

**Паспорт модельной программы
организации комплексной помощи семьям,
воспитывающим детей раннего возраста с проблемами
развития, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре**

Наименование	Модельная программа организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами развития, в г. Нефтеюганске Ханты-Мансийского автономного округа – Югре (далее – Модельная программа)
Правовые основания	Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; постановление Правительства автономного округа от 31.11.2014 № 394-п «О Регламенте межведомственного взаимодействия органов государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в связи с реализацией полномочий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в сфере социального обслуживания»; постановление Правительства автономного округа от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-мансийском автономном округе – Югре» и другими нормативными правовыми актами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Цель программы	психолого-педагогическое сопровождение целевой категории граждан до выхода из группы риска по социальному неблагополучию (максимально до 3-х лет)
Задачи программы	<p>1. Обеспечение информирования и межведомственного взаимодействия:</p> <p>информирование родительских, общественных и профессиональных организаций о работе в муниципалитете службы ранней помощи, ее целях и задачах;</p> <p>взаимодействие с учреждениями системы здравоохранения, социальной защиты, образования, органами опеки и попечительства, негосударственными организациями для обеспечения своевременного выявления семей с детьми раннего возраста, входящие в группу риска по социальному неблагополучию и нуждающихся в ранней помощи, для комплексного сопровождения данных семей.</p> <p>2. Создание для ребёнка эмоционально благоприятного микроклимата и психологических условий, обеспечивающих нормальное развитие и обучение;</p> <p>3. Пропаганда семейных традиций, семейного благополучия и семейных ценностей;</p> <p>4. Обеспечение защиты прав личности детей раннего возраста, их психологической и физической безопасности, педагогической поддержки, содействие ребёнку в проблемных ситуациях;</p> <p>5. Разработка индивидуальной программы ранней помощи для оказания конкретной социальной, образовательной, психологической, посреднической помощи семьям группы</p>

	<p>риска;</p> <p>б. Организация социально-психологической поддержки родителей и членов семьи:</p> <p>раннее сопровождение и поддержка родителей и членов семьи, имеющих ребенка раннего возраста;</p> <p>диагностика и коррекция психоэмоционального состояния родителей детей раннего возраста;</p> <p>консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития;</p> <p>обучение родителей навыкам ухода за ребенком раннего возраста и включения его в социум;</p> <p>предоставление информации о нормативных правовых актах, защищающих права ребенка и семьи, о социальных гарантиях,</p> <p>о государственных и общественных организациях, оказывающих необходимую помощь и услуги.</p>
Источники финансирования	<p>Финансирование Модельной программы осуществляется за счет средств государственной программы «Социальное и демографическое развитие», утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 05.10.2018 № 339-п (субсидия на исполнении государственного задания)</p>
Ожидаемые результаты	<p>Реализация мероприятий программы позволит повысить психоэмоциональное благополучие семьи, улучшение психического и физического здоровья детей из семей, находящихся в социально опасном положении, выход семьи из риска социального неблагополучия, сокращение числа семей находящихся в социально-опасном положении</p>

1. Основные понятия, используемые в модельной программе

Ранняя помощь детям и их семьям – это комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, 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»;

дети группы риска в сфере ранней помощи–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;

естественные жизненные ситуации ребенка–жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников;

ранняя помощь детям и их семьям–комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, 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 так же на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц;

ребенок с ограничением жизнедеятельности– ребенок, имеющий задержку развития, ограничение способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться, различной степени выраженности.

семья– круг лиц, совместно проживающих с ребенком, включая близких родственников, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также при проживании ребенка в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей – дети и воспитатели группы проживания ребенка;

услуга ранней помощи– комплекс профессиональных действий, по оказанию ранней помощи детям целевой группы и их семьям в целях содействия их физическому и психическому развитию, вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формированию 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 повышению компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц;

индивидуальная программа ранней помощи (далее – ИПРП) это документ, оформленный в письменном и электронном виде, составленный на основании оценки функционирования ребенка в контексте влияния факторов окружающей среды, включая взаимодействие и отношения с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, содержащий цели ранней помощи, естественные жизненные ситуации, в которых планируется их достижение, перечень услуг ранней помощи, объём, сроки, ведущего специалиста, исполнителей, формы и места их оказания;

продолгование услуг ранней помощи– услуги ранней помощи могут быть продолгованы для детей старше 3-х лет по ежегодному решению

консилиума организации, предоставляющей услуги ранней помощи, в том числе, с целью подготовки к переходу и сопровождения в ходе адаптации ребенка в образовательной организации.

2. Целевая категория

2.1. Дети в возрасте от 0 до 3-х лет:
имеющие выявленное отставание в развитии;
с врожденными аномалиями в развитии;
с выявленными нарушениями, которые с высокой степенью вероятности приведут к отставанию в развитии: снижение слуха, слепота;
с органическими поражениями центральной нервной системы;
с церебральными и спинальными параличами любой этиологии;
с генетическими синдромами и хромосомными абберациями;
с подозрениями на ранний детский аутизм;
имеющие серьезные изменения в поведении: аутизм, синдром Аспергера;
входящие в группу биологического риска: рожденные с массой тела менее 1500 гр., недоношенные;
воспитывающиеся в условиях социального риска, подвергшиеся серьезному стрессу или насилию.

2.2. Семьи, в которых:

один или оба родителя страдают психическими заболеваниями;
малолетние родители;
родители страдают алкогольной или наркотической зависимостью.

3. Принципы организации ранней помощи

Ранняя помощь детям и семьям строится на основе следующих принципов:

добровольности, предполагающего уважение суверенитета семьи и самостоятельности ее членов в принятии решения о необходимости оказания им ранней помощи и заключения договора с организацией социального обслуживания;

доступности, услуги ранней помощи максимально приближены к месту их проживания, предоставляются без взимания платы с родителей/законных представителей;

межведомственности, которая предполагает достижение высокой степени согласованности действий между исполнительными органами государственной власти субъекта Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями социального обслуживания населения, другими организациями социальной сферы, социально ориентированными некоммерческими организациями, местным сообществом и гражданами в решении проблем семьи с детьми, получающей услуги ранней помощи;

непрерывности, услуги ранней помощи в рамках ИПРП предоставляются семьям на регулярной основе в течение всего времени действия ИПРП, вплоть до полного решения проблемы;

открытости, информация об услугах ранней помощи открыта и доступна в различных источниках, включая интернет-ресурсы;

конфиденциальности, информация о ребенке и семье, доступная сотрудникам, предоставляющим услуги ранней помощи, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных законодательством Российской Федерации;

этичности, услуги ранней помощи предоставляются в уважительной форме, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей, нравственных ценностей, установок, мнений, приоритетов;

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.

4. Этапы реализации Модельной программы

Основными этапами реализации Модельной программы являются:

4.1. Организационный этап включает в себя два направления: организационное и диагностико-консультативное.

4.1.1. Организационное направление – создание условий для эффективной реализации комплекса мероприятий Модельной программы:

4.1.1.1. Изучение комплекса диагностических и коррекционно-развивающих методик, подбор инструментария;

4.1.1.2. Организация обучения специалистов, реализующих технологии ранней помощи, приобретение необходимого оборудования;

4.1.1.3. Разработка программы ранней помощи (приложение 4 к Модельной программе), непосредственно реализуемой конкретным учреждением, согласование с родителем (законным представителем);

4.1.1.4. Создание модели межведомственного взаимодействия для организации ранней помощи. Создание единого реабилитационно-абилитационного пространства – заключение соглашений с организациями образования, здравоохранения, культуры, физической культуры и спорта, некоммерческими организациями;

4.1.1.5. Разработка и реализация мероприятий, направленных на комплексную реабилитацию семей, воспитывающих детей раннего возраста с особенностями развития;

4.1.1.6. Определение необходимых ресурсов, сроков исполнения, ответственных лиц, планирование коррекционной работы.

4.1.1.7. Консультативная встреча с родителями, на которой разъясняются этапы коррекционной программы, происходит включение родителей в реализацию индивидуальной программы социальной реабилитации.

4.1.2. Диагностико-консультативное направление – всестороннее клинико-психолого-педагогическое изучение проблем семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с проблемами развития:

4.1.2.1. Оценка развития ребенка раннего возраста;

4.1.2.2. Диагностика внутрисемейных отношений;

4.1.2.3. Анализ медицинской документации;

4.1.2.4. Социальное обследование семьи: диагностика социальной среды с целью изучения ресурсов семьи, которые могут быть задействованы в реабилитационно-абилитационном процессе.

4.2. Практический этап состоит из мероприятий комплексной реабилитации, включающей:

4.2.1. Технологии, направленные на содействие функционирования и развития ребенка в естественных жизненных ситуациях (развитие общения и речи; когнитивное развитие и познавательную активность; развитие коммуникации и саморегуляции; самообслуживания и бытовых навыков; мобильности и двигательной активности, лечебно-восстановительной деятельности (по назначению врачей));

4.2.2. Технологии, направленные на социальную адаптацию всех членов семьи ребенка раннего возраста (нормализацию внутрисемейных отношений, безусловное принятие ребенка и восстановление ресурсов семьи, повышение родительской компетентности, в том числе в вопросах развития и воспитания ребенка в домашних условиях, повышение реабилитационной активности родителей, обучение навыкам ухода и реабилитации ребенка в домашних условиях, психологическое консультирование);

4.2.3. Промежуточную оценку эффективности реабилитационных мероприятий, направленную на определение динамики целевых показателей, оценку удовлетворенности родителей (законных представителей) получением услуг ранней помощи, с целью актуализации маршрута. Данная оценка осуществляется не реже 1 раза в неделю.

4.3. Аналитический этап включает в себя:

4.3.1. Анализ эффективности реализации мероприятий программы. Мониторинг удовлетворенности получателей социальных услуг оказанными услугами;

4.3.2. Социологические исследования (анкетирование по потребностям семей и их оценке качества помощи);

4.3.3. Размещение информации о реализации мероприятий модельной программы в официальных аккаунтах, СМИ;

4.3.4. Диссеминация опыта. Обобщение и распространение наиболее успешных методик, применяемых в реализации ранней помощи. Издание буклетов, брошюр, памяток, проспектов.

5. Алгоритм действия организации социального обслуживания при предоставлении услуг ранней помощи

5.1. Получателями услуг ранней помощи являются граждане, указанные в пунктах 2.1., 2.2.

5.2. Основаниями для предоставления услуг ранней помощи являются одно из:

письменное заявление родителя (законного представителя);

справка из медицинской организации о нуждаемости в услугах ранней помощи или заключение территориального психолого-медико-педагогической комиссии;

направление из территориальной комиссии по делам несовершеннолетних или органов опеки (при наличии) о том, что семья наблюдается в связи с социальным неблагополучием;

акт нуждаемости (в случае, если семья входит в группу социального риска).

5.3. Заявление (сообщение) о потребности в социальных услугах в рамках ранней помощи и регистрируется в организации социального обслуживания.

5.4. С момента регистрации заявления (сообщения) в организации социального обслуживания проводится работа по:

5.4.1. Информированию о порядке предоставления услуг ранней помощи, о правах получателей услуг, об организации-поставщике услуг ранней помощи;

5.4.2. Заключению договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;

5.4.3. Первичный прием, беседа с родителями, анализ документации (выписки, медицинская карта, результаты обследований, индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида), наблюдение, проведение оценочных процедур двумя специалистами ранней помощи с оформлением протокола первичного приема. Оценка и принятие решения о нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи.

6. Содержание и уровни оказания ранней помощи

6.1. 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).

В данной целостной системе организации комплексной помощи семьям

с детьми раннего возраста, имеющим проблемы развития можно выделить три уровня:

6.1.1. Первый уровень: кабинет ранней помощи (приложение 1 к Модельной программе) – отделение психологической помощи гражданам в комплексном центре социального обслуживания населения. На данном уровне специалистом по работе с семьей или специалистом по социальной работе, психологом, специалистом по комплексной реабилитации осуществляется психолого-педагогическое сопровождение целевой категории граждан до выхода из группы риска по социальному неблагополучию (максимально до 3-х лет). Социальный эффект работы с семьей заключается в повышении психоэмоционального благополучия семьи, улучшение психического и физического здоровья детей из семей, находящихся в социально опасном положении, выход семьи из риска социального неблагополучия, сокращение числа семей находящихся в социально-опасном положении;

6.1.2. Второй уровень: служба ранней помощи (приложение 2 к Модельной программе), сформированная на базе реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, а также на базе комплексного центра социального обслуживания населения в муниципальных образования на территории которого отсутствует реабилитационный центр. На данном уровне специалистами (специалист по работе с семьей или специалист по социальной работе, психолог, специалист по комплексной реабилитации, логопед, культурный организатор, врач-специалист, инструктор по адаптивной физической культуре, медицинская сестра по массажу, медицинская сестра по физиотерапии) осуществляется оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с нарушениями развития (риском нарушения) и психолого-педагогической поддержки их семьям, включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребенка, обучение родителей (законных представителей) методам игрового взаимодействия с детьми. Услуги предоставляются в форме курсовой реабилитации, пролонгированного консультирования (психолого-педагогическое сопровождение до 6 месяцев), непрерывной психолого-педагогической реабилитации с целью социальной адаптации ребенка к образовательному учреждению (до 6 месяцев с периодичностью 1-2 раза в неделю);

6.1.3. Третий уровень – отделение ранней помощи в многопрофильном реабилитационном центре для инвалидов (приложение 3 к Модельной программе). На данном уровне дополнительными направлениями деятельности являются:

6.1.3.1. Консультирование специалистов по вопросам оказания ранней помощи;

6.1.3.2. Организация стажировочных, информационно-дискуссионных площадок, мастер-классов для тиражирования передового опыта и улучшения качества оказания услуг ранней помощи;

6.1.3.3. Методическое сопровождение учреждений социального обслуживания с целью выработки единых подходов к оказанию ранней помощи;

6.1.3.4. Расширенная комплексная психолого-педагогическая диагностика (в удобном для семьи формате: очно, дистанционно);

6.1.3.5. Разработка рекомендаций, дальнейшее сопровождение семьи.

Кадровые ресурсы представлены междисциплинарной командой специалистов учреждений здравоохранения, образования, культуры, физической культуры и спорта, социального обслуживания.

7. Информационное обеспечение предоставления услуг ранней помощи

7.1. Условием обмена информацией является соблюдение конфиденциальности персональных данных семей, нуждающихся в услугах ранней помощи, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Информационные ресурсы:

7.2.1. Официальные аккаунты учреждения;

7.2.2. Официальные аккаунты Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;

7.2.3. Официальные аккаунты бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ресурсный центр развития социального обслуживания»;

7.2.4. Официальный сайт для размещения информации о государственных (муниципальных) организациях www.bus.gov.ru

7.2.5. Официальный сайт бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижевартовский многопрофильный реабилитационный центр для инвалидов», название вкладки – «Ресурсное учреждение».

7.3. Информация, обязательная к размещению на официальном сайте учреждения:

7.3.1. Вкладка на страницах официальных сайтов учреждений, содержащая информацию о предоставлении услуг ранней помощи: Положение о ранней помощи, Порядок оказания ранней помощи, график работы Ранней помощи (кабинет, Служба или отделение).

7.3.2. Гиперссылка на анкету КИДС, размещенную на официальном сайте бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижевартовский многопрофильный реабилитационный центр для инвалидов»;

7.3.3. Логотип ранней помощи Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;

7.4. Публикации в средствах массовой информации, в том числе в общепрофессиональных изданиях:

7.4.1. Газета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новости

Югры»;

7.4.2. Научно-практический журнал Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Вестник социального обслуживания Югры»;

7.4.3. Всероссийский научно-популярный журнал «Социальная работа»;

7.4.4. Всероссийский журнал «Работник социальной службы»;

7.4.5. Всероссийский информационно-аналитический журнал «Социальная защита в России»;

7.5. Тематические и информационные издания:

7.5.1. Буклеты, брошюры и стендовые консультации;

7.5.2. Пресс-релизы;

7.5.3. Методические рекомендации.

8. Методическое обеспечение организации ранней помощи

8.1. Приказ Минтруда России от 22.03.2019 №161 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения»;

8.2. Приказ Минтруда России от 27.09.2017 №701 «Об утверждении примерного порядка организации межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающего формирование системы комплексной реабилитации инвалидов, раннюю помощь, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение»;

8.3. Приказ Минтруда России от 29.09.2017 № 705 «Об утверждении примерной модели межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающей принцип ранней помощи, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение»;

8.4. Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.12.2016 № 2723-р;

8.5. Методические рекомендации по определению критериев нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи. Критерии нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи. (Методические рекомендации разработаны во исполнение пункта 5 плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.12. 2016 № 2723-р.

8.6. Методические рекомендации по созданию программ и плана развития ранней помощи в субъекте Российской Федерации (утверждены Минтрудом России 16.08.2017)

8.7. Методические рекомендации по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов (утверждены Минтруда России 25.12.2018);

8.8. Приказ Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 20.02.2020 года №177-р «О создании ресурсных центров в государственных учреждениях, подведомственных Депсоцразвития Югры»;

8.9. Приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18.10.2019 № 1258/1042-р/1349 «О совершенствовании ранней помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

8.10. Приказ Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10.08.2018 №735-р «Об организации работы по исполнению Комплекса мер по информированию современной инфраструктуры служб ранней помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

8.11. Приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10.07.2017 № 713 «Об организации ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

8.12. Методическое пособие «Организация предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям»: /Старобина Е.М., Владимирова О.Н., Ишутина И.С., Лорер В.В., Шошмин А.В., Ермолаева Е.Е., Самарина Л.В., Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р.Ж., // под ред. проф. Г.Н. Пономаренко. ООО «ЦИАЦАН» - СПб., 2019.-72с.;

8.13. Пособие «Современные подходы к организации ранней помощи». Пособие создано при поддержке Фонда президентских грантов, в рамках проекта «Образование в поддержку развития ранней помощи в Российской Федерации». Авторы издания – эксперты Ассоциации профессионального сообщества и родительских организаций по развитию ранней помощи, а также специалисты и преподаватели Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства».

9. Контроль качества оказания услуг ранней помощи граждан

9.1. Контроль качества выполнения мероприятий в процессе предоставления услуг ранней помощи гражданам включает:

оценку эффективности проведенных мероприятий в рамках индивидуальной программы, в которой учтены потребности граждан;

проведение промежуточного контроля результативности реализации индивидуальной программы;

внесение изменений и дополнений в индивидуальную программу с учетом мнения семьи.

9.2. Промежуточные и итоговые результаты контроля реализации

индивидуальной программы и положения граждан рассматриваются коллегиально на заседаниях консилиума