



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ Г. О.СЫЗРАНЬ САМАРСКОЙ ОБЛ.

Рассмотрено: на общем собрании трудового коллектива ГБУ ЦППМСП «Центр диагностики и консультирования» г.о.Сызрань Самарской обл. Принято Педагогического Совета ГБУ ЦППМСП «Центр диагностики и консультирования» г.о.Сызрань Самарской обл. Утверждаю Директор ГБУ ЦППМСП «Центр диагностики и консультирования» г.о.Сызрань Самарской обл. Волкова Г.А. Протокол № 1 от «11» января 2016 г. Протокол № 1/1 от «13» январям 2016г. Приказ № 4/1 от «14» января 2016г.г



ПОЛОЖЕНИЕ

о службе ранней помощи

ГБУ ЦППМСП «Центр диагностики и консультирования»
г.о.Сызрань Самарской обл.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение определяет и регулирует деятельность Службы ранней помощи в системе образования Западного образовательного округа.

1.2. Служба ранней помощи— это междисциплинарная структура, предназначенная для оказания помощи детям с особыми потребностями в возрасте от рождения до 4 лет и их семьям с целью содействия оптимальному развитию ребенка и его адаптации в обществе.

1.3. Клиентами Службы ранней помощи являются дети от рождения до 4 лет, которые:

- имеют подтвержденное по нормированным шкалам отставание в развитии;
- имеют медицинские диагнозы, с высокой вероятностью приводящие к отставанию в развитии;
- проживают в условиях социального риска, подвергались серьезному стрессу или насилию;
- входят в группу биологического риска,
- а также члены их семей или люди, заменяющие родителей.

1.4. Результатом работы Службы ранней помощи является предоставление квалифицированной междисциплинарной семейно-центрированной помощи ребенку с целью содействия его оптимальному развитию и адаптации в обществе; обеспечение перехода ребенка и семьи в другие структуры после окончания программы индивидуального сопровождения в службе ранней помощи.

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ

2.1. Целью Службы ранней помощи является предоставление междисциплинарной семейно-центрированной помощи ребенку для содействия его оптимальному развитию и адаптации в обществе.

2.2. Задачами Службы ранней помощи являются:

2.2.1. Методическое обеспечение выявления детей раннего возраста с отставанием в коммуникативном, двигательном, когнитивном и социально-эмоциональном развитии, с подозрением на нарушение слуха, зрения, а также детей, входящих в группы социального и биологического риска возникновения перечисленных нарушений.

2.2.2. Междисциплинарная оценка основных областей развития ребенка (познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, речевой, области самообслуживания); определение состояния психического здоровья ребенка, качественных особенностей его отношений с родителями и другими членами семьи; выявление основных потребностей ребенка и семьи.

2.2.3. Ранняя помощь ребенку и семье:

- создание программы индивидуального сопровождения ребенка и семьи;
- междисциплинарное обслуживание ребенка и семьи в соответствии с разработанной программой;
- отслеживание эффективности ранней помощи и, в случае необходимости, внесение дополнений и изменений в разработанную программу.

2.2.4. Информационная и социально-психологическая поддержка родителей и семьи, а именно:

- раннее сопровождение и поддержка родителей и членов семьи при рождении ребенка с особыми потребностями;
- консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития;
- предоставление информации о законодательных актах, защищающих права ребенка и семьи, о социальных гарантиях, об общественных и государственных организациях, оказывающих необходимую помощь и услуги.

- 2.2.5. Обеспечение преемственности между службами ранней помощи и дошкольными образовательными учреждениями, а также другими учреждениями системы здравоохранения и социальной защиты
- 2.2.6. Информирование родительских, общественных и профессиональных организаций о работе Службы ранней помощи, ее целях и задачах.

3. ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ

3.1. Служба ранней помощи создана как структурное подразделение Государственного бюджетного учреждения центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, «Центр диагностики и консультирования» городского округа Сызрань Самарской области, (далее - Центр) .

3.2. Общее руководство и контроль над деятельностью Службы осуществляет Центр.

3.3. Организационное и методическое обеспечение деятельности Службы осуществляется областной Лабораторией специальной помощи детям раннего и дошкольного возраста Центра специального образования Самарской области.

3.4. Служба самостоятельно разрабатывает годовой план работы, утверждаемый администрацией Центра.

3.5. Содержание работы определяется программами, которые могут быть:

- общеобразовательными (рекомендованными органами управления образованием, здравоохранением, социальной защиты и т.д.);
- адаптированными (переработанными специалистами Службы, исходя из целей и задач реабилитации конкретного ребенка);
- разработанными специалистами Службы на основании типовых и авторских программ и утвержденными в установленном порядке.

3.6. Технологии и методы работы специалистов Службы определяются самостоятельно, исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья ребенка, а также особенностей внутрисемейной ситуации.

4. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ

- 4.1. Семейно-центрированная деятельность — профессиональная направленность сотрудников Службы на взаимодействие как с ребенком, так и с родителями и другими членами семьи, людьми из его ближайшего окружения.
- 4.2. Междисциплинарный подход — совместная работа специалистов разных областей знаний, составляющих единую команду и действующих в соответствии с технологиями межпрофессионального взаимодействия.
- 4.3. Партнерство — установление партнерских отношений с ребенком, членами его семьи или людьми из его ближайшего окружения.
- 4.4. Добровольность — решение об обращении в Службу ранней помощи и желание включить ребенка и семью в программу обслуживания исходят от родителей или замещающих их людей.
- 4.5. Открытость — служба ранней помощи отвечает на запрос любой семьи или лиц, представляющих интересы ребенка, обеспокоенных его состоянием или развитием.
- 4.6. Конфиденциальность — информация о ребенке и семье, доступная сотрудникам Службы ранней помощи, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных Законодательством РФ.
- 4.7. Уважение к личности — сотрудники Службы ранней помощи уважительно относятся к ребенку и родителям или замещающим их людям, принимают ребенка как полноправ-

ную личность с индивидуальными особенностями развития и потребностями; уважая личность родителей, сотрудники Службы принимают их мнение о ребенке, их личный опыт, ожидания и решения.

5. УСЛОВИЯ ДЛЯ СОЗДАНИЯ И ПЛАНИРОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ

Законодательные основы:

Законодательными основами функционирования Службы являются следующие документы: Всеобщая декларация прав человека, Конвенция о правах ребенка, Саламанская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями 1994 г, Конституция Российской Федерации, Федеральный Закон Российской Федерации "Об образовании в Российской Федерации", Семейный кодекс Российской Федерации, указы Президента Российской Федерации, решения Правительства Российской Федерации, нормативно-правовые документы Министерства образования и науки Самарской области, Западного управления министерства образования и науки Самарской области.

6. СТРУКТУРА И ШТАТЫ СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ

6.1. Штаты и функциональные обязанности сотрудников Службы.

- Продолжительность консультативного приема одного ребенка для всех специалистов - 1 час
- При необходимости проводятся совместные приемы несколькими специалистами, продолжительность приема — 1 час.
- Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия, продолжительность — 1 час 1 раз в неделю согласно расписанию.
- Продолжительность занятий в группе — 1 час 2 раза в неделю согласно расписанию.
- Психолого-медико-педагогическое обследование детей раннего возраста 2 раза в неделю.

В рабочее время междисциплинарной команды специалистов включается:

- систематическое прохождение курсов по повышению квалификации в области раннего вмешательства и по отдельным специальностям;
- работа по распространению идей раннего вмешательства среди населения и персонала медицинских и дошкольных образовательных учреждений округа (участие в конференциях, семинарах, встречи с персоналом);
- работа по обеспечению преемственности между службой ранней помощи и ДОО (посещение ДОО с целью совместной разработки и построения индивидуальных программ для детей, перешедших в ДОО из службы ранней помощи).

Все специалисты службы ранней помощи должны:

- Соблюдать этические нормы.
- Уметь работать в команде, представлять случаи для разбора, участвовать в командных и профессиональных супервизиях.
- Знать закономерности развития ребенка.
- Иметь базовые знания по раннему вмешательству.
- Владеть скрининговыми методами оценки зрения, слуха, уровня развития детей первых 4 лет жизни.

- Уметь разрабатывать и оценивать эффективность программы ранней помощи.
- Вести документацию соответствующего образца, представлять отчет о работе.

| Должность | Требуемый уровень образования | Количество ставок | Направления работы |
|------------------|--|-------------------|---|
| Руководитель | Базовое: высшее педагогическое, психологическое образование или высшее образование в социальной сфере; дополнительное: повышение квалификации - постдипломная подготовка менеджмент в сфере образования | 1 | <p>Планирование всех направлений деятельности службы.</p> <p>Контроль за реализацией основных принципов работы службы (см. выше).</p> <p>Оперативное управление.</p> <p>Организация мониторинга для оценки эффективности деятельности службы и принятия обоснованных управленческих решений.</p> <p>Организация и обеспечение деятельности по взаимодействию службы с другими организациями и учреждениями (государственными и негосударственными организациями, СМИ и др.)</p> <p>Планирование и организация работы по повышению квалификации сотрудников службы.</p> <p>Планирование и обеспечение службы техническими средствами и методическими материалами.</p> |
| Педагог-психолог | Базовое: высшее психологическое, либо высшее образование и профессиональная переподготовка по специальности «психология», дополнительное: повышение квалификации — постдипломная подготовка | 1 | <p>Работа с семьей (просветительская работа, консультирование, организация и проведение практических занятий с родителями).</p> <p>Выявление проблем клиентов службы ранней помощи (дети, семьи и ближайшее окружение).</p> <p>Создание и реализация программ индивидуального сопровождения ребенка и семьи.</p> <p>Планирование и проведение работы по переводу ребенка и семьи в другие структуры после окончания программы ранней помощи.</p> <p>Взаимодействие и координация по реализации программы ранней помощи между всеми сотрудниками службы.</p> <p>Систематическое повышение своей профессиональной квалификации.</p> <p>Психологическая помощь семьям, находящимся в кризисной ситуации.</p> |
| Учитель-логопед | Базовое: высшее педагогическое образование в области специальной (коррекционной) педагогики; дополнительное: повышение квалификации — постдипломная | 1 | <p>Работа с семьей (просветительская работа, консультирование, организация и проведение практических занятий с родителями).</p> <p>Оценка уровня развития ребенка</p> <p>Создание и реализация программ индивидуального сопровождения ребенка и семьи.</p> <p>Планирование и проведение работы по направлению ребенка и семьи в другие структуры после окончания программы ранней помощи.</p> <p>Взаимодействие и координация по реализа-</p> |

| | | | |
|--------------------|---|-----|---|
| | | | ции программы ранней помощи между сотрудниками службы. Систематическое повышение своей профессиональной квалификации. |
| Учитель-дефектолог | Базовое: высшее педагогическое образование в области специальной (коррекционной) педагогики; дополнительное: повышение квалификации — постдипломная подготовка | 1 | Работа с семьей (просветительская работа, консультирование, организация и проведение практических занятий с родителями). Оценка уровня развития ребенка Создание и реализация программ индивидуального сопровождения ребенка и семьи. Планирование и проведение работы по направлению ребенка и семьи в другие структуры после окончания программы ранней помощи. Взаимодействие и координация по реализации программы ранней помощи между сотрудниками службы. Систематическое повышение своей профессиональной компетенции |
| Врач-невролог | Базовое: высшее медицинское образование специализация по педиатрии или неонатологии; дополнительное: повышение квалификации — постдипломная подготовка | 1/1 | Скрининг слуха и зрения. Оценка уровня развития ребенка Педиатрический осмотр ребенка Участие в программах индивидуального сопровождения ребенка и семьи. Планирование и проведение работы по переводу ребенка и семьи в другие структуры после окончания программы ранней помощи. Методическое обеспечение выявления детей раннего возраста с отставанием в развитии, с подозрением на нарушения слуха, зрения, отклоняющимся поведением в службе ранней помощи и в других учреждениях округа. Систематическое повышение своей профессиональной квалификации |

7. УЧАСТНИКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

7.1. Участниками образовательного процесса являются:

- дети в возрасте от 0 до 4 лет,
- родители (законные представители),
- специалисты Службы.

7.2. Взаимоотношения между Службой и родителями (законными представителями), регулируются договором, включающим в себя взаимные права, обязанности и ответственность сторон.

7.3. В Службу принимаются специалисты, имеющие необходимую профессиональную квалификацию, соответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности, полученной специальности и подтвержденную документами об образовании.

7.4. К работе в Службе не допускаются лица, лишенные права этой деятельности приговором суда или по медицинским показаниям, а также лица, имеющие судимость за определенные преступления.

8. ДОКУМЕНТАЦИЯ В СЛУЖБЕ РАННЕЙ ПОМОЩИ

В службе ранней помощи должны быть следующие основные документы:

Положение о структурном подразделении «Служба ранней помощи» ГБУ ЦППМСП «Центр диагностики и консультирования» г.о.Сызрань Самарской обл.

Должностные инструкции сотрудников

Графики работы сотрудников

Приказ о зачислении детей на занятия

Годовой план работы Службы ранней помощи

Перспективный план работы специалистов

Базовые программы

Годовые отчеты о работе Службы ранней помощи

Книга отзывов о работе Службы ранней помощи

Документы на ребенка (заключение психолого-медико-педагогического обследования, договор, заявление родителей, согласие на обработку персональных данных, анкета для родителей, протоколы результатов обследования ребенка, индивидуальная программа работы с ребенком)

Журнал консультативного приема

Журнал учета обращений СРП

Журнал записи на психолого-медико-педагогическое обследование.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Показания для направления детей в службу ранней помощи

В программу раннего вмешательства попадают семьи, имеющие детей от 0 до 3 лет, которые отвечают хотя бы одному из следующих критериев:

1. Дети, имеющие отставание в развитии, выявленное с помощью нормативных шкал.

2. Дети с выявленными нарушениями, которые с высокой степенью вероятности приведут к отставанию в развитии. Это следующие нарушения:

- Снижение слуха 2-4 степени.
- Слепота, слабовидение.
- Церебральные и спинальные параличи любой этиологии.
- Генетические синдромы и хромосомные aberrации (с-м Дауна, с-м Ушера, с-м Клиппеля-Фейля, с-м Прадер-Вилли и т. д.).
- Наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы (туберозный склероз, спинальные и невральные амиотрофии и т.п.).
- Врожденные аномалии развития:
 - аномалии развития ЦНС (микроцефалия, черепно-мозговые грыжи, с-м Денди-Уокера и т.п.);
 - аномалии развития других органов и систем (расщелины неба, грубые деформации конечностей и т. п.).
- Тяжелые органические поражения ЦНС (любой этиологии) атрофии мозга, гидроцефалия.
- Злокачественные формы эпилепсии (с-м Веста и т. п.)
- Серьезные трудности в контакте с ребенком, подозрение на ранний детский аутизм.
- Серьезные изменения в поведении у ребенка в результате пережитого стресса

3. Дети биологической группы риска

- Недоношенные и маловесные дети, рожденные с массой тела менее 1500 грамм
- Дети, рожденные на сроке гестации меньше 33 недель

4. Дети социальной группы риска

- Дети родителей, имеющих психиатрические заболевания.
- Дети, подвергающиеся насилию.
- Дети родителей, страдающих алкоголизмом, наркоманией.
- Молодые мамы до 17 лет.