

## **Модель Провайдер основных услуг/Тренер**

### **Закон гласит...**

Программа “Дети не могут ждать” – это программа штата Джорджия В части С федерального Закона об образовании инвалидов (IDEA). С момента его принятия IDEA установил, что все программы части “С” общегосударственно должны оказывать помощь семьям малолетних, младенцев и новорожденных, имеющим на это право с момента рождения до возраста трех лет в естественных условиях. Закон определяет естественные условия как “состояние естественное или нормальное для детей той же возрастной группы, но без инвалидности/отклонений” (34 CFR 303.18), такие как дом, детский сад или подобные группы в сообществе/ по соседству.

### **Почему Программа “Дети не могут ждать” изменяет модели предоставления услуг? Какая модель была принята?**

Настоящий язык (IDEA) указывает программам части “С” штата исследовать не только где услуги будут оказываться, но и каким образом услуги будут предоставляться, изучать факторы поддерживающие услуги, и эффективность услуг. Программы части “С” озабочены предоставлением помощи, которая сфокусирована на оказании помощи семьям и провайдерам услуг по уходу за ребенком на поддержание развития ребенка и участие их семей и общин в процессе посредством многочисленных обучающих процессов, которые происходят в повседневной рутинной жизнедеятельности.

(IDEA) определяет роль провайдеров услуг на ранней стадии интервенционного вмешательства как “оценка, консультирование и тренировка” ( CFR 303.12) в целях помощи семьям и ухаживающему персоналу.

Роль провайдера услуг - это тренировка, консультирование, или инициирование программ, как равного партнера в поддержке обучающего процесса и обмена стратегиями с семьей, провайдером услуг и другими специалистами вместо предоставления услуг ребенку напрямую самим. Программа “Дети не могут ждать” в настоящее время рассматривает такую модель предоставления услуг, в которой основной поставщик услуг поддерживает обучающий процесс семьи/ухаживающего персонала и других специалистов через непосредственный тренировочный процесс. Основной провайдер действует как составная часть команды с семьей ребенка/ухаживающим персоналом и другими специалистами – игроками той же команды, и имеет доступ к вкладу всех других участников процесса на постоянной основе и в любой нужный момент. Основной провайдер услуг может быть специалистом в любой дисциплине и может быть заменен, если нужды семьи/ребенка поменяются.

### **Каким образом будут приниматься решения по выбору основного провайдера услуг по этой новой модели?**

В модели предоставления услуг основным провайдером услуг группа по разработке плана IFSP, включая родителя(ей), будет определять кто будет выбран в качестве основного поставщика услуг, основываясь на целях перечисленных в (IFSP). Специалист, обладающий необходимой подготовкой и экспертизой, чтобы поддерживать семью/ухаживающий персонал в достижении целей установленных IFSP, будет выбран в качестве основного поставщика услуг.

### **Будут ли просить специалистов выполнять задания, находящиеся вне пределов их профессиональной компетенции, или обеспечивать тренинг детей о которых они не имеют достаточных знаний?**

Нет! Программа “Дети не могут ждать” не может поддерживать политику, которая требует специалистов выполнять функции лежащие вне пределов их обычной практики. Оценка ребенка и опыта и потребностей поставителя услуг, также, как и постоянное пересмотрение целей и стратегий IFSP, будет прямой ответственностью специалистов со знанием и опытом в специфических областях развития малолетних по мере их необходимости. Ни один правовой акт о профессиональной практике не исключает консультаций и тренинга другими профессионалами, если эта часть практики законна. На самом деле многие законодательные акты о профессионализме включают в качестве составляющих элементов подобные утверждения как часть наилучшего способа осуществления практики. В модели предоставления услуг основным провайдером услуг сфокусированной на подготовке, обмен информацией и идеями среди членов команды, включая родителей и всех специалистов в команде, будет происходить на постоянной основе через регулярные встречи участников команды, совместные визиты, телефонные звонки, письменную информацию и т.д. Все члены команды только выиграют и улучшат свои знания и навыки путем обмена информацией.

**В связи с тем, что коллективная работа и взаимодействие в такой модели доставки услуг являются основополагающими, тогда как встречи команды и совместные визиты будут финансироваться?**

Программа “Дети не могут ждать” признает, что в настоящее время не существует механизмов финансирования для оплаты встреч команды и совместных визитов. Обсуждения и планирование на постоянной основе уже ведется, чтобы разрешить этот вопрос, однако никаких изменений не будет принято до тех пор, пока финансовые средства не будут найдены для покрытия этих важных компонентов.

**Будет ли модель провайдер основных услуг/тренер по предоставлению услуг основным провайдером означать уменьшение в количестве услуг или в их индивидуализации для детей и семей?**

Услуги по модели предоставления услуг/тренировки основным провайдером услуг будут еще более индивидуализированными, чтобы лучше удовлетворить нужды каждого ребенка и семьи, так как фокус будет находиться на привычных техниках, определенных командой, отличительных успешных особенностях и требуемых способах поддержки каждого ребенка и семьи.

В модели предоставления услуг основным провайдером услуг, специалисты могут присутствовать на меньшем количестве встреч, но знание, распространенное между профессионалами и работниками по уходу, для использования во время различных видов деятельности и мероприятий, является значительно расширенным, и в итоге обеспечивает ребенку еще больше возможностей практиковать его умения. Например, в прямом подходе к услугам, ребенок может получать только один час терапии в неделю. В том случае, однако, если терапевт натренирует семью или ухаживающего за ребенком специалиста как поддерживать развитие ребенка в процессе всех сторон естественных каждодневных видов активности, такой как – кормление, одевание, купание, игры, и т.д., для этого ребенка/ ухаживающего лица возможности учиться увеличиваются многократно, до многих часов в неделю.

**Будет ли предоставлена информация, которая обеспечит, чтобы все семьи, провайдеры, и терапевты были ознакомлены с этой новой моделью? Будет ли проведен тренинг, чтобы удостовериться, что провайдеры обладают необходимыми навыками для внедрения модели?**

Необходимость в постоянном распространении информации по штату и проведения тренинга является очевидной. Программа “Дети не могут ждать” с прямым вкладом учредителей, Джорджианской ассоциацией терапевтов и советами по лицензированию, учреждениями штата Джорджия по школьному образованию, и национальные консультанты и эксперты в области раннего интервенционного вмешательства будут продолжать усилия по распространению соответствующей информации, тренингу, и/ или обучению в то время как будут продолжаться усилия по внедрению изменений в систему раннего интревенционного вмешательства на начальной стадии. Все акционеры разделяют между собой ответственность быть уверенными, что точная информация, касающаяся изменений, будет рспространена между семьями и специалистами. Объединив усилия, мы сможем получить уверенность в улучшении услуг для семей в штате Джорджия.

**Когда эти изменения будут внедрены?**

Окончательные даты для полного внедрения еще не установлены. Программа “Дети не могут ждать” будет продолжать собирать информацию из национальных ресурсов и ресурсов штата, чтобы установить тщательное внедрение положительных результатов в систему, и будет информировать акционеров Джорджии о ходе процесса.

**Что если у меня есть еще вопросы?**

Свяжитесь с местным координатором ранней стадии интревенционного вмешательства BCW; со специальным наставником родителей по программе BCW; или с центральным офисом штата, администрирующим программу «Дети не могут ждать» по телефону 404-657-2726 или по бесплатному номеру 888-651-8224. Или посетите BCW вебсайт для периодически обновляемой информации: <http://www.health.state.ga.us/programs/bcw>

*Произведено и распространено в целях ответить на большинство заданных вопросов во время 19 Дискуссионной панели, 23-го Форума по Информации и предложениям для семьи, и 3-х встреч акционеров, спонсированных Программой “Дети не могут ждать” во время 2002-2003.*