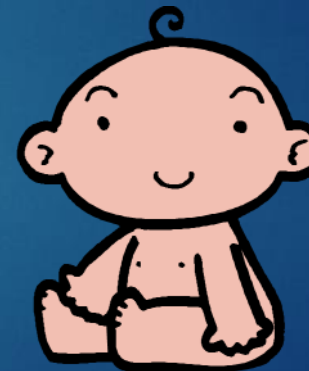


Государственное автономное учреждение  
Новосибирской области  
«Областной центр социальной помощи семье и детям  
«Морской залив»

# Первичный прием/оценка

ЦЕЛЬ  
ЗАДАЧИ  
ПРОЦЕДУРА ПЕРВИЧНОГО ПРИЁМА



# Цель первичного приема

Выяснить нуждается ли ребёнок и его семья  
в программе ранней помощи,  
есть ли ограничения жизнедеятельности



**1. Все благополучно**



**Консультирование семьи по запросу**

**2. Все благополучно, но имеется биологический или социальный риск**



**Включение семьи в программу сопровождения с периодической оценкой развития**

**3. Беспокойство, риск**



**Принятие решения о входе в программу ранней помощи**

# Задачи первичного приема

1. **Установление отношений с семьей.**

2. **Оценка функционирования ребенка:** оценка активности и участия ребёнка по доменам (*обучение и применение знаний, общие задачи и требования, коммуникация, мобильность, забота о собственном теле и здоровье, помощь родителям в повседневных делах, межличностное взаимодействие, основные жизненные сферы, общественная жизнь*)

- **оценка факторов окружающей среды** (барьеры и фасилитаторы): факторы среды, продукция и технологии, поддержка и взаимосвязи

- **оценка функций и структур организма** и их влияния на развитие ребёнка, в т.ч. оценка зрения и слуха

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Научение и применение знаний (d1)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Проявляет познавательный интерес					
Целенаправленно использует органы чувств – смотрит и/или наблюдает					
Целенаправленно использует органы чувств – слушает					
Способ получения знаний – копирование					
Способ получения знаний – общение (задает вопросы)					
Способ получения знаний – игра (социальная, с предметами, игра-исследование, двигательная, на решение проблем, игра-притворство)					
Приобретает практические навыки – использование предметов по назначению					
Приобретает практические навыки – праксис					
Применение знаний – концентрация внимания					
Умение принимать решение - делает выбор					
Умение принимать решение – решает практические проблемы					

# Первичный приём



- Два специалиста
- Продолжительность – 1 час
- В естественной среде для ребенка (игровая комната, на полу, в игре, с мамой)

# Процедура первичного приема

Приветствие и знакомство с семьей  
2мин.

Сообщение о цели ПП, о времени, которое он может занять  
1 мин.

Знакомство с планом первичной оценки  
1 мин.

Выяснение запроса семьи  
5мин.

Проведение первичной оценки  
20мин

Согласование представлений специалистов и родителей о ребенке  
5мин.

Предоставление родителям информации или профессиональной рекомендации согласно их запросу  
7мин

Обсуждение и принятие решения о дальнейших действиях  
3мин

Окончание (суммируйте содержание приема, спросите о соответствии происшедшего ожиданиям родителей)  
3мин

Прощание

# Распределение ролей между специалистами на первичном приеме

**КАЖДЫЙ**

Ведущий  
первичного приёма.  
Правило «общего поля».

**СПЕЦИАЛИСТ СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ**

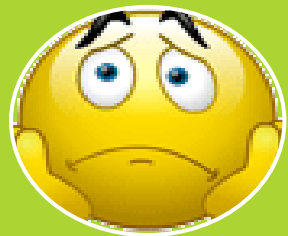
Распределение  
обязанностей:  
в то время, пока один  
специалист проводит  
первичную оценку,  
второй специалист вместе  
с мамой включены в  
наблюдение, беседу,  
практические пробы

**ЗНАЕТ**

Проводится общее  
(2 -3 специалиста и  
семья) обсуждение  
результатов приема и  
общее принятие решения  
о дальнейших действиях .



# Навыки проведения первичного приёма



Совсем не умею



На пути к успеху



Успешен в этом

Готовить и изменять среду, ориентируясь на актуальный уровень развития ребёнка

Организовать удобное размещение участников ПП и материалов в пространстве кабинета

Объяснять в доступной форме родителям свои действия и поведение ребёнка

Соотносить свои вопросы с запросом родителей

Наблюдать и комментировать происходящее на ПП (минимум оценок и требований)

Заполнять бланк ПП

Выделять основные трудности ребёнка и выдвигать гипотезы о причинах

Замечать действия и сигналы другого специалиста и реагировать на них



# Бланк первичной оценки функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ребенка

**Дата приёма:** 10.09.2018

**Специалист(ы):** психолог, врач, заведующая ОРП

**Фамилия, имя ребенка :** ... Оля

**Дата рождения, возраст:** .....2016г.р.; 2г.2мес.

**Адрес, телефон, эл почта:** Г.Новосибирск, ул....

**На приеме с:** мамой Натальей

**Состав семьи (кто ухаживает):** мама, папа, сын, дочь (родители)

**Кто направил:** реабилитационный центр «Водолей»

**Запрос:** развитие речи/ + развитие способностей продуцировать сообщения и понимать сообщения; навыков приёма пищи.

<b>KID</b>	<b>Данные</b>
Познание	12,4
Движение	12,7
Язык	10,6
Самообслуживание	11.1
Социальная сфера	11,2
Полная шкала	11,6

<b>R-CDI</b>	<b>Данные</b>
Социальная сфера	<1,2
Самообслуживание	<1,2
Крупная моторика	<1,2
Тонкая моторика	<1,2
Речь	<1,2
Понимание	<1,2

М-CHAT:

критических

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Мобильность (d4)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
Крупная моторика		нет	легкие	умеренные	тяжел
Поддержание положения тела – лежа на спине		+			
Поддержание положения тела – лежа на животе		+			
Поддержание положения тела – лежа на боку		+			
Поддержание положения тела – сидя на полу / на стуле		+			
Поддержание положения тела – стоя		+			
Переходы из одного положения тела в другое		+			
Способ перемещения	Активно хочет ходить, трудности с координацией движений			+	
Тонкая моторика		нет	легкие	умеренные	тяжел
Дотягивание		+			
Хватание	Трудности с координацией движений			+	
Удержание	Удерживает предметы (кубик, мячик) и при этом манипулирует с ними (крутит диск на кубике, трясёт мячик, извлекая звук)	+			
Отпускание		+			
Перенос	Целенаправленного переноса нет (не может перенести шарик до руки взрослого)			+	
Подтягивание	Не было проб				
Отгалкивание	Не было проб				
Манипулирование	Крутит диск, трясёт мячик			+	
Бимануальная активность	Не было проб				

## ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ (помогают или мешают активности и участию ребенка)

E1 ПРОДУКЦИЯ И ТЕХНОЛОГИИ	E3 ПОДДЕРЖКА И ВЗАИМОСВЯЗИ	E4 УСТАНОВКИ
+ Родители организовали дома адаптированную, развивающую среду для ребёнка (приобрели адаптированный велосипед, вертикализатор, фитбол; целенаправленно используют игрушки по рекомендации специалистов.	+ Профессиональные медицинские работники, логопеды.	+Мама занимает активную позицию относительно развития ребёнка. - Мама перегружает дочь занятиями и лечением у разных специалистов разными требованиями к ребёнку семье. - Мама предъявляет к дочери завышенные требования (хорошо ходить, научиться разговаривать) при этом маме сложно оценить и понять потребности и способности ребёнка, соответствующие уровню её развития и необходимые ребёнку для улучшения функционирования в ежедневных жизненных ситуациях

### Медицинский анамнез.

Срок гестации 39-40 недель, оценка по шкале Апгар 8/9 баллов

Период новорожденности - в 1 месяц выявлены маленькие размеры головы, заподозрена микроцефалия, отмечались запоры, дефекация только после клизмы, беспокойный сон, срыгивания, задержка моторного и физического развития.

Перенесенные заболевания: ОРВИ

### Результаты медицинского осмотра.

Выявлены множественные нарушения функции органов и систем: аномалии развития толстого кишечника, хромосомная патология (тетрасомия 18 пары хромосомы), содружественное косоглазие, снижение остроты зрения, атаксия, тетрапарез (на фоне нарушения миелинизации периферических нервов), снижение когнитивных функций, расстройство социального функционирования.

Диагноз медицинский (по МКБ 10) F 07.9

Вес 13.200 Рост 98см. Окружность головы 39см

Питание (состав пищи, количество порции, консистенция, продолжительность времени приема пищи, сколько раз в сутки, временные промежутки, поза) - ест протертую пищу, избирательности нет, жевание затруднено, ложку удерживает, но до рта не доносит, кратность 4-5 раз в сутки, продолжительность около получаса, при приеме пищи наклон туловища, головы вперед.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ О НАЛИЧИИ У РЕБЕНКА ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

d1 «Научение и применение знаний»	<p>Проявляет интерес к пространству, игрушкам, объектам, людям, стремится к получению опыта, целенаправленно использует системы восприятия (зрение - рассматривает игрушки, наблюдает за лицом, мимикой взрослого, но не прослеживает за движением предмета; слух - реагирует на пение мамы, музыкальные игрушки, разговор; тактильную – тщательно исследует игрушки на ощупь, использует ротовое исследование предметов).</p> <p>Не наблюдает за действиями взрослого, но замечает изменения в окружающей среде. Копирует простые действия с предметами (стучала по барабану палочкой, пальчиком подражала действиям на пианино), учится через действия посредством установления связей двух предметов с их особенностями. Сталкиваясь с проблемами, девочка проявляет активность к общению, может сообщить о своих потребностях (по словам мамы, подаёт разные сигналы отдельными звуками – просьба или отказ). Может осуществить выбор из 2 объектов, может обучаться через разные виды игр: манипулятивные, социальные (прятки – закрывает глаза), двигательные (потешки с движениями: ладушки, высоко-высоко).</p>
d2 «Общие задачи и требования»	<p>Быстро адаптируется к новым условиям (помещению, людям, деятельности).</p> <p>Может выполнять односоставные задачи и просьбы. Хорошо следует распорядку дня.</p>
d3 «Коммуникация»	<p>Проявляет интерес к партнеру по коммуникации, смотрит в лицо, глаза, слушает, соблюдает очередность, демонстрирует совместное внимание, копирует простые действия с предметами. Имеются трудности с копированием звуков, слов. Понимает отдельные простые речевые сообщения, значение простых жестов, интересуется картинками. Использует невербальные средства для продуцирования сообщений: движения тела, жесты, интонацию, мимику, вокализации, звуки.</p>
«Мобильность»	<p>Активно передвигается при помощи самостоятельной ходьбы, но испытывает выраженные трудности с координацией движений. Способна дотягиваться до предмета, удерживать его, манипулировать с ним, но сложно целенаправленно осуществлять перенос предмета (не может донести шарик до руки взрослого).</p>
d5 «Забота о собственном теле и здоровье»	<p>Навыки самообслуживания не сформированы. Со слов мамы, недавно начала самостоятельно опорожнять кишечник (стоя).</p>
d6 «Бытовая жизнь»	<p>Со слов мамы, недавно научилась класть трусики в корзинку для грязного белья.</p>
d7 «Межличностное взаимодействие»	<p>Сама инициативу к социальному взаимодействию с другими людьми не проявляет, но поддерживает взаимодействие: откликается на имя, вступает в зрительный контакт, демонстрирует ответную социальную улыбку, особенно во время игр на взаимодействие. Может выразить просьбу, пользуясь при этом различными коммуникативными средствами – движениями тела, передачей предмета в руки другого человека, взглядом, жестами, вокализацией.</p> <p>Развита способность к совместному вниманию, проявляет социальные инициативы по направлению к маме.</p>
d8 «Основные жизненные сферы»	<p>Мама водит ребёнка ежедневно на занятия (к двум логопедам, инструктору по лечебной физкультуре, тренеру по плаванию, на групповые развивающие занятия).</p>
d9 «Участие в общественной жизни»	<p>- развивающий центр, детская площадка, парк, магазины</p>

- ▶ Рекомендации по программе (нуждается ли ребёнок в Индивидуальной программе ранней помощи): рекомендовано включение в программу ранней помощи (умеренные ограничения жизнедеятельности по всем областям развития ребёнка)
- ▶ Рекомендации родителям: заполнить бланк MEISER для оценки функционирования ребёнка в домашних рутинных.



**ГАУ СО НСО  
«Реабилитационный центр  
для детей и подростков с ограниченными  
возможностями»**

**Адрес: г. Новосибирск, ул. Пожарского, 2а**

**Телефон: (383) 337-31-58**

**307-23-59**

**338-35-70**

