

# ***Нормативно-правовые и организационные аспекты оказания ранней помощи детям с ОВЗ***

***Зуева Е.Н., ст.преподаватель кафедры  
ТПСОВ, ФГБОУ ВО «ИГУ»,  
Педагогический институт,  
магистр педагогического образования***

Под **ранней помощью** понимается комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых нуждающимся в них детям и их семьям в рамках индивидуальных программ ранней помощи для каждого ребёнка.

К ранней помощи относится помощь, оказываемая детям **от рождения до трёх лет**, имеющим ограничения жизнедеятельности, в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям с генетическими отклонениями, а также детям с риском развития таких ограничений, детям из группы социального риска, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в соответствующих организациях, и детей из семей, находящихся в социально опасном положении.

# Нормативно-правовая база

## Международный уровень:

- Всемирная декларация об образовании для всех. (Рамки действий для удовлетворения базовых образовательных потребностей). Джомтъен, Тайланд от 09.03.1990г.
- Всемирная программа действий в отношении инвалидов. Принята резолюцией 37/52 Генеральной Ассамблеи ООН от 03.12.1982г.
- Конвенция ООН о правах ребёнка. Принята резолюцией 45/25 Генеральной Ассамблеи ООН от 20.11.1989г.
- Саламанкская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями. Саламанка, Испания от 10.06.1994
- Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов. Принята резолюцией 48/96 Генеральной Ассамблеи ООН от 20.12.1993г.

# Нормативно-правовая база

## Федеральный уровень:

- «Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года» - Распоряжение правительства РФ от 17.11.2008 № 1662 – р.
- «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы» Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761.
- «О психолого-педагогической и социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья в системе образования. концепция реформирования системы специального образования». Решение Коллегии Министерства общего и профессионального образования РФ от 09.02.99 г.  
№ 3.

# Нормативно-правовая база

## Федеральный уровень:

- «О ратификации Конвенции о правах инвалидов» Закон РФ от 03.09.2002 г. № 46-ФЗ.
- «О социальной защите инвалидов в РФ» - Закон РФ от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ с дополнениями и изменениями.
- Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в РФ» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ.
- О государственной программе РФ «Доступная среда на 2011 – 2015 годы» Постановление от 17.03.2011 г. № 175.
- Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 29.12.2010 г. № 189.

# Нормативно-правовая база

## Федеральный уровень:

- «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»  
Письмо Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 № АФ – 150/06.
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 13.01.2016 г. № ВК-15/07 «О направлении методических рекомендаций».
- Межведомственный комплексный план по вопросам организации инклюзивного дошкольного и общего образования и создания специальных условий для получения образования детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья на 2016-2017 годы от 30 июня 2016 года № МОН-пр-4154.

# Нормативно-правовая база

## Региональный уровень:

### Инструктивно-методические письма

- О совершенствовании деятельности Психолого-медико-педагогических комиссий Письмо Минобрнауки РФ с методическими рекомендациями, подготовленными МГППУ от 23.05.2016 № ВК-1074/07.
- О коррекционном и инклюзивном образовании детей Разъяснения Министерства образования и науки Российской Федерации от 07 июня 2013 г. №ИР-535/07 от 07.06.2013 № ИР-535/07.
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 № АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами».

# Нормативно-правовая база

## Региональный уровень:

- Межведомственный комплексный план по вопросам организации ранней помощи, реабилитации, инклюзивного дошкольного, общего, профессионального образования, развития системы профессиональной ориентации и создания специальных условий для получения образования детьми-инвалидами, инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) в Иркутской области, на 2017-2019 годы (проект).

## Актуальность создания системы ранней помощи:

- Расширение инклюзивных тенденций в дошкольном образовании и низкая готовность детей с ОВЗ и детей-инвалидов к интеграции в дошкольные образовательные организации;
- наличие существенных региональных различий в положении детей с ОВЗ и инвалидностью и их семей и отсутствием вариативных моделей организации и функционирования ранней помощи, учитывающей разнообразие региональных возможностей;

## **Актуальность создания системы ранней помощи:**

- Потребность детей с ОВЗ и инвалидностью в комплексном сопровождении их развития и недостаточная эффективность использования существующих отечественных и зарубежных методик раннего выявления и коррекции отклонений в развитии;
- значительные потенциальные возможности ранней помощи для всестороннего развития детей с ОВЗ и отсутствие целостной модели их комплексного сопровождения.

**Постановлением Правительства России от**

**1 декабря 2015 года № 1297 утверждена Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года.**

**Концепция будет реализована в рамках государственной программы «Доступная среда» на 2011–2020 годы.**

**I. Целевые группы** – группы, на которые направлена деятельность системы ранней помощи, среди них: дети целевой группы; родители (лица их замещающие); специалисты, оказывающие раннюю помощь; волонтеры; представители общественных организаций.

**II. Дети целевой группы** – дети от рождения до 4 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) и установленной инвалидностью, дети с генетическими нарушениями, а также дети группы риска.

**III. Дети группы риска** – дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности. К детям из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности относятся дети- сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, помещенные в образовательные, медицинские и социальные организации для детей-сирот и оставшихся без попечения родителей - дома ребенка, детские дома, детские дома- интернаты и другие, а также дети из семей, находящихся в социально опасном положении.

## Главные условия эффективного функционирования Служб ранней помощи:

- I. Максимальное приближение Службы ранней помощи к месту жительства ребенка с ОВЗ (ребенка целевой группы).
- II. Функционирование на основе междисциплинарного взаимодействия специалистов.
- III. Семейно-центрированный характер деятельности.

# Основные типы организации системы ранней помощи :

I. Сеть типовых служб ранней помощи на базе учреждений одного ведомства, обеспечивающего максимальный охват семей с детьми целевой группы в местах их непосредственного проживания, с одновременным созданием единого регионального информационно-методического (ресурсного) центра (например: Тюменская обл., Алтайский край, Новосибирская обл., респ. Татарстан и др.).

II. Система ранней помощи, в которой центральное место занимает одно учреждение (областное, краевое), обеспечивающее оказание услуг ранней помощи в разных сферах (образование, медицина, социальная сфера), являющееся координатором указанной работы и обеспечивающее максимальный объем практической и методической деятельности.

# Основные типы организации системы ранней помощи :

при этом другие организации-участники осуществляют разработку и реализацию отдельных технологий оказания ранней помощи.

**III.** Организация ранней помощи, при которой открытие служб и внедрение новых технологий в основном сосредоточено на базе 3-4-х организаций, в том числе медицинских организаций, организаций образования и организаций социального обслуживания населения.

## **В рамках Концепции предусматривается:**

- Разработка нормативно-правовой и методической базы по организации ранней помощи с учётом лучшего отечественного и зарубежного опыта;
- переход от единичных моделей организации ранней помощи в отдельных регионах к созданию единой системы ранней помощи с учётом региональных особенностей;
- формирование условий для развития программ ранней помощи в субъектах Федерации.

## Основные элементы системы ранней помощи:

**1. В здравоохранении:** единый, доступный и обязательный скрининг физического и психического здоровья, уровня развития детей младенческого и раннего возраста; критерии и порядок направления ребенка и семьи в Службы ранней помощи; организация учета детей группы риска для мониторинга; медицинская реабилитация и абилитация.

## **Основные элементы системы ранней помощи:**

**2. В сфере социального обслуживания:** перечень услуг по оказанию ранней помощи и социальному сопровождению семьи, воспитывающей ребенка целевой группы; компетентные структурные подразделения государственных и муниципальных организаций социального обслуживания; штат специалистов по ранней помощи; средства дистанционного сопровождения и консультирования для семей из отдаленных районов; обобщение информации о количестве и месте проживания детей, нуждающихся в ранней помощи и имеющихся ресурсах системы ранней помощи; информирование специалистов путем подключения к общей базе данных.

## Основные элементы системы ранней помощи:

**3. В образовании:** интеграция создающейся системы ранней помощи в имеющуюся систему регионального и муниципального образования; привлечение к работе служб ранней помощи ППМС-центров; создание лекотек, групп кратковременного пребывания; деятельное участие ПМПК в подготовке и организации перехода ребенка в соответствующие дошкольные и школьные организации; обеспечение вариативности форм психолого-педагогического сопровождения; подготовка специалистов (магистров) по ранней помощи; создание и развитие научно-методической базы для работы специалистов, оказывающих раннюю помощь на базе образовательных организаций (консультационные и реабилитационные услуги, интеграция в инклюзивную среду).

## Основные элементы системы ранней помощи:

**4. В сфере деятельности некоммерческих общественных организаций (НКО):** интеграция в систему ранней помощи через открытие специализированных служб ранней помощи, объединение родителей, воспитывающих детей целевой группы с целью оказания ранней помощи и активизации родительских ресурсов, коррекции депрессивных настроений, и помощь в организации семейного досуга.

## Этапы реализации Концепции:

**I этап:** 2016 и 2017 годы – разработка (актуализация) стандартов оказания услуг в сфере ранней помощи детям целевой группы и их семьям; разработка необходимых образовательных стандартов для обеспечения подготовки специалистов в сфере ранней помощи.

**II этап:** 2018 год – апробация стандартов и типовых решений оказания услуг ранней помощи детям целевой группы и их семьям в рамках пилотных проектов в двух регионах (гг. Омск и Москва).

**III этап:** 2019 и 2020 годы – распространение опыта пилотных проектов на другие субъекты Федерации. При этом субъектам Федерации при формировании региональных программ ранней помощи будет оказываться поддержка на федеральном уровне.

## Алгоритм запуска проекта в регионах:

- Определение и выбор регионом совместно с разработчиками проекта типа регионально-муниципальной системы ранней помощи;
- выбор группы поставщиков услуг;
- определение источников многоканального финансирования, налоговой и нормативно-правовой базы;
- определение ведущего ведомства, необходимого количества организаций для этапа запуска системы, организационно-функциональной структуры системы;
- выбор модели межведомственного взаимодействия;
- разработку вариативного проекта регионально-муниципальной системы ранней помощи (создается рабочая проектная группа);

## Алгоритм запуска проекта в регионах:

- оформление проекта в виде «Дорожной карты»;
- доработку нормативно-правовой базы региона;
- подготовку и переподготовку специалистов региональных, муниципальных и негосударственных организаций, оказывающих услуги ранней помощи;
- передачу технологий ранней помощи;
- научно-методическое сопровождение организаций, осуществляющих раннюю помощь.

**Реализация проекта рассчитана на 2017-2020 гг.**

# В каких типах организаций/учреждений реализуется ранняя помощь?

**Ранняя помощь детям с ОВЗ оказывается:**

- в дошкольных образовательных организациях;
- в учреждениях здравоохранения;
- в учреждениях социальной защиты;
- в центрах психолого-педагогической и социальной помощи.

**Методические рекомендации Министерства образования РФ по реализации моделей раннего выявления и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии № ВК 15/ 07 от 13.01.2016 г.**

(подготовлены ФГБОУ ВПО «Московский государственный гуманитарный университет им. М.И. Шолохова»)

## **Кадровое обеспечение в рамках реализации Концепции:**

Требования к профессиональным компетенциям специалистов, осуществляющих реализацию моделей раннего выявления и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей, указаны в Приложении № 1 Письма Министерства образования и науки РФ от 13.01.2016 г. № ВК-15/07 «О направлении методических рекомендаций».

(Руководитель Службы ранней помощи, психолог, учитель-дефектолог, специалист по ранней коммуникации (учитель-логопед), инструктор по АФК, социальный педагог, врач-педиатр (педиатр развития)).

## **Кадровое обеспечение в рамках реализации Концепции:**

**Специалист в сфере ранней помощи** - специалист, имеющий высшее образование в области дошкольной или специальной педагогики или психологии детей раннего возраста, а также дополнительное профессиональное образование по программе повышения квалификации «Организация ранней помощи».

Специалист должен обладать особыми компетенциями в области диагностики, коррекции нарушений развития и сопровождения семьи ребенка.

## Оценка эффективности проекта в регионах:

- Эффективность и степень достижения ожидаемых результатов планируется оценивать на основе мониторинга реализации мероприятий по развитию системы ранней помощи и удовлетворенности родителей предоставляемыми услугами ранней помощи.
- Итогом реализации Концепции станет сформированная к 2020-му году эффективная региональная межведомственная модель оказания ранней помощи детям целевой группы, в том числе и на территории Иркутской области.

# *Спасибо за внимание!*

***Контактная информация:***

***e-mail: [z.zuewa@yandex.ru](mailto:z.zuewa@yandex.ru)***

***тел. 89021783018***