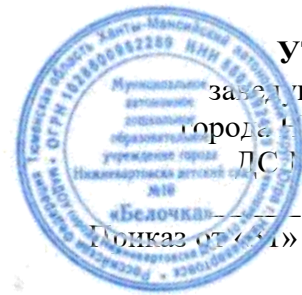


РАССМОТРЕНО:

на заседании общего родительского собрания
МАДОУ города Нижневартовска ДС № 10 «Белочка»
Протокол от «19» мая 2023 г. №3

на заседании педагогического совета

МАДОУ города Нижневартовска ДС № 10 «Белочка»
Протокол от «30» августа 2023 г. №1



УТВЕРЖДАЮ:

заведующий МАДОУ
города Нижневартовска
ДС № 10 «Белочка»
С.А. Головина
Подпись от «31» августа 2023 г.
№ 425

**Положение
о Службе ранней помощи
муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения
города Нижневартовска
детского сада №10 «Белочка»**

г. Нижневартовск, 2023

**Положение
о Службе ранней помощи
муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения
города Нижневартовска
детского сада №10 «Белочка»**

1. Общие положения:

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности Службы ранней помощи муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города Нижневартовска детского сада №10 «Белочка» (далее – дошкольная организация).

1.2. Служба ранней помощи в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребёнка, ст.43 Конституции Российской Федерации, Федеральным законом от 24.07.1998г №127-ФЗ «Об основных гарантиях права ребёнка в Российской Федерации», законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в РФ».

1.3. Служба ранней помощи предназначена для оказания помощи детям следующей категории:

- дети, имеющие статус «ребенок-инвалид», в возрасте от 0 до 3 лет;
- дети в возрасте от 0 до 3 лет, у которых выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящее к нарушениям функций организма, или выявлена задержка развития;
- дети в возрасте от 0 до 3 лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка;
- дети в возрасте от 0 до 3 лет, находящихся в трудной жизненной ситуации, которые выявлены организациями социального обслуживания, помощи семье и детям.

2. Цель, задачи и направления Службы ранней помощи

2.1. Целью деятельности службы является организованная психолого-педагогическая и социальная поддержка семьи, имеющей ребенка от 0 до 3 лет следующей категории:

- дети, имеющие статус «ребенок-инвалид», в возрасте от 0 до 3 лет;
- дети в возрасте от 0 до 3 лет, у которых выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящее к нарушениям функций организма, или выявлена задержка развития;
- дети в возрасте от 0 до 3 лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка;
- дети в возрасте от 0 до 3 лет, находящихся в трудной жизненной ситуации, которые выявлены организациями социального обслуживания, помощи семье и детям.

2.2. Основными задачами Службы ранней помощи являются:

- проведение психолого-педагогического обследования детей определенной категории согласно п.1.3;

- оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям определенной категории согласно п.1.3;
- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей.

2.3. Направления деятельности Службы ранней помощи

2.3.1. Информационно-консультативное направление:

- информирование родителей об образовательных услугах, предоставляемых Службой ранней помощи;
- консультирование родителей по вопросам воспитания, обучения, развития детей, коррекции нарушений в развитии (риск нарушений);
- проведение групповых и индивидуальных занятий семей, имеющих ребенка от 0 до 3 лет.

2.3.2. Диагностическое направление:

- комплексное или дифференцированное изучение личности ребенка с использованием диагностических методик психолого-педагогического обследования;
- выявление потенциальных возможностей ребенка;
- выявление уровня и особенностей развития различных видов деятельности ребенка: познавательной, речевой, изобразительной, конструктивной, игровой, учебной;
- выявление уровня физического развития и физической подготовленности;
- выявление особенностей поведения и взаимодействия ребенка с окружающими;
- подбор оптимальных видов помощи родителям и детям в зависимости от потребностей образовательных услуг и возможных нарушений в развитии детей (риском нарушений);
- разработка обоснованных рекомендаций родителям по осуществлению семейного воспитания в зависимости от состояния здоровья ребенка, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- подготовка по согласованию с родителями заключения о развитии ребенка, нуждающегося в обращении в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ТПМПК).

3. Формы организации Службы ранней помощи

3.1. Работа Службы ранней помощи организуется в форме консультационного пункта.

3.2. Работа с родителями (законными представителями) и детьми может быть проведена в форме групповых, подгрупповых, индивидуальных занятий.

3.3. Работа с детьми организуется в рамках диагностического обследования только в присутствии родителей (законных представителей).

4. Порядок создания Службы ранней помощи

4.1. Служба ранней помощи создается при наличии необходимых материально-технических условий и кадрового обеспечения, с учетом

запросов родителей (законных представителей), воспитывающих детей от 0 до 3 лет следующей категории:

- дети, имеющие статус «ребенок-инвалид», в возрасте от 0 до 3 лет;
- дети в возрасте от 0 до 3 лет, у которых выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящее к нарушениям функций организма, или выявлена задержка развития;
- дети в возрасте от 0 до 3 лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка;
- дети в возрасте от 0 до 3 лет, находящихся в трудной жизненной ситуации, которые выявлены организациями социального обслуживания, помощи семье и детям.

4.2. Помещение должно отвечать педагогическим, санитарно-гигиеническим требованиям, правилам пожарной безопасности.

5. Организация деятельности Службы ранней помощи

5.1. Формы предоставления образовательных услуг, режим работы Службы ранней помощи и длительность пребывания в ней детей определяются дошкольным образовательным учреждением самостоятельно на основе социального заказа родителей (законных представителей) с учетом условий осуществления образовательного процесса в учреждении.

5.2. Деятельность Службы ранней помощи осуществляется в течение учебного года в соответствии с графиком работы, утвержденным заведующим ДООУ.

5.3. В состав Службы ранней помощи входят: заместитель заведующего по ВМР, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, воспитатели.

5.4. При выявлении у ребенка состояния, соответствующего критериям, указанным в пункте 1.3. настоящего положения:

- вести базу данных детей, получающих услуги ранней помощи;
- выдать родителям (законным представителям) направление в медицинскую организацию, на базе которой организована деятельность междисциплинарной команды специалистов;
- регистрировать направление в медицинскую организацию в журнале учета выдачи направлений.

6. Управление Службой ранней помощи

6.1. Непосредственное руководство Службой ранней помощи осуществляет лицо, назначенное руководителем ДООУ.

6.2. Функционирование Службы ранней помощи осуществляют специалисты дошкольного образовательного учреждения, педагоги, назначенные приказом заведующего ДООУ.

7. Обязанности и ответственность сторон

7.1. Педагоги, осуществляющие работу Службы ранней помощи, обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в границах своей профессиональной компетентности;
- применять современные обоснованные методы диагностической, развивающей, коррекционной, профилактической работы;

- в решении всех вопросов исходить из интересов ребенка;
 - хранить профессиональную тайну, не распространять сведения, полученные в результате, диагностической, консультативной и других видов работ.
- 7.2. Педагоги Службы ранней помощи несут ответственность:
- за адекватность используемых диагностических, развивающих и профилактических методов и средств;
 - за оформление документации в установленном порядке;
 - за качество предоставляемых образовательных услуг.

8. Права сторон

8.1. Педагоги службы ранней помощи имеют право:

- самостоятельно определять приоритетные направления работы по запросам родителей (законных представителей) детей с учетом конкретных условий дошкольного образовательного учреждения;
- самостоятельно формулировать задачи работы с детьми и родителями (законными представителями) ребенка, выбирать формы и методы реализации поставленных задач;
- рекомендовать родителям (законным представителям) ребенка пройти обследование в рамках ТПМПК.

8.2. Родители (законные представители) ребенка имеют право:

- защищать права и интересы ребенка;
- вносить предложения по улучшению работы с детьми;
- на конфиденциальность информации о ребенке и его семье.