



КОРОТКИЙ ОГЛЯД АДМІНІСТРУВАННЯ S-PMV

© Fond prof. K. Matulaya n.f., 2016-2021.

Авторські та спеціальні права на базу даних захищені. Копіювання або інше використання дозволяється лише для клінічних потреб профілактичних оглядів дітей. Проект реалізовано за фінансової підтримки Міністерства охорони здоров'я Словацької Республіки в рамках спеціальної субсидії на зміцнення здоров'я дітей та молоді на 2015 рік та субсидії на зміцнення психічного здоров'я в Словацькій Республіці на 2017 рік, Фонду prof. K. Matulaya n.f. та NÚDCH.

ПЕРШ НІЖ УВІЙТИ В КАБІНЕТ

Один з батьків заповнює анкету **поза** межами кабінету (вдома або в залі очікування перед профілактичним оглядом).

Лікар перед профілактичним оглядом **ЗАЗДАЛЕГІДЬ** інформує батьків про необхідність заповнення анкети розвитку S-PMV.

На власний розсуд лікар порекомендує батькам письмову або електронну форму. У випадку заповнення електронної версії лікар може вимагати:

- принести заповнену та роздруковану вдома анкету
- надіслати заповнену анкету на електронну пошту

Важливо:

Якщо лікар бажає отримувати заповнені анкети в електронному вигляді на свою електронну пошту, будь ласка, надішліть запит на додавання до списку тут: spmvskrining@gmail.com

Письмова версія:

- Друковані анкети та реєстраційні листи можна замовити тут: spmvskrining@gmail.com
- Pdf.для прямого друку тут: <https://www.zdraviedietata.sk/kontakt>

Важливо:

Анкети для кожного профілактичного огляду орієнтовані на певний вік. **Ми розподіляємо анкети відповідно до скоригованого віку!**

НЕОБХІДНО коригувати вік при недоношеності (36 тижнів і менше) до 2 років. Щоб полегшити розрахунок скоригованого віку, ми рекомендуємо скористатися Калькулятором, який знаходиться тут: <https://www.zdraviedietata.sk/vyvinove-dotazniky/>

Без корекції дані порівнюються з даними більш зрілих у розвитку дітей, у випадку сильної недоношеності навіть на 3 місяці!

Електронна версія:

<https://www.zdraviedietata.sk/>

Прим.:

Один з батьків після заповнення анкети має 2 можливості:

- надсилає на електронну адресу лікаря
- роздруковує його вдома та приносить на профілактичний огляд (ПО)

ПІСЛЯ ВСТУПУ В КАБІНЕТ

ПЕРЕВІРКА АНКЕТИ:

- корекція віку при передчасних пологах (до 2 років, тобто на 11.ПО без коригування)
- для письмового варіанту: чи була заповнена анкета, що відповідає скоригованому віку, і чи заповнені всі питання

Примітка: Якщо не всі відповіді в анкеті заповнені через те, що батьки не зрозуміли пунктів або не змогли самостійно заповнити анкету, лікар може пояснити зміст пунктів, але не відхиляється від опису поведінки, яка згадується в пункті.

Якщо лікар пояснює питання, а батьки не можуть відповісти, рекомендовано записати відповідь "ще не робить".

РЕЗУЛЬТАТ – ОЦІНКА БАЛІВ

Для SPMV2-10

- для електронної версії в кінці анкети автоматично підраховується бал за частину I. Продуктивність розвитку

Skóre												
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Dátum vyplnenia 30.04.2021
Vyplnil (vzťah k dieťaťu) Matka

- для письмового варіанту лікар перевіряє пункти та підраховує відповіді "ТАК" батьків у частині I. Продуктивність розвитку

I. časť: Vývinová funkčnosť

		Áno	Ešte nie
Keď leží na chrbte:			
M1	- dokáže otočiť hlavíčku vpravo a vľavo.	✘	<input type="checkbox"/>
M2	- dokáže voľne hýbať a nafahovať ruky aj nohy rovnako.	✘	<input type="checkbox"/>
M3	- dokáže udržať zdvihnuté nohy nad podložkou, bez opierania sa o päty.	✘	<input type="checkbox"/>
M4	Päste si dáva do úst a cuká ich, vie sa tak samo niekedy upokojiť.	✘	<input type="checkbox"/>
M5	Dokáže si cmúľať obe ruky, niekedy ľavú, niekedy pravú.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A S1	Počas dňa sa predlžujú chvíle, keď nespi a je bdelé.	✘	<input type="checkbox"/>
A S2	Keď mu držíme hračku pred očami, dokáže sa na ňu pár sekúnd pozeráť.	✘	<input type="checkbox"/>
A S3	Zaujme ho, hoci len na krátko, ľudská tvár – spozornie (pozerá a spomalí alebo zrýchli svoje pohyby).	✘	<input type="checkbox"/>
A S4	Na zvuky, napr. na hlasy ľudí, hrkálky, reaguje zmenou aktivity, napr. spomalí alebo zrýchli svoje pohyby.	✘	<input type="checkbox"/>
K1	Keď sa mu prihovráame, pozerá sa nám do tváre.	✘	<input type="checkbox"/>
K2	Keď plače, dokážeme ho väčšinou upokojiť, napr. cumlíkom, v náručí a pod.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K3	Zvuky dieťaťa, ktoré vydáva, sa začínajú meniť podľa toho, čo prežíva, napr. keď je spokojné, vydáva iné zvuky, ako keď je mrzuté.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		9	

Для SPMV11

- для електронної версії в анкеті автоматично підраховуються три бали, а саме з частини I.

© Fond prof. K. Matulaya n.f., 2016-2021.

Авторські та спеціальні права на базу даних захищені. Копіювання або інше використання дозволяється лише для клінічних потреб профілактичних оглядів дітей. Проект реалізовано за фінансової підтримки Міністерства охорони здоров'я Словацької Республіки в рамках спеціальної субсидії на зміцнення здоров'я дітей та молоді на 2015 рік та субсидії на зміцнення психічного здоров'я в Словацькій Республіці на 2017 рік, Фонду prof. K. Matulaya n.f. та NÚDCH.

Продуктивність розвитку, з частини II. Специфічна поведінка та з частини III. Занепокоєння

- для письмового варіанту лікар перевіряє заповнення пунктів і підраховує:
 - у частині I. Продуктивність розвитку відповіді батьків "ТАК"
 - у частині II. Специфічна поведінка– для оцінювання рекомендується прозорий шаблон. Підраховуються відмічені відповіді батьків, які можна побачити через шаблон
 - у частині III. Занепокоєння відповіді батьків "ТАК"

ЗАПИС БАЛІВ

у Реєстраційному аркуші для 2.-11.ПО. Реєстраційний аркуш є частиною медичної картки дитини та є підставою для моніторингу, скринінгу та направлення на подальше обстеження.

Для 2.-10.ПО:

1.ст.

- Оцінка профілю – тенденція розвитку:

I.PP	Dátum	Fyzický/ Korig. vek*	Motorika Spôsobn. potulky	Adaptívne správanie Spôsobn. potulky	Komunikácia Spôsobn. potulky	Vývin skóre Body	Výsledok skóre Pásmo					Špecifické správanie Áno, prepíše sa tento čísla					Špecifické správanie Body	Špecifické správanie Pásmo	Obavy Áno	Obavy Body	Obavy Pásmo						
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						11	12	21	22	23	24
2.	01.04.1		M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7	A11 A12 A13 A14 A15	K1 K2 K3	9	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	21	22	23	24	25			01		
3.	5.7.1.		M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7	A11 A12 A13 A14 A15	K1 K2 K3 K4	7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	21	22	23	24	25			01	
4.	8.02.1.		M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7	A11 A12 A13 A14 A15	K1 K2 K3 K4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	21	22	23	24	25			01	
5.	3.4.16.		M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7	A11 A12 A13 A14 A15	K1 K2 K3	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	21	22	23	24	25			01

- Позначені відповіді за функціональними областями – можливі слабкі та сильні сторони, тут як приклад слабка сторона Комунікація:

I.PP	Dátum	Fyzický/ Korig. vek*	Motorika Spôsobn. potulky	Adaptívne správanie Spôsobn. potulky	Komunikácia Spôsobn. potulky	Vývin skóre Body	Výsledok skóre Pásmo					Špecifické správanie Áno, prepíše sa tento čísla					Špecifické správanie Body	Špecifické správanie Pásmo	Obavy Áno	Obavy Body	Obavy Pásmo						
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						11	12	21	22	23	24
2.			M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7	A11 A12 A13 A14 A15	K1 K2 K3	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	21	22	23	24	25			01	
3.	5.7.1.		M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7	A11 A12 A13 A14 A15	K1 K2 K3 K4	7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	21	22	23	24	25			01	
4.	8.02.1.		M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7	A11 A12 A13 A14 A15	K1 K2 K3 K4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	21	22	23	24	25			01	
5.	3.4.16.		M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7	A11 A12 A13 A14 A15	K1 K2 K3	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	21	22	23	24	25			01

2.ст.

2.PP	X	Pásmo normy.
		Pásmo hraničné. Kontrolné vyšetrenie dňa:
		Pásmo rizikové. Kontrolné vyšetrenie dňa:
		Odporúčanie na pracovisko:

Для 11.ПО:





Ми фіксуємо бали з частини I Продуктивність розвитку, частини II. Специфічна поведінка та частини III. Занепокоєння:

1.ст.

11.						5	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	2	0	1	2	3	Viac ako 3	2	0	1	2	3	Viac ako 3
11.							0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20												

2.ст.

Ми виділяємо критеріальну оцінку лише з частини I. Продуктивність розвитку, як у 2.-10.ПО:

		Pásmo normy.
		Pásmo hraničné. Kontrolné vyšetrenie dňa:
		Pásmo rizikové. Kontrolné vyšetrenie dňa:
Odporúčanie na pracovisko:		

Рекомендується також заповнити Реєстраційний аркуш для 11.ПО: Ризики виникнення труднощів у розвитку (для електронної версії заповнюється автоматично)

Rizika vývinových ťažkostí

Vývinová funkčnosť	Neurovývinové riziká					Behaviorálne riziká v oblasti regulácie emócií a správania	
	Motorika	Sociálne správanie	Kognícia	Porozumenie reči	Produkcia reči - Hovorzenie	Sebaobsluha	
M1	SS1	K1	PR1	H1	SE1		
M2	SS2	K2	PR2	H2	SE2		
M3	SS3	K3	PR3	H3	SE3		
M4						Z1	
							Internal. riziká
							External. riziká
							Iné riziká
Specifické správanie	SS1					SS2	
	SS2					SS3	
		SS3				SS4	
			SS4			SS5	
				SS5		SS6	
					SS6	SS7	
						SS8	
				SS9		SS9	
							SS10
							SS11
							SS12
							SS13
							SS14
							SS15
Obavy	O1	O2	O3	O4	O5	O6	O7
							O8
							O9
							O10
							O11
							O12
							O13

РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ВИКОРИСТАННЯ ПРИ ДОСЛІДЖЕННІ РМВ

ЗАПОВНЕННЯ ОКРЕМИХ ПУНКТИВ АНКЕТИ:

- пункти анкети є показниками розвитку, типовими для даного віку, відповідним напрямком для превентивної підтримки та консультування з питань розвитку
- для електронного адміністрування S-PMV, створення бази даних окремих показників розвитку населення Словаччини

ПОЗНАЧЕНІ ВІДПОВІДІ ЗА ФУНКЦІОНАЛЬНОЮ СФЕРОЮ:

- сильні та слабкі сторони - відповідна тема для превентивної підтримки та консультування з питань розвитку

ПРОФІЛЬ ОЦІНКИ:

- тенденція розвитку
- критеріальна колірна оцінка дозволяє порівняти відповіді батьків з відповідями інших батьків дітей того ж віку
- підстава для прийняття лікарем клінічного рішення про необхідність продовження надання медичної допомоги

© Fond prof. K. Matulaya n.f., 2016-2021.

Авторські та спеціальні права на базу даних захищені. Копіювання або інше використання дозволяється лише для клінічних потреб профілактичних оглядів дітей. Проект реалізовано за фінансової підтримки Міністерства охорони здоров'я Словачької Республіки в рамках спеціальної субсидії на зміцнення здоров'я дітей та молоді на 2015 рік та субсидії на зміцнення психічного здоров'я в Словачькій Республіці на 2017 рік, Фонду prof. K. Matulaya n.f. та NÚDCH.

ЗНАЧЕННЯ БАЛІВ ТА ОЦІНКА ЗА КРИТЕРІЄМ:

- підстава для прийняття лікарем клінічного рішення про необхідність розширення медичної допомоги (Табл.№3)

Результати S-PMV мають форму критеріальної оцінки, що базується на процентильних значеннях у трьох діапазонах:

- **вище 26-го процентиля** – показники розвитку в межах норми, так відповіли 74% або більше батьків дітей того ж віку. Окремі показники розвитку та поведінкового функціонування, що оцінюються за допомогою цього скринінгу, не мають відхилень, які потребують підвищеної уваги, вони відповідають популяційній нормі відповідно до віку дитини. **Результат скринінгу негативний.**
- **25 -11- ий процентиль** - показники розвитку знаходяться в граничній зоні ризику, 75% батьків дітей того ж віку відповіли інакше. Окремі показники розвитку та поведінкового функціонування, оцінені за допомогою цього скринінгу, демонструють легкі відхилення від популяційної норми відносно віку дитини та потребують підвищеної уваги. **Результат скринінгу позитивний.**
- **нижче 10-го процентиля** – показники розвитку знаходяться в групі ризику, 90% або більше батьків дітей того ж віку відповіли інакше. Окремі показники розвитку та поведінкового функціонування, оцінені за допомогою цього скринінгу, демонструють відхилення від популяційної норми відносно віку дитини та потребують підвищеної уваги. Рекомендується подальше обстеження за спеціальністю "загальна дитяча та підліткова медицина" та/або подальше лікування в спеціалізованих центрах. **Результат скринінгу позитивний.**

Кат-бали були визначені як межі окремих діапазонів скринінгової оцінки та слугують для диференціації скринінгових дітей на тих, чий розвиток і поведінкові функції не мають очевидного ризику, і дітей, чий розвиток і поведінкові функції мають відхилення, і подальше спостереження та моніторинг їхнього розвитку може **потребувати підвищеної уваги, тобто розширення допомоги, що надається.**

Методика S-PMV встановлює адекватність функціональної поведінки дитини щодо однолітків за допомогою висловлювань батьків. Відхилення (бали в жовтій та червоній смугах) можуть свідчити про потенційну наявність ризиків розвитку (біо-психо-соціальних). S-PMV спрямований на ті відхилення у функціональних можливостях дитини, які можуть виникнути в контексті порушень нейророзвитку та поведінки.

Ми проводимо скринінг ризиків труднощів у розвитку – не наявності розладу, діагнозу.

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО РЕЗУЛЬТАТИ S-PMV:

У S-PMV інформація від батьків про те, як дитина поводить себе вдома, порівнюється з даними однолітків. Ми хочемо виявити такі відмінності, які потребують більшої уваги, і перевірити, чи не викличуть вони труднощі у дитини пізніше в дитячому садку та школі.

Ми рекомендуємо підкреслити, що результат S-PMV є лише одним з джерел даних для лікаря при оцінці PMV.

У разі негативного результату (оцінка знаходиться в **зеленій** зоні):

- обговорення про завершені та незавершені пункти для розвитку сімейної компетентності (як стимулювати моторику, спілкування, гру, самообслуговування в ігровій оперативній формі)
- запитуючи результат, ми рекомендуємо використовувати слова, наприклад, "суттєвих відмінностей від інших дітей того ж віку не виявлено.... показники подібні до показників

інших дітей того ж віку...так відповіли понад три чверті батьків дітей того ж віку... результат знаходиться в діапазоні **відсутнього або дуже низького ризику** наявності порушень розвитку..."

У разі позитивного результату (оцінка знаходиться в **жовтій** зоні):

- обговорення про завершені та незавершені пункти для розвитку сімейної компетентності (як стимулювати моторику, спілкування, гру, самообслуговування в ігровій оперативній формі)
- при запиті результату рекомендуємо використовувати слова, наприклад, "зафіксовано лише незначні відмінності від інших дітей того ж віку... результат знаходиться в діапазоні **низького ризику** щодо наявності порушень розвитку... показник дещо нижчий, ніж у інших дітей того ж віку, **ми перевіримо це** на повторному обстеженні або при обстеженні у інших спеціалістів після направлення"
- контрольний огляд

У разі позитивного результату (оцінка знаходиться в **червоній** зоні):

- обговорення про завершені та незавершені пункти для розвитку сімейної компетентності (як стимулювати моторику, спілкування, гру, самообслуговування в ігровій оперативній формі)
- при запиті результату рекомендуємо використовувати слова, наприклад, "виявлено відмінності від інших дітей того ж віку... результат знаходиться в діапазоні **ризiku** щодо наявності порушень розвитку... оцінка нижча, ніж у інших дітей того ж віку, **ми перевіримо це** на повторному обстеженні, або при обстеженні у інших спеціалістів після направлення"
- подальше обстеження та/або направлення на подальше лікування