



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**

П Р И К А З

Об организации ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

от 10 июля 2017 года
Ханты-Мансийск

№ 713

Во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года», распоряжения Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 05.05.2017 № 261-рп «О Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Форму ежеквартального отчета о результатах анкетирования детей раннего возраста по выявлению нарушений психического (психологического) развития, в том числе с риском развития расстройств аутистического спектра (далее - РАС) (приложение 1).

1.2. Форму ежеквартального отчета о результатах организации ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями (приложение 2).

2. Главным врачам медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по профилю «педиатрия» прикрепленному детскому населению обеспечить:

2.1. Проведение анкетирования с использованием «Клинико-психологической анкеты для родителей по выявлению РАС у детей раннего возраста» согласно приложению 3.

2.2. Направление детей раннего возраста из группы риска по психическому (психологическому) развитию, в том числе РАС с

приложением результатов тестирования в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую медицинскую помощь.

2.3. Предоставление информации ежеквартально с нарастающим итогом в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, главному внештатному специалисту детскому психиатру Депздрава Югры К.А. Ковалеву на электронный адрес: info@hmkpnb.ru, в соответствии с приложением 1.

3. Главным врачам медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, оказывающих психиатрическую помощь, организовать:

3.1. Оказание ранней помощи детям группы риска по результатам анкетирования на выявление нарушений психического (психологического) развития, риска возникновения РАС в соответствии с утвержденными стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию помощи по профилю «психиатрия».

3.2. Информационно - просветительскую деятельность с родителями (законными представителями) детей РАС.

3.3. Предоставление информации ежеквартально с нарастающим итогом в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, главному внештатному специалисту детскому психиатру Депздрава Югры К.А. Ковалеву на электронный адрес: info@hmkpnb.ru, в соответствии с приложением 2.

4. Главному внештатному специалисту детскому психиатру Депздрава Югры К.А. Ковалеву обеспечить:

4.1. Предоставление аналитической информации по выявлению детей группы риска с нарушениями психического (психологического) развития, в том числе РАС и оказанной медицинской помощи данной группе в Управление организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения ежеквартально к 20 числу месяца, следующего за отчетным периодом, на электронный адрес: neymaniv@dzhmao.ru.

4.2. Организационно-методическое руководство по выявлению детей из группы риска с нарушениями психического (психологического) развития, в том числе РАС, по оказанию комплексной медико - социальной помощи данной группе детей.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента – начальника Управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения И.В. Винокурову.

Исполняющий обязанности
директора Департамента



В.А. Нигматулин

Приложение 1
к приказу Депздрава Югры
от 10.07.2017 № 713

Отчет о результатах анкетирования детей раннего возраста по выявлению нарушений психического (психологического) развития, в том числе с риском развития расстройств аутистического спектра (с нарастающим итогом) _____

Наименование медицинской организации

№ п/п	Перечень показателей	Количество (человек)
1.	Число детей в возрасте 16-24 месяца	
2.	Число проанкетированных детей в возрасте 16-24 месяца	
3.	Из них: число детей в возрасте 16-24 месяца, выявленных с риском возникновения РАС	
4.	Число детей, направленных на консультацию к врачу-психиатру	
5.	Число детей, отказавшихся от консультации врача-психиатра	

Приложение 2
к приказу Депздрава Югры
от 10.07.2017 № 713

Отчет о результатах организации ранней помощи детям с расстройствами
аутистического спектра и другими ментальными нарушениями
(с нарастающим итогом)

Наименование медицинской организации

№ п/п	Перечень показателей	Количество (человек)
1.	Число проанкетированных детей из групп риска возникновения РАС, проконсультированных врачом-психиатром	
2.	Общее число детей (0-17 лет), которым установлен диагноз РАС	
3.	Численность детей группы риска РАС и с РАС, получающих комплексную помощь, в том числе:	
4.	Детей, включенных в мероприятия по оказанию ранней помощи, получающих помощь по индивидуальным программам реабилитации и реабилитации в организациях здравоохранения	
5.	Число детей, получающих льготные лекарственные препараты	
6.	Число детей (0-17) с РАС, имеющих группу инвалидности	
7.	Численность руководителей и специалистов организации здравоохранения, прошедших обучение новым технологиям и методикам помощи детям группы риска с признаками РАС и с РАС	
8.	Наличие школы для родителей, впервые столкнувшихся с нарушением развития ребенка	Да/нет

Приложение 3
к приказу Депздрава Югры
от 10.07.2017 № 713

Клинико-психологическая анкета для родителей по выявлению расстройств
аутистического спектра у детей раннего возраста
(от 16 месяцев до 2 лет)*

Ф.И.О. родителя

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения

Дата заполнения

Инструкция: Если Вы наблюдали у ребенка нижеописанное поведение, то выберите соответствующий ответ «да», «нет», «затрудняюсь».

№	Вопрос	да	нет	Затрудняюсь
1.	Фиксирует ли Ваш ребенок взгляд на предметах (игрушках) или лице взрослого?			
2.	Смотрит ли ребенок Вам в глаза в течение 1-2 сек.? Улыбается ли ребенок матери?			
3.	Реагирует ли Ваш ребенок на обращенную к нему речь, выполняет ли команды? («подойди ко мне», «дай мне» и пр.)			
4.	Кормили ли Вы ребенка грудью? Если да, то получал ли ребенок от этого удовольствие, ел с охотой?			
5.	Был ли Ваш ребенок «удобным» на первом году жизни (лежал один в кроватке, не реагировал на уход матери; сам себя занимал предметами (игрушками), собственными пальцами и т.д.)?			
6.	Были ли у Вашего ребенка проявления сложных эмоций (интерес, любопытство, удивление, негодование, недовольство, гнев и т.д.)?			
7.	Обращали ли Вы внимание, что ребенок плачет во сне, боится игрушек, животных или определенных предметов?			
8.	Соответствует ли нормативным показателям сроки моторного развития Вашего ребенка? - удерживает головку - (2 мес.), - сидит - (6 мес.), - ползает - (7-8 мес.), - ходит без поддержки - (12 мес.).			
9.	Ходит ли ребенок с опорой на носки?			
10.	Использует ли ребенок указательный жест?			
11.	Умеет ли ребенок пользоваться ложкой?			
12.	Соответствует ли нормативным показателям сроки речевого развития Вашего ребенка? гуление (а, у, ы, гу, га) - 2-5 мес. - лепет (ба, ма-ма, па-па, бо-бо, та-та-та) - 6-10 мес. - первые слова (адресность) — 10-12 мес. - простые фразы («мама дай») - 18-24 мес.			
13.	Задает ли Ваш ребенок вопросы?			

14.	Отмечаете ли Вы у ребенка множественные повторы, «эхо слов, фраз», речевые штампы?			
15.	Отмечаете ли Вы у ребенка повышенную чувствительность к внешним раздражителям (шум от бытовых приборов, фейерверков, животных, повышение тона голоса и др.)?			
16.	Возникали ли у Вас мысли о том, что ребенок «глухой», «плохо видит» или снижена чувствительность (нюхает, облизывает предметы и т.д.)?			
17.	Перебирает ли ребенок свои пальцы перед грудью, подносит близко к лицу, глазам?			
18.	Играет ли ребенок предметами обихода (крышки, банки, кастрюли и т.д.)?			
19.	Есть ли предметы (вещи) с которыми ребенок не расстается в быту, берет в постель (в качестве «защиты», «помощи»)?			
20.	Выбирает ли ребенок для игры ниточки, шнурки, пакетики,			
21.	Выстраивает ли ребенок предметы (игрушки) в ряды (горизонтальные/вертикальные), однообразно возит, катает предметы (игрушки)?			
22.	Проявляет ли ребенок интерес к новым игрушкам?			
23.	Сторонится ли ребенок других детей на игровой площадке, предпочитает играть один?			
24.	Может ли ребенок испытывать страх или тревогу в новой ситуации, смене ситуации (в гостях, в магазине, в поликлинике, среди незнакомых детей или взрослых и пр.)?			
25.	Может ли ребенок собирать предметы (пирамидку, матрешку) с учетом величины, формы и цвета к концу второго года жизни?			

Подсчет результатов (ключ методики):

№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ
1.	нет	6	нет	11.	нет	16.	да	21.	да
2.	нет	7.	да	12.	нет	17.	да	22.	нет
3.	нет	8.	нет	13.	нет	18.	да	23.	да
4.	нет	9.	да	14.	да	19.	да	24.	да
5.	да	10.	нет	15.	да	20.	да	25.	нет

При совпадении 4 и более ответов с ключом методики, а так же в случае затруднения родителей ответить на треть вопросов анкеты, ребенок должен быть отнесен к группе риска возникновения РАС.

* Анкета включена в клинические рекомендации (протокол лечения) «Расстройства аутистического спектра: диагностика, лечение, наблюдение» Российского общества психиатров под редакцией Симашковой Н.В., Козловской Г.В., Иванова М.В., 2014 г., ФГБНУ НЦПЗ