



Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Радужнинский реабилитационный центр для детей и
подростков с ограниченными возможностями»

Программа
организации комплексной помощи семьям,
воспитывающим детей раннего возраста с проблемами
в развитии

«МАЛЫШИ»

Автор:
Мюллер Н.А., заместитель директора



г. Радужный,
2021 г.

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Радужнинский реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями»

ПРИНЯТА
На расширенном заседании
Методического Совета
БУ «Радужнинский
реабилитационный центр»
15.07.2021, протокол № 2

УТВЕРЖДЕНА
приказом директора
БУ «Радужнинский
реабилитационный центр»
от 19.07.2021 № 196

ПРОГРАММА
организации комплексной помощи семьям, воспитывающим
детей раннего возраста с проблемами в развитии
«МАЛЫШИ»

Автор:
Мюллер Н.А., заместитель директора

г. Радужный, 2021

СОДЕРЖАНИЕ

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ	3
1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	6
1.1. Актуальность, практическая значимость Программы	6
1.2. Нормативные основы Программы.	8
1.3. Целевые группы Программы	9
1.4. Цель, задачи Программы	10
1.5. Формы работы	10
1.6. Методы работы	11
1.7. Принципы организации ранней помощи.	12
2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	14
2.1. Этапы и сроки реализации Программы	14
2.2. Направления деятельности, их содержание	15
2.2.1. Содержание работы по направлению «Ранняя помощь детям»	17
2.2.2. Содержание работы по направлению «Комплексная помощь родителями»	20
2.2.3. Содержание работы по направлению «Межведомственное взаимодействие»	22
2.3. Ресурсное обеспечение Программы	24
2.4. Ожидаемые результаты реализации Программы	26
2.5. Методика оценки эффективности реализации Программы	26
2.6. Контроль и управление Программой	28
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	30
ПРИЛОЖЕНИЯ	
<i>Приложение 1.</i> Словарь терминов	35
<i>Приложение 2.</i> Форма «Бланк первичной оценки функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ребенка»	39
<i>Приложение 3.</i> Форма «Индивидуальная программа ранней помощи»	50
<i>Приложение 4.</i> Форма «Индивидуальный план реабилитационных мероприятий»	54
<i>Приложение 5.</i> Формы анкет для оценки эффективности реализации Программы в работе с родителями (законными представителями)	67

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование программы	Программа организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами в развитии «Малыши» (далее по тексту – Программа в соответствующем падеже)
Руководитель Программы	Бочкарева Наталья Викторовна, директор
Автор программы	Мюллер Наталья Анатольевна, заместитель директора
Рабочая группа по разработке методического обеспечения программы	<ol style="list-style-type: none"> 1) Нестерова Л.В., заведующий отделением – руководитель рабочей группы. 2) Кулиш О.В., заведующий отделением – заместитель руководителя рабочей группы. Члены рабочей группы: 3) Алибаева О.В., методист. 4) Ахметова Н.Н., логопед. 5) Бабаханова Э.В., психолог. 6) Кашапова Т.В., инструктор-методист по адаптивной физической культуре. 7) Куликова Е.Г., культурорганизатор. 8) Лиходиевский С.А., инструктор-методист по лечебной физической культуре. 9) Мазитова Л.Р., специалист по комплексной реабилитации. 10) Рабушко С.А., логопед. 11) Рамалданова М.М., психолог. 12) Чучалина Е.Х., логопед. 13) Шаповалова Л.В., психолог. 14) Шарипова А.Д., специалист по работе с семьей.
Место реализации Программы	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», краткое наименование: БУ «Радужнинский реабилитационный центр» (далее по тексту – Учреждение в соответствующем падеже).
Контактная информация	628462, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Радужный, микрорайон 7, д. 1 «б». Тел./ факс 8 (34668) 3-77-22, 8 (34668) 3-32-06, e-mail: radrcd@rccvetik.ru
Тип программы	Комплексная.
Целевые группы Программы	Дети младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких

	ограничений, их родители (законные представители), признанные в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании
Цель Программы	Содействие оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению ребенка в среду сверстников и жизнь общества
Задачи Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1) Оказать комплексную коррекционно-развивающую помощь детям младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений; 2) оказать информационную, консультативную, психолого-педагогическую помощь, эмоциональную поддержку родителям (законным представителям) детей младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений; 3) организовать межведомственное взаимодействие с целью наиболее раннего и своевременного выявления детей младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений; 4) провести анализ результатов, определить степень эффективности реализации Программы.
Источники Финансирования Программы	Финансирование 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 (в рамках субсидии на исполнение государственного задания)
Ожидаемые результаты	<ol style="list-style-type: none"> 1) У 100% детей будет выявлена положительная динамика в развитии общения и речи, коммуникации и саморегуляции, жизненно важных практических навыков (навыков самообслуживания и бытовых навыков), в развитии мобильности и двигательной активности; 2) 100% детей будут подготовлены к переходу в дошкольное образовательное учреждение, успешно там адаптируются в течение первого года пребывания в ДОУ; 3) наличие заключенных соглашений о взаимодействии и сотрудничестве с БУ «Радужнинская городская

	<p>больница», дошкольными образовательными учреждениями города Радужный по вопросам ранней помощи;</p> <p>4) удовлетворенность родителей качеством социальных услуг, предоставленных специалистами в рамках реализации Программы, составит не менее 4,5 баллов (по пятибальной шкале);</p> <p>5) уровень эффективности реализации программы будет оптимальным</p>
Срок реализации программы	1 реабилитационный год (с сентября по август).

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Актуальность, практическая значимость Программы

Социальная проблема, на решение которой направлена Программа.

Необходимость развития ранней помощи в Российской Федерации обусловлена положениями Всеобщей декларации прав человека, Конвенции о правах ребенка в части создания комфортной и доброжелательной для жизни среды, обеспечения доступности и качества дошкольного образования для детей-инвалидов, детей с ограничениями жизнедеятельности, не имеющих статуса ребенка-инвалида, детей из групп риска, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также для детей, находящихся в социально опасном положении.

Проблема организации системы ранней психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в настоящее время является чрезвычайно актуальной. Это обусловлено в первую очередь возрастанием численности новорожденных с проблемами здоровья. Так, по данным Т.В. Волосовец доля здоровых новорожденных снизилась с 48,3 % до 36,5 %; до 80 % детей рождаются физиологически незрелыми; около 70 % новорожденных имеют перинатальную патологию.

По данным Федеральной службы государственной статистики, за последние 5 лет количество детей-инвалидов в России увеличилось и составляет около 2 % детского населения. В структуре причин инвалидности наиболее часто наблюдаются психические расстройства и расстройства поведения (22,8 %), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (20,6 %), болезни нервной системы (20 %).

Таким образом, в России, как и во всем мире, побудительными причинами для создания ранней помощи детям и семьям стали следующие факторы:

- рост числа детей, имеющих нарушения развития уже при рождении;
- рост числа социально неблагополучных семей;
- увеличение количества социальных сирот из числа детей с проблемами здоровья и нарушениями в развитии.

Актуальность Программы. Инновационный подход к формированию новой модели комплексной поддержки ребенка с отклонениями в развитии от рождения до 3 лет в условиях семьи предполагает активное взаимодействие в реабилитационном процессе всех его участников (специалистов, членов семьи, самого ребенка).

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.

Позднее включение ребенка с проблемами в развитии в систему психолого-педагогической диагностики и коррекции является значимым отягощающим фактором. Как правило, в младенческом и раннем возрасте

детям с выявленными отклонениями в развитии оказывается преимущественно медицинская помощь. Бывает, что нарушения в развитии ребенка может заметить не врач, а, например, логопед, психолог, социальный работник. Большинство детей с нарушениями в развитии включаются в систему комплексной психолого-педагогической помощи в возрасте 4-5 лет и старше. Упущены сензитивные периоды развития высших психических функций и социальных компетентностей, коррекционная работа оказывается недостаточно эффективной, а попытка объединить решение социальных, коррекционных и обучающих задач зачастую приводит к значительным перегрузкам детей.

Чем раньше выявлены проблемы семьи и ребенка, тем быстрее и эффективнее осуществляется процесс реабилитации. Максимально раннее начало целенаправленного медико-психолого-педагогического воздействия позволяет предупредить появление вторичных отклонений в развитии, создает благоприятные условия для развития потенциальных возможностей ребенка. Кроме того, ранняя медико-психолого-педагогическая помощь обеспечивает благоприятную основу для социальной адаптации и интеграции ребенка раннего возраста в здоровый социум.

БУ «Радужнинский реабилитационный центр» является единственным в городе учреждением реабилитации, абилитации, обучения, воспитания, социальной адаптации детей, имеющих различные отклонения в психофизическом развитии. В 2018 году в реабилитационном центре была создана Служба ранней помощи, в состав которой вошли специалисты разных отделений учреждения. Кадровый состав и материальная база БУ «Радужнинский реабилитационный центр» дают возможность провести комплексное обследование ребенка и предоставить полный перечень социальных услуг, направленных на комплексную реабилитацию ребенка и оказание всесторонней помощи его родителям и другим членам семьи в рамках реализации индивидуальной программы ранней помощи.

Разработка Программы, ее актуальность и необходимость реализации обусловлены следующими причинами:

- 1) увеличение в городе Радужный количества детей и семей, нуждающихся в услугах ранней помощи;
- 2) необходимость включения детей с нарушениями в развитии в систему комплексной психолого-педагогической помощи;
- 3) необходимость предупреждения появления вторичных отклонений в развитии и создания благоприятных условий для развития потенциальных возможностей ребенка.

Практическая значимость Программы заключается в следующем:

- 1) в Программе интегрированы лучшие методики для изучения психофизического развития детей раннего возраста: шкала развития Гезела, Денверовская скрининговая методика (DDST), Мюнхенская функциональная диагностика, программа «Маленькие ступеньки» и методические разработки отечественных ученых (Л.Т. Журбы, Е.М. Мастюковой, Г.В. Пантюхиной и

др.), представляющих систему ранней диагностики и психолого-педагогической помощи детям раннего возраста;

2) Программа содержит систему комплексной работы не только с детьми, но и с родителями (законными представителями), воспитывающими детей с ограниченными возможностями от 0 до 3-х лет, что дает возможность опереться на помощь самых заинтересованных в положительном результате развития ребенка людей – его родителей;

3) в дополнение к Программе разработано методическое обеспечение, включающее элементы инновационных технологий (в т.ч. игровых, личностно-ориентированных, информационно-коммуникационных технологий), которое поможет педагогам сделать процесс развития ребенка младенческого и раннего возраста интересным, эффективным и результативным.

В приложении к данной Программе представлен словарь, в который включены термины, упоминаемые в данной Программе (*приложение 1*).

1.2. Нормативные основы Программы

Настоящая Программа разработана с учетом требований следующих нормативно-правовых актов:

1. Конвенция о правах ребенка (принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций от 20 ноября 1989 года, вступила в силу 2 сентября 1990 года). В статье 29 указывается, что «воспитание должно быть направлено на развитие ребенка, его умственных, духовных и физических способностей в их полном объеме, т.е. на всестороннее развитие личности ребенка».

2. Декларация о правах инвалидов (принята резолюцией 3447 Генеральной Ассамблеи от 9 декабря 1975 года). Параграф 3 определяет, что «Инвалиды, каковы бы ни были происхождение, характер и серьезность их увечий или недостатков, имеют те же основные права, что и их сограждане того же возраста, что в первую очередь означает право на удовлетворительную жизнь, которая была бы как можно более нормальной и полноценной».

3. Семейный кодекс Российской Федерации (принят Государственной Думой 8 декабря 1995 г. с последующими изменениями и дополнениями). Статья 63. Права и обязанности родителей по воспитанию и образованию детей.

П. 1. Родители имеют право и обязаны воспитывать своих детей. Родители несут ответственность за воспитание и развитие своих детей. Они обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей.

4. Федеральный закон от 28 ноября 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

5. Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

6. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

7. ГОСТ Р 52885-2013. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье, утвержден и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 17.10.2013 № 1183-ст.

8. ГОСТ Р 57759-2017 Социальное обслуживание населения. Абилитационные услуги детям с ограничениями жизнедеятельности, утвержден и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 04 октября 2017 г. № 1323-ст.

9. Методические рекомендации по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, утверждены Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации 25.12.2018.

10. Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19.11.2014 №93-оз «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

11. Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

12. Межведомственный приказ Департамента здравоохранения ХМАО-Югры, Департамента социального развития ХМАО-Югры, Департамента образования и молодежной политики ХМАО - Югры от 18 октября 2019 года № 1258/1042/1349 «О совершенствовании ранней помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

1.3. Целевые группы Программы

Целевые группы: дети младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений, их родители (законные представители), признанные в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании.

К детям целевой группы Программы относятся следующие категории детей в возрасте от 0 до 3 лет:

- дети-инвалиды;
- дети, не имеющие статуса «ребенок-инвалид», с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности;
- 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;
- дети, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка;
 - дети, воспитываемые в условиях социального риска, подвергшиеся серьезному стрессу или насилию;
 - дети из семей, находящихся в социально опасном положении, родители которых страдают психическими заболеваниями, алкогольной или наркотической зависимостью;
 - дети малолетних родителей.

1.4. Цель, задачи Программы

Цель Программы: содействие оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению ребенка в среду сверстников и жизнь общества.

Задачи Программы.

- 1) оказать комплексную коррекционно-развивающую помощь детям младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений;
- 2) оказать информационную, консультативную, психолого-педагогическую помощь, эмоциональную поддержку родителям (законным представителям) детей младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений;
- 3) организовать межведомственное взаимодействие с целью наиболее раннего и своевременного выявления детей младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений;
- 4) провести анализ результатов, определить степень эффективности реализации Программы.

1.5. Формы работы

Настоящая Программа предусматривает организацию работы с детьми и родителями, предоставление социальных услуг в нижеследующих формах.

Формы работы, классифицируемые по количеству участников:

- фронтальная – проведение мероприятий с группой детей, родителей;
- подгрупповая – проведение занятий, мероприятий с подгруппой (малой группой по 3-5 человек) детей, родителей (законных представителей);
- индивидуальная – проведение индивидуальных занятий с ребенком и родителем или занятий с ребенком, занятий (консультаций) с родителем в специально отведенное для индивидуальных занятий время.

Формы работы, классифицируемые по видам организации деятельности субъектов реабилитационного процесса:

- диагностические занятия с ребенком в целях комплексной оценки особенностей ребенка (познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, речевой, области самообслуживания), состояния психического и физического здоровья ребенка;
- диагностические занятия с ребенком и родителем в целях комплексной оценки качественных особенностей отношений ребенка с родителями и другими членами семьи;
- коррекционные (педагогические, психологические) занятия с ребенком;
- оздоровительные мероприятия для ребенка (по назначению врача);
- занятия в школе для родителей (групповые и индивидуальные консультации, тренинги и др.).

1.6. Методы работы

В процессе организации коррекционно-педагогической работы в различных формах в рамках реализации данной Программы используются общенаучные и социально-педагогические методы.

Общенаучные методы:

1. Эмпирические методы:

- наблюдение за поведением ребенка целевой группы в течение всего периода реализации Программы;
- опрос (анкетирование) родителей (законных представителей).

2. Теоретические методы:

- анализ документации, исполнения планов, выполненной работы на этапах реализации Программы, оценка качества полученных результатов;
- прогнозирование результатов комплексной работы специалистов в рамках реализации Программы.

Социально-педагогические методы.

1. Методы обучения, классифицируемые на основе выделения источников передачи содержания: словесные, наглядные, практические.

Словесные методы:

- беседа – диалог специалиста и ребенка, специалиста и родителя, ребенка, родителя и ребенка;

- объяснение – комментарий, в котором раскрываются скрытые от непосредственного восприятия существенные признаки, связи, отношения;
- словесные инструкции;
- чтение сказок, потешек.

Дети с раннего возраста с проблемами в развитии испытывают трудности в восприятии и переработке вербальной информации, у большинства из них страдает речевое развитие, поэтому словесные методы следует сочетать с применением наглядных и практических.

Наглядные методы: наблюдение и демонстрация.

Наблюдение – целенаправленное восприятие объекта или явления, которое специально планируется педагогом.

Демонстрация – предъявление, показ предмета, явления или действия с применением следующих средств наглядности:

- средства предметной наглядности (реальные предметы или их копии);
- средства образной наглядности (презентации, иллюстрации, картины, фильмы и др.).

Практические методы: игры, упражнения, различные виды предметной и продуктивной деятельности, выполнение поручений.

2. Методы воспитания, классифицируемые на основе простейшей структуры личности: методы формирования сознания личности, методы организации деятельности и формирования поведения, методы формирования чувств и отношений.

Методы формирования сознания личности: убеждение, внушение, заражение, подражание.

Методы организации деятельности и формирования поведения: упражнение, приучение, поручение, педагогическое требование, воспитывающие ситуации.

Методы формирования чувств и отношений: поощрение, порицание, требование, создание ситуаций успеха, контроль, оценка деятельности.

1.7. Принципы организации ранней помощи

Программа сочетает принципы научной обоснованности и практической применимости. Содержание Программы соответствует основным положениям возрастной психологии, коррекционной, дошкольной педагогики, общечеловеческим нормам культуры и этики, отечественным национальным традициям, культурным традициям Ханты-Мансийского автономного округа – Югры как региона Российской Федерации.

Ранняя помощь детям и семьям строится на основе следующих принципов:

- принцип добровольности, предполагает уважение суверенитета семьи и самостоятельности ее членов в принятии решения о необходимости

оказания им ранней помощи и заключения договора с организацией социального обслуживания;

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

- принцип межведомственности, 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 ребенком (детьми), получающей услуги ранней помощи;

- принцип непрерывности, услуги ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи предоставляются семьям на регулярной основе в течение всего времени ее реализации, вплоть до полного решения проблемы;

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

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

- принцип этичности, услуги ранней помощи предоставляются в уважительной форме, с учетом индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей детей и родителей целевой группы, нравственных ценностей, установок, мнений, приоритетов;

- принцип компетентности, услуги ранней помощи предоставляются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи;

- принцип научной обоснованности, при оказании услуг ранней помощи специалисты используют научно-обоснованные методы и технологии ранней помощи.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Этапы и сроки реализации Программы

Срок реализации Программы – 1 реабилитационный год (с сентября по август). Программа реализуется в 4 этапа. В таблице 1 представлен план реализации Программы.

Таблица 1.

План реализации Программы

Этапы и сроки реализации программы	Содержание деятельности на этапе	Ответственный
1 этап – организационный, август – сентябрь	<p><u>Организационные мероприятия:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Размещение на стендах учреждения, в СМИ, в городской детской поликлинике информации для родителей (законных представителей) о деятельности службы ранней помощи;- разработка индивидуальной программы предоставления социальных услуг ребенка, родителя (по желанию родителей);- прием документов детей и родителей для зачисления в группу ранней помощи;- издание организационно-распорядительной документации (приказы о зачислении детей в группу, о закреплении специалистов за группой детей). <p><u>Организационно-диагностические мероприятия:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- проведение детальной психолого-педагогической диагностики с использованием различных методов оценки развития ребёнка, оформление результатов диагностических материалов;- определение методов и форм работы в соответствии с возрастом и индивидуальными потребностями функционирования семьи;- проведение заседания Социально-реабилитационного консилиума (СРК) учреждения по согласованию деятельности команды специалистов Службы ранней помощи, согласованию индивидуальных планов реабилитационных мероприятий специалистов;- разработка индивидуальной программы ранней помощи, непосредственно реализуемой специалистами учреждения, согласование ее с родителем (законным представителем);	Администрация, БУ «Радужнинский реабилитационный центр», председатель СРК, руководитель, специалисты Службы ранней помощи
2 этап – практический, октябрь – май	1) Проведение мероприятий комплексной реабилитации, включающей: <ul style="list-style-type: none">- технологии, направленные на развитие ребенка в естественных жизненных ситуациях;- технологии, направленные на социальную адаптацию всех членов семьи ребенка раннего	Руководитель, специалисты Службы ранней помощи

Этапы и сроки реализации программы	Содержание деятельности на этапе	Ответственный
	<p>возраста.</p> <p>2) Промежуточная оценка эффективности реабилитационных мероприятий, направленная на определение динамики целевых показателей, оценку удовлетворенности родителей (законных представителей) получением услуг ранней помощи, с целью корректировки или актуализации программы ранней помощи или планов реабилитационных мероприятий специалистов.</p>	
3 этап – аналитический, июнь	<ul style="list-style-type: none"> - Анализ эффективности реализации мероприятий Программы; - анализ результатов, полученных в процессе проведения опроса родителей; - определение степени эффективности реализации Программы; - мониторинг удовлетворенности получателей социальных услуг предоставленными услугами. 	Администрация, председатель СРК, руководитель Службы ранней помощи
4 этап – заключительный, июль – август	<ul style="list-style-type: none"> - Презентация результатов реализации Программы на медико-психолого-педагогическом совещании БУ «Радужнинский реабилитационный центр»; - обобщение и представление профессиональному сообществу опыта работы специалистов по реализации Программы; - размещение информации о реализации мероприятий Программы в официальных аккаунтах, СМИ; - диссеминация опыта – обобщение и распространение наиболее успешных методик, применяемых в реализации ранней помощи, издание буклетов, брошюр, памяток, проспектов; - информационная поддержка родителей в постреабилитационный период. 	Методический совет БУ «Радужнинский реабилитационный центр», руководитель, специалисты Службы ранней помощи

2.2. Направления деятельности, их содержание

Программа реализуется по трем направлениям:

- 1) «Ранняя помощь детям»;
- 2) «Комплексная помощь родителям»;
- 3) «Межведомственное взаимодействие».

Программу реализуют члены Службы ранней помощи Учреждения (далее по тексту – Службы в соответствующем падеже), которая создается приказом директора.

Члены Службы осуществляют следующую деятельность:

1) взаимодействие с учреждениями здравоохранения, образования и социальной защиты для своевременного выявления и направления детей и семей, нуждающихся в ранней помощи, в Службу, а также для обеспечения комплексной помощи детям;

2) проведение первичного междисциплинарного обследования направленных или самостоятельно обратившихся в Службу детей и родителей, с целью принятия решения о необходимости зачисления ребенка и семьи в Службу;

3) проведение углубленного междисциплинарного обследования приоритетных потребностей ребенка и семьи, основных областей развития ребёнка, функций и структур его организма, социального окружения и физической среды, влияющей на функционирование ребенка;

4) осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, в том числе для первичной оценки развития ребенка;

5) разработка индивидуальной программы предоставления социальных услуг, индивидуальной программы ранней помощи;

6) определение эффективности индивидуальной программы предоставления социальных услуг, индивидуальной программы ранней помощи;

7) повышение 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;

8) поддержка семьи с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;

9) проведение мероприятий по переходу ребенка в группу дошкольного образовательного учреждения в рамках индивидуальной программы ранней помощи;

10) информирование профессионального сообщества и общественности о деятельности Службы, включая просветительскую деятельность в сфере ранней помощи.

Периодичность предоставления социальных услуг ранней помощи детям, признанным в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании, составляет от 2 до 10 курсов в год (один курс – 21 рабочий день).

В целях оказания эффективной помощи ребенку и семье специалист по работе с семьей Учреждения организует проведение членами Службы (психолог, врач-педиатр, логопед - при необходимости) первичной оценки функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ребенка. Результаты первичной оценки заносятся в бланк первичной оценки функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ребенка, форма которого представлена в приложении к настоящей Программе (*приложение 2*). Бланк создан на основе ICF CHECKLIST Version 2.1a, Clinician Form for International Classification of Functioning, Disability and Health).

На основании первичной оценки функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ребенка, с учетом его индивидуальных психофизиологических и возрастных особенностей, пожеланий родителей специалист по работе с семьей Учреждения составляет проект индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП), форма которой представлена в приложении к данной Программе (*приложение 3*). ИПРП согласовывается Социально-реабилитационным консилиумом учреждения, утверждается в установленном порядке полномочными представителями учреждений, осуществляющих раннюю помощь ребенку и его семье.

2.2.1. Содержание работы по направлению «Ранняя помощь детям»

Содержание работы по реализации данной Программы по направлению «Ранняя помощь детям» состоит не в максимальном ускорении развития ребенка, не в форсировании сроков и темпов перевода его в дошкольное образовательное учреждение, а в создании для каждого ребенка условий, необходимых для реализации его индивидуального потенциала с учетом возрастных и психофизических особенностей.

Эффективность Программы обуславливает непрерывность реабилитационного процесса, который в рамках реализации Программы выстраивается следующим образом:

- ребенок целевой группы и один из родителей зачисляются на полустационарное социальное обслуживание в группу ранней помощи «Малыши» на 1-й и последующие курсы реабилитации;
- после окончания каждого курса реабилитации специалисты дают родителю (законному представителю) индивидуальные рекомендации по коррекции отклонений и развитию ребенка в постреабилитационный период;
- в каждый постреабилитационный период (один календарный месяц) родители (законные представители) выполняют индивидуальные рекомендации специалистов;
- после окончания последнего курса реабилитации на основании результатов итоговой диагностики специалисты дают родителю индивидуальные рекомендации – либо по дальнейшей работе с ребёнком в домашних условиях, либо по получению новой индивидуальной программы предоставления социальных услуг в Управлении социальной защиты населения с целью продолжения оказания ребёнку ранней помощи.

Периодичность предоставления социальных услуг ранней помощи в непрерывном или периодичном виде определяется с родителями (законными представителями) в процессе составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг, индивидуальной программы ранней

помощи с учетом возрастных, индивидуальных и психофизических особенностей ребенка, степенью его социальной адаптированности и ограничениями жизнедеятельности.

Проведение занятий с детьми начинается с первого дня зачисления ребенка на социальное обслуживание в Учреждение. Дети получают социальные услуги в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (ИППСУ), разработанной Управлением социальной защиты населения, в форме полустационарного социального обслуживания.

Приказом директора учреждения дети целевой группы вместе с родителями зачисляются в группу ранней помощи «Малыши».

В соответствии с ИППСУ дети получают социальные услуги в следующем порядке:

- периодичность – от 2-х до 10 курсов в год по 21 рабочему дню;
- режим занятий – ежедневно (пять дней в неделю, кроме субботы и воскресенья);
- продолжительность занятий с детьми составляет от 10 до 20 минут.

В таблице 2 представлен примерный перечень социальных услуг, предоставляемых детям целевой группы согласно Стандарту социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, который утвержден постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 сентября 2014 г. № 326-п (с изменениями и дополнениями).

Таблица 2.

**Примерный перечень социальных услуг, предоставляемых
детям целевой группы**

№ п/п	Наименование услуги	Периодичность оказания услуги
Социально-бытовые услуги		
1.	Предоставление помещений для проведения социально-реабилитационных мероприятий, культурного и бытового обслуживания	Ежедневно
Социально-медицинские услуги		
2.	Выполнение процедур, связанных с наблюдением за здоровьем получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль приема лекарств и иные процедуры)	<ul style="list-style-type: none"> - Осмотр ежедневно; - измерение температуры тела – 1 - 3 раза в неделю
3.	Проведение оздоровительных мероприятий	По назначению врача: физиотерапевтическая процедура (магнитотерапия, УВЧ, электрофорез, дарсонваль, ультразвуковая терапия); ручной и механический массаж приготовление кислородного

		коктейля; лазеролечение (по зонам); галокамера; водолечение; проведение оздоровительной гимнастики, занятий по общей физической подготовке и иных оздоровительных мероприятий
4.	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья	Ежедневно
5.	Проведение занятий по адаптивной физической культуре	1 – 2 раза в неделю по медицинским показаниям
Социально-психологические услуги		
6.	Социально-психологическое консультирование, включая диагностику и коррекцию, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	- Психодиагностика – 1 - 6 раз в год; - психологическая коррекция – 1 - 2 раза в год (курс по 10 дней), 1 - 2 раза в неделю для детей с ментальными нарушениями по заключению врача
7.	Социально-психологический патронаж	1 - 2 раза в месяц
Социально-педагогические услуги		
8.	Социально-педагогическое консультирование, включая диагностику и коррекцию	- Социально-педагогическая диагностика – 1 раз в месяц; - социально-педагогическая коррекция – 1 - 2 раза в неделю
9.	Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	1 – 2 раза в неделю
10.	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)	1 – 2 раза в неделю
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов		
11.	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания	- Занятия в сенсорной комнате – 1 - 3 раза в неделю; - разработка индивидуальных рекомендаций по дальнейшей жизнедеятельности в пострабилитационный период – 1-2 раза в год
12.	Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах	1 раз в неделю

Для реализации ИПРП И ИППСУ специалисты Службы составляют индивидуальный план проведения реабилитационных мероприятий по форме, установленной приложением к настоящей Программе (*приложение 4*).

Специалисты Службы в работе с детьми применяют разнообразные технологии, направленные на развитие ребенка в естественных жизненных ситуациях:

- развитие общения и речи;
 - когнитивное развитие и познавательная активность;
 - развитие коммуникации и саморегуляции;
 - развитие самообслуживания и бытовых навыков;
 - развитие мобильности и двигательной активности;
 - проведение оздоровительных мероприятий (по назначению врачей).
- технологии, направленные на социальную адаптацию всех членов семьи

2.2.2. Содержание работы по направлению «Комплексная помощь родителям»

Обязательным условием успешности и эффективности реализации индивидуальных программ ранней помощи является активное участие родителей в их реализации. Необходимость взаимодействия специалистов и семьи в воспитании детей с особенностями в развитии, определяется тем, что более раннее и активное включение родителей способствует повышению эффективности коррекционной педагогической работы воспитателя, так как родительское мнение для ребенка всегда авторитетно.

Содержание работы с родителями (законными представителями) в рамках реализации данной Программы построено так, что специалисты имеют уникальную возможность опереться в своей работе на самых заинтересованных в ее успешности людей – родителей, которые становятся их партнерами. Родители, ежедневно закрепляя полученные детьми на занятиях знания и навыки, овладевают инструментарием, необходимым для эффективной помощи собственным детям.

Специалисты Службы в работе с родителями применяют 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 родителей навыкам ухода и реабилитации ребенка в домашних условиях;
- психологическое консультирование.

Специалисты Службы осуществляют работы с родителями по следующим направлениям:

- информационная, социально-психологическая и эмоциональная поддержка родителей и других членов семьи, обеспечение связи с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;
- социально-психологическое сопровождение и поддержка родителей и членов семьи при воспитании ребенка с особыми потребностями, проведение социального мониторинга и патронажа;
- консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития с целью повышения их компетентности в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития;
- предоставление возможности использования семьей или одним из родителей социальной передышки во время получения ребенком реабилитационной помощи;
- предоставление информации о законодательных актах, защищающих права ребенка и семьи, о социальных гарантиях, об общественных и государственных организациях, оказывающих необходимую помощь и услуги.
- Организация группы поддержки для семей (деятельность Школы родителей).

В таблице 3 представлен примерный перечень социальных услуг, предоставляемых Примерный перечень социальных услуг, предоставляемых родителям (законным представителям) в рамках реализации Программы согласно Стандарту социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, который утвержден постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 сентября 2014 г. № 326-п (с изменениями и дополнениями).

Таблица 3.

**Примерный перечень социальных услуг, предоставляемых
родителям (законным представителям) в рамках реализации
Программы**

№ п/п	Наименование услуги	Периодичность оказания услуги
Социально-медицинские услуги		
13.	Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их	1 раз в неделю

№ п/п	Наименование услуги	Периодичность оказания услуги
	здоровья)	
Социально-психологические услуги		
14.	Социально-психологическое консультирование, включая диагностику и коррекцию, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	2 раза в месяц
Социально-педагогические услуги		
15.	Социально-педагогическое консультирование, включая диагностику и коррекцию	2 раза в месяц

2.2.3. Содержание работы по направлению «Межведомственное взаимодействие»

Межведомственное взаимодействие в рамках реализации Программы осуществляется в соответствии с требованиями межведомственного приказа Департамента здравоохранения ХМАО-Югры, Департамента социального развития ХМАО-Югры, Департамента образования и молодежной политики ХМАО - Югры от 18 октября 2019 года № 1258/1042/1349 «О совершенствовании ранней помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Межведомственное взаимодействие в рамках реализации данной Программы осуществляется с целью наиболее раннего и своевременного выявления детей раннего возраста с отставанием в двигательном, когнитивном, коммуникативном и социально-эмоциональном развитии, а также детей, входящих в группы социального и биологического риска возникновения перечисленных нарушений.

Выявление детей в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, осуществляется в медицинских организациях, в организациях социального обслуживания, в образовательных организациях, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Порядок организации межведомственного взаимодействия следующий:

1) специалист медицинской организации, организации социального обслуживания, образовательной организации, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, впервые выявивший у ребенка состояние, соответствующее критериям, выдает родителям (законным представителям) направление в медицинскую организацию, на базе которой организована деятельность междисциплинарной команды специалистов, регистрирует направление в медицинскую организацию в журнале учета выдачи направлений.

Направление ребенка в медицинскую организацию, на базе которой организована деятельность междисциплинарной команды специалистов, осуществляется в срок до 7 дней с момента выявления нуждаемости.

Междисциплинарная команда специалистов осуществляет определение нуждаемости ребенка в ранней помощи (при первичном приеме): в случае не выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи - предоставление консультации по развитию ребенка пролонгированное консультирование, краткосрочные услуги ранней помощи без составления ИПРП). в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи (наличие у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет ограничений жизнедеятельности и отсутствие противопоказаний к разработке ИПРП). Осуществление разработки ИПРП с последующим включением (зачислением) ребенка и семьи в число потребителей услуг ранней помощи (при получении согласия родителей (законных представителей).

На рисунке 1 представлена модель взаимодействия БУ «Радужнинский реабилитационный центр» с учреждениями города Радужный по вопросам ранней помощи.

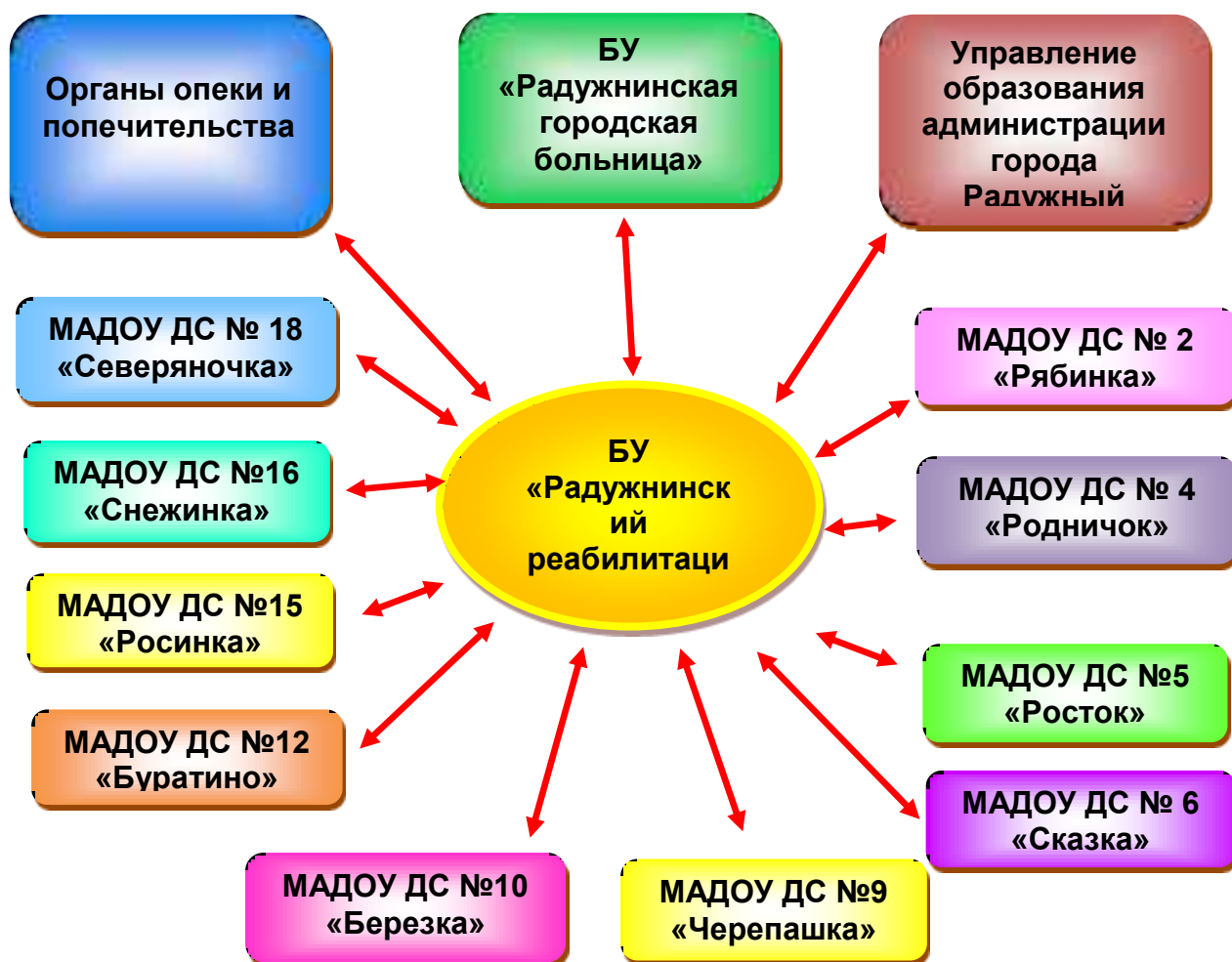


Рис. 1. Модель взаимодействия БУ «Радужнинский реабилитационный центр» с учреждениями города Радужный по вопросам ранней помощи

2.3. Ресурсное обеспечение Программы

В таблице 4 представлено кадровые ресурсы, задействованные в реализации Программы.

Таблица 4.

Кадровые ресурсы

№ п/п	Наименование должности	Кол-во шт. ед.	Функции
1.	Заведующий отделением	1	- Координирует, организует и контролирует работу специалистов, реализующих Программу. Оформляет заявки на материально-технические ресурсы; - курирует составление и распространение информационных материалов для родителей, методических материалов по программе (буклеты, брошюры, методические разработки, информации и др.); - предоставляет информационные материалы в СМИ; - проводит опрос родителей посредством анкет и оценочных листов качества, их анализ.
2.	Специалист по работе с семьей	1	- Планирует и организует процесс реабилитации ребенка, проводит социально-педагогические и социокультурные реабилитационные мероприятия (занятия, игры, упражнения и др.); - планирует и организует работу с родителями (законными представителями) детей группы.
3.	Ассистент по оказанию технической помощи	1	- Обеспечивает санитарно-гигиеническое состояние помещения группы; - оказывает помощь и сопровождает детей с родителями (законными представителями) в перемещении по зданию учреждения.
4.	Психолог	1	- Проводит диагностику первичную, промежуточную, итоговую; - на основе результатов первичной диагностики составляет заключения и психологические рекомендации для родителей (законных представителей) детей.
5.	Культурорганизатор	1	- Проводит групповые музыкальные занятия с детьми целевой группы; - участвует в организации и проведении культурно-досуговых мероприятий (праздники, развлечения, представления и др.).
6.	Инструктор-методист по адаптивной физической культуре (лечебной физкультуре)	1	- Проводит групповые и индивидуальные занятия с детьми целевой группы, их родителями; - участвует в организации и проведении культурно-досуговых мероприятий (праздники, развлечения, представления и др.). на спортивную и физкультурную тематику.
7.	Логопед	1	- Проводит диагностику речевых нарушения у детей (первичную, промежуточную, итоговую); - на основе результатов первичной диагностики

№ п/п	Наименование должности	Кол-во шт. ед.	Функции
			составляет заключения и педагогические рекомендации для родителей (законных представителей) детей.
8.	Врач-педиатр	1	
9.	Медицинский персонал	5	Предоставляют социально-медицинские услуги, проводят мероприятия по охране здоровья
Всего		8	

Материально-технические ресурсы:

Программа не предполагает приобретение дорогостоящего оборудования, реализуется в уже созданной среде реабилитационного центра.

Помещения:

- кабинет ранней помощи;
- зал лечебной физкультуры;
- сенсорная комната;
- кабинет, оборудованный Монтессори-материалами;
- кабинет логопеда;
- музыкальный зал.

Программа предполагает создание оптимально насыщенной, целостной, многофункциональной, трансформирующейся среды посредством оснащения кабинет ранней помощи следующими материалами и оборудованием:

- специальные приспособления – для удобства нахождения в группе ребенка, страдающего детским церебральным параличом, - поручни, коляски, ходунки; для ребенка с ранним детским аутизмом – уголок для уединения;
- компьютер (переносной или стационарный);
- аудиосистема для музыкального оформления;
- аудиозаписи с разнохарактерной музыкой, детские песни;
- презентации, познавательные видеофильмы; в соответствии с возрастом детей;
- дидактические игрушки (в т. ч. озвученные);
- атрибуты для проведения игр и упражнений;
- настольно-печатные дидактические игры.

Финансовые ресурсы: Программа экономична, т.к. не требует дополнительных финансовых вложений на приобретение дорогостоящего оборудования.

Информационные ресурсы: издаваемые специалистами учреждения информационные сообщения, бюллетени, памятки, буклеты, информация в папках-передвижках, размещение информации и фотоматериалов на информационных стендах и сайте учреждения, дополнительная и справочная литература, программно-методические материалы, интернет-ресурсы.

2.4. Ожидаемые результаты реализации Программы

Ожидаемые результаты реализации Программы следующие:

- 1) у 100% детей будет выявлена положительная динамика в развитии общения и речи, коммуникации и саморегуляции, жизненно важных практических навыков (навыков самообслуживания и бытовых навыков), в развитии мобильности и двигательной активности;
- 2) 100% детей будут подготовлены к переходу в дошкольное образовательное учреждение, успешно там адаптируются в течение первого года пребывания в ДОУ;
- 3) удовлетворенность родителей качеством социальных услуг, предоставленных специалистами в рамках реализации Программы, составит не менее 4,5 баллов (по пятибальной шкале);
- 4) наличие заключенных соглашений о взаимодействии и сотрудничестве с БУ «Радужнинская городская больница», дошкольными образовательными учреждениями города Радужный по вопросам ранней помощи;
- 5) уровень эффективности реализации программы будет оптимальным.

2.5. Методика оценки эффективности реализации Программы

Оценка эффективности реализации Программы по направлению «Ранняя помощь детям» осуществляется посредством углубленной оценки функционирования ребенка в областях:

- «Научение и применение знаний»;
- «Коммуникация»;
- «Мобильность»;
- «Социальное взаимодействие и отношения».

Оценка эффективности реализации Программы по направлению «Комплексная помощь родителям (законным представителям)» оценивается посредством анализа табеля учета посещения родителями мероприятий, статистических данных, полученных в процессе проведения опроса родителей (законных представителей) посредством анкет, форма которых представлены в приложении к данной Программе (*приложение 5*). Опрос родителей проводит руководитель Службы ранней помощи.

Оценка эффективности реализации Программы по направлению «Межведомственное взаимодействие» оценивается посредством анализа количества заключенных договоров о взаимодействии сотрудничестве в ДОУ города Радужный.

Оценка эффективности реализации Программы определяется по критериям и показателям, отраженным в таблице 5.

Критерии и показатели оценки эффективности Программы

Задача	Критерии	Показатели
<p>1. Оказать комплексную коррекционно-развивающую помощь детям младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений.</p>	<p>1. Уровень сформированности у детей общения и речи, коммуникации и саморегуляции, жизненно важных практических навыков (навыков самообслуживания и бытовых навыков), в развитии мобильности и двигательной активности.</p> <p>2) Количество детей, подготовлены к переходу в дошкольное образовательное учреждение, успешно там адаптируются в течение первого года пребывания в ДОУ.</p>	<p>Процентное соотношение количества детей, у которых выявлены высокий и средний уровни сформированности общения и речи, коммуникации и саморегуляции, жизненно важных практических навыков (навыков самообслуживания и бытовых навыков), в развитии мобильности и двигательной активности, к общему числу детей, участвовавших в реализации Программы.</p> <p>Процентное соотношение количества детей, которые подготовлены к переходу в ДОУ, успешно там адаптировались, к общему числу детей, участвовавших в реализации Программы</p>
<p>2. Оказать информационную, консультативную, психолого-педагогическую помощь, эмоциональную поддержку родителям (законным представителям) детей младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений.</p>	<p>Удовлетворенность родителей качеством социальных услуг, предоставленных специалистами в рамках реализации Программы</p>	<p>Процентное соотношение количества родителей, удовлетворенность которых качеством социальных услуг, предоставленных специалистами в рамках реализации Программы составит не менее 80%..</p>
<p>3. Организовать межведомственное взаимодействие с целью наиболее раннего и своевременного выявления детей младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и</p>	<p>Количество заключенных соглашений о взаимодействии и сотрудничестве с учреждениями города Радужный.</p>	<p>Наличие заключенных соглашений о взаимодействии и сотрудничестве с учреждениями города Радужный по вопросам ранней помощи.</p>

Задача	Критерии	Показатели
риском появления таких ограничений.		
4. Провести анализ результатов, определить степень эффективности реализации Программы.	Уровень эффективности реализации Программы.	Процентное соотношение полученных результатов к ожидаемым результатам.

Уровень эффективности реализации Программы определяется следующим образом:

- уровень эффективности реализации Программы считается оптимальным, если соотношение полученных результатов к ожидаемым результатам составляет от 95% до 100%;
- уровень эффективности реализации Программы считается достаточным, если соотношение полученных результатов к ожидаемым результатам составляет от 80% до 95%;
- уровень эффективности реализации Программы считается недостаточным, если соотношение полученных результатов к ожидаемым результатам составляет от 60% до 80%;
- уровень эффективности реализации Программы считается критическим, если соотношение полученных результатов к ожидаемым результатам составляет менее 60%.

2.6. Контроль и управление Программой

Контроль осуществляется в течение всего периода реализации Программы. Виды контроля: предварительный, текущий, заключительный.

Внешний контроль за реализацией Программы осуществляет Управление социальной защиты населения по г. Радужный.

Внутренний контроль за реализацией Программы осуществляют директор и Методический совет БУ «Радужнинский реабилитационный центр».

В таблице 6 представлены виды контроля, содержание за реализацией Программы.

Таблица 6.

Контроль за реализацией Программы

Виды контроля	Внешний контроль, содержание деятельности	Срок	Внутренний контроль, содержание деятельности	Срок
Организационный этап				
Предварительный	Управление социальной защиты населения по г. Радужный проверяет готовность учреждения к реализации Программы.	Август	Директор, Совет по качеству БУ «Радужнинский реабилитационный центр» осуществляет контроль обеспечения Программы материально-техническими,	Август

Виды контроля	Внешний контроль, содержание деятельности	Срок	Внутренний контроль, содержание деятельности	Срок
			информационными, кадровыми ресурсами.	
Основной этап				
Текущий	Управление социальной защиты населения по г. Радужный осуществляет анализ результатов реализации программы на основании отчетов, представленных БУ «Радужнинский реабилитационный центр».	Июнь	- Руководитель Службы осуществляет контроль за реализацией Программы; - директор, Совет по качеству осуществляют текущий контроль эффективности и результативности реализации Программы.	Июнь
Заключительный этап				
Заключительный	Управление социальной защиты населения по г. Радужный осуществляет итоговый анализ результатов реализации программы на основании итогового отчета, представленного БУ «Радужнинский реабилитационный центр».	Июнь	- Социально-реабилитационный консилиум осуществляет анализ эффективности реализации индивидуальных планов реабилитационных мероприятий. - Директор, Совет по качеству осуществляют заключительный контроль эффективности и результативности реализации Программы.	Июнь

Управление Программой осуществляют заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации (в том числе «Служба социального сопровождения», сектор ранней помощи, подготовка к сопровождаемому (самостоятельному) проживанию инвалидов), который координирует деятельность специалистов, задействованных в ее реализации, несет ответственность за соблюдение сроков реализации Программы, содержание деятельности специалистов, во взаимодействии с директором и Контрактной службой БУ «Радужнинский реабилитационный центр» проводит организационные мероприятия по ресурсному обеспечению Программы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ



Одночастные монографические ресурсы

Книжные издания

1. **Акатов, Л.И.** Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы [Текст]: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л.И. Акатов. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 368 с. – ISBN 5-691-01094-8.
2. **Жиянова, П.Л.** Я все смогу! Таблицы навыков и компетенций [Текст]: методическое пособие для специалистов и родителей. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2017. – 104 с. : ил.. – ISBN 978-5-904828-38-7.
3. Игры и занятия с детьми раннего возраста, имеющими отклонения в психофизическом развитии [Текст]: кн. для педагогов: метод. пособие для педагогов специализир. дошк. учреждений / [Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина, М.В. Браткова и др.]; под ред. Е. А. Стребелевой, Г. А. Мишиной. – М.: Полиграф сервис, 2002. – 125. – ISBN 5-86388-054-6.
4. **Лебединский, В.В.** Нарушения психического развития в детском возрасте [Текст] / В.В. Лебединский. – М.: Издательский центр «Академия», 2003. – 144 с. – ISBN 5-7695-1033-1.
5. **Марцинковская, Т.Д.** Детская практическая психология [Текст]: учебник. – М.: Гардарики, 2000. – 253 с. – ISBN 978-5-8297-0038-6.
6. **Ожегов, С.И.** Толковый словарь русского языка [Текст]: 80 000 слов и фразеологических выражений / С.И. Ожегов, Н.Ю. Шведова Н.Ю. – ООО «А ТЕМП», 2006. – 944 с. – ISBN 978-5-9900358-6-7.
7. Организация предоставления услуг ранней помощи детям и семьям [Текст]: методическое пособие / Старобина Е.М., Владимирова О.Н., Ишутина И.С., Лорер В.В., Шошмин А.В., Ермолаева Е.Е., Самарина Л.В., Казьмин Д.М., Мухамедрахимов Р.Ж. // под ред. проф. Г.Н. Пономаренко. – СПб.: ООО «ЦИАЦАН», 2019. – 72 с. - ISBN 978-5-6042039-3-4.
8. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста [Текст]: метод. пособие / [Е. А. Стребелева и др.]; под ред. Е. А. Стребелевой. - 4-е изд. - М. : Просвещение, 2009. – 163 с. - ISBN 978-5-09-020394-4.

9. Путь к независимости: обучение детей с особенностями развития бытовым навыкам [Текст] / [Брюс Л. Бейкер, Алан Дж. Брайтман]; под ред. Брюс Л. Бейкер, Алан Дж. Брайтман. – М.: Теревинф, 2000. – 239 с. – 3-88711-113-5.
10. **Рождественский, Ю.В.** Словарь терминов (Общеобразовательный тезаурус) [Текст]: Мораль. Нравственность. Этика / Ю.В. Рождественский. – М.: Флинта: Наука, 2002. – 88 с. – ISBN: 5-89349-320-6; 5-02-002785-5.
11. **Скворцова, В.О.** Социальное воспитание детей с отклонениями в развитии [Текст] / В.О. Скворцова. – М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2006. – 160 с. – (Специальная психология). – ISBN 5-305-00192-7.
12. **Смирнова, Е.О.** Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет [Текст]: Методическое пособие для практических психологов / Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова. 2-е изд. испр. и доп. – СПб.: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2005. – 144 с. – ISBN 5-94051-012-4.
13. **Стребелева, Е.А.** Психолого-педагогическая диагностика нарушений развития детей раннего и дошкольного возраста [Текст]: пособие для учителя-дефектолога / Е. А. Стребелева, Г. А. Мишина. – М.: Владос, 2008. – 143 с. – ISBN 978-5-691-01618-9.
14. Эффективные практики ранней помощи (Опыт реализации программ Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в субъектах Российской Федерации)» [Текст]: Информационно-методический сборник. – М.: Благотворительный фонд социальной поддержки граждан «Соинтеграция», 2015. – 130 с.

Законодательные материалы

15. Методические рекомендации по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов: Методические рекомендации: [в редакции от 25 декабря 2018 года] // Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации: официальный сайт. – URL: <https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/handicapped/274> (дата обращения: 02.07.2021). – Текст: электронный.
16. О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре: постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры №326-п: [в редакции от 18 июня 2021 года] // электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс». – URL: <https://docs.cntd.ru/document/411706247> (дата обращения: 02.07.2021). – Текст: электронный.
17. **Российская Федерация. Законы.** Конституция Российской Федерации: с изменениями, принятыми на Общероссийском голосовании 1 июля 2020 г. (+ сравнительная таблица изменений): офиц. текст. – М.: Издательство «Эксмо», 2020. – 96 с. – ISBN: 978-5-04-116960-2.

18. **Российская Федерация. Законы и кодексы.** Семейный кодекс Российской Федерации: офиц. текст. – М.: Издательство «Эксмо», 2021. – 64 с. – ISBN: 978-5-04-123232-0.
19. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации: Федеральный закон № 442-ФЗ: [в редакции от 11 июня 2021 года] // Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации: официальный сайт. – URL: <https://mintrud.gov.ru/docs/laws/112> (дата обращения: 01.07.2021). – Текст: электронный.

Стандарты

20. **ГОСТ Р 52885-2013.** Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье: издание официальное: утвержден и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 17 октября 2013 г. № 1183-ст: взамен ГОСТ 52885-2007: дата введения 01.01.2015 / разработан Федеральным государственным унитарным предприятием «Российский научно-технический центр информации по стандартизации, метрологии и оценке соответствия» (ФГУП «СТАНДРТИНФОРМ». – Москва: Стандартиформ, 2018. – 124 с. – Текст: непосредственный.
21. **ГОСТ Р 57759-2017.** Социальное обслуживание населения. Абилитационные услуги детям с ограничениями жизнедеятельности: издание официальное: утвержден и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 04 октября 2017 г. № 1323-ст: введен впервые: дата введения 2018-05-01 / разработан Федеральным государственным унитарным предприятием «Российский научно-технический центр информации по стандартизации, метрологии и оценке соответствия» (ФГУП «СТАНДРТИНФОРМ». – Москва: Стандартиформ, 2018. – 8 с. – Текст: непосредственный.
22. **ГОСТ Р 7.0.100 – 2018.** Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления: национальный стандарт Российской Федерации: издание официальное: утвержден и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 3 декабря 2018 г. № 1050-ст : введен впервые : дата введения 2019-07-01 / разработан Федеральным государственным унитарным предприятием «Информационное телеграфное агентство России (ИТАР-ТАСС)» филиал «Российская книжная палата», Федеральным государственным бюджетным учреждением «Российская государственная библиотека», Федеральным государственным бюджетным учреждением «Российская национальная библиотека». – Москва: Стандартиформ, 2018. – 124 с. – Текст: непосредственный.

Неопубликованные документы

Диссертации и автореферат диссертации

23. Пути формирования сотрудничества родителей с детьми раннего возраста с отклонениями в развитии [Текст]: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.03 / Г.А. Мишина; Ин-т коррекц. педагогики Рос. акад. образования. – М., 1998. – 18 с.



**ПРОГРАММА
«МАЛЫШИ»**

ПРИЛОЖЕНИЯ

Словарь терминов



➤ **Адаптация** – приспособление организма (физиологическая адаптация) или личности (психологическая адаптация) к изменяющимся условиям среды.

➤ **Воспитание** – процесс передачи общественно-исторического опыта подрастающему поколению, формирование личности человека; специально организованная деятельность педагогов и воспитанников для реализации целей образования в условиях педагогического процесса.

➤ **Группа** – ограниченная размером общность людей, выделяющаяся или выделяемая из социального целого по определенным признакам: характеру деятельности, социальной принадлежности, структуре, уровню развития.

➤ **Дети целевой группы** (дети, нуждающиеся в услугах ранней помощи) - дети в возрасте от рождения до 3 лет, имеющие ограничение жизнедеятельности или дети группы риска.

➤ **Дети группы риска в сфере ранней помощи** – дети в возрасте до 3 лет с риском развития ограничений жизнедеятельности и/или инвалидности.

➤ **Деятельность** – специфическая активность субъекта, направленная на преобразование окружающего мира и самого себя.

➤ **Деятельность ведущая** – деятельность, в процессе которой на том или ином этапе развития появляются важнейшие психические новообразования и в русле которой развиваются другие виды деятельности.

➤ **Естественные жизненные ситуации ребенка** – жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников

➤ **Жизнедеятельность** – внутренняя и внешняя активность личности в конкретных социальных, социально-психологических условиях.

➤ **Задержка психического развития** (сокр. ЗПР) – нарушение нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своем развитии от принятых психологических норм для данного возраста. ЗПР, как психолого-педагогический диагноз ставится только в дошкольном и младшем школьном возрасте, если к окончанию этого периода остаются признаки недоразвития психических функций, то речь идет уже о конституциональном инфантилизме или об умственной отсталости.

➤ **Индивидуальная программа ранней помощи** – документ, оформленный в письменном и электронном виде, составленный на основании оценки функционирования ребенка в контексте влияния

факторов окружающей среды, включая взаимодействие и отношения в семье, с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, содержащий цели ранней помощи, естественные жизненные ситуации, в которых планируется их достижение, перечень услуг ранней помощи, объем, сроки, ведущего специалиста, исполнителей, формы и места их оказания

➤ **Индивидуальность** – интегральное свойство личности, совокупность индивидуально-психологических особенностей, делающих ее уникальной, неповторимой.

➤ **Интеграция социальная** – (лат. *integratio* – восстановление, восполнение; лат. *Integer* – целый):

- Принятие индивида другими членами группы.
- Процесс установления оптимальных связей между относительно самостоятельными малосвязанными между собой социальными объектами (индивидуумами, группами, социальными классами, государствами) и дальнейшее их превращение в единую, целостную систему, в которой согласованы и взаимозависимы ее части на основе общих целей, интересов.
- Формы поддержания социальной системой устойчивости и равновесия общественных отношений.
- В дефектологии – успешная социализация индивида, который преодолел негативные последствия ситуации, связанной с его дефектом.

➤ **Компетентность** – совокупность индивидуальных навыков в определенной сфере, приобретенных в результате воспитания и обучения, в сочетании с инициативностью, адекватным социальным поведением, эффективной коммуникацией, способностью к сотрудничеству и преодолению конфликтов в групповой деятельности.

➤ **Личность** – социальное качество индивида. Человек, наделенный сознанием, способный включаться в общественные отношения, преобразовывать окружающий мир и самого себя.

➤ **Методика** – конкретное воплощение метода, т.е. выработанный способ организации взаимодействия субъекта и объекта исследования на основе конкретного материала и конкретной процедуры.

➤ **Навык** – автоматизированное действие, сформированное путем повторений.

➤ **Обучение** – целенаправленный процесс формирования знаний, умений и навыков в системе педагог (воспитатель, учитель и т.д.) – ребенок (воспитанник, ученик); специфический способ образования, направленный на развитие личности посредством организации усвоения обучающимися научных знаний и способов деятельности.

➤ **Показатель** – некоторая величина или качество переменной (критерия), которое может проявляться у конкретного объекта, т.е. это мера проявления критерия, его количественная и качественная характеристика, по которой судят о различных состояниях объекта.

➤ **Поставщик услуг ранней помощи** – государственная организация/учреждение системы социального обслуживания, здравоохранения, образования или негосударственная организация, в которой создано специализированное структурное подразделение (центр), предоставляющее услуги ранней помощи.

➤ **Потребители услуг ранней помощи** – дети целевой группы и их семьи.

➤ **Программа** – совокупность взаимосвязанных мер, план действий, направленных на достижение единой цели, решение одной проблемы.

➤ **Пролонгирование услуг ранней помощи** – услуги ранней помощи могут быть пролонгированы 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.

➤ **Развитие** – направленное, закономерное, количественно-качественное конструктивное изменение и формирование материальных и идеальных объектов, связанное с преобразованием их структуры, результатом которого является совершенствование.

➤ **Ранняя помощь детям и их семьям** – комплекс 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, 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.

➤ **Реабилитация** – активный процесс, целью которого является достижение полного восстановления функции, нарушенной вследствие заболевания или травмы, либо оптимальная реализация физического, психического и социального потенциала инвалида с активной интеграцией его в общество.

➤ **Ребенок с ограничением жизнедеятельности** – ребенок, имеющий ограничение активности или возможности участия в естественных жизненных ситуациях вследствие нарушения структур или функций организма, а также влияния факторов окружающей среды.

➤ **Речь** – исторически сложившаяся форма общения людей посредством языковых конструкций, создаваемых на основе определённых правил. Процесс речи предполагает, с одной стороны, формирование и формулирование мыслей языковыми (речевыми) средствами, а с другой стороны – восприятие языковых конструкций и их понимание.

➤ **Семья** – круг лиц, совместно проживающих с ребенком, включая родителей, опекунов, попечителей, приемных родителей, 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.

➤ **Социализация** – процесс усвоения индивидом образцов поведения, психологических установок, социальных норм и ценностей, знаний, навыков, позволяющих ему успешно функционировать в обществе.

➤ **Социальная реабилитация ребенка** – процесс, направленный на достижение оптимального физического, интеллектуального, психического и/или социального уровня деятельности и поддержание его с предоставлением тем самым средства для изменения жизни. Реабилитация может включать меры по обеспечению и/или по восстановлению функций или компенсации утраты или отсутствия функций или функционального ограничения. Включает в себя широкий круг мер и деятельности, начиная от начальной и более общей реабилитации и кончая целенаправленной деятельностью.

➤ **Среда социальная** – конкретное проявление общественных отношений, в которых развивается конкретная личность, социальная общность.

➤ **Среда специальная развивающая** – такая организация жизнедеятельности детей, в которой проявляется гармоничное сочетание взаимоотношений ребенка и социальной среды и которая побуждает детей быть активными и целеустремленными. В основе функционирования специальной развивающей среды лежит оптимальное сочетание учебной и игровой деятельности, содержательного и увлекательного отдыха детей с одновременным решением по разработанной программе специальных обучающих, развивающих, воспитательных и социально-реабилитационных задач.

➤ **Статус социальный** – положение лица или группы в обществе, отличающее их от других лиц и групп.

➤ **Технология педагогическая** (от др.-греч. τέχνη – искусство, мастерство, умение; λόγος – слово, учение) – совокупность, специальный набор форм, методов, способов, приемов обучения и воспитательных средств на основе декларируемых психолого-педагогических установок. Любая технология в той или иной мере направлена на реализацию научных идей, положений, теорий в практике.

➤ **Услуга ранней помощи** – комплекс профессиональных действий, направленных на достижение целей ранней помощи детям и их семьям

➤ **Форма** – определенный, установленный порядок, способ существования и выражения какого-либо содержания; структура, конструкция чего-либо, характер которой обусловлен содержанием.

➤ **Функционирование ребенка, нуждающегося в ранней помощи** – проявления активности и участия ребенка в естественных жизненных ситуациях.

Форма «Бланк первичной оценки функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ребенка»

Бланк первичной оценки функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ребенка
(создан на основе ICF CHECKLIST Version 2.1a, Clinician Form for International Classification of Functioning, Disability and Health)

Дата приёма:

Специалист(ы):

Фамилия, имя ребенка:

Дата рождения, возраст:

Адрес, телефон, эл почта

На приеме с:

Кто направил:

Жалобы, трудности в повседневной жизни, запрос:

Запрос:

KID	Данные
Познание	
Движение	
Язык	
Самообслуживание	
Социальная сфера	

М-СНАТ: критических

R-CDI	Данные
Социальная сфера	
Самообслуживание	
Крупная моторика	
Тонкая моторика	
Речь	
Понимание	

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Научение и применение знаний (d1)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Проявляет познавательный интерес					
Целенаправленно использует органы чувств – смотрит и/или наблюдает					
Целенаправленно использует органы чувств – слушает					
Способ получения знаний – копирование					
Способ получения знаний – общение (задает вопросы)					
Способ получения знаний – игра (социальная, с предметами, игра-исследование, двигательная, на решение проблем, игра-притворство)					
Приобретает практические навыки – использование предметов по назначению					
Приобретает практические навыки – праксис					
Применение знаний – концентрация внимания					
Умение принимать решение - делает выбор					
Умение принимать решение – решает практические проблемы					

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Общие задачи и требования (d2)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умере нные	тяжелы е
выполнение одной простой задачи					
выполнение нескольких простых задач по порядку					
выполнение сложной задачи (одевание, мытье рук и др.)					
следование распорядку дня					
управление стрессом					
адаптация к изменениям и временным требованиям (например, в распорядке дня)					

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Коммуникация (d3)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умере нные	Тяжелы е
Смотрит в лицо собеседника					
Внимателен к собеседнику					
Слушает собеседника					
Подражает звукам					
Соблюдает очередность					
Координирует взгляд, жест и/или вокализацию					
Понимает вербальные сообщения					
Понимает жестовые сообщения					
Продуцирование сообщений					
Разговор					

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Мобильность (d4)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
Крупная моторика		нет	легкие	умеренные	Тяжелые
Поддержание положения тела – лежа на спине					
Поддержание положения тела – лежа на животе					
Поддержание положения тела – лежа на боку					
Поддержание положения тела – сидя на полу / на стуле					
Поддержание положения тела – стоя					
Переходы из одного положения тела в другое					
Способ перемещения					
Тонкая моторика		нет	легкие	умеренные	Тяжелые
Дотягивание					
Хватание					
Удержание					
Отпускание					
Перенос					
Подтягивание					
Отталкивание					
Манипулирование					
Бимануальная активность					

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Забота о собственном теле и здоровье (d5)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умере нные	тяжелы е
Умение мыться					
Уход за частями тела - умение чистить зубы					
Уход за частями тела - причесываться					
Уход за частями тела - чистить нос					
Управление физиологическими отправлениями					
Одевание, раздевание					
Прием пищи и питье					
Забота о здоровье					
Бытовая жизнь (d6)		нет	легкие	умере нные	тяжелы е
Помощь родителям в повседневных делах					

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Межличностное взаимодействие (d7)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Соблюдение социальных правил во время взаимодействия					
Соблюдение социальной дистанции во время взаимодействия					
Взаимодействие - интерес к человеку					
Взаимодействие - инициация и поддержание взаимодействия					
Взаимодействие - разделение интересов и эмоций					
Взаимодействие - совместное внимание					
Взаимодействие - физический контакт					
Взаимодействие - дифференциация между людьми					
Основные жизненные сферы (d8)		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Неформальное образование (чему и как учится ребенок от родителей)					
Дошкольное образование					
Участие в общественной жизни (d9)		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Участие в игре – одиночная игра					
Участие в игре – проявляет интерес к играм других					
Участие в игре – параллельная игра					
Участие в игре – общая совместная игра					
<ul style="list-style-type: none"> - развивающий центр - детская площадка, парк - поездки - магазины - праздники 					

ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ (помогают или мешают активности и участию ребенка)

<p>Е1 ПРОДУКЦИЯ И ТЕХНОЛОГИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> - продукты, лекарства, одежда, обувь, бытовые приборы - специализированное оборудование для индивидуального использования (протезы, ортезы, и пр.) - средства передвижения - оборудование для коммуникации, для приобретения знаний - обустройство жилья 	<p>Е3 ПОДДЕРЖКА И ВЗАИМОСВЯЗИ (семья и ближайшие родственники, друзья, знакомые семьи, профессиональные медицинские работники, другие):</p>	<p>Е4 УСТАНОВКИ</p>
<p>ЛИЧНОСТНЫЕ ФАКТОРЫ</p>		

Значимые факторы социального анамнеза

Медицинский анамнез:

Срок гестации по Апгар
 Период новорожденности
 Перенесенные заболевания:

Результаты медицинского осмотра:

Диагноз медицинский (по МКБ 10)
 Вес Рост Окружность головы
 Питание (состав пищи, количество порции, консистенция, продолжительность времени приема пищи, сколько раз в сутки, временные промежутки, поза)

Функции и структуры организма

Функции	Наличие нарушений	Степень выраженности
b1. УМСТВЕННЫЕ ФУНКЦИИ b110 Функции сознания b117 Интеллектуальные функции b130 Волевые и побудительные функции b134 Функции сна b140 Функции внимания, памяти, восприятия b152 Функции эмоций		
b2. СЕНСОРНЫЕ ФУНКЦИИ И БОЛЬ: b210 Функции зрения b230 Функции слуха b235 Вестибулярные функции b280 Боль		
b3. ФУНКЦИИ ГОЛОСА И РЕЧИ:		
b4. ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ, КРОВИ, ИММУННОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ: b410 Функции сердца b430 Функции системы крови b435 Функции иммунной системы (аллергические реакции, гиперчувствительность) b440 Функции дыхания		
b5. ФУНКЦИИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ, ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМ И МЕТАБОЛИЗМА b510 Функции приема пищи b515 Функции пищеварения b525 Функции дефекации b530 Функции сохранения массы тела b555 Функции эндокринных желез		
b6. УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ И РЕПРОДУКТИВНЫЕ ФУНКЦИИ b620 Функции мочеиспускания		

b7. НЕЙРОМЫШЕЧНЫЕ, СКЕЛЕТНЫЕ И СВЯЗАННЫЕ С ДВИЖЕНИЕМ ФУНКЦИИ b710 Функции подвижности суставов b730 Функции мышечной силы и тонуса b760 Контроль произвольных двигательных функций b765 Непроизвольные двигательные функции		
b8. ФУНКЦИИ КОЖИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ СТРУКТУР		

Структуры	Наличие нарушений	Степень выраженности
s1. СТРУКТУРЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ s110 Структура головного мозга s120 Спинной мозг и относящиеся к нему структуры		
s2. ГЛАЗ, УХО И ОТНОСЯЩИЕСЯ К НИМ СТРУКТУРЫ		
s3. СТРУКТУРЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ГОЛОСООБРАЗОВАНИИ И РЕЧИ		
s4. СТРУКТУРЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ, ИММУННОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ s410 Структура сердечно-сосудистой системы s430 Структура дыхательной системы		
s5. СТРУКТУРЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ, МЕТАБОЛИЗМУ И ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЕ		
s6. СТРУКТУРЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К УРОГЕНИТАЛЬНОЙ И РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМАМ s610 Структура мочевыделительной системы s630 Структура репродуктивной системы		
s7. СТРУКТУРЫ, СВЯЗАННЫЕ С ДВИЖЕНИЕМ s710 Структура головы и области шеи s720 Структура области плеча и верхней конечности s740 Структура тазовой области и туловища s750 Структура нижней конечности		
s8. КОЖА И ОТНОСЯЩИЕСЯ К НЕЙ СТРУКТУРЫ		

Заключение о наличии у ребенка ограничений жизнедеятельности

По домену 1 «Научение и применение знаний»	
По домену 2 «Общие задачи и требования»	
По домену 3 «Коммуникация»	
По домену 4 «Мобильность»	
По домену 5 «Забота о собственном теле и здоровье»	
По домену 6 «Бытовая жизнь»	
По домену 7 «Межличностное взаимодействие»	
По домену 8 «Основные жизненные сферы»	
По домену 9 «Участие в общественной жизни»	

Рекомендации по программе (нуждается ли ребенок в Индивидуальной программе ранней помощи)

Рекомендации родителям

Форма «Индивидуальная программа ранней помощи»

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РАННЕЙ ПОМОЩИ

_____ (дата составления)

1. Ф.И.О. ребенка _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес регистрации _____
4. Адрес проживания _____
5. Ф.И.О. законного представителя _____
6. Контактный телефон _____
7. Индивидуальная программа ранней помощи разработана впервые, повторно на срок _____ (не менее 6 месяцев).
8. Услуги ранней помощи:

Социально-медицинские услуги

№ п/п	Цель для ребенка и семьи	Наименование услуги	Поставщик услуги	Периодичность предоставления услуги	Сроки предоставления услуги	Отметка о выполнении
Содействие развитию двигательных навыков и мобильности ребенка						
1						
Содействие развитию и улучшению функциональных способностей ребенка						
1						

Психолого-педагогические услуги

№ п/п	Цель для ребенка и семьи	Наименование услуги	Поставщик услуги	Периодичность предоставления услуги	Сроки предоставления услуги	Отметка о выполнении
Содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях						

1						
2						
3						
Содействие развитию познавательной активности ребенка						
1						
2						
Психологическое консультирование						
1						
2						

Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

№ п/п	Цель для ребенка и семьи	Наименование услуги	Поставщик услуги	Периодичность предоставления услуги	Сроки предоставления услуги	Отметка о выполнении
Поддержка социализации ребенка						
1						
2						
Содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков						
1						
Содействие развитию общения и речи ребенка (коммуникативных навыков)						
1						
2						

**Проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи
(мониторинг и оценка эффективности реализации ИПРП)**

1						
2						
3						

Проведение итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи

1.						
2.						

Отказ от услуг ранней помощи

Наименование услуги Службы ранней помощи

Причины отказа

Дата отказа

Подпись
законного
представителя

Согласие на получение услуг ранней помощи

Я, _____,
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

с содержанием индивидуальной программы ранней помощи ознакомлен, согласен на получение услуг межведомственной Службы ранней помощи

Специалисты Службы ранней помощи:

БУ «Радужнинский реабилитационный центр» _____
(Ф.И.О. специалиста и подпись)

Учреждение
здравоохранения _____
(Ф.И.О. специалиста и подпись)

Учреждения образования _____
(Ф.И.О. специалиста и подпись)

Органы опеки и попечительства _____
(Ф.И.О. специалиста и подпись)

Форма «Индивидуальный план реабилитационных мероприятий»

УТВЕРЖДАЮ

Директор БУ «Радужнинский
реабилитационный центр»

_____ Ф.И.О.

« ____ » _____ 20__ г.

М.П.

Индивидуальный план реабилитационных мероприятий

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес места жительства: _____,
телефон _____
4. Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего:
5. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана на срок: с _____ до _____
6. Форма социального обслуживания _____
(полустационарная, на дому)

Карта массажного кабинета, кабинета ЛФК

Фамилия, имя, отчество _____

Возраст _____

Диагноз _____

Назначение процедуры	Дата	Наименование процедуры	Количество	Продолжительность	Дозировки
Врач-специалист					

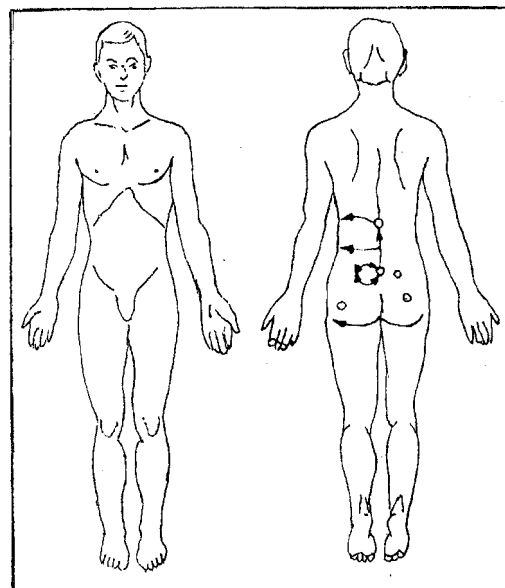
Место проведение процедуры: кабинет, на дому (подчеркнуть)

Назначения ЛФК	Задачи ЛФК	
	Средства ЛФК	
	Дозировка физической нагрузки	
	Формы ЛФК	

Консультации, обследования, виды лечения, назначенные помимо массажа (в т.ч. медикаментозные)

Эпикриз:

Врач _____ Ф.И.О.
(подпись)



№ п/п	Дата	Наименование процедуры	Дозировка	Продолжительность	Подпись	Прочие отметки
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

КАРТА
больного, лечащегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете)

Категория
клиента _____
Лечащий врач _____

Фамилия, имя, отчество _____
Возраст _____
Диагноз _____

—

Врач-физиотерапевт	Дата	Наименование процедуры	Кол- во	Продолжител ьность	Дозировк а

Место проведения процедуры: кабинет, на дому
(подчеркнуть)

Виды лечения, назначенные помимо физиотерапии (в том числе и
медикаментозные) _____

—

Врач-физиотерапевт _____ Ф.И.О.
(подпись)

№ п/п	Дата	Наименование процедуры	Дозировка	Продолжительность	Подпись медсестры	Прочие отметки
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

КАРТА
больного, лечащегося в кабинете охраны зрения

Категория
клиента _____
Лечащий врач _____

Фамилия, имя, отчество _____

Возраст _____

Диагноз _____

—

Врач-офтальмолог	Дата	Наименование процедуры	Кол- во	Продолжител ьность	Дозировк а

Место проведения процедуры: кабинет, на дому
(подчеркнуть)

Консультации, обследования, виды лечения, назначенные помимо (в т. ч.
медикаментозные) _____

—
Врач-офтальмолог _____ Ф.И.О.
(подпись)

№ п/п	Дата	Наименование процедуры	Дозировка	Продолжительность	Подпись медсестры	Прочие отметки
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

**Индивидуальный план
реабилитационных мероприятий по _____ (социально-медицинской, социально-психологической, социально-педагогической, социальной)
реабилитации получателя социальных услуг**

(Ф.И.О. получателя социальных услуг, дата рождения)

(Фамилия, инициалы, должность специалиста)

Период предоставления социальных услуг: с «__» __ 20__ г. по «---» «__» 20__ г. (№ курса)

**План предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг
получателя социальных услуг**

1. _____ Наименование услуги, периодичность ее предоставления.
2. _____ Наименование услуги, периодичность ее предоставления.
3. _____ Наименование услуги, периодичность ее предоставления.

И т.д.

Форма реабилитации	Цель	Содержание деятельности, задачи	Дата
1. Наименование услуги			
2. Наименование услуги			
3. Наименование услуги			

Форма реабилитации	Цель	Содержание деятельности, задачи	Дата
4. Наименование услуги			

Реабилитационный прогноз: _____.

Заключение _____

Должность специалиста _____ Ф.И.О.

Дата: _____

ЭТАПНЫЙ ЭПИКРИЗ

Ф.И.О.

ребенка _____

Год

рождения _____

Диагноз _____

Врач-педиатр, заместитель председателя врачебной комиссии

Рекомендации:

_____ Ф.И.О. « ____ » _____ 20 ____

г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

Психолог

Нарушения психических процессов:

- **мышление** нет, легкое, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое
- **внимание** нет, легкое, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое
- **память** нет, легкое, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое

Особенности эмоционально-личностной сферы: устойчивая

неустойчивая

Рекомендации:

_____ Ф.И.О. « ____ » _____ 20 ____

г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

Логопед

Речевые нарушения:

I, II, III - О.Н.Р.

Дисграфия

Рекомендации:

I, II, III, IV - доречевой период

I, II, III - С.Н.Р.

Дислексия

ЗРР

Дизартрия

_____ Ф.И.О. « ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

Председатель СРК _____ Ф.И.О.

(подпись)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

**Форма Заключение о выполнении индивидуального плана
реабилитационных мероприятий**

**Заключение о выполнении индивидуального плана реабилитационных
мероприятий**

1. Оценка результатов медицинской реабилитации (нужное подчеркнуть):
Выполнен _____ Частично выполнен _____ Не выполнен _____
Примечание _____

2. Оценка результатов психолого-педагогической реабилитации (нужное подчеркнуть):
Выполнен _____ Частично выполнен _____ Не выполнен _____
Примечание _____

3. Оценка результатов социальной реабилитации (нужное подчеркнуть):
Выполнен _____ Частично выполнен _____ Не выполнен _____
Примечание _____

Председатель СРК _____ Ф.И.О.
(подпись)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

**Формы анкет для оценки эффективности реализации Программы
в работе с родителями (законными представителями)**

Форма анкеты «Оценка результативности ранней помощи»

Уважаемые родители!

Оцените, пожалуйста, результативность работы воспитателей по вопросам оказания Вам педагогической помощи в социальном воспитании Вашего ребенка.

Ф.И. ребенка _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Укажите название группы, которую посещает Ваш ребенок _____

*** Внимание! Уважаемые родители! Строки анкеты «Фамилия, имя ребенка, Ф.И.О. родителя (законного представителя)» заполняются по Вашему желанию!**

1. Как Вы считаете, какую роль играет специалист группы ранней помощи в развитии и воспитании Вашего ребенка? (Подчеркните один из вариантов или впишите свой).

Основную Второстепенную Является помощником Не принимает
участия

Другое _____

2. Можно ли сказать, что работа специалистов учреждения способствовала повышению Вашей компетентности и осведомленности по вопросам развития у Вашего ребенка общения и речи, коммуникативных навыков и саморегуляции (Подчеркните один из вариантов или впишите свой).

Да, в полной мере Не в полной мере можно так сказать Нет

Другое _____

3. Можно ли сказать, что работа специалистов учреждения способствовала повышению Вашей компетентности и осведомленности по вопросам воспитания у Вашего ребенка жизненно важных практических навыков (культурно-гигиенических навыков, навыков самообслуживания) (Подчеркните один из вариантов или впишите свой).

Да, в полной мере Не в полной мере можно так сказать Нет

Другое _____

4. Можно ли сказать, что работа специалистов учреждения способствовала повышению Вашей компетентности и осведомленности по вопросам когнитивного развития Вашего ребенка и формирования у него познавательной активности? (Подчеркните один из вариантов или впишите свой).

Да, в полной мере Не в полной мере можно так сказать Нет

Другое _____

5. Можно ли сказать, что работа специалистов учреждения способствовала повышению Вашей компетентности и осведомленности по вопросам развития

мобильности и двигательной активности Вашего ребенка? (Подчеркните один из вариантов или напишите свой).

Да, в полной мере Не в полной мере можно так сказать Нет

Другое _____

6. Получили ли Вы от специалистов учреждения достаточный объем информации о способах установления бесконфликтных взаимоотношений между Вами и ребенком (Подчеркните один из вариантов или напишите свой).

Да, достаточный объем информации Недостаточный объем информации Нет

почал (а)

Другое _____

7. Получили ли вы от специалистов учреждения достаточный объем информации о возрастных, психофизиологических, индивидуальных особенностях Вашего ребенка (Подчеркните один из вариантов).

Да, достаточный объем информации Недостаточный объем информации Нет

почал (а)

Другое _____

8. Устраивает ли Вас характер взаимоотношений специалистов учреждения с Вами и Вашим ребенком? (Подчеркните один из вариантов).

- Вполне устраивает - Не совсем устраивает - Не устраивает

Другое _____

Ваши пожелания и предложения _____

« _____ » _____ 20__ г.

(Дата заполнения)

Благодарим за помощь!

Форма «Оценочный лист получателя социальных услуг»

Уважаемые родители!

Оцените, пожалуйста, качество социальных услуг. Просим Вас в графах таблицы проставить то количество баллов, которое соответствует качеству социальных услуг, предоставленных Вам и Вашему ребенку воспитателями группы, которую посещает Ваш ребенок.

Ф.И. ребенка (получателя услуг) _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка (получателя услуг) _____

Укажите название группы, которую посещает Ваш ребенок _____

*** Внимание! Уважаемые родители! Строки анкеты «Фамилия, имя ребенка, Ф.И.О. родителя (законного представителя)» заполняются по Вашему желанию!**

№ п/п	Перечень социально-педагогических услуг	Оценка
1.	Социально-медицинские услуги (оцените качество проведения оздоровительных мероприятий – массаж)	
2.	Социально-медицинские услуги (оцените качество проведения оздоровительных мероприятий - физиолечение)	
3.	Социально-медицинские услуги (оцените качество проведения оздоровительных мероприятий – адаптивная физическая культура)	
4.	Социально-психологические услуги (оцените качество проведения психологической диагностики и коррекции).	
5.	Социально-психологическое консультирование (оцените качество проведения психологом консультаций).	
6.	Социально-педагогические услуги (оцените качество проведения педагогической диагностики и коррекции).	
7.	Социально-педагогическое консультирование (оцените качество проведения специалистами консультаций).	
8.	Организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности (оцените качество информации, предоставляемой на обучающих занятиях для родителей).	
9.	Формирование позитивных интересов (оцените качество проведения занятий по развитию интересов ребенка в творческой (изобразительной деятельности).	
10.	Формирование позитивных интересов (оцените качество проведения занятий по развитию интересов ребенка в творческой (музыкальной деятельности).	
11.	Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах (оцените качество знаний, умений, навыков ребенка по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности)	
12.	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные	

	мероприятия) (оцените качество культурно-досуговых мероприятий, в том числе совместных мероприятий для детей и родителей)	
--	---	--

Оценка качества предоставленной услуги: 5 баллов – «отлично»; 4 балла – «хорошо»; 3 балла – «удовлетворительно»; 2 балла – «посредственно»; 1 балл – «неудовлетворительно»

« _____ » _____ 20__ г.
(Дата заполнения)

Графы заполняются сотрудником учреждения:

Всего баллов	
Средний балл	