



РОО «Красноярский центр лечебной педагогики»  
Служба ранней помощи  
Центр компетенций  
по ранней помощи семье и детям

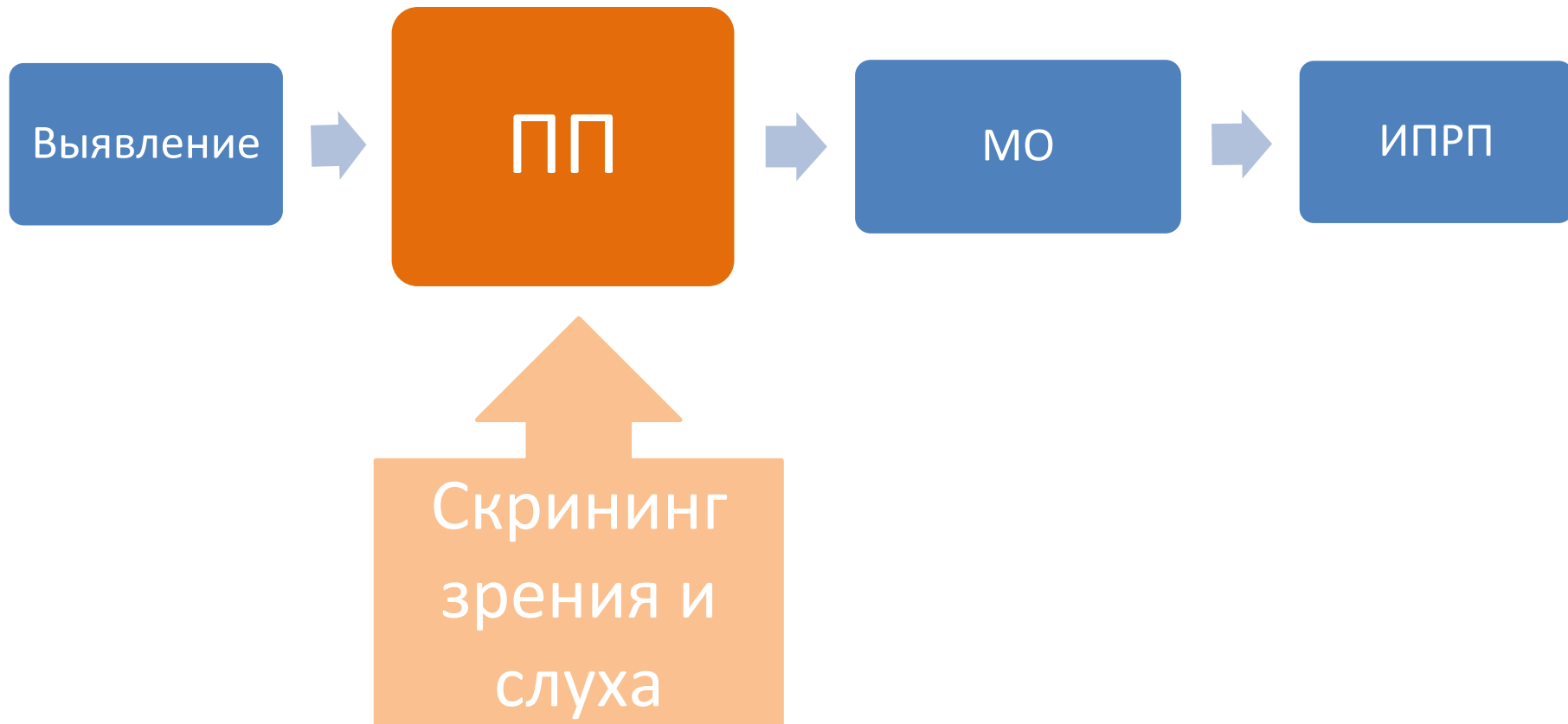
«Развитие системы СРП на юге Красноярского края.  
Сложности, перспективы, возможности»  
зональный семинар

# Скрининг зрения и слуха

Иванова Мария Андреевна,  
нейропсихолог  
РОО «Красноярский центр лечебной педагогики»

г. Минусинск, 21 ноября 2018г.

# Когда проводится скрининг зрения и слуха:



# Скрининг зрения и слуха для детей:

Маленьким детям необходима оценка зрительного и слухового восприятия, так как это дает возможность выявить тех детей, у которых есть риск развития нарушений зрения и слуха, и детей, уже имеющих эти нарушения.

# Скрининг это:

Для оценки состояния зрительных и слуховых функций проводится скрининг – **краткое обследование**, позволяющее выявить подозрения на нарушения (/имеющиеся нарушения), которым необходима подробная диагностика функций.

# Скрининг зрения и слуха:

- Методический материал по проведению скрининга и слуха предназначен для специалистов Службы ранней помощи.
- Можно проводить уже у двухмесячных детей.

# Условия проведения скрининга:

- Спокойная обстановка, при хорошем освещении;
- Ребенок должен находиться в хорошем настроении;
- Во время обследования малыш сидит на коленях у мамы лицом к исследователю (при наличии двигательных особенностей – позиционирование);
- При ТМНР – разделение проведения процедур скрининга.

# Материалы для скрининга зрения:

- свечка или электрический фонарик;
- 2 интересные, для ребенка, игрушки размером 10–15 см;
- высококонтрастные игрушки;
- контрастные лица (размер приближенный к размеру лица человека).



# Материалы для скрининга слуха:

- набор пластиковых баночек на одну треть заполненных манкой (источник звука №1), гречкой (источник звука № 2) и горохом (источник звука №3) и пустая баночка (№4 беззвучная);
- детская резиновая игрушка-пищалка (альтернатива – клаксон).
- игрушка, привлекающая ребенка.





# Скрининг слуха:

Новорожденный младенец должен реагировать на звуковой сигнал № 3 (горох), интенсивность которого составляет 70–80 дБ, и на высокочастотный сигнал, то есть пищущую игрушку.

В 6 месяцев у ребенка должна быть ориентировочная реакция на все звуковые сигналы:

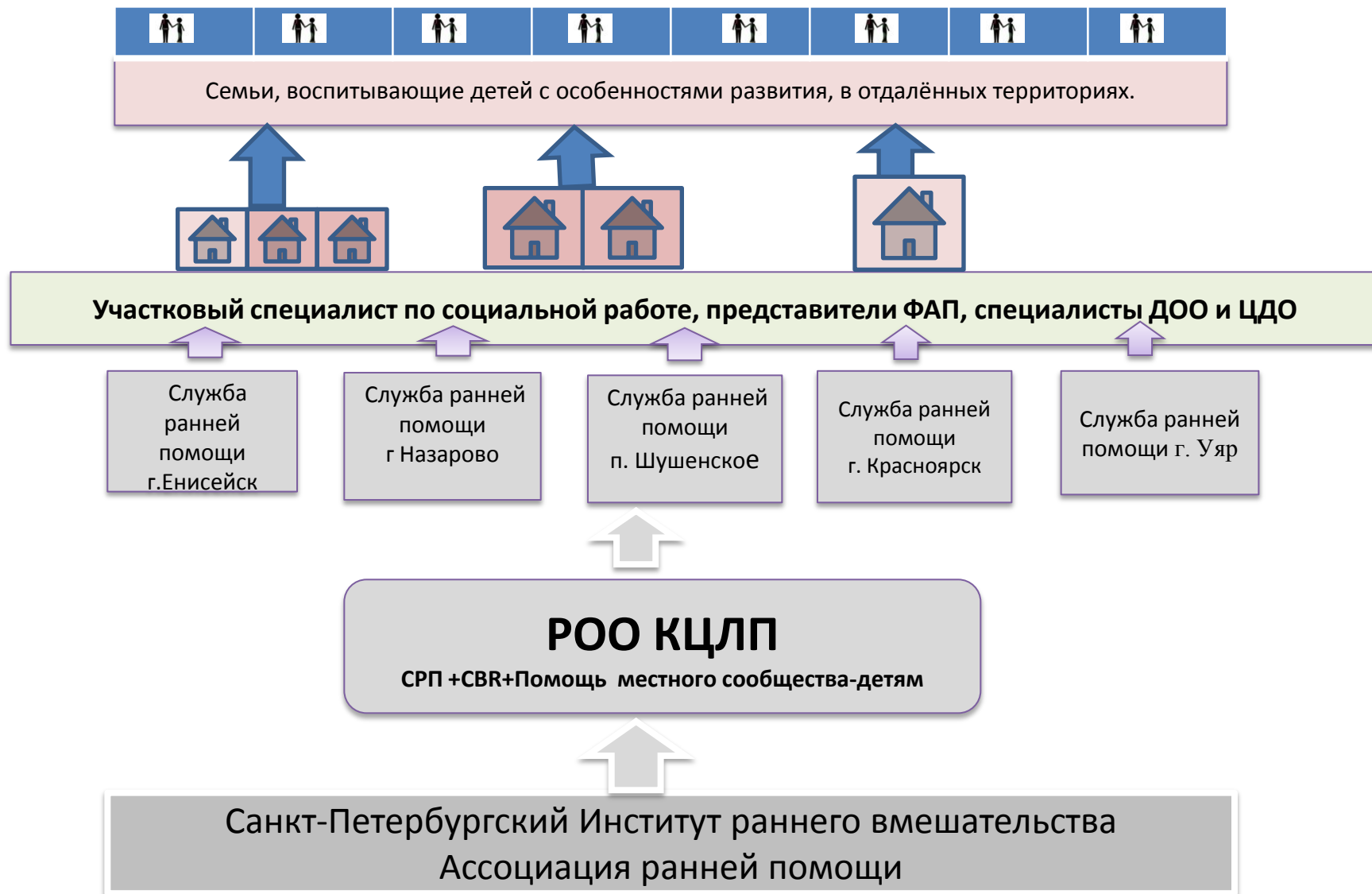
№ 1 (манка)	30–40 дБ
№ 2 (гречка)	50–60 дБ
№ 3 (горох)	70–80 дБ

# Скрининг зрения и слуха:

Несмотря на диагноз и понимания нарушений **важно получить объективные данные** на приеме после скрининга.

Главная задача исследователя – наблюдать за всем телом ребенка.

# Модель обеспечения доступности услуги «Ранняя помощь»



# Скрининг зрения и слуха:

## Реакции ребенка с сочетанными нарушениями зрения и слуха:

- замирание;
- усиление/замедление моргания;
- поворот глаз/головы/активность отдельных мышц лица в сторону источника звука;
- дотягивание за источником звука;
- звуковой ответ на стимул;
- учащение дыхания.

# Что делать с результатами?

При отсутствии у ребенка условно-ориентировочной реакции, требуется повторить процедуру через некоторое время.

Если результаты такие же, то обратиться к офтальмологу/аудиологу.

# КРАСНОЯРСКИЙ ЦЕНТР ЛЕЧЕБНОЙ ПЕДАГОГИКИ



Красноярск,  
ул.Воронова, д.27,  
пом.300.



т. 299-42-42



[krascip@mail.ru](mailto:krascip@mail.ru) /  
[www.kras-kids.ru](http://www.kras-kids.ru)