

ИНФОРМАЦИОННО-ПРАКТИЧЕСКАЯ  
**КОНФЕРЕНЦИЯ**  
С МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫМ УЧАСТИЕМ

РАЗВИТИЕ КАЧЕСТВА  
И ДОСТУПНОСТИ  
УСЛУГ РАННЕЙ ПОМОЩИ  
ДЕТЯМ И СЕМЬЯМ  
В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ

20-21 ФЕВРАЛЯ  
**2023**

# Служба ранней помощи и оказание услуг семьям в условиях реабилитационного центра

КГБУ СО «Реабилитационный центр «Радуга»

Третьякова Ольга Ивановна - руководитель службы ранней помощи,  
социальный педагог.

Ранняя  
помощь

СЛУЖБА СОПРОВОЖДЕНИЯ  
СЕМЬИ С ДЕТЬМИ  
ОТ 0 ДО 3 ЛЕТ

# Реабилитационный центр «Радуга»

создан в 2004 году

Формы социального обслуживания

Полустационарная

На дому

Служба ранней помощи

Служба домашнего визитирования

Отделение дневного пребывания

Амбулаторный курс

Учебно-тренировочная квартира

Мастерские трудовой подготовки

Социокультурные мероприятия



# РАННЯЯ ПОМОЩЬ

Программа ранней помощи включает работу команды специалистов:

- педиатр развития
- специалист по ранней коммуникации
- психолог
- социальный педагог
- эрготерапевт
- физический терапевт

На любом этапе есть возможность получить консультацию таких специалистов, как

- врач невролог
- врач ЛФК
- врач физиотерапевт

Мы используем групповые и индивидуальные формы работы.



# Роль педиатра развития в команде службы ранней помощи

- Оценка соматического здоровья ребенка;
- Констатация нарушений функций и структур организма и определение степени влияния здоровья и особенностей организма на развитие ребенка;
- Консультирование родителей по вопросам, касающимся здоровья ребенка;
- Домашние визиты;
- Консультирование других специалистов;

# Родители – наши главные партнеры

Выстраивание партнерских отношений между специалистом и семьей – фундаментальный принцип в реализации ранней помощи, который способствует вовлеченности, повышению компетентности и уверенности родителей, ведь семья главный ресурс в жизни ребенка.

ИНФОРМАЦИОННО-ПРАКТИЧЕСКАЯ  
**КОНФЕРЕНЦИЯ**  
С МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫМ УЧАСТИЕМ

РАЗВИТИЕ КАЧЕСТВА  
И ДОСТУПНОСТИ  
УСЛУГ РАННЕЙ ПОМОЩИ  
ДЕТЯМ И СЕМЬЯМ  
В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ

20-21 ФЕВРАЛЯ  
**2023**

# **Использование стратегий коучинга при взаимодействии с родителями в организации повседневной активности в процессе рутины «Кормление»**

Федосенко Надежда Владимировна - логопед, специалист по ранней коммуникации

**Ранняя  
помощь**

СЛУЖБА СОПРОВОЖДЕНИЯ  
СЕМЬИ С ДЕТЬМИ  
ОТ 0 ДО 3 ЛЕТ

# Представление семьи по итогам первичного приема

Василиса С. Возраст: 1год 8 месяцев.

Семья обратилась в Службу ранней помощи по направлению учреждения здравоохранения.

Жалобы, трудности в повседневной жизни: не сидит, не держит голову, не переворачивается.

Результаты анкеты

KID	Данные
Познание	3.7
Движение	3.0
Язык	7.3
Самообслуживание	4.7
Социальная сфера	5.4

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ О НАЛИЧИИ У РЕБЕНКА ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Домены	Ограничения	Гипотезы
D 1 «Научение и применение знаний»	УОЖ - Способ получения знаний – копирование; общение (задает вопросы); игра; (социальная, с предметами, игра-исследование, двигательная, на решение проблем, игра-притворство); - Приобретает практические навыки – использование предметов по назначению; праксис.	УОЖ связаны с основным диагнозом
D 2 «Общие задачи и требования»	УОЖ - Выполнение одной простой задачи; - Выполнение нескольких простых задач по порядку; - Выполнение сложной задачи (одевание, мытье рук и др.); - Следование распорядку дня;	УОЖ связаны с основным диагнозом
D 3 «Коммуникация»	ЛОЖ	ЛОЖ
D 4 «Мобильность»	ТОЖ - Поддержание положения тела – лежа на спине; лежа на животе; лежа на боку; сидя на полу / на стуле; стоя; - Переходы из одного положения тела в другое; - Способ перемещения; - Дотягивание; хватание; удержание; отпускание; перенос; подтягивание; отталкивание; манипулирование; бимануальная активность.	ТОЖ связаны с основным диагнозом
D 5 «Забота о собственном теле и здоровье»	УОЖ - Прием пищи и питье.	Уож связаны с основным диагнозом, некомпетентность ухаживающих взрослых.
D 6 «Бытовая жизнь»	НОЖ	
D 7 «Межличностное взаимодействие»	ЛОЖ	
D 8 «Основные жизненные сферы»	ЛОЖ	
D 9 «Участие в общественной жизни»	ЛОЖ	



# План дальнейшей работы с семьей

## Междисциплинарная оценка

- Дифференциальная диагностика;
- Оценка поведения ребенка в ЕЖС;
- Проведение углубленных оценок;
  - Анализ рутины «Кормление»;
  - Д1 – научение и применение знаний;
  - Д3 – Коммуникация;
  - Д4 – Мобильность;
- Оценка мотивационных факторов;

# По заключениям оценочных процедур была разработана ИПРП, которая направлена на достижение следующих целей:

Область жизнедеятельности и МКФ*	Цели ИПРП Для ребенка	Цели ИПРП Для семьи/основных ухаживающих
<p>Д1 – Научение и применение знаний Д4 – Мобильность (Рутин «Кормление»)</p>	<p>Во время кормления, Василиса будет сидеть на стульчике в правильной и удобной позе, не менее 5 раз в день в течение недели.</p> <p>Во время приема пищи, Василиса, сидя в правильном положении на стульчике для кормления, будет трогать тарелку и ее содержимое руками с физической поддержкой мамы, не менее двух раз в день, в течение недели</p>	<p>Организация среды: 1. Во время приема пищи не будет отвлекающих звуков (телевизор, телефон, музыка) <u>Помощь Василисе:</u> Мама усаживает ребенка в стул с фиксацией таза, с положением спинки полулежа, соблюдая угол 90* бедро – колено, голень-стопа, с опорой стопы на твердой подставке, с боковыми поддержками в виде валиков, больше слева. Обеспечить поддержку шеи с помощью мягких валиков. Для тренировки навыка удержания головы и шеи, мама поднимает спинку стульчика в более вертикальное положение, вне ситуаций еды.</p> <p><u>Помощь Василисе:</u> Мама подберет не высокую, устойчивую, яркую тарелку, которая будет находиться перед Василисой, чтобы у нее была возможность дотянуться рукой до тарелки. Мама всякий раз предупреждает Василису о предстоящем действии, после чего , делает не большую паузу и выполняет действие (ставит тарелку со звуком, проговаривая – тарелка). Мама будет помогать ребенку погрузить руку в тарелку с густым пюре, комментирует процесс, поощряя попытки донести руку с едой в рот.</p>

# Коучинговые стратегии, которые были использованы в процессе сопровождения семьи

1. Совместное планирование действий в отношении ребенка;
2. Моделирование - специалист действует, объясняет, родитель наблюдает и учится;
3. Целенаправленное наблюдение за действиями взрослого во время рутины;
4. Рефлексивная беседа;
5. Реализация на практике полученных знаний;
6. Обратная связь, рефлексия