

СОГЛАСОВАНО  
Управляющим советом  
МБДОУ «Детский сад № 13  
«Чебурашка»  
протокол от 19.12.2024 № 4

УТВЕРЖДЕНО  
приказом МБДОУ  
«Детский сад № 13 «Чебурашка»  
от 22.12.2024 № 354

ПРИНЯТО  
Педагогическим советом  
МБДОУ «Детский сад № 13 «Чебурашка»  
протокол от 19.12.2024 № 2

**Положение об организации ранней помощи  
в муниципальном бюджетном дошкольном  
образовательном учреждении города Нефтеюганска  
«Детский сад № 13 «Чебурашка»**

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение об организации ранней помощи (далее - Положение) в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении города Нефтеюганска «Детский сад № 13 «Чебурашка» (далее – Учреждение) регулирует вопросы организации ранней помощи для детей в возрасте от 0 до 3 лет и определяет условия и порядок организации работы по оказанию ранней помощи воспитанникам (далее – Ранняя помощь).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с нормативными документами:

-Постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 04.08.2023 №373-п «О стандарте межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям и их семьям в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре»;

-Межведомственным приказом от 18.10.2019 №1258/1042/1349 «О совершенствовании ранней помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

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

-межведомственным приказом от 24.10.2024 года «О формировании и организации деятельности междисциплинарной команды специалистов по оказанию ранней помощи в муниципальном образовании город Нефтеюганск».

1.3. Предоставление ранней помощи в Учреждении осуществляется для:

-содействия оптимальному развитию, формированию психического здоровья и благополучия детей раннего и дошкольного возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском развития таких нарушений,

-развития и совершенствования системы раннего выявления детей, потенциально нуждающихся в помощи квалифицированных специалистов, и относящихся к группе социального и биологического риска возникновения нарушений,

-повышения компетентности родителей (законных представителей) воспитанников в вопросах развития ребенка.

1.4. Цель, задачи оказания ранней помощи:

Целью оказания ранней помощи является организация психолого-педагогической помощи детям на раннем этапе развития, а также поддержка семьи, имеющей ребенка с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), оказание консультативной помощи родителям (законным представителям).

Задачи предоставления ранней помощи:

-содействие в реализации индивидуальных маршрутов ранней помощи для ребенка и семьи (далее – ИМРП), разрабатываемых и утверждаемых муниципальной междисциплинарной командой и индивидуальных планов развития, утвержденных Учреждении, ведение учета детей, для которых составлена и реализуется ИМРП;

-своевременное выявление детей, нуждающихся в ранней помощи, и оказание соответствующей помощи воспитанникам и их семьям в решении актуальных задач по предупреждению риска возникновения нарушений в развитии детей;

-улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (ЕЖС);

-оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с нарушениями развития (риском нарушения);

-повышение компетентности родителей (законными представителями) в вопросах развития и воспитания ребенка.

-подготовка ребенка для обучения либо посещения образовательной организации.

## **2.Порядок оказания ранней помощи**

2.1.К детям, нуждающимся в ранней помощи, относятся дети в возрасте до 3 лет, являющиеся воспитанниками Учреждения, по следующим критериям:

-дети-инвалиды,

-дети с ограниченными возможностями здоровья,

-дети, не имеющие статуса «ребенок-инвалид», у которых выявлена задержка физического, психического развития или стойкое нарушение функций организма и ограниченной жизнедеятельности,

-дети с заболеваниями, приводящими к нарушениям в физическом, психическом развитии, с риском развития стойкого нарушения функций организма и ограниченной жизнедеятельности,

-дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитываемые в семьях опекунов, попечителей, приемных родителей,

-дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, социально-опасном положении,

-дети, законные представители которых обеспокоены их физическим, психическим развитием и поведением.

2.2. Оказание ранней помощи в Учреждении осуществляется по направлению БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганский реабилитационный центр» во исполнение ИМРП, разработанной междисциплинарной командой специалистов (Приложение 1 к механизму межведомственного взаимодействия).

ИМРП – документ, оформленный в письменном и электронном виде, составленный на основании оценки функционирования ребенка (проявление активности и участия его в естественных жизненных ситуациях), нуждающегося в ранней помощи в контексте развития факторов окружающей среды, включая взаимодействие и отношения в семье, законными представителями и иными лицами, мероприятия которого

направлены на достижение целей адаптации, социализации и развития личности.

2.3. При выявлении детей, нуждающихся в ранней помощи, и их семей, или если родители (законные представители) обратились лично в Учреждение, в которое зачислен ребенок, предполагающие наличие нарушений в физическом, психическом развитии и потребности в оказании им ранней помощи, специалисты, ответственные за предоставление услуг ранней помощи, в течение пяти рабочих дней с даты выявления направляет в адрес БУ «Нефтеюганский реабилитационный центр» письменное уведомление (Приложение 1 к механизму межведомственного взаимодействия) о факте выявления и согласие родителя (законного представителя) на передачу сведений и обработку персональных данных с целью организации ранней помощи (Приложение 2 к механизму межведомственного взаимодействия)

2.4. БУ «Нефтеюганский реабилитационный центр»:

- регистрирует первичные обращения родителей (законных представителей) за оказанием услуг ранней помощи;

- ведет учет детей, получающих раннюю помощь;

- уведомляет членов междисциплинарной команды специалистов о проведении заседания по определению нуждаемости в ранней помощи и разработки ИМРП.

2.5. Специалисты междисциплинарной команды проводят первичный прием, оценивают особенности функционирования и активности ребенка, проводят заседание междисциплинарного консилиума.

2.6. По итогам заседания междисциплинарной командой принимается решение о:

- проведении дополнительных оценочных процедур;

- нуждаемости ребенка в разработке ИМРП;

- разработке ИМРП.

2.7. Ответственным специалистом при предоставлении услуг ранней помощи является старший воспитатель и педагог-психолог;

Привлеченные специалисты из состава Учреждения являются:

- учитель-логопед;

- учитель -дефектолог.

2.8. Предоставление ранней помощи, а также в организации проведения оценочных процедур и разработке ИМРП в соответствии с утвержденной формой участвуют специалисты учреждений социальной сферы, здравоохранения, образования.

2.9. ИМРП разрабатывается на период и в сроки определенные междисциплинарной командой специалистов.

### **3.Заключительные положения**

3.1.Настоящее Положение вступает в действие с момента утверждения приказом заведующего Учреждения.

3.2.Настоящее Положение рассматривается педагогическим советом Учреждения и утверждается приказом заведующего Учреждения.

3.3. Изменения и дополнения вносятся в настоящее Положение не реже 1 раза в 5 лет и подлежат утверждению заведующим Учреждения.

4. Примерное распределение обязанностей ответственными (закрепленными) специалистами при оказании ранней помощи.

4.1. Старший воспитатель - координирует деятельность специалистов;

4.2. Педагог-психолог - оказывающих коррекционно-развивающую помощь, регистрацию семей с детьми, телефонные опросы родителей;

- ведет банк документации по деятельности ранней помощи.

- оценка особенностей социально - эмоционального и когнитивного развития ребенка,

- оценка взаимодействия между ребенком и родителями.

- психологическая поддержка семьи, находящейся в ситуации кризиса,

- помощь в оптимизации отношений между родителями и ребенком,

- работа с детьми, имеющими серьезные социально-эмоциональные проблемы и нарушения в области психического здоровья.

- проведение профилактических программ для детей групп биологического и социального риска. 4.3. Учитель-дефектолог, учитель-логопед осуществляет:
- оценку особенностей развития ребенка, -работа с семьей, участие в первичном приеме и работе междисциплинарной команды специалистов,
  - проводит углубленную оценку функциональных возможностей ребенка,
  - проведение индивидуальных занятий для детей с нарушениями в развитии;
  - работа с семьей (просветительская работа, консультирование, организация и проведение практических занятий с родителями);
  - оценка уровня развития ребенка,
  - участие в работе междисциплинарной команды по созданию и реализации ИМПЦ.