

«Современные модели ранней
комплексной помощи.
Опыт Пермского края»

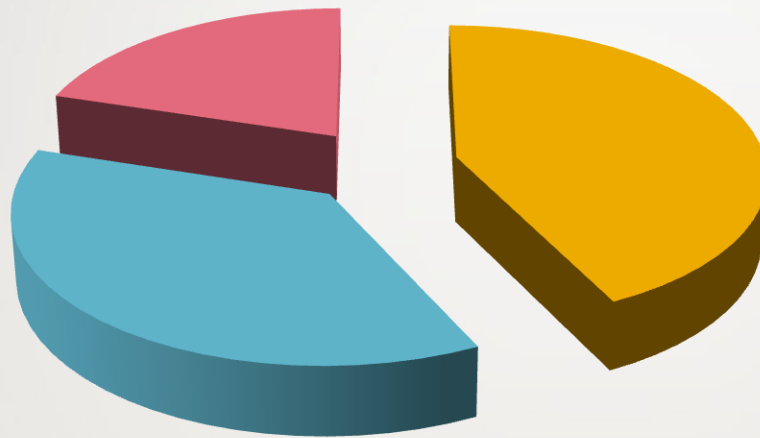
Меньшикова Ольга Александровна,
заместитель директора ГКУ
Пермского края «ЦППМСП»

Причины появления новых приоритетов в системе специального образования

- Результаты научных исследований доказывают, что раннее выявление и ранняя комплексная коррекция отклонений в развитии с первых месяцев жизни ребенка позволяют предупредить появление дальнейших отклонений в его развитии, скорректировать уже имеющиеся, значительно снизить степень социальной недостаточности детей,
- Анализ западных систем ранней диагностики и ранней комплексной коррекции отклонений в развитии детей показал значительную результативность их внедрения на государственном уровне, возможность экономии средств за счет коррекции и реабилитации на ранних этапах жизни ребенка,

Данные по количеству нарушений детей в РФ

Н. МАЛОФЕЕВ, директор Института
коррекционной педагогики РАО



- число детей с проблемами здоровья среди новорожденных в Российской Федерации
- дети с нервно-психическими нарушениями в развитии
- число детей-инвалидов в возрасте до 3 лет, в общей структуре инвалидности

Федеральные
документы,
регламентирующие
создание служб
ранней помощи

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (статьи 8, 42, 64, 79)
- Концепция развития ранней помощи в РФ на период до 2020 года от 31.08.2016 г. № 1839-р
- Письмо Министерства образования и науки РФ "О центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи" от 14.07.2014 № ВК-1440/07
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» от 10.02.2015 г. N ВК-268/07
- Рекомендации Министерства образования и науки РФ по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых отклонений в развитии детей от 13.01.2016 г. № ВК-15/07

Федеральный закон № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 64)

3. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы, в том числе в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях, если в них созданы соответствующие консультационные центры. Обеспечение предоставления таких видов помощи осуществляется органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

Письмо Министерства образования и науки
Российской Федерации "О центрах психолого-
педагогической, медицинской и социальной помощи"
от 14.06.2014 № ВК-1440/07

- Органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования, органам местного самоуправления при переименовании Центров в Центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и приведением уставов вышеуказанных учреждений в соответствие с Законом, а также при создании Центров, следует руководствоваться Законом с учетом сложившейся практики деятельности Центров и перспективами развития предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации.

Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации "О центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи" от 14.06.2014 № ВК-1440/07

- Для обеспечения психолого-педагогического сопровождения детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с высоким риском развития ограничений жизнедеятельности, с выявленными ограничениями жизнедеятельности и установленной инвалидностью, а также их семей, с целью поддержки развития и адаптации личности этих детей, содействия их наилучшему включению в образовательную среду, в Центрах ППМС-помощи могут создаваться подразделения, предоставляющие услуги ранней помощи: службы ранней помощи, лекотеки, консультационные пункты.
- К услугам ранней помощи относятся: консультирование родителей (законных представителей ребенка), проведение первичного обследования ребенка и среды, реализация индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи, консультирование воспитателей и специалистов образовательных организаций по включению этих детей в группы сверстников.

Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации

«О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» от 10 февраля 2015 г. N ВК-268/07

Основными задачами совершенствования деятельности Центров на данном этапе являются:

- расширение содержания деятельности;
- увеличение охвата различных категорий детей (детей с ОВЗ и детей-инвалидов, одаренных детей, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей из приемных, опекунских семей, из семей в социально опасном положении, детей, склонных к поведенческим рискам и других);
- разработка и применение инновационных подходов и технологий психолого-педагогического сопровождения детей и их ближайшего окружения;
- приведение условий сопровождения в соответствие с требованиями надзорных органов;
- психологизация образовательной среды.

- Центры создаются из расчета одно учреждение на 5 тыс. детей, проживающих в городе (районе). При необходимости учреждение может быть создано для меньшего количества детей, проживающих в городе (районе).
- Деятельность Центров финансируется по нормативам, разработанным и утвержденным органами государственной власти субъектов Российской Федерации, и оформляется в виде государственного (муниципального) задания. При этом создается единое организационное, научно-методическое и информационно-аналитическое обеспечение предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

КОНЦЕПЦИЯ развития ранней ПОМОЩИ: ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

"ранняя помощь" - комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей).

При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и (или) значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста 7 - 8 лет;

К О Н Ц Е П Ц И Я развития ранней помощи: основные понятия

"**дети целевой группы**" - дети от 0 до 3 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, дети с генетическими нарушениями, а также дети группы риска;

"**дети группы риска**" - дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и дети из семей, находящихся в социально опасном положении;

Механизмы и ресурсы реализации Концепции

- Формирование и реализация программ ранней помощи предполагается осуществлять посредством: нормативно-правового обеспечения, включая совершенствование законодательства Российской Федерации, в том числе в сферах социальной защиты инвалидов и образования;
- создания модели межведомственного взаимодействия, разработки и внедрения в практику типовых правил организации межведомственного взаимодействия организаций, участвующих в программе ранней помощи;
- учета задач по созданию программ ранней помощи при определении объема финансирования государственных программ Российской Федерации, формировании бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов;
- совершенствования системы статистических показателей, характеризующих развитие ранней помощи детям целевой группы и эффективность мероприятий программ ранней помощи;

Ожидаемые результаты реализации Концепции

- Эффективность и степень достижения ожидаемых результатов будут оцениваться на основе мониторинга реализации мероприятий по развитию ранней помощи. Предполагается, что в результате полномасштабной реализации настоящей Концепции:
 - снизится численность детей целевой группы, оставшихся без попечения родителей и находящихся в стационарных организациях,
 - увеличится доля детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, получающих инклюзивное образование по интегрированным образовательным программам.
- Кроме того, в последующем предполагается ввести качественные критерии оценки эффективности услуг ранней помощи, разработанные в ходе мониторинга развития ранней помощи в регионах. В соответствии с поставленными в настоящей Концепции задачами будут введены целевые индикаторы эффективности реализации мероприятий по развитию ранней помощи,



Этапы работы

ПРИЛОЖЕНИЕ К КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ РАННЕЙ
ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД
ДО 2020 ГОДА

Система организации ранней помощи детям с ОВЗ

I этап: выявление детей, нуждающихся в ранней помощи (скрининг развития):

- выявление проблем,
- направление в службу ранней помощи

II этап: создание и реализация программ ранней помощи:

- точная междисциплинарная оценка развития
- определение причин проблем,
- работа с ребенком по индивидуальным программам,
- работа с семьей
- обеспечение перехода ребенка из программ службы ранней помощи в образовательные программы других учреждений.

III Этап перехода ребенка в другие программы (в дошкольных и других учреждениях):

- организация необходимого сопровождения ребенка при переходе в дошкольное учреждение

Система может быть организована только на основе межведомственного сотрудничества учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты. Это необходимо для своевременного выявления детей, нуждающихся в ранней помощи, организации непрерывного междисциплинарное сопровождения ребенка и семьи, обеспечения возможности для интеграции ребенка, имеющего проблемы здоровья и развития в соответствующие его потребностям и возможностям образовательные программы.

Перечень услуг ранней помощи

I. Услуги на этапе выявления ребенка, нуждающегося в

ранней помощи, и включения в программу ранней помощи
Выявление детей целевой группы осуществляется медицинскими организациями, осуществляющими образовательную деятельность (дошкольные образовательные организации, центры психологопедагогической, медицинской и социальной помощи, психолого-педагогические комиссии), организациями системы социальной защиты

Информирование о ребенке организаций или служб, отвечающих за предоставление ранней помощи ребенку и его семье

осуществляется медицинскими организациями (включая организации родовспоможения), организациями, осуществляющими образовательную деятельность

II. Услуги на этапе вхождения ребенка и семьи в целевую группу получателей ранней помощи

Установление нуждемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи, информирование родителей (законных представителей) о программе ранней помощи

Выявление факторов, определяющих необходимость услуг ранней помощи. Информирование семьи о получении возможных услуг ранней помощи и направлении семьи на первичный прием к специалистам в сфере ранней помощи.

Обследование (оценка) развития ребенка и среды (семьи) для последующего составления индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

Углубленная оценка жизнедеятельности ребенка в контексте имеющихся нарушений проводится междисциплинарной командой специалистов при условии письменного согласия родителей (законных представителей).. По итогам оценки при участии родителей составляется индивидуальная программа ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

Разработка индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

Разработанная индивидуальная программа ранней помощи на основе углубленной оценки функционирования ребенка и семьи. По согласованию с семьей определяются места проведение мероприятий (встречи в учреждении и (или) визиты домой), частота и длительность встреч, виды и методы работы, предполагаемая длительность программы, утверждаются процедуры, критерии и периодичность оценки достигнутых результатов.

III. Услуги на этапе реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

Координация и сопровождение реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

Координатор организует членов междисциплинарной команды специалистов для разработки индивидуальной программы ранней помощи, отвечает за ее оформление, координирует предоставление семье услуг в рамках этой программы и взаимодействие специалистов во время ее реализации, контролирует своевременность проведения оценки эффективности индивидуальной программы.

Консультирование и обучение членов семьи

Консультирование семьи по вопросам ранней помощи, возможностям и перспективам организации жизни семьи, имеющей ребенка с особенностями развития. Обучение (тренинги) членов семьи навыкам ухода, коммуникации, обучения и воспитания ребенка исходя из особенностей его развития

Рекомендации Министерства образования и науки РФ в сфере образования по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей от 13.01. 2016 г. № ВК-15/07

- Для раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей во всех субъектах Российской Федерации **должны быть созданы службы ранней помощи**, которые могут функционировать как самостоятельные организации или структурные подразделения на базе дошкольных образовательных организаций, отдельных образовательных организаций, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы, центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Основные типы организации системы ранней помощи

1 вариант


- сети типовых служб ранней помощи на базе учреждений одного ведомства, обеспечивающих максимальный охват муниципальных образований, определение единого информационно-методического центра

2 вариант

- система ранней помощи, в которой центральное место занимает одно крупное учреждение, выполняющее не только координирующую функцию, но и обеспечивающее максимальный объем практической и методической деятельности

3 вариант

- организация ранней помощи, при которой открытие служб ранней помощи и внедрение новых технологий сосредоточено на базе нескольких профильных учреждений системы здравоохранения, образования и социального обслуживания населения.

- 
- Под **ранней помощью** понимается комплекс междисциплинарных услуг на межведомственной основе, направленный на раннее выявление детей от рождения до трех лет с ограничениями жизнедеятельности, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, а также детей групп риска; содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья и благополучия, включение их в среду сверстников и жизнь сообщества; сопровождение и поддержку семьи, повышение компетентности родителей (законных представителей).

Целями создания системы ранней помощи являются

- раннее выявление риска развития нарушений здоровья и нарушений здоровья у детей от 0 до 3-х лет;
- создание единой системы медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, основанных на внутри- и межведомственном взаимодействии, обеспечивающих возможно более полную компенсацию нарушений здоровья;
- обеспечение услугами по развитию таких детей во избежание возникновения нарушения развития здоровья или коррекции для уменьшения уже возникших нарушений;
- формирование и развитие способностей таких детей для их оптимальной адаптации и интеграции в общество;

Целями создания системы ранней помощи являются (продолжение)

- предоставление помощи родителям в создании оптимальных условий для развития и обучения ребенка в условиях семьи, повышения уровня компетентности родителей и других членов семьи для расширения их возможностей по созданию условий для выстраивания маршрута роста и развития такого ребенка, планирования жизни ребенка в будущем;
- содействие социальной интеграции семьи и ребенка;
- развитие системы мероприятий по профилактике инвалидности и нарушений здоровья у детей; обеспечение подготовки и перехода ребенка раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью в дошкольную образовательную организацию.

Главные условия эффективного функционирования Службы ранней помощи:

- максимальное приближение Службы ранней помощи к месту жительства ребенка раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, ребенка-инвалида, ребенка группы риска;
- функционирование на основе междисциплинарного взаимодействия специалистов;
- семейно-центрированный характер деятельности.

Содержание документа

- Направления работы службы ранней помощи
- Многоэтапная модель диагностики в системе ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья
- Особенности психолого-педагогического изучения детей первых трех лет жизни
- Рекомендации к психолого-педагогическому изучению детей раннего возраста
- Составление комплексной индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью и его семьи

Целевые группы населения, в отношении которых планируется организовывать и осуществлять деятельность Службы ранней помощи:

Дети с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста (от 0 до 3 лет), в том числе дети-инвалиды раннего возраста – дети, и имеющие отклонения от нормального психического и физического развития различной степени выраженности, вызванные врожденными или приобретенными дефектами и в силу этого нуждающиеся в специальном комплексном сопровождении их развития.

Основные критерии отнесения ребенка к категории детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья:

- возраст ребенка в диапазоне значений от 0 до 3 лет;
- наличие интеллектуального, сенсорного, эмоционального, двигательного, речевого недостатка или их сочетаний;
- наличие потребности в специальном комплексном сопровождении развития.

Механизмы выявления детей раннего возраста с ОВЗ (межведомственный механизм)



СИСТЕМА

ЗДРАВООХРАНЕ

НИЯ



СИСТЕМА

ОБРАЗОВАНИЯ



СИСТЕМА

СОЦИАЛЬНОЙ

ЗАЩИТЫ

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И СОПРОВОЖДЕНИЕ

Три типа организации системы ранней помощи

1 вариант

- Создание большой сети типовых служб ранней помощи на базе учреждений одного ведомства, обеспечивающих максимальный охват МО, определение единого информационно-методического центра
- Эффективность межведомственного взаимодействия обеспечивают специально разработанные порядки взаимодействия органов исполнительной власти, учреждений разной ведомственной принадлежности

2 вариант

- Система ранней помощи на базе одного крупного учреждения, выполняющее не только координирующую функцию, но и обеспечивающее максимальный объем практической и методической деятельности
- Другие организации-участники наделены гораздо меньшим функционалом осуществляют отработку, отдельных технологий и (или) организуют работу новых структур

3 вариант

- Организация ранней помощи сосредоточена на базе 3-4 профильных учреждений системы здравоохранения, образования и социального обслуживания населения

Традиционные модели

1 модель - центрированная на ребенке

Используется специалистами в домах ребенка, где находятся дети с нарушениями развития

Акцент сделан на выстраивание коррекционной работы специалистом с ребенком

2 модель семейно-центрированная

Помощь семье, направленная на создание оптимальных условий для развития ребенка и поддержки родителей,
Должна начинаться сразу же после установления диагноза

- Развитие ребенка рассматривается в контексте семьи, включает в себя социально-психологическую поддержку семьи,
-Коррекционная работа осуществляется преимущественно родителями ребенка

КОНЦЕПЦИЯ развития ранней ПОМОЩИ: ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

"ранняя помощь" - комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей).

При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и (или) значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста 7 - 8 лет;

КОНЦЕПЦИЯ развития ранней помощи: основные понятия

"**дети целевой группы**" - дети от 0 до 3 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, дети с генетическими нарушениями, а также дети группы риска;

"**дети группы риска**" - дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и дети из семей, находящихся в социально опасном положении;

Механизмы и ресурсы реализации Концепции

- Формирование и реализация программ ранней помощи предполагается осуществлять посредством: нормативно-правового обеспечения, включая совершенствование законодательства Российской Федерации, в том числе в сферах социальной защиты инвалидов и образования;
- создания модели межведомственного взаимодействия, разработки и внедрения в практику типовых правил организации межведомственного взаимодействия организаций, участвующих в программе ранней помощи;
- учета задач по созданию программ ранней помощи при определении объема финансирования государственных программ Российской Федерации, формировании бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов;
- совершенствования системы статистических показателей, характеризующих развитие ранней помощи детям целевой группы и эффективность мероприятий программ ранней помощи;

Ожидаемые результаты реализации Концепции

- Эффективность и степень достижения ожидаемых результатов будут оцениваться на основе мониторинга реализации мероприятий по развитию ранней помощи. Предполагается, что в результате полномасштабной реализации настоящей Концепции:
 - снизится численность детей целевой группы, оставшихся без попечения родителей и находящихся в стационарных организациях,
 - увеличится доля детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, получающих инклюзивное образование по интегрированным образовательным программам.
- Кроме того, в последующем предполагается ввести качественные критерии оценки эффективности услуг ранней помощи, разработанные в ходе мониторинга развития ранней помощи в регионах. В соответствии с поставленными в настоящей Концепции задачами будут введены целевые индикаторы эффективности реализации мероприятий по развитию ранней помощи,



Этапы работы

ПРИЛОЖЕНИЕ К КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ РАННЕЙ
ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД
ДО 2020 ГОДА

Система организации ранней помощи детям с ОВЗ

I этап: выявление детей, нуждающихся в ранней помощи (скрининг развития):

- выявление проблем,
- направление в службу ранней помощи

II этап: создание и реализация программ ранней помощи:

- точная междисциплинарная оценка развития
- определение причин проблем,
- работа с ребенком по индивидуальным программам,
- работа с семьей
- обеспечение перехода ребенка из программ службы ранней помощи в образовательные программы других учреждений.

III Этап перехода ребенка в другие программы (в дошкольных и других учреждениях):

- организация необходимого сопровождения ребенка при переходе в дошкольное учреждение

Система может быть организована только на основе межведомственного сотрудничества учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты. Это необходимо для своевременного выявления детей, нуждающихся в ранней помощи, организации непрерывного междисциплинарного сопровождения ребенка и семьи, обеспечения возможности для интеграции ребенка, имеющего проблемы здоровья и развития в соответствующие его потребностям и возможностям образовательные программы.

Перечень услуг ранней помощи

I. Услуги на этапе выявления ребенка, нуждающегося в

ранней помощи, и включения в программу ранней помощи
Выявление детей целевой группы осуществляется медицинскими организациями, осуществляющими образовательную деятельность (дошкольные образовательные организации, центры психологопедагогической, медицинской и социальной помощи, психолого-педагогические комиссии), организациями системы социальной защиты

Информирование о ребенке организаций или служб, отвечающих за предоставление ранней помощи ребенку и его семье

осуществляется медицинскими организациями (включая организации родовспоможения), организациями, осуществляющими образовательную деятельность

II. Услуги на этапе вхождения ребенка и семьи в целевую группу получателей ранней помощи

Установление нуждемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи, информирование родителей (законных представителей) о программе ранней помощи

Выявление факторов, определяющих необходимость услуг ранней помощи. Информирование семьи о получении возможных услуг ранней помощи и направлении семьи на первичный прием к специалистам в сфере ранней помощи.

Обследование (оценка) развития ребенка и среды (семьи) для последующего составления индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

Углубленная оценка жизнедеятельности ребенка в контексте имеющихся нарушений проводится междисциплинарной командой специалистов при условии письменного согласия родителей (законных представителей).. По итогам оценки при участии родителей составляется индивидуальная программа ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

Разработка индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

Разработанная индивидуальная программа ранней помощи на основе углубленной оценки функционирования ребенка и семьи. По согласованию с семьей определяются места проведения мероприятий (встречи в учреждении и (или) визиты домой), частота и длительность встреч, виды и методы работы, предполагаемая длительность программы, утверждаются процедуры, критерии и периодичность оценки достигнутых результатов.

III. Услуги на этапе реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

Координация и сопровождение реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

Координатор организует членов междисциплинарной команды специалистов для разработки индивидуальной программы ранней помощи, отвечает за ее оформление, координирует предоставление семье услуг в рамках этой программы и взаимодействие специалистов во время ее реализации, контролирует своевременность проведения оценки эффективности индивидуальной программы.

Консультирование и обучение членов семьи

Консультирование семьи по вопросам ранней помощи, возможностям и перспективам организации жизни семьи, имеющей ребенка с особенностями развития. Обучение (тренинги) членов семьи навыкам ухода, коммуникации, обучения и воспитания ребенка исходя из особенностей его развития

Многообразие вариантов Служб ранней помощи может строиться на разных основаниях:

1. По ведомственной принадлежности (в системах здравоохранения, социальной защиты, образования)
2. По типу нарушений (для детей с сенсорными нарушениями, с генетическими заболеваниями, с расстройствами двигательной сферы и др.)
3. По типу функционирования (стационарные, мобильные, дистанционные, домашнее визитирование и др.)

Возможны различные комбинации вариантов.

Три типа организации системы ранней помощи

1 вариант

- Создание большой сети типовых служб ранней помощи на базе учреждений одного ведомства, обеспечивающих максимальный охват МО, определение единого информационно-методического центра
- Эффективность межведомственного взаимодействия обеспечивают специально разработанные порядки взаимодействия органов исполнительной власти, учреждений разной ведомственной принадлежности

2 вариант

- Система ранней помощи на базе одного крупного учреждения, выполняющее не только координирующую функцию, но и обеспечивающее максимальный объем практической и методической деятельности
- Другие организации-участники наделены гораздо меньшим функционалом осуществляют отработку, отдельных технологий и (или) организуют работу новых структур

3 вариант

- Организация ранней помощи сосредоточена на базе 3-4 профильных учреждений системы здравоохранения, образования и социального обслуживания населения

Традиционные модели

1 модель - центрированная на ребенке

Используется специалистами в домах ребенка, где находятся дети с нарушениями развития

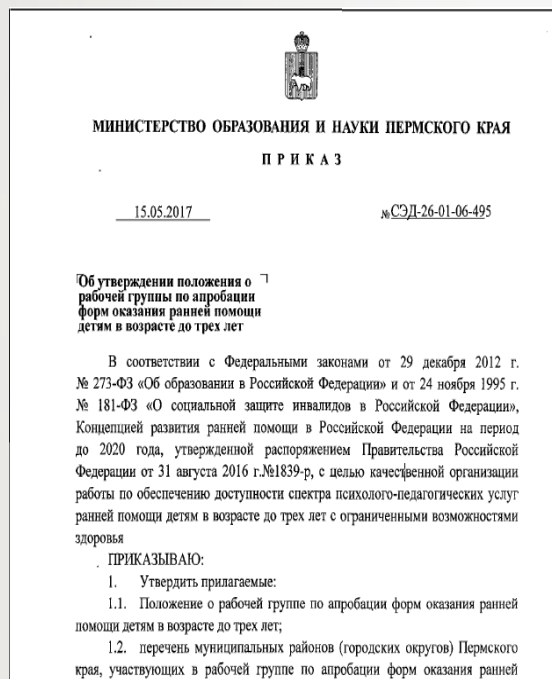
Акцент сделан на выстраивание коррекционной работы специалистом с ребенком

2 модель семейно-центрированная

Помощь семье, направленная на создание оптимальных условий для развития ребенка и поддержки родителей,
Должна начинаться сразу же после установления диагноза

- Развитие ребенка рассматривается в контексте семьи, включает в себя социально-психологическую поддержку семьи,
-Коррекционная работа осуществляется преимущественно родителями ребенка

Организация Служб ранней помощи (в рамках пилотного проекта)



В состав рабочей группы включены образовательные организации г. Кунгура г. Перми г. Соликамска Карагайского муниципального района Краснокамского муниципального района Очерского муниципального района Чайковского муниципального района Чусовского муниципального района

Приказ Министерства образования и науки Пермского края от 15.05.2017 «СЭД-26-01-06-495»

«Об утверждении положения о рабочей группы по апробации форм оказания ранней помощи детям в возрасте до трех лет»

- Положение о рабочей группе по апробации форм оказания ранней помощи детям в возрасте до трех лет;
- Перечень муниципальных районов (городских округов) Пермского края, участвующих в рабочей группе по апробации форм оказания ранней помощи детям в возрасте до трех лет;
- План-график мероприятий по деятельности рабочей группы по апробации форм оказания ранней помощи детям в возрасте до трех лет на 2017 год.

| Цель работы участников рабочей группы | Проектируемый результат |
|---|--|
| <p>Выбор вариативных форм работы с детьми раннего возраста, их апробация и разработка методического кейса материалов по оказанию ранней помощи детям в возрасте до трех лет участниками рабочей группы 8 муниципальных территории Пермского края.</p> | <p>Создание вариативных форм работы с детьми раннего возраста (например, группы кратковременного пребывания, лекотеки, центры игровой поддержки, варианты дистанционной консультативной помощи семье и др.) в каждой муниципальной территории.</p> <p>Разработка методического кейса материалов по апробируемой форме оказания ранней помощи детям в возрасте до трех лет.</p> |

Основные модели оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям в РФ

Модель децентрализованная

модель подразумевает наличие в регионе нескольких Центров, имеющих статус юридического лица

Достоинствами данной модели являются:

- обеспечение "шаговой доступности" предоставляемых услуг
- повышение качества предоставляемых услуг вследствие вариативности программ, реализуемых Центрами

Модель централизованная

создается Центр с филиалами, которые распределяются в соответствии со спецификой территориального расположения, численностью детского населения и его потребностью в помощи.

данная структура позволяет обеспечить высокую централизацию управления, единый стандарт услуг, рациональное использование кадровых и финансовых ресурсов

Возможный алгоритм работы в территориях

Создание рабочей группы

- организует обсуждение проектов документов, моделей организации

Оценка потребности системы образования

- количественный состав детей с ОВЗ;
- ресурсы организаций (кадровые, временные, управленческие, информационно-методические)

Выбор модели

- разработка пакета нормативных документов

Перечень муниципальных районов (городских округов) Пермского края, участвующих в рабочей группе

ГКУПК
«ЦППМСП»

г. Кунгур,
г. Пермь,
г. Соликамск

Карагайский,
Краснокамский,
Очёрский,
Чайковский,
Чусовской
муниципальные
районы

Результаты работы группы

В результате работы группы были разработаны и апробированы две модели:

- психолого-педагогическая
- консультативная,

в рамках которых были организованы следующие формы работы с детьми: игровой центр, консультационный пункт, центр ранней помощи, лекотека и др.

Психолого-педагогическая модель работы Службы

Целью данной модели является организация оказания психолого-педагогической помощи родителям детей дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3-х лет, не посещающих дошкольную образовательную организацию.

Направлена на выявление потенциальных возможностей ребенка, создание оптимальных условий психического и социального развития ребёнка раннего возраста, развитию его возможностей в процессе специально организованного взаимодействия ребёнка с родителями и окружающим миром.

Консультативной модели работы Службы

Консультативная модель направлена на создание необходимого информационного и мотивационного поля ранней психолого-педагогической помощи, активное включение родителей ребенка раннего возраста в целенаправленный развивающий процесс. В рамках работы данной модели родители смогут получить не только психологическую консультацию, но и логопедическую и медицинскую помощь.

система работы в данных моделях выстраивается по трем направлениям

1. Тесное сотрудничество разных специалистов (врачей, педагогов, логопедов, психологов, дефектологов и др.) по оказанию квалифицированной помощи ребенку и родителям;
2. Широкое информирование населения о достижениях, имеющихся в российской системе воспитания детей 0—3 лет (услуги, предоставляемые ДОО, медико-психолого-социальными центрами, ЦППМСП службами и т.д.);
3. Включение родителей в общее коррекционно-развивающее пространство с учетом интересов ребенка, потенциальных возможностей его развития и состояния здоровья.

**Организация деятельности
консультационного центра
оказания помощи семьям с детьми
раннего дошкольного возраста с
особенностями развития в
дошкольном образовательном
учреждении»**

КРАЕВОЙ СЕМИНАР МАДОУ
«ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА -
ДЕТСКИЙ САД №35» Г. ПЕРМИ

Муниципальная модель СРП семьям, имеющим детей раннего возраста с особенностями развития



Социальные партнеры

ДОУ

- дошкольные образовательные учреждения города Перми

ПМПК

- МКУ СО «Психолого-медико-педагогическая комиссия» г.Перми

ЦППМСП

- МБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г.Перми с филиалами в каждом районе города

УЗ

- государственные учреждения здравоохранения Пермского края - районные Городские детские поликлиники

Алгоритм действий специалистов г.Перми

- создание городской рабочей группы
- проведение мониторинга опыта действующих консультационных центров и позиционирование лучших практик консультационных центров
- организация КПК для специалистов консультационных центров ДОУ
- апробация модели сетевой единицы - консультационного центра в ДОУ
- диссимилиация опыта консультационного центра ДОУ на муниципальном уровне
- введение службы ранней помощи в режим функционирования
- размещение информации о деятельности службы ранней помощи на официальном сайте департамента образования

Обоснование выбранной формы службы ранней помощи

В городе Перми наибольшее распространение получили
консультационные центры

В 2017 году на территории города из 136 функционирующих ДОУ:

консультационные центры - в 70 ДОУ,

службы ранней помощи – в 6 ДОУ,

лекотеки – в 10 ДОУ,


центров игровой поддержки – в 8 ДОУ,

адаптационные группы – в 7 ДОУ,

иные формы – в 10 ДОУ.

Планируемый результат

- эффективные механизмы оптимизации работы городских КЦ
- организации межведомственного взаимодействия,
- пакет нормативных документов, регламентирующих работу КЦ,
- рекомендации специалистов и методические материалы по работе с детьми и их семьями.



Модель Службы ранней помощи детям в МАУ «Центр психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи»

КРАЕВОЙ СЕМИНАР МАУ «ЦЕНТР
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ,
МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ» Г.КУНГУР

Отдел «Служба ранней помощи» и МАУ «ЦППМиСП»



Цель Службы ранней помощи

Раннее выявление у детей нарушений здоровья и ограничений жизнедеятельности, оказание консультативной помощи родителям детей с ОВЗ, коррекция недостатков в развитии детей через комплекс мероприятий коррекционно-развивающей направленности.



Планируемые задачи:

- Выявить уровень развития детей раннего возраста посредством комплексного диагностического обследования специалистами;
- Разработать индивидуальные комплексные программы сопровождения на основе выявленного потенциала развития ребёнка
- Организовать проведение индивидуальных коррекционно-развивающих занятий с детьми раннего возраста;
- Организовать просвещение и включение родителей в коррекционно-развивающий процесс

Специалисты Отдела решают следующие задачи:

| Должность | Задачи специалиста |
|----------------------------|---|
| Руководитель Центра | Текущее руководство отделом |
| Врач - педиатр | Оценка соматического развития здоровья ребёнка при первичном приёме и степень его влияния на развитие |
| Мед.сестра по массажу | Оказание помощи детям с двигательными нарушениями, снижением мышечного тонуса |
| Педагог-психолог | Оказание помощи семье с детьми, имеющими проблемы в когнитивной, эмоциональной сферах через занятия с детьми и консультирование родителей |
| Учитель-логопед | Развитие коммуникативных способностей ребёнка, развитие у детей вербальных и невербальных средств общения через занятия с детьми и консультирование родителей |
| Учитель-дефектолог | Развитие познавательных интересов, способностей к адаптации |
| Инструктор по физ.культуре | Оказание помощи детям с нарушениями крупной и мелкой моторики, двигательными нарушениями, нарушениями мышечного тонуса |

Кабинет отдела СРП



Возможный алгоритм работы в территориях

Создание рабочей группы

- организует обсуждение проектов документов, моделей организации

Оценка потребности системы образования

- количественный состав детей с ОВЗ;
- ресурсы организаций (кадровые, временные, управленческие, информационно-методические)

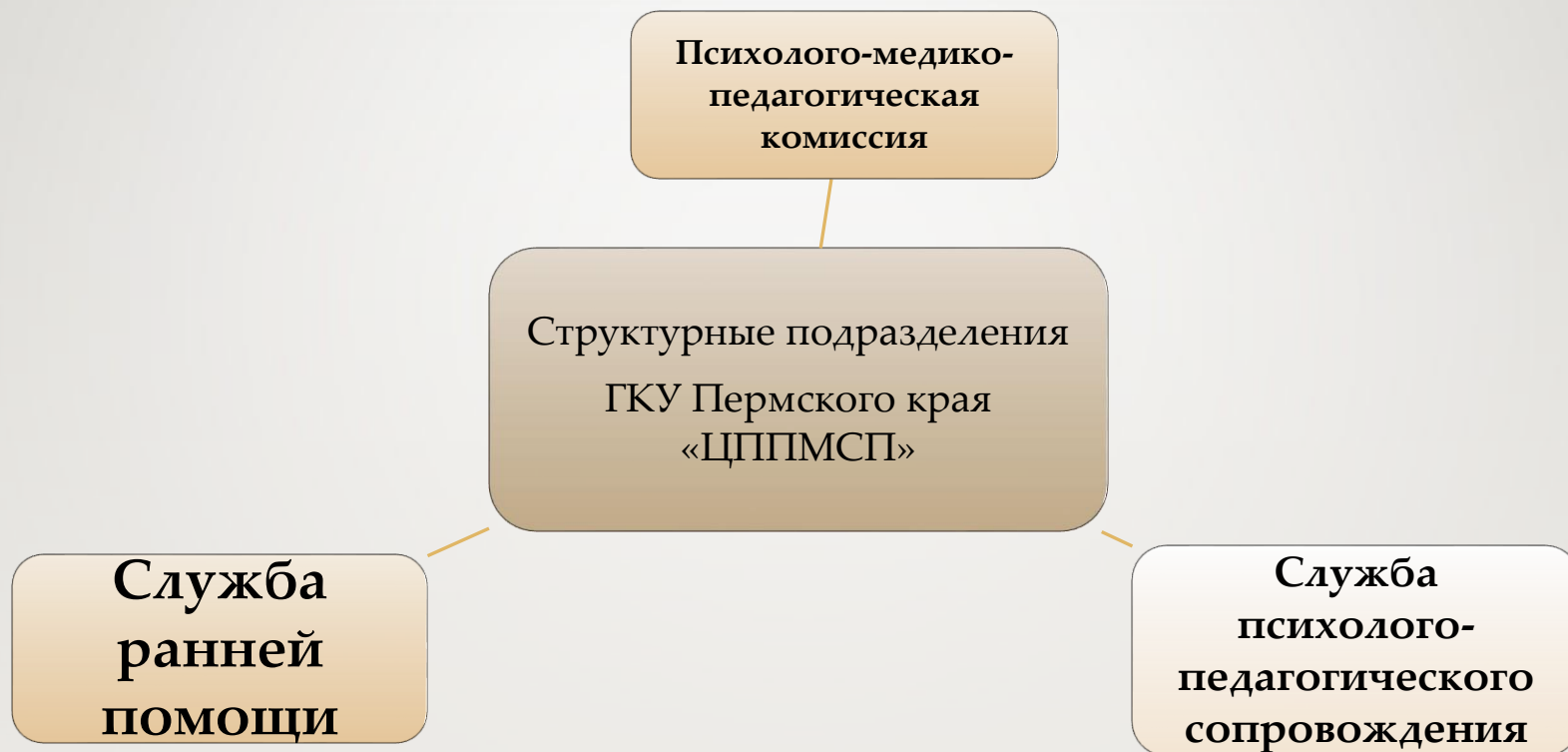
Выбор модели


- разработка пакета нормативных документов



Модель службы ранней
помощи в ГКУ Пермского края
«ЦППМСП»

ГКУ Пермского края
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной
ПОМОЩИ»





Целью службы является оказание ранней комплексной помощи детям целевой группы, для максимального раскрытия их реабилитационного и абилитационного потенциалов, повышения уровня и качества жизни семей, имеющих таких детей.

Задачи Службы ранней помощи:

- Раннее выявление детей с отставанием и нарушением в развитии
- Проведение психолого-педагогического обследования детей с нарушениями развития
- Разработка индивидуальных рекомендаций и коррекционно-развивающих программ по результатам диагностики с учетом психологического и физического состояния ребенка и помощи в их реализации с активным участием родителей.
- Взаимодействие и оказание помощи в работе с родителями и специалистами различных учреждений образования, здравоохранения, социальной защиты.

Перечень услуг служб ранней помощи:

- скрининг для выявления детей целевой группы,
- направление ребенка и семьи в программу ранней помощи через совместную деятельность с ПМПК,
- оценка уровня развития ребенка междисциплинарной командой специалистов,
- информирование семьи о видах и способах получения услуг ранней помощи,
- составление индивидуальной программы ранней помощи,
- дистанционное консультирование и сопровождение семьи,
- услуги специалистов (консультации, поддержка ресурсного состояния родителей, систематическая диагностика ребенка),
- оказание психолого-педагогической, психологической и медицинской помощи;
- содействие в организации перехода ребенка в образовательные учреждения.

Результат:

- доля детей целевой группы, получившая услуги в службе ранней помощи от количества заявившихся родителей (законных представителей);
- удовлетворенность семей, включенных в программы ранней помощи, качеством услуг, их достаточностью и разнообразием.

Алгоритм зачисления ребенка в СРП

Запрос родителя

- Определение запроса родителей, углубленное обследование ребенка

Комплексное обследование

- Обращение родителей (законных представителей) с заявлением в ГКУ Пермского края «ЦППМСП».

Комплексное обследование ребенка специалистами «ПМПК», подготовка заключения

Сопровождение ребенка

- Зачисление ребенка от 0 до 3 лет на получение услуги по коррекционно-развивающим программам, рекомендованным ПМПК по результатам комплексного обследования ребенка (при наличии свободных мест)

Контакты ГКУ ПК «ЦППМСП»

- Телефон: (342) 262-80-60
- Email: psypis@mail.ru
- Сайт: <http://срmpk.ru/>
- Адрес: Пермь, ул. Казахская, 71