

Принято Советом ГБОУ СО
«Верхнетагильский центр ППМСП»
Протокол № 16 от «09» сентября 2010 г.

Утверждено приказом директора
ГБОУ СО «Верхнетагильский
центр ППМСП»
№ от «09» сентября 2010 г.

**Положение о структурном подразделении
ГБОУ СО «Верхнетагильский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной
помощи» Служба ранней помощи**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение (далее - Положение) регулирует деятельность структурного подразделения «Служба ранней помощи» (далее – Служба), созданная в ГБОУ СО «Верхнетагильский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее - ГБОУ).

1.2. Служба обеспечивает оказание услуг детям в возрасте от 0 до 3 лет не посещающим ДОУ, детям до 7-8 лет с ограничениями жизнедеятельности или риском появления таких ограничений и их семьям, в том числе с детьми с ограниченными возможностями здоровья, с выявленными ограничениями жизнедеятельности, детьми-инвалидами и их семьям.

1.3. Служба создается и прекращает свою деятельность по приказу руководителя ГБОУ или решением ее учредителей.

1.4. Подчинение и руководство службой определяется приказом директором ГБОУ.

1.5. Должностное лицо, выполняющее функции руководителя Службы, назначается приказом директора ГБОУ. Функции руководителя Службы может выполнять сотрудник, имеющий необходимые компетенции по организации деятельности в сфере ранней помощи

1.6. В своей деятельности Служба руководствуется Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273 «Об образовании в Российской Федерации» и иными федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, законодательством Свердловской области, уставом ГБОУ и настоящим положением.

1.7. Работа Службы строится на основе принципов доступности, регулярности, открытости, семейноцентрированности, индивидуальности, естественности, уважительности, командной работы, компетентности, научной обоснованности.

2. Основные цели и задачи Службы

2.1. Целью деятельности Службы ранней помощи является оказание методической, диагностической, консультативной, обучающей помощи семье по вопросам воспитания и развития ребенка.

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

2.2.1. взаимодействие с организациями здравоохранения и социальной защиты для организации своевременного выявления, и направления детей и семей в службу;

2.2.2. проведение оценки развития и функционирования ребенка и влияющих на его развитие и функционирование факторов в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья для детей и подростков (далее - МКФ);

2.2.3. содействие оптимальному развитию или снижению выраженности ограничений жизнедеятельности детей целевой группы с учетом оценки функционирования по основным разделам МКФ, а также оценки всех факторов, влияющих на функционирование ребенка в естественной жизненной ситуации;

2.2.4. разработка и реализация индивидуальной программы ранней помощи (далее - программа), включая развитие у родителей компетентности в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития, в том числе в вопросах использования специального оборудования, необходимого ребенку с нарушением мобильности или коммуникации;

- 2.2.5. поддержка семьи с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;
- 2.2.6. осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) ребенка;
- 2.2.7. сопровождение перехода ребенка в дошкольную образовательную организацию;
- 2.2.8. оценка эффективности реализации программы;
- 2.2.9. информирование профессионального сообщества и общественности о деятельности службы, включая просветительскую деятельность в сфере ранней помощи.

3. Услуги, оказываемые детям и их семьям в Службе

3.1. Служба предоставляет детям и их семьям следующие услуги ранней помощи в соответствии с примерным стандартом предоставления услуг по ранней помощи детям и их семьям:

- 3.1.1. определение нуждемости ребенка и семьи в ранней помощи;
- 3.1.2. проведение оценочных процедур и разработка индивидуальной программы ранней помощи (далее - ИПРП);
- 3.1.3. оказание услуг в рамках ИПРП:
 - 3.1.3.1. содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях;
 - 3.1.3.2. содействие развитию общения и речи ребенка;
 - 3.1.3.3. содействие развитию мобильности ребенка;
 - 3.1.3.4. содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков;
 - 3.1.3.5. содействие развитию познавательной активности ребенка;
 - 3.1.3.6. психологическое консультирование;
 - 3.1.3.7. поддержка социализации ребенка;
 - 3.1.3.8. проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи;
 - 3.1.3.9. проведение итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи;
- 3.3.4. оказание услуг вне ИПРП:
 - 3.3.4.1. пролонгированное консультирование без составления ИПРП;
 - 3.3.4.2. краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без ИПРП;
 - 3.3.4.3. консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации.

4. Организация предоставления услуг детям и их семьям

4.1. Организация предоставляет услуги детям и их семьям в соответствии с примерным порядком оказания услуг ранней помощи детям и их семьям

5. Состав Службы

5.1. В перечень сотрудников Службы входят:

- руководитель (должностное лицо, выполняющее функции руководителя);
- социальный педагог;
- учитель-логопед;
- педагог-психолог;
- эрготерапевт

5.2. Специалисты Службы должны иметь профильное образование, дополнительную профессиональную подготовку в сфере ранней помощи обладать профессиональными компетенциями, необходимыми для предоставления услуг ранней помощи, подтвержденными соответствующими документами.

6. Обеспечение деятельности Службы помещениями и оборудованием

6.1. Служба размещается в специально оборудованных помещениях

7. Порядок оказания услуг ранней помощи

7.1. Порядок оказания услуг ранней помощи включает следующие этапы:

- обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую 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, междисциплинарный консилиум);
- в случае не выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи – предоставление разовой консультации по развитию ребенка;
- в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи вне ИПРП – оказание этих 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.

7.2 Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи, включает:

- регистрацию обращения;
- информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;
- информирование о правах потребителей услуг (по запросу);
- предоставление информационных ресурсов об организации-поставщике услуг ранней помощи (по запросу);
- запись на первичный прием.

7.3. Прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) ребенка об оказании услуг ранней помощи осуществляется по записи в течение 5 рабочих дней от первичного обращения с предоставлением родителями (законными представителями) следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);
- документы, подтверждающие законное представительство интересов ребенка (сотрудник организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выполняющий функции непосредственного ухода за ребенком, его воспитания и развития (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:
 - выписки из истории развития ребенка (форма 112/у);
 - действующей справки, подтверждающей факт наличия инвалидности;
 - копии индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида/ребенка-инвалида (с предоставлением оригинала).

7.4. Определение нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи должно осуществляться на основе заключения междисциплинарного консилиума, составленного по результатам первичного приема.

7.4.1. Первичный прием, заключающийся в проведении оценочных процедур, проводят специалисты, имеющие соответствующие компетенции в сфере ранней помощи в срок со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи - 10 рабочих дней.

7.4.2. Первичный прием включает в себя проведение следующих оценочных процедур:

- оценку функционирования и выявление ограничений жизнедеятельности ребенка по ключевым категориям раздела «активность и участие» МКФ, определение взаимодействия и отношений ребенка с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в контексте влияния факторов окружающей среды;
- сбор и изучение анамнеза;
- сбор и анализ информации, об условиях жизни и семье ребенка, о получаемых ребенком и семьей психологических, педагогических и социальных услугах;
- анализ медицинской документации (при наличии);

- анализ индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (при наличии).

7.4.3. Оценочные процедуры на первичном приеме проводятся в ситуациях, максимально приближенных к естественным, с участием родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

7.4.4. Информация, полученная на первичном приеме, оформляется протоколом первичного приема:

7.4.5. Результаты первичного приема обсуждаются на междисциплинарном консилиуме, состоящем из специалистов Службы, на котором утверждается решение о предоставлении ребенку и семье услуг ранней.

7.4.6. К критериям разработки ИПРП относятся наличие у ребенка в возрасте до 3 лет ограничений жизнедеятельности и отсутствие противопоказаний к её разработке.

7.4.7. Наличие ограничения (й) жизнедеятельности определяется при первичном приеме, в том числе с учетом индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (при ее наличии) и утверждается решением междисциплинарного консилиума. К критериям наличия у ребенка ограничения жизнедеятельности относятся умеренные, тяжелые или полные ограничения/задержка развития в следующих доменах раздела «Активность и участия» МКФ: обучение и применение знаний, общие задачи и требования, общение, мобильность, самообслуживание, взаимодействие и отношения; а также по категориям функции ориентированности в разделе «Умственные функции» МКФ.

7.4.8. Противопоказанием к разработке ИПРП является устойчивая декомпенсация функции(й) 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.

7.4.9. В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПРП, первичный прием дополняется следующими процедурами:

- информирование семьи о содержании и порядке предоставления услуг ранней помощи и получение подтверждения родителей об ознакомлении с содержанием и порядком предоставления услуг ранней помощи;

- при получении согласия родителей включение (зачисление) ребёнка и семьи в число потребителей услуг ранней помощи;

- назначение ведущего специалиста.

7.4.10. В случае, если состояние ребенка не соответствует критериям разработки ИПРП, но ребенок относится к группе риска, то родителям (законным представителям) и семье должно быть предложено пролонгированное консультирование, в т.ч. по вопросам взаимодействия в паре “родитель-ребенок”, без составления ИПРП, с согласованной частотой не более года в пределах 10 консультаций с мониторингом функционирования ребенка.

7.4.11. В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПРП, но проблемы функционирования ребенка могут быть решены при условии предоставления краткосрочных услуг, то, согласно заключению междисциплинарного консилиума, родителям (законным представителям) могут быть предложены краткосрочные услуги ранней помощи без составления ИПРП.

7.5. Проведение оценочных процедур для разработки ИПРП планируется ведущим специалистом на основе рекомендаций междисциплинарного консилиума.

7.5.1. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся в течение 30 рабочих дней со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи.

7.5.2. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся ведущим специалистом или командой специалистов с согласия родителей (законных представителей) и/или другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами при взаимодействии с ними, исходя из потребностей ребенка и семьи с учетом выявленных ограничений жизнедеятельности.

7.5.3. Оценочные процедуры для разработки ИПРП включают углубленную оценку функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в контексте факторов окружающей среды (включая взаимодействие с родителями), проводимую по доменам и категориям МКФ, с

учетом состояния функций организма, в том числе, активности ребенка, а также вовлеченности и поведения ребенка и его родителей в естественных жизненных ситуациях

7.5.4. В зависимости от особенностей ребенка и его социального окружения, оценочные процедуры для составления/изменения ИПРП могут включать углубленную оценку других аспектов развития ребенка и его взаимодействия с социальным окружением:

- качество взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, с другими детьми;
- состояние эмоционального и поведенческого благополучия ребенка;
- другие (при необходимости).

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

7.6. Разработка ИПРП осуществляется ведущим специалистом совместно с родителями, с учетом мнения специалистов, привлекаемых к проведению оценочных процедур и реализации ИПРП.

7.6.1. ИПРП разрабатывается в течение 30 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи.

7.6.2. ИПРП подписывается ведущим специалистом, родителем (законным представителем) ребенка.

7.6.3. ИПРП составляется на срок не менее 6 месяцев и не более 12 месяцев, и пересматривается регулярно не реже 1 раза в 3 месяца, и может быть пролонгирована при отсутствии критериев её завершения.

7.7. Реализация ИПРП осуществляется в соответствии со следующими требованиями:

- все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, содействуют вовлечению семьи в ее реализацию;
- все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, обсуждают с семьей ход ее реализации;
- взаимодействие с ребенком и семьей строится на основе их собственной активности и участия, преимущественно в ЕЖС;
- в соответствии с целями ИПРП, к ее реализации привлекаются специалисты, обладающие необходимыми компетенциями;
- услуги ранней помощи предоставляются потребителям в формах, определенных исходя из целей ИПРП, возможностей и готовности ребенка и семьи, места и условий проживания ребенка, возможностей ГБОУ.

7.8. Промежуточная и итоговая оценки результативности реализации ИПРП направлены на определение динамики целевых показателей ИПРП.

7.8.1. Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП проводится с использованием тех же методов и методик, что и оценка при составлении ИПРП, а также включает в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц полученными услугами.

7.8.2. Промежуточная оценка результативности реализации ИПРП проводится не реже 1 раза в 3 месяца.

7.9. ИПРП пролонгируется, если ребенок в возрасте от 3 до 7 лет, имеющий ограничение жизнедеятельности, получавший до 3 лет услуги ранней помощи в рамках ИПРП, по решению междисциплинарного консилиума организации, предоставляющей услуги ранней помощи, недостаточно подготовлен к переходу в дошкольную образовательную организацию и не имеет противопоказаний для получения услуг ранней помощи в рамках ИПРП.

7.10. Реализация ИПРП завершается в следующих случаях:

- отказ семьи (законных представителей) от получения услуг ранней помощи;
- ребенок/семья больше не нуждаются в услугах ранней помощи, так как цели ИПРП достигнуты;
- ребенок поступил в детский сад и успешно осваивает образовательную программу;
- ребенок достиг возраста 3-х лет в случае отсутствия необходимости пролонгации ИПРП;
- ребенок достиг возраста 7 лет – в случае пролонгации ИПРП после 3-х лет;
- при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

7.11. 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).

7.12. В случае оказания услуг ранней помощи вне реализации ИПРП специалисты ведут протоколы, отражающие содержание текущей работы с ребенком и семьей.

8. Документация Подразделения

8.1. Состав документации Подразделения, определяются локальными актами ГБОУ.

8.2. Основные документы Службы:

- Положение о Службе ранней помощи;
- годовой план работы Службы ранней помощи;
- годовой отчет о работе Службы ранней помощи;
- расписание работы Службы ранней помощи;
- графики работы работников Службы ранней помощи;
- должностные инструкции работников Службы ранней помощи;
- журнал регистрации первичных обращений;
- журнал движения детей;
- приказы о зачислении и отчислении детей;
- журнал учёта рабочего времени специалистов Службы ранней помощи.
- другие основные документы.
- Индивидуальная карта ребенка, содержащая:
 - документы, предоставленные родителями (законными представителями) ребенка на первичном приеме;
 - договор с родителями (законными представителями), согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных;
 - протокол первичного приема с заключениями специалистов Службы/или протокол междисциплинарного консилиума с заключением (возможно наличие только протокола междисциплинарного консилиума, если он проводится в рамках первичного приема);
 - протоколы проведения углубленных оценок;
 - Индивидуальная программа ранней помощи;
 - Рабочая документация специалистов по оказанию услуг ИПРП
 - другую документацию, связанную с учётом и описанием работы с ребенком и семьей.

8.3. Хранение документации Службы осуществляется в соответствии с номенклатурой дел, утвержденной ГБОУ.

8.4 Информация о получении ребенком и семьей услуг в службе, результаты оценки, другая персонифицированная информация, является конфиденциальной. Представление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

