

РАЗВИТИЕ СЛУЖБЫ РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА НА БАЗЕ АМБУЛАТОРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, НУЖДАЮЩИХСЯ В ДИНАМИЧЕСКОМ НАБЛЮДЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ГБУЗ ЯО "ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР.



Зав. отделением , президент
благотворительного фонда
«Маленькая страна»
к.м.н. Ермолина Елена
Анатольевна.

× Цель программы наблюдения

- × выявить ранние признаки нарушения развития во многих областях: умственные способности, сенсорные и моторные навыки, социальные навыки, развитие языка и речи, раннее вмешательство в состояние здоровья и развитие ребенка, проведение реабилитационных мероприятий



Основное контингент это дети, из группы риска по развитию ранней детской инвалидности и нарушению психомоторного развития, приводящему в дальнейшем к социальной дезадаптации.

- ✘ **Дети, направляемые для динамического наблюдения в амбулаторное отделение для детей раннего возраста**
- ✘ 1. Недоношенные дети
- ✘ 2. Дети с перинатальной асфиксией, с пролонгированной гипоксемией с поражением органов, дети, потребовавшие оказания пролонгированной реанимационной помощи и интенсивной терапии в раннем постнатальном периоде;
- ✘ 3. С пролонгированной гипогликемией
- ✘ 4. С менингитом.
- ✘ 5. С неонатальными судорогами.
- ✘ 6. С гипербилирубинемией, требующей динамического наблюдения
- ✘ 7. С хроническими заболеваниями легких (бронхолегочная дисплазия
- ✘ 8. С симметричным, асимметричным вариантом ЗВУР
- ✘ 9. С внутриутробными инфекциями
- ✘ 10. С внутричерепными аномалиями (внутрижелудочковые кровоизлияния III или IV степени, церебральные инфаркты или тромбозы, перивентрикулярная лейкомаляция или аномалии строения).
- ✘ 11. С микроцефалией (окружность головы <5 перцентиля).
- ✘ 12. Дети с генетическими заболеваниями
- ✘ 13. Дети, рожденные с применением репродуктивных технологий



ДАННЫЕ СТАТИСТИКИ ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

	2014	2015	2016
Родилось детей всего	15289	15593	15486
Из них недоношенными	894/5,8%	1027/6,5%	982 /6,3%
В том числе до 28 недель	49/5,4% от всех недоношенных	68/6,6%	64/6,5%
С 500 до 750 г живыми	23	32	30
Из них умерло	8/35%	13/40%	9/30%
С 750 до 999г живыми	37	45	37
Из них умерло	4/11%	6/13%	3/8%
Всего выживаемость детей с ЭНМТ (до 999г)	80%	75%	83%

В ОТДЕЛЕНИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ДЕТИ, ИМЕЮЩИЕ ВЫСОКИЙ РИСК ИНВАЛИДИЗАЦИИ

- ✘ 165 детей, рожденных с экстремально низкой массой , в том числе 55 детей, рожденных с массой менее 750 гр.
- ✘ Около 3 тыс. детей, рожденных недоношенными
- ✘ с тяжелой церебральной ишемией в анамнезе 62
- ✘ Детей с генетическими заболеваниями 35



У ДЕТЕЙ ИЗ ГРУППЫ РИСКА МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ СЛЕДУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ

- **МЕНТАЛЬНАЯ И/ИЛИ КОГНИТИВНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ.**
- **ДВИГАТЕЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ — ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ.**
- **СЕНСОРНАЯ ДИСФУНКЦИЯ:**

СЛЕПОТА;

ГЛУХОТА.

- **ОТСТАВАНИЕ В ФИЗИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ:**

РОСТ,

ВЕС;

ДЕФИЦИТНЫЕ СОСТОЯНИЯ.

- **ДЕФЕКТЫ РЕЧИ.**

- ✘ На момент выписки из стационара часто неясно, у каких детей будут развиваться в дальнейшем нарушения развития.
- ✘ Современные исследования показывают, что недоношенные с экстремально низкой массой тела имеют значительный риск неблагоприятных моторных и ментальных исходов. Виды нарушений развития изменяются с течением времени: в течение первых 12—15 мес жизни краеугольным камнем является моторная функция, а когда дети становятся старше, происходит изменение в сторону оценки когнитивных функций.

✘



ИСХОДЫ

(ПО АНАЛИЗУ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ МЕНЕЕ 750 ГР)

- ✘ Физическое развитие : к 18 мес . массу ниже среднего имеет 41 % детей, низкую 23 % , рост ниже среднего 35%, низкий рост 6% . Окружность головы ниже среднего 16,7% низкую 44,5% детей. О.Г. при норме 46-47см отмечалась самая большая 48,5, самая маленькая 38,5,
- ✘ К 12 мес ДЦП 25% - 20%,
- ✘ Установлена инвалидность -18% детей
- ✘ Зрение: гиперметропия 14 % ,
миопия 16%, 4% слепые, косоглазие 18 %.
Ухудшение зрения с возрастом .
- ✘ Снижение когнитивной уровня имеют к году 60 % детей, задержка моторного развития 17 % ,
Задержка речевого развития 55 %
- ✘ Прочие заболевания (анемии ,
✘ рецидивирующие бронхиты, деформация
✘ грудной клетки, нарушения развития зубов)



ПРОГРАММА РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Программы раннего вмешательства (early interventional programs) были впервые разработаны в США и странах Западной Европы для детей первых трех лет жизни. Их цель - как можно раньше

выявить проблемы или

нарушения в развитии

ребенка и оказать

соответствующую помощь

ребенку и его семье.



- ✘ Программы раннего вмешательства направлены на развитие всех базовых навыков, а также любых навыков, которые ребенок осваивает в течение первых трех лет жизни. А именно:
- ✘ Двигательные навыки (дотягиваться и брать игрушки, поворачиваться, ползать, ходить)
- ✘ Когнитивные навыки (думать, помнить, решать поставленные задачи);
- ✘ Коммуникативные навыки (слушать обращенную к нему речь, понимать, разговаривать);
- ✘ Социально-эмоциональные
- ✘ навыки (играть,
- ✘ взаимодействовать с
- ✘ другими людьми, проявлять
- ✘ чувства);
- ✘ Навыки самообслуживания
- ✘ (кушать, одеваться, мыться).



СПЕЦИАЛИСТЫ ОТДЕЛЕНИЯ

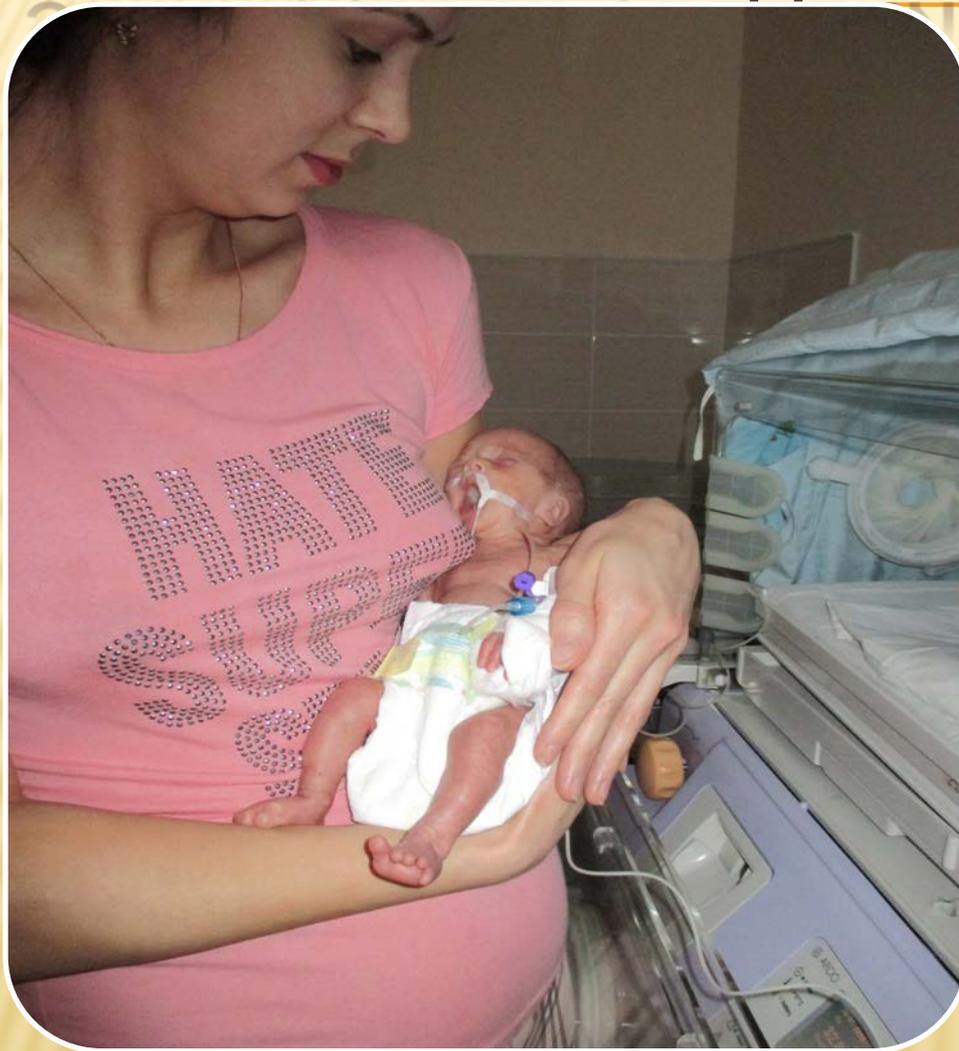
- ✘ В службе раннего вмешательства работает междисциплинарная команда специалистов. Это позволяет посмотреть на ребенка и его семью с разных сторон, лучше оценить возможности ребенка, определить проблемы и ограничения, а также его сильные стороны, опираясь на которые специалисты совместно с родителями составляют программу помощи для конкретного ребенка.
- ✘ В состав междисциплинарной команды входит:
 - ✘ медицинский психолог,
 - ✘ логопед (с медицинским образованием)
 - ✘ физический терапевт (специалист по развитию движений),
 - ✘ педиатр, детский невролог, врач ЛФК, физиотерапевт, офтальмолог
 - ✘ **специальный педагог!!! (должен входить)**



РАБОТА ОТДЕЛЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ СЛУЖБЫ РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- × Цель
- × Развитие направления «раннее вмешательство» по семейно-ориентированному подходу.
- × Создание комплексной психолого-социальной, медицинской помощи детям до 3-х лет с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, в том числе рожденных раньше срока.
- × ЗАДАЧИ
- × 1. Совершенствование службы социально-психологической, реабилитационной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, в том числе рождённым раньше срока и их семьям.
- × 2. Развитие инновационных реабилитационных методик (беби-йога, Бобат-терапия, Войта –терапия школа «Мама и малыш», «Родители и дети –первый год» школа, лфк в воде, физическая терапия (групповая , индивидуальная)).
- × 3. Ранняя интеграция детей целевой группы и их родителей в общество сверстников (развивающие социализирующие занятия, совместные праздники
- × 4. Формирование профессиональных компетенций специалистов, занятых в проектах (обучение) в соответствии с профессиональными стандартами.
- × 5. Активизация участия добровольцев, получивших соответствующие навыки, в работе с целевыми группами детей и семей с детьми.
- × 6. Распространение эффективных социальных практик.
- × 7. Обеспечение устойчивости положительных результатов инновационной проектной деятельности после завершения проектов.

ЭТАПНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ



МАССАЖ

Массаж общий,
дифференцированный, с
элементами
ЛФК, направленный на
погашение
патологических
рефлексов и
формирование моторных
навыков



ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА



ШКОЛА «МАМА И МАЛЫШ»



БОБАТ ТЕРАПИЯ



Бобат-терапия – это нейро-развивающая терапия. Каждый раз она осуществляется индивидуально – для этого терапевт комбинирует приемы, которые подавляют патологических позы и движения и облегчают естественные.



БЕБИ - ЙОГА

Бэби-йога обеспечивает тесный физический и духовный контакт родителей и малыша, который особенно важен для него в первые месяцы жизни. Благодаря занятиям в семье **формируются прочные эмоциональные связи, которые благотворно влияют на физическое и психическое развитие ребенка:**

устраняется излишнее беспокойство при уходе за ребенком,

ребенок получает оптимальную физическую нагрузку, сопоставимую с активным движением в течение дня.

Бэби-йога абсолютно **безопасна для малыша**: Все упражнения построены на **чередовании физической нагрузки и отдыха.**

Занятия бэби-йогой проходят в **доброжелательной и комфортной обстановке**, благотворно влияющей на эмоциональное состояние родителей и малыша.



ФИЗИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

- ✘ «Физическая терапия (англ. physical therapy, physiotherapy, аббрев. РТ) – это медико-социальная специальность, направленная на помощь людям с различными состояниями, при которых нарушены движения, двигательные возможности ограничены, а мобильность снижена. Основана на научном подходе и принципах доказательной медицины (evidence-based medicine), наряду с которыми, однако, требует от специалиста релевантного эмпирического опыта и развитого клинического мышления».
- ✘ «Вмешательство физического терапевта это:
 - – специально подобранные физические упражнения: тренировка силы, равновесия, компонентов движений и т.д. с учетом нарушений клиента и ряда других факторов;
 - – приемы, помогающие клиенту выполнить то или иное движение;
 - – выбор и формирование правильных поз (положений тела), облегчающих состояние человека и/или препятствующих возникновению осложнений;
 - – техники и приемы правильного перемещения пациентов;
 - – подбор и адаптация технических вспомогательных средств реабилитации;
 - – обучение клиентов и их родственников (если им приходится перемещать пациента) правильному двигательному поведению.
- ✘ Цель работы физических терапевтов: в максимально возможной степени восстановить и поддержать способность человека к движению и независимости, не допустить либо ограничить развитие осложнений, например контрактур, деформаций, пролежней, помочь клиенту контролировать боль и поддерживать функции дыхательной и сердечно-сосудистой систем

ФИЗИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ



ЗАНЯТИЯ ГРУППОВЫЕ (ФИЗИЧЕСКИЙ ТЕРАПЕВТ ВРАЧ ЛФК) С ГРУППОЙ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ТЯЖЕЛЫЕ НАРУШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ



«МЯГКАЯ ШКОЛА», «РЕКІР : ИГРА И ДВИЖЕНИЕ»



ГРУДНИЧКОВОЕ ПЛАВАНИЕ





ЛЕЧЕБНЫЕ ВАННЫ («ЖЕМЧУЖНЫЕ ВАННЫ»)



Разновидность гидромассажа сочетанное
воздействие воды, пузырьков воздуха



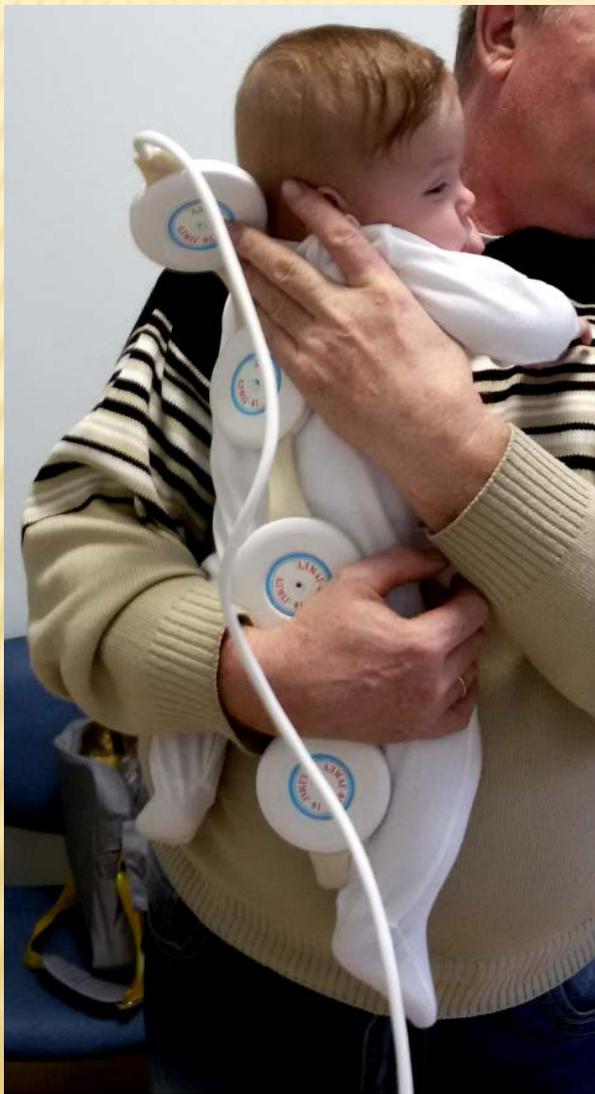
ТЕПЛОЛЕЧЕНИЕ (ОЗОКЕРИТОТЕРАПИЯ)



СВЕТОТЕРАПИЯ



ЭЛЕКТРОЛЕЧЕНИЕ



СЕНСОРНАЯ КОМНАТА С АРОМОТЕРАПИЕЙ, МУЗЫКОТЕРАПИЕЙ



КРОВАТКА САТУРН



ТЕЙПИРОВАНИЕ

- ✘ Кинезиотейпирование — использование специальных клейких лент или эластичных бинтов для фиксации суставов, мышц, сухожилий и восстановления нарушенной функции участка тела, с учетом знания анатомии. Кинезиотейпы — это эластичные клейкие ленты на хлопковой или синтетической основе, покрытые гипоаллергенным клеящим слоем на акриловой основе, который активизируется при температуре тела. Тейпы способны растягиваться на 100% от своей первоначальной длины и очень схожи по эластичности с человеческой кожей и мышцами. Поэтому очень большое значение имеет контролируемая растяжимость тейпа. Положительные эффекты тейпирования:
 - ✘ Улучшение деятельности мышечной ткани, которое происходит за счёт регуляции её тонуса.
 - ✘ Прекращение застойных процессов, отёков и гематом.
 - ✘ Улучшение стабильности суставов и движений в них.
 - ✘ Уменьшение симптомов болезненности в мышцах.
 - ✘ Повышение выносливости мышечной ткани во время тренировок.



ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ И ГРУППОВЫЕ ЗАНЯТИЯ С ПСИХОЛОГОМ



ЗАНЯТИЯ ПСИХОЛОГА С РОДИТЕЛЯМИ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ГРУППОВЫЕ



ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ



- ✗ Работа логопеда в ранней реабилитации детей направлена на :
- ✗ -развитие сенсорных процессов
- ✗ -развитие эмоционального общения со взрослыми
- ✗ -стимуляцию голосовых реакций, гуления и лепета
- ✗ -формирование подготовительных этапов понимания речи
- ✗ -нормализацию тонуса мышц и моторики артикуляционного аппарата
- ✗ -коррекцию кормления (сосание , глотание, жевание)
- ✗ -развитие дыхания и голоса
- ✗ Логопедическая работа проводится в тесной связи с работой врачей, массажистов и включает в себя обучение родителей комплексным занятиям с детьми в домашних условиях.

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА, РОЖДЕННОГО РАНЬШЕ СРОКА

*ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ
РЕБЕНКА, РОЖДЕННОГО
РАНЬШЕ СРОКА
(Первый год жизни)*



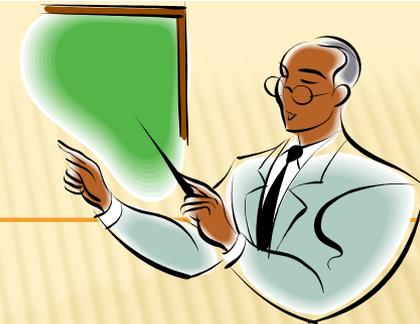
ПРОВЕДЕНИЕ РАЗВИВАЮЩИХ СОЦИАЛИЗИРУЮЩИХ ЗАНЯТИЙ



СОВМЕСТНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ



ОБУЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ



- ✘ Игровая йога» «Парная йога» «Йога для зачатия» Смарт –йога
- ✘ «Тейпирование в педиатрии» 3 специалиста
- ✘ Грудничковое плавание 2 специалиста
- ✘ Реабилитация детей раннего возраста (НЦЗД РАМН) 3 специалиста
- ✘ Основы перинатальной психологии
- ✘ Институт раннего вмешательства(.Основы создания службы раннего вмешательства

Работа с детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития)
грант «Русфонда» на обучение на курсе «Физическая терапия»

Основы Бобат- терапии 1-2 ступень

- ✘ Основы Войта терапии
- ✘ Мануальная терапия в педиатрии
- ✘ Сертификационные курсы по логопедии,
- ✘ семинар по дизартрии дислалии
- ✘ Оценка НПР по шкале КАТ-КЛАМС



ПРОБЛЕМЫ СЛУЖБЫ

- ✘ Финансирование
- ✘ Ограниченность штатного расписания
- ✘ Необходимость выполнения плана гос. задания (30 мин на прием)
- ✘ Отсутствие педагогов дефектологов в отделении
- ✘ Организация психиатрической помощи детям до 1 года
- ✘ Разобщение служб , работающих в различных ведомствах на одну задачу, низкий уровень взаимодействия, дефицит информации



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

