Learning on TAP

Скрининг зрения и слуха у детей школьного возраста
Контрольный список для проведения скрининга

Перед проведением скрининга		
Требования к скринингу	**Ответственное лицо: Координатор скрининга**	
Разрешения	**Подайте запросы в министерство здравоохранения и министерство образования**	☐
Механизмы направления на дальнейшее обследование	**Свяжитесь с местными специалистами по оказанию офтальмологической и отоларингологической помощи для выработки механизмов направления на дальнейшее обследование. Проверьте:** • какие услуги они могут оказывать • готовы ли они принимать новых пациентов • как оформлять направления • предусмотрены ли льготные тарифы или программы поддержки.	☐

Подходящее помещение или помещения	**Проведите совещание с администрацией школы, чтобы ознакомить ее с программой, и убедитесь в возможности соблюсти требования к скринингу:**
	• Разъясните, в чем состоит цель скрининга, и порекомендуйте всем соответствующим сотрудникам школы пройти Модуль 1: Сенсорный скрининг у детей школьного возраста
	• Требования к помещению для проведения скрининга:
	  ○ доступность
	  ○ освещение
	  ○ уровень шума
	  ○ длина помещения
	• Требования к ведению документации:
	  ○ Формы согласия
	  ○ Формы для проведения скрининга
	  ○ Формы уведомления
	  ○ Список направлений на дальнейшее обследование
	  ○ Рекомендации по поддержанию здоровья глаз и ушей
	  ○ Список/таблица для проведения скрининга в школе
	• Необходимые сотрудники:
	  ○ школьный координатор скрининга
	  ○ помощники для организации детей и сопровождения детей во время скрининга в случае необходимости
	• Процесс получения согласия и согласие родителей/опекунов/директора школы, включая соответствующую документацию
	• Подробности организации работы в день скрининга, включая групповые сессии
	• Организация работы в день скрининга, включая организацию детей и присмотр за ними. Есть ли дети с особыми потребностями?
		☐

Подготовка к скринингу	**Ответственное лицо: Координатор скрининга совместно со школьным координатором**	
Подготовительная проверка: Ведение документации	**Уточните у школьной администрации:** • Собраны ли подписанные и переданные администрации школы Формы согласия в единую папку, подготовленную ко дню проведения скрининга, и зарегистрировано ли согласие на участие в скрининге каждого ребенка	☐

	• Создан ли список для проведения скрининга в школе ○ подготовлены ли незаполненные Формы для проведения скрининга, Формы уведомления и Списки направлений на дальнейшее обследование • Убрано ли помещение для проведения скрининга и расставлена ли мебель.	
Подготовительная проверка: Оборудование	**Уточните у координатора:** • Обеспечены ли наличие и проверка оборудования для проверки зрения и слуха (см. Подготовка помещения для скрининга): ○ дополнительный комплект батареек и лампа для отоскопа и ручки-фонарика/офтальмоскопа.	☐

В день проведения скрининга		
До начала скрининга	**Ответственное лицо:** **Сотрудник или сотрудники, проводящие скрининг, и школьный координатор**	

Подготовка помещения для скрининга	**Подготовьте помещение и оборудование:**
	• Замерьте уровень фонового шума с использованием измерителя уровня звука или приложения для мобильного телефона. Прервите работу, если уровень шума превышает 40 дБ.
	• Мебель:
	  ○ два стула
	  ○ стол
	• Оборудование для проверки зрения:
	  ○ таблицы HOTV для проверки зрения
	  ○ карточки для указания
	  ○ таблицы с E-образными оптотипами
	  ○ окклюдер (факультативно)
	  ○ измерительные рулетки
	  ○ ручка-фонарик/офтальмоскоп
	  ○ скотч
	  ○ средства для очистки рук и оборудования
	• Оборудование для проверки слуха:
	  ○ измеритель уровня звука
	  ○ аудиометр (устройство или приложение для мобильного телефона)
	  ○ наушники
	  ○ отоскоп
	  ○ ушные воронки (не менее двух разного размера)
	  ○ средства для очистки рук и оборудования.
		☐

Групповая сессия	**Проведите групповые сессии** • Повышение осведомленности всех детей о здоровье глаз и ушей • Подготовка к скринингу детей, на участие которых в скрининге получено согласие.	☐
Проверка зрения и здоровья глаз	**Ответственное лицо:** **Сотрудник или сотрудники, проводящие скрининг**	
Шаг 1: Подготовка	• Убедитесь в наличии у вас надлежащей Формы согласия. • Скопируйте ответы на предварительные вопросы к скринингу в бланк Формы для	☐

	проведения скрининга. • Если ребенок пользуется очками для зрения вдаль, проконтролируйте, чтобы он надел свои очки.	
Шаг 2: Проверка зрения вдаль	**Проведите проверку зрения:** 1. Продезинфицируйте окклюдер (в случае его использования). 2. Выберите соответствующую таблицу: o для детей в возрасте 8 лет и младше используйте таблицу HOTV и карточки для указания o для детей в возрасте старше 8 лет используйте таблицу с E-образными оптотипами. 3. Предложите ребенку сесть на стул, расположенный в трех метрах от висящей на стене таблицы. 4. Объясните ребенку, как будет проходить скрининг: o таблица HOTV - с помощью карточки для указания покажи, какую букву ты видишь на таблице o таблица с E-образными оптотипами - покажи или скажи, в какую сторону направлена E. 5. Проверьте сначала правый, а затем левый глаз. 6. Осторожно закройте глаз, который не участвует в проверке, ладонью или окклюдером. 7. Проделайте все шаги, указанные в Форме для проведения скрининга. Зафиксируйте результаты по каждому глазу и общий результат.	☐
Шаг 3: Проверка здоровья глаз	**Подготовьте и проведите проверку здоровья глаз:** 1. Вымойте руки с мылом или дезинфицирующим гелем и высушите их. 2. Объясните ребенку, что вы осмотрите его глаза и для этого воспользуетесь фонариком. 3. Осмотрите каждый глаз с помощью фонарика. 4. Зафиксируйте результаты.	☐
Проверка слуха и здоровья ушей		**Ответственное лицо: Сотрудник или сотрудники, проводящие скрининг**
Шаг 1: Подготовка	• Убедитесь в наличии у вас надлежащей Формы согласия и скопируйте любую недостающую информацию в Форму для проведения скрининга. • Если ребенок носит слуховой аппарат, на время проверки слуха его необходимо снять. • С использованием измерителя уровня звука / приложения для мобильного телефона убедитесь в том, что уровень фонового шума не превышает допустимого. Прервите работу, если уровень шума превышает 40 дБ.	☐
Шаг 2: Проверка слуха	**Проведите проверку слуха:** 1. Предложите ребенку сесть на стул. 2. Объясните ребенку, как будет проходить проверка: o ребенок услышит звук в наушниках o каждый раз, когда он услышит звук, ему нужно будет показать вам, каким ухом он услышал этот звук. Например, можно поднять правую или левую руку. 3. Наденьте ребенку наушники. Убедитесь в том, что наушники закрывают его уши, и что ребенку удобно. 4. Проделайте все шаги, указанные в Форме для проведения скрининга, и	☐

	зафиксируйте результаты по каждому уху.	
	Тренировочная проверка: 1000 Гц при громкости 40 дБ 1. Задайте частоту звука 1000 Гц и громкость 40 дБ. 2. Направьте звук в правое ухо ребенка: o если ребенок реагирует, зафиксируйте результат «В норме» для этого уха o если ребенок не реагирует, повторите операцию еще два раза o если ребенок не реагирует во второй или третий раз, зафиксируйте результат ☞ «Направить на дообследование» для этого уха 3. Повторите этот процесс в отношении левого уха. Результаты: • Если ребенок не реагирует на звук после трех попыток в отношении одного уха или обоих ушей, прервите проверку слуха, отметьте в колонке «Результаты» Формы для проведения скрининга графу ☞ «Направить на дообследование» и перейдите к проверке здоровья ушей. • Если ребенок отреагировал на звук в обоих ушах в рамках трех попыток, продолжайте проверку слуха.	☐
	Проверка слуха: 1000 Гц, 2000 Гц и 4000 Гц при громкости 20 дБ • Обеспечьте, чтобы при проведении проверки слуха ребенок не видел аудиометр ни ваши руки. 1000 Гц при громкости 20 дБ: 1. Оставьте частоту на уровне 1000 Гц и понизьте уровень громкости до 20 дБ. 2. Направьте этот звук в правое ухо три раза. 3. Зафиксируйте реакцию ребенка, проставив в Форме для проведения скрининга галочку (✓) или крестик (X) в отношении каждого звука. 4. Повторите этот процесс применительно к левому уху. 2000 Гц при громкости 20 дБ: 5. Скорректируйте частоту и повторите вышеописанный процесс. 4000 Гц при громкости 20 дБ: 6. Скорректируйте частоту и повторите вышеописанный процесс. 7. Зафиксируйте результаты по каждому уху и общий результат.	☐
Шаг 3: Проверка здоровья ушей	**Подготовьте и проведите проверку здоровья ушей:** • Вымойте и высушите руки. Для этого воспользуйтесь мылом/дезинфицирующим гелем. • Дезинфицируйте ушную воронку. • Объясните ребенку, что вы осмотрите его уши и для этого воспользуетесь отоскопом.	☐
	Осмотр 1: Ушная раковина 1. Осмотрите наружное ухо ребенка спереди и сзади. 2. Запишите результаты. 3. Осторожно надавите на козелок, чтобы проверить, не больно ли ребенку при таком нажатии. Боль может быть симптомом инфекции. 4. Если ребенок испытывает боль при нажатии на козелок, прекратите проверку здоровья ушей и отметьте в колонке «Результаты» ☞ «Направить на дообследование». В противном случае продолжайте проверку.	☐
	Осмотр 2: Слуховой проход 5. Держите отоскоп в руке со стороны уха ребенка. Осторожно оттяните ухо	☐

	ребенка, чтобы открыть слуховой проход. 6. Зафиксируйте результаты по каждому уху. Результаты: • Если ни в одном ухе не обнаружено признаков каких-либо проблем со здоровьем ушей, зафиксируйте результат «В норме». • При любых признаках проблем со здоровьем ушей отметьте результат ☞ «Направить на дообследование».	
Планирование скрининга	**Ответственное лицо: Сотрудник или сотрудники, проводящие скрининг**	
Отсутствовал(а) на скрининге	**Если ребенок не участвовал в скрининге:** Зафиксируйте намерение назначить повторный скрининг.	☐
Результат «В норме»	**Если все результаты в норме:** • При отсутствии признаков каких бы то ни было проблем со зрением или ушами зафиксируйте намерение проинформировать родителей с помощью Формы уведомления. • Если родители/опекуны выразили обеспокоенность по какому-либо поводу, зафиксируйте намерение провести беседу с родителями и организовать повторную проверку.	☐
Направление на дообследование: Специалисты по оказанию офтальмологической помощи	**Зафиксируйте намерение обсудить направление к специалисту по оказанию офтальмологической помощи по каждому из результатов ☞ «Направление на дообследование», отмеченному в рамках:** • предварительных вопросов к скринингу • проверки зрения вдаль • проверки здоровья глаз.	☐
Направление на дообследование: Специалисты по оказанию отоларингологической помощи	**Зафиксируйте намерение обсудить направление к специалисту по оказанию отоларингологической помощи по каждому из результатов ☞ «Направление на дообследование», отмеченному в рамках:** • проверки слуха • проверки здоровья уха.	☐

После проведения скрининга	**Ответственное лицо: Сотрудник или сотрудники, проводящие скрининг, и школьный координатор**	

Ведение документации	• Убедитесь в том, что все Формы для проведения скрининга заполнены надлежащим образом
	• Добавьте дополнительную информацию в Список направлений на дальнейшее обследование
	• Обновите записи, сделанные школой в отношении:
	  ○ участия детей в скрининге
	  ○ результатов «В норме»
	  ○ результатов «Направление на дообследование»
	  ○ повторных проверок.
		☐

Оборудование и помещение для скрининга	Проведите очистку оборудования и уборку помещения для скрининга.	☐

В последующие дни после скрининга		
Коммуникация и ведение документации	**Ответственное лицо: Координатор скрининга и школьный координатор**	

Коммуникация с родителями	• Убедитесь в том, что школа получила копию Списка направлений на дальнейшее обследование
	• В обязанности школы входит следующее:
	  ○ связаться с родителями/опекунами детей, нуждающихся в направлении на дальнейшее обследование
	  ○ разослать Формы уведомления и Рекомендации по поддержанию здоровья глаз и ушей **всем** родителям
	  ○ отследить посещение детьми специалистов в соответствии с выданными направлениями на дальнейшее обследование
	  ○ организовать дополнительный день скрининга или найти другие решения для того, чтобы охватить обследованием детей, не участвовавших в скрининге
	• Если родители/опекуны выразили обеспокоенность, предложите через месяц провести повторный скрининг, даже если в день скрининга результаты обследования ребенка были в норме.
		☐

Коммуникация со специалистами по оказанию офтальмологической и отоларингологической помощи	• Свяжитесь со специалистами, на консультацию к которым были направлены дети, чтобы проинформировать их об ожидаемом числе пациентов • Если ребенок уже пользуется вспомогательными средствами для зрения или слуха, свяжитесь со службой, в которой он наблюдается в настоящее время.	☐
Коммуникация со школой	Дополнительно свяжитесь со школой, с тем чтобы: • отследить посещение детьми специалистов в соответствии с выданными направлениями на дальнейшее обследование • организовать дополнительные дни скрининга.	☐
Ведение документации	• Убедитесь в том, что список направлений на дальнейшее обследование регулярно обновляется. • Зафиксируйте данные мониторинга и оценки и представьте соответствующий отчет согласно местным договоренностям.	☐