

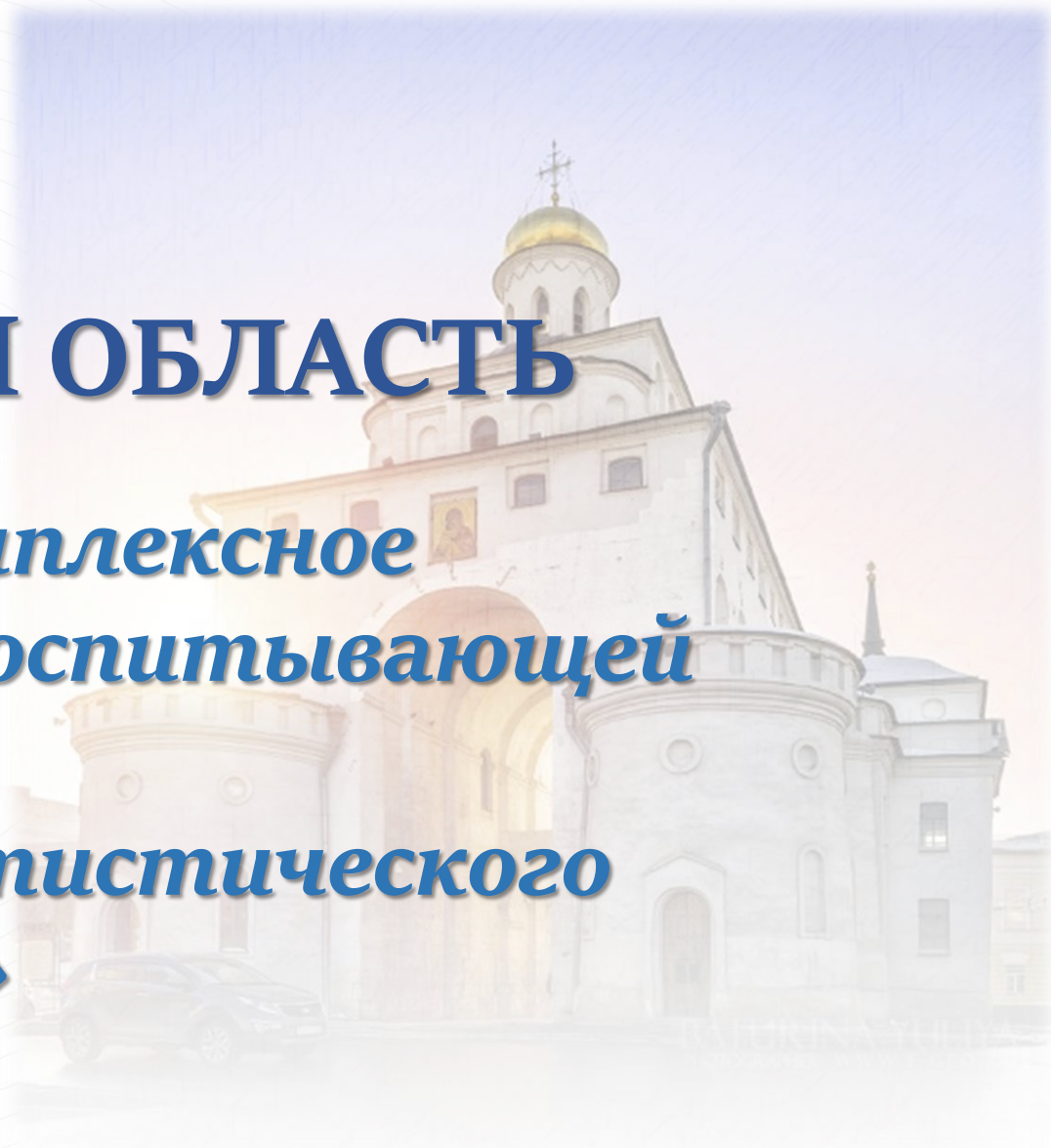


АГЕНТСТВО
СТРАТЕГИЧЕСКИХ
ИНИЦИАТИВ

ВЛАДИМИРСКАЯ ОБЛАСТЬ

*«Выявление и комплексное
сопровождение семьи, воспитывающей
ребенка
с расстройствами аутистического
спектра»*

АВГУСТ 2023



КОМАНДА ВЛАДИМИРСКОГО РЕГИОНА

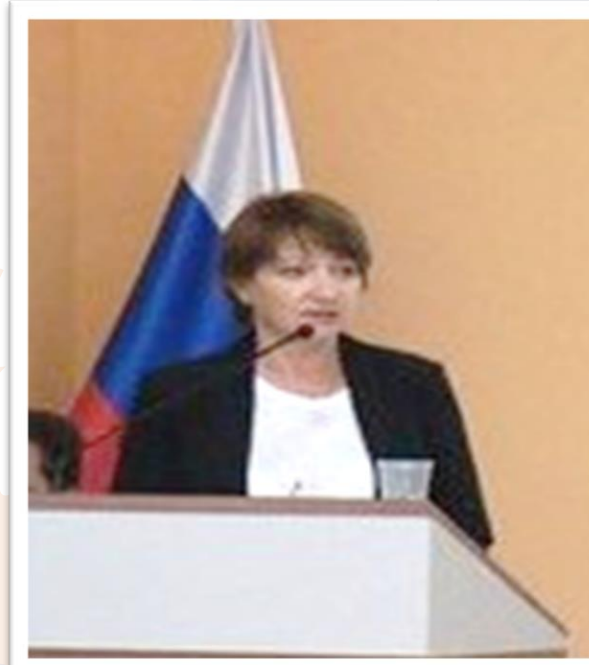


**ТЕРЕХИНА НАТАЛЬЯ
ЕВГЕНЬЕВНА**

заместитель главного врача
ГБУЗ ВО «Областная
детская клиническая
больница»



**АРЛАШИНА
СВЕТЛАНА
АЛЕКСАНДРОВНА**
первый заместитель
министра образования
и молодежной политики
Владимирской области



**СУЛИНА ИРИНА
ИГОРЕВНА**
начальник отдела
социального обслуживания
семьи и детей
Министерства социальной
защиты населения
Владимирской области



**КОВАЛЬЧУК МАРИЯ
АНДРЕВНА**
руководитель Владимирской
региональной общественной
организации «Расскажи»

ПАРТНЕРЫ ПРОЕКТА

- *ГАУ ВО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»*
- *МБУДО «Детский оздоровительно-образовательный (социально-педагогический) центр»*
- *ГКУСО ВО «Владимирский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»*
- *ВРОО «Расскажи»*
- *ВОООПЗОЖ «Здоровое поколение»*



МЕХАНИЗМ РЕШЕНИЯ

1. Пройти скрининговый тест, который поможет родителю (законному представителю) определить, находится ли ребенок в группе риска, и насколько этот риск высок

Например, модифицированный скрининговый тест на аутизм M-CHAT-R\F или АТЕК. Тесты можно пройти на сайте РОО «Контакт»:

<http://contact-autism.ru/info-for-parents/test-atek/>

<http://contact-autism.ru/info-for-parents/main-useful-important/modifitsirovannyiy-skriningovyyiy-test-na-autizm-dlya-detey-m-chat-r/>

2. Обратиться в медицинское учреждение, пройти обследование и достигнуть постановки правильного медицинского диагноза.

Обратиться можно в:

- *ГБУЗ «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой департамента здравоохранения г. Москвы»*
- *Научно-практический Центр детской психоневрологии департамента здравоохранения г. Москвы*

3. Обратиться в организации, предоставляющие услуги ранней помощи (или другие организации) для оказания качественной коррекционной помощи ребенку, психологической помощи родителям (по преодолению тревог, связанных с появлением в семье ребенка с расстройствами аутистического спектра).

4. Оформить инвалидность или пройти ПМПК (психолого-медико-педагогическую комиссию).

5. С учетом рекомендаций ПМПК подобрать ребенку подходящее образовательное учреждение.

КОНСТРУКТОР РЕШЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



- Создание системы раннего выявления у детей признаков РАС
- Предоставление специализированной медицинской помощи, медицинского сопровождения детей с РАС
- Создание регистра детей с диагнозом РАС



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

- Обеспечение семей, воспитывающих детей с РАС услугами по абилитации и реабилитации
- Вовлечение детей с РАС (с учетом степени ограничения) и их семей в социокультурные, творческие, спортивные мероприятия и программы
- Развитие стационарзамещающих технологий по оказанию помощи семьям

КОНСТРУКТОР РЕШЕНИЯ



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ

- Развитие вариативных форм получения дошкольного и общего образования с учетом индивидуальных возможностей детей с РАС
- Создание условий для получения детьми с РАС дополнительного образования
- Проведение переобучения (переподготовки) специалистов учреждений и организаций различной ведомственной принадлежности, включенных в систему оказания комплексной помощи детям с РАС
- Проведение мероприятий, направленных на повышение родительских компетенций

ПАСПОРТ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ «ВЫЯВЛЕНИЕ И КОМПЛЕКСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С РАС»

ОПИСАНИЕ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ: Расстройства аутистического спектра – широкий спектр различных нарушений в развитии, приводящих к нарушению нормального взаимодействия ребенка с окружающим миром, в том числе к нарушению социального взаимодействия, изоляции и неспособности самостоятельно жить в обществе.

АКТУАЛЬНОСТЬ: Проблема аутизма у детей в настоящее время приобретает особую актуальность, т.к. число детей с данной особенностью развития с каждым годом увеличивается в среднем на 17%. Лица с аутизмом всех возрастов и всех уровней функционирования восприимчивы к обучению на протяжении всей своей жизни. Однако многочисленные исследования свидетельствуют о том, что своевременно начатая работа позволяет достичь наилучших результатов.

ПАСПОРТ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ «ВЫЯВЛЕНИЕ И КОМПЛЕКСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С РАС»

ЦЕЛЬ:

Создание системы комплексного непрерывного сопровождения семей, воспитывающих детей с РАС, направленной на максимальное развитие, адаптацию и интеграцию детей в общество, снижение выраженности ограничений жизнедеятельности, укрепление психического и физического здоровья, повышение доступности образования и занятости.

ЗАДАЧИ:

1. Развитие механизмов всесторонней поддержки семей, воспитывающих детей с РАС
2. Формирование у родителей позитивного восприятия личности ребенка
3. Построение конструктивного взаимодействия семьи, специалистов и органов власти

УЧАСТНИКИ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ:

- дети с РАС
- родители (законные представители)
- ближайшее социальное окружение

УЧАСТНИКИ ВНЕДРЕНИЯ:

- Министерство здравоохранения
- Министерство образования и молодежной политики
- Министерство социальной защиты населения
- ВРОО «Расскажи»

ПАСПОРТ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ «ВЫЯВЛЕНИЕ И КОМПЛЕКСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С РАС»

ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ:

1. Размещение скрининговых тестов на официальных сайтах организаций, предоставляющих услуги ранней помощи, информирование, консультирование.
2. Выявление семей, воспитывающих детей с РАС.
3. Психолого-педагогическая, медицинская помощь семьям, воспитывающим детей с РАС.
4. Просветительская работа и распространение информации о проблеме аутизма.

МЕХАНИЗМ РАБОТЫ:

- Прохождение скринингового теста и выявление проблемы.
- Обращение в учреждение здравоохранения и в организации, оказывающие услуги ранней помощи.
- Оформление инвалидности, прохождение ПМПК.
- Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с РАС.

ОЖИДАЕМЫЕ ЭФФЕКТЫ ОТ ВНЕДРЕНИЯ:

1. Создание межведомственной системы взаимодействия между учреждениями и организациями по вопросам комплексного сопровождения людей с РАС.
2. Повышение мотивации родителей (законных представителей) ко включению детей с РАС в процесс комплексного сопровождения на раннем этапе.

1. ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ О ВНЕДРЕНИИ ПРАКТИКИ

*Правительство Владимирской области, Министерство здравоохранения,
Министерство образования и молодежной политики, Министерство социальной защиты населения*

- Назначение ответственного за внедрение решения жизненной ситуации
- Определение учреждений, участвующих во внедрении практики
- Создание рабочей группы, включающей представителей ведомств, участвующих во внедрении практики



2. ПОДГОТОВКА КО ВНЕДРЕНИЮ ПРАКТИКИ

- Изучение предоставленных материалов
- Формирование плана внедрения
- Поиск источников финансирования
- Обучение специалистов
- Заключение соглашений с некоммерческими организациями

3. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРАКТИКИ

- Разработка нормативных правовых актов в соответствующих ведомствах с определением учреждений, участвующих во внедрении практики
- Разработка и утверждение нормативных правовых актов в учреждениях с назначением ответственных за внедрение практики
- Организация работы с семьей
- Подготовка и издание информационных материалов



4. МОНИТОРИНГ ВНЕДРЕНИЯ ПРАКТИКИ

- Оценка качества внедрения практики с учетом обратной связи
- Представление результатов внедрения в министерства и Правительство Владимирской области
В случае недостижения заявленных результатов – актуализация практики членами рабочей группы

МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ

ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ:

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ	ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ	ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ					
			2023	2024	2025	2026	2027	2028
1.	Доля детей в возрасте до 3 лет, прошедших скрининг от общей численности нуждающихся детей данного возраста	%	0	20	40	60	80	100
2.	Доля детей, получивших специализированную медицинскую помощь, от общего числа детей прошедших скрининг и нуждающихся в таких услугах	%	0	20	40	60	80	100
3.	Доля детей в возрасте до 3 лет, получивших услуги коррекции (реабилитации, абилитации), от общего числа детей прошедших скрининг и нуждающихся в таких услугах	%	0	20	40	60	80	100
4.	Численность специалистов, прошедших обучение (переподготовку) из числа включенных в систему оказания комплексной помощи семьям, воспитывающим детей с РАС	%	0	20	40	60	80	100
5.	Доля семей с детьми с РАС, получивших социально-психологическую помощь, от общего числа семей с детьми с РАС	%	20	40	60	80	100	100