

Согласовано

С родительским комитетом МДОУ д/с № 53

Протокол от 11.01 2021 г.

Утверждаю

Заведующий МДОУ д/с № 53

Рахметова Н.А.

от «11» января 2021 г. № 1/17



ПОЛОЖЕНИЕ
о службе по оказанию ранней помощи
детям с ограниченными возможностями здоровья и оказанию помощи семьям,
воспитывающим детей – инвалидов, детей с ОВЗ и детей групп риска

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность о службе по оказанию ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и оказанию помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ОВЗ и детей групп риска (далее Служба), функционирующей на базе МДОУ д/с № 53.

Служба создается для детей и семей, воспитывающих детей младенческого и раннего возраста, имеющих нарушения/отклонения в развитии, нарушения поведения и психического здоровья, вызванные медицинскими, биологическими и социальными факторами, а также риск возникновения отставания в одной из областей развития¹ (Приложение 1), в том числе для детей:

- с инвалидностью;
- с ограниченными возможностями здоровья;
- групп риска.

1.2. Термины и определения.

Ранняя помощь детям и их семьям - комплекс социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной и междисциплинарной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей).

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья (далее – ребенок с ОВЗ) — ребенок, имеющий недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и ограничивающие (препятствующие) активность или возможность участия в естественных жизненных ситуациях и/или коррекционно-развивающих занятиях без создания специальных условий.

Ребенок-инвалид – ребенок, имеющий значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, общения, трудовой деятельности в будущем. Статус инвалида устанавливается учреждениями медико-социальной экспертизы.

Дети групп риска - дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и дети из семей, находящихся в социально опасном положении.

Индивидуальная программа сопровождения ребенка - программа, в которую включены объем, порядок и содержание услуг ранней помощи, предоставляемых конкретному ребенку и семье. Индивидуальная программа содержит цели и задачи сопровождения ребенка и семьи, этапы реализации, способы и методы выполнения поставленных задач, указывает участвующих в реализации программы специалистов Службы, в том числе координатора, включает информацию о сроках реализации, длительности, формах работы. Условием реализации индивидуальной программы сопровождения является регулярная (не реже 1 раза в 6 месяцев), в соответствии с указанными в программе сроками, оценка ее эффективности.

Комплементарное развитие – тип развития, предполагающий одновременное доформирование у ребенка новообразований предыдущих возрастных периодов и ориентацию на задачи развития актуального возраста.

¹Критерии нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи в МДОУ д/с № 53

Междисциплинарная команда специалистов - группа специалистов, работающих в организации, предоставляющей услуги ранней помощи, и участвующих в оказании ребёнку и семье услуг ранней помощи. При разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения ребенка все решения принимаются специалистами совместно по итогам обсуждения, при этом каждый член команды несет ответственность за свою профессиональную работу. В междисциплинарную команду могут входить педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр и другие специалисты.

Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия специалистов службы, осуществляющей услуги ранней помощи с целью создания оптимальных условий развития, социализации детей раннего возраста посредством психолого-педагогического сопровождения. ППк выявляет трудности в работе Службы, разрабатывает рекомендации по сопровождению детей раннего возраста, консультирует специалистов и родителей по актуальным вопросам коррекционно-развивающей помощи детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам и детям групп риска.

1.3. В своей деятельности Служба руководствуется следующими нормативно-правовыми документами:

- Всеобщая декларация прав человека;
- Конвенция о правах ребенка;
- Федеральный закон «Об образовании в РФ» от 29.12.12 №273 ФЗ;
- Распоряжение Правительства РФ от 23 января 2021 г. № 122-р «Об утверждении плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 г».
- Письмо Минобрнауки РФ «О направлении методических рекомендаций от 13 января 2016 года №ВК – 15/07), в которых определены основные стратегические подходы к организации Служб ранней помощи детям с ОВЗ;
- "Методические рекомендации по обеспечению услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках пилотного проекта по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов" (утв. Минтрудом России и рекомендованным письмом Минтруда России от 28.12.2017 N 13-5/10/П-8988);
- Методические рекомендации №01-00-11/109 от 14.02.2017 «О проведении внедрения моделей, алгоритмов, программ, методических материалов работы Центров по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет»;
- Методические рекомендации по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов. (Утверждены Министерством труда и социальной защиты РФ от 25 декабря 2018г).
- решения комитета образования и науки Волгоградской области;
- Приказ комитета образования, науки и молодежной политики Волгоградской области от 22.08.2019 № 658 «О создании ресурсного центра по оказанию ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья»
- Устав ДООУ;
- настоящее Положение.

2. Цель и задачи Службы

2.1. Служба создается в целях оказания доступной и качественной ранней помощи детям, имеющим отклонения в развитии и риск их появления; содействия их оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия, их социализации и адаптации в обществе, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включения ребенка в среду сверстников и жизнь общества.

2.2. Служба осуществляет деятельность, направленную на решение следующих задач:

- содействовать раннему выявлению детей, имеющих отклонения в развитии и риск их появления;
- осуществлять диагностическое обследование ребенка, в том числе для оценки уровня его развития;
- вовлекать родителей детей с ОВЗ и детьми-инвалидами, а также с детьми с риском развития нарушений в коррекционно-развивающий процесс как полноправных участников;
- осуществлять раннюю коррекционную помощь детям, семьям с детьми с высоким риском развития нарушений и нарушениями развития в ходе коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и/или групповых), направленных на развитие сенсорных, двигательных, познавательных, коммуникативных, социально-эмоциональных, адаптивных способностей детей;
- разрабатывать и реализовывать индивидуальную программу сопровождения ребенка (при необходимости);
- повышать качество взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими членами семьи;
- осуществлять консультативную помощь родителям (законным представителям) детей с целью повышения родительской компетентности в вопросах воспитания и развития детей, обеспечения ухода за детьми и их оптимального развития;
- содействовать включению ребенка в среду сверстников, расширению социальных контактов ребенка и семьи;
- поддерживать семьи с целью мобилизации их ресурсов и обеспечения связей с другими семьями;
- взаимодействовать с учреждениями здравоохранения, образования и социальной защиты для своевременного выявления и направления детей и семей, нуждающихся в ранней помощи, в Службу, а также для обеспечения комплексной помощи детям и семьям целевой группы;
- консультировать родителей по поводу перехода ребенка в дошкольное образовательное учреждение;
- информировать профессиональное сообщество и общественность о деятельности Службы, включая просветительскую деятельность в сфере ранней помощи.

2. Принципы деятельности Службы.

- Открытость (способность к обмену информацией с социумом, со специалистами внутри службы, с родителями (законными представителями), способность отвечать на запрос социума, организаций, родителей, родительских ассоциаций, перестраивая, изменяя и развивая систему помощи);
- Партнерство (установление партнерских отношений с организациями, учреждениями, фондами, родительскими организациями, семьей ребенка, ребенком и его ближайшим окружением);
- Командный межведомственный или междисциплинарный подход (совместная комплексная работа команды специалистов, разделяющих общую миссию, цель и задачи деятельности службы ранней помощи, обменивающихся информацией, использующих приемы делегирования полномочий, активно взаимодействующих друг с другом и с семьей проблемного ребенка в своей профессиональной деятельности);
- Профессиональная ориентация на взаимодействие с семьей ребенка, имеющего отклонения в развитии и риск их появления (содействие и укрепление семейных ценностей, семьи в целом, как социального института, создание условий для домашнего воспитания детей раннего возраста с отклонениями в развитии);
- Добровольность (выстраивание отношений с организациями-партнерами, семьей и социальным окружением ребенка на добровольных началах при обоюдном желании);

- Конфиденциальность (неразглашение служебной и профессиональной информации о ребенке и его семье, без согласия всех членов семьи, кроме случаев, определенных Законодательством РФ);

- Компетентность (услуги ранней помощи предоставляются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи);

- Научная обоснованность (при оказании услуг ранней помощи специалисты используют научно-обоснованные методы и технологии ранней помощи).

4. Направления деятельности Службы.

4.1. Информационно-просветительская деятельность.

Специалисты Службы ведут работу по разъяснению основных принципов ранней помощи, направлений деятельности, миссии, цели и задач, информируют о перечне услуг, предоставляемых Службой. Планируют и осуществляют работу с ближайшим социумом по формированию позитивного отношения к ранней помощи и службе ранней помощи, к семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ОВЗ и детей групп риска. Информационно-просветительская деятельность проводится с учреждениями здравоохранения, социальной защиты и образования, расположенными на территории региона. Планируется и осуществляется совместная работа со средствами массовой информации, а также с государственными, общественными и негосударственными учреждениями, родительскими организациями. Издаются буклеты, справочники, визитки Службы. Планируется и проводится работа в сети Интернет по широкому ознакомлению социума с деятельностью Службы. Организуются конференции, семинары, круглые столы, форумы и другие массовые мероприятия.

4.2. Организационно-координационная деятельность в рамках межведомственного взаимодействия.

Специалисты Службы налаживают и поддерживают взаимодействие с учреждениями здравоохранения, социальной защиты населения, образования для обеспечения своевременного выявления детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Предусматривают создание партнерской сети из организаций здравоохранения, социальной защиты населения, образования, общественных и негосударственных учреждений, родительских организаций на добровольной основе. Планируют и организуют взаимодействие с организациями, осуществляющими подготовку и повышение квалификации специалистов.

4.3. Деятельность по осуществлению углубленной психолого-медико-педагогической диагностики.

Углубленная психолого-медико-педагогическая диагностика развития детей проводится Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (ТПМПК) или психолого-педагогическим консилиумом (ППК)² с обязательным участием специалистов Службы. Применяется диагностический инструментарий, соответствующий возрасту и психофизическим особенностям детей, а также методы, позволяющие получить информацию от родителей (беседы, опросники, проективные методики, наблюдение и др.). Процедура углубленного обследования не сводится только к использованию диагностических методик, она включает наблюдение за игрой ребенка, взаимоотношениями в семье, включая домашний визит (при необходимости), анализ видеозаписей. Итогом этого этапа становятся оптимизация запроса родителей и получение информации о ребенке, достаточной для разработки при необходимости индивидуальной программы сопровождения ребёнка (далее – ИПСР).

4.4. Развивающая деятельность.

Осуществляется работа по развитию познавательных, социально-эмоциональных творческих потребностей детей через организацию развивающего безопасного игрового

² В образовательных учреждениях, где отсутствует ПМПК.

пространства и взаимодействия со сверстниками; помощь родителям в налаживании отношений с детьми; помощь родителям и детям во взаимодействии с другими детьми и их родителями, предоставление родителям информации о возрастных возможностях детей и их потребностях.

4.5. Деятельность по созданию и развитию междисциплинарной команды специалистов.

Планирование и организация работы команды специалистов на основе общности в понимании миссии, цели и задач службы ранней помощи, широкого и постоянного обмена информацией, профессионального взаимопроникновения, доверия и партнерства. Привлечение врачей и специалистов других структурных подразделений (отделов) с целью оказания поддержки семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ОВЗ и детей групп риска. Планирование и организация работы команды, организация семинаров и тренингов, способствующих общности целей, обмену информацией, взаимодействию и прочим вопросам.

4.6. Деятельность по психолого-педагогическому информированию родителей, консультированию, помощи и реабилитации.

Психолого-педагогическая помощь детям и семьям использует различные формы/модели, в том числе инновационные, и/или их сочетание. Осуществляется психолого-педагогическое консультирование. Планируется и организуется работа с семьей ребенка и его окружением по информационно-просветительской поддержке в форме лекций, занятий в клубе, семинаров, круглых столов, форумов, деловой игры, беседы. Действуют различные дистанционные формы просвещения и информирования.

4.7. Профилактическая деятельность.

Прежде всего направлена на работу с семьями детей групп биологического и социального риска для создания оптимальной ситуации развития ребенка, минимизации влияния негативных факторов в их развитии. Планируется и организуется как на базе беби-групп, так и родительских клубов (сообществ).

4.8. Методическая деятельность.

Осуществление работы по методическому сопровождению служб ранней помощи Волгоградской области (проведение семинаров, практикумов, мастер-классов и др.). Анализ, систематизация и подбор эффективных методик и технологий оказания помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ОВЗ, детей групп риска.

4.9. Научно-экспериментальная деятельность.

Планируется и организуется на всех этапах развития службы при поддержке высших учебных заведений, научно-исследовательских учреждений, центров и кафедр.

4.10. Деятельность по непрерывному повышению квалификации.

Включает в себя самообразование и профессиональное сопровождение в процессе практической деятельности.

4.11. Деятельность по материально-техническому обеспечению Службы.

Планирование и организация деятельности по обеспечению Службы необходимыми материальными ресурсами.

4.12. Деятельность по управлению Службой.

Включает в себя различные виды управляющих функций и действий – планирование, прогнозирование, анализ, моделирование, организация, распорядительство, руководство, координация, принятие решений, отчет, контроль, оценка, информирование, стимулирование.

5. Виды услуг, предоставляемых Службой ранней помощи

5.1. Определение нуждаемости ребёнка и семьи в ранней помощи.

5.2. Проведение первичного диагностического обследования и выбор формы оказания помощи.

5.3. Разработка ИПСР.

5.4. Оказание услуг в рамках ИПСР:

- содействие психо-эмоциональному развитию детей;
- содействие развитию общения и речи ребёнка;
- содействие познавательному развитию детей;
- содействие физическому развитию детей;
- содействие развитию у детей навыков игровой деятельности;
- содействие развитию у детей бытовых навыков;
- содействие формированию у родителей навыков общения с ребёнком, знаний его возрастных особенностей, специфики развития и обучения ребенка;
- способствование созданию условий для развития ребёнка в домашних условиях.

5.5. Проведение с ребёнком и родителем коррекционно-развивающих занятий в беби-группах, предусмотренных Программой беби-групп для детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и/или детей групп риска, и их родителей "Шагай вместе с нами".

5.6. Проведение промежуточной диагностики.

5.7. Проведение итоговой диагностики.

5.8. Оказание услуг вне ИПСР и беби-групп:

- разовое консультирование;
- пролонгированное консультирование без составления ИПСР;
- консультирование родителей в период адаптации ребёнка в образовательной организации;
- организация для родителей семинаров, тренингов, в том числе в рамках родительского клуба, психологической студии.

6. Формы оказания помощи.

Специалисты службы используют индивидуальные и групповые формы работы: в том числе консультирование, беби-группы (Приложение 3), родительский клуб, домашнее визитирование, дистанционные формы работы (онлайн-занятие, онлайн-консультирование).

7. Команда специалистов.

Команда специалистов службы ранней помощи состоит из специалистов, состоящих в штате службы ранней помощи, а также включает в себя специалистов других структурных подразделений.

Оптимальный состав команды специалистов Службы МДОУ д/с № 53:

Педагог-психолог

Медицинская сестра

Музыкальный руководитель

Педагог дополнительного образования

8. Организация работы Службы

8.1. Управление деятельностью Службы осуществляет заведующий ДОУ.

Режим работы Службы определяется ДОУ в соответствии с Уставом, правилами внутреннего распорядка, утвержденным планом и расписанием работы специалистов и службы.

8.2. Деятельность специалистов Службы регламентируется должностными обязанностями, утвержденными руководителем организации и утвержденным Положением о службе.

8.3. Специалисты Службы имеют профильное образование и обладают профессиональными компетенциями, необходимыми для предоставления услуг ранней помощи, подтвержденными соответствующими документами.

8.4. Информация о получении ребенком и семьей услуг в Службе, результаты диагностики, другие виды персонифицированной информации являются конфиденциальными. Предоставление

указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

8.5. Служба размещается в помещении, отвечающем педагогическим, санитарно-гигиеническим требованиям и правилам пожарной безопасности и оснащена необходимым инвентарем, игрушками, пособиями и оборудованием, предназначенными для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

9. Документация Службы

К рабочей документации Службы относятся:

- 9.1. График работы специалистов;
- 9.2. Журнал регистрации первичных обращений граждан;
- 9.3. Журнал регистрации договоров с родителями (законными представителями) детей;
- 9.4. Журнал регистрации приказов учета движения детей;
- 9.5. Журнал учета движения детей, посещающих Службу;
- 9.6. Личное дело ребенка, содержащее общие сведения о ребенке и его семье (Приложение 4):
 - согласие родителей на психолого- педагогическое обследование ребенка и на обработку персональных данных;
 - заявление родителей об оказании коррекционно-развивающей помощи;
 - договор с родителями об оказании услуг ранней помощи;
 - согласие родителя (законного представителя) на проведение и использование фото и видеосъемки несовершеннолетнего;
 - результаты диагностики;
 - индивидуальная программа сопровождения ребенка (при наличии);
 - иная документация, связанная с учетом и описанием работы с ребенком.
- 9.7. Годовой отчет работы Службы.

10. Этапы оказания помощи

Этапы оказания помощи детям и семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детям с ОВЗ и детей групп риска прописаны в Порядке оказания услуг ранней помощи детям и их семьям в МДОУ д/с № 53 (Приложение 2) .

11. Права и обязанности детей и родителей, получающих услуги ранней помощи, и специалистов Службы

11.1. Права и обязанности детей, посещающих Службу, и их родителей.

Дети имеют право на получение услуг ранней помощи с опорой на ресурсы каждого ребенка и его интересы.

Родители (законные представители) имеют право на:

- получение информации о перечне услуг ранней помощи, о ходе и результатах проведения диагностического обследования, целях, задачах;
- заключение Договора об оказании услуг ранней помощи, участие в разработке и реализации ИПСР и/или посещение занятий в беби-группе;
- участие в реализации ИПСР, в промежуточной и итоговой диагностике эффективности ИПСР;
- получение информации о сроках, объемах, исполнителях, порядке реализации, результатах реализации ИПСР и Программы беби-групп;
- получение услуг ранней помощи в уважительной и отзывчивой манере и без взимания платы;
- своевременное получение предварительного уведомления о любых изменениях в ИПСР;
- строгое соблюдение конфиденциальности документации, которая содержит персональные данные;

- обращение к администрации с целью разрешения спорных ситуаций.

Родители обязаны:

- предоставлять полную и достоверную информацию и необходимые документы, запрашиваемые специалистами, в рамках своих полномочий;
- своевременно сообщать специалистам об изменении сведений, указанных при заключении договора (паспортных данных, состоянии здоровья и психофизического развития ребёнка, адреса проживания семьи, контактных телефонов и иных сведений);
- обеспечить надлежащее санитарно-гигиеническое состояние ребенка и членов семьи (опрятный вид, отсутствие инфекционных и простудных заболеваний) во время посещения Службы;
- соблюдать Правила посещения службы ранней помощи, требования Устава учреждения и иных локальных нормативных актов, соблюдать дисциплину и общепринятые нормы поведения, проявлять уважение к специалистам, другим детям их родителям (законным представителям);
- обеспечивать прибытие на встречи согласно расписанию до начала запланированной встречи;
- активно участвовать во всех мероприятиях, организуемых Службой, а также в оценке эффективности мероприятий по ранней помощи;
- выполнять рекомендации специалистов, предоставляющих услуги ранней помощи;
- бережно относиться к имуществу Службы;
- заблаговременно извещать специалистов о невозможности участия ребенка, семьи в запланированном мероприятии.

11.2. Права и обязанности специалистов Службы.

Специалисты Службы имеют право:

- самостоятельно осуществлять подбор и расстановку кадров для оказания услуг ранней помощи;
- предлагать родителям (законным представителям) формы и методы работы с детьми и семьей;
- рекомендовать обратиться в учреждения здравоохранения для проведения углубленного обследования;
- требовать от родителей выполнения рекомендаций специалистов;
- не допускать родителей (законных представителей) и ребенка в помещения Службы в случае наличия признаков инфекционного заболевания;
- по согласованию с родителями (законными представителями) осуществлять аудио-, фото- и видеосъемку мероприятий, связанных с предоставлением услуг ранней помощи, массовых и праздничных мероприятий с использованием материалов в исключительно некоммерческих целях (фото или видеоотчеты, учебная, научная и научно-исследовательская деятельность);
- публиковать материалы по работе беби-групп в методических изданиях, размещать их на сайте организации, в [instagram](#).

Специалисты Службы обязаны:

- осуществлять свою деятельность в соответствии с действующим законодательством, целями и задачами Службы;
- создавать благоприятные условия для интеллектуального, нравственного, эмоционального и физического развития личности каждого ребенка, обеспечивать защиту его прав и свобод во время совместной деятельности;
- предоставлять квалифицированную консультативную и практическую помощь родителям;

- обеспечивать безопасность жизнедеятельности и здоровья ребенка во время совместной деятельности на территории учреждения, соблюдать установленные санитарно-гигиенические нормы, правила и требования;
- принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных ребенка от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий;
- предоставлять услуги в соответствии с согласованным объемом, составом, формой, временем и местом;
- учитывать интересы и потребности детей и их родителей.

11. Приложения.

1. Критерии нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи в Службе МДОУ д/с № 53.
2. Порядок оказания услуг ранней помощи детям и их семьям в Службе МДОУ д/с № 53.
3. Образцы документов (договор об оказании услуг ранней помощи, заявления родителей, форма ИПСР, форма выписки из протокола ПМПк).

Приложение 1 к Положению
о службе по оказанию ранней помощи
детям с ограниченными возможностями
здоровья и оказанию помощи семьям,
воспитывающим детей –инвалидов,
детей с ОВЗ и детей групп риска

**Критерии
нуждаемости детей в получении услуг ранней помощи в службе
МДОУ д/с № 53**

Настоящий документ определяет критерии отнесения ребенка к целевой группе детей, нуждающихся в услугах ранней помощи.

1.Перечень детей, нуждающихся в получении услуг службы ранней помощи.
Критерии разработаны с учетом методического пособия «Сопровождение проблемного ребенка и его семьи в системе ранней помощи» под редакцией Александровой Н.А., Баенской Е.Р., Башиловой Т.А., Бернадской М.Э. и др. (рекомендовано Институтом коррекционной педагогики Российской академии образования)

К детям, нуждающимся в получении услуг ранней помощи, относятся дети в возрасте от 0 до 3 лет 11 месяцев, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, дети групп риска.

- 1.1. Дети-инвалиды - дети, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, общения, трудовой деятельности в будущем. Статус инвалида устанавливается учреждениями медико-социальной экспертизы.
- 1.2. Дети с ограниченными возможностями здоровья (далее – ребенок с ОВЗ) — ребенок, имеющий недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и ограничивающие (препятствующие) активность или возможность участия в естественных жизненных ситуациях и/или коррекционно-развивающих занятиях без создания специальных условий.
- 1.3. Дети групп риска делятся на биологическую и социальную группы риска. К детям биологической группы риска могут быть отнесены следующие дети:
 - дети недоношенные, переношенные;
 - дети, чьи матери переболели инфекционными и вирусными заболеваниями во время беременности (краснуха, грипп, цитомегаловирус, герпес, токсоплазмоз и другие);
 - дети, у которых мамы страдали токсикозом беременности;
 - дети, рожденные в асфиксии и перенесшие родовую травму;
 - младенцы с гемолитической болезнью новорожденного;
 - дети, перенесшие детские инфекции (грипп, паратит, скарлатина, корь и другие заболевания);
 - дети, которым во время родов или в период пребывания в детской больнице делали искусственное дыхание или проводили приемы реанимации;

- младенцы, получившие при рождении низкие баллы по шкале Апгар;
- дети от многоплодной беременности;
- дети из семей, имеющих высокий риск нарушений зрения, слуха, опорно-двигательные нарушения, нарушения речи и интеллекта.

Дети социальной группы риска:

- дети родителей, имеющих психические заболевания, страдающих алкоголизмом, наркоманией;
- дети несовершеннолетних родителей;
- дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- дети, чьи родители являются лицами из категории детей, оставшихся без попечения родителей и не полностью адаптировались в социуме;
- дети из двуязычных семей.
- дети из иных семей, находящихся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении;

2. Выявление детей, потенциально нуждающихся в ранней помощи, и их направление на получение услуг ранней помощи.

Обращение за ранней помощью детей целевой группы в возрасте до 3 лет 11 месяцев может осуществляться самостоятельно или по направлению (рекомендации):

- организаций здравоохранения (включая женские консультации, организациях родовспоможения, стационары, детские поликлиники);
- организаций системы социальной защиты, в том числе органов опеки и попечительства;
- организаций системы образования (дошкольные образовательные организации).

Родители (законные представители) детей в возрасте до 3 лет 11 месяцев могут обратиться в ГБУ Волгоградский ППМС-центр самостоятельно в случае их беспокойности отставанием ребенка в развитии, наличием трудностей в поведении и/или адаптации и других обстоятельствах, вызывающих беспокойность родителей.

Основанием для предоставления услуг ранней помощи могут быть:

- заключение психолого-медико-педагогического консилиума;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
- справка, подтверждающая инвалидность.

Критерии для отнесения ребенка к целевой группе с целью направления в службу ранней помощи	Документы, подтверждающие нуждаемость в услугах ранней помощи
Критерии для отнесения ребенка к целевой группе	Организации, которые могут направить детей
Ребенок-инвалид	Учреждения МСЭ
Ребенок с ограниченными возможностями здоровья	Организации образования
Ребенок имеет задержку развития или нарушения функций организма (психических функций, сенсорных функций, функций голоса и речи), задержку развития (в сферах научения, контроля своего поведения, общения, самообслуживания, социального взаимодействия), а также наличия заболевания, которое приводит к перечисленным выше нарушениям или задержке развития	<p>Выписка из истории развития, Заключение врача-педиатра, врача-невролога, хирурга и др.</p> <p>При отсутствии документа – обращение (заявление) родителей (законных представителей) устное или письменное</p>
Ребенок отнесен к группе социального риска по факту нахождения семьи и ребенка в трудной жизненной ситуации или социально-опасном положении	<p>Рекомендации для обращения в службу</p> <p>Организации социального обслуживания, помощи семье и детям, органы опеки и попечительства</p>

Порядок оказания услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, детям групп риска и их семьям в СРП МДОУ д/с № 53

Порядок оказания услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, детям групп риска (далее – дети, ребёнок) и их семьям в МДОУ д/с № 53, регламентирует содержание услуг оказываемых Службой ранней помощи (далее – Службой).

Порядок оказания услуг ранней помощи соблюдается при всех формах предоставления услуг ранней помощи, и включает следующие этапы:

1.Обращение семьи в Службу ранней помощи.

Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в Службу включает:

- регистрацию обращения;
- информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;
- информирование о правах родителей, детей, специалистов (по запросу);
- запись на первую встречу.

Время ожидания индивидуальной встречи с семьей для принятия документов и сбора информации о ребенке и семье, для проведения диагностического обследования ребенка после обращения семьи не превышает 2 недели.

Родителей (законных представителей) информируют о том, что на первую встречу они должны приготовить следующие документы (копии и подлинники):

- документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);
 - документ, подтверждающий законное представительство интересов ребенка, оставшегося без попечения родителей;
 - свидетельство о рождении ребенка;
- а также при наличии:
- выписку из истории развития ребенка (форма 112/у);
 - справку, подтверждающую факт инвалидности.

2.Первая встреча с ребенком и семьей.

2.1. Проведение беседы с родителями, рассмотрение представленных документов, наблюдение.

2.2 . Проведение психолого-педагогической диагностики (диагностику проводит ППк), направленных на изучение сенсорных, двигательных, познавательных, коммуникативных, социально-эмоциональных, адаптивных способностей ребенка, его здоровья, а также характеристик взаимодействия ребенка и родителей, особенностей социального и физического окружения ребенка.

По результатам диагностики родители получают рекомендации специалистов ППк.

2.3. Определение нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи на основе заключения ППк, составленного по результатам первой встречи.

Ребенок и его родители признаются нуждающимися в ранней помощи. Принимается решение о заключении с родителями, на основании заявления, Договора об оказании услуг ранней помощи, который регламентирует характер отношений, права и обязанности участников договора, продолжительность его действия, условия его продления или завершения.

В случае невыявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи осуществляется разовая консультация по развитию и воспитанию ребенка.

В результате первой встречи с семьей заполняется анкета с общими сведениями о ребенке и его семье.

3. Выбор формы оказания услуг ранней помощи: ИПСР или беби-группы.

3.1. Если принято решение об индивидуальном сопровождении ребенка и семьи - разрабатывается ИПСР.

Ведущий специалист обсуждает с родителями (законными представителями) результаты диагностики и определяет совместно с ними цели ИПСР, которая разрабатывается в течение 5 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи.

ИПСР подписывается ведущим специалистом, родителем (законным представителем) ребенка.

ИПСР содержит:

- ФИО, возраст ребёнка;
- фамилию, имя, отчество родителя (законного представителя).
- цель и задачи (определяются на основе результатов диагностики);
- основные направления работы с ребенком и родителями;
- основные разделы программы;
- этапы реализации программы и ее содержание
- фамилию, имя, отчество координатора и специалистов.

3.2. Если принято решение о необходимости получения услуг в беби-группе, то организуются коррекционно-развивающие групповые занятия по «Программе беби-групп для детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и/или детей групп риска, и их родителей «Шагай вместе с нами».

Формирование групп происходит в соответствии с возрастом детей:

1-й год жизни (по 3 месяца): 1-3 месяца жизни ребёнка, 4-6 месяцев, 7-9 месяцев, 10-12 месяцев;

2-й год жизни (по 6 месяцев): 1 год – 1 год 6 месяцев; 1 год 7 месяцев – 2 года;

3-й год жизни (по 6 месяцев): 2 года 1 месяц – 2 года 6 месяцев, 2 года 7 месяцев – 3 года.

4-й год жизни: 3 года 1 месяц – до истечения срока действия договора об оказании услуг ранней помощи.

4. Реализация ИПСР и/или проведение коррекционно-развивающих групповых занятий (беби-группы).

4.1. Реализация ИПСР начинается с момента подписания, действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору и может быть пролонгирована в связи с недостижением задач программы.

Услуги ранней помощи предоставляются в определенных формах, исходя из возможностей и готовности ребенка и семьи, места и условий проживания ребенка, возможностей учреждения, в соответствии с задачами ИПСР.

4.2. Реализация программы беби-групп. Форма организации беби-групп - совместные детско-родительские занятия длительностью 90 минут каждое, которые проводят специалисты службы

ранней помощи: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед. Занятия проводятся один - два раза в неделю в соответствии с разработанной программой беби-групп в течение учебного года и носят комбинированный характер. Включение ребёнка в группу возможно на любом этапе программы, поскольку учитывается не только возраст, но и актуальный уровень развития ребёнка.

5. Проведение оценки реализации ИПСР и изменения показателей развития ребенка в результате групповых занятий (беби-групп). Промежуточная и итоговая психолого-педагогическая диагностика.

Промежуточная и итоговая диагностика результативности реализации ИПСР и групповых занятий (беби-групп) направлена на определение динамики целевых показателей и проводится с использованием тех же методов и методик, (в том числе оценка при составлении ИПСР), а также включает в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей) полученными услугами.

6. Завершение сопровождения ребенка и семьи.

6.1. Окончание услуг ранней помощи возможно по факту наступления одного из следующих обстоятельств:

- достижение ребёнком возраста 3 лет 11 месяцев;
- поступление ребёнка в детский сад;
- достижение поставленных в ИПСР целей;
- отказ Заказчика от выполнения рекомендаций специалистов;
- отказ заказчика от получения услуг ранней помощи.

6.2. Осуществляется консультирование родителей по вопросу перехода в другое структурное подразделение ГБУ Волгоградского ППМС-центра, либо в другое образовательное учреждение.

В период адаптации ребёнка в образовательном учреждении семье (по желанию семьи) предоставляются услуги пролонгированного консультирования сроком на 6 месяцев.

Результаты деятельности Службы ранней помощи оцениваются по показателям положительных изменений в функционировании ребенка и семьи.

Приложение 4
к Положению о службе по оказанию
ранней помощи детям с ограниченными
возможностями здоровья и оказанию
помощи семьям, воспитывающим
детей –инвалидов, детей с ОВЗ и
детей групп риска

Общие сведения о семье

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Законные представители ребенка:

Мать: ФИО _____

Дата рождения _____ Образование _____

Место работы _____

Отец: ФИО _____

Дата рождения _____ Образование _____

Место работы _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Состав семьи:

Другие дети в семье, их возраст _____

Другие взрослые, проживающие вместе с ребенком

Условия проживания (жилье отдельное, на подселении, количество комнат, занимаемых
семьей):

Сведения о ребенке:

Особенности развития _____

Дополнительные сведения _____
