

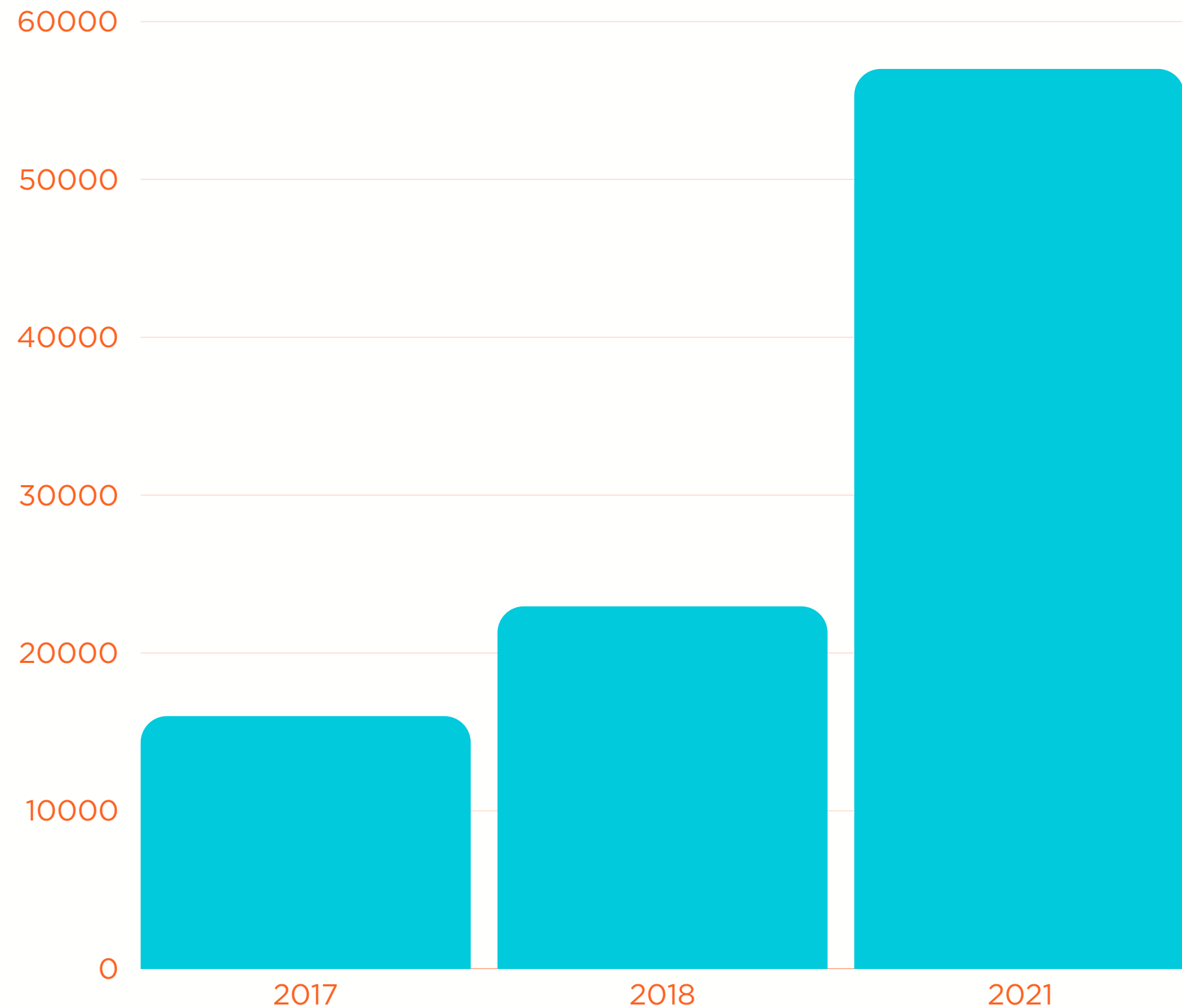


ПРОЕКТ

“Кидси”



Диагностика РАС в России



Рост числа детей с аутизмом связан в первую очередь с повышением качества диагностики.

К сожалению, несмотря на это диагностика остаётся поздней и ставится только к 2-4 годам.

Именно это, а также отсутствие комплексных программ раннего вмешательства на сегодняшний день являются главными проблемами аутизма в России.

Важность ранней диагностики

Согласно исследованиям, 1 час терапии раннего вмешательства в возрасте от 1 года до 2 лет по эффективности равен нескольким часам занятий с ребенком в возрасте 4 лет.

Своевременное диагностирование и раннее вмешательство в 7 из 10 случаев гарантируют ребенку возвращение к нормальному уровню развития.



Что мешает?

Эффективная реабилитация детей с РАС в России часто затруднена по следующим причинам:

Отсутствие системы раннего вмешательства

Часто в регионах система ранней помощи отсутствует вовсе или представлена нескоординированной деятельностью врачей-диагностов и специалистов разного профиля.

Отложенная помощь

Даже среди профессионального сообщества до сих пор жив стереотип, что коррекционную работу следует начинать только с 3 лет.

Дефицит специалистов

Раннее вмешательство должно осуществляться в первую очередь квалифицированными, специально подготовленными людьми. На сегодня дефицит специалистов по раннему вмешательству составляет более 3000 человек.

Псевдолечение от аутизма

На волне роста детей с диагнозом аутизм все чаще появляются специалисты, предлагающие устаревшие, а иногда откровенно опасные методики, прикрытые громким обещанием “вылечить”. В результате родители тратят на посещение сомнительных специалистов драгоценное время.

Проект “Кидси”



Для решения упомянутых выше проблем группой энтузиастов был запущен проект «Кидси».

“Кидси” ставит перед собой задачу создания организованных служб ранней помощи (далее - СРП) для детей с РАС в регионах. Методом, на котором базируется работа проекта, стала Денверская модель раннего вмешательства (далее - ESDM).

Почему ESDM?

ESDM - инновационная методика коррекции поведения детей с подозрением или диагнозом РАС.

Индивидуальный подход

Для каждого ребенка составляется индивидуальный план вмешательства, учитывающий его потребности и способности.

Поддержка семьи

Обучение родителей - важнейший компонент методики, который позволяет вернуть родителям руководящий контроль и понимание маршрута.

Всестороннее развитие ребенка

Мы развиваем речь, игру, моторные навыки, самообслуживание, имитацию и формируем социально приемлемое поведение.

Объективная оценка динамики

ESDM позволяет отслеживать прогресс ребенка, вовремя подмечая слабые стороны в его развитии и на ходу корректируя образовательную и реабилитационную программу.

Преимущества ESDM:

Научно доказанная
эффективность

Методика подробно
описана

Предназначена для
детей до 3-х лет.



Структура Службы ранней помощи



- психолог-диагност,
- психолог,
- логопед,
- АВА-терапевт,
- инструктор ЛФК,
- старший администратор / администратор

Супервизия деятельности СРП осуществляется сертифицированными специалистами и врачами-клиницистами, привлекаемыми на аутсорсе.

Проект и взаимодействие с врачами



Мы работаем по единому протоколу с неврологами и психиатрами, чтобы обеспечить согласованность и добиться лучших результатов.

Цель “Кидси” - не заменить работу врача, а дополнить ее, обеспечить больше ресурса и поддержки. Врач контролирует динамику занятий в рамках раннего вмешательства и, при необходимости, совместно с педагогом корректирует план реабилитации.

В модели “Кидси” психиатр и невролог - неотъемлемые участники супервизии специалистов и корректировки реабилитационных программ.

Пирамида проекта

Участники проекта



АЛЕНА
АЛЕКСАНДРОВНА
РАМОНОВА
*руководитель
проекта*



МАДИНА
ТАМЕРЛАНОВНА
НОГАЕВА
логопед-дефектолог



ИРИНА
БАТРАЗОВНА
ЗАКАРЯЕВА
педагог-психолог



АЛИНА
АЛЕКСАНДРОВНА
КИРЕЕВА
педагог-психолог

Проект поддерживают



ЛЕВ ЛЬВОВИЧ
ТОЛКАЧЕВ

Директор издательства "Идёт работа" (г. Москва), администратор курсов по Денверской модели раннего вмешательства. Папа четырех девочек, одна из которых с РАС.



ОЛЕГ ИГОРЕВИЧ
ПАЛЬМОВ

Кандидат психологических наук, доцент кафедры психического здоровья и раннего сопровождения детей и родителей Санкт-Петербургского государственного университета.



ЕЛЕНА ВИКТОРОВНА
УШАКОВА

И.О. директора института специального образования и психологии, МГПУ



ДМИТРИЙ
СЕРГЕЕВИЧ
КРАТЬКО

Врач-психиатр, работал в НИИ Педиатрии ЦКБ РАН врачом-психиатром, научным сотрудником; НПЦ ПЗДП Сухаревой; консультирует в детском центре «Белая Ворона», Клинике Сколково Point Of Care



НАТАЛЬЯ
МИХАЙЛОВНА
БОРОЗИНЕЦ

Кандидат психологических наук, заведующая кафедрой коррекционной психологии и педагогики психолого-педагогического факультета, директор ресурсного учебно-методического центра по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья РУМЦ Северо-Кавказского федерального университета (г. Ставрополь).

Проект поддерживают



ЕВГЕНИЯ
ЕВГЕНЬЕВНА
ЕРМОЛАЕВА

*Клинический психолог.
Исполнительный директор
Института Раннего
вмешательства, член ассоциации
профессионального сообщества
и родительских организаций по
развитию ранней помощи
(г. Санкт-Петербург).*



МАРИНА
БАТЫРБЕКОВНА
БАТЫРОВА

*Главный внештатный детский
невролог Минздрава РСО-
Алания. Заведующая
отделением неврологии
Республиканской детской
клинической больницы
(г. Владикавказ).*



МАРИЯ ЕВГЕНЬЕВНА
ГУТШАБАШ

*Программный директор,
коррекционный педагог и
специальный психолог
АНО «Инклюзивного
центра Йом- Йом»*

Практический опыт

1

ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ

Около 400 родителей прошли обучение в "Школе эффективного родителя".

2

ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ

Более 1000 детей дошкольного возраста получили коррекционную помощь.

3

ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Большая часть детей уходят в обычные детские сады.

4

ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ

Более 100 человек прошли обучение по программе "Современные методы коррекционной работы".

Участие специалистов в проекте: преимущества

В проекте участвуют специалисты, прошедшие подготовку по Денверской модели раннего вмешательства: психологи, логопеды, АВА-терапевты, инструкторы ЛФК.

После прохождения обучения по ESDM мы предлагаем заключить трудовой контракт, который обеспечит:

- Работу в сообществе профессиональных и увлеченных специалистов ранней помощи и врачей-клиницистов.
- Профессиональный рост, базирующийся на доступе к новейшим исследованиям, методам обучения и реабилитации.
- Открытый доступ к тренингам, супервизии и наставничеству, который поможет на первых этапах работы.
- Карьерный рост до супервизора или руководителя СРП.