

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение **детский сад №80**
комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга

ПРИНЯТО

решением Управляющего
совета
ГБДОУ д/с № 80 Невского
района Санкт-Петербурга
протокол №1 от 31.08.2023г.

СОГЛАСОВАНО

Педагогическим советом
ГБДОУ д/с №80 Невского
района Санкт-Петербурга
протокол №1 от
31.08.2023г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГБДОУ д/с №80
Невского района Санкт-
Петербурга от 31.08.2023г. № 228
заведующий
_____ С.В.Цветкова

ПОЛОЖЕНИЕ

о структурном подразделении «Служба ранней помощи»

**Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 80 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга**

Санкт-Петербург
2023 год

ПОЛОЖЕНИЕ
о структурном подразделении «Служба ранней помощи»
Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 80 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга
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), - Федеральным законом от 24 июля 1998 г N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации" (абз. 3 ст.1, ст.15), Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (ч.3 ст.1), 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 о структурном подразделении (далее по тексту – Положение) регулирует деятельность структурного подразделения «Служба ранней помощи» (далее по тексту – СРП) Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 80 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга (далее по тексту – Образовательное учреждение).

1.2. Место нахождения СРП: 192012, Санкт-Петербург, пр. Обуховской Обороны, дом 110, корпус 1, литера А.

1.3. СРП обеспечивает оказание услуг ранней помощи детям целевой группы (дети в возрасте от 0 до 3х лет нуждающиеся в ранней помощи: дети, имеющие ограничения жизнедеятельности, ОВЗ или из группы риска), и их семьям.

1.4. В рамках организации деятельности СРП образовательным учреждением предоставляется государственная услуга в сфере образования «Коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся в дошкольном образовательном учреждении (в службе ранней помощи)».

1.5. СРП в своей деятельности 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, Уставом Организации, а также настоящим Положением.

1.6. Режим работы СРП определяется Образовательным учреждением самостоятельно в соответствии с Уставом.

1.7. СРП размещается в отдельных, специально оборудованных помещениях.

2. Основные задачи СРП

2.1. Основными задачами СРП 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. Организация предоставления ранней помощи детям и их семьям

3.1. Организация предоставления ранней помощи детям и их семьям осуществляется в соответствии с примерным стандартом «Порядок оказания услуг ранней помощи для детей и их семей»

3.2. Порядок оказания ранней помощи детям и их семьям:

3.3. Ранняя помощь детям и их семьям осуществляется при соблюдении следующих принципов:

- бесплатность (ранняя помощь предоставляется без взимания платы с родителей/законных представителей);
- доступность (ранняя помощь доступна для потребителей);
- регулярность (ранняя помощь в рамках индивидуальной программы сопровождения ребёнка и семьи (ИПСРиС) предоставляются потребителям на регулярной основе в течение всего времени ее действия);
- открытость (информация о ранней помощи открыта для родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц);
- семейноцентрированность (специалисты организации поставщика услуг ранней помощи содействуют вовлечению родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц в процесс ранней помощи, в том числе в оценочные процедуры, составление и реализацию ИПСРиС, а также в оценку её эффективности);
- индивидуальность (ранняя помощь предоставляется в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи);
- функциональная направленность (ранняя помощь направлена на формирование компетенций ребенка в ЕЖС);
- естественность (ранняя помощь оказывается преимущественно в ЕЖС);
- уважительность (ранняя помощь предоставляется потребителям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);
- командная работа (ранняя помощь предоставляется междисциплинарной командой специалистов из разных областей знаний о ребенке и семье, и/или трансдисциплинарным специалистом, объединяющим в своей работе разные области знаний о ребенке и семье и получающим консультации со стороны междисциплинарной команды специалистов);
- компетентность (ранняя помощь предоставляется специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи);
- научная обоснованность (при оказании ранней помощи специалисты используют научно-обоснованные методы и технологии ранней помощи);

3.2.2 Права потребителей услуг ранней помощи

3.2.2.1 Дети – потребители услуг ранней помощи имеют право на:

- получение всех услуг ранней помощи, указанных в ИПСРиС;
- получение ранней помощи в тех ЕЖС, в которые ребенок вовлечен;

- получение ранней помощи ребенком в уважительной, чувствительной и отзывчивой манере;

- получение ранней помощи ребенком с опорой на его ресурсы функционирования и его интересы;

- обеспечение поддерживающих влияний среды при получении ранней помощи ребенком с учетом специфики ограничений его жизнедеятельности.

3.2.2.2 Родители (законные представители) детей-потребителей услуг ранней помощи имеют право на:

- получение информации о перечне услуг ранней помощи и о перечне поставщиков услуг ранней помощи;

- отказ от оценочных процедур, составления ИПСРиС и получения услуг ранней помощи;

- прохождение с ребенком оценочных процедур, разработку и утверждение ИПСРиС в течение 30 дней с момента обращения, если результаты оценки соответствуют критериям составления ИПСРиС;

- получения услуг ранней помощи в соответствии с ИПСРиС без взимания платы;

- участие в оценочных процедурах, составлении ИПСРиС, реализации ИПСРиС, во внесении изменений в ИПСРиС, в промежуточной (не реже чем 1 раз в 3-4 месяца) и итоговой оценке эффективности ИПСРиС;

- получение открытой информации о ходе и результатах проведения оценочных процедур, целях и задачах ИПСРиС, сроках, объемах, исполнителях, порядке реализации ИПСРиС, результатах оценки эффективности реализации ИПСРиС;

- своевременное получение предварительного письменного уведомления о любых изменениях в реализации ИПСРиС, а также о необходимости проведения промежуточной или итоговой оценки её эффективности;

- строгое соблюдение конфиденциальности документации, которая содержит персональные данные;

- фиксацию согласия с получением ранней помощи;

- ознакомление с рабочей документацией, связанной с оказанием ранней помощи ребенку и семье;

- обращение к администрации с целью разрешения конфликтных ситуаций.

3.2.3. В случае причинения детям и их родителям при оказании ранней помощи вреда их здоровью, имуществу или морального вреда они могут с целью защиты своих законных прав и интересов обращаться в суд с иском о возмещении причиненного вреда в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

3.2.4 Выявление детей в возрасте до 3-х лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, осуществляется в организациях и учреждениях систем социального обслуживания, здравоохранения, образования.

3.2.5 Поставщик услуг ранней помощи содействует выявлению детей, нуждающихся в ранней помощи, в организациях/учреждениях систем здравоохранения, образования и социальной защиты.

3.2.6 Поставщик услуг ранней помощи предоставляет информацию о ранней помощи организациям/учреждениям систем здравоохранения, образования и социальной защиты.

3.2.7. Поставщик услуг ранней помощи оказывает следующие группы услуг детям и их семьям:

- по определению нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи и разработке ИПСРиС;

- в рамках ИПСРиС;

- вне ИПСРиС;

3.2.7.1 Услуги по определению нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи и разработке ИПСРиС включают:

3.2.7.1.1 определение нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи, а именно:

- регистрация обращения;

- информирование о порядке предоставления ранней помощи;

- информирование о правах потребителей услуг;

- информирование об организации-поставщике услуг ранней помощи;

- прием документов на обслуживание;

- заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;

- первичный прием (беседа с родителями, анализ мед. документации, результаты тестов KID, RCDI, M-chat), наблюдение за самостоятельной деятельностью ребенка, за взаимодействием в паре взрослый-ребенок, проведение практических проб, оформлением протокола первичного приема, оценка и принятие решения о нуждаемости ребенка и семьи в программе ранней помощи.

3.2.7.1.2 проведение оценочных процедур и разработка ИПСРиС, а именно:

- проведение углубленной оценки функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в контексте факторов окружающей среды по категориям МКФ;

- проведение дифференциальной диагностики;

- оценка других аспектов развития ребенка и его взаимодействия с социальным окружением: качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, с другими детьми; состояние эмоционального и поведенческого благополучия ребенка;

- оценка вовлеченности и поведения ребенка и его родителей в повседневных естественных жизненных ситуациях;

- оценка состояния, потребностей и ресурсов семьи;

- обсуждение с родителями результатов оценки;

3.2.7.1.3 разработка и оформление ИПСРиС, включая её согласование с родителями (законными представителями).

3.2.7.2 Ранняя помощь, оказываемая в рамках ИПСРиС включает:

3.2.7.2.1 содействие развитию функционирования ребенка и семьи в ЕЖС (услуга направлена на комплексное развитие функционирования ребенка в повседневных естественных жизненных ситуациях, основываясь на потребностях ребенка, по основным областям жизнедеятельности согласно МКФ, в том числе развитие познавательной активности и игровой деятельности ребенка, в том числе с использованием адаптированных игрушек и вспомогательных средств, развитие общения и речи ребенка, мобильности, навыков самообслуживания и бытовых навыков, развитие взаимодействия и формирования отношений с родителями, в семье, с другими людьми, в том числе с использованием технических средств альтернативной и поддерживающей коммуникации, а также на содействие подготовке ребенка в образовательную организацию; услуга оказывается посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих

за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей;

3.2.7.2.2 содействие развитию общения и речи ребенка (услуга направлена на развитие общения и речи ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации (АДК), вспомогательных средств связи и техник общения, а именно: развитие у ребенка способности воспринимать вербальные и невербальные сообщения при общении, использовать речь и невербальные сигналы, направленные на взрослого при общении, начинать, поддерживать и завершать диалог; услуга оказывается посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей;

3.2.7.2.3 содействие развитию мобильности ребенка (услуга направлена на развитие мобильности ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно: изменение позы тела, поддержание тела в необходимом положении, перемещение тела сидя или лежа, поднятие и перенос объектов, перемещение объектов ногами, использование точных движений кисти (подбирание, захват, манипулирование, отпускание), использование кисти и руки, ходьба и передвижение другими способами, передвижение с использованием технических средств; услуга оказывается посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей;

3.2.7.2.4 содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков (услуга направлена на развитие так навыков как мытье, уход за частями тела, физиологические отправления, одевание, прием пищи, питье, а также бытовых навыков, например, помощь родителям при уборке, приготовлении простых блюд, сервировке стола, уходе за растениями и животными, в том числе с использованием вспомогательных средств в естественных жизненных ситуациях, средств дополнительной и альтернативной коммуникации; услуга оказывается посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей;

3.2.7.2.5 содействие развитию познавательной активности ребенка (услуга направлена на поддержке развития познавательной активности ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе, с использованием адаптированных игрушек и вспомогательных средств, а также средств дополнительной и альтернативной коммуникации, а именно: целенаправленное использование различных анализаторных систем [зрения, слуха и других] для исследования окружения, подражание, научение через действия с предметами, поиск информации, усвоение языка и формирование понятий, запоминание и воспроизведение последовательностей, освоение элементарных навыков чтения, письма и счета, освоение культурных действий с предметами, развитие воображения, способностей принимать эффективные решения в проблемных ситуациях; услуга оказывается посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей;

3.2.7.2.6 психологическое консультирование (услуга направлена на поддержку социального и эмоционального развития ребенка, его взаимодействия с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, формирования привязанности, саморегуляции, в том числе в естественных жизненных ситуациях, а также в области социальных установок и представлений родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, отношений в семье; услуга оказывается посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей;

3.2.7.2.7 содействие социализации ребенка (услуга направлена на поддержку социализации ребенка, включая взаимодействие со сверстниками, детьми другого возраста и взрослыми вне дома в процессе специально организованной социальной активности; услуга оказывается посредством организации и проведения групповой активности с детьми и их родителями;

3.2.7.2.8 проведение промежуточной оценки реализации ИПСРиС (с целью внесения необходимых изменений);

3.2.7.2.9 проведение итоговой оценки реализации ИПСРиС (с целью определения её эффективности с последующим составлением заключения).

3.2.7.3 Услуги ранней помощи, оказываемые вне ИПСРиС:

3.2.7.3.1 пролонгированное консультирование без составления ИПСРиС: консультирование родителей и семьи с ребенком с ограничениями жизнедеятельности, имеющим противопоказания к разработке ИПСРиС или мониторинг функционирования ребенка и/или семьи;

3.2.7.3.2 краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления ИПСРиС: консультирование родителей (законных представителей) и семьи по вопросам преодоления социального, эмоционального и поведенческого неблагополучия ребенка, включая содействие улучшению взаимодействия и отношений в паре “родитель-ребенок” и в семье;

3.2.7.3.3 консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации с целью обеспечения преемственности в поддержке развития ребенка и сопровождения семьи.

3.2.7.4 В рамках ИПСРиС каждый ребенок и семья, должны получать услуги, перечисленные в п.п. 4.2.7.2.1, 4.2.7.2.8, 4.2.7.2.9, а также те услуги из перечисленных в п.п. 4.2.7.2.2 - 4.2.7.2.7, которые предусмотрены в ИПСРиС, исходя из нуждемости ребенка и семьи.

3.2.8 Ранняя помощь может предоставляться в следующих формах:

- на дому;
- в учреждении поставщика услуг ранней помощи;
- 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.

3.2.9 Ранняя помощь может предоставляться потребителям одним специалистом или одновременно несколькими специалистами разных областей знаний.

3.2.10 Услуги ранней помощи могут предоставляться потребителям в рамках ИПСРиС одной или несколькими организациями (в порядке взаимодополнения).

4. Требования к порядку оказания ранней помощи

4.1. Порядок оказания ранней помощи должен соблюдаться при всех формах предоставления услуг ранней помощи, и включает следующие этапы:

4.1.1. Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи должна включать:

- регистрацию обращения;
- телефонное интервью;
- информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;
- предоставление информационных ресурсов об организациях поставщиках услуг ранней помощи (по запросу);
- запись на первичный прием.

4.1.2. Прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) ребенка об оказании услуг ранней помощи осуществляется при предоставлении родителями (законными представителями) следующих документов:

- направление из комиссии по комплектованию;
- 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 (форма 112/у);
- 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/ребенка-инвалида (с предоставлением оригинала (при наличии)).

4.1.3. Принятие решения о нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи должно осуществляться на основе заключения междисциплинарного консилиума, составленного по результатам первичного приема на ППк СРП.

4.1.3.1 Первичный прием должен включать 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).

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

4.1.3.4 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 в соответствии с доменами МКФ в контексте влияния факторов окружающей среды;
- состав семьи, жилищные условия, сведения о занятости;
- распорядок дня ребенка, включая время, которое проводят с ребенком родители и другие непосредственно ухаживающие за ребенком лица ;
- 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.

4.1.3.5 Результаты первичного приема подлежат обсуждению на междисциплинарном консилиуме, по результатам которого должно быть составлено заключение о соответствии или несоответствии состояния ребенка критериям разработки ИПСРиС.

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

4.1.3.7 Наличие ограничения(й) жизнедеятельности для детей-инвалидов указывается в индивидуальной программе реабилитации-абилитации ребенка-инвалида, а для детей, не имеющих статуса ребенка-инвалида - выявляется при первичном приеме в организации-поставщике услуг ранней помощи и подтверждается решением междисциплинарного консилиума. К критерием наличия у ребенка ограничения жизнедеятельности относятся умеренные, тяжелые или полные ограничения/задержка развития в следующих доменах МКФ:

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

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

4.1.3.9 В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПСРиС, первичный прием должен быть дополнен 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.

4.1.3.10 В случае, если состояние ребенка не соответствует критериям разработки ИПСРиС, 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 ИПСРиС, с частотой до 2 раз в месяц с мониторингом функционирования ребенка и/или семьи.

4.1.3.11 В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПСРиС, 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 ИПСРиС.

4.1.4. Проведение оценочных процедур для разработки ИПСРиС планируется ведущим специалистом на основе рекомендаций междисциплинарного консилиума.

4.1.4.1. Оценочные процедуры для разработки ИПСРиС проводятся в течение 15 рабочих дней со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи.

4.1.4.2 Оценочные процедуры для разработки ИПСРиС проводятся ведущим специалистом с согласия родителей (законных представителей) и при взаимодействии с ними и/или другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами с привлечением тех специалистов, участие которых планируется в реализации ИПСРиС.

4.1.4.3 Оценочные процедуры для разработки ИПСРиС должны включать углубленную оценку функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в контексте факторов окружающей среды, проводимую по доменам и категориям МКФ, в том числе, оценку функций и структур организма ребенка, активности ребенка, а также вовлеченности и поведения ребенка и его родителей в естественных жизненных ситуациях.

4.1.4.4 В зависимости от особенностей ребенка и его социального окружения, оценочные процедуры для составления/изменения ИПСРиС 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).

4.1.4.5 Ведущий специалист должен обсудить с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами результаты углубленной оценки и определить, совместно с ними, цели ИПСРиС и те ЕЖС, в которых планируется реализация ИПСРиС.

4.1.5 Разработка ИПСРиС осуществляется ведущим специалистом совместно с родителями, с учетом мнения специалистов, привлекаемых к реализации ИПСРиС.

4.1.5.1. ИПСРиС должна быть разработана в течение 20 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи.

4.1.5.2 ИПСРиС должна быть подписана ведущим специалистом, родителем (законными представителем) ребенка.

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

4.1.5.4 ИПСРиС должна включать:

- формальные данные о ребенке - потребителе услуг ранней помощи;
- результаты оценочных процедур;
- цели ИПСРиС;
- перечень естественных жизненных ситуаций, в которых ИПСРиС реализуется;
- перечень услуг ранней помощи и количественные показатели их предоставления: длительность и периодичность оказания услуг, места и формы их предоставления;
- срок реализации ИПСРиС;
- фамилию, имя, отчество и контактные данные ведущего специалиста;
- фамилию, имя, отчество дополнительных специалистов;
- фамилию, имя, отчество и контактные данные родителя (законного представителя).

4.1.6. Реализация ИПСРиС осуществляется в соответствии со следующими требованиями:

- все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПСРиС, должны содействовать вовлечению семьи в ее реализацию;
- все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПСРиС, должны обсуждать с семьей ход ее реализации;
- взаимодействие с ребенком и семьей должно строиться на основе их собственной активности и участия, преимущественно в ЕЖС;
- в соответствии с целями ИПСРиС, к ее реализации привлекаются специалисты, обладающие необходимыми компетенциями;
- услуги ранней помощи должны предоставляться потребителям в формах, определенных исходя из целей ИПСРиС, возможностей и готовности ребенка и семьи, места и условий проживания ребенка, возможностей организации-поставщика услуг ранней помощи;
- длительность предоставления одной или нескольких, непрерывно предоставляемых друг за другом услуг ребенку и семье должна быть не менее 45 и не более 90 минут;
- длительность дистанционной консультации должна быть не более 90 минут.

4.1.7 Промежуточная и итоговая оценки результативности реализации ИПСРиС должны быть направлены на определение динамики целевых показателей ИПСРиС.

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

4.1.7.2 Промежуточная оценка результативности реализации ИПСРиС должна проводиться не реже 1 раза в 3 месяца.

4.1.8. ИПСРиС следует пролонгировать, если ребенок в возрасте от 3 до 7 лет, имеющий ограничение жизнедеятельности, получавший до 3 лет услуги ранней помощи в рамках ИПСРиС, 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 ИПСРиС.

4.1.9 Реализация ИПСРиС должна завершаться в следующих случаях:

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

4.1.10 Специалисты организации-поставщика услуг ранней помощи 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;
- предоставлять семье услуги пролонгированного консультирования в период адаптации ребенка в образовательной организации сроком до 6 месяцев (по запросу семьи)

5. Порядок направления детей и их семей на получение ранней помощи в СРП

5.1. Выявление детей в возрасте до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, осуществляется в организациях и учреждениях здравоохранения, социальной защиты, образования, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьях.

5.2. К потенциально нуждающимся в получении ранней помощи относятся следующие категории детей:

- ребенок в возрасте от рождения до трех лет имеет статус «ребенок-инвалид», подтвержденный действующей справкой об установлении категории «ребенок-инвалид», выданной учреждением медико-социальной экспертизы;
- у ребенка в возрасте от рождения до трех лет выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к нарушениям функций организма, задержка развития. Факт наличия нарушения функции(й), заболевания, задержки развития подтверждается справкой, выданной медицинской организацией;
- ребенок в возрасте от рождения до трех лет, воспитывается в государственном (муниципальном) учреждении, в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- ребенок в возрасте от рождения до трех лет воспитывается в семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, что выявляется организациями социального обслуживания, помощи семье и детям, органами опеки и попечительства;

- ребенок в возрасте от рождения до трех лет относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждено заключением, выданным психолого-медико-педагогической комиссией;

- беспокойство семьи по поводу развития, трудностей поведения и адаптации ребенка в возрасте до 3-х лет. Родители (законные представители) подают заявление в организацию, являющуюся поставщиком услуг ранней помощи.

5.3. При направлении детей, потенциально нуждающихся в ранней помощи, в организации, предоставляющие услуги ранней помощи, рекомендуется соблюдать следующий порядок:

- ребенок может быть направлен к поставщику услуг ранней помощи организацией или учреждением независимо от его ведомственной принадлежности и от организационно-правовой формы;

- при выявлении у ребенка в возрасте не старше 3 лет потенциальной нуждаемости в услугах ранней помощи, специалист выдает родителям (законным представителям) ребенка направление к поставщику услуг ранней помощи и предоставляет контакты и/или адрес интернет-ресурса, на котором размещена информация о поставщиках услуг ранней помощи;

- факт выдачи направления должен быть зарегистрирован.

6. Документация СРП

6.1. Основные документы СРП:

- Положение о структурном подразделении «Служба ранней помощи»;

- годовой план работы;

- расписание работы СРП;

- графики работы специалистов СРП;

- отчет об эффективности деятельности СРП за учебный год;

- журнал регистрации первичных обращений;

- индивидуальная программа сопровождения ребенка и семьи.

6.1.1. Индивидуальная программа сопровождения ребенка и семьи включает в себя:

- Бланк «Титульный лист»

- Бланк «Индивидуальная программа сопровождения ребенка и семьи»

- Бланк «График сопровождения ребенка и семьи в СРП»

- Бланк «Организационно-методические условия психолого-педагогического сопровождения ребенка и семьи»

- Бланк «Согласие на оказание коррекционно-развивающей помощи ребенку и психолого-педагогическое сопровождение семьи в СРП»

- Бланк «Протокол первичного приема»

- Бланк «График сопровождения ребенка и семьи на групповых сессиях»

- Бланк «Мониторинг изменений в поведении ребенка в процессе групповой работы»

- Бланк «Консультации с родителями»

- Бланки проведенных диагностик, анкетирования

- медицинские выписки.

Форма индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи принимается на педагогическом совете и утверждается заведующим Образовательного учреждения. Индивидуальная программа сопровождения ребенка и семьи хранится в образовательном учреждении 3 года.

6.1.2. Графики работы специалистов СРП утверждаются приказом заведующего Образовательного учреждения на начало учебного года.

6.1.3. Отчет об эффективности деятельности СРП составляется руководителем СРП, заслушивается на педагогическом совете, утверждается приказом заведующего и размещается на официальном сайте ОУ.

7. Управление и должностные лица СРП

7.1. Общее руководство деятельностью СРП осуществляет заведующий Образовательным учреждением, который:

- утверждает структуру и штатное расписание СРП;
- издает приказ о приеме на работу работников СРП;
- издает приказ о назначении руководителя СРП;
- при необходимости выдает доверенность на имя руководителя СРП с указанием прав и полномочий;
- предоставляет детям и их родителям (законным представителям) возможность пользоваться помещениями и соответствующей материально-технической базой, обеспечивает закрепление помещений;
- несет ответственность за жизнь и здоровье детей и работников во время занятий, соблюдение норм охраны труда и техники безопасности;
- несет ответственность за уровень квалификации работников.

7.2. Непосредственное руководство деятельностью СРП осуществляет заведующий СРП. Заведующий СРП назначается приказом руководителя Учреждения после согласования в администрации Невского района.

7.3. Специалисты (должностные лица, оказывающие специализированные услуги ранней помощи: психологические, по развитию подвижности ребенка, формированию у ребенка навыков общения и речи, социально-бытовых навыков, а также оказывающие дополнительные услуги ранней помощи, направленные на социализацию ребенка).

7.4. В СРП количество штатных единиц определяется количеством детей целевой группы и их семей (1,5 ставки специалистов на 6 человек).

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

8. Прекращение деятельности СРП и внесение изменений и (или) дополнений в Положение

8.1. СРП прекращает свою деятельность по решению руководителя учреждения, либо учредителя учреждения.

8.2. При прекращении деятельности СРП настоящее положение утрачивает силу;

8.3. Изменения и дополнения в положение, а также новая редакция Положения принимаются соответствующим органом Образовательного учреждения и утверждаются заведующим Образовательного учреждения.

8.4. Положение (новая редакция или изменения и дополнения) вступает(ют) в силу с момента утверждения их заведующим Образовательным учреждением.