

УТВЕРЖДАЮ



Директор  
КГБУ СО «КЦСОН» «Сосновоборский»

Т.С. Тихонова

М.П.

10.04.2022

## ПОЛОЖЕНИЕ

о службе ранней помощи

отделения социальной помощи семье и детям

краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Сосновоборский»

### 1. Общие положения

1.1. Положение о службе ранней помощи краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения «Сосновоборский» (далее - Положение) разработано в целях реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года», подпрограммы «Формирование и совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов» государственной программы Красноярского края «Развитие системы социальной поддержки граждан», утвержденной постановлением Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 507-п.

1.2. Положение определяет организационно-методическую основу и порядок деятельности службы ранней помощи отделения социальной помощи семье и детям краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения «Сосновоборский» (далее - службы ранней помощи).

1.3. Служба ранней помощи создается в учреждении для предоставления на межведомственной основе комплекса услуг, обеспечивающих раннее выявление нарушений здоровья, профилактику и снижение выраженности ограничений жизнедеятельности детей, вызванных медицинскими, биологическими и социальными факторами, оптимальное развитие и адаптацию детей, интеграцию семьи и ребенка в общество, укрепление физического и психического здоровья, повышение доступности образования и медицинской помощи для детей от 0 до 3 лет (далее – дети целевой группы).

### 2. Цели, задачи и принципы работы службы ранней помощи

2.1. Целью деятельности службы ранней помощи является содействие оптимальному развитию и формированию физического, психического

здоровья и благополучия детей целевой группы, и повышение уровня компетентности родителей (законных представителей) по вопросам развития и воспитания детей.

2.2. Служба ранней помощи осуществляет деятельность, направленную на решение следующих задач:

своевременное выявление детей целевой группы, нуждающихся в ранней помощи;

проведение первичной комплексной оценки (диагностики) основных областей развития детей – двигательной, речевой, эмоциональной, познавательной и области самообслуживания, а также определение состояния психического здоровья детей, качественных особенностей отношений с родителями, окружающими людьми, выявление основных потребностей семей, воспитывающих детей целевой группы;

разработка и реализация индивидуальной программы ранней помощи, включающей перечень услуг и учреждений, предоставляющих услуги ранней помощи, контроль выполнения мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой ранней помощи;

оказание информационно-методической помощи и своевременное информирование семей об учреждениях, предоставляющих услуги ранней помощи;

совершенствование механизмов межведомственного взаимодействия с учреждениями, предоставляющими услуги ранней помощи детям целевой группы и их семьям;

осуществление координации по вопросам реабилитации и социализации детей целевой группы и информирование специалистов организаций, предоставляющих услуги ранней помощи, о потребностях выявленных детей и их семей.

2.3. Служба ранней помощи в своей деятельности руководствуется принципами добровольности, семейной ориентированности, партнёрства, междисциплинарности, функциональной направленности и конфиденциальности.

### **3. Организация деятельности службы ранней помощи**

3.1. Служба ранней помощи не является отдельным структурным подразделением учреждения. Службу ранней помощи возглавляет заведующий отделением социальной помощи семье и детям.

3.2. Перечень специалистов, участвующих в оказании услуг ранней помощи, определяется штатным расписанием учреждения.

3.3. Режим работы службы ранней помощи определяется директором учреждения в соответствии с Правилами внутреннего трудового распорядка.

3.4. В службе ранней помощи обязательно наличие следующей документации:

журнал регистрации первичных обращений, зачисления и отчисления детей в службу ранней помощи;

журнал движения детей;

журнал оказания услуг ранней помощи;

индивидуальная карта ребёнка, содержащая:



- документы, предоставленные родителями (законными представителями) ребенка;
  - договор с родителями (законными представителями), согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных;
  - бланк первичного приема с заключениями специалистов службы ранней помощи и/или протокол междисциплинарного консилиума с заключением;
  - бланки проведения углубленных оценок (при нуждаемости ребенка в составлении индивидуальной программы ранней помощи (далее – при нуждаемости ребенка));
  - индивидуальную программу ранней помощи (далее – ИПРП) (при нуждаемости ребенка);
  - рабочую документацию специалистов по оказанию услуг ИПРП;
  - другую документацию, связанную с учетом и описанием работы с ребенком и семьей;
  - план работы службы ранней помощи на год;
  - отчеты о работе службы ранней помощи;
- Ведение журналов и отчетной документации осуществляется в письменной и/или электронной форме.

#### **4. Основные направления деятельности службы ранней помощи**

4.1. Проведение диагностических мероприятий – комплексное, углубленное изучение общего развития детей целевой группы, определение индивидуальных особенностей и потенциальных возможностей детей и семей в процессе развития.

4.2. Проведение коррекционно-развивающих мероприятий – комплексное воздействие на развитие детей целевой группы с учетом их индивидуальных особенностей на междисциплинарной основе путем разработки и реализации коррекционно-развивающих программ ранней помощи, составленных по результатам диагностики.

4.3. Проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения отклонений в физическом, психическом и интеллектуальном развитии детей с момента рождения, разработку конкретных рекомендаций родителям, специалистам, находящимся в окружении детей целевой группы, в целях создания условий для развития детей и своевременное предупреждение возможных нарушений.

4.4. Проведение консультативных мероприятий – оказание помощи родителям (законным представителям), специалистам, находящимся в окружении детей целевой группы, в вопросах развития детей, нуждающихся в ранней помощи.

#### **5. Порядок предоставления услуг ранней помощи**

5.1. Получателями услуг, оказываемых службой ранней помощи, являются:

семьи, воспитывающие детей-инвалидов в возрасте от рождения до трех лет;

семьи, воспитывающие детей в возрасте от рождения до трех лет, не имеющие статуса «ребенок-инвалид», у которых выявлено стойкое



нарушение функций организма или заболевание, приводящее к нарушениям функций организма, или выявлена задержка развития;

семьи, воспитывающие детей в возрасте от рождения до трех лет, проживающие в условиях социального риска;

семьи, воспитывающие детей в возрасте от рождения до трех лет, родители (законные представители) которых обеспокоены развитием и поведением ребенка.

5.2. Первичный прием ребенка и семьи предполагает консультативный прием, оценку развития ребенка специалистами службы ранней помощи, определение отклонений в развитии или риска их возникновения, принятие решения о необходимости проведения коррекционных мероприятий ранней помощи в учреждении.

5.3. Зачисление ребенка в службу ранней помощи учреждения осуществляется на основании заявления одного из родителей (законных представителей) и документов, определенных для зачисления на социальное обслуживание.

5.4. Разработка на основании междисциплинарного обследования ИПРП, реализация и контроль выполнения ее мероприятий.

ИПРП разрабатывается исходя из оценки потребностей ребенка, его семьи, их возможностей и направлены на развитие всех базовых навыков, а также его любых навыков, которые ребенок осваивает в течение первых трех лет жизни (двигательных, коммуникативных, когнитивных, социально-эмоциональных).

5.5. Оценка эффективности реализации ИПРП осуществляется путем проведения междисциплинарного итогового обследования ребенка, по результатам которого формируется заключение об эффективности предоставления специалистами службы ранней помощи услуг.

Оценка эффективности реализации ИПРП может проводиться с использованием специальных методик и программного обеспечения, а также на основании методик, разработанных специалистами учреждения самостоятельно.

5.6. Каждая встреча специалистов с семьей письменно документируется.

5.7. Все материалы, имеющие информацию о ребенке и его семье, доступны только специалистам службы ранней помощи.

5.8. Информация о ребенке и его семье, доступная сотрудникам службы ранней помощи, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных действующим законодательством.

5.9. С семьями заключается письменный договор, в котором оговариваются возможности и условия публичного использования материалов (фото и видеозаписей с участием ребенка, и семьи, результат оценки и программ, их персональные данные).

5.10. При публичном использовании материалов (разборе случаев на семинарах, супервизиях, презентациях, докладах и т.д.) не используются реальные фамилии получателей услуг ранней помощи, их персональные данные, и прочая информация, которая может идентифицировать семью.

5.11. Каждый сотрудник несет ответственность о неразглашении информации, касающейся получателей услуг ранней помощи.

## **6. Права и обязанности специалистов службы ранней помощи**

### **6.1. Специалисты службы ранней помощи имеют право:**

пользоваться имуществом учреждения, необходимым в деятельности службы ранней помощи;

выбирать формы и методы работы в соответствии с целями и задачами служб ранней помощи;

взаимодействовать со специалистами служб ранней помощи организаций, оказывающих услуги ранней помощи в Красноярском крае;

внедрять инновационные методики и технологии, способствующие повышению качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи;

использовать программное обеспечение для проведения диагностических и оценочных мероприятий;

запрашивать информацию у родителей (законных представителей), с их согласия, необходимую для осуществления комплексной деятельности службы ранней помощи из учреждений другой ведомственной принадлежности;

самостоятельно выбирать формы, средства и методы работы с детьми.

### **6.2. Специалисты службы ранней помощи обязаны:**

знать закономерности развития ребенка;

иметь базовые знания по ранней помощи;

владеть скрининговыми методами оценки зрения, слуха, уровня развития детей первых трех лет жизни;

создавать условия для активного включения семьи (ближайшего окружения) в процессе работы с ребенком для достижения наибольшей результативности;

уметь разрабатывать, реализовывать и оценивать эффективность ИПРП в службе ранней помощи;

вести документацию соответствующего образца, представлять отчет о работе;

соблюдать этические нормы;

уметь работать в команде, представлять случаи для разбора, участвовать в командных и профессиональных супервизиях;

осуществлять межведомственное взаимодействие с организациями, оказывающими услуги ранней помощи в Красноярском крае;

соблюдать режим работы службы ранней помощи и правила внутреннего трудового распорядка, установленные в учреждении;

обеспечивать сохранность используемого в своей деятельности имущества учреждения.