

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий г.Омска  
«Центр развития ребёнка-  
детский сад №37»  
В.Н.Бородин \_\_\_\_\_  
приказ № 13/1 от 1.03.2024г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о службе ранней помощи

бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Омска  
«Центр развития ребёнка – детский сад №37»

### I. Общие положения

1. Служба ранней помощи (далее - СРП) бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Омска «Центр развития ребёнка – детский сад №37» (далее - учреждение), организуется в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 373-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в части удовлетворении образовательных потребностей личности, общества и государства; действует в соответствии с конституцией Российской Федерации, законодательством Российской Федерации и Омской области, инструктивным письмом Министерства образования Российской Федерации от 10 февраля 2015 года № ВК-268-07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», инструктивным письмом Министерства образования Российской Федерации от 13 января 2016 года № ВК-15/07 «О методических рекомендациях по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей», нормативными актами органов государственной власти и местного самоуправления, Уставом учреждения.
2. СРП является структурной единицей учреждения и подчинена руководителю учреждения и подотчетна перед ним.
3. Деятельность СРП регламентируется Уставом учреждения, Правилами внутреннего распорядка учреждения, приказами и распоряжениями руководителя учреждения, настоящим Положением.
4. СРП не является юридическим лицом.

## II. Цели и задачи

5. СРП организуется с целью реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей

6. Основными задачами СРП являются:

- раннее выявление риска развития нарушений здоровья и нарушений здоровья у детей от 0 до 3 лет;
- создание единой системы медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, основанных на внутри- и межведомственном взаимодействии, обеспечивающих возможно более полную компенсацию нарушений здоровья;
- обеспечение услугами по развитию таких детей во избежание возникновения нарушения развития здоровья или коррекции для уменьшения уже возникших нарушений;
- формирование и развитие способностей таких детей для их оптимальной адаптации и интеграции в общество;
- предоставление помощи родителям в создании оптимальных условий для развития и обучения ребенка в условиях семьи, повышения уровня компетентности родителей и других членов семьи, для расширения их возможностей по созданию условий для выстраивания маршрута роста и развития такого ребенка, планирования жизни ребенка в будущем;
- содействие социальной интеграции семьи и ребенка;
- развитие системы мероприятий по профилактике инвалидности и нарушений здоровья у детей; обеспечение подготовки и перехода ребенка раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью в дошкольную образовательную организацию.

## III. Основные направления деятельности

7. К основным направлениям деятельности СРП относятся:

7.1. Диагностическое направление, в рамках которого осуществляется деятельность по обследованию ребенка, выявлению его особенностей развития и потребностей в ранней помощи, а также изучение потребностей и ресурсов семьи.

7.2. Коррекционно-развивающее направление обеспечивает: помощь в выборе индивидуального образовательного маршрута на базе

межведомственного взаимодействия; разработку и реализацию коррекционноразвивающих программ в работе с детьми раннего возраста.

7.3. Консультативное направление предполагает реализацию специальных программ обучения родителей и включение их в коррекционнопедагогический процесс.

7.4. Информационно-просветительское направление обеспечивает поддержку общественных инициатив, направленных на совершенствование гарантий свободного развития ребенка в соответствии с его возможностями.

#### IV. Организация деятельности

8. Организация деятельности СРП осуществляется согласно перспективному и годовому планам, утвержденным руководителем учреждения.

9. Деятельность СРП обеспечивается педагогом-психологом и

учителем-дефектологом учреждения, осуществляющих деятельность в соответствии с профилем работы учреждения с детьми от 0 до 3 лет.

10. Практическое руководство деятельностью осуществляет руководитель СРП, в обязанности которого входит:

- обеспечение формирования единой идеологии и соблюдения специалистами СРП основных принципов ранней помощи;
- управление деятельностью СРП (планировании направлений деятельности, организация текущей деятельности, организация мониторинга для оценки эффективности деятельности СРП и др.);
- организация и обеспечение деятельности по взаимодействию СРП с другими организациями и учреждениями;
- планирование и организация работы по профессиональному развитию и повышению квалификации сотрудников СРП;
- планирование и обеспечение технического и методического оснащения деятельности СРП.

11. Работники СРП принимаются на работу и увольняются с работы, а также к ним применяются меры поощрения или дисциплинарной ответственности на основании соответствующих приказов руководителя учреждения.

12. Научно-методическое сопровождение работы СРП осуществляет Бюджетное учреждение «Городской центр психолого-

педагогической, медицинской и социальной помощи» на договорной основе.

13. На этапах функционирования службы ранней помощи оказываются следующие **услуги**:

13.1. На этапе выявления ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и направления в службу ранней помощи: выявление детей целевых групп; направление в Службу ранней помощи;

13.2. На этапе вхождения ребенка из семьи в целевую группу получателей ранней помощи: координация получения услуг ранней помощи, информирование о программах ранней помощи в регионе; оценка развития ребенка и среды для разработки комплексной индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи; разработка индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи;

13.3. На этапе реализации индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи: сопровождение реализации индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи; консультирование и обучение членов семьи; социально-психологические услуги; психологическая помощь ребенку и семье; формирование и развитие социально-бытовых навыков ребенка; формирование и развитие речи, навыков общения; развитие двигательной активности; использование вспомогательных технологий и оборудования, а также поддержка развития детей с нарушениями слуха, с нарушениями зрения. Предполагаются также патронажные и иные услуги.

14. Выявления детей, нуждающихся в ранней помощи, предполагает:

14.1. Внедрение новых методов неонатального и избирательного скрининга, направленного на выявление расширенного спектра наследственных болезней обмена веществ, для которых разработано специфическое лечение;

14.2. совершенствование выявления детей с легкими и умеренными нарушениями слуха среди детей второго года жизни;

14.3. внедрение методик раннего выявления детей с расстройствами аутистического спектра;

14.4. внедрение методик раннего выявления детей с эмоциональными и поведенческими расстройствами, с нарушениями функций зрения, речи, с задержкой развития взаимодействия и общения, подвижности, игры, самообслуживания и других аспектов функционирования;

14.5. развитие консультационных услуг семьям в организациях, предоставляющих психолого-педагогические услуги ранней помощи;

14.6. распространение среди населения информации о ранних признаках отставания ребенка в развитии, об организациях, в которые можно обратиться для выяснения состояния развития ребенка.

15. Для выявления детей с ограниченными возможностями здоровья с целью оказания своевременной ранней помощи используется многоэтапная модель диагностики:

Первый этап: медицинское обследование:

- **пренатальный скрининг** - комплекс медицинских исследований (лабораторных, ультразвуковых), направленный на выявление группы риска по развитию пороков плода во время беременности;

- **неонатальный скрининг** - один из способов выявления наиболее распространенных врожденных и наследственных заболеваний у новорожденных детей.

Второй этап: комплексное обследование ребенка в ПМПК (приложение № 1) с целью выявления структуры нарушения, определения соотношения нарушенных и сохранных функций (потенциальных возможностей), подготовка рекомендаций, направление в Службу ранней помощи.

Третий этап: диагностическое сопровождение ребенка в Службе ранней помощи включает:

- углубленное психолого-педагогическое обследование, разработка комплексной индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи, включающей коррекционно-развивающие мероприятия;

- обследование ребенка для оценки динамических изменений, внесение корректив в комплексную индивидуальную программу сопровождения

ребенка и семьи;

- итоговое обследование для оценки эффективности пребывания в Службе ранней помощи.

Четвертый этап: комплексное обследование ребенка в ПМПК с целью оценки динамики в развитии ребенка и определения дальнейшего образовательного маршрута.

16. Методы, используемые в деятельности Службы ранней помощи:

16.1. Для обеспечения деятельности разрабатываются (составляются) и утверждаются пакеты диагностических методик (психолого-педагогическое обследование):

- Психометрические методы оценки развития применяются для раннего выявления отставания ребенка от сверстников в развитии

психических и моторных функций. С этой целью используются батареи тестов и тесты-опросники. Общим принципом построения психометрических методик является сопоставление получаемых результатов с нормативными данными, полученными на репрезентативных выборках. Методики должны быть валидными и надежными.

- Мониторинг развития. Для мониторинга развития детей, воспитывающихся дома, в образовательных организациях, в домах ребенка в России предлагались различные инструменты, состоящие из перечней пунктов, описывающих поведение ребенка, в соотношении с примерными возрастными ожиданиями наличия соответствующего поведения у большинства сверстников. Среди этих инструментов есть те, которые рассчитаны на использование родителями и воспитателями, воспитателями, родителями и медицинскими сестрами детских поликлиник.

- Углубленное комплексное обследование ребенка в программах ранней помощи имеет в своем составе диагностический блок, состоящий из нескольких разделов, соответствующих выделяемым областям развития. Разделы содержат перечень пунктов, описывающих конкретное поведение и признаки нарушений в развитии ребенка.

16.2. Для обеспечения деятельности разрабатываются (составляются) и утверждаются комплексные индивидуальные программы ранней помощи и сопровождения ребенка и его семьи (далее - Программа) (приложение № 3,4,5), учебно-дидактические материалы, методические рекомендации и т.д.

Разработка Программы проводится специалистами Службы ранней помощи на основе углубленной психолого-педагогической диагностики совместно с его родителями (законными представителями), с учетом:

- запроса родителей, его сопоставление с заключением и рекомендациями ПМПК, разработка программы углубленного обследования ребенка;
- проведенного совместного с родителями углубленного обследования ребенка, при необходимости - оптимизация запроса родителей (или законных представителей интересов ребенка);
- определения основных направлений ранней помощи, их приоритетности, содержательных аспектов, специальных условий и методов и сроков реализации Программы;
- документального оформления Программы;

- определения параметров и критериев оценки эффективности реализации Программы (динамические показатели, характеризующие прогресс в развитии ребенка; характер изменения семейного потенциала и других факторов окружающей среды; динамику участия ребенка в различных социальных ситуациях; улучшение понимания членами семьи сильных сторон своего ребенка, его способностей и особых потребностей; улучшение знаний членов семьи о своих правах, правах ребенка и умения их эффективно отстаивать; повышение компетентности членов семьи в развитии и воспитании ребенка; улучшение поддержки членов семьи в плане социальных контактов; расширение доступа родителей и ребенка к необходимым услугам, программам и мероприятиям);
- определения содержания работы с родителями, в частности его педагогическую и психологическую составляющие;
- составления циклограммы участия специалистов, родителей и ребенка в ее реализации

## V. Документация

17. СРП ведет документацию в соответствии с установленной и утвержденной номенклатурой дел.

Основными документами, на основе которых осуществляется деятельность центра являются:

- Положение о службе ранней помощи учреждения;
  - перспективный и годовой планы работы СРП;
  - пакеты диагностических методик обследования детей в возрасте от 0 до 3 лет;
    - протоколы обследования детей в возрасте от 0 до 3 лет;
    - комплексные индивидуальные программы ранней помощи и сопровождения ребенка и его семьи
    - информационно-аналитические справки.
-