

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА – ДЕТСКИЙ САД «УЛЫБКА»

СЛУЖБА РАННЕЙ ПОМОЩИ



I. Краткое описание инновационной деятельности



<i>Наименование</i>	«Служба ранней помощи»
<i>Основная идея</i>	<p>Создание комплекса услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям целевой группы и их семьям, и направленных на: содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации (ЕЖС), формирование позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, детей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в семье в целом, включение детей в среду сверстников и их интеграцию в общество, а также на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.</p>
<i>Исследования и разработки по ранней помощи</i>	<p>Решение Коллегии Министерства общего и профессионального образования РФ от 09.02.99 г. № 3.</p> <p>«О ратификации Конвенции о правах инвалидов» Закон РФ от 03.95.2012 г. № 46-ФЗ.</p> <p>«О социальной защите инвалидов в РФ» - Закон РФ от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ с дополнениями и изменениями. • Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в РФ» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ.</p> <p>О государственной программе РФ «Доступная среда на 2011 – 2015 годы» Постановление от 17.03.2011 г. № 175.</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 29.12.2010 г. № 189.</p> <p>О коррекционном и инклюзивном образовании детей Разъяснения Министерства образования и науки Российской Федерации от 07 июня 2013 г. №ИР-535/07 от 07.06.2013 № ИР- 535/07.</p> <p>Письмо Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 №</p>

	<p>АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми- инвалидами».</p> <p>Дементьева Н.Ф. Доступная среда жизнедеятельности и технические средства реабилитации детей с ограниченными возможностями. М., Курск, 1999. - 64 с.</p> <p>Душина Н.В. Проблемы работы с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями // II межрегиональная научно-практическая конференция "Теория и практика комплексной реабилитации инвалидов". - Чита, 2004. - 42 с.</p> <p>Дамбаев Б.В., Горбатов Г.А. На пути к инклюзии: обучение детей-инвалидов в общеобразовательных учреждениях Бурятии. - Улан-Удэ, 2004. - 53 с.</p> <p>Дамбаев Б.В., Горбатов Г.А. Образование доступное для всех. - Улан-Удэ, 2004. - 36 с. 9. Желудков А.В. Право социального обеспечения. - М., 2008. - 81 с.</p> <p>Жулковская Т., Ковалев А.И., Луков В.А. "Ненормальные" в обществе: Социализация людей с ограниченными интеллектуальными возможностями. - М., 2003. - 432 с.</p> <p>Зелинская Д.И. Детская инвалидность. - М.: Медицина, 1995. - 136 с.</p> <p>Зайцев Д.В. Интегрированное образование детей с ограниченными возможностями // Социологические исследования. - 2004. - №7. - С.11-44.</p>
<p>Цели и задачи</p>	<p>Цели Службы ранней помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • улучшение функционирования ребенка в ЕЖС; • повышения качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими членами семьи; • 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. <p>Задачи Службы ранней помощи:</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определение нуждемости детей в услугах ранней помощи; 2. Оказание услуг ранней помощи детям и их семьям; 3. Обеспечение качества и эффективности услуг ранней помощи; 4. Ведение мониторинга и статистического наблюдения за оказанием услуг ранней помощи детям и их семьям.
<p><i>Деятельность инновационной площадки</i></p>	<p>Служба ранней помощи была создана в МДОУ «ЦРР – детский сад «Улыбка» в январе 2015 года при реализации инновационного проекта по внедрению вариативных форм дошкольного образования в рамках деятельности базовой площадки ГАОУ ДПО СО «ИРО».</p> <p>С 1 сентября 2019 года Служба ранней помощи функционирует как структурное подразделение МДОУ «ЦРР – детский сад «Улыбка»</p>
<p><i>Основные результаты деятельности</i></p>	<p>За период с 2015 по 2019 год специалистами Службы ранней помощи были оказаны услуги 46 детям от 1 до 3 лет, семьи которых беспокоятся по поводу развития и 2 детям- инвалидам с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Было проведено 27 первичных приемов по определению нуждемости семьи и ребенка в ранней помощи, 40 семьям оказано краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления ИПРП. Количество семей, обращающихся за услугами ранней помощи, систематически увеличивается.</p>

III. Порядок деятельности Службы ранней помощи



1. Исходные теоретические положения

Ранняя помощь детям и семьям во всем мире стала одной из приоритетных областей деятельности здравоохранения, образования, социальной защиты. В последние годы в Российской Федерации сохраняются негативные тенденции в динамике состояния здоровья детей. Раннее начало комплексной помощи содействует максимально возможным достижениям в развитии ребенка, поддержанию его здоровья, а также успешной социализации и включению ребенка в образовательную среду с последующей интеграцией в общество. На современном этапе развития общества одной из важнейших задач является формирование системы раннего выявления и ранней комплексной помощи детям от рождения до 7-8 лет, имеющим нарушения в развитии или риски возникновения нарушений, а также их семьям.

В последние годы в Российской Федерации сохраняются **негативные тенденции** в динамике состояния здоровья детей. Число новорожденных с проблемами в состоянии здоровья, физиологической незрелостью составляет 74%, детей с неврологической патологией – до 86%. Не более 10% детей дошкольного и 4% детей подросткового возраста можно считать абсолютно здоровыми (А.А.Баранов, Л.С.Намазова-Баранова, О.И.Маслова, Г.В.Яцык и др.).

На современном этапе развития общества одной из важнейших задач является формирование системы раннего выявления и ранней комплексной помощи детям от рождения до 7-8 лет, имеющим нарушения в развитии или риски возникновения нарушений, а также их семьям. Раннее начало комплексной помощи содействует максимально возможным достижениям в развитии ребенка, поддержанию его здоровья, а также успешной социализации и включению ребенка в образовательную среду с последующей интеграцией в общество.

Таким образом, мы имеем **общественно значимую проблему**, связанную с необходимостью ранней профилактики нарушений развития в более расширенной форме и требующую иных технологических решений, нежели это реализуется органами здравоохранения и образования.

Организация услуг ранней помощи в дошкольных образовательных организациях сократит число детей с ОВЗ, которые по достижении школьного возраста смогут без дополнительной поддержки учиться в общем образовательном потоке.

2. Цели и задачи Службы ранней помощи

Цели Службы ранней помощи:

улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (ЕЖС);

- 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.

Задачи Службы ранней помощи:

- 1) взаимодействие с организациями здравоохранения и социальной защиты для организации своевременного выявления и направления детей и семей в Службу;
- 2) проведение оценки развития и функционирования ребенка и влияющих на его развитие и функционирование факторов в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья для детей и подростков;
- 3) содействие оптимальному развитию или снижению выраженности ограничений жизнедеятельности детей целевой группы с учетом оценки функционирования по основным разделам МКФ, а также оценки всех факторов, влияющих на функционирование ребенка в естественной жизненной ситуации;
- 4) разработка и реализация индивидуальной программы ранней помощи, включая 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;
- 5) поддержка семьи с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;
- 6) осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) ребенка;
- 7) сопровождение перехода ребенка в дошкольную образовательную организацию;
- 8) оценка эффективности реализации программы;
- 9) информирование профессионального сообщества и общественности о деятельности.

3. Этапы оказания услуг Службы ранней помощи:

Этапы, сроки	Содержание деятельности
1) Первичный прием.	Во время первой встречи с родителем (законным представителем) ребенка осуществляется прием документов и сбор информации о ребенке и его семье. При наличии у родителей (законного представителя) документа, подтверждающего

	<p>необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и его семье, и других необходимых документов, указанных в подпункте 2 настоящего пункта, при согласии родителей (законных представителей), осуществляется процедура зачисления ребенка в Службу и назначается дата начала углубленного обследования ребенка и окружающей его среды для составления индивидуальной программы ранней помощи ребенку и семье. При отсутствии у родителей (законных представителей) ребенка документа, подтверждающего необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье, с согласия родителей (законных представителей) ребенка, назначается дата и время первичной оценки развития и функционирования ребенка и влияющих на них факторов. При выявлении во время первичной оценки показаний к получению ребенком ранней помощи, в заключении фиксируются соответствующие рекомендации, оформление направления в Службу ранней помощи (Приложение № 4), планируется процедура, предшествующая зачислению ребенка в Службу – рассмотрение результатов первичной оценки на заседании междисциплинарного консилиума. При отсутствии показаний к зачислению ребенка в Службу его семье могут быть предоставлены консультации специалистов продолжительностью до 1,5 часов.</p>
2) Зачисление ребенка в Службу ранней помощи.	<p>Зачисление ребенка в Службу ранней помощи осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) и документа, подтверждающего необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье. К документам, подтверждающим необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье, также относятся:</p> <ul style="list-style-type: none">• заключение Службы с перечислением выявленных при первичном обследовании показаний к зачислению ребенка в Службу;• копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (с предоставлением оригинала или копии, заверенной в установленном порядке), с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи;• заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи;• направление медицинской организации с указанием диагноза и прогнозируемых ограничений развития ребенка;• направление организации социальной защиты (центр социальной помощи семье и детям, социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних, комплексный центр (центр) социального обслуживания населения, детский дом-интернат для умственно

	отсталых детей) (с указанием социального риска).
3) Углубленная оценка развития и функционирования ребенка и факторов, влияющих на него,	Проводится командой специалистов Службы, состав которой определяется на основе актуальных потребностей ребенка в развитии и функционировании, совместно с семьей ребенка и в соответствии с МКФ
4) Разработка ИПРП	ИПРП разрабатывается на основании результатов углубленной оценки развития и функционирования ребенка и факторов, влияющих на него, совместно с родителями в срок не более 20 рабочих дней от зачисления ребенка в Службу. ИПРП содержит цели и задачи помощи ребенку и семье, способы и методы выполнения поставленных задач, определяет участвующих в ее реализации специалистов Службы. ИПРП включает информацию о месте и длительности ее реализации (общий срок реализации, количество встреч в неделю, продолжительность одной встречи), формах работы с ребенком и его семьей.
5) Реализация ИПРП.	. При реализации ИПРП могут использоваться индивидуальные, групповые, очные и дистанционные формы работы. Длительность индивидуальных и групповых форм работы с ребенком и его семьей в Службе должна быть не менее 45 минут. Условием оказания услуг ранней помощи является обязательное участие родителя (законного представителя) ребенка на всех этапах реализации ИПРП. Место оказания Службой услуг ранней помощи зависит от индивидуальных потребностей ребенка и его семьи и включает: место проживания ребенка, помещение Службы, а также места регулярного пребывания ребенка и его семьи. Продолжительность реализации ИПРП зависит от индивидуальных потребностей ребенка и его семьи и составляет не более 6 месяцев.
6) Оценка эффективности ИПРП	Проводится регулярно (не реже 1 раза в 3 месяца) с обязательным участием родителя (законного представителя) ребенка.
7) Завершение ИПРП	Происходит по факту перехода в дошкольную образовательную организацию, в которой созданы специальные условия для получения образования; в общеобразовательную организацию; достижения всех поставленных целей в ИПРП, подтвержденного родителями (законными представителями); достижения ребенком возраста 3-4 лет (в исключительных случаях старше 4 лет); отказа родителей (законных представителей) от услуг ранней помощи, иным причинам, создающим непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП. При завершении ИПРП составляется итоговое заключение. Родителям (законным представителям) по

	их требованию предоставляется выписка из рабочей документации с краткими сведениями о реализованной ИПРП и ее результатах. Переход ребенка в дошкольную образовательную организацию может осуществляться вариативным способом, включая поэтапную подготовку к инклюзии с организацией различных видов совместной деятельности ребенка с детьми группы.
--	--

4. Перечень Услуг Службы ранней помощи

1. Определение нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи;
2. Проведение оценочных процедур и разработка индивидуальной программы ранней помощи (далее - ИПРП);
3. Оказание услуг в рамках ИПРП:
 - содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях;
 - содействие развитию общения и речи ребенка;
 - содействие развитию мобильности ребенка;
 - содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков;
 - содействие развитию познавательной активности ребенка;
4. Психологическое консультирование;
5. Поддержка социализации ребенка;
6. Проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи;
7. Проведение итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи;
8. Оказание услуг вне ИПРП:
 - пролонгированное консультирование без составления ИПРП;
 - краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без ИПРП;
9. Консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации

5. Перечень научных и учебно-методических разработок по теме инновационной деятельности.

1. Дементьева Н.Ф. Доступная среда жизнедеятельности и технические средства реабилитации детей с ограниченными возможностями. М., Курск, 1999. - 64 с.
2. Душина Н.В. Проблемы работы с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями // II межрегиональная научно-практическая конференция "Теория и практика комплексной реабилитации инвалидов". - Чита, 2004. - 42 с.
3. Дамбаев Б.В., Горбатов Г.А. На пути к инклюзии: обучение детей-инвалидов в общеобразовательных учреждениях Бурятии. - Улан-Удэ, 2004. - 53 с.
4. Дамбаев Б.В., Горбатов Г.А. Образование доступное для всех. - Улан-Удэ, 2004. - 36 с.
5. Желудков А.В. Право социального обеспечения. - М., 2008. - 81 с.
6. Жулковская Т., Ковалев А.И., Луков В.А. "Ненормальные" в обществе: Социализация людей с ограниченными интеллектуальными возможностями. - М., 2003. - 432 с.
7. Зелинская Д.И. Детская инвалидность. - М.: Медицина, 1995. - 136 с.
8. Зайцев Д.В. Интегрированное образование детей с ограниченными возможностями // Социологические исследования. - 2004. - №7. - С.11-44.
9. Цветкова Л. С. Методика диагностического нейропсихологического обследования детей. — М., 1997.
10. Цветкова Л. С. Нейропсихологическая реабилитация больных. — М., 1985.
11. Цветкова Л. С. Нейропсихология счета, письма и чтения: Нарушение и восстановление. — М., 1997.
12. Кожевникова Е.В., Мухамедрахимов Р.Ж. Чистович Л.А. Санкт-Петербургская программа «Абилитация младенцев» — первая в России программа раннего вмешательства// Педиатрия. - 1995. № 4.
13. Лисина М.М. Проблемы онтогенеза общения. — М., 1986.
14. Малофеев Н.Н. Реабилитация средствами образования должна начинаться с первых месяцев жизни ребенка // Проблемы младенчества: нейропсихолого-педагогическая оценка развития и ранняя коррекция отклонений: Материалы научно-практической конференции. — М., 1999.
15. Мухамедрахимов Р.Ж. Мать и младенец: психологическое взаимодействие. - СПб., 1999.
16. Разенкова Ю.А. Пути коррекционной работы с детьми первого года жизни в условиях дома ребенка: Метод. рекомендации. Ч. I // Дефектология. — 1998.—№ 1.
17. Разенкова Ю.А. Пути коррекционной работы с детьми первого года жизни в условиях дома ребенка: Метод. рекомендации, Ч. II // Дефектология. — 1998.—№ 22.
18. Разенкова Ю.А. Содержание индивидуальных программ развития детей младенческого возраста с ограниченными возможностями, воспитывающихся в доме ребенка: Методические рекомендации //

Дефектология. — 1998. — №3. Детство: Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования / Т.И. Бабаева, А.Г. Гогоберидзе, О.В. Солнцева и др. – СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2014.

19.Симоновой Н. В., «Программа воспитания и обучения детей дошкольного возраста с церебральным параличом»

20.Бабаева Т.И., Римашевская Л.С. Как развивать сотрудничество и взаимоотношения дошкольников в детском саду. Игровые ситуации, игры, этюды. – СПб.: Детство- Пресс, 2012.

IV. Обоснование возможности реализации инновационной деятельности



Для реализации услуг ранней помощи в МДОУ «Центр развития ребенка – детский сад «Улыбка» имеются все необходимые ресурсы:

- кадровые ресурсы: в штате имеются специалисты (учителя-логопеды, педагог-психолог, музыкальные руководители, инструкторы по физической культуре, квалифицированные педагоги);
- материально-техническая база, игровое оборудование;
- информационные ресурсы: наличие и систематическое наполнение сайта, интерактивное оборудование, взаимодействие со средствами массовой информации по вопросам предоставления услуг дошкольного образования в вариативных формах;
- учебно-методические ресурсы.

V. Кадровое обеспечение инновационной деятельности



Должность	Трудовые функции
Руководитель	Организация деятельности Службы ранней помощи. Прием первичного обращения, документов, запись на первичный прием к специалисту
Педагог-психолог	Проведение первичного приема Оказание основных услуг, специализированных психологических услуг и дополнительных услуг ранней помощи, направленных на социализацию ребенка
Учитель-логопед	Оказание специализированных услуг ранней помощи по развитию общения и речи ребенка
Учитель-дефектолог	Оказание специализированных услуг ранней помощи по содействию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях, по развитию познавательной активности ребенка
Инструктор по адаптивной физкультуре	Оказание специализированных услуг ранней помощи по развитию подвижности ребенка

VI. Результаты деятельности Службы ранней помощи



За период с 2015 по 2019 год специалистами Службы ранней помощи были оказаны услуги 46 детям от 1 до 3 лет, семьи которых беспокоятся по поводу развития и 2 детям- инвалидам с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Было проведено 27 первичных приемов по определению нуждаемости семьи и ребенка в ранней помощи, 40 семьям оказано краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления ИПРП. Количество семей, обращающихся за услугами ранней помощи, систематически увеличивается.

№	Перечень предоставленных услуг	Количество в отчетный период
1	содействие развитию функционирования ребёнка и семьи в ЕЖС	0
2	консультирование родителей по развитию общения и речи ребёнка	27
3	организация совместной активности по развитию общения и речи ребёнка	1
4	консультирование родителей по развитию мобильности ребёнка	1
5	организация совместной активности по мобильности ребёнка	0
6	консультирование родителей по развитию навыков самообслуживания и бытовых навыков	2
7	организация совместной активности по развитию навыков самообслуживания и бытовых навыков	0
8	консультирование родителей по развитию познавательной активности ребёнка	2
9	организация совместной познавательной активности ребёнка с родителями	1
10	психологическое консультирование	17
11	поддержка социализации ребёнка (организация групповой активности с детьми и их родителями)	0
Итого, предоставлено услуг:		51

Руководитель и специалисты Службы ранней помощи приняли участие в Межрегиональной научно-практической конференции на тему "Ранняя помощь детям и семьям: этапы становления и перспективы развития" (ГБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ресурс» г.Екатеринбург).

Руководитель Службы ранней помощи прошёл повышение квалификации по дополнительной профессиональной программе «Технологии разработки реализации программ ранней помощи детям в организациях системы образования» (72 часа, ООО «Межрегиональный институт дополнительного образования», г.Саратов), принял участие в семинаре-совещании для специалистов служб ранней помощи «Концепция и принципы оказания ранней помощи в Свердловской области» (ГБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ресурс» г.Екатеринбург).

Информация по деятельности Службы ранней помощи размещена на сайте МДОУ «ЦРР-детский сад «Улыбка».