

**Перспективы, принципы, цели и методы чернового
плана обучения в раннем возрасте для всех детей штата**

Отдел по вопросам обучения в раннем возрасте (Department of Early Learning), Офис инспектора государственного образования (Office of Superintendent of Public Instruction) и «Thrive by Five Washington» совместно с Консультативным советом штата по вопросам обучения в раннем возрасте разрабатывают долгосрочный план по обучению в раннем возрасте для нашего штата, а также рекомендации на 2010 г. по просьбе губернатора Грегуар. В этой работе принимает участие более 120 человек – специалисты по обучению дошкольников и школьников с приготовительного по 12-й класс, заинтересованные стороны, родители и лица, принимающие решения, со всего штата.

Участники хотели бы получить ваши замечания и предложения, для того чтобы удостовериться, что интересы детей, семей, поставщиков услуг и преподавателей будут ясно отражены в окончательных документах. Этот документ представляет на обсуждение основные элементы чернового плана, по которым можно высказать свое мнение. Пожалуйста, заполните форму для комментариев или смотрите ссылку на опрос на веб-сайте Отдела дошкольного обучения по адресу:
<http://www.del.wa.gov/partnerships/elac/elp.aspx>

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН – ПЕРСПЕКТИВЫ

(Примечание: «Перспективы» показывают, чего мы хотим для наших детей и какой будет наша совместная работа.)

Мы работаем над тем, чтобы у всех детей в штате Вашингтон с самого начала была крепкая основа для успеха – дружная семья и система обучения в раннем возрасте на уровне мировых стандартов, доступная для всех детей в возрасте от дородового периода по третий класс. Наша система, доступная, ответственная и соответствующая этапам развития и культурным особенностям и традициям ребенка, сотрудничает с семьями, чтобы гарантировать, что каждый ребенок будет здоровым, способным и уверенным в школе и в жизни.

**ЧЕРНОВОЙ ПЛАН – РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ РАЗРАБОТКИ СИСТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ
В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ В ШТАТЕ ВАШИНГТОН**

(Примечание: В «Руководящих принципах» изложены идеи и ценности, формирующие основу для разработки Плана обучения в раннем возрасте. «Система» - это группа элементов, каждый из которых является самостоятельным, но взаимодействует с другими, формируя единое целое. Система обучения в раннем возрасте – это различные правила, программы и услуги для маленьких детей и взрослых,

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

предоставляющих детям уход и обучение. Если каждый из этих элементов работает правильно и согласуется с другими элементами, дети получают наилучшие возможности для того, чтобы полностью реализовать свой потенциал.)

1. Ориентироваться на ребенка и семью. Способствовать установлению содержательного сотрудничества с родителями и родственниками, так как они являются первыми учителями детей.
2. Услуги и программы по дошкольному обучению должны быть согласованными, всеобъемлющими, поддерживать всестороннее развитие ребенка и быть доступными для всех детей.
3. Быть гибкими, доступными и уважительными, соответствовать культурным особенностям и отражать потребности местных групп населения и отдельных детей.
4. Соответствовать этапу развития ребенка и там, где применимо, основываться на фактических данных и включать каждую стадию развития ребенка от дородового периода по 3 класс.
5. Использовать сильные стороны детей, родителей, родственников, поставщиков услуг, программ, общин и предыдущих программ, таких, как Kids Matter и Washington Learns.
6. Предлагать высококачественное обучение в раннем возрасте, чтобы улучшить готовность к школе и повысить шансы на успех в школе и в жизни.
7. Включать повышение квалификации и поддержку для поставщиков обучения в раннем возрасте и ухода за детьми.
8. Поддерживать прозрачность и подотчетность всех решений, услуг и программ.
9. Предоставлять методы, с помощью которых можно измерить прогресс через определенный промежуток времени.
10. Определить источники финансирования и добиваться достаточного финансирования системы.
11. Предоставить возможность для содержательного рассмотрения и критики заинтересованными сторонами плана штата Вашингтон по обучению в раннем возрасте в процессе его разработки, а также работы системы в дальнейшем.

ЦЕЛИ И МЕТОДЫ

*(Примечание: “Цели” – это то, что мы хотим изменить или улучшить в будущем. “Методы” – это то, что мы будем делать, чтобы добиться целей. “Обучение в раннем возрасте” в Плане по обучению в раннем возрасте включает все обучение ребенка **по третий класс включительно.**)*

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

Следующие черновые цели и методы были выработаны четырьмя рабочими группами. Таблицы ниже показывают, какая(ие) рабочая(ие) группа(ы) предложила(и) каждую цель и метод ее достижения. Нумерация в таблицах указана только для ссылок.

Основное внимание при разработке этого плана уделялось «пробелу в подготовке» — недостатку подготовки у некоторых детей, из-за которого они не достигают успехов в школе (также называется “achievement gap – разрыв в уровне достижений”). Этот разрыв остается значительным у детей с одним или несколькими факторами риска или у детей, находящихся в неблагоприятных обстоятельствах. Эффективная ликвидация этого разрыва необходима для достижения предлагаемых перспектив и целей. Спонсоры плана обязались уделить особое внимание удовлетворению потребностей детей, перед которыми стоят наибольшие трудности в достижении успеха в школе. Кроме того, методы будут эффективными, только если они демонстрируют уважение к культурным особенностям и традициям ребенка и его семьи и применяются в контексте этих традиций.

Таблица 1: Черновой план – цели

Рабочая группа/Тема	Цель
ЗДОРОВЬЕ И РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА	1. У всех детей есть страховка, и они получают профилактическое, полное медицинское, стоматологическое и психологическое обслуживание, координируемое Центром медицинского обслуживания ребенка. [C1]
	2. Все дети проходят проверки развития, получая направления на услуги раннего вмешательства, если нужно. [C2]
	3. Полная информация о здоровье и развитии ребенка и система направлений доступна всем беременным женщинам, родителям и лицам, предоставляющим уход. [C3]
	4. Беременные женщины получают медицинские услуги, услуги по правильному питанию и вспомогательные услуги, чтобы беременность протекала как можно лучше и новорожденный ребенок был здоровым. [C4]
	5. Родители и лица, предоставляющие уход, обладают знаниями, навыками и получают соответствующие услуги для поддержания здоровья ребенка. [C5]
	6. Родители и лица, предоставляющие уход, обладают знаниями,

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

Рабочая группа/Тема	Цель
	<p>навыками и получают соответствующие услуги для обеспечения оптимального развития ребенка (включая физическое, социальное и эмоциональное развитие, речь и когнитивное развитие). [С6]</p> <p>7. У детей оптимальное физическое и психическое состояние, оптимальное состояние зубов и полости рта, они правильно питаются. [С7]</p> <p>8. Детям помогают оптимально развиваться (включая физическое, социальное и эмоциональное развитие, речь и когнитивное развитие). [С8]</p>
<p>УХОД И ОБУЧЕНИЕ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ</p>	<p>9. <u>Высококвалифицированные учителя и лица, предоставляющие уход</u> Все лица, предоставляющие уход, и учителя демонстрируют необходимые навыки и предоставляют детям в возрасте с рождения по третий класс уход и обучение в соответствии с этапом развития ребенка и его культурными особенностями и традициями в здоровой и безопасной обстановке, чтобы все дети добились успехов в школе и в жизни. [Е1]</p> <p>10. <u>Доступ к высококачественным программам и услугам</u> Программы, предоставляющие высококачественное обучение и уход в раннем возрасте, являются недорогими и доступными для всех семей, которые хотят воспользоваться ими, чтобы все дети получили необходимые возможности для успеха в школе и в жизни. [Е2]</p> <p>11. <u>Осведомленность и обязательства</u> Общественность понимает огромную экономическую и социальную важность высококачественного обучения и ухода в раннем возрасте для каждого ребенка в возрасте с рождения по третий класс и активно поддерживает соответствующие решения и капиталовложения, улучшающие возможности каждого ребенка добиться успеха в школе и в жизни. [Е3]</p> <p>12. <u>Ответственность</u> Система обучения в раннем возрасте использует опробованные на практике методы для создания высококачественных программ для детей в возрасте с рождения по 3 класс. [Е4]</p>
<p>СОТРУДНИЧЕСТВО РОДИТЕЛЕЙ И</p>	<p>13. Мнения родителей, родственников и лиц, предоставляющих</p>

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

Рабочая группа/Тема	Цель
ОБЩЕСТВЕННОСТИ	уход, влияют на решения и системы. [P1]
	14. У родителей, родственников и лиц, предоставляющих уход, есть доступ к информации, обучению и поддержке, способствующих правильному развитию и обучению детей. [P2]
	15. Родители, родственники и лица, предоставляющие уход, понимают процесс развития ребенка и действуют и реагируют так, чтобы помочь детям развиваться и учиться. [P3]
	16. Общество помогает семьям и способствует правильному развитию и обучению детей. [P4]
СОЦИАЛЬНОЕ И ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ И ПСИХИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ	17. Родители, поставщики услуг и школьный персонал поддерживают оптимальное социальное и эмоциональное развитие детей, психическое благополучие, позитивные взаимоотношения и обстановку. [S1]
	18. Психологические услуги и помощь для детей, родителей, поставщиков услуг и школьного персонала являются доступными, правильными и координированными. [S2]
	19. Переход из дошкольного учреждения в школу, а также переходы в новое окружение скоординированы. [S3]
	20. Дети обладают соответствующими каждой стадии развития социальными и эмоциональными навыками и демонстрируют позитивное психическое состояние и благополучие. [S4]

Таблица 2: Черновой план – методы

Тема	Метод
МЕТОДЫ ПОДДЕРЖАНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ПРАВИЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА	<p>1. Страховка и Центр медицинского обслуживания ребенка. Помочь семьям понять важность профилактического лечения, получить доступ к медицинской страховке и полное медицинское, стоматологическое и психологическое обслуживание, координируемое Центром медицинского обслуживания ребенка. [CS1]</p> <p>1a. Обеспечить доступ к Центрам медицинского обслуживания ребенка</p>

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

Тема	Метод
	<p>посредством предоставления соответствующей компенсации программой Медикейд.</p> <p>1b. Разработать и использовать упрощенную/несложную процедуру, чтобы определить, посетил ли ребенок врача или стоматолога после записи в Apple Health.</p> <p>1c. Разработать и использовать упрощенную/несложную процедуру, чтобы определить, какие поставщики медицинского обслуживания принимают страховку Apple Health.</p>
	<p>2. Гигиена полости рта у детей младшего возраста. Улучшить гигиену полости рта у детей младшего возраста с помощью: обучения детей, семей, поставщиков обучения в раннем возрасте и школ; доступа к стоматологическим услугам; а также координирования услуг, предоставляемых врачами и стоматологами. [CS2]</p> <p>2a. Оценка потребностей: Повысить доступность данных о гигиене полости рта для детей младшего возраста, продолжая участвовать в и поддерживать опросы Washington State Smile Survey (проводятся каждые пять лет) и другие исследования потребностей в обеспечении гигиены полости рта.</p> <p>2b. Обучение гигиене полости рта: Повысить осведомленность семей, маленьких детей и поставщиков обучения в раннем возрасте в вопросах гигиены полости рта, чтобы повысить знания и привить привычки для поддержания гигиены полости рта и, как следствие, поддержания общего здоровья на протяжении всей жизни.</p> <p>2c. Стоматологические услуги: Связать детей в учреждениях обучения в раннем возрасте с поставщиками стоматологических услуг с помощью программы Доступа к стоматологическому обслуживанию младенцев и детей (Access to Baby and Child Dentistry, сокр. ABCD) (для детей в возрасте с рождения до 6 лет, имеющих право на Медикейд) и других ресурсов.</p> <p>2d. Совмещение услуг по гигиене полости рта и услуг в Центре медицинского обслуживания ребенка: Предоставлять услуги по профилактике болезней полости рта в медицинском офисе на медосмотре well-child (здоровый ребенок).</p>

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

Тема	Метод
	<p>2е. Координирование обслуживания: Обеспечить координирование обслуживания между поставщиками медицинского обслуживания и стоматологами в целях улучшения выдачи направлений и укрепления здоровья детей.</p>
<p><i>Методы поддержания здоровья и правильного развития ребенка, продолжение</i></p>	<p>3. Правильное питание во время беременности и в раннем детстве. Улучшить питание во время беременности и в раннем детстве путем повышения грудного вскармливания, обеспечения доступа к здоровой пище (напр., в приготовительном классе полного дня) и безопасности пищи. [CS5]</p>
	<p>4. Информация, определение и соединение. Основываясь на существующей инфраструктуре (напр., координирование медицинского обслуживания в школе), внедрять систему охраны здоровья и правильного развития детей по всему штату, которая: предоставляет информацию родителям и лицам, предоставляющим уход; определяет детей и семьи повышенного риска или с проблемами; а также соединяет семьи с районными ресурсами для удовлетворения потребностей, чтобы улучшить положение ребенка и семьи. [CS6]</p>
	<p>5. Проверки развития. Предоставить доступ к процессу проверок развития и психического состояния, когда детей в возрасте с рождения по третий класс направляют на услуги раннего вмешательства и (или) специального обучения, если нужно. [CS3, SS5] <i>(Также рекомендовано рабочей группой по вопросам социального и эмоционального развития и психического состояния)</i></p>
	<p>6. Медицинские и психиатрические консультации в учреждениях обучения в раннем возрасте. Предоставить координированные местные и организованные на уровне штата медицинские и психиатрические консультации и помощь, скоординированные со школьным медицинским обслуживанием поставщикам ухода и обучения в раннем возрасте и школам с целью улучшения здоровья и развития детей. [CS7, SS3 & SS11] <i>(Также рекомендовано рабочей группой по вопросам социального и эмоционального развития и психического состояния)</i></p>

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

Тема	Метод
МЕТОДЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УХОДА И ОБУЧЕНИЯ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ	<p>7. Нормы для обучения и развития в раннем возрасте. Пересмотреть нормы для обучения и развития в раннем возрасте, принятые в штате Вашингтон, с учетом замечаний и предложений населения, чтобы использовать их в согласовании с обучением в подготовительном—3-м классе для повышения профессиональных норм, а также для курса повышения квалификации поставщиков обучения в раннем возрасте и учителей подготовительного—3-го класса. [ES2]</p>
	<p>8. Добровольное, всеобщее, дошкольное. Ввести добровольное всеобщее дошкольное учреждение для всех 4-х летних детей, предлагающее основное обучение, в первую очередь, наиболее нуждающимся детям (до 185 процентов федерального уровня бедности). По мере постепенного введения дошкольного учреждения для всех, установить приоритеты для текущего финансирования на уровне штата и федерального финансирования для находящихся под угрозой дошкольных программ (ECEAP и Head Start) для детей в возрасте с рождения до 3 лет. [ES5]</p>
	<p>9. Всеобщее дошкольное учреждение в ближайшем будущем (интенсивная программа ECEAP). Уменьшить пробел в подготовке, приняв в дошкольные учреждения по высококачественной всеобъемлющей программе Early Childhood Education and Assistance Program (ECEAP) всех необслуживаемых программой Head Start 3-х и 4-х летних детей повышенного риска из малоимущих семей, используя смешанную модель, что дает положительные результаты подготовки к школе и предоставляет родителям больший выбор. [ES6]</p>
	<p>10. Уход, предоставляемый родственниками, друзьями и соседями (Family, Friends and Neighbors, сокр. FFN). Разработать и внедрить идею такого ухода и поддержку для лиц категории FFN по всему штату. [ES7]</p>
	<p>11. Младенцы и маленькие дети. Согласовать, объединить и создать постоянно действующие качественные услуги и программы для детей в возрасте с рождения до трех лет специально для того, чтобы решить проблему разрыва в достижениях посредством всеобъемлющих добровольных услуг для обеспечения правильного развития младенцев и маленьких детей с рождения до 3 лет, в первую</p>

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

Тема	Метод
	очередь, наиболее уязвимых детей, а также предоставления помощи их семьям. [ES8]
<i>Методы обеспечения ухода и обучения в раннем возрасте, продолжение</i>	12. Проверки и консультации по вопросам здоровья и социального и эмоционального развития. Предоставить медицинские и психиатрические обследования, включая проверки и направления к преподавателям и сотрудникам дошкольных учреждений, в программы и учреждения для детей с рождения по третий класс, предоставляемые координированно учреждениями штата и местными учреждениями в сотрудничестве с школьным медицинским обслуживанием. [ES9]
	13. Ранняя речь и грамотность. Включить информацию и обучение преподавательского состава и поставщиков медицинского обслуживания для детей в возрасте с рождения по третий класс эффективным методам раннего развития речи и представить эти методы семьям, чтобы к концу третьего класса все дети могли читать соответственно требованиям для класса. [CS4, ES10] <i>(Также рекомендовано рабочей группой по вопросам здоровья и правильного развития ребенка)</i>
	14. Система продольных данных P-20. Продолжить разработку последовательной системы продольных данных P-20, включающей информацию об официальных услугах и программах обучения в раннем возрасте, которые дети получают до того, как поступают в школу, где будут учиться с подготовительного по 12-й класс. Объединить эту информацию с имеющимися данными о детях, обучающихся в школе с подготовительного по 12-й класс для подготовки отчетов и информации, которые улучшат преподавание и достигнутые детьми результаты в программах обучения в раннем возрасте, а также в подготовительном - 3-м классе. [ES12]
	15. База данных. Создать всеобъемлющую объединенную систему базы данных, содержащую сведения о работниках системы обучения в раннем возрасте и работниках, ведущих занятия во внеучебное время, а также данные о повышении квалификации, которые будут учитываться при планировании, оценке, проверке качества и отчетности. [ES13]

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

Тема	Метод
<i>Методы обеспечения ухода и обучения в раннем возрасте, продолжение</i>	16. Оценка подготовительного класса. Создать и внедрить процедуру оценки подготовительного класса, включающую информацию от родителей, специалистов по обучению в раннем возрасте, сведения из учреждения обучения в раннем возрасте, и занимающуюся многочисленными аспектами обучения в раннем возрасте и развития ребенка. [ES14]
	17. Подготовительный класс на полный день. Продолжать постепенное введение подготовительного класса на полный день как часть основного обучения и координировать это с внедрением всеобщего дошкольного учреждения для 4-х летних детей. [ES15]
	18. Осведомленность общественности и обязательства. Усилить и расширить действующие кампании по повышению осведомленности населения, чтобы повысить понимание, действия и поддержку для капиталовложений в развитие и обучение детей с рождения по третий класс, особенно в высококачественных учреждениях. [ES11, PS10] <i>(Также рекомендовано рабочей группой по вопросу сотрудничества родителей и общественности)</i>
	19. Посещения на дому. Сделать проверенные и перспективные услуги по посещениям на дому в дородовой период и в период раннего детства (с рождения до 3 лет) более доступными для семей повышенного риска. [ES4, PS6, SS2] <i>(Также рекомендовано рабочей группой по вопросу сотрудничества родителей и общественности и рабочей группой по вопросу социального и эмоционального развития и психического состояния ребенка)</i>
	20. Повышение квалификации и оплата. Внедрить по всему штату всеобъемлющую объединенную систему обучения и повышения квалификации (должна включать основные знания по всем аспектам развития) для специалистов и преподавателей, работающих с семьями и детьми в возрасте с рождения по третий класс, куда входит следующее: профессиональные нормы, возможности для получения дипломов и сертификации для преподавания в дошкольном учреждении – 3-м классе, перенос учебных кредитов в колледж, равнозначность опыта, объединенная профессиональная база данных, а также финансовая помощь и стимулы для того, чтобы работники могли получать образование и постоянно повышать

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

Тема	Метод
	<p>квалификацию со справедливой оплатой за получение дополнительного образования и повышение квалификации. [ES1, SS7] <i>(Также рекомендовано рабочей группой по вопросу социального и эмоционального развития и психического состояния ребенка)</i></p>
<p><i>Методы обеспечения ухода и обучения в раннем возрасте, продолжение</i></p>	<p>21. Система оценки качества и улучшений (Quality Rating and Improvement System, сокр. QRIS). Предоставить полное финансирование и внедрить систему Quality Rating and Improvement System (QRIS), для того чтобы у поставщиков дошкольного и школьного обучения были ресурсы и поддержка, необходимые для улучшения качества их программ и учреждений и для того, чтобы у родителей и родственников детей была необходимая для потребителей информация, с помощью которой они могли бы выбрать для своих детей высококачественные программы. Включить «маленьких детей (с рождения до 5 лет) с инвалидностью» в качестве показателя качества программы. [ES3, SS8] <i>(Также рекомендовано рабочей группой по вопросу социального и эмоционального развития и психического состояния ребенка)</i></p>
<p>МЕТОДЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СОТРУДНИЧЕСТВА РОДИТЕЛЕЙ И ОБЩЕСТВЕННОСТИ</p>	<p>22. Родители-активисты. Использовать проверенные и перспективные модели, чтобы найти и обучить родителей-активистов как защитников прав и интересов семей. [PS1]</p>
	<p>23. Участие родителей. Создать четко определенные пути для участия родителей, принадлежащих к различным культурно-этническим группам, и лиц, предоставляющих уход, в программе обучения в раннем возрасте и в разработке системы и формировании решений по обучению в раннем возрасте. [PS2]</p>
	<p>24. Содержательная беседа. Использовать районные кафе для того, чтобы родители, родственники и лица, предоставляющие уход, могли встречаться для обсуждения важных для них тем, включая развитие детей, благополучие ребенка и семьи и возможности для обучения в раннем возрасте. [PS3]</p>

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

Тема	Метод
<i>Методы обеспечения сотрудничества родителей и общественности, продолжение</i>	25. Доступ к ресурсам. Определять, разрабатывать и предлагать информацию о хорошо известных и принятых местах и методах, которыми могут воспользоваться родители, родственники и лица, предоставляющие уход, чтобы легко получить доступ к недорогой информации и помощи, предоставляемой с учетом культурных особенностей и традиций, на понятном языке. [PS4]
	26. Возможности обучения по воспитанию детей. Предоставлять возможности для обучения и взаимной поддержки по вопросам развития детей, а также указания по воспитанию детей в обстановке культурно-этнического разнообразия и дружелюбия по отношению к родителям. [PS7]
	27. Методы обучения по воспитанию детей. Включить лучшие методы обучения по воспитанию детей и вовлеченности родителей в повышение квалификации для работников обучения в раннем возрасте, работающих с детьми в возрасте с рождения по третий класс и их семьями. [PS8]
	28. Сотрудничество и привлечение. Создать инфраструктуру на уровне штата, укрепить сотрудничество, создать возможности, расширить связи и сконцентрировать внимание на привлечении местной общественности к делу обучения в раннем возрасте. [PS9]
	29. Вовлекать лидеров. Вовлекать местных активистов в построение общества, которое поддерживает обучение и правильное развитие детей. [PS11]
	30. Укрепление семьи. Финансировать и поддерживать программы и методы, которые укрепляют семью и поддерживают развитие сотруднических взаимоотношений между родителями, родственниками, лицами, предоставляющими уход/ FFN и школами. [PS5, SS10] <i>(Также рекомендовано рабочей группой по вопросу социального и эмоционального развития и психического состояния ребенка)</i>
МЕТОДЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРАВИЛЬНОГО	31. Доступ к психиатрическому обслуживанию – Оценка и диагноз. Создать возможности на всей территории штата для проведения

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

Тема	Метод
СОЦИАЛЬНОГО И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ	психиатрических обследований детей младше 6 лет в соответствии с развитием ребенка в контексте взаимоотношений с другими. [SS1a]
	32. Доступ к психиатрическому обслуживанию – Доступ к лечению. Обеспечить доступ к психиатрическому обслуживанию в соответствии со стадиями развития маленьких детей в психиатрических центрах отдела здравоохранения и у специалистов Apple Health. [SS1b]
	33. Доступ к психиатрическому обслуживанию – Доступность. Увеличить доступность психиатрического лечения, соответствующего стадиям развития маленьких детей. [SS1c]
	34. Часть С – Включить категорию риска. Изменить правила DSHS/ITEIP, чтобы они включали обслуживание детей в возрасте с рождения до 3 лет, у которых есть риск отставания в развитии в соответствии с принятыми категориями риска (т. е., пребывание на воспитании в чужой семье, уровень недоношенности и др.). Изменить план штата по Медикейд, чтобы включить оплату за терапию в связи с отставанием в развитии для поддержки IDEA, Часть С положения об обслуживании существующего населения и новоприбывших. [SS4]
	35. Обучение социальным и эмоциональным навыкам – Родители, лица, предоставляющие уход, персонал школы. Позаботиться о том, чтобы родители, другие лица, предоставляющие уход, и персонал школы имели возможности для повышения личных знаний и понимали особенности социального и эмоционального развития, владели социальными и эмоциональными навыками, развивали взаимоотношения с детьми и имели доступ к психиатрическому обслуживанию. [SS6a]
	36. Обучение социальным и эмоциональным навыкам – Дети. Позаботиться о том, чтобы у каждого ребенка, посещающего государственную школу с дошкольного по 12 класс, был постоянный доступ к обучению по развитию навыков и помощи. [SS6b]

ЧЕРНОВОЙ ПЛАН, 10/23/09

Тема	Метод
	<p>37. Сочувствие в школе/сложная травма. Работать над тем, чтобы родители, лица, предоставляющие уход, работники детских учреждений и работники, посещающие детей на дому, директора центров, директора школ и учителя начальных классов применяли методы для уменьшения эффекта сложной травмы и неблагоприятного детского опыта для детей в возрасте с рождения по третий класс. [SS9]</p>
	<p>38. Расстройства настроения у матери. Проверять большее количество матерей на послеродовое расстройство настроения, улучшить доступ и упростить получение направления от основного врача на вспомогательные психиатрические услуги матерям, испытывающим послеродовую депрессию. [SS12]</p>