**РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

**«КРАСНОЯРСКИЙ ЦЕНТР ЛЕЧЕБНОЙ ПЕДАГОГИКИ»**

|  |  |
| --- | --- |
| РАССМОТРЕНО НА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_ОТ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | УТВЕРЖДАЮ:ПРЕДСЕДАТЕЛЬ РОО «КРАСНОЯРСКИЙ ЦЕНТР ЛЕЧЕБНОЙ ПЕДАГОГИКИ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.М.Матвеева«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.м.п. |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

 **«ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ИХ СЕМЬЯМ»**

**Срок освоения программы 40 часов**

**СОСТАВИТЕЛИ ПРОГРАММЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель Центра Компетенций по ранней помощи, практический психолог, председатель РОО «Красноярский центр лечебной педагогики» |   О.М. Матвеева |
| Руководитель Службы ранней помощи РОО «Красноярский центр лечебной педагогики», психолог, клинический психолог, преподаватель психологии |  М.К.Лукьянова |
| Доцент, кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии развития и консультирования ИППС СФУ |  С.М. Колкова |

Красноярск, 2023

**СОДЕРЖАНИЕ**

**I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

**II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**

**III. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

**IV. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**Приложение 1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**Приложение 2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ 1**

**Приложение 3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ 2**

**1. Общая характеристика программы**

**1.1. Актуальность программы.** Улучшение системы здравоохранения, и в частности родовспоможения, дает возможность выжить младенцам, у которых ранее не было на это шансов. Дети, рождённые раньше срока, родившиеся с патологиями, низкой массой тела составляют группу риска, т.к вероятность возникновения у них нарушений в развитии и инвалидизации высока. Семьи воспитывающие детей в т.ч. с особыми потребностями нуждаются в системной помощи и сопровождении с первых месяцев жизни ребёнка, т.к в раннем детстве работа на профилактику и снижение ограничений жизнедеятельности наиболее эффективна за счет большей пластичности мозговых функций. Учитывая особенности развития детей раннего возраста, важно, чтобы профессиональная, ориентированная на потребности ребенка и семьи помощь осуществлялась в естественной среде жизни ребенка – в семье, в домашней естественной обстановке учитывая факторы среды.

В связи с принятием Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации, встал вопрос создания служб ранней помощи и, соответственно, подготовки специалистов для оказания услуг ранней помощи. Услуги ранней помощь должны быть доступны для семей и оказываться всем нуждающимся по месту жительства.

Ранняя помощь – это технология предоставляющая комплекс услуг семьям с детьми раннего возраста, имеющая свои особенности, этапы, философию и принципы, особенности организации. Это те знания, умения и навыки, которыми должны овладеть специалисты дополнительно.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организационно-методические основы ранней помощи детям и их семьям» направлена на развитие профессиональной компетентности специалистов, занимающихся вопросами ранней помощи детям и их семьям.

Программа повышения квалификации имеет модульную структуру (два модуля).

Нормативную правовую основу программы составляют:

1. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

3. Постановления Правительства Российской Федерации от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов».

4. Распоряжения Правительства РФ № 1839-р от 31.08.2016 «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».

5. Приказа Минобрнауки РоРФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

6. Приказ Минобрнауки РФ от 05.02.2018 г. N 76 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа».

7. Приказ Минтруда РФ от 18.06.2020 № 352н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере».

8. Приказ Минтруда РФ от 18.11.2013 № 682н «Об утверждении профессионального стандарта «Психолог социальной сферы».

9. Приказ Минтруда РФ от 10.01.2017 № 10н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области воспитания».

11. Методических рекомендаций Минобрнауки РФ по разработке ДПП от 22.01.2015
№ ДЛ-1/05вн.

**1.2. Компетенции (трудовые функции) в соответствии с Профессиональными стандартами (формирование новых или совершенствование имеющихся)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Профессиональные компетенции** | **Совершенствование имеющихся компетенций** |
| **Психология (уровни бакалавриата – 37.03.01 и магистратуры 37.04.01)***Трудовая функция: Деятельность по предоставлению услуг ранней помощи детям и их семьям*ПК-3 - Способность к осуществлению стандартных базовых процедур оказания индивиду, группе, организации психологической помощи с использованием традиционных методов и технологийПК- 4 - Способность к выявлению специфики психического функционирования человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам.ПК-5 - Способность к психологической диагностике, прогнозированию изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональныхсостояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека.  | * иметь представление об услугах ранней помощи и алгоритме их оказания, о планировании и реализации программ ранней помощи (ПК-3,ПК-6, ПК-7);
* ориентироваться в современных механизмах предоставления услуг ранней помощи (ПК-2, ПК-6);
* иметь представление об инновационных приемах работы, позволяющих повысить качество оказываемых услуг ранней помощи (ПК-3);
* иметь представление об особенностях проведения комплекса оценочных процедур с целью последующей разработки программы ранней помощи (включая оценку функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в контексте факторов окружающей среды по категориям МКФ/ оценку других аспектов развития и его взаимодействия с социальным окружением/ состояния эмоционального благополучия ребенка/ потребностей и ресурсов семьи/ обсуждения с родителями результаты оценки) (ПК-2, ПК-2.5, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7);
* определять нуждаемость ребенка и семьи в ранней помощи, используя методы: беседа с родителями, анализ документации, наблюдение, проведение оценочных процедур, в том числе с использованием категорий Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, а также взаимодействия и отношений ребенка и родителей в семье (ПК-2.5, ПК-3, ПК-4,ПК-5, ПК-7);
* ориентироваться в использовании международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья в специфики предоставления услуг ранней помощи (ПК-4).
 |
| **Специальное (дефектологическое) образование – 44.03.03***Трудовая функция: Деятельность по предоставлению услуг ранней помощи детям и их семьям*ПК-2 - Способен участвовать в разработке основных и дополнительных образовательных программ, разрабатывать отдельные их компоненты (в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий)ПК-6 - Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностямиПК-7 - Способен взаимодействовать с участниками образовательных отношений в рамках реализации образовательных программ |
| **Социальная работа – 39.02.01***Трудовая функция: Деятельность по предоставлению услуг ранней помощи детям и их семьям*ПК 2.5 - Проводить профилактику возникновения новых ТЖС в различных типах семей и у детей |

**1.3. Цель программы:** Развитие знаний, и компетенций специалистов, осуществляющих деятельность по улучшению функционирования детей младенческого, раннего возраста с ограничениями или рисками ограничений жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, в естественных жизненных ситуациях, повышению качества взаимодействия и отношений детей с родителями, повышению компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми лиц в вопросах развития и воспитания детей, включению детей в среду сверстников, расширению социальных контактов детей и семей.

**1.4. Задачи программы:**

- формирование у слушателей знаний, необходимых для определения нуждаемости детей в услугах Ранней помощи;

- рассмотрение нормативно-правовых актов, регламентирующих Раннюю помощь;

- изучение особенностей развития детей в раннем и дошкольном возрасте;

- изучение документации, ведущейся в Службе ранней помощи на основе Международной классификации функционирования.

**1.5. Планируемые результаты обучения**

В результате освоения программы обучающийся должен приобрести необходимый(-ые) практический опыт, знания и умения для планирования и организации деятельности службы ранней помощи у себя на местах.

По завершении курса, обучающиеся должны:

**иметь практический опыт:**

- ведения документации Службы ранней помощи (клинической, нормативно-правовой);

**уметь:**

- вести документацию на ребенка и семью, основанную на Международной классификации функционирования (МКФ);

- определять нуждаемость ребенка и семьи в услугах Ранней помощи по критериям, основанным на Международной классификации функционирования (МКФ);

**знать:**

- термины и определения в области Ранней помощи;

- теорию и методологию Ранней помощи;

- нормативные правовые акты, регламентирующие государственную политику в сфере Ранней помощи;

- методические рекомендации по организации Ранней помощи;

- условия организации деятельности Службы ранней помощи;

- какая документация регламентирует деятельность Службы ранней помощи (нормативно-правовая, клиническая)

- международную классификацию функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ):

- порядок оказания услуг Ранней помощи детям и их семьям;

- теории развития детей в младенческом, раннем и дошкольном возрасте;

- критерии нуждаемости детей в услугах Ранней помощи.

**1.6. Категория слушателей:** Специалисты, работающие в государственных учреждениях социального обслуживания населения, образовательных учреждениях, некоммерческих организациях.

**1.7. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение**

К освоению программы допускаются лица, имеющие или получающие высшее, или среднее профессиональное образование. При освоении программы параллельно с получением высшего образования (/среднего профессионального образования) удостоверение о повышении квалификации выдаётся одновременно с получением диплома о высшем образовании, среднем профессиональном образовании.

**1.8. Продолжительность обучения:** 40 академических часов.

**1.9. Форма реализации образовательной программы** – с использованием исключительно дистанционных технологий, с использованием электронного обучения.

**1.10. Режим занятий** – ежедневно, 8 часов, продолжительность занятий- 45 минут.

**1.11. Форма обучения:** заочная.

**1.12.** **Документ об образовании:** Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверение о повышении квалификации.

**II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**

**2.1. Учебный план**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование и содержание разделов и тем программы** | **Всего часов** | **Использование ЭО и ДОТ** | **Формы промежуточной, итоговой аттестации/контроля** |
| **Лекции** | **Практическая работа** |
| **1.** | **МОДУЛЬ 1.** **Теоретические основы ранней помощи детям и их семьям** (Приложение 2) | **30** | **14** | **16** |  |
| 1.1 | Цели и задачи технологии «Ранняя помощь», философия и принципы.  | 4 | 2 | 2 |  |
| 1.2 | Организация работы СРП: цели и задачи, документы, оценка эффективности деятельности. | 9 | 4 | 5 |  |
| 1.3 | Порядок оказания услуг РП: системная модель, услуги ранней помощи, функции специалистов, документооборот. | 5 | 2 | 3 |  |
| 1.4 | Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) как методологическая основа предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям. | 8 | 4 | 4 |  |
| 1.5 | Влияние раннего опыта на развитие ребёнка, онтогенез развития.  | 3 |  2 | 1 |  |
|  | Промежуточная аттестация  | 1 | - | 1 | устный опрос |
| **2.** | **МОДУЛЬ 2.****Организационно-правовые основы ранней помощи детям и их семьям**(Приложение 3) | **10** | **4** | **6** |  |
| 2.1 | Нормативные правовые акты, регламентирующие государственную политику в сфере ранней помощи. | 2 | 1 | 1 |  |
| 2.2 | Изучение документа «Методические рекомендации по РП» | 4 | 1 | 3 |  |
| 2.3 | Региональная модель ранней помощи | 1 | 1 | - |  |
| 2.4 | Организация межведомственного взаимодействия в системе ранней помощи детям и их семьям | 2 | 1 | 1 |  |
|  | ***Итоговая аттестация - тестирование*** (Приложение 1) | **1** | **-** | **1** | тест |
|  | **ИТОГО:** | **40** | **18** | **22** |  |

**2.2 Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организационно-методические основы ранней помощи детям и их семьям»:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Модуль 1** | **Модуль 1** | **Модуль 1** | **Модуль 1/Модуль 2** | **Модуль2** |
| **№** | **1 день** | **2 день** | **3 день** | **4 день** |  **5 день** |
|  **1** | Т.1.1.Цели и задачи технологии «Ранняя помощь», философия и принципы:*Лекция - 2 часа**П.работа – 2 часа* | Т.1.2.Организация работы СРП: цели и задачи, документы, оценка эффективности деятельности:*Лекция - 2 часа**П.работа - 3 часа* | Т.1.3. Порядок оказания услуг РП: системная модель, услуги ранней помощи, функции специалистов, документооборот:*П.работа - 2 часа* | Т.1.4. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) как методологическая основа предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям:*Лекция - 2 часа* | Т.2.2.Изучение документа «Методические рекомендации по РП»:*Лекция - 1 час**П.работа - 3 часа* |
| **2** | Т.1.2.Организация работы СРП: цели и задачи, документы, оценка эффективности деятельности:*Лекция - 2 часа**П.работа – 2 часа* | Т.1.3. Порядок оказания услуг РП: системная модель, услуги ранней помощи, функции специалистов, документооборот:*Лекция - 2 часа**П.работа - 1 час* | Т.1.4. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельностии здоровья (МКФ) как методологическая основа предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям:*Лекция - 2 часа**П.работа - 4 часа* | Т.1.5. Влияние раннего опыта на развитие ребёнка, онтогенез развития:*Лекция - 2 часа**П.работа - 1 час* | Т.2.3.Региональная модель ранней помощи:*Лекция - 1 час* |
| **3** |  |  |  | Т.2.1. Нормативные правовые акты, регламентирующие государственную политику в сфере ранней помощи:*Лекция - 1 час**П.работа - 1 час* | Т.2.4. Организация межведомственного взаимодействияв системе ранней помощи детям и их семьям:*Лекция - 1 час**П.работа - 1 час* |

**III. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

**3.1. Кадровое обеспечение.**

Требования к квалификации по должности преподаватель (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н): Высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование по направлению подготовки "Образование и педагогика" или в области, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении без предъявления требований к стажу работы.

Требования к квалификации по должности преподаватель (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н): Высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук - без предъявления требований к стажу работы.

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обеспечивается преподавателями с высшим профессиональным образованием по психолого-педагогическому направлению.

**3.2. Материально-техническое обеспечение**

Реализация программы заочно с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий предполагает наличие:

*У преподавателей:*

– мультимедийного оборудования (компьютера, колонок);

– доступа к высокоскоростной сети Интернет;

– стола и стула для преподавателя;

– демонстрационного (презентации в формате PowerPoint) и раздаточного материала (в электронных форматах .pdf,.jpg);

– программы для организации видеоконференций;

– устройства ввода и вывода цифровой фото-, видео-, аудиоинформации (веб-камеры, микрофона, колонок/наушников, МФУ/сканера/принтера).

 *У слушателей:*

– столов и стульев для обучающихся (на местах своей работы);

– мультимедийного оборудования (компьютера, колонок);

– доступа к высокоскоростной сети Интернет;

– устройства ввода и вывода цифровой фото-, видео-, аудиоинформации (веб-камеры, микрофона, колонок/наушников, МФУ/сканера/принтера).

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов образовательный процесс (по месту работы) в дистанционном формате реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья указанных категорий обучающихся. При реализации модуля дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по необходимости создаются специальные условия (предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, сурдопереводчика, обеспечение беспрепятственного доступа в здание и другие, без которых невозможно или затруднено освоение программы) в соответствии с потребностями данной категории обучающихся.

**3.3. Информационно-методическое обеспечение.**

***Нормативно-правовые акты***

 1. Конвенция о правах инвалидов.

 2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. – Женева : ВОЗ, 2001. – 342 с.

 3. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов
в Российской Федерации».

 4. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

 5. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

 6. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 16.08.2022 № 2253-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года».

 8. Приказ Минтруда России от 26.12.2017 № 875 «Об утверждении методики разработки и реализации региональной программы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов».

 9. Приказ Минтруда России от 30.06.2017 № 545 «Об утверждении методики оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов».

 10. Приказ Минтруда России от 29.09.2017 № 705 «Об утверждении примерной модели межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающей принцип ранней помощи, преемственность
в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение».

 11. Приказ Минтруда России от 27.09.2017 № 701 «Об утверждении примерного порядка организации межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающего формирование системы комплексной реабилитации инвалидов, раннюю помощь, преемственность в работе
с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение**»**.

12. Комплексный межведомственный план по совершенствованию ранней помощи детям и их семьям от 16.12.2022 г. утвержден Министром труда и социальной защиты Российской Федерации А.О. Котяковым и Министром просвещения Российской Федерации С.С. Кравцовым.

***Список литературы***

1. Аксенова, О.Ж. Стандартные требования к организации деятельности службы раннего вмешательства / О.Ж. Аксенова, Н.Ю. Баранова, М.М. Емец, Л.В. Самарина. – СПб.: Юнисеф, 2012.
2. Александрова, Н.А. Сопровождение семьи ребенка младенческого и раннего возраста с комплексными нарушениями / Н.А. Александрова, М.С. Кузнецова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – № 3. – 2014. – С. 29–37.
3. Григорова, Ю.А., Щукина, Е.Ф. Опыт межведомственного взаимодействия при оказании услуг ранней помощи / Ю.А. Григорова, Е.Ф. Щукина // Технологии реабилитации: наука и практика: материалы Межд. науч. конф. СПб., 25–26 апреля
2018 г. – СПб.: ООО «Р-КОПИ», 2018. – С. 197–199.
4. Грозная, Н.С. Ранняя помощь. Современное состояние и перспективные направления развития / Н.С. Грозная // Синдром Дауна. XXI век. – 2010. – № 10. –
С. 54–61.
5. Ермолаева, Е.Е., Казьмин, А.М., Мухамедрахимов, Р.Ж., Самарина, Л.В.
О ранней помощи детям и их семьям / Е.Е. Ермолаева, А.М. Казьмин,
Р.Ж. Мухамедрахимов, Л.В. Самарина // Аутизм и нарушения развития. – 2017. – Т. 15. –
№ 2. – С. 4–18.
6. Жиянова, П.Л. Семейно-центрированная модель ранней помощи : метод. пособие / П.Л. Жиянова. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : БФ «Даунсайд Ап», 2014. – 248 с.
7. Казьмин, А.М. Стандарт качества услуг ранней помощи / А.М. Казьмин,
О.Ж. Аксенова, Л.В. Самарина [и др.]. – 2014.
8. Лорер, В.В., Старобина, Е.М, Владимирова, О.Н. Мониторинг региональных систем ранней помощи в Российской Федерации / В.В. Лорер, Е.М. Старобина,
О.Н. Владимирова // Ранняя помощь детям и их семьям: траектория профессионального роста: сб. ст. II Межд. науч.-практич. конференции. СПб., 6–8 ноября 2019 г. / Минтруд России; ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России ; гл. ред. д-р мед. наук, проф. Г.Н. Пономаренко; ред. коллегия: д-р пед. наук Е.М. Старобина, канд. мед. наук О.Н. Владимирова, К.Н. Рожко. – СПб. : OOO «ЦИАЦАН», 2019. – С. 13–18.
9. Методические рекомендации по обследованию и составлению индивидуальных программ ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью. – М. : ФГБОУ ВО «Московский государственный гуманитарный университет имени М.А. Шолохова», 2015. – 87 с.
10. Мухамедрахимов, Р.Ж. Раннее вмешательство и психическое здоровье детей: от учреждения к семейному окружению / Р.Ж. Мухамедрахимов // Вестник Российского гуманитарного научного фонда. – 2014. – № 1 (74). – С. 233–236.
11. Организация предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям: метод. пособие / Е.М. Старобина, О.Н. Владимирова, И.С. Ишутина [и др.] / под ред. проф.
Г.Н. Пономаренко. – СПб., 2019. – 72 с.
12. Приходько, О.Г., Югова, О.В. Система ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их родителям / О.Г Приходько, О.В. Югова // М.: ООО «Деловые и юридические услуги «ЛексПраксис», 2015. – 145 с.
13. Бронников, В.А., Боброва, Я.В. Развитие службы ранней помощи в Пермском крае / В.А. Бронников, Я.В. Боброва // Технологии реабилитации: наука и практика: материалы Межд. науч. конф. СПб., 25–26 апреля 2018 г. – СПб. : ООО «Р-КОПИ», 2018. – С. 106–107.
14. Бронников, В.А., Григорьева, М.И., Склянная, К.А. Структурно-функциональная модель социальной реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов в Пермском крае / В.А. Бронников, М.И. Григорьева, К.А. Склянная // Реабилитация – ХХI век: традиции и инновации : сб. ст. II Нац. конгр. с межд. участием. СПб., 12–13 сентября 2018 г. – СПб.: ООО «ЦИАЦАН», ООО «Р-КОПИ». – СПб., 2018. – С. 45–51.
15. Злоказов, А.В., Онохова, Т.С. Факторы (проблемы), препятствующие эффективному межведомственному взаимодействию реабилитационных организаций
в Свердловской области и пути их минимизации (устранения) / А.В. Злоказов,
Т.С. Онохова // Технологии реабилитации: наука и практика: материалы Межд. науч. конф. СПб., 25–26 апреля 2018 г. – СПб. : ООО «Р-КОПИ», 2018. – С. 47–54.
16. Ломоносова, О.В., Владимирова, О.Н., Свинцов, А.А. [и др.]. О формировании правовых основ организации ранней помощи детям и их семьям / О.В. Ломоносова,
О.Н. Владимирова, А.А. Свинцова [и др.] // Реабилитация – ХХI век: традиции
и инновации : сб. ст. II Нац. конгр. с межд. участием. СПб., 12–13 сентября 2018 г. / Минтруд России. – СПб.: ООО «ЦИАЦАН», ООО «Р-КОПИ», 2018. – С. 241–247.

***Базы данных,* *информационно-справочные материалы и поисковые системы***

1. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации: [http://www.rosmintrud.ru](http://www.rosmintrud.ru/).
2. Министерство здравоохранения Российской Федерации: www.rosminzdrav.ru.
3. Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства»: <http://old3.eii.ru.>
4. Ассоциация профессионального сообщества и родительских организаций по развитию ранней помощи в Российской Федерации: RussianAssociationonEarlyIntervention.
5. Международное общество раннего вмешательства / International Society for Early Intervention (ISEI): <http://depts.washington.edu/isei/about-us/>.
6. Московская городская ассоциация специалистов ранней помощи по профилактике детской инвалидности: https://early- help.msk.ru.
7. Базовый (отраслевой) перечень государственных и муниципальных услуг
и работ «Социальная защита населения»: https://docviewer.yandex.ru/view/139661668/.
8. Методические рекомендации по обеспечению услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках пилотного проекта по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов. – Режим доступа: <https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/handicapped/267.>
9. Письмо Минобрнауки России от 13.01.2016 № ВК-15/07 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Рекомендациями Министерства образования
и науки Российской Федерации органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования по реализации моделей раннего выявления отклонений
и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей»). – Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71248844/.>
10. Справочный портал для инвалидов Красноярского края <https://invalid24.ru/.>

**IV. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

Освоение образовательной программы, в том числе отдельной части или всего объема учебного предмета, курса, дисциплины (модуля) образовательной программы, сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом, и в порядке, установленном образовательной организацией (ст. 58, 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации»).

**Промежуточная аттестация** проводится в виде устных опросов по результатам обучения по Модулю №1. Промежуточная аттестация считается пройденной при ответах на 4 вопроса по темам Модуля №1.

Критерии оценки: **1 балл** – четкий, развернутый ответ с изложением ключевых компонентов Ранней помощи (цели, целевая группа, МКФ), при изложении ответа используются знания о порядке оказания услуг Ранней помощи;

**0,5 балла** - ответ содержит пропуск некоторых шагов в алгоритме оказания услуг Ранней помощи, но используется цель, целевая группа и основные компоненты МКФ;

**0 баллов** - неверный ответ на вопрос (в ответах не используются знания о целях, порядке предоставления услуг Ранней помощи).

Организация аттестации: проводится в дистанционном формате – на слайде для слушателей представлены вопросы, на которые необходимо ответить в течение получаса, написав ответы в диалоговое окно чата видеоконференции. После 30 минут каждый по очереди поясняет свой ответ (время ответа 2-3 минуты на 1 обучающегося). Общее время аттестации - 1 академический час.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Объект оценки** | **Критерий оценивания** | **Результат****промежуточной аттестации** |
| Степень освоения программы (Модуль №1) | Менее 50% правильных ответов на вопрос | незачет |
| От 50 до 100 % правильных ответов на вопрос | зачет |

**Итоговая аттестация**. Итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися образовательной программы. Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

Итоговая аттестация проводится в виде тестового задания (Приложение 1). Оценка осуществляется по двухбалльной системе («зачет», «незачет»). Слушатели считаются аттестованными, если правильно отвечают на 75 % тестовых заданий.

Организация аттестации: аттестация проводится в дистанционном формате – обучающимся скидывается файл в формате .docx, в котором имеется тест. Каждый слушатель, скачав тест в течение 1 часа отвечает на вопросы, отправляет результаты в диалоговое окно чата видеоконференции. Общее время аттестации - 1 академический час.

Оценка выполненных тестовых заданий осуществляется следующим образом:

**1 балл** – полностью верный ответ на тестовый вопрос;

**0,5 балла** – частично верный ответ на тестовый вопрос (допущены ошибки
в выборе вариантов ответа);

**0 баллов** – неверный ответ или отсутствие ответа на тестовое задание.

При оценке предлагается следующая шкала:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Объект оценки** | **Критерий оценивания** | **Результат****итоговой аттестации** |
| Степень освоения программы (Модуль №1, Модуль №2) | Менее 75 % правильных ответов на предложенные задания | незачет |
| От 75 до 100 % правильных ответов на предложенные задания | зачет |

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

**Оценочные средства**

**промежуточной и итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе**

**повышения квалификации «Организационно-методические основы ранней помощи детям и их семьям»**

**Промежуточная аттестация**

**Устный опрос**

1. Из каких компонентов состоит системная модель Ранней помощи и что ее отличает от других подходов помощи семье (медицинского/ образовательного/ социальной помощи);

2. Опишите пути оказания помощи семье в рамках технологии «Ранняя помощь.

**Итоговая аттестация**

**Тестовые задания**

1. Зона ближайшего развития – это:

1. **то, на что ребенок способен, но не умеет без помощи взрослых;**
2. то, что ребенок уже умеет;
3. то, что ребенок будет делать через год.

2. Дальнейшим развитием методологии ранней помощи является принятие концептуальной модели:

1. МКБ;
2. психолого-педагогической диагностики и коррекции;
3. **МКФ;**
4. другое (укажите).

3. Услуги ранней помощи должны оказываться специализированным структурным подразделением, которое создано и работает в организациях:

1. **социального обслуживания;**
2. **образования;**
3. **здравоохранения;**
4. другое (укажите).

4. Основными документами, регламентирующими создание и работу служб ранней помощи, являются:

1. **законы правительства;**
2. **внутренние приказы руководителей организаций и положения о службе, разработанные самими организациями;**
3. распоряжения местной администрации;
4. другое (укажите).

5. Перечислите основные 5 компонентов схемы международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Функции организма и структуры организма, активность, участие, факторы окружающей среды, личностные факторы.**

6. На функционирование (активность и участие) влияют:

1. **факторы окружающей среды;**
2. **состояние здоровья человека;**
3. **темперамент человека.**

7. Отправной точкой для оказания помощи являются:

1. модели, на которые опираются профессионалы;
2. теории, которые используются профессионалами;
3. **потребности ребенка и семьи.**

8. Правильно ли утверждение: «ИПРП планируется совместно с родителями,
но осуществляют ее специалисты»?

1. да;
2. **нет.**

9. Перечислите главные 4 цели ранней помощи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Улучшение функционирования ребёнка в естественных жизненных ситуациях; повышение качества взаимодействия и отношений ребёнка с родителями; повышение компетенций родителей в вопросах развития и воспитания ребёнка; включение ребёнка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребёнка и семьи.**

10. Ранняя помощь занимается:

1. **функциональной реабилитацией/абилитацией детей;**
2. образованием детей;
3. лечением детей.

11. Программы ранней помощи оказываться:

1. курсами по две недели;
2. курсами по два месяца;
3. **длительно по потребностям ребенка и семьи.**

12. Какова основная цель углубленной оценки?

1. сообщить родителям о недостатках ребенка;
2. **Оценить развитие ребенка по разным областям развития для составления актуального профиля развития ребенка для ИПРП.**
3. составить характеристику ребенка для образовательного учреждения .

13. Углубленная оценка фокусируется:

1. на слабых сторонах ребенка;
2. **на его сильных сторонах;**
3. на медицинском диагнозе.

14. Перечислите 4 основных компонента междисциплинарной оценки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оценка ежедневных жизненных ситуаций, Дифференциальная диагностика, Углублённая оценка, Оценка мотивационных факторов ребенка.**

15. Эффективность ИПРП оценивается:

1. не реже одного раза в месяц;
2. не реже одного раз в два месяца;
3. не реже **одного раз в три месяца.**

15. Перечислите основные 9 доменов активности и участия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Научение и применение знаний, общие задачи и требования, коммуникация, мобильность, забота о собственном теле и здоровье, бытовая жизнь, межличностное взаимодействие, основные жизненные сферы, участие в общественной жизни.**

16. Какие из нижеперечисленных услуг НЕ входят в услуги, предоставляемые в рамках ИПРП:

1)Проведение итоговой оценки реализации ИПРП;

**2)Консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации;**

3) Содействие развитию общения и речи;

**4) Пролонгированное консультирование.**

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ 1**

**«Теоретические основы ранней помощи детям и их семьям»**

**ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МОДУЛЯ 1**

**1.1. Аннотация программы модуля.**

Модуль 1 «**Теоретические основы ранней помощи детям и их семьям**» раскрывает теоретические и методологические основы ранней помощи детям и их семья:

- основные принципы ранней помощи детям и их семьям: бесплатность, доступность, регулярность, открытость, семейноцентрированность, индивидуальность, функциональность, естественность, уважительность, командная работа, компетентность, научная обоснованность.

- цели и задачи технологии «Ранняя помощь»: Улучшение функционирования ребёнка в естественных жизненных ситуациях; повышение качества взаимодействия и отношений ребёнка с родителями; повышение компетенций родителей в вопросах развития и воспитания ребёнка; включение ребёнка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребёнка и семьи.

- организация работы СРП: цели и задачи, документы, оценка эффективности деятельности;

- порядок оказания услуг РП: системная модель, услуги ранней помощи, функции специалистов, документооборот.

- международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) как методологическая основа предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям: основные компоненты МКФ, применение классификации в предоставлении услуг РП.

- влияние раннего опыта на развитие ребёнка, онтогенез развития: основные теории раннего развития, концепции, онтогенез развития детей раннего возраста от рождения до 3-х лет.

**1.2.Цель преподавания модуля:** формирование у обучающихся знаний в области теоретических и методологических основ ранней помощи детям и их семьям.

**1.3. Планируемые результаты обучения.** В результате освоения модуля, обучающиеся:

**Знают:**

- термины и определения в области Ранней помощи;

- теорию и методологию Ранней помощи;

- условия организации деятельности Службы ранней помощи;

- какая документация регламентирует деятельность Службы ранней помощи (нормативно-правовая, клиническая)

- международную классификацию функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ):

- порядок оказания услуг Ранней помощи детям и их семьям;

- теории развития детей в младенческом, раннем и дошкольном возрасте;

- критерии нуждаемости детей в услугах Ранней помощи.

**Умеют:** определять нуждаемость ребенка и семьи в услугах Ранней помощи по критериям, основанным на Международной классификации функционирования (МКФ)

**1.4. Особенности реализации модуля**. При обучении предполагается исключительно заочное участие с использованием видео-конференц-связи.

**II. СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ 1**

**Тема 1.1. Цели и задачи технологии «Ранняя помощь», философия и принципы.**

**Должны рассматриваться:** этапы становления ранней помощи, современное состояние ранней помощи. План мероприятий по реализации Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года: цели, приоритетные направления деятельности, современное состояние ранней помощи. Перспективные направления. Цели ранней помощи детям и их семьям.

Основные принципы ранней помощи детям и их семьям: бесплатность, доступность, регулярность, открытость, семейноцентрированность, индивидуальность, функциональность, естественность, уважительность, командная работа, компетентность, научная обоснованность.

Практическая работа: «Разбор конкретного случая с позиции соблюдения основных принципов ранней помощи детям и их семьям»: обучающимся демонстрируется видео-отрывок встречи с семьей (клинический случай) - преподаватель поясняет один принцип (через что реализуется на встрече (*особенность контакта с семьей, беседа, среда и т.д.*) Далее, слушатели досматривают видео-отрывок и поясняют каждый из оставшихся принципов на основе просмотренного материала.

**Тема 1.2.** **Организация работы СРП: цели и задачи, документы, оценка эффективности деятельности.**

Должны рассматриваться: цели и задачи структурного подразделения службы ранней помощи, документы, регламентирующие деятельность службы ранней помощи, как отдельной структурной единицы, отчетность, показатели для оценки деятельности службы ранней помощи в упреждении/регионе.

Практическая работа: Часть 1. «Разработка примерного положения о структурном подразделении организации, оказывающей услуги ранней помощи на базе собственных учреждений» - слушатели на основе Методических рекомендаций по Ранней помощи от Минтруда (*выложенных на сайте Министерства труда, приложение 4 - Примерный порядок о подразделении*) разрабатывают примерное положение для начала деятельности СРП на территории своего учреждения и представляют его другим слушателям на обсуждение (возможные предложения и комментарии для совместной доработки примерного документа).

**Тема 1.3. Порядок оказания услуг РП: системная модель, услуги ранней помощи, функции специалистов, документооборот.**

**Должны рассматриваться:** система выявления детей раннего возраста. Порядок оказания услуг ранней помощи. Первичный прием – организация, условия проведения, цели, документация, роль междисциплинарной команды специалистов в проведении первичного приема, технология проведения первичного приема. Проведение междисциплинарной оценки для составления ИПРП. Цель ИПРП в ранней помощи. Услуги ранней помощи, предоставляемые семьям в зависимости от нуждаемости. Роль междисциплинарной команды в предоставлении услуг ранней помощи. Документы, регламентирующие клиническую деятельность с семьёй.

Практическая работа №1: «Разработка плана выявления детей раннего возраста на территории деятельности собственного учреждения»: каждый обучающийся получает документ в формате .docx с шаблоном плана, который необходимо заполнить для того, чтобы понять имеется ли данная целевая группа на текущий момент/ каким способом выявить целевую группу/ необходимо ли улучшение межведомственного взаимодействиями между учреждениями (*здравоохранение – поликлиники, родильные дома, перинатальные центры; образование – консультативные пункты и т.д.*). Затем слушатели представляют свой план через демонстрацию документа по видео-конференц-связи.

Практическая работа №2: «Междисциплинарная команда»: слушатели на основе лекционного материала прописывают в свободной форме в документе .docx имеющиеся ресурсы потенциальной команды Службы ранней помощи учреждении, а также функциональные обязанности и то, что необходимо улучшить в перспективе по мере развития СРП на территории учреждения.

**Тема 1.4. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) как методологическая основа предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям.**

**Должны рассматриваться:** работа с браузером МКФ и текстовым материалом. Знакомство с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Модель ограничений жизнедеятельности: медицинская и социальная. Основные положения биопсихосоциальной модели. Понятия функционирования и ограничений жизнедеятельности с точки зрения биопсихосоциальной модели.

Тема практического занятия: «Разбор примеров функционирования детей
в повседневных жизненных ситуациях». Структура МКФ: части, составляющие основные разделы, домены, категории. Составляющая МКФ – функции и структуры организма. Составляющая МКФ – активность и участие. Контекстовые факторы: факторы окружающей среды, персональные факторы. Модель МКФ: интегративная модель, взаимосвязь компонентов.

Практическая работа: «Разбор оценки состояния здоровья инвалида/ребенка-инвалида, ограничений его жизнедеятельности и факторов окружающей среды с учетом положений МКФ»: обучающимся демонстрируется видеофрагмент клинического случая – задача слушателей из просмотренного заполнить шаблон документа .docx, описав методы и конкретные примеры, которые использовал специалист из видео для оценки ребенка и семьи по компонентам МКФ. Также, специалисты отражают ключевые отличие описанных оценок от тех, которые применяют в своей работе на текущий момент вне технологии «Ранняя помощь».

**Тема 1.5.** **Влияние раннего опыта на развитие ребёнка, онтогенез развития.**

**Должны рассматриваться:** что такое раннее развитие ребенка. Факторы, влияющие на развитие ребенка. Оценка психомоторного и речевого развития детей грудного и ясельного возраста (оценка развития). Возрастные особенности детей в возрасте 0–3 лет по областям развития: познавательная область, речь и коммуникация, социально- эмоциональное взаимодействие, самообслуживание и бытовые навыки, моторное развитие (крупная и мелкая моторика). Теории раннего развития детей в отечественной и зарубежной литературе: теория функциональных систем и системогенеза, системная теория развития ребенка во взаимодействии с близким взрослым, теория привязанности, другие теории развития ребенка в младенческом и раннем возрасте.

Практическая работа: «Гипотезы о развитии ребенка»: слушатели на основе описания реальных случаев (более 5-7 случаев), представленных на слайде размышляют о том, что могло повлиять на навыки ребенка, учитывая определённую степень ограничения.

**III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ**

### ***Нормативно-правовые акты***

 1. Конвенция о правах инвалидов.

 2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. – Женева: ВОЗ, 2001. – 342 с.

 3. Приказ Минтруда России от 26.12.2017 № 875 «Об утверждении методики разработки и реализации региональной программы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

4. Приказ Минтруда России от 30.06.2017 № 545 «Об утверждении методики оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов».

***Список литературы***

1. Александрова, Н.А. Сопровождение семьи ребенка младенческого и раннего возраста с комплексными нарушениями / Н.А. Александрова, М.С. Кузнецова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – № 3. – 2014. – С. 29–37.
2. Жиянова, П.Л. Семейно-центрированная модель ранней помощи : метод. пособие / П.Л. Жиянова. – 2-е изд. испр. и доп. – М. : БФ «Даунсайд Ап», 2014. – 248 с.
3. Методические рекомендации по обследованию и составлению индивидуальных программ ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья
и инвалидностью. – М. : ФГБОУ ВО «Московский государственный гуманитарный университет имени М.А. Шолохова», 2015. – 87 с.
4. Организация предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям: метод. пособие / Е.М. Старобина, О.Н. Владимирова, И.С. Ишутина [и др.] / под ред. проф.
Г.Н. Пономаренко. – СПб., 2019. – 72 с.
5. Приходько, О.Г., Югова, О.В. Система ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их родителям / О.Г Приходько, О.В. Югова. – М.: ООО «Деловые и юридические услуги «ЛексПраксис», 2015. – 145 с.

***Базы данных, информационно-справочные материалы и поисковые системы***

1. Ассоциация профессионального сообщества и родительских организаций по развитию ранней помощи в Российской Федерации: RussianAssociationonEarlyIntervention.
2. Методические рекомендации по обеспечению услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках пилотного проекта по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов. – Режим доступа: <https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/handicapped/267.>
3. Методические рекомендации по организации ранней помощи. – Режим доступа: <https://rosmintrud.ru/docs/mintrud/handicapped/274.>
4. Справочный портал для инвалидов Красноярского края <https://invalid24.ru/.>

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ 2**

**«Организационно-правовые основы ранней помощи детям и их семьям»**

**ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МОДУЛЯ 2**

**1.1. Аннотация программы модуля**. Модуль 2 «Организационно-правовые основы ранней помощи детям и их семьям» раскрывает организационные и правовые основы ранней помощи детям и их семьям: нормативные правовые документы в области ранней помощи детям и их семьям в Российской Федерации; организация межведомственного взаимодействия в системе ранней помощи.

**1.2.****Цель преподавания модуля:** формирование у обучающихся знаний в области организационных и правовых основ ранней помощи детям и их семьям в рамках предоставления услуг ранней помощи согласно методическим рекомендациям.

**1.3. Планируемые результаты обучения**. В результате освоения модуля, обучающиеся:

**Знают:**

- нормативные правовые акты, регламентирующие государственную политику в сфере Ранней помощи;

- методические рекомендации по организации Ранней помощи.

**Умеют:**

- вести документацию на ребенка и семью, основанную на Международной классификации функционирования (МКФ); **Имеют практический опыт** ведения документации Службы ранней помощи (клинической, нормативно-правовой).

**1.4. Особенности реализации модуля**. Заочное участие с использованием видео-конференц-связи.

**II. СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ 2**

**Тема 2.1.** Нормативные правовые акты, регламентирующие государственную политику в сфере ранней помощи.

**Должны рассматриваться:** анализ нормативных правовых документов по организации ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации. Российские нормативные документы, регламентирующие организацию ранней помощи детям и их семьям. Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации.

Нормативные правовые акты Российской Федерации: федеральное и региональное законодательство в сферах социального обслуживания населения, здравоохранения, образования, реабилитации и абилитации инвалидов.

Базовый отраслевой перечень государственных и муниципальных услуг и работ по виду деятельности в сферах социального обслуживания, здравоохранения, образования.

Оценка качества оказания ранней помощи детям и их семьям на уровне субъекта Российской Федерации. Показатели результативности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям. Методика определения показателей качества и результативности предоставления услуг ранней помощи детям
и их семьям.

Практическая работа: «Анализ отличий услуг сферы социального обслуживания, здравоохранения и образования от услуг Ранней помощи» - слушатели после лекции заполняют таблицу в документе .docx, где указывают перечень услуг, оказываемых ими для семей с детьми раннего возраста и отражают отличия от услуг СРП. Затем, отличия представляют другим обучающимся специалистам на общее обсуждение.

**Тема 2.2. Изучение документа «Методические рекомендации по РП»**

**Должны рассматриваться:** анализ методические рекомендации по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов (утв. Министерством труда и социальной защиты РФ 25 декабря 2018 г.)

Знакомство и анализ с Приложениями к методическим рекомендациям: Примерный порядок направления детей для получения услуг ранней помощи; Примерный стандарт предоставления услуг по ранней помощи детям и их семьям; Услуги ранней помощи детям и их семьям; Примерный порядок оказания услуг ранней помощи детям и их семьям; Примерное положение о структурном подразделении организации, оказывающей услуги ранней помощи (Центре ранней помощи); Примерный порядок организации межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственных им организаций, обеспечивающих предоставление услуг ранней помощи детям и их семьям; Примерная методика оценки качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям.

Практическая работа: продолжение работы Темы 1.2 - Часть 2 «Разработка примерного положения о структурном подразделении организации, оказывающей услуги ранней помощи на базе собственных учреждений» - слушатели представляют примерное положение разработанного СРП другим слушателям на обсуждение (возможные предложения и комментарии для совместной доработки примерного документа).

**Тема 2.3. Региональная модель ранней помощи**

**Должны рассматриваться:** программа развития системы ранней помощи
в субъекте Российской Федерации. Формирование и реализация региональных программ ранней помощи: порядок формирования и реализации программ ранней помощи
в субъектах Российской Федерации, основные мероприятия по ранней помощи, их реализация и оценка эффективности.

**Тема 2.3. Организация межведомственного взаимодействия в системе ранней помощи детям и их семьям.**

**Должны рассматриваться:** организация межведомственного взаимодействия
в системе ранней помощи. Модели ранней помощи в организациях различной ведомственной подчиненности.

Практическая работа: «Составление схемы межведомственного взаимодействия организаций, принимающих участие в предоставлении услуг ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации» - слушатели составляют схему

**III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ**

***Нормативно-правовые акты***

 1. Конвенция о правах инвалидов.

 2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. – Женева: ВОЗ, 2001. – 342 с.

 3. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов
в Российской Федерации».

 4. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

 5. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 16.08.2022 № 2253-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года».

7. Приказ Минтруда России от 26.12.2017 № 875 «Об утверждении методики разработки и реализации региональной программы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

8. Приказ Минтруда России от 29.09.2017 № 705 «Об утверждении примерной модели межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающей принцип ранней помощи, преемственность
в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение».

9. Приказ Минтруда России от 27.09.2017 № 701 «Об утверждении примерного порядка организации межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающего формирование системы комплексной реабилитации инвалидов, раннюю помощь, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение**»**.

***Список литературы***

1. Александрова, Н.А. Сопровождение семьи ребенка младенческого и раннего возраста с комплексными нарушениями / Н.А. Александрова, М.С. Кузнецова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – № 3. – 2014. – С. 29–37.
2. Бронников, В.А., Боброва, Я.В. Развитие службы ранней помощи в Пермском крае / В.А. Бронников, Я.В. Боброва // Технологии реабилитации: наука и практика: материалы Межд. науч. конф. СПб., 25–26 апреля 2018 г. – СПб. : ООО «Р-КОПИ», 2018. –
С. 106–107.
3. Бронников, В.А., Григорьева, М.И., Склянная, К.А. Структурно-функциональная модель социальной реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов в Пермском крае / В.А. Бронников, М.И. Григорьева, К.А. Склянная // Реабилитация – ХХI век: традиции и инновации : сб. ст. II Нац. конгр. с межд. участием. СПб., 12–13 сентября
2018 г. – СПб. : ООО «ЦИАЦАН», ООО «Р-КОПИ». – СПб., 2018. – С. 45–51.
4. Григорова, Ю.А., Щукина Е.Ф. Опыт межведомственного взаимодействия при оказании услуг ранней помощи / Ю.А. Григорова, Е.Ф. Щукина // Технологии реабилитации: наука и практика : материалы Межд. науч. конф. СПб., 25–26 апреля
2018 г. – СПб.: ООО «Р-КОПИ», 2018. – С. 197–199.
5. Грозная, Н.С. Ранняя помощь. Современное состояние и перспективные направления развития / Н.С. Грозная // Синдром Дауна. XXI век. – 2010. – № 10. – С. 54–61.
6. Казьмин, А.М. Стандарт качества услуг ранней помощи / А.М. Казьмин,
О.Ж. Аксенова, Л.В. Самарина [и др.]. – 2014.
7. Лорер, В.В., Старобина, Е.М., Владимирова, О.Н. Мониторинг региональных систем ранней помощи в Российской Федерации / В.В. Лорер, Е.М. Старобина,
О.Н. Владимирова // Ранняя помощь детям и их семьям: траектория профессионального роста: сб. ст. II Межд. науч.-практич. конференции. СПб., 6–8 ноября 2019 г. / Минтруд России; ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России; гл. ред. д-р мед. наук, проф. Г.Н. Пономаренко; ред. коллегия: д-р пед. наук Е.М. Старобина, канд. мед. наук О.Н. Владимирова, К.Н. Рожко. – СПб.: OOO «ЦИАЦАН», 2019. – С. 13–18.
8. Мухамедрахимов, Р.Ж. Раннее вмешательство и психическое здоровье детей: от учреждения к семейному окружению / Р.Ж. Мухамедрахимов // Вестник Российского гуманитарного научного фонда. – 2014. – № 1 (74). – С. 233–236.
9. Письмо Минобрнауки России от 13.01.2016 № ВК-15/07 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей»). – Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71248844/.>

***Базы данных, информационно-справочные материалы и поисковые системы***

1. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации: [http://www.rosmintrud.ru](http://www.rosmintrud.ru/).
2. Министерство здравоохранения Российской Федерации: www.rosminzdrav.ru.
3. Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства»: <http://old3.eii.ru.>
4. Международное общество раннего вмешательства / International Society for Early Intervention (ISEI): <http://depts.washington.edu/isei/about-us/>.
5. Московская городская ассоциация специалистов ранней помощи по профилактике детской инвалидности: https://early-help.msk.ru.