

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НОВОМИЧУРИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД № 5»**

**ПРИНЯТО**

на педагогическом совете МДОУ  
«Новомичуринский детский сад №5»  
Протокол № 1 от «27» сентября 2022 г.

**УВЕРЖДАЮ**

Заведующей МДОУ  
«Новомичуринский детский сад №5»  
Д.В. Святская



**ПОЛОЖЕНИЕ  
о службе ранней помощи на базе  
МДОУ «Новомичуринский детский сад №5»**

**1. Общие положения**

1.1. Положение о Службе ранней помощи муниципального дошкольного образовательного учреждения «Новомичуринский детский сад №5» является локальным нормативным актом, регламентирующим деятельность Службы ранней помощи» (далее – СРП) в МДОУ «Новомичуринский детский сад №5» (далее – МДОУ), разработанным в соответствии с Законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также нормативными документами:

• Письмо Министерства образования и науки РФ от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий»;

• Письмо Министерства образования и науки РФ от 13.01.2016 № ВК-15/07 «О направлении Методических рекомендаций»;

1.2. В рамках деятельности СРП предоставляется государственная услуга в сфере образования "Оказание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей помощи детям с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста".

1.3. СРП создается для детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, не посещающих дошкольные организации, имеющих ограниченные возможности здоровья, особые образовательные потребности, связанные с жизненной ситуацией, состоянием здоровья (далее – дети с ОВЗ раннего возраста), в том числе дети-инвалиды раннего возраста.

1.4. СРП является первичным звеном в районной системе комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей раннего возраста для выявления особенностей в физическом, психическом развитии и (или) отклонениями в поведении. Данная деятельность осуществляется на основе сетевого взаимодействия с ТПМПК г. Новомичуринска.

1.5. Режим работы СРП определяется МДОУ.

**2. Цели и задачи деятельности СРП**

2.1. Целью деятельности СРП является оказание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей помощи детям раннего возраста с ОВЗ, осуществление психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ, подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания, развития, коррекции имеющихся отклонений.

2.2. Основными задачами СРП являются: - проведение специалистами СРП психолого-педагогического обследования детей раннего возраста (направленных или самостоятельно обратившихся семей), в том числе первичного междисциплинарного обследования, с целью принятия решения о необходимости оказания психолого-педагогической и/или коррекционно-развивающей помощи;

- оказание консультативной помощи (психологической и педагогической) родителям (законным представителям), воспитывающим детей раннего возраста с ОВЗ, по вопросам воспитания, обучения и развития;

- оказание комплексной психолого-педагогической и коррекционно-развивающей помощи;
- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей;
- обучение родителей (законных представителей) и членов семьи ребёнка, взаимодействию с ним;
- определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка.



### 3. Организация деятельности СРП

3.1 Деятельность службы ранней помощи регламентируется локальными актами МДОУ.

3.2 Работу с семьей осуществляют специалисты СРП: старший воспитатель, педагог-психолог, учитель-логопед, музыкальный руководитель.

3.3 Содержание работы специалистов СРП определяется целями и задачами СРП и включает следующие формы:

- консультирование родителей по вопросам воспитания, обучения, развития детей, коррекции нарушений в развитии (риск нарушений), осуществления взаимодействия с детьми в условиях семейного воспитания;

- проведение групповых и индивидуальных занятий для семей, имеющих ребенка с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), со специалистами СРП, практическое обучение семей с целью оказания комплексной коррекционно-развивающей помощи детям. Технологии и методы работы специалистов СРП определяются самостоятельно исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья конкретного ребенка;

- разработка комплексного индивидуального плана сопровождения ребенка и семьи.

3.4 Первичное диагностическое обследование ребенка проводится специалистами СРП на основании заявления родителей (законных представителей) ребенка или по направлению Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Новомичуринска (далее – ТПМПК), при согласии родителей (законных представителей) ребенка.

3.5 В рамках первичного приема специалистами собираются данные о ребенке и его семье, оцениваются потребности семьи и ребенка, проводится оценка двигательного, коммуникативного, познавательного, эмоционального развития, особенности взаимодействия матери и ребенка. Если у ребенка всё благополучно, то специалисты консультируют семью по заявленной проблеме, информируют о направлениях деятельности СРП, и семья продолжает самостоятельно, без помощи специалистов СРП, воспитывать ребенка. Если у ребенка на момент первичного приема всё относительно благополучно, но имеются биологический или социальный риски появления нарушений развития, то специалисты предлагают семье участие в программе сопровождения, (консультирование семьи, динамическое наблюдение, и т.д.). Если оценка развития ребенка выявляет необходимость в оказании психолого-педагогической и (или) коррекционно-развивающей поддержки ребенка, то принимается решение о направлении ребенка на ТПМПК.

3.6 Максимальная нагрузка индивидуальных и групповых занятий с ребенком не должна превышать 3,5 часов в неделю:

Индивидуальная работа специалистов СРП составляет:

- с детьми – не более 1,5 часа и проводится не реже одного раза в неделю;

- с родителями (законными представителями) - 2 часа и проводится не реже одного раза в неделю.

Групповая работа специалистов СРП составляет:

- с детьми – не более 1,5 часа и проводится не реже одного раза в неделю;

- с родителями (законными представителями) – 2 часа и проводится не реже одного раза в неделю.

Для проведения групповой работы наполняемость групп определяется с учетом индивидуальных потребностей и возможностей детей и их семей, а также поставленными коррекционно-развивающими задачами.