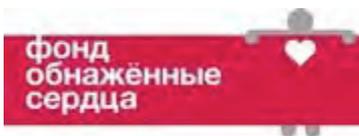


КАЖДЫЙ
РЕБЁНОК
ДОСТОИН
СЕМЬИ

II Международный форум «Каждый ребёнок достоин семьи»



Москва 14-17 октября

Об этом материале

фонд
обнажённые
сердца



Материал выступления на II Международном форуме «Каждый ребенок достоин семьи», организованном Фондом помощи детям «Обнаженные сердца».

Тема Форума:

«Аутизм. Эффективные методы оказания помощи людям с расстройствами аутистического спектра. Российский и зарубежный опыт»

Этот и другие материалы доступны на сайте: forum.nakedheart.org

**Научно-методические
и организационные аспекты
сопровождения детей
дошкольного возраста с РАС**

Ожидаемые результаты раннего вмешательства при РАС

Смягчает выраженность: а) основных проявлений РАС,
б) коморбидной патологии.

Благоприятно влияет на структуру нарушений.

Предупреждает искажение детско-родительских отношений.

Способствует социализации.

Повышает качество интеграционных процессов.

Повышает потенциал и долю участия родителей в коррекционном процессе.

Снижает объём невозвращаемых расходов во взрослой жизни людей с аутизмом.

Выявление группы риска, диагностика и раннее вмешательство

Разделы работы	Медицинские аспекты	Психолого-педагогические аспекты
Выявление группы риска по РАС (до 18 мес.).	<p>Первичное звено: педиатры детских поликлиник, семейные врачи, детские неврологи.</p> <p>Основное звено: детские психиатры, микропсихиатры.</p> <p>Инструменты: CHAT, M-CHAT, EAST, CESDD, метод Е.Р.Баенской, клинический метод</p>	
Диагностика и раннее комплексное вмешательство	<p>Детская психиатрическая служба:</p> <ul style="list-style-type: none">• установление диагноза к 3-4 годам в диспансерных и (в исключительных случаях!) стационарных условиях с использованием клинических и тестовых методов;• статистический учёт детей с РАС.	Обучение семьи взаимодействию с ребёнком и методам его воспитания и обучения

Дошкольный возраст

Направления деятельности комплексного сопровождения

Медицинское	Образовательное	Социальное
<p>Медицинские аспекты комплексного сопровождения:</p> <ul style="list-style-type: none">• уточнение диагноза;• уточнение спектра коморбидных расстройств;• медикаментозная терапия (при необходимости и как составляющая комплексного сопровождения)	<ol style="list-style-type: none">1. Определение образовательной траектории (при условии изменения организации и содержания деятельности ПМПК)2. Коррекционно-диагностический и ресурсный дошкольно-школьный центр комплексного сопровождения детей и подростков с РАС (далее – Центр), в котором проводится:<ul style="list-style-type: none">• комплексное психолого-педагогическое обследование (включая РЕР-3, WISC и др.);• определение ведущего коррекционного подхода,• организационно-методические рекомендации по начальному этапу коррекционной работы;• коррекционная работа по подготовке к инклюзии в ДООУ;• коррекционная работа с детьми с РАС, не готовыми или не подлежащими на данный момент инклюзии;• коррекционная работа по желанию родителей;• работа с родителями;• методическая помощь в сопровождении ребенка в ДООУ.3. ДООУ всех видов – только на основе инклюзии с сопровождением специалистами.	<ol style="list-style-type: none">1. Установление инвалидности.2. Разработка ИПР для лиц с РАС3. Социальное сопровождение семей, в которых воспитываются дети с РАС.4. Реабилитация в реабилитационных центрах (при условии существенных изменений в организации и содержании их деятельности).

Что необходимо сделать для создания и развития региональной системы комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра

В здравоохранении

1. Обучение врачей (курсы, изменение программы в системе повышения квалификации и переподготовки, медвузах).
2. Разработка методических рекомендаций по диагностике РАС;
3. Приобретение, освоение и внедрение современных зарубежных тестовых систем, прежде всего ADI-R и ADOS.
4. Определение показаний для госпитализации (только в исключительных случаях и по жизненным показаниям).
5. Разработка методических рекомендаций для детских психиатров по показаниям для лечения, стратегии и тактике лечения, взаимодействию с психолого-педагогическими специалистами и родителями.
6. Разработка принципов и правил проведения статистического медицинского учёта детей, подростков и взрослых с РАС.

В образовании

1. Создать коррекционно-диагностический и ресурсный дошкольно-школьный центр комплексного сопровождения детей и подростков с РАС, для чего:
 - разработать Положение о Центре с соответствующими типовыми локальными актами;
 - определить порядок взаимодействия Центра и ПМПК, образовательных организаций дошкольного и школьного звеньев.
2. Обучение педагогов, дефектологов, педагогов других специальностей, логопедов, психологов, воспитателей.
3. Изменение организации и содержания деятельности ПМПК.

В системе соцзащиты

1. Пересмотр критериев и порядка установления инвалидности при РАС.
2. Уточнение структуры и содержания ИПР и порядка её реализации при РАС.
3. Разработка концепции и содержания социального сопровождения семей, в которых воспитываются люди с РАС.
4. Разработка принципов и условий профессионализации, профессионального обучения и сопровождения на рабочем месте
5. Разработка нормативного акта о сопровождаемом проживании лиц с тяжёлыми нарушениями развития (в том числе с РАС).
6. Разработка условий дневного пребывания и занятости лиц с тяжёлыми и осложнёнными формами РАС в учреждениях системы соцзащиты

Контакты

фонд
обнажённые
сердца



Официальный сайт Форума

www.forum.nakedheart.org

Официальный сайт Фонда помощи детям «Обнаженные сердца»

www.nakedheart.org

Фонд «Обнаженные сердца» в социальных сетях:



[@NakedHeart_Ru](https://twitter.com/NakedHeart_Ru)



[@NakedheartFoundation](https://www.instagram.com/NakedheartFoundation)



[NHFcharity](https://www.facebook.com/NHFcharity)



[NHFcharity](https://www.blogger.com/NHFcharity)



[nakedheartfoundation](https://www.youtube.com/nakedheartfoundation)

#ForumAutism