

Принято общим собранием
ГБУ ЦППМСП м.р. Безенчуский
Самарской области

Протокол № 3 от 28.12.2024 года

Председатель _____ Т.А. Калмыкова

Утверждаю
Директор ГБУ ЦППМСП
м.р.Безенчукский Самарской области
А.А. Волкова
Приказ № 7-ОД «28» декабря 2024г



Положение о службе ранней помощи ГБУ ЦППМСП м.р. Безенчукский Самарской области

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Концепцией развития в РФ системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства РФ от 18.12.2021 № 3711-р, и Методическими рекомендациями по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, утвержденными Министерством труда и социальной защиты РФ от 25.12.2018, Постановление №614.

1.2. Настоящее Положение определяет и регулирует деятельность Службы ранней помощи ГБУ ЦППМСП м.р. Безенчукский Самарской области (далее Служба) по оказанию ранней помощи детям и их семьям в Юго-Западном образовательном округе, ее взаимоотношение с учреждениями образования, здравоохранения, социальной защиты населения в части раннего выявления, абилитации и реабилитации детей, имеющих проблемы в развитии и обучении, социальной адаптации и интеграции их в общество.

1.3. Деятельность Службы направлена на детей целевой группы от 0 до 4 лет III-V группы здоровья, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья (дети, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (далее ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий, дети-инвалиды, дети с генетическими заболеваниями, дети группы риска (дети с риском развития стойких нарушений функций организма и 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, дети из семей, находящихся в социально опасном положении).

1.4. В своей деятельности Служба руководствуется: международными актами в области защиты прав детей, ФЗ «Об образовании в РФ», федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, Уставом ГБУ ЦППМСП м.р. Безенчукский Самарской области (далее-Центр), данным Положением.

2. Цели и задачи деятельности Службы

2.1. Услуги ранней помощи предоставляются в целях:

- улучшения функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (далее ЕЖС);
- повышения качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами в семье;

- повышения компетентности родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;
- включения ребенка в среду сверстников, расширения социальных контактов ребенка и семьи;
- оказание содействия ребенку в период адаптации в образовательной организации.

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

- проведение первичного обследования направленных или самостоятельно обратившихся в Службу детей и родителей с целью принятия решения о необходимости зачисления ребенка и семьи в Службу;
- проведение углубленного междисциплинарного обследования;
- выявление или определение приоритетных потребностей ребенка и семьи, основных областей развития ребёнка, функций и структур его организма, социального окружения и физической среды, влияющей на функционирование ребенка;
- осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, в том числе для первичной оценки развития ребенка;
- разработка индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи;
- определение эффективности индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи;
- развитие и повышение компетентности родителей в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития, в том числе в вопросах использования специального оборудования, необходимого ребенку с нарушением мобильности и/или коммуникации;
- поддержка семьи с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;
- организация перехода ребенка в группу дошкольного образовательного учреждения в рамках индивидуального плана сопровождения ребенка и семьи, завершение обслуживания ребенка и семьи в Службе;
- информирование профессионального сообщества и общественности о деятельности Службы, включая просветительскую деятельность в сфере;
- взаимодействие 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.

3. Организация деятельности Службы ранней помощи

3.1. Деятельность Службы отражается в уставных документах

Центра и регламентируется соответствующим локальным актом.

3.2. В целях оказания услуг ранней помощи детям и их семьям в Службе сформирована команда специалистов:

- педагог-психолог;
- учитель-дефектолог;
- учитель-логопед;
- руководитель Службы ранней помощи.

3.3. Деятельность специалистов Службы регламентируется должностными инструкциями, разработанными на основе профессиональных стандартов и отраслевых квалификационных характеристик должностей специалистов.

3.4. Специалисты Службы работают на основе междисциплинарного командного взаимодействия. Организационно-методическая работа Службы осуществляется на заседании сотрудников Службы. Участие в работе заседаний является обязательным и входит в рабочее время специалиста.

3.5. Услуги ранней помощи в Службе предоставляются на основе принципов:

- бесплатности (услуги ранней помощи предоставляются без взимания платы с родителей (законных представителей);
- доступности (услуги ранней помощи доступны для потребителей);
- регулярности (услуги ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (далее ИПРП) предоставляются потребителям на регулярной основе в течение всего времени ее действия);
- открытости (информация об услугах ранней помощи открыта для родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц);
- семейноцентрированности (специалисты Службы содействуют вовлечению родителей и других лиц, непосредственно ухаживающих за ребенком, в процесс ранней помощи, в том числе в оценочные процедуры, составление и реализацию ИПРП, а также в оценку ее эффективности);
- индивидуальности (услуги ранней помощи предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи);
- функциональной направленности (услуги ранней помощи направлены на формирование компетентностей ребенка в естественной жизненной среде – далее ЕЖС);
- естественности (услуги ранней помощи оказываются преимущественно в ЕЖС);
- этичности (услуги ранней помощи предоставляются детям и их семьям в уважительной манере, с учетом индивидуальных семейных, религиозных и этно-культурных особенностей, установок, ценностей, мнений, приоритетов);
- командной работы (услуги ранней помощи предоставляются междисциплинарной командой специалистов из разных областей знаний о ребенке и семье);
- компетентности (услуги ранней помощи предоставляются

специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи);

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

3.6. При получении услуг ранней помощи должны соблюдаться права детей и их семей.

3.6.1. Дети целевой группы имеют право на:

- получение всех услуг ранней помощи, указанных в ИПРП;
- получение услуг ранней помощи в тех ЕЖС, в которые ребенок вовлечен;
- получение услуг ранней помощи в уважительной и отзывчивой манере;
- получение услуг ранней помощи с опорой на ресурсы функционирования ребенка и его интересы;
- обеспечение поддерживающих влияний среды при получении услуг ранней помощи ребенком с учетом специфики ограничений его жизнедеятельности.

3.6.2. Родители (законные представители) детей целевой группы имеют право на:

- получение информации о перечне услуг ранней помощи и перечне организаций, оказывающих услуги ранней помощи;
- отказ от оценочных процедур, составления ИПРП и получения услуг ранней помощи;
- получение услуг ранней помощи в уважительной и отзывчивой манере;
- своевременное прохождение с ребенком оценочных процедур, разработку и утверждение ИПРП в течение 30 дней с момента проведения оценки, если ее результаты соответствуют критериям составления ИПРП;
- получение услуг ранней помощи в соответствии с ИПРП без взимания платы;
- участие в оценочных процедурах, составлении ИПРП, реализации ИПРП, во внесении изменений в ИПРП, в промежуточной (не реже чем 1 раз в 3 - 4 месяца) и итоговой оценке эффективности ИПРП;
- получение открытой информации о ходе и результатах проведения оценочных процедур, целях и задачах ИПРП, сроках, объемах, исполнителях, порядке реализации ИПРП, результатах оценки эффективности реализации ИПРП;
- своевременное получение предварительного уведомления о любых изменениях в реализации ИПРП, а также о необходимости проведения промежуточной или итоговой оценки ее эффективности;
- строгое соблюдение конфиденциальности документации, которая содержит персональные данные;
- ознакомление с документацией, связанной с оказанием услуг ранней помощи ребенку и семье, в том числе с результатами проведения

оценочных процедур, ИПРП, протоколами приемов;

- обращение к администрации с целью разрешения конфликтных ситуаций.

3.7. Служба размещает на официальном сайте Центра в информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ» и информационных стендах:

- Настоящее положение;
- перечень услуг ранней помощи;
- порядок получения услуг ранней помощи;
- график работы, адрес осуществления деятельности.

3.8. Исходя из имеющихся кадровых и технических возможностей, услуги ранней помощи могут предоставляться в следующих формах:

- непосредственно в Службе в очной или дистанционной форме;
- на выездных консультационных пунктах в Структурных подразделениях образовательных организаций (далее СП ОО);
- индивидуально, в том числе при консультировании родителей;
- в группе, в том числе в детско-родительских группах.

3.9. Услуги ранней помощи предоставляются с учетом потребностей ребенка и семьи на основании разработанной ИПРП, а также без разработки ИПРП в виде консультаций.

3.10. Услуга ранней помощи может оказываться одновременно двумя специалистами разного профиля при работе в группе или с семьей.

3.11. Содержание, технологии и методы работы специалистов с детьми и семьями строятся на основе «Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья» и в соответствии с научно-обоснованными подходами к разработке семейно-центрированных программ раннего вмешательства.

3.12. Работа Службы строится в соответствии с гос. заданием Центра. Годовой план работы разрабатывается самостоятельно и утверждается администрацией Центра.

3.13. Режим работы Службы определяется в соответствии с Уставом, правилами внутреннего распорядка, утвержденным планом и расписанием работы специалистов и Службы, а также с учетом запросов семей.

4. Требования к оказанию услуг ранней помощи

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

- Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, оказывающую услуги ранней помощи;
- Прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;
- определение нуждаемости ребенка в ранней помощи (первичный прием, психолого-педагогический консилиум);
- в случае не выявления нуждаемости в получении услуг ранней

помощи – предоставление консультации по развитию ребенка

- в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи вне ИПРП – оказание таких услуг;

- в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи в рамках ИПРП;

- проведение оценочных процедур для составления ИПРП;

- разработка ИПРП;

- реализация ИПРП;

- промежуточная и (или) итоговая оценка результативности реализации ИПРП;

- пролонгация или завершение реализации ИПРП;

- содействие переходу ребенка в образовательную организацию.

4.2. Обработка первичного обращения родителей

(законных представителей) в Службу включает:

- регистрацию обращения;

- информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;

- информирование о правах детей целевой группы и их семей

(по запросу);

- предоставление информационных ресурсов об организациях, оказывающих услуги ранней помощи (по запросу);

- запись на первичный прием.

4.3. Прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи осуществляются по записи в течение пяти рабочих дней с момента первичного обращения родителей (законных представителей).

Родители (законные представители) предоставляют в Службу следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

- документы, подтверждающие законное представительство интересов ребенка (сотрудник организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выполняющий функции по непосредственному уходу за ребенком, его воспитанию и развитию (воспитатель), действует на основании доверенности на представление интересов ребенка, выданной организацией-опекуном);

- копию свидетельства о рождении ребенка (предоставляется с предъявлением оригинала);

а также при наличии:

- выписку из истории развития ребенка по форме 112/у, утвержденной приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 N 1030;

- справку, подтверждающую факт наличия инвалидности;

- копию индивидуальной программы реабилитации и абилитации (далее - ИПРА) ребенка-инвалида.

4.4. Определение нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней

помощи осуществляется на основании заключения междисциплинарного консилиума по результатам первичного приема.

4.4.1. Первичный прием в форме проведения оценочных процедур проводится по предварительной записи.

4.4.2. Информация, полученная на первичном приеме, оформляется протоколом первичного приема и содержит:

- персональные данные о ребенке и семье (Ф.И.О., дата рождения, возраст);
- состав семьи;
- данные о рождении и здоровье ребенка (вес и гестационный возраст при рождении, установленные диагнозы, состояние слуха и зрения);
- предмет беспокойства родителей в развитии или поведении ребенка;
- сильные стороны развития ребенка, отмечаемые родителями;
- язык общения с ребенком в семье;
- сведения о получаемых ребенком и семьей психологических, педагогических и социальных услугах;
- ожидания и запросы родителей;
- заключение о наличии или об отсутствии у ребенка ограничений жизнедеятельности, основанное на сопоставлении результатов первичной оценки развития и функционирования ребенка с нормативом для данного возраста;
- готовность семьи к участию в реализации ИПРП (в случае, если есть показания для ее разработки);
- решение о нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи;
- рекомендации родителям.

4.4.3. Протокол первичного приема оформляется по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению.

4.4.4. Результаты первичного приема подлежат обсуждению на психолого-педагогическом консилиуме Службы, на котором утверждается решение о предоставлении ребенку и семье услуг ранней помощи.

4.4.5. К критериям разработки ИПРП относятся наличие у ребенка в возрасте до 4 лет ограничений жизнедеятельности и отсутствие противопоказаний к ее разработке.

4.4.6. Наличие ограничения жизнедеятельности определяется при первичном приеме, в том числе с учетом ИПРА ребенка-инвалида (при ее наличии), и утверждается решением психолого-педагогического консилиума.

4.4.7. Противопоказанием к разработке ИПРП является устойчивая декомпенсация функции организма ребенка, препятствующая участию ребенка в получении услуг ранней помощи в рамках ИПРП. В таких случаях услуги ранней помощи ребенку и семье могут быть предоставлены без разработки ИПРП.

4.4.8. В случае если состояние ребенка не соответствует критериям разработки ИПРП, но ребенок относится к группе риска, то родителям

(законным представителям) должно быть предложено проведение до 10 консультаций с мониторингом функционирования ребенка в течение года с согласованной частотой их проведения.

4.5. При принятии психолого-педагогическим консилиумом решения о разработке ребенку ИПРП для него определяется ведущий специалист.

4.6. Проведение оценочных процедур для разработки ИПРП планируется ведущим специалистом на основе рекомендаций психолого-педагогического консилиума.

4.6.1. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся в течение 30 рабочих дней с даты заключения с родителями (законными представителями) договора об оказании услуг ранней помощи (далее - договор).

4.6.2. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся ведущим специалистом или междисциплинарной командой специалистов с согласия родителей (законных представителей) и (или) других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц при взаимодействии с ними исходя из потребностей ребенка и семьи с учетом выявленных ограничений жизнедеятельности.

4.6.3. Ведущий специалист обсуждает с родителями (законными представителями) и (или) другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами результаты углубленной оценки и определяет совместно с ними цели ИПРП и те ЕЖС, в которых планируется реализация ИПРП.

4.7. Разработка ИПРП осуществляется ведущим специалистом совместно с родителями с учетом мнения специалистов, привлекаемых к проведению оценочных процедур и реализации ИПРП, в течение 30 рабочих дней с даты заключения договора.

4.7.1. ИПРП составляется на срок не менее 6 месяцев и не более 12 месяцев, пересматривается регулярно не реже одного раза в 3 месяца и может быть пролонгирована при отсутствии критериев ее завершения.

4.7.2. ИПРП оформляется по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению.

4.8. Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться не реже одного раза в 3 месяца с использованием тех методов и методик, которые использовались для оценки при составлении ИПРП, а также включать в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц полученными услугами.

4.9. Решение о продлении или завершении курса реабилитационной и развивающей помощи принимается на заседании психолого-педагогического консилиума.

4.10. Реализация ИПРП завершается в следующих случаях:

- отказ родителей (законных представителей) от получения услуг ранней помощи;
- ребенок и (или) семья больше не нуждаются в услугах ранней помощи в связи с достижением целей ИПРП;
- ребенок поступил в детский сад и успешно

осваивает образовательную программу;

- ребенок достиг возраста 4 лет (в случае отсутствия необходимости пролонгации ИПРП);
- ребенок достиг возраста 7 лет (в случае пролонгации ИПРП после достижения возраста 4 лет);
- при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации

ИПРП.

4.11. Специалисты Службы оказывают содействие переходу ребенка в образовательную организацию, в том числе:

- помогают семье в сборе и оценке информации, необходимой для принятия решения о выборе образовательной организации;
- предоставляют семье услуги пролонгированного консультирования, в период адаптации ребенка в образовательной организации, сроком до 6 месяцев (по запросу семьи).

4.12. В случае пролонгированного оказания услуг ранней помощи вне реализации ИПРП специалисты ведут журнал пролонгированного консультирования родителей вне реализации индивидуальной программы ранней помощи по форме согласно приложению 3 к настоящему Положению.

5. Управление Службой ранней помощи

5.1. Управление деятельностью Службы осуществляет руководитель, назначаемый приказом директора Центра.

6. Рабочая документация Службы ранней помощи

6.1. К рабочей документации Службы относятся:

- протокол первичного приема Службы ранней помощи
- карта ребенка: заявление родителей на получение услуг, в том числе диагностическое обследование, договор с родителями, согласие родителей на обработку персональных данных, коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума, заключения и рекомендации специалистов, результаты обследования, ИПРП, другая документация, связанная с учетом и описанием работы с ребенком и семьей;
- протоколы психолого-педагогических заседаний;
- журнал пролонгированного консультирования родителей вне реализации индивидуальной программы ранней помощи
- журнал регистрации первичных обращений и записи на индивидуальные занятия к специалистам;
- журнал консультативного приема;
- технологические карты индивидуальной работы с детьми;
- годовой план работы;
- годовой отчет работы (статистический и аналитический);
- программы групповых занятий;
- график работы;
- документация о проведении организационно-методических работ.