

РУКОВОДСТВО ПО СОБЛЮДЕНИЮ ПРАВИЛ

Профилактика синдрома детского сотрясения (Shaken Baby Syndrome, SBS) и посткоммоционного синдрома (Abusive Head Trauma, AHT)



ТИП ЛИЦЕНЗИИ И ПРАВИЛА

Зарегистрированные детские учреждения домашнего типа (RF): OAR 414-205-0100(1)

Сертифицированные детские учреждения домашнего типа (CF): OAR 414-350-0180(5)

Сертифицированные детские центры (CC): OARS 414-300-0220(2)(a)

ДЛЯ ЧЕГО УСТАНОВЛЕННЫ ЭТИ ПРАВИЛА

Синдром детского сотрясения (Shaken Baby Syndrome, SBS), который также называют посткоммоционным синдромом (Abusive Head Trauma, AHT), — это травма головного мозга у новорожденных, младенцев и детей младше трех лет, вызванная встряхиванием. Даже легкое встряхивание может вызвать резкие движения мозга маленького ребенка внутри черепной коробки, что приводит к повреждению, кровоизлиянию, слепоте, другим серьезным травмам или даже смерти. SBS можно предотвратить.

Согласно результатам исследований ребенка чаще всего трясут, когда он плачет или в других случаях, которые могут вызвать у человека, ухаживающего за ребенком, отчаяние или гнев. Дело в том, что плач — в том числе долгие приступы безутешного плача — является типичным поведением младенцев в процессе их развития. Проблема не в том, что ребенок плачет, а в том, как взрослый человек на этот плач реагирует. Ни в коем случае нельзя трясти ребенка, швырять его, ударять или каким-либо другим образом причинять ему боль.

Факты о посткоммоционном синдроме (подборка Национального центра изучения синдрома детского сотрясения [National Center on Shaken Baby Syndrome])

- Плач — то, что чаще всего приводит к синдрому детского сотрясения.
- В большинстве случаев этот синдром наблюдается у детей в возрасте до 6 месяцев.
- Посткоммоционный синдром — основная причина смерти детей в США в результате жестокого обращения.
- Погибает 25 % пострадавших.

Возможными признаками и симптомами SBS и AHT, кроме прочего, являются повышенная плаксивость или раздражительность, сонливость, проблемы с дыханием, отказ от пищи, рвота, бледность или синюшность кожи, судороги, паралич и (или) кома.

Согласно сведениям, предоставленным клиникой Мейо (Mayo Clinic), иногда на лице ребенка присутствуют синяки, но каких-либо внешних повреждений на теле может и не быть. Скрытые повреждения могут включать кровоизлияние в мозг или глаз, повреждение спинного мозга, а также переломы ребер, черепа, ног и костей других частей тела. Часто у детей с синдромом детского сотрясения наблюдаются признаки и симптомы предыдущего жестокого обращения с ними.

ВАРИАНТЫ РЕАЛИЗАЦИИ

Когда воспитатель перегружен или испытывает стресс, он с большей вероятностью может сорваться на ребенка, за которым присматривает. Детские учреждения могут помочь воспитателям принять осознанные меры и позаботиться о своем психическом и физическом состоянии, в том числе обратиться за помощью к другим людям, установить распорядок дня и придерживаться хороших привычек.

Забота о себе, или так называемая «самопомощь», — это один из наиболее важных и часто забытых способов восстановить душевное равновесие воспитателя. У каждого человека может быть свой способ снять стресс, расслабиться и восстановить энергию, например прогулка, более длительный сон, разговор с подругой, возня с собакой, приготовление любимого блюда или чтение книги. Если вы работаете в одиночку, крайне важно позаботиться о себе.

Подумайте над тем, чтобы разработать перечень установленных методов профилактики SBS в вашем детском учреждении.

Стратегии профилактики в помощь персоналу, имеющему дело с плачущими, беспокойными или сильно встревоженными детьми

Сначала персонал должен убедиться в том, что ребенка не беспокоит физическая потребность, например голод, усталость, болезнь или потребность в смене подгузника. Если физическая потребность отсутствует, персонал должен следовать одной или несколькими стратегиями, указанным ниже:

- Покачайте ребенка, прижмите его к себе или походите с ним.
- Спойте ребенку песенку или ласково поговорите с ним.
- Аккуратно потрите или погладьте спинку, грудь или животик ребенка.
- Дайте ему соску или отвлеките погремушкой или игрушкой.
- Покатайте ребенка на коляске.
- Включите музыку или белый шум.
- Выйдите с ребенком на улицу.

Кроме того, детское учреждение может:

- разрешить сотруднику, который чувствует, что вот-вот выйдет из себя, срочно сделать короткий перерыв в работе с детьми (при этом сохранив соотношение детей и сотрудников, размер группы и т. д.);
- разработать систему, при которой сотрудник может сообщить о том, что ему необходима помощь;
- информировать воспитателей о том, насколько важно поддерживать друг друга, и поощрять обращение за помощью;
- создать условия, в которых персонал сможет рассказать о причинах стресса или отчаяния при работе с детьми;
- обсуждать стратегии профилактики и упреждающей самопомощи;
- найти обучающие курсы и информацию на тему **ухода с учетом знаний о возможных травмах (Trauma Informed Care)**, которые могут пойти на пользу и воспитателям, и детям, и их родителям.

СПЕЦИАЛИСТ ПО ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ ИЗ ОСС МОЖЕТ:

- спросить, какие меры вы принимаете для профилактики синдрома детского сотрясения и посткоммоционного синдрома;
- проверить ваши методы воспитания и коррекции поведения;
 - порекомендовать включить в этот документ методы реагирования на SBS или АНТ в вашем учреждении (звонок в службу 911, оказание надлежащей первой помощи, подготовка обязательного рапорта о происшествии, уведомление организации, выдавшей лицензию, о серьезной травме/инциденте и т. д.).

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Обязанность сообщать о случаях жестокого обращения с детьми

Синдром детского сотрясения и (или) посткоммоционный синдром — это форма жестокого обращения с детьми. На данный синдром распространяются законы об обязательном уведомлении; это значит, что о нем необходимо сообщить на горячую линию по вопросам жестокого обращения с детьми штата Орегон (Oregon Child Abuse Hotline, ORCAH). Все поставщики услуг, воспитатели, а также персонал, который работает с детьми, обязаны сообщать о таких случаях. Данное требование распространяется на них круглосуточно. В штате Орегон о возможных фактах жестокого или халатного обращения с детьми следует сообщать на горячую линию по вопросам жестокого обращения с детьми штата Орегон (ORCAH) по телефону **1-855-503-SAFE (7233)**.

- SBS и АНТ — это формы жестокого обращения, которые подлежат расследованию правоохранительными органами и могут привести к тюремному заключению виновных.

Информационные ресурсы ОСС

- [Библиотека материалов ОСС для детских учреждений](#) доступна на сайте OregonEarlyLearning.com
- Методы воспитания и коррекции поведения (форма РТА-0438)

ПРОЧИЕ РЕСУРСЫ

Информация [Департамента социального обеспечения штата Орегон \(Oregon Department of Human Services, ODHS\) об обязанности сообщать о случаях жестокого обращения с детьми](#) доступна на нескольких языках.

Онлайн ресурсы для учреждения

- Стандарт «Позаботимся о детях» (Caring for Our Children), раздел 3.4.4.3 «Профилактика и выявление синдрома детского сотрясения/посткоммоционного синдрома»: <http://cfoc.nrckids.org/StandardView.cfm?StdNum=3.4.4.3&=+>
- Центры по контролю и профилактике заболеваний. Руководство «Профилактика синдрома детского сотрясения»: http://centerforchildwelfare.fmhi.usf.edu/kb/trprev/Preventing_SBS_508-a.pdf
- Организация Zero to Three. Материал «Развитие и благополучие в раннем возрасте»: www.zerotothree.org/early-development

Онлайн ресурсы для родителей

- Американская академия педиатрии: www.healthychildren.org/English/safety-prevention/at-home/Pages/Abusive-Head-Trauma-Shaken-Baby-Syndrome.aspx
- Национальный центр изучения синдрома детского сотрясения: <http://dontshake.org/family-resources>
- Период фиолетового плача: <http://purplecrying.info/>

Департамент образования штата Орегон. Управление дошкольного образования. Административные правила штата Орегон, глава 414, разделы 205 ([зарегистрированные семейные детские учреждения](#)), 300 ([сертифицированные детские центры](#)) и 350 ([сертифицированные детские учреждения домашнего типа](#)).

Вам положены бесплатные услуги языковой поддержки и другие средства адаптации. Если вам требуется помощь на родном языке или другие средства адаптации, обратитесь в Отдел регулирования детских учреждений по телефону 503-947-1400.

Дата исходной редакции: июнь 2022 г.

Дата последней редакции: неприменимо
