

*Черезова Т. М.
Свиридова Н. В.*



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА АЧИНСКА
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13.12.2018

г. Ачинск

450-п

Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи на территории города Ачинска

Руководствуясь статьей 16 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», распоряжением Губернатора Красноярского края от 02.05.2017 № 223-рг «Об утверждении плана мероприятий по реализации на территории Красноярского края концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года», статьями 36, 40, 55 Устава города Ачинска,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи на территории города Ачинска, согласно приложению.

2. Контроль исполнения постановления возложить на заместителя Главы города Ачинска Степанову Л.В.

3. Опубликовать постановление в газете «Ачинская газета» и разместить его на официальном сайте органов местного самоуправления города Ачинска: <http://www.adm-achinsk.ru//>.

4. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования.

Глава города Ачинска



И.У. Ахметов



Порядок межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи на территории города Ачинска

1. Общие положения

1.1. Необходимость развития ранней помощи 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.

Формирование и реализацию ранней помощи на территории города Ачинска предполагается осуществлять посредством создания модели межведомственного взаимодействия.

1.2. Порядок межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям (далее – Порядок) определяет механизм взаимодействия государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, образования и социального обслуживания в целях профилактики инвалидности детей в раннем возрасте (от 0 до 3 лет), имеющих нарушения развития или риск появления таких нарушений, и ориентированных на поддержку родителей.

1.3. Основной целью Порядка является создание комплекса междисциплинарных услуг на межведомственной основе, направленного на раннее выявление детей от 0 до 3 лет с ограничениями жизнедеятельности, в том числе, детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), детей - инвалидов, а также детей групп риска для оказания ранней помощи, организации раннего выявления отклонений риска развития, комплексного сопровождения, коррекции первых признаков отклонений в развитии детей, оказания методической, диагностической, консультативной помощи семье, имеющей ребенка с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), содействия его оптимальному развитию и адаптации в обществе.

1.4. Служба ранней помощи функционирует на базе краевого государственного казенного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой дом ребенка № 1», муниципального казенного учреждения «Центр психолого-медико-социального сопровождения «Спутник», краевого государственного автономного учреждения социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Центр социальной помощи семье и детям

«Ачинский», муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 8».

1.5. Настоящий Порядок определяет задачи ведомств, предусматривает механизм взаимодействия в интересах ребенка и семьи, определение объема участия ведомств в работе службы ранней помощи с учетом существующих направлений своей текущей деятельности.

1.6. Допускается самостоятельное обращение родителей в службу ранней помощи.

2. Основные понятия, используемые в Порядке

2.1. Целевые группы - группы, в отношении которых осуществляется деятельность службы ранней помощи:

- дети-инвалиды;
- дети с ограничениями жизнедеятельности, не имеющих статуса ребенка-инвалида;
- дети из групп риска, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- дети, находящиеся в социально-опасном положении;
- дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности;
- родители;
- специалисты, оказывающие раннюю помощь.

2.2. Ранняя помощь - комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг на межведомственной основе, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, сопровождение и поддержка семьи, повышение компетентности родителей.

Услуги ранней помощи оказываются детям целевой группы в возрасте от 0 до 3 лет, и их семьям с возможностью пролонгации оказания этих услуг до достижения ребенком возраста 7-8 лет при наличии у него выраженных нарушений структур и функций организма и/или значительных ограничениях жизнедеятельности.

2.3. Индивидуальная программа ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи (далее - Индивидуальная программа) - документ, определяющий объем и содержание предоставляемых услуг ранней помощи конкретному ребенку и семье.

2.4. Услуги по Индивидуальной программе - услуги по медицинской, социальной, психолого-педагогической абилитации и реабилитации и сопутствующие услуги - скрининг психофизиологических нарушений и ресурсов; медицинская, психолого-педагогическая, социальная диагностика; реабилитация и абилитация, проводимые при активном участии семьи, волонтеров и представителей общественных организаций.

2.5. Основные задачи службы ранней помощи: раннее выявление отклонений риска развития, комплексное сопровождение, коррекция первых признаков отклонений в развитии детей в возрасте от 0 до 3 лет с ограничениями жизнедеятельности, в том числе детей - инвалидов, а также детей групп риска, оказание методической, диагностической, консультативной помощи родителям.

3. Задачи межведомственного взаимодействия

Организация взаимодействия ведомств необходима для своевременного выявления детей, нуждающихся в ранней помощи, организации непрерывного междисциплинарного сопровождения ребенка и семьи, обеспечения возможности для интеграции ребенка, имеющего проблемы здоровья и развития в соответствующие его потребностям и возможностям образовательные программы.

3.1. Основными задачами ведомства здравоохранения являются:

- выявление беременных женщин с пороками развития плода;
- выявление наследственных заболеваний в период новорожденности;
- выявление детей целевой группы, нуждающихся в оказании им услуг ранней помощи: ранняя диагностика нарушений структуры и функций организма, медицинское сопровождение и т.п.;
- определение потребностей в реабилитационной технике и обеспечение её квалифицированного подбора;
- организация учета детей целевой группы для мониторинга;
- направление детей, имеющих ограничения жизнедеятельности в бюро медико-социальной экспертизы;
- определение критериев нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи;
- консультирование родителей детей целевой группы, разъяснение о необходимости обращения в службы ранней помощи;
- направление семьи в службы ранней помощи;
- информирование специалистов служб ранней помощи о направлении к ним детей (семей) посредством информационного уведомления (телефонная связь);
- информирование родительской общественности посредством информационных стендов, через врачей - педиатров о службах ранней помощи, действующих на базе краевого государственного казенного учреждения здравоохранения «Красноярский крайевой дом ребенка № 1», муниципального казенного учреждения «Центр психолого-медико-социального сопровождения «Спутник», краевого государственного автономного учреждения социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Центр социальной помощи семье и детям «Ачинский», муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 8».

3.2. Основными задачами ведомства образования являются:

- подготовка кадров, обладающих широким спектром психолого-педагогических знаний, практических умений и навыков коррекционно-развивающей работы с детьми первых лет жизни;
- создание методической базы для работы специалистов отдела ранней помощи муниципального казенного учреждения «Центр психолого-медико-социального сопровождения «Спутник» с ребенком целевой группы и его семьей;
- выявление детей целевой группы при взаимодействии с учреждениями здравоохранения;
- проведение психолого-педагогического обследования детей целевой группы и их семей;
- оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с нарушениями развития (риском нарушения) и психолого-педагогической поддержки их семьям;
- включение родителей в процесс воспитания и обучения ребенка и поддержка инициатив родителей в организации взаимодействия с семьей;
- обучение родителей методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения в развитии (риском нарушения);
- определение специальных условий для получения образования ребенка;
- предоставление помощи родителям в создании оптимальных условий для развития и обучения ребёнка в условиях семьи, повышения уровня компетентности родителей и других членов семьи, для расширения их возможностей по созданию условий для выстраивания маршрута роста и развития такого ребёнка, планирования жизни ребёнка в будущем;
- расширение круга получателей услуг ранней помощи через информирование населения посредством распространения буклетов, размещения объявлений на официальных сайтах;
- участие в реализации Индивидуальной программы, составленной специалистами службы ранней помощи.

3.3. Основными задачами ведомства социальной защиты являются:

- оказание содействия в оформлении установленных законодательством мер социальной поддержки семьям, имеющим детей-инвалидов;
- информирование родительской общественности о службе ранней помощи.

3.4. Взаимодействие в деятельности ведомств осуществляется путем:

- выявления ведомствами детей целевой группы, нуждающихся в оказании им услуг ранней помощи;
- информирования родителей детей целевой группы о службе ранней помощи, консультации родителей, разъяснения о необходимости обращения в службу ранней помощи;
- направления детей целевой группы, при согласии родителей, в службу ранней помощи;

- своевременного информирования представителями ведомств специалистов службы ранней помощи о направлении к ним детей (семей) целевой группы посредством информационного уведомления (телефонная связь);

- при поступлении информации из ведомств, а также при самостоятельном обращении родителя, руководитель службы ранней помощи организует соответствующую работу с семьей ребенка целевой группы;

- участия ведомств в реализации Индивидуальной программы, составленной специалистами службы ранней помощи, с учетом существующих направлений своей текущей деятельности;

- информирования ведомств, в рамках обратной связи, специалистами службы ранней помощи о проведенной работе по оказанию ранней помощи детям целевой группы.

4. Модель межведомственного взаимодействия

1-й этап: Выявление детей целевой группы.

- Медицинское обследование.

Пренатальный скрининг - комплекс медицинских исследований (лабораторных, ультразвуковых), направленный на выявление группы риска по развитию пороков плода во время беременности.

Неонатальный скрининг - один из способов выявления наиболее распространенных врожденных и наследственных заболеваний у новорожденных детей. Позволяет обеспечить раннее выявление заболеваний и их своевременное лечение, остановить развитие тяжелых проявлений заболеваний, ведущих к инвалидизации. Неонатальный скрининг направлен на выявление фенилкетонурии, врожденного гипотиреоза - адреногенитального синдрома, муковисцидоза, галактоземии, нарушений слуха (аудиологический скрининг).

При выявленных нарушениях или риске их возникновения специалисты краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой центр охраны материнства и детства № 2» направляют семью с ребенком в одну из служб ранней помощи (учреждение родитель выбирает сам), организованных на базе учреждений, указанных в п. 1.4 Порядка.

- Обследование ребенка в психолого-медико-педагогической комиссии.

Проводится с целью выявления структуры нарушений, определения соотношения нарушенных и сохранных функций (потенциальных возможностей), разработки рекомендаций, определении специальных условий для получения образования и необходимости направления семьи с ребенком в одну из служб ранней помощи, организованных на базе учреждений, указанных в п. 1.4 Порядка.

- Выявление органами опеки и попечительства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей, проживающих в семьях

опекунов, усыновителей, неблагополучных семьях, государственных учреждениях, «социальных сирот», нуждающихся в услугах ранней помощи, и направлении их в одну из служб ранней помощи, организованных на базе учреждений, указанных в п. 1.4 Порядка.

2-й этап: Разработка Индивидуальной программы ранней помощи.

- Диагностика.

Диагностика предусматривает обследование (оценку) развития ребенка и среды (семьи) для последующего составления Индивидуальной программы. В процессе обследования осуществляется выявление ограничений, отрицательно влияющих на развитие ребенка, и резервов, благодаря которым станет возможным преодолеть имеющиеся ограничения жизнедеятельности. По итогам оценки проектируется Индивидуальная программа.

- Проектирование Индивидуальной программы.

При проектировании программы учитываются потребности в ранней помощи, конкретный перечень мероприятий составляется исходя из ресурсов ребенка и семьи, ресурсов учреждения, оказывающего услуги ранней помощи. Если потребности ребенка и семьи невозможно обеспечить по месту жительства происходит смена основного поставщика услуг (одной из служб ранней помощи, организованных на базе учреждений, указанных в п. 1.4 Порядка).

- Согласование Индивидуальной программы.

Согласование предусматривает обсуждение и уточнение программы на уровне семьи, получение одобрений от всех участников ранней помощи, в письменном виде.

- Документальное оформление программы и подписание договора.

Индивидуальная программа оформляется в электронном виде и на бумажном носителе. Составляется и подписывается договор с родителями (законными представителями) ребенка, нуждающегося в оказании услуг ранней помощи.

3-й этап: Реализация Индивидуальной программы ранней помощи.

При реализации Индивидуальной программы ранней помощи используются индивидуальные, очные и дистанционные формы работы. Условием оказания услуг ранней помощи является обязательное участие родителя (законного представителя) ребенка на всех этапах реализации. Местом оказания услуг ранней помощи может являться место проживания ребенка (в том числе учреждение проживания), помещение службы ранней помощи, что зависит от индивидуальных потребностей ребенка и семьи.

4-й этап: Оценка эффективности Индивидуальной программы ранней помощи.

Оценка эффективности Индивидуальной программы ранней помощи проводится регулярно (не реже одного раза в три месяца) с участием

родителя (законного представителя) ребенка.

5-й этап: Завершение Индивидуальной программы ранней помощи.

Завершение Индивидуальной программы ранней помощи происходит:

- по факту перехода ребенка в другое учреждение, оказывающее услуги ранней помощи, указанное в п. 1.4 Порядка.

- при достижении всех поставленных целей в Индивидуальной программе ранней помощи;

- достижения ребенком возраста 3-4 лет;

- отказа родителя (законного представителя) от предоставления услуги ранней помощи;

- иным причинам, создающим непреодолимые препятствия для продолжения реализации Индивидуальной программы ранней помощи.

При завершении Индивидуальной программы ранней помощи составляется итоговое заключение, а родителям (законным представителям) предоставляется (по их требованию) выписка из рабочей документации с краткими сведениями о реализованной программе и ее результатах.