



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. директора КГБУ СО
«КЦСОН «Уярский»
Н.Л. Демиденко

2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О Службе ранней помощи отделения социальной помощи семье и детям Краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания «Уярский».

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение регулирует порядок создания и деятельности Службы ранней помощи отделения социальной помощи семье и детям Краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания «Уярский» (далее – Служба ранней помощи), устанавливает перечень услуг ранней помощи для детей и их семей, требования к процессу их предоставления, условиям и формам предоставления услуг ранней помощи.

1.2. Информация об оказываемых Службой ранней помощи услугах предоставляется специалистами учреждения при личном обращении граждан, а также с использованием средств почтовой, телефонной связи и электронной почты, средствами наружной рекламы и привлечением СМИ.

1.3. Услуги ранней помощи детям и их семьям должны предоставляться при соблюдении следующих принципов:

- Доступности (услуги ранней помощи доступны для получателей);
- регулярности (услуги ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП) предоставляются получателям на регулярной основе в течение всего времени ее действия);
- непрерывности (услуги ранней помощи доступны на постоянной основе, а не 1-2 реабилитационными курсами);
- открытости (информация об услугах ранней помощи открыта для родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц);
- семейноцентрированности (специалисты организации-поставщика услуг ранней помощи содействуют вовлечению родителей и других лиц, непосредственно ухаживающих за ребенком, в процесс ранней помощи, в том числе в оценочные процедуры, в составление и реализацию ИПРП, а также в оценку её эффективности);
- индивидуальности (услуги ранней помощи предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи);

- функциональной направленности (услуги ранней помощи направлены на формирование компетенций ребенка в естественных жизненных ситуациях (далее - ЕЖС);
- естественности (услуги ранней помощи оказываются преимущественно в ЕЖС);
- этичности (услуги ранней помощи предоставляются получателям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этно-культурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);
- командной работы (услуги ранней помощи предоставляются междисциплинарной командой специалистов из разных областей знаний о ребенке и семье;
- компетентности (услуги ранней помощи предоставляются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи);
- научной обоснованности (при оказании услуг ранней помощи специалисты используют научно-обоснованные методы и технологии ранней помощи).

2. Цели и задачи Службы ранней помощи

2.1. Целями ранней помощи являются:

- улучшение функционирования ребенка в ЕЖС;
- формирование позитивного взаимодействия и отношений ребенка и родителей, бабушек, дедушек;
- повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье;
- повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;
- включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи;
- содействие и оказание поддержки ребенку при адаптации в образовательной организации.

2.2. Основными задачами Службы ранней помощи являются:

- определение нуждаемости детей в услугах ранней помощи;
- оказание услуг ранней помощи детям и их семьям;
- обеспечение качества и эффективности услуг ранней помощи;
- ведение мониторинга и статистического наблюдения за оказанием услуг ранней помощи детям и их семьям.

3. Состав Службы ранней помощи

3.1. В состав службы ранней помощи входят: социальный педагог, психолог, специалист по работе с семьей.

3.2. С целью увеличения эффективности работы службы ранней помощи создается междисциплинарная команда с привлечением специалистов социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста, инвалидов и детей с ограниченными возможностями: педагог-психолог, логопед, социальный педагог, инструктор по адаптивной физкультуре.

3.3. Услуги службы ранней помощи для детей – инвалидов оказываются специалистами социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста, инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

3.4. Деятельность работников регламентируется должностными инструкциями, разработанными в соответствии с профессиональными стандартами и отраслевыми квалификационными характеристиками должностей работников.

4. Организация деятельности Службы ранней помощи.

4.1. Общее руководство деятельностью Службы ранней помощи осуществляет директор Центра.

4.2. Непосредственное руководство и контроль за деятельностью службы ранней помощи осуществляет заведующий отделением социальной помощи семье и детям.

4.3. Услуги ранней помощи при наличии кадровых и технических возможностей предоставляются в следующих формах:

- при посещении получателями услуг КГБУ СО «КЦСОН «Уярский»;
- в очной или дистанционной формах;
- индивидуально, в том числе при консультировании родителей;
- в группе, в том числе в детско-родительских группах.

4.4. Услуги ранней помощи предоставляются с учетом потребностей ребенка и семьи на основании разработанной индивидуальной программы ранней Помощи (далее – ИПРП), а также без разработки ИПРП в виде консультаций.

4.4.1. Услуги по реализации ИПРП в себя включают:

Обязательные услуги:

- содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях;
- проведение промежуточной и итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи.

Услуги с учетом потребностей ребенка и семьи:

- содействию развития у ребенка самообслуживания и бытовых навыков;
- содействию развитию общения и речи ребенка;
- содействию развитию мобильности ребенка;
- содействию развитию познавательной активности ребенка;

- поддержка социализации ребенка;
 - психологическое консультирование;
- 4.4.2. Услуги без разработки ИПРП:**
- пролонгированное консультирование без составления ИПРП;
 - краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без ИПРП;
 - консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации.
- 4.5.** Услуга ранней помощи может оказываться одновременно двумя специалистами разного профиля при работе в группе или с семьей.
- 4.6.** Порядок оказания услуг ранней помощи должен соблюдаться при всех формах предоставления услуг ранней помощи, и включает следующие этапы:
- обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи;
 - прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;
 - определение нуждаемости ребенка в ранней помощи (первичный прием, междисциплинарный консилиум);
 - в случае не выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи – предоставление разовой консультации по развитию ребенка;
 - в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи вне ИПРП – оказание этих услуг;
 - в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи в рамках ИПРП:
 - проведение оценочных процедур для составления ИПРП;
 - разработка ИПРП;
 - реализация ИПРП;
 - промежуточная и/или итоговая оценка результативности реализации ИПРП;
 - пролонгация или завершение реализации ИПРП;
 - содействие переходу ребенка в образовательную организацию.
- 4.7.** Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) включает в себя:
- регистрацию обращения;
 - информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;
 - информирование о правах получателей услуг (по запросу);
 - запись на первичный прием.
- 4.8.** Прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) ребенка об оказании услуг ранней помощи осуществляется в течение 5 рабочих дней от первичного обращения с предоставлением родителями (законными представителями) соответствующих документов.
- 4.9.** Определение нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи осуществляется на основе заключения междисциплинарного консилиума, составленного по результатам первичного приема.
- 4.10.** Первичный прием, заключающийся в проведении оценочных процедур,

проводится в течение 10 рабочих дней после заключения договора об оказании услуг ранней помощи.

4.11. Информация, полученная на первичном приеме, должна быть оформлена протоколом первичного приема и содержать:

- персональные данные о ребенке и семье (ФИО, дата рождения, возраст);
- состав семьи;
- данные о рождении и здоровье ребенка;
- предмет беспокойства родителей в развитии или поведении ребенка;
- сильные стороны развития ребенка, отмечаемые родителями;
- язык общения с ребенком в семье;
- сведения о получаемых ребенком и семьей психологических, педагогических и социальных услугах;
- ожидания и запросы родителей;
- заключение о наличии или отсутствии у ребенка ограничений жизнедеятельности, основанное на сопоставлении результатов первичной оценки развития и функционирования ребенка с нормативом для данного возраста;
- готовность семьи к участию в реализации ИПРП (в случае, если есть показания для её разработки);
- решение о нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи;
- рекомендации родителям.

4.12. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся в течение 30 рабочих дней со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи командой специалистов с согласия родителей (законных представителей) исходя из потребностей ребенка и семьи с учетом выявленных проблем.

4.13. Ведущий специалист обсуждает с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами результаты углубленной оценки и определить, совместно с ними, цели ИПРП и те ЕЖС, в которых планируется реализация ИПРП.

4.14. Разработка ИПРП осуществляется специалистом совместно с родителями, с учетом мнения специалистов, привлекаемых к проведению оценочных процедур и реализации ИПРП в течение 30 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи.

4.15. ИПРП составляется на срок не менее 6 месяцев и не более 12 месяцев, и пересматривается регулярно не реже 1 раза в 3 месяца, и может быть пролонгирована при отсутствии критериев её завершения.

4.16. ИПРП должна включать:

ФИО, возраст;

цели ИПРП;

- перечень услуг ранней помощи, места и формы их предоставления;
- примерный объем и срок реализации ИПРП;
- фамилию, имя, отчество и контактные данные ведущего специалиста;

- фамилию, имя, отчество дополнительных специалистов;
- фамилию, имя, отчество и контактные данные родителя (законного представителя).

4.17. ИПРП утверждается заведующим отделения социальной помощи семье и детям.

4.18. Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться не реже 1 раза в 3 месяца с использованием тех же методов и методик, что и оценка при составлении ИПРП, а также включать в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц полученными услугами.

4.19. Реализация ИПРП должна завершаться в следующих случаях:

- отказ семьи (законных представителей) от получения услуг ранней помощи;
- ребенок/семья больше не нуждаются в услугах ранней помощи, так как цели ИПРП достигнуты;
- ребенок поступил в детский сад 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.

4.20. В случае оказания услуг ранней помощи вне реализации ИПРП специалисты ведут протоколы, отражающие содержание текущей работы с ребенком и семьей.