

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

Принято на заседании
педагогического совета
Протокол №1 о 30.08.2024г.

Утверждаю
Заведующий ГБДОУ д/с №80
С.В.Цветкова
Приказ №195 от «02» сентября 2024г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о структурном подразделении Служба Ранней Помощи
Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детский сад №80 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга.**

1. Общие положения.

1.1 Настоящее положение регулирует деятельность структурного подразделения (далее по тексту СП) Служба ранней помощи (далее по тексту - СРП) функционирующего на базе Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 80 комбинированного вида Невского района Санкт–Петербурга (далее по тексту Учреждение).

1.2 СП СРП в Учреждении осуществляет раннюю помощь детям целевой группы (дети в возрасте от 2 месяцев до 3х лет нуждающиеся в ранней помощи: дети, имеющие ограничения жизнедеятельности, ОВЗ или из группы риска), и их семьям.

1.3 СП СРП создается и прекращает свою деятельность по приказу руководителя Учреждения или решением ее учредителей.

1.4 СП СРП в своей деятельности руководствуется Международными правовыми актами в области защиты прав ребенка, в том числе детей-инвалидов, федеральными законами, правовыми актами Президента РФ и Правительства РФ, иными правовыми актами, в том числе законодательством РФ, решениями соответствующего органа управления образованием, Государственными стандартами в области ранней помощи, Уставом Учреждения, а также настоящим Положением.

1.5 Режим работы СП СРП определяется Учреждением самостоятельно в соответствии с Уставом.

1.6 Подразделение размещается в отдельных, специально оборудованных помещениях.

2. Управление и должностные лица СП СРП

2.1. Подчинение СП СРП определяется приказом руководителя Учреждения.

2.2. Организацию деятельности СП СРП выполняет руководитель СП СРП. Руководитель СП СРП должностное лицо, выполняющее функции руководителя СП СРП, назначается приказом руководителя Учреждения. Функции руководителя СП СРП может выполнять сотрудник, имеющий необходимые компетенции по организации деятельности в сфере ранней помощи.

2.3. Ведущие специалисты (должностные лица, выполняющие функции ведущего специалиста, т.е. предоставляющие основные услуги ранней помощи, связанные с составлением и реализацией ИПРП);

2.4. 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);

2.5. Другие должностные лица, обеспечивающие деятельность СП СРП.

2.6. В СП СРП количество штатных единиц определяется количеством детей целевой группы и их семей,.

2.7. Минимальное подчиненное СП СРП должно иметь не менее 2 специалистов.

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

3. Термины и определения:

3.1. Ранняя помощь это комплекс мероприятий и услуг, реализуемых и оказываемых на междисциплинарной основе детям от рождения до трех лет (независимо от наличия инвалидности), которые имеют ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности, и их семьям и способствуют решению следующих задач:

- содействие физическому и психическому развитию детей;
- содействие их вовлеченности в естественные жизненные ситуации;
- содействие позитивному взаимодействию детей и их родителей, детей и других непосредственно ухаживающих за детьми лиц, членов семьи в целом;
- содействие социальной адаптации детей в среде сверстников;
- повышению компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми лиц.

4. Порядок оказания ранней помощи:

4.1. Общие положения:

4.1.1. 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 (ИПРП) 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 ИПРП, 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 детям и их семьям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этно-культурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);
- 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);

4.2. Права получателей ранней помощи

4.2.1. Дети – получатели ранней помощи имеют право на:

- 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 и его интересы;

4.2.2. Родители (законные представители) детей- получатели ранней помощи имеют право на:

- получение информации о возможностях ранней помощи и о перечне организаций, оказывающих раннюю помощь;

- отказ от проведения оценочных процедур, составления ИПРП и получения ранней помощи;

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

- строгое соблюдение конфиденциальности документации, которая содержит персональные данные;

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

- обращение к администрации с целью разрешения конфликтных ситуаций.

4.3. В случае причинения детям и их родителям вреда 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.

4.4. Организационные формы взаимодействия специалистов с ребенком и семьей:

- междисциплинарная консультация;

- заседание психолого-педагогического консилиума (ППК);

- консультационно-практические занятия с ребенком и семьей (индивидуальные занятия);

- индивидуальные консультации;

- домашние визиты;

- групповая работа;

- дистанционное сопровождение;

- в индивидуальной и групповой формах.

4.5. Ранняя помощь может предоставляться одним или одновременно несколькими специалистами разных областей знаний.

4.6. Ранняя помощь может осуществляться одной или несколькими организациями (в порядке взаимодополнения).

4.7. Содержание психолого-педагогического сопровождения ребенка и семьи:

- определение ожиданий и потребностей семьи от ранней помощи;

- оценка развития ребенка;

- содействие развитию компетенций необходимых в повседневных ситуациях;

- содействие становлению и развитию коммуникации и речи ребенка;

- содействие становлению и развитию познавательной активности ребенка;
- содействие становлению и развитию мобильности ребенка;
- поддержка социализации ребенка;
- содействие социально-эмоциональному благополучию ребенка в контексте взаимодействия с близким ухаживающим взрослым и расширенным окружением;
- содействие социально-эмоциональному благополучию и адаптации семьи к потребностям ребенка и нормализации жизни семьи;
- содействие в подборе вспомогательных средств и оборудования для улучшения коммуникации, мобильности, самообслуживания, бытовых навыков, познавательной активности;
- оценка эффективности ИПРП/ПППС
- содействие переходу ребенка и семьи в другие образовательные программы

4.8. Требования к порядку проведения работ на всех этапах сопровождения:

- регистрация обращения в журнале первичных обращений;
- телефонное интервью;
- информирование о порядке предоставления ранней помощи;
- информирование о правах получателей ранней помощи;
- информирование об организациях осуществляющих раннюю помощь;
- запись на первичный прием, информирование о порядке его проведения;
- проведение первичного приема в форме междисциплинарной консультации (беседа с родителями, анализ мед. документации, обсуждение результатов скринингов KID/RCDI, M-chat заполнение опросника «Ожидания и потребности»), наблюдение за самостоятельной деятельностью ребенка, взаимодействием в паре взрослый-ребенок, проведение диагностических проб;
- обсуждение междисциплинарной командой специалистов при участии родителей результатов первичного приема и принятие решения о нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи, длительности и форме сопровождения (краткосрочная, долгосрочная);
- результаты первичного приема оформляются специалистом в форме протокола первичного приема.

4.9. Прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) ребенка на получение ранней помощи осуществляется при предоставлении родителями (законными представителями) следующих документов:

- направление из комиссии по комплектованию Невского района (долгосрочное сопровождение);
- заявление родителей на имя заведующего;
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (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);
- копия свидетельства о рождении ребенка (предоставляется с предъявлением оригинала);
- выписка из истории развития ребенка, заверенная печатью поликлиники (долгосрочное сопровождение);
- заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией сопровождения ребенка в службе ранней помощи (долгосрочное сопровождение);
- справка о регистрации в Санкт-Петербурге (Ф-3, Ф-8, Ф-9)(долгосрочное сопровождение);
- номер СНИЛС ребенка и родителя (долгосрочное сопровождение);
- действующую справку, подтверждающую факт наличия инвалидности (при наличии);

- копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида/ребенка-инвалида ИПРА (при наличии);

5. Разработка и составление индивидуальной программы ранней помощи (далее ИПРП), плана психолого-педагогического сопровождения (далее ПППС):

- ИПРП разрабатывается междисциплинарной командой специалистов при участии родителей по результатам определения нуждаемости в ранней помощи и решению междисциплинарной команды о долгосрочной форме сопровождения;

-в ИПРП фиксируются организационные условия и содержание индивидуального психолого-педагогического сопровождения конкретной семьи, воспитывающей ребенка целевой группы ранней помощи;

-ИПРП согласуется с родителями, утверждается и корректируется по необходимости психолого-педагогическим консилиумом ранней помощи;

5.1. ПППС разрабатывается междисциплинарной командой специалистов при участии родителей по результатам определения нуждаемости в ранней помощи и решению междисциплинарной команды о краткосрочной форме сопровождения;

5.2.Проведение оценочных процедур при составлении ИПРП:

-проведение оценочных процедур планируется ведущим специалистом на основе рекомендаций междисциплинарного консилиума;

-оценочные процедуры для должны включать в себя:

- проведение углубленной оценки по ДК:0-5;

- проведение дифференциальных диагностик (из списка утвержденных диагностик на текущий учебный год);

-в зависимости от особенностей ребенка и его социального окружения, оценочные процедуры 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)

- обсуждение с родителями результатов оценки;

5.3. ведущий специалист должен обсудить с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами результаты углубленной оценки и определить, совместно с ними, цели и планы реализации ИПРП.

5.4. Промежуточная оценка эффективности ИПРП должна проводиться не реже 1 раза в 3 месяца и отражать уровень освоения ребенком новых навыков, форм поведения, улучшения качества взаимодействия в паре «взрослый –ребенок», повышение уровня родительской компетентности, тенденций к нормализации жизни семьи;

5.5.Оценка эффективности ИПРП проводится на этапе завершения и должна отражать удовлетворенность родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц результатами ИПРП.

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

5.9. Реализация ИПРП должна завершаться в следующих случаях:

- отказ семьи (законных представителей) от получения ранней помощи;

- ребенок/семья больше не нуждаются в ранней помощи, так как цели ИПРП достигнуты;

- ребенок поступил в ДООУ 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.

5. 10 Специалисты организации-поставщика 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 возможность пролонгированного консультирования в период адаптации ребенка в образовательной организации сроком до 6 месяцев (по запросу семьи)

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

6.1. 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.

6.2. Критерии отнесения детей и их семей к потенциально нуждающимся в ранней помощи относятся:

- наличие у ребенка статуса «ребенок-инвалид»;
- отнесение детей медицинскими организациями по результатам профилактического медицинского осмотра к IV либо V группе здоровья;
- воспитание детей в организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- воспитание детей в семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации, или в семьях, находящихся в социально опасном положении;
- наличие у детей особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;
- наличие у родителей (законных представителей) опасений, связанных с особенностями в развитии и поведении детей, имеющих ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности, не относящихся к категории детей, указанных выше.

6.3. При направлении детей, потенциально нуждающихся в ранней помощи рекомендуется соблюдать следующий порядок:

- ребенок может быть направлен в раннюю помощь организацией или учреждением независимо от его ведомственной принадлежности и организационно-правовой формы;
- при выявлении у ребенка в возрасте не старше 3 лет потенциальной нуждаемости в ранней помощи, специалист обязан информировать родителей (законных представителей) о возможностях получения ранней помощи и предоставить контакты и/или адрес интернет-ресурса, на котором размещена информация о организациях осуществляющих раннюю помощь;

7. Документация СП СРП

7.1. Состав документов Подразделения, места и формы (бумажная, электронная) их хранения определяются локальными актами Организации.

7.2. Основные документы СП СРП:

- Положение о структурном подразделении Служба ранней помощи;
- положение о психолого-педагогическом консилиуме в СРП
- годовой план работы СП СРП;
- годовой отчет о работе СП СРП;

- расписание работы Подразделения;
- графики работы специалистов;
- должностные инструкции работников СП СРП;
- журнал регистрации первичных обращений;
- приказы о зачислении и отчислении детей;
- протоколы первичных приемов;
- протоколы заседаний психолого-педагогического консилиума СРП;
- перечень утвержденных диагностик на текущий учебный год;
- другие основные документы;

7.3. Индивидуальная программа ранней помощи (унифицированная форма).