

ОНЛАЙН-СЕМИНАР «КАК ОБЕСПЕЧИТЬ РОСТ УРОВНЯ ДОКАЗАННОСТИ ПРАКТИК ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ С ОСОБЫМИ ДЕТЬМИ?»



Взгляд на верификацию с позиции донора: вопросы, инсайты, выводы

5 МАРТА 2021 ГОДА

<https://vbudushee.ru/inclusion/about/>

<https://dngp.vbudushee.ru>

<https://konkurs-dngp.vbudushee.ru>

<http://vsepoluchitsya.org>

<https://in-museum.ru>



**Инна
Ширшова**

Благотворительный фонд Сбербанка «Вклад в будущее»
Руководитель направления «Инклюзивная среда»

Непрерывное бесшовное сопровождение



Поддерживается в рамках программы в настоящий момент



Не поддерживается в рамках программы в настоящий момент



« Мы заинтересованы в создании доступной и профессиональной сети провайдеров социальных услуг (инфраструктуры) для поддержки детей-сирот и детей с особенностями ментального развития »

Зачем донору доказательные практики?

- Короткие проектные циклы
- Конкурсные механизмы отбора
- Требуется быстрый результат

НО, устойчивые позитивные изменения
в жизни семей и детей ВСЕГДА
результат длительной системной
работы

Поддержка верифицированных практик **выгоднее** и **менее рискованна**

Позиция НКО

Высокая миссия, помощь от сердца,
служение



Бесценно, исключительно

Позиция донора

Технологичный подход, оказание
качественных услуг



Измеримо, понятно, предсказуемо



Доказательный подход

Что мы понимаем под практикой?

- Методики?
- Продукты?
- Проекты?
- Комплекс социальных услуг?
- Вся деятельность организации в течение определенного промежутка времени?

Социальная практика реализуется в системе социальных отношений и характеризуется такими признаками, как:

процессуальность, целесообразность, поэтапность, направленность на достижение определенного конечного результата.

Нужна рамка целей/ценностей с которой необходимо сверяться в определении результатов практики

Практика в сфере детства, она чтобы что?

Чтобы детство было счастливым (приоритет текущего благополучия)?

Чтобы переход во взрослую жизнь был благополучным (приоритет долгосрочных целей)?

Или все вместе?

Такая рамка позволит донорам, экспертам и проектным командам «смотреть в одну сторону», поможет четче формулировать цели и результаты, и, определенно, повысит качество практик.

As is: Россия отстает от стран-лидеров на 30 лет по ключевым слагаемым успешного жизнеустройства

1. Целостность системы

«Единое окно» для доступа ко всей информации: симптомы/проблемы, методики вмешательств, организации, предоставляющие помощь

2. Доказанность методик

Принятие решений на основе фактов
Повышение достоверности статистического учёта
Накопление «больших данных» для более обоснованного выбора средств помощи

3. Ранняя диагностика и ранняя помощь

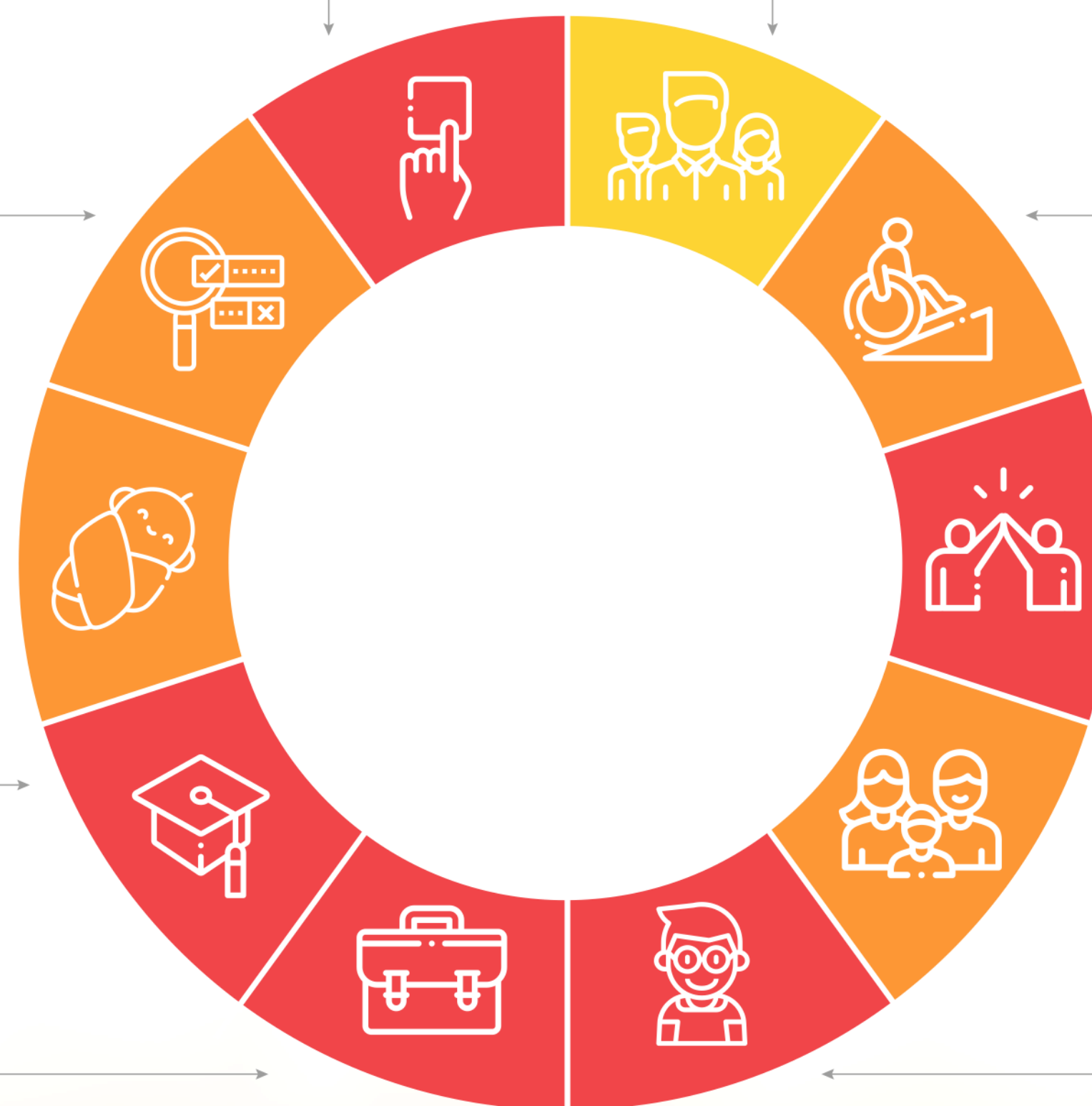
Максимально раннее выявление проблем и помощь семье, включая дородовой этап

4. Доступ к образованию

На уровне государства обеспечение всем детям максимально высокого уровня готовности к школе, приоритет обучения в обычной школе, а не специализированной

5. Доступ к работе

Возможности для сопровождаемого трудоустройства и защищенной занятости



6. Таргетированная помощь незащищенным слоям населения

Помощь лицам с низким доходом/ социальным статусом

7. Доступная среда

«Доступная среда» как обязательный критерий при проектировании и строительстве

8. Инклюзия в обществе

Адаптация в обществе, возможность посещения общественных пространств (музеи, кафе, транспорт). Обучение других людей взаимодействию и коммуникации с особыми людьми

9. Проживание в семье

Сопровождение семей специалистами, обучение родителей взаимодействию с особыми детьми, помощь родителям

10. Подготовка специалистов

Системная подготовка достаточного количества специалистов (педагоги, психологи, соцработники, учителя)

● Крайне низкий уровень развития
 ● Низкий уровень развития
 ● Средний уровень развития

Отдельный вопрос - применение в реализации практик методик с доказанной эффективностью

фонд
обнажённые
сердца

Место публикации: Current Neurology and Neuroscience Reports (2020) 20: 3
<https://doi.org/10.1007/s11910-020-1022-z>



American Academy
of Pediatrics

DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

Положение дел в 2019 году: Систематический обзор превентивных и терапевтических программ вмешательства для детей с церебральным параличом

Авторы: Iona Novak ^[1] • Catherine Morgan ^[1] • Michael Fahey ^[2,3] • Megan Finch-Edmondson ^[1] • Claire Galea ^[1,4] • Ashleigh Hines ^[1] • Katherine Langdon ^[5] • Maria Mc Namara ^[1] • Madison CB Paton ^[1] • Himanshu Popat ^[1,4] • Benjamin Shore ^[6] • Amanda Khamis ^[1] • Emma Stanton ^[1] • Olivia P Finemore ^[1] • Alice Tricks ^[1] • Anna te Velde ^[1] • Leigha Dark ^[7] • Natalie Morton ^[8,9] • Nadia Badawi ^[1,4]

Электронная версия опубликована 21 февраля 2020 года.
© The Author(s) 2020


Аннотация

Цель обзора Церебральный паралич остается самым распространенным физическим нарушением у детей, несмотря на сокращение общего количества случаев и снижение степени тяжести. Мы провели систематический обзор лучших практик с доказанной эффективностью, опубликованных в 2012–2019 гг., рассматривая их с помощью системы классификации и оценки качества рекомендаций GRADE и системы оценки доказательности с цветовыми кодами «Светофор» (Evidence Alert Traffic Light System). Затем мы агрегировали новые выводы с результатами обзора, проведенного нами в 2013 году. В данной статье мы суммировали лучшие научно обоснованные программы вмешательства, доступные на 2019 год, которые направлены на профилактику и помощь при церебральном параличе.

Identification, Evaluation, and
Management of Children With Autism
Spectrum Disorder

Выявление, оценка
и коррекция нарушений у детей с
расстройством аутистического спектра

<https://autismjournal.help/articles/povorot-k-prinyatiyu-kontseptsii-nauchnoy-obosnovannosti-nachnetsya-s-obnovleniem-kadrov>



**СТАНДАРТ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ
СОЦИАЛЬНЫХ ПРАКТИК
В СФЕРЕ ДЕТСТВА**

За ориентацией на стандарт доказательности будущее

- Сложно
- Требуется компетенций
- Требуется ресурсов
- Требуется упорства

НО БЕЗ ЭТОГО - НИКАК!



Вместе мы
можем больше!

