

Проводя первичный прием, специалист оценивает факторы окружающей среды, которые могут влиять на жизнедеятельность ребенка, и исследует, есть ли у ребенка риск возникновения ограничений жизнедеятельности. Для этого он оценивает наличие медицинского риска по медицинским документам ребенка.

Основные этапы первичного приема

Этап	Содержание работы	Продолжительность
1	Сообщение о цели ПП, о времени, которое он может занять, знакомство с планом первичной оценки	5 минут
2	Выяснение запроса семьи	5 минут
3	Проведение первичной оценки, согласование представлений специалистов и родителей о ребенке	25 минут
4	Предоставление родителям информации или профессиональной рекомендации согласно их запросу	10 минут
5	Обсуждение и принятие решения о дальнейших действиях	5 минут
6	Окончание (суммируйте содержание приема, спросите о соответствии происшедшего ожиданиям родителей)	10 минут

Важно отметить, что на первичном приеме все виды оценок являются скрининговыми. То есть специалист оценивает наличие факторов риска, но не проводит анализ их влияния.

В ходе первичного приема специалисту нужно быстро проанализировать информацию, полученную от родителей, в результате

наблюдения за ребенком и сформировать первичное заключение о наличии или отсутствии ограничений жизнедеятельности и нуждаемости в услугах ранней помощи.

На междисциплинарном консилиуме специалист представляет семью междисциплинарной команде специалистов ранней помощи.

Цели проведения консилиума:

- представить и обсудить результаты первичного приема
- подтвердить вывод о нуждаемости ребенка и его семьи в услугах ранней помощи
- обсудить гипотезы о причинах трудностей в жизнедеятельности ребенка
- спланировать проведение оценочных процедур.

Далее специалист вновь встречается с семьей, и они вместе планируют, как будут проведены оценочные процедуры.

Таким образом, определение нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи посредством процедуры первичного приема является первым и важным шагом к удовлетворению запроса семьи.



ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

Региональный ресурсно-методический центр ранней помощи детям и их семьям в Иркутской области



regtsirk@mail.ru

www.ogs-gtts.ru

г. Иркутск, ул. Маршала Конева, 86
тел.: (3952)30-06-48, (3952)30-18-71

Материал подготовлен в соответствии с методическими рекомендациями Института раннего вмешательства г. Санкт-Петербурга

Услуга по определению нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи и разработке индивидуальной программы ранней помощи состоит из трех компонентов:

1. Регистрация обращения, информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи; информирование о правах получателей услуг; предоставление информации об организации-поставщике услуг ранней помощи.

2. Прием документов на обслуживание; заключение договора с родителями об оказании услуг ранней помощи.

3. Первичный прием — оценка функционирования ребенка для определения нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи.

Определение нуждаемости происходит посредством оценки функционирования ребенка.

Эта оценка проводится специалистами службы ранней помощи на основе анализа функционирования ребенка в биопсихосоциальной модели, заложенной в **Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья**.

Функции организма — это физиологические функции систем организма (включая психические функции)

Структуры организма — это анатомические части организма, такие как органы, конечности и их компоненты

Нарушения — это проблемы, возникающие в функциях или структурах, такие как существенное отклонение или утрата

Активность — это выполнение задачи или действия индивидом

Участие — это вовлечение индивида в жизненную ситуацию

Ограничение активности — это трудности в осуществлении активности, которые может испытывать индивид

Ограничение возможности участия — это проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации

Факторы окружающей среды создают физическую и социальную обстановку, среду отношений и установок, где люди живут и проводят свое время

Цель первичного приема — определить, нуждается ли ребенок и его семья в индивидуальной программе ранней помощи

Вывод о нуждемости ребенка в услугах ранней помощи делается на основании результатов оценки, которая показывает, есть ли у ребенка ограничения жизнедеятельности или риск их возникновения.

Задачи первичного приема:

*Начало развития сотрудничества и становление отношений с семьей

*Оценка жизнедеятельности ребенка, определение того, что ребенок уже умеет делать

хорошо, есть ли у него трудности, с чем связаны эти трудности.

Как оценить, есть ли у ребенка ограничения жизнедеятельности?

В течение первичного приема специалист исследует активность и участие ребенка по 9 областям жизнедеятельности (согласно документам МКФ):

d1 — Научение и применение знаний

d2 — Общие задачи и требования

d3 — Коммуникация

d4 — Мобильность

d5 — Забота о себе

d6 — Бытовая жизнь

d7 — Межличностные взаимодействия и отношения

d8 — Основные жизненные сферы (игра)

d9 — Участие в общественной жизни

Для проведения оценки специалист использует следующие методы:

*Беседа с родителями,

*наблюдение за свободной игрой ребенка, за взаимодействием в паре «взрослый-ребенок»,

*реальные практические пробы, которые может проводить родитель по просьбе специалиста или специалист (например, на имитацию, копирование, понимание речи, совместное внимание, способы коммуникации).