

Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Белоярский комплексный центр социального обслуживания населения»

ПРИКАЗ

23 июля 2021 года
г. Белоярский

№ 228

Об утверждении Положения
о Службе ранней помощи

Во исполнение приказа Депсоцразвития Югры от 01.07.2021 №704-р
«Об утверждении Модельной программы организации комплексной помощи
семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами развития, в
Ханты-Мансийском автономном округе— Югре»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить заведующего отделением (Андрееву В.Ю.) ответственным за деятельность Службы ранней помощи.
2. Утвердить Положение о Службе ранней помощи.
3. Заведующего отделением (Андреевой В.Ю.) внести изменения в должностные инструкции ответственных специалистов.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заместитель директора



И.В. Антонова

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярский комплексный центр социального обслуживания населения»

И.В. Антонова

« » 2021 года



**Положение
о Службе ранней помощи
на базе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Белоярский комплексный центр социального обслуживания населения»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность Службы ранней помощи (далее Служба), функционирующей как самостоятельное учреждение /организация или структурное подразделение учреждения / организации образования / здравоохранения / социальной защиты, другой организационно-правовой формы.

1.2. Служба создается для детей и семей с детьми младенческого, раннего возраста, имеющих нарушения/отклонения в развитии, нарушения поведения и психического здоровья, вызванные медицинскими, биологическими и социальными факторами, а также риск возникновения отставания в одной из областей развития, в том числе для детей:

имеющих выявленное отставание в развитии;

с выявленными нарушениями, которые с высокой степенью вероятности приведут к отставанию в развитии: снижение слуха; слепота, слабовидение; церебральные и спинальные параличи любой этиологии; генетические синдромы и хромосомные aberrации; врожденные аномалии развития; органические поражения центральной нервной системы; подозрение на ранний детский аутизм;

входящих в группу биологического риска: рожденные с массой тела менее 1500 гр., недоношенные;

имеющих серьезные изменения в поведении: аутизм, синдром Аспергера;

воспитывающихся в условиях социального риска, подвергшиеся серьезному стрессу или насилию;

у которых родители страдают психическими заболеваниями;

малолетних родителей.

1.3. Служба создается в целях содействия оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей, их социализации и адаптации в обществе, нормализации жизни семьи, повышения компетентности родителей (законных представителей), включения ребенка в среду сверстников и жизнь сообщества.

1.4. Служба осуществляет деятельность, направленную на решение следующих задач:

взаимодействие с учреждениями здравоохранения, образования и социальной защиты для своевременного выявления и направления детей и семей, нуждающихся в ранней помощи, в Службу, а также для обеспечения комплексной помощи детям;

проведение первичного междисциплинарного обследования направленных или самостоятельно обратившихся в Службу детей и родителей с целью принятия решения о необходимости зачисления ребенка и семьи в Службу;

проведение углубленного междисциплинарного обследования приоритетных потребностей ребенка и семьи, основных областей развития ребёнка, функций и структур его организма, социального окружения и физической среды, влияющей на функционирование ребенка;

осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, в том числе для первичной оценки развития ребенка;

разработка индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи;

реализация индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи;

определение эффективности индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи;

развитие у родителей компетентности в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития, в том числе в вопросах использования специального оборудования, необходимого ребенку с нарушением мобильности и/или коммуникации;

поддержка семьи с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;

организация перехода ребенка в группу дошкольного образовательного учреждения в рамках индивидуального плана сопровождения ребенка и семьи, завершение обслуживания ребенка и семьи в Службе;

информирование профессионального сообщества и общественности о деятельности Службы, включая просветительскую деятельность в сфере ранней помощи.

1.5. Служба создается органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования / здравоохранения / социальной защиты, либо на основе решения учредителей.

1.6. Деятельность Службы осуществляется за счет средств бюджета.

1.7. В своей деятельности Служба руководствуется Международными актами в области защиты прав ребенка, Федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, законодательством Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием, здравоохранением, социальной защиты, Уставом учреждения, настоящим Положением, стандартом деятельности Службы.

1.8. Служба может быть центральной и территориальной.

Центральная служба создается для осуществления ранней помощи, методической поддержки деятельности территориальных служб, мониторинга реализации программы развития ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

Территориальные Службы создаются для осуществления ранней помощи в пределах территории одного или нескольких муниципальных образований субъекта Российской Федерации и исходя из территориальной доступности Службы для ребенка и семьи.

1.9. Количество создаваемых Служб определяется исходя из сложившихся социально-демографических, географических и других особенностей соответствующей территории, результатов мониторинга потребности населения в услугах ранней помощи (из расчета 1 Служба на 10 000 детского населения).

1.10. Для обеспечения ранней помощью детей-сирот и детей, оставшиеся без попечения родителей, проживающих в домах ребенка, а также детей, проживающих в семьях на территории, близкой к дому ребенка, создаются Службы из расчета – 1 Служба на 1 дом ребенка.

1.11. Работа Службы строится на основе принципов семейно-центрированности, междисциплинарности, функциональной направленности и развития ребенка в естественной среде.

1.12. Режим работы Службы определяется учреждением/организацией самостоятельно в соответствии с Уставом, правилами внутреннего распорядка, утвержденным планом и расписанием работы специалистов и службы, и в соответствии с запросом семей.

1.13. Деятельность специалистов Службы регламентируется должностными обязанностями, разработанными на основе стандарта ранней помощи.

1.14. Информация о получении ребенком и семьей услуг в Службе, результаты оценки, другая персонифицированная информация, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Организация деятельности Службы ранней помощи

2.1. Служба размещается в специально оборудованных помещениях с использованием игрушек и специального оборудования.

2.2. Деятельность Службы регламентируется перечнем документации, указанным в разделе 5 «Рабочая документация Службы ранней помощи» данного Положения.

2.3. Для организации деятельности Службы, организация или учреждение самостоятельно разрабатывает отдельное штатное расписание, предусматривающее количество штатных единиц, необходимых для оказания ранней помощи с учетом специфики и численности обслуживаемых детей и семей.

2.4. Специалисты Службы должны иметь базовое образование или повышение квалификации в области ранней помощи.

2.5. Специалисты Службы работают на основе междисциплинарного командного взаимодействия. Организационно-методическая работа Службы осуществляется на заседании сотрудников Службы. Продолжительность заседаний команды составляет 2 часа, частота заседаний 1 раз в неделю. Участие в работе заседаний является обязательным и входит в рабочее время специалиста.

2.6. Содержание, технологии и методы работы специалистов строятся на основе «Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья» и в соответствии с научно обоснованными подходами к разработке семейно-центрированных программ раннего вмешательства.

2.7. Этапы и перечень основных услуг Службы.

2.7.1. Первичный прием ребенка и семьи.

К услугам Службы на данном этапе относятся:

индивидуальная встреча с родителем (законным представителем) ребенка для принятия направления и/или документов и сбора информации о ребенке и семье; время ожидания данной услуги после обращения семьи не превышает 2 недели;

первичная оценка развития и функционирования ребенка и влияющих на него факторов, осуществляемая специалистами Службы.

По результатам первичного приема принимается решение о включения ребенка и семьи в последующую программу сопровождения или оказания индивидуальной консультаций ребенка и семьи специалистом(ами) Службы.

2.7.2. Включение ребенка и семьи в программу сопровождения.

Для получения услуг родители (законные представители ребенка) подают заявление и предоставляют установленные учреждением/организацией документы.

2.7.3. Междисциплинарное обследование ребенка и семьи.

К услуге Службы на данном этапе относится углубленная междисциплинарная оценка развития и функционирования ребенка и, влияющих на него, факторов. Углубленная оценка включает от 2 до 4 диагностических встреч, совместно осуществляемых специалистами Службы и направленных на изучение сенсорных, двигательных, познавательных, коммуникативных, социально-эмоциональных, адаптивных способностей ребенка, его здоровья, а также характеристик взаимодействия ребенка и родителей, особенностей социального и физического окружения ребенка.

2.7.4. Разработка индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи.

На данном этапе специалисты Службы на основании результатов междисциплинарного обследования совместно с родителями разрабатывают индивидуальную программу сопровождения ребенка и семьи в срок не более 6 недель от проведения первичной оценки.

2.7.5. Реализация индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи.

Индивидуальная программа содержит цели и задачи сопровождения ребенка и семьи, способы и методы выполнения поставленных задач, указывает участвующих в реализации программы специалистов Службы, в том числе ведущего для данной семьи специалиста. Индивидуальная программа включает информацию о месте реализации программы сопровождения, ее длительности (общий срок реализации, количество встреч в неделю, продолжительность одной встречи), форм работы. Условием реализации индивидуальной программы сопровождения является регулярная (не реже 1 раза в 3 месяца), в соответствии с указанными в программе сроками, оценка ее эффективности.

Оценка эффективности проводится на основе достижения поставленных в программе задач.

Результаты деятельности Службы оцениваются по показателям положительных изменений в функционировании ребенка и семьи.

К услугам Службы на данном этапе относятся индивидуальная и/или групповая встреча, а также консультация специалиста(ов) Службы с ребенком и семьей в очной и/или дистанционной форме.

2.7.6. Переход ребенка и семьи в группу дошкольного образовательного учреждения, завершение индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи.

Переход ребенка и семьи в группу дошкольного образовательного учреждения входит в индивидуальную программу сопровождения ребенка и семьи, является ее завершающим этапом.

К услугам Службы на данном этапе относятся индивидуальная встреча специалиста(ов) с ребенком и семьей, консультация сотрудников дошкольного учреждения специалистом(ами) Службы.

2.8. Продолжительность реализации индивидуальной программы сопровождения зависит от индивидуальных потребностей ребенка и семьи и составляет не менее 6 месяцев.

2.9. В случае самостоятельного обращения родителей специалист(ы) Службы могут проводить услугу в виде однократной индивидуальной консультации ребенка и семьи.

2.10. Длительность индивидуальных и групповых форм в Службе должна быть не менее 45 минут.

2.11. Условием оказания услуг Службой является участие родителя (законного представителя) ребенка на всех этапах программы сопровождения ребенка и семьи.

2.12. Место оказания услуг Службы зависит от индивидуальных потребностей ребенка и семьи.

3. Управление Службой ранней помощи

3.1. Управление деятельностью Службы осуществляет руководитель, назначаемый приказом руководителя учреждения/организации, либо решением органа управления учреждения/организации.

4. Прекращение деятельности Службы ранней помощи

4.1. Служба ранней помощи прекращает свою деятельность по решению Учредителя, другого органа управления учреждения/организации.

5. Рабочая документация Службы ранней помощи

5.1. К рабочей документации Службы относятся:

карта ребенка, содержащая заявление родителей на получение услуг, договор родителями, согласие родителей на обработку персональных данных, заключения специалистов, результаты обследования, индивидуальная программа сопровождения ребенка и семьи, другую документацию, связанную с учетом и описанием работы с ребенком и семьей;

журнал регистрации первичных обращений;

журнал зачисления и отчисления детей;

журнал учета ежедневной деятельности специалистов Службы;

годовой план работы Службы;

годовой отчет работы Службы;

программы, используемые специалистами при реализации индивидуального плана сопровождения;

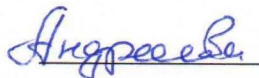
график работы специалистов;

график работы Службы;

документация о проведении организационно-методической работы;

заключения специалистов Службы по итогам консультаций.

Заведующий отделением



В.Ю. Андреева

Согласовано:

Заместитель директора



И.В. Антонова

Юрисконсульт

В.В. Шарова