Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
«Верх – Иньвенская средняя общеобразовательная школа»
Кудымкарского района Пермского края

Утверждаю
Директор МБОУ «Верх – Иньвенская СОШ»
_____М. Г. Баяндина

Положение
о службе ранней помощи детям от 2-х месяцев до 3-х лет, не посещающим дошкольные образовательные учреждения и их родителям (законным представителям)
в структурном подразделении МБОУ «Верх - Иньвенская СОШ»
«Детский сад с. Верх - Иньва», филиалах МБОУ «Верх-Иньвенская СОШ»
«Детский сад д. Москвина», «Детский сад д. Демино», «Детский сад д. Разина»

Принято на заседании педагогического совета
МБОУ «Верх – Иньвенская СОШ»
Протокол № 52 от 10.03.2026г

2026

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность Службы ранней помощи от 2-х месяцев до 3-х лет, не посещающим дошкольные образовательные учреждения и их родителям (законным представителям) (далее – Служба ранней помощи) детям, с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), (далее ВНР), воспитывающимися на дому и направлено на реализацию положений Конвенции о правах ребенка, ст. 43 Конституции Российской Федерации, Федерального закона от 24.07.98 N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации", Закона Российской Федерации «Об образовании» от 10.07.1992 № 3266-1 ст.18 п.5, ст.5 п.6.

1.2. Служба создается для детей в возрасте от 2 месяцев до 3 лет с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), воспитывающимися на дому. Деятельность Службы основана на межведомственном подходе, включающем методы и технологии медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям младенческого и раннего возраста с выявленными нарушениями развития (риском нарушения) и их семьям, находящимся в кризисных ситуациях.

II. Цели и задачи Службы ранней помощи

2.1. Целью деятельности Службы является организованная методическая, диагностическая, консультативная, психолого-педагогическая и социальная поддержка семьи, имеющей ребенка с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), не посещающего образовательное учреждение, подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания и обучения, коррекция отклонений в развитии.

2.2. Основными задачами Службы ранней помощи являются:

- проведение психолого-педагогического обследования детей с нарушениями развития (риском нарушения) и их семей;
- оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с нарушениями развития (риском нарушения): определение индивидуального коррекционно-образовательного маршрута и разработка индивидуально-ориентированной программы обучения и воспитания для каждого ребенка; подбор в соответствии с разработанными программами методов и приемов коррекционно-развивающего воздействия и психолого-педагогической поддержки их семьям;
- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей с нарушениями развития (риском нарушения);
- проведение психопрофилактической и психопрофилактической работы с членами семьи от 2-х месяцев до 3-х лет с нарушениями развития (риском нарушения);
- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребенка и поддержка инициатив родителей (законных представителей) в организации взаимодействия с семьей;

-обучение родителей (законных представителей) методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения в развитии (риском нарушения);

- стимуляция социального, познавательного, сенсорного, речевого, двигательного развития детей, развития творческих способностей; формирование предметно-игровой деятельности;

-определение дальнейшего индивидуального образовательного маршрута ребенка и предоставление родителям необходимой информации о доступной психолого-педагогической и социальной помощи в других учреждениях.

-оказание своевременной психологической и информационной помощи семьям, воспитывающим ребенка с выявленными нарушениями развития (риском нарушения).

2.3. Основной контингент детей, посещающих Службу ранней помощи:

– дети младенческого и раннего возраста, не имеющие предпосылок к возникновению проблем и не имеющие проблемы в развитии в данный момент;

- дети, имеющие предпосылки (медико-биологические, социальные, психолого-педагогические, факторы риска) к возникновению тех или иных проблем в развитии;
- дети, имеющие проблемы в развитии на данный момент.

2.4. Принципы функционирования Службы:

- ✓ принцип комплексного подхода к диагностической, коррекционно-развивающей и консультативной деятельности;
- ✓ онтогенетический принцип и учет зоны актуального развития и ближайшего развития, создания развивающей среды;

✓ принцип индивидуального дифференцированного подхода соблюдается при комплектовании специализированных групп для работы с детьми в Службе и проведении индивидуальных и подгрупповых занятий;

✓ активное участие родителей в коррекционно-развивающем процессе (у родителей формируется ответственное отношение к соблюдению всех требований и рекомендаций специалистов; обязательными условиями является присутствие одного из родителей на индивидуальных и групповых занятиях и выполнение с детьми рекомендуемых заданий дома; специалисты обучают родителей элементам специальных гимнастических комплексов (для развития общей, тонкой ручной и артикуляционной моторики), приемам логопедического массажа, методам развития познавательных и творческих способностей, а также регулируют взаимоотношения родителя и ребенка на занятиях и вносят рекомендательные коррективы в общение членов семьи с ребенком в домашних условиях).

2.5. Виды развивающей деятельности:

- ✓ коммуникативные упражнения
- ✓ Словесные, речевые игры и упражнения.
- ✓ Упражнения на развитие высших психических функций
- ✓ Подвижные игры для формирования двигательных навыков, игры с речевым сопровождением,
- ✓ Пальчиковые игры и упражнения на развитие мелкой моторики.
- ✓ Музыкотерапия (элементы)
- ✓ Изотерапия (элементы)

III. Организация деятельности Службы ранней помощи

3.1. Служба ранней помощи открывается по приказу директора МБОУ «Верх - Иньвенская СОШ» Баяндиной Марины Григорьевны.

3.2. Служба ранней помощи открывается в свободных помещениях Учреждения, отвечающих требованиям санитарных норм и правил пожарной безопасности.

3.3. Служба ранней помощи оборудуется диагностическими пособиями, инвентарем, игрушками в установленном порядке.

3.4. Диагностическое обследование проводится специалистами Службы ранней помощи, по мере необходимости могут быть привлечены специалисты муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК) по заявлению родителей (законных представителей).

3.5. Специалисты Службы ранней помощи, ПМПк, МПМПК имеют право на выезд домой к ребенку в случаях обследования семьи и ребенка в естественных условиях по согласованию с родителями (законными представителями).

3.6. В период работы Службы ранней помощи питание детей не организовывается.

3.7. В Службу ранней помощи принимаются дети по заявлению родителей (законных представителей).

3.8. Между заведующим Учреждения и родителями ребенка (законными представителями) заключается договор сроком на 1 год с возможностью последующей пролонгации.

3.9. Обязательным условием организации деятельности Службы является участие специалистов Учреждения:

- музыкальный руководитель
- воспитатель;
- медицинская сестра.

3.10. В Службе ранней помощи функционирует группа, подразделяющаяся на две подгруппы:

✓ подгруппу пролонгированного консультирования (в нее включаются дети первого года жизни, семьи которых получают консультативную психолого-педагогическую помощь в сокращенном варианте (не реже 1 раза в месяц);

✓ основную подгруппу (в нее входят дети раннего возраста, занятия с которыми осуществляются систематически, не реже 1 раза в неделю /желательно – 2 раза в неделю/ и родители которых периодически получают рекомендации и необходимую помощь специалистов).

3.11. Наполняемость группы с нарушениями развития (риском нарушения) – 5 детей.

3.12. Деятельность Службы ранней помощи основана на межведомственном подходе, включающем методы психолого-педагогической помощи детям младенческого и раннего

возраста с выявленными нарушениями развития (риском нарушения) и их семьям, находящимся в кризисных ситуациях и распределена по следующим блокам:

✓ Диагностический блок: психолого-педагогическое обследование ребенка и диагностическая работа с его семьей.

✓ Коррекционно-развивающий блок: социальное, познавательное, речевое, физическое, эстетическое развитие, формирование предпосылок к различным видам деятельности музыкотерапия, изотерапия.

✓ Консультативный блок: психолого-педагогическое консультирование, семейное консультирование, психопрофилактика, психотерапия и психокоррекция.

IV. Основное содержание деятельности Службы ранней помощи

4.1. Служба самостоятельно разрабатывает годовой план работы и расписание занятий, утверждаемые администрацией Учреждения.

4.2. Содержание работы определяется программами, которые могут быть:

- типовыми;
- адаптированными (переработанными специалистами Службы ранней помощи, исходя из целей и задач по реабилитации конкретного ребенка);
- авторскими (разработанными специалистами Службы ранней помощи и утвержденными в установленном порядке), также проектами.

4.3. Технологии и методы работы специалистов Службы ранней помощи определяются самостоятельно исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья ребенка.

4.4. Занятия с детьми специалисты Службы ранней помощи проводят с обязательным участием родителей (законных представителей); возможно одновременное участие двух различных специалистов.

4.5. Результативность проводимой коррекционно-развивающей работы определяется диагностическим обследованием ребенка, по итогам которого:

- дети, достигшие положительных результатов, завершают занятия в Службе ранней помощи и направляются на МПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута;
- дети, не достигшие положительных результатов, продолжают занятия в Службе ранней помощи и по достижении 3-летнего возраста направляются на МПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута.

4.6. Диагностическое обследование проводится специалистами Службы, по мере необходимости могут быть привлечены другие специалисты Учреждения.

4.7 Специфика организации работы специалистов в Службе:

✓ присутствие всех специалистов Службы на первичном обследовании ребенка с последующим совместным обсуждением результатов диагностики (педагогический консилиум) и формированием индивидуально ориентированной программы работы с ребенком и семьей;

✓ каждый специалист владеет информацией обо всех детях, посещающих Службу, и их семьях;

✓ работа специалистов на индивидуальных и фронтальных занятиях в паре: воспитатель и музыкальный руководитель (способствовать положительному психоэмоциональному состоянию детей через изобразительную деятельность и прослушивание музыкальных произведений.

4.8. Методы работы. В работе Службы ранней помощи используется комплекс методов, каждый из которых выполняет определенные функции. В частности:

✓ метод диагностического анкетирования необходим для: анализа ситуации развития ребенка, проявления родительского запроса, оценки ресурсов ребенка и его окружения для составления индивидуального плана помощи, оценки эффективности комплекса оказанных услуг; сбор общих сведений о ребенке; сбор анамнестических данных;

✓ метод наблюдения применяется специалистами Службы как диагностический метод, помогающий понять, что идет хорошо, а что плохо, зафиксировать качественные изменения, происходящие с детьми;

✓ метод включенного наблюдения позволяет специалистам повысить эффективность консультаций для родителей, собрать более полную информацию для консилиума, корректировать индивидуальный план помощи семье. Данный способ применяется как во время работы интегрированных групп, так и во время индивидуальных занятий;

✓ метод планирования позволяет на основе углубленной междисциплинарной оценки поставить четкие цели и задачи помощи конкретной семье, определить результаты, которых достиг ребенок и семья, время их достижения, подобрать совместно с родителями комплекс необходимых услуг, определить режим получения помощи. Все мероприятия по планированию отражаются в планах помощи;

✓ метод активного обучения (взаимообучения) и проблематизации. Данный метод позволяет специалистам и родителям целевой группы активно расширять свои профессиональные и социальные компетенции, устанавливать партнерские отношения для объединения ресурсов с целью нормализации жизни семьи. Используются активные формы обучения как для специалистов службы, так и для родителей (рекомендации, практикумы, дискуссии, мастер-классы);

✓ метод активного информационного воздействия используется для информирования родителей целевой группы, специалистов об эффективности ранней психолого-медико-педагогической помощи детям с выявленными нарушениями развития (риском нарушения) и их семьям, дальнейшего распространения эффективных видов помощи.

4.9. Услуги предоставляемые в рамках работы с родителями:

✓ просвещение родителей (законных представителей) – информирование родителей, направленное на предотвращение возникающих проблем в развитии ребенка (речевое, интеллектуальное, физическое) и формирование педагогической культуры родителей с целью объединения требований к ребенку в воспитании со стороны всех членов семьи, формирование положительных взаимоотношений в семье;

✓ консультирование (психологическое, социальное, педагогическое) – информирование родителей о физиологических и психологических особенностях развития ребенка, основных направлениях воспитательных воздействий, преодолении кризисных ситуаций; по вопросам развития, воспитания и обучения их детей;

✓ проведение с семьей необходимой психопрофилактической и психокоррекционной работы;

✓ индивидуальное консультирование по запросу родителей в пределах компетенции специалистов Учреждения;

✓ разработка рекомендаций по психолого-педагогической коррекции трудностей в обучении, воспитании и адаптации детей для родителей и других лиц, занимающихся воспитанием ребенка дома.

Приложение № 1
к положению о службе ранней помощи от 2-х месяцев до 3-х лет, не посещающим дошкольные образовательные учреждения и их родителям (законным представителям) в структурном подразделении МБОУ «Верх – Иньвенская СОШ» «Детский сад с. Верх - Иньва»

Время работы службы ранней помощи:

№ п/п	Контингент воспитанников	График работы
1.	Дети от 2 месяцев до 3 лет	Каждая среда: 14.00-15.00