РАННЯЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С ОВЗ ВО ФРАНЦИИ

Даниэль Матьё
Советник по социальным вопросам
Посольства Франции в России

ОБЩИЕ РАМКИ

Целостный и междисциплинарный подход к организации ранней помощи

- Подходы :
  - Физический
  - Ментальный
  - Образовательный
  - Чувственный
  - Социальный
  - Семейный

  На всех уровнях решения принимаются и исполняются **междисциплинарной командой**, состоящей из специалистов различного профиля.

ОБЩИЕ РАМКИ

Порядок определения помощи

- Организация помощи во всех случаях проходит через Департаментский центр по вопросам инвалидности **(MDPH).**
- Комиссия по правам инвалидов и автономности (**CDAPH**) принимает решения, касающиеся прав ребенка с ОВЗ в целом.
- Управление системой ранней помощи осуществляется Региональным агентством здравоохранения (**ARS**) и Советом департамента.
- Финансирование учреждений в основном обеспечивается средствами Кассы медицинского страхования.
- Юридические рамки, регулирующие работу учреждение и услуги, прописаны в Кодексе семьи и социальной помощи.

ОБЩИЕ РАМКИ

ТРАЕКТОРИЯ

- Раннее выявление
- Направление в организации, оказывающие необходимую помощь
- Информация и просветительская работа с ребенком и семьей
- Проект автономии, адаптированный к каждому ребенку; на его основе составляются:
  - План компенсации инвалидности (PCH)
  - Персонализированный образовательный проект (PPS)
- Регулярное медицинское сопровождение

ОБЩИЕ РАМКИ

Структуры оказания помощи

Ранняя помощи:

- Центры раннего медико-социального действия (CAMSP)
- Специальные медико-педагогические услуги на дому (SESSAD)

А также:

- Медико-психологические центры (CMP) и психолого-медико-педагогические центры (CMPP)
- Медико-воспитательные институты (IME)
- Специализированные институты для детей с нарушениями слуха, зрения, психики или с множественными нарушениями
- Медико-педагогические институты (IMP)
- Специализированные институты для детей с нарушениями интеллекта
- Институты развития моторики (IEM)
- Специализированные институты для детей с моторными нарушениями

ОБЩИЕ РАМКИ

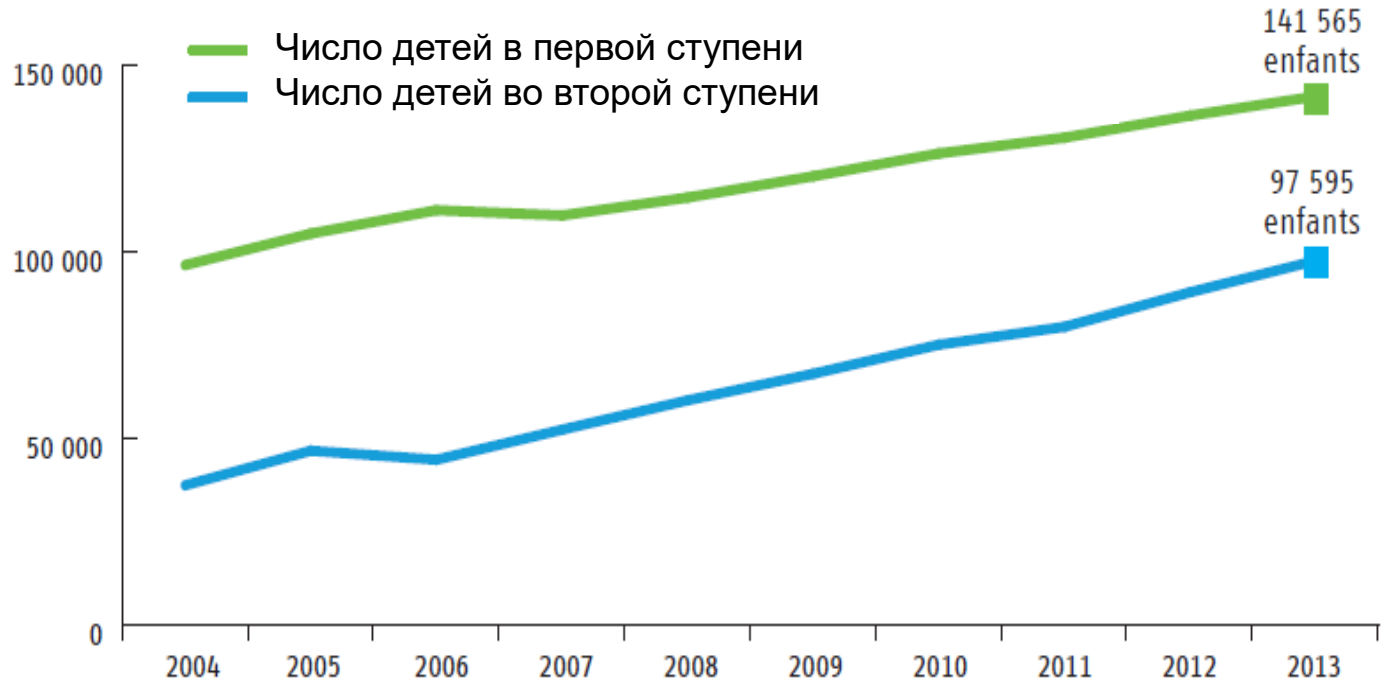
ШКОЛЬНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ : *Каждый ребенок с ОВЗ имеет право быть учеником!*

- Образовательная траектория каждого ученика с ОВЗ обозначена в Персонализированном образовательном проекте (PPS), разработанном междисциплинарной командой MDPH.
- Ребенок с ОВЗ поступит в обычный класс:
  - Если оказание специализированной медицинской и педагогической помощи возможно во внеучебное время.
  - Если он нуждается в сопровождении, для которого необходимо изменить учебное расписание или изменения, влияющие на весь класс, то разрабатывается :
    - *Индивидуальные контракт по интеграции (CII) между семьей, школой и командой специалистов*
    - *Индивидуальная помощь : школьный помощник (тьютор) (AVS)*
- Если ребенок не может обучаться в обычном классе → Класс школьной специализированной интеграции (CLISS)

ОБЩИЕ РАМКИ

* **Рост числа детей, посещающих обычную школу**

Source : MEN, RERS 2014.



ОБЩИЕ РАМКИ

Пособия

- **Денежные выплаты**
  - Услуги оплачиваются медицинским страхованием на 100%
  - Ежедневная выплата для «родительского присутствия» (APP)

    Позволяет приостановить или уменьшить профессиональную деятельность, чтобы ухаживать за ребенком
  - Пособие на обучения ребенка с инвалидностью (AEEH)

    Семейное пособие для компенсации расходов, связанных с образованием ребенка
- **Удостоверение инвалидности, специальные парковки**

ИНСТРУМЕНТЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

Система, способствующая первичной профилактике, выявлению, диагностике и раннему сопровождению

- Консенсус относительно раннего начала помощи с момента подозрения или обнаружения нарушения для того, чтобы:
  - Способствовать физическому, психическому и интеллектуальному развитию ребенка;
  - Предотвратить, снизить или исключить возможные инвалидизирующие последствия;
  - Способствовать социальной инклюзии ребенка и его семьи;
  - Улучшить знания и умения самой семьи.
- Закон в интересах инвалидов в 1975 года закрепил приоритет и юридические рамки.
- Регулярно публикуются рекомендации Верховного органа в сфере здравоохранения (HAS) и лучшие профессиональные практики.
- Планы улучшения профессиональных практик – План по перинатальной помощи, План в интересах глухих и слабослышащих людей, План аутизм.

ИНСТРУМЕНТЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

Улучшения, появляющиеся благодаря организации совместной работы различный специальстов по ранней помощи

- Учреждения и специалисты в сфере здравоохранения:

  Родильные дома, неонатологические службы, педиатрические службы, перинатальные сети, психиатрические службы для детей и юношества, врачи и парамедицинские специалисты частной практики;

- Службы по защите материнства и детства (PMI) ;
- Учреждения по присмотру за детьми раннего возраста (EAJE) :

  Ясли (муниципальные, родительские и на предприятиях), детские площадки временного нахождения, учреждения смешанного типа, сертифицированные няни,

- Медицинские службы в школах и детский садах
- Учреждения медико-социального обслуживания.

ИНСТРУМЕНТЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

Центральное место занимают учреждения раннего медико-социального действия (CAMSP)

- Задачи CAMSP :
  - Раннее выявление и диагностика трудностей и нарушений;
  - Профилактика или снижение инвалидизации;
  - Лечение;
  - Семейное сопровождение;
  - Социальная и образовательная поддержка, помощь и адаптация;
  - Информирование и образовательные программы для партнеров
- В частности они предлагают оценку ситуации, медицинскую помощь и целостное сопровождение ребенка и его родителей, осуществляемое многодисциплинарной командой: специализированные врачи, специалисты по реабилитации, психологи, специализированные педагоги (дефектологи), социальные работники и т.д.
- Лечение происходит под руководством врача.
- Они распределены по всей территории, более 300 отделений. В каждом департаменте есть как минимум одно учреждение CAMSP.

ИНСТРУМЕНТЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

Специальные медико-педагогические услуги на дому (SESSAD)

- Службы SESSAD были созданы для сопровождения детей с ОВЗ как можно ближе к их повседневной жизни: дома. В яслях или в школе.
- Естественно, они работают как междисциплинарная команда.
- Для детей до шести лет они оказывают:
  - Помощь психомоторному развитию ребенка;
  - Работу с семьей и окружением ребенка;
  - Подготовку будущего при помощи углубленной диагностики и разработки следующих направлений работы с ребенком.
- Их цель – упростить доступ ко всем механизмам и инструментам, доступным всем по общим правилам: ясли, школа, спортивные и культурные учреждения, …..
- Количество мест в SESSAD увеличилось с 29 235 в 2006 до 47 785 в 2014

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!