



**Положение
о Службе ранней помощи детям от 2 месяцев до 3 лет и их семьям,
действующий на базе МДОУ «Детский сад № 233».**

1. Общие положения:

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности службы ранней помощи муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 233» Дзержинского района, г. Ярославля.

1.2. Служба ранней помощи в своей деятельности руководствуется:

- Конвенцией ООН о правах ребёнка;
- Конституции Российской Федерации ст.43;
- Законом Российской Федерации от 29.12.2012г №273-ФЗ «Об образовании»;
- Распоряжением от 31.08. 2016 года N 1839-р;
- Распоряжением от 17 декабря 2016 г. N 2723-р;
- Письмом Министерства образования и науки РФ от 10 февраля 2015 г. № ВК-268/07;
- Рекомендацией Министерства образования и науки РФ от 13 января 2016 г. № ВК-15/07;
- Федеральным законом об опеке и попечительстве;
- Уставом МДОУ «Детский сад № 233».

1.3. Служба ранней помощи предназначена для оказания помощи детям в возрасте от 0 до 3 лет, имеющим нарушения в развитии или риски возникновения нарушений и их родителям (законным представителям).

Междисциплинарная командная работа является наиболее эффективной моделью, позволяющей удовлетворять специфические потребности детей и семей. Участники междисциплинарной команды осуществляют координацию, взаимосвязь, согласованность, способность быстрого реагирования на ситуацию и групповую ответственность действий на всех этапах реализации программы раннего вмешательства.

Отличительными особенностями междисциплинарной команды являются:

- общее видение проблем ребёнка/семьи;
- наличие общей цели деятельности;
- согласованность действий членов команды;
- взаимодополнение членов команды по функциям и ролям;
- наличие единых протоколов действий;
- групповая ответственность членов команды за результаты воздействий;
- способность быстрого реагирования на ситуацию, в которую попал ребёнок.

2. Цель, задачи службы ранней помощи.

2.1. Целью деятельности службы является - оказание методической, диагностической, консультативной помощи семье, имеющей ребенка с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), как посещающего Учреждение, так и не посещающего Учреждение, подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания и обучения, коррекции в отклонении в развитии.

2.2. Основными задачами службы ранней помощи являются:

- проведение психолого-педагогического обследования детей с нарушениями развития (риском нарушения) и их семей;

- оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с нарушениями развития (риском нарушения) и психолого-педагогической поддержки их семьям;

- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей с нарушениями развития (риском нарушения);

- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребенка;

- обучение родителей (законных представителей) методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения развития (риском нарушения);

- определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка.

3. Принципы службы ранней помощи:

- межведомственное взаимодействие по компетенции органов управления и учреждений различных ведомств, от деятельности которых зависит полнота и развитие системы ранней помощи, исключающее дублирование функций, в том числе взаимодействие с общественными организациями, профессиональными сообществами, неправительственными организациями;

- доступность ранней помощи (территориальную, по времени обслуживания);

- открытость и прозрачность ранней помощи для потребителей и общества в целом;

- непрерывность и длительность ранней помощи с предоставлением необходимых услуг в режиме сопровождения ребёнка и семьи до их завершения;

- обеспечение преемственности в сопровождении ребёнка и семьи.

4. Направления деятельности службы ранней помощи:

- диагностическое направление, в рамках которого осуществляется деятельность по обследованию ребёнка, выявлению его особенностей развития и потребностей в ранней помощи, а также изучение потребностей и ресурсов семьи.

Междисциплинарная оценка в службе ранней помощи должна включать в себя, кроме диагностирования и описания нарушения, следующие компоненты:

- точную и подробную оценку способностей ребенка в различных областях развития, а не только констатацию факта отставания;

- информацию об индивидуальных особенностях ребенка – возможных способах коммуникации, мотивации ребенка, его интересах, любимых играх, предпочтениях, которые могут быть крайне важны для программы раннего вмешательства, а также оценку функциональных возможностей – как он использует свое зрение, слух и т.п.;

- информацию о родителях ребенка (или других близких взрослых,

ухаживающих за ребенком). Именно с ними маленький ребенок должен в первую очередь устанавливать отношения, строить привязанность, налаживать коммуникацию. Через маму и папу малыш и будет знакомиться с остальным миром и другими людьми. Задача профессионалов – поддержать и вовлечь ближайшее окружение ребенка в программу раннего вмешательства, помочь найти необходимые ресурсы поддержки в семье и обществе и обеспечить информацией;

- информацию о более широком социальном окружении ребенка, его семье, сверстниках, друзьях, возможности посещать детский сад, игровые площадки, группы, о ресурсах местных служб поддержки (социальной, медицинской и т.п.);

- информацию о физическом окружении, среде, в которой находится ребенок. Важно знать, каковы возможности для его развития, есть ли пространство, в котором можно учиться ползать, ходить, бегать, и т.п. Достаточно ли игрушек и соответствуют ли они уровню развития ребенка и его физическим возможностям. Есть ли у ребенка специальное оборудование (приспособления для сидения, стояния, ходьбы, передвижения), есть ли в доме лифт, оборудованы ли дома поручни и т.д.

Оценка должна быть всесторонней и отражать самые разнообразные аспекты, связанные как с самим ребенком, так и с его окружением. Именно поэтому для работы в службе ранней помощи нужна команда специалистов с разным базовым образованием, объединенная единой целью – помочь конкретной семье и конкретному ребенку.

В процессе оценки каждый специалист использует свои профессиональные инструменты и методы, однако результаты анализируются членами команды совместно и должны быть интегрированы для определения единых целей программы вмешательства.

- **коррекционно – развивающее направление** обеспечивает: помочь в выборе индивидуального образовательного маршрута на базе межведомственного взаимодействия; разработку и реализацию коррекционно – развивающих программ в работе с детьми раннего возраста.

- **консультативное направление** предполагает реализацию специальных программ обучения родителей и включение их в коррекционно – педагогический процесс.

Так же ведется отдельно:

Работа с родителями:

- проведение психологической диагностики изучения семьи;
- раскрытие потенциала семьи для воспитания ребёнка с ограниченными возможностями;
- повышение уровня педагогической культуры родителей, формирование психолого-педагогических знаний и умений у родителей;
- проведение занятий со взрослыми с целью обучения родителей принципам работы с их ребёнком (индивидуальные и подгрупповые занятия);
- разработка рекомендаций и памяток для родителей;
- оказание психологической помощи по гармонизации психологического климата семьи и в преодолении внутрисемейного кризиса;
- формирование здорового образа жизни в семье.

Работа с ребёнком:

- раннее выявление и своевременная коррекция нарушений;
- создание индивидуального коррекционного маршрута для посту- пившего ребёнка;
- выбор оптимальных для развития ребёнка раннего возраста коррекционных программ и методик;
- коррекционная работа с ребёнком (по индивидуальной программе раннего вмешательства);
- общее оздоровление ребёнка и профилактика сопутствующих заболеваний ребёнка.

При реализации технологий службы ранней помощи необходимо выполнение следующих требований:

- обязательное наличие индивидуальной программы ранней помощи;
- наличие адекватной возможностям ребёнка предметно-развивающей среды;
- оказание специальной образовательной помощи, осуществляемой междисциплинарной командой;
- чёткое разделение функционала всех членов междисциплинарной команды, вовлечённых в процесс абилитации, адаптации, интеграции;
- обучение родителей навыкам стимулирующего общения с собственным ребёнком.

5. Основные критерии, нуждающихся в ранней помощи:

- 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 (МСЭ)
- у ребенка в возрасте от рождения до трех лет выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к стойким нарушениям функций организма, задержка развития. Факт наличия нарушения функции(й), заболевания, задержки развития подтверждается справкой, выданной медицинской организацией на основании приказа Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 N 441н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений".
- 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, помочи 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 (на основании Ст. 2, Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016, с изм. от 19.12.2016) "Об образовании в Российской Федерации", приказ Минобрнауки России N 1082 "Об утверждении положения о ПМПК" от 20.09.2013.

- заявление родителей, поданное в службу ранней помощи в связи с обеспокоенностью его развитием, трудностями поведения и адаптации в возрасте до 3-х лет.

6. Категории детей, нуждающихся в ранней помощи:

- дети с нарушениями функций слухового анализатора, в том числе дети после кохлеарной имплантации;
- дети с нарушениями зрительного анализатора;
- дети с нарушениями двигательного развития;
- дети с расстройством аутистического спектра;
- дети с нарушением интеллектуального развития;
- дети с нарушениями предречевого и раннего речевого развития;
- дети со сложными (множественными) недостатками развития;
- дети с хроническими соматическими заболеваниями;
- дети, воспитывающиеся в неблагоприятной социальной среде, организациях для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

7. Организация деятельности службы ранней помощи:

7.1. Служба ранней помощи открывается согласно приказу заведующего ДОУ, осуществляется в течение учебного года в соответствии с графиком работы, утвержденным заведующим ДОУ.

7.2. Служба ранней помощи открывается в свободных помещениях Учреждения, отвечающим требованиям санитарных норм и правил пожарной безопасности.

7.3 Служба ранней помощи самостоятельно разрабатывает план работы службы ранней помощи, график работы специалистов.

7.4. Диагностическое обследование проводится специалистами службы ранней помощи – педагогом – психологом, учителем – логопедом.

7.5. Технологии и методы работы специалистов службы ранней помощи определяются самостоятельно, исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья ребенка.

7.6. Информирование заинтересованных лиц осуществляется через размещение информации на сайте МДОУ «Детский сад № 233», а так же в официальной группе в вконтакте.

7.7. Обращение родителей (законных представителей) регистрируются в журнале регистрации обращений.

7.8. С родителями (законными представителями) заключается соглашение о взаимодействии, берется согласие на обработку персональных данных, согласие на проведение обследования.

8. Организация образовательного процесса:

8.1. Организация коррекционно-образовательного процесса службы ранней помощи регламентируется годовым планом Учреждения и расписанием занятий, разрабатываемых и утверждаемых Учреждением.

8.2. Образовательный процесс осуществляется педагогическими работниками Учреждения.

8.3. Занятия с детьми специалисты проводят с участием родителей (законных представителей).

8.4. Наполняемость групп составляет:

- с нарушением развития (риском нарушения) – до 4 детей;
- с множественными нарушениями развития - до 2 детей.

8.5. Основными формами работы с ребенком и семьей являются групповые, индивидуальные занятия.

9. Управление и руководство службой ранней помощи:

9.1. Руководство службой ранней помощи осуществляется заведующим МДОУ «Детский сад № 233».

Руководитель службы ранней помощи - 1 ставка.

Требуемый уровень образования:

Базовое: высшее образование (педагогическое, психологическое, медицинское) или высшее образование в социальной сфере.

Дополнительное: повышение квалификации – постдипломная подготовка или курс по раннему вмешательству.

Направления работы: планирование всех направлений деятельности службы ранней помощи; контроль над реализацией основных принципов работы службы ранней помощи; организация мониторинга для оценки эффективности деятельности службы ранней помощи и принятия обоснованных управленческих решений; организация и обеспечение деятельности по взаимодействию службы ранней помощи с другими организациями и учреждениями (государственными и негосударственными организациями и др.); планирование и организация работы по повышению квалификации сотрудников службы ранней помощи; планирование и обеспечение технического оснащения деятельности службы ранней помощи.

9.2. Функционирование службы ранней помощи осуществляют старший воспитатель, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог.

Психолог - 2 ставки.

Требуемый уровень образования:

Базовое: высшее психологическое, либо высшее образование и профессиональная переподготовка по специальности «психология», либо базовое медицинское образование и профессиональная переподготовка по специальности «медицинская психология» или «психотерапия».

Дополнительное: повышение квалификации – постдипломная подготовка или курс по раннему вмешательству.

Направления работы: работа с семьёй (просветительская работа, консультирование, организация и проведение практических занятий с родителями); выявление проблем клиентов службы ранней помощи (дети, семьи и ближайшее окружение) и диагностика ситуации развития ребенка; участие в работе междисциплинарной команды по созданию и реализации программ индивидуального сопровождения ребёнка и семьи; взаимодействие и координация по реализации программы ранней помощи со всеми сотрудниками службы; психологическая помощь семьям, имеющим детей с особыми проблемами в возрасте от 0 до 3 лет, находящимся в кризисной ситуации; систематическое повышение своей профессиональной квалификации.

Учитель-дефектолог – 1 ставка.

Требуемый уровень образования:

Базовое: высшее педагогическое образование в области специальной (коррекционной) педагогики.

Дополнительное: повышение квалификации в области раннего детского развития и ранней помощи.

Направления работы: оказание помощи семьям с детьми, имеющими проблемы в познавательной области; оценка особенностей когнитивного и языкового (коммуникативного) развития ребенка; определение доступного способа получения знаний; планирование и проведение индивидуальных и групповых программ/занятий для детей с функциональными нарушениями, как в отдельных областях развития, так и с множественными нарушениями, а также с детьми группы риска.

Учитель-логопед – 3 ставки.

Требуемый уровень образования:

Базовое: высшее педагогическое образование в области специальной (коррекционной) педагогики;

Дополнительное: повышение квалификации в области раннего детского развития и ранней помощи.

Направления работы: помочь в развитии коммуникативных способностей ребенка, формирование средств общения, помочь в освоении дополнительных систем коммуникации (картинки, жесты, символы, пиктограммы); оценка особенностей речевого, языкового и коммуникативного развития ребенка; консультирование семей по вопросам коммуникативного развития; проведение индивидуальных и групповых программ для детей с нарушениями коммуникации; оказывание помощи ребенку наладить общение с окружающими теми средствами коммуникации, которые доступны ему в данный момент.

10.Ответственность и обязанность сторон

10.1. Заведующий Учреждения обязан:

- представить оборудование и оснащение службы ранней помощи;
- осуществлять контроль за организацией деятельности службы ранней помощи.

10.2. Педагоги обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в границах своей профессиональной компетентности;
- применять современные обоснованные методы диагностической, развивающей, коррекционной, профилактической работы;
- в решении всех вопросов исходить из интересов ребенка;
- хранить профессиональную тайну, не распространять сведения, полученные в результате диагностической, консультативной и других видов работ;

10.3. Педагоги несут ответственность:

- за адекватность используемых диагностических, развивающих, профилактических методов и средств;
- за оформление документации в установленном порядке;
- за качество предоставляемых образовательных услуг.

11. Права сторон:

11.1. Педагоги имеют право:

- самостоятельно определять приоритетные направления работы по запросам

родителей (законных представителей) детей с учетом конкретных условий Учреждения.

- самостоятельно формулировать задачи работы с детьми и родителями (законными представителями) ребенка, выбирать формы и методы реализации поставленных задач;
- рекомендовать родителям (законным представителям) ребенка консультирование в ТПМПК.

11.2. Родители (законные представители) имеют право:

- защищать права и интересы ребенка;
- заслушивать отчеты о деятельности Службы ранней помощи;
- вносить предложения по улучшению работы с детьми;
- на конфиденциальность информации о ребенке и его семье.

12. Документация службы ранней помощи:

12.1 Перечень документации службы ранней помощи:

- годовой план работы педагогов;
- годовой отчет о работе педагогов;
- график работы педагогов;
- должностные инструкции работников;
- журнал регистрации первичных обращений родителей (законных представителей) в службу ранней помощи;
- приказы о зачислении и отчислении детей;
- индивидуальные карты сопровождения детей;
- диагностическая документация (протоколы, таблицы, карты и т.д.);
- аналитическая документация (отчеты, диаграммы, справки и т.д.);
- соглашение о безвозмездном оказании услуг.