

П Р И К А З

01.12.2019 г.

№ 61

**Об утверждении Положения по оказанию ранней помощи СРП «Начало» МБДОУ
«Детский сад № 99»**

В соответствии с Конвенцией ООН о правах ребёнка (ст.23), Конвенцией ООН о правах инвалидов (ст.7), Конституцией РФ (ст.43), Концепция развития ранней помощи в РФ на период до 2020года, утверждённой распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.08.2016г. № 1839-р

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Положение по оказанию услуг ранней помощи СРП «Начало» муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 99» (далее Положение).
 - 1.2. Ознакомить всех сотрудников ДОУ с Положением.
 - 1.3. Разместить Положение в сети Интернет на официальном сайте ДОУ.
2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий МБДОУ № 99



Брюханова С.Б.

ПРИНЯТО

педагогическим советом
99» «01» декабря 2019г.
Протокол № 4

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ «Детский сад №
Брюханова С.Б.
Приказ № 61 от 01.12.2019г.



Положение по оказанию услуг ранней помощи СРП «Начало» МБДОУ «Детский сад № 99»

Введение

Настоящее положение разработано в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка (ст. 23), Конвенцией ООН о правах инвалидов (ст.7), Конституцией Российской Федерации (ст.43), Концепцией развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. N 1839-р.

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение по оказанию услуг ранней помощи (далее Положение) регулирует деятельность структурного подразделения по оказанию услуг ранней помощи СРП «Начало» (далее Подразделение) государственных и муниципальных организаций образования МБДОУ «Детский сад № 99» (далее Организация).
- 1.2. Подразделение обеспечивает оказание услуг детям целевой группы и их семьям.
- 1.3. Подразделение создается и прекращает свою деятельность по приказу руководителя Организации или решением ее учредителей.
- 1.4. Подчинение Подразделения определяется приказом руководителя Организации.
- 1.5. Должностное лицо, выполняющее функции руководителя Подразделения, назначается приказом руководителя Организации. Функции руководителя Подразделения может выполнять сотрудник, имеющий необходимые компетенции по организации деятельности в сфере ранней помощи.
- 1.6. В своей деятельности Подразделение руководствуется Международными правовыми актами в области защиты прав ребенка, в том числе детей-инвалидов, Федеральными законами, правовыми актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, иными правовыми актами, в том числе Государственными стандартами в области ранней помощи, законодательством субъектов Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием/здравоохранением/ социальной защитой, Уставом Организации, а также настоящим Положением.
- 1.7. Работа Подразделения строится на основе принципов бесплатности, доступности, регулярности, открытости, семейноцентрированности, индивидуальности, естественности, уважительности, командной работы, компетентности, научной обоснованности.

2. Основные задачи Подразделения

- 2.1. Основными задачами Подразделения являются:
 - улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях(ЕЖС);
 - повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье;
 - повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;

-включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.

3.Услуги, оказываемые детям и их семьям в Подразделении

3.1. Детям и их родителям на всех этапах ранней помощи, начиная от обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи, до завершения ранней помощи могут предоставляться следующие услуги ранней помощи: административные, основные, специализированные и дополнительные услуги (согласно приложения 2.А).

3.2. Административные услуги ранней помощи включают:

- обработку 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;
- координацию предоставления услуг ранней помощи в рамках ИПРП.

3.3. Основные услуги ранней помощи включают:

- определение нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи;
- пролонгированное консультирование;
- краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи; проведение оценочных процедур для разработки ИПРП;
- разработку ИПРП;
- оценку эффективности реализации ИПРП;
- консультирование специалистов организаций образования, здравоохранения и социального обслуживания по вопросам, связанным с оказанием услуг ранней помощи, а также с поддержкой перехода ребенка и семьи в другую программу сопровождения и обеспечением преемственности их обслуживания;
- консультирование родителей (законных представителей) на этапе окончания программы ранней помощи и поступления ребенка в образовательную организацию.

3.4. Специализированные услуги ранней помощи включают:

- консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, по формированию социально-бытовых навыков ребенка, в том числе с использованием вспомогательных средств;
- консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, по развитию познавательных способностей в ЕЖС, в том числе, с использованием вспомогательных средств;
- психологическое консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, в области социального и эмоционального развития ребенка, его взаимодействия с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, формирования привязанности, саморегуляции, в том числе в ЕЖС, а также в области социально-психологических установок и представлений родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, отношений в семье;
- совместную активность специалиста с ребенком и семьей с целью развития общения, речи и формирования социально-бытовых навыков ребенка, в том числе с использованием вспомогательных средств;

3.5. Дополнительные услуги ранней помощи, оказываемые в рамках ИПРП, включают групповую активность с детьми и их родителями с целью поддержки социализации детей.

3.6. Услуги ранней помощи могут предоставляться в следующих формах:

- при посещении родителями и детьми Подразделения;
- в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- в организации здравоохранения, в ситуациях продолжительного стационарного лечения;
- в очной или дистанционной формах;
- в индивидуальной и групповой формах.

3.7 Услуги ранней помощи могут предоставляться детям и их семьям одновременно одним или несколькими специалистами.

4. Организация предоставления услуг детям и их семьям

4.1. Порядок оказания услуг ранней помощи включает следующие этапы:

- обработка первичного обращения родителей (законных представителей);
- прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;
- определение нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи (первичный прием, междисциплинарный консилиум);
- 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 Подразделение должна включать:

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

4.3. Прием документов и заключение договора (приложение 2.Б) 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);
- выписку из истории развития ребенка;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи (при наличии);
- действующую справку, подтверждающую факт наличия инвалидности (при наличии);
- копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (при наличии).

4.4. Определение нуждаемости ребенка в разработке ИПРП должно осуществляться на основе заключения междисциплинарного консилиума, составленного по результатам первичного приема.

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

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

4.7. Информация, полученная на первичном приеме должна быть оформлена протоколом первичного приема и содержать:

- формальные персональные данные о ребенке и семье;
- описание функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка;
- состав семьи, жилищные условия, сведения о занятости;
- распорядок дня ребенка, включая время, которое проводят с ребенком родители и другие непосредственно ухаживающие за ребенком лица с ребенком;

- социальное окружение семьи (поддержка со стороны родственников, соседей, знакомых и т.д.);
- этническая, языковая и религиозная принадлежность семьи;
- сведения о получаемых ребенком и семьей психологических, педагогических и социальных услугах;
- ожидания и запросы родителей;
- заключение о наличии или отсутствии у ребенка ограничений жизнедеятельности, основанное на сопоставлении результатов первичной оценки развития и функционирования ребенка с нормативом для данного возраста; – рекомендации родителям.

4.8. Наличие ограничения(й) жизнедеятельности для детей-инвалидов указывается в индивидуальной программе реабилитации-абилитации (далее ИПРА) ребенка-инвалида, а для детей, не имеющих статуса ребенка-инвалида - выявляется при первичном приеме в организации-поставщике услуг ранней помощи и утверждается решением междисциплинарного консилиума.

К критерием наличия у ребенка ограничения жизнедеятельности относятся умеренные, тяжелые или полные ограничения/задержка развития:

- обучение и использование знаний;
- общие задачи и требования;
- общение;
- мобильность;
- самообслуживание,
- межличностные взаимодействия и отношения.

4.9. 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.

В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПРП, первичный прием должен быть дополнен следующими процедурами:

- информирование семьи о содержании и порядке предоставления услуг ранней помощи и получение подтверждения родителей (законных представителей) об ознакомлении с содержанием и порядком предоставления услуг ранней помощи;
- при получении согласия родителей (законных представителей) включение(зачисление) ребёнка и семьи в число получателей услуг ранней помощи; – назначение ведущего специалиста.

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 частотой до 2 раз в месяц с мониторингом функционирования ребенка и/или семьи.

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

4.10. Реализация ИПРП должна завершаться 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;
- при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

4.11. Специалисты СРП должны оказывать содействие переходу ребенка в образовательную организацию, в том числе:

- помогать семье в сборе и оценке информации необходимой для принятия решения о выборе образовательной организации;

– консультировать специалистов образовательной организации, принимающей ребенка, по их запросу;

5.Перечень специалистов Подразделения

5.1. В перечень Подразделения могут входить:

– руководитель (должностное лицо, выполняющее функции руководителя);
– специалисты (должностные лица, оказывающие специализированные услуги ранней помощи: педагог-психолог: психологические, по развитию подвижности ребенка, Учитель-дефектолог: формированию у ребенка навыков общения и речи, социально-бытовых навыков, а также оказывающие дополнительные услуги ранней помощи, направленные на социализацию ребенка);

5.2 Минимальное подчиненное Подразделение должно иметь специалистов, для обеспечения предоставления основных услуг ранней помощи детям и их семьям, включая проведение междисциплинарного консилиума (не менее 2-х специалистов).

5.3. Специалисты Подразделения должны иметь профильное образование и обладать профессиональными компетенциями, необходимыми для предоставления услуг ранней помощи, подтвержденными соответствующими документами.

6.Обеспечение деятельности Подразделения помещениями и оборудованием

6.1. Подразделение размещается в специально оборудованных помещениях

7.Прекращение деятельности Подразделения

7.1. Подразделение ранней помощи прекращает свою деятельность по решению руководителя учреждения/организации, либо учредителя учреждения/организации.

