

ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ

ДОКАЗАТЕЛЬНО-ИНФОРМИРОВАННАЯ ПРАКТИКА

АННА ЛУЧНИКОВА
ПРОГРАММА РАННЕЙ ПОМОЩИ
«УВЕРЕННОЕ НАЧАЛО»



- Эффективность эрготерапевтического вмешательства в работе с детьми: систематический обзор
- Доказательно-информированная практика
- Программа ранней помощи «Уверенное начало»

- МКФ в основе организации помощи ребенку и семье
- Выбор стратегии вмешательства: анализ возможностей ребенка в повседневной активности, анализ ограничений, анализ среды
- Воздействие «bottom-up» (снизу – вверх) медленно сменяются на «top – down» (сверху – вниз)

- Внедрение последних данных исследований в клиническую практику занимает 10 - 20 лет
- Повышение квалификации эрготерапевтов и обучение новым технологиям требует серьезных ресурсов

Review Article

Effectiveness of paediatric occupational therapy for children with disabilities: A systematic review

Iona Novak  and Ingrid Honan

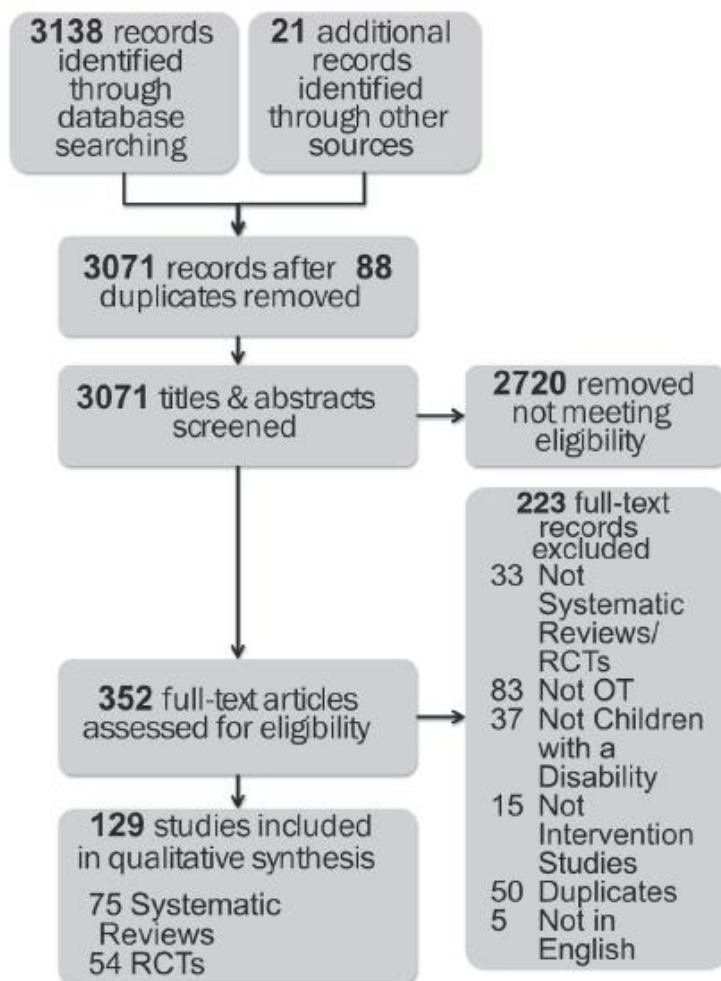
Cerebral Palsy Alliance, Discipline of Child and Adolescent Health, The University of Sydney, Camperdown, North South Wales, Australia

Introduction: Paediatric occupational therapy seeks to improve children's engagement and participation in life roles. A wide variety of intervention approaches exist. Our aim was to summarise the best-available intervention evidence for children with disabilities, to assist families and therapists choose effective care

4% (n = 6/135) 'don't do it' (Red Stop). Green lights were: Behavioural Interventions; Bimanual; Coaching; Cognitive Cog-Fun & CAPS; CO-OP; CIMT; CIMT plus Bimanual; Context-Focused; Ditto; Early Intervention (ABA, Developmental Care); Family Centred Care; Feeding interventions; Goal Directed Training; Handwriting Task-Specific Prac-

- Предоставление единого руководства для клинических практиков, родителей, врачей, лиц принимающих политические решения
- Возможность сравнивать различные методы эрготерапевтического вмешательства
- Возможность быстро принять решение по эффективному методу вмешательства для конкретного ребенка

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭРГОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА



- Поиск и анализ научных исследований: CINAHL, Cochrane Library, MEDLINE, OTSeeker, PEDro, PsycINFO
- Категоризация методов, основных компонентов исследования и диагностической популяции (с использованием методологии Кокрайновского сообщества)
- Определение качества публикации с помощью системы (GRADE, Guyatt et al., 2008)
- Анализ рекомендаций с использованием системы «светофора» (Novak & McIntyre, 2010)

3138
статей



129 статей

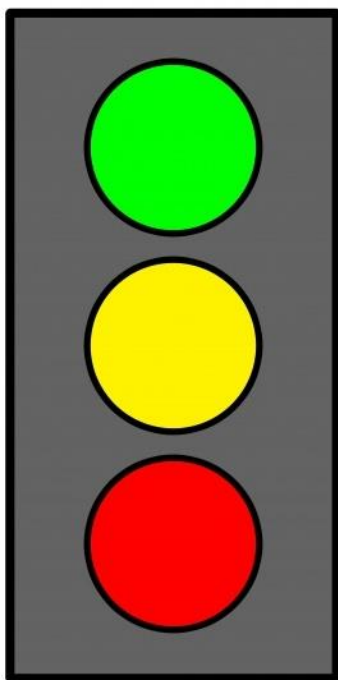
75 систематических обзора

54 рандомизированных контролируемых
исследования

52 эффективных метода воздействия

22 диагноза

135 показателей результатов
вмешательства



135 показателей результатов вмешательства

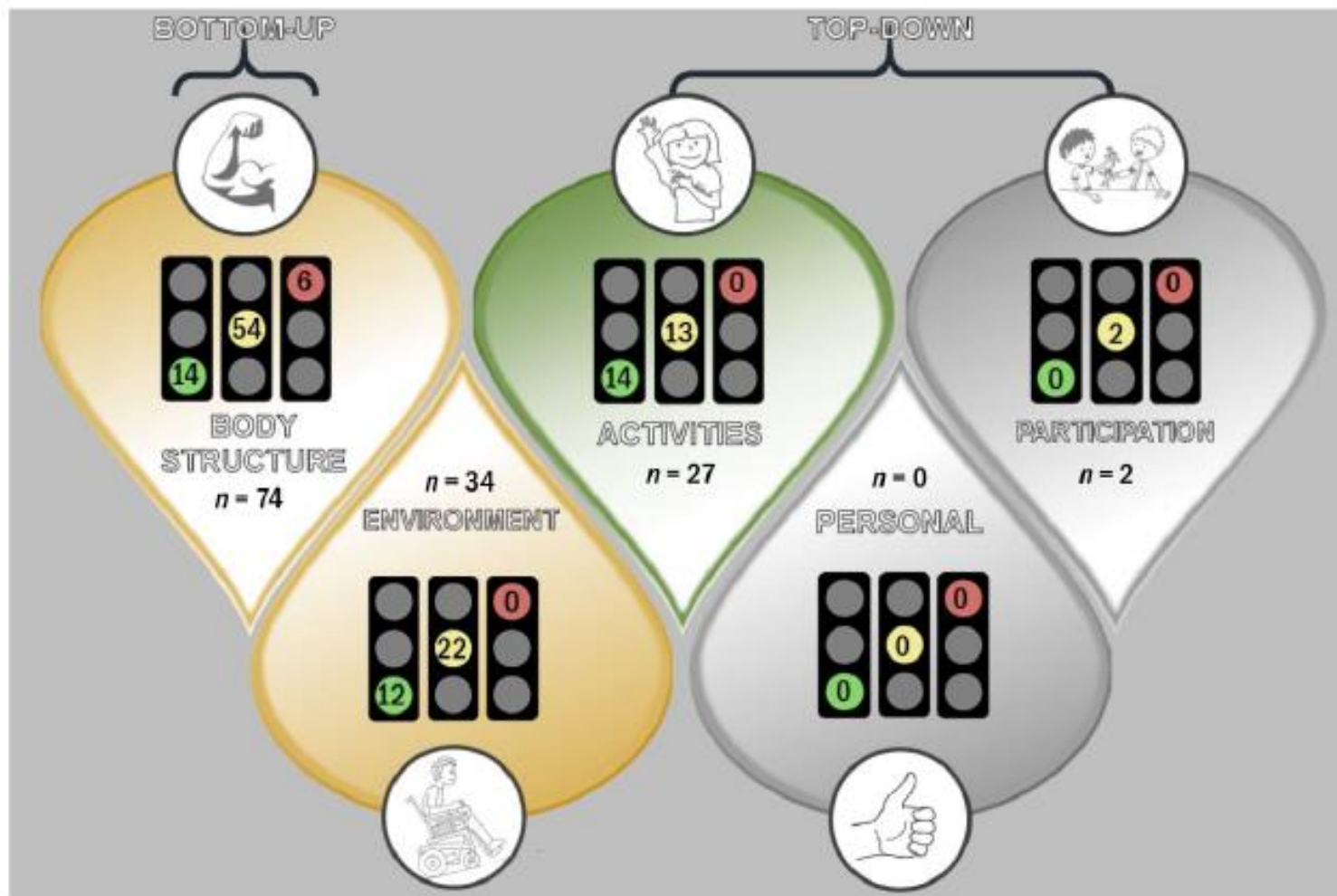
40 «do it» (зеленый)

76 «probably do it» (желтый)

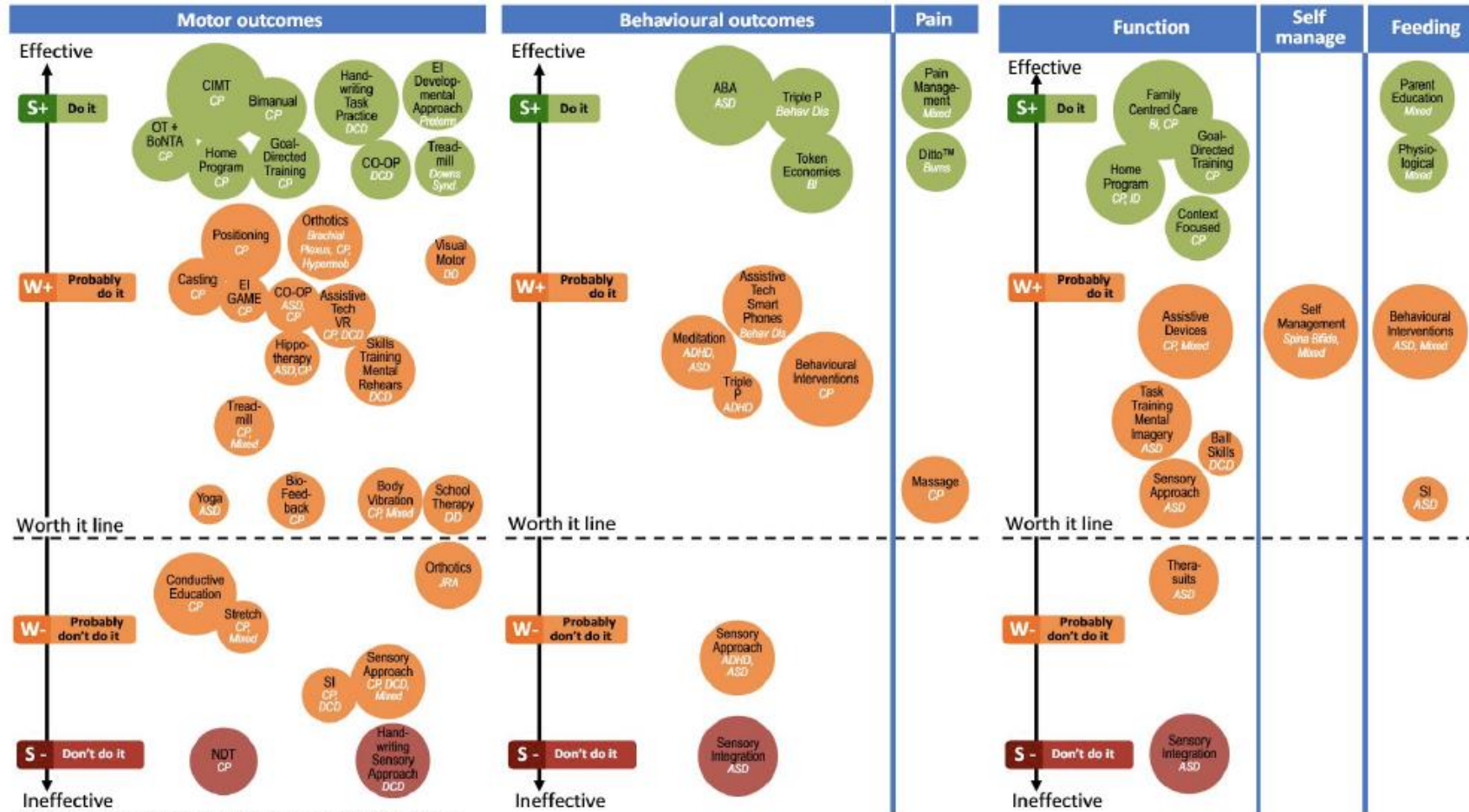
14 «probably don't do it» (желтый)

6 «don't do it» (красный)

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭРГОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА



ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭРГОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

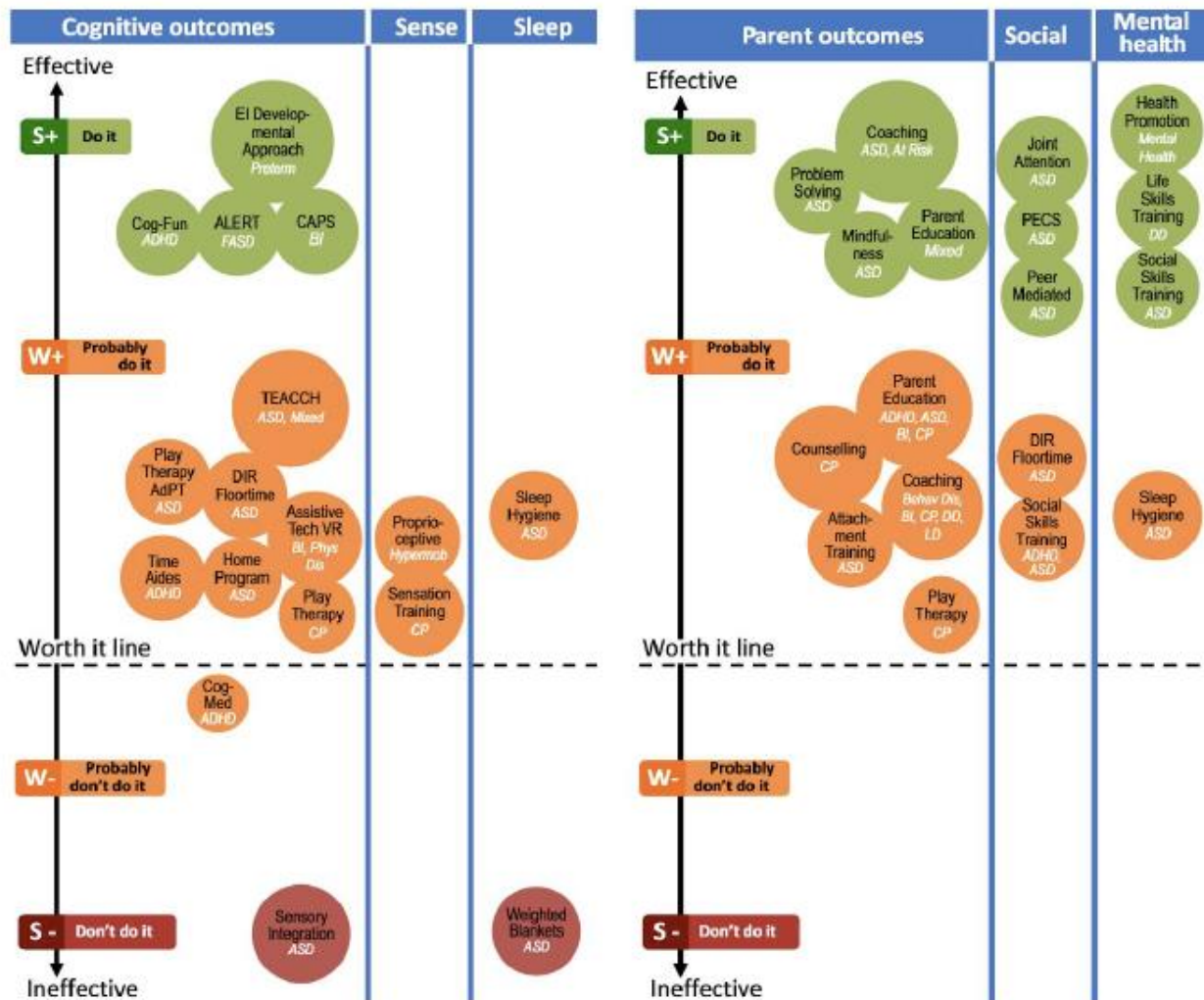


ASD=Autism Spectrum Disorder; BoNTA=Botulinum Toxin; CP=Cerebral Palsy; DCD=Developmental Coordination Disorder; DD=Developmentally Delayed; Downs Synd=Downs Syndrome; Hypertoni=Hypertonicity; JRA=Juvenile Rheumatoid Arthritis; NDT=Neurodevelopmental Therapy; SI=Sensory Integration; VR=Virtual Reality

ABA=Applied Behavioural Analysis; ADHD=Attention Deficit Hyperactivity Disorder; ASD=Autism Spectrum Disorder; Behav Dis=Behavioural Disorder; BI=Brain Injury; CP=Cerebral Palsy

ASD=Autism Spectrum Disorder; BI=Brain Injury; CP=Cerebral Palsy; DCD=Developmental Coordination Disorder; ID=Intellectual Disability; SI=Sensory Integration

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭРГОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА



ADHD=Attention Deficit Hyperactivity Disorder; ASD=Autism Spectrum Disorder; BI=Brain Injury; CP=Cerebral Palsy;
 DCD=Developmental Coordination Disorder; FASD=Fetal Alcohol Spectrum Disorder; Hypermob=Hypermobile; SI=Sensory
 Integration; VR=Virtual Reality

ASD=Autism Spectrum Disorder; BI=Brain Injury; CP=Cerebral Palsy; DCD=Developmental Coordination Disorder;
 DD=Developmentally Delayed; ID=Intellectual Disability; LD=Learning Disability

ВЫВОДЫ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОМОЩИ, РЕАЛИЗУЕМОЙ РОДИТЕЛЯМИ



- Занятия родителей с ребенком дома не менее эффективны, чем занятия эрготерапевта (Baker et. Al 2012)
- 13% эрготерапевтического вмешательства в раннем детском возрасте направлено на работу с родителями
- Программы, реализуемые родителями с детьми в домашних условиях, показывают большую эффективность и интенсивность вмешательства (Novak and Berry, 2014b; Novak et al., 2013; Sakzewski, Ziviani and Boyd, 2013; Sakzewski et al., 2015; Wuang, Ho and Su, 2013)

ВЫВОДЫ: ПАРТНЕРСКИЕ ОТНОШЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ



- Партнерские отношения родителя и эрготерапевта в процессе вмешательства эффективны и полезны
- Партнерство позволяет реализовать потребность родителей в знаниях условий и вариантов вмешательства, а также в получении поддержки и помощи в преодолении стресса (Smith et al., 2015)
- В части вовлечения в процесс реабилитации родители продолжают испытывать сопротивление со стороны профессиональных реабилитологов и медицинских работников (Smith)

ВЫВОДЫ: ВМЕШАТЕЛЬСТВО «СВЕРХУ – ВНИЗ»

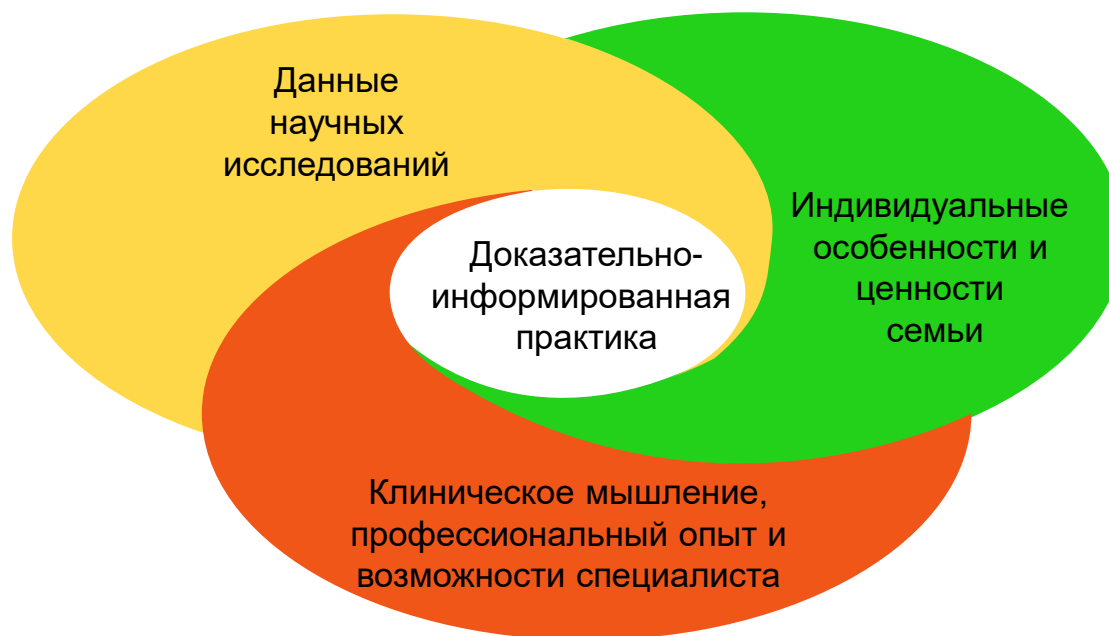


Основные правила для успеха вмешательства «сверху-вниз»:

- Начинать с целей ребенка, оптимизировать мотивацию и значимость практики
- Практиковать повседневные активности в естественной среде / дома, обращать внимание на вариативность практик в зависимости от среды
- Интенсивность, множественное повторение, отработка навыка
- Закрепление элементов практики для успеха при самостоятельном решении проблем, увеличение удовольствия

- Дальнейшее изучение наиболее эффективных стилей обучения родителей и вариантов поддержки родителей для преодоления стрессов, связанных с воспитанием ребенка с особенностями
- Сравнение различных вмешательств, направленных на достижение одних и тех же результатов
- Исследование необходимой интенсивности вмешательства для достижения наилучших результатов
- Исследования вмешательства, включающие в себя уровень участия по МКФ, предполагающего большое количество индивидуальных и контекстных факторов

ДОКАЗАТЕЛЬНО-ИНФОРМИРОВАННАЯ ПРАКТИКА

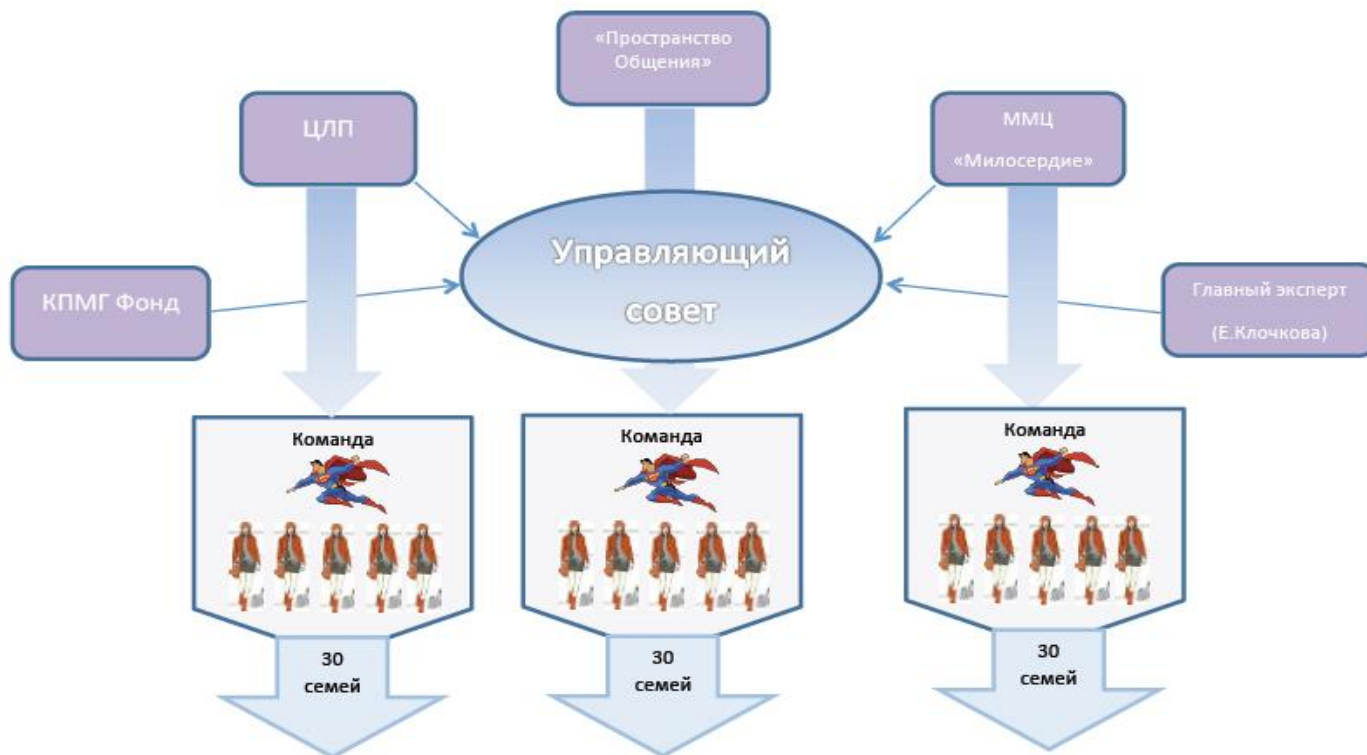


ПРОГРАММА «УВЕРЕННОЕ НАЧАЛО»

- Работает в Москве с начала 2017 года
- Финансируется Фондом поддержки гуманитарных и социальных программ компании KPMG
- Исполнители:
 - «Центр лечебной педагогики»
 - Центр «Пространство общения»
 - «Марфо-Мариинский центр для детей с ОВЗ» «Елизаветинский сад»



СХЕМА УПРАВЛЕНИЯ ПРОГРАММОЙ



ДАННЫЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



- Функциональная терапия: активность и участие
- Рутинный подход
- Классификации: GMFCS, MACS, EDACS, CFCS



КЛИНИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ И ВОЗМОЖНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ



- Глубокие знания сопровождения и технологий развития детей с ТМНР, более 600 часов дополнительного обучения
- Экспертная помощь семье (еженедельная супервизия)
- Дом – развивающая среда 24/7



ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СЕМЬИ



- Семья – партнер в реализации программы
- COPM – инструмент для широкого обсуждения трудностей с опорой на домены МКФ
- Прояснение ресурсов и ценностей семьи
- Цели в SMART-формате
- Информированность семьи
- Многократное повторение и отработка навыков дома



СТАТИСТИКА ПРОГРАММЫ

- **490** обращений семей
- **340** семей приняли участие в программе
- **55** отказов от участия по инициативе семей
- **95** отказов от участия по инициативе программы
- Функционируют **2 группы** для выпускников программы



СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРОГРАММЫ

- Внутренний профессиональный аудит: COPM, достижение целей в SMART формате, оценки активностей ребенка (ежеквартально)
- Анонимные опросы родителей (раз в 6 месяцев)
- Индивидуальное глубинное интервью семьи (сторонние организации, 1 раз в год)
- Фокус-группы (сторонние организации, 1 раз в год)
- Exit-интервью с семьями, покидающими программу раньше срока (внешний супервизор)



РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОГРАММЫ

- Изменение отношения к программе у родителей (анонимные опросы)
- Семьи реже выходят из программы по своей инициативе
- Освоен навык постановки целей в SMART-формат
- Рост процента достигнутых SMART-целей
- 2 стажировки для специалистов ранней помощи
- Доклад на конференции EACD 2019



ВОПРОСЫ...

- Самоидентификация консультантов – что такое «трансдисциплинарный специалист»?
- Как поддерживать долгосрочные партнерские отношения с родителями?
- Каким образом влиять на устоявшиеся рутины семьи?
- Как выделять достаточный объем времени для освоения новых навыков?









УВЕРЕННОЕ
НАЧАЛО

Сайт программы:

<http://www.confidentstart.ru/>

Анна Лучникова

aluchnikova@confidentstart.ru

Спасибо!

