

Министерство социальной защиты населения Владимирской области

**Государственное казенное учреждение
социального обслуживания Владимирской области
«Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних»**

П Р И К А З

20.08.2024

№ 107

*О внедрении в деятельность учреждения
социальных практик, направленных
на поддержку семей,
воспитывающих детей-инвалидов*

В целях реализации комплекса мер Владимирской области по поддержке семей, воспитывающих детей-инвалидов, утвержденного приказом Министерства социальной защиты населения Владимирской области, министерства образования и молодежной политики Владимирской области от 30.07.2024 № 324-1016 «Об организации работы по реализации комплекса мер Владимирской области по поддержке семей, воспитывающих детей-инвалидов, на 2024-2025 годы», в соответствии с приказом Министерства социальной защиты населения Владимирской области от 05.08.2024 № 327 «О внедрении в деятельность организаций социального обслуживания населения социальных практик, направленных на поддержку семей, воспитывающих детей-инвалидов»,
п р и к а з ы в а ю:

1. Обеспечить реализацию мероприятий комплекса мер Владимирской области по поддержке семей, воспитывающих детей-инвалидов, на 2024-2025 годы (далее – Комплекс мер) на базе отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи (далее – ОРДОВ и РП), назначить ответственным за организацию мероприятий Комплекса мер заведующего отделением Е.П. Попову.

2. Поповой Екатерине Петровне, заведующему отделением реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи обеспечить:

2.1. поддержку добровольческих инициатив, направленных на повышение качества жизни детей с инвалидностью и семей их воспитывающих, в рамках волонтерского проекта «3D: Добровольцы. Дети. Добро.» (Приложение № 1);

2.2. привлечение к выполнению Комплекса мер негосударственных некоммерческих организаций, деятельность которых направлена на поддержку семей, воспитывающих детей-инвалидов;

2.3. использование специалистами ОРДОВ и РП средств альтернативной и дополнительной коммуникации для повышения коммуникационного потенциала детей-инвалидов;

2.4. информационно-методическую поддержку родителей (законных представителей), воспитывающих детей с инвалидностью через оказание услуг психолого-педагогического консультирования;

2.5. осуществление мониторинга реализации мероприятий Комплекса мер и достижения планируемых результатов.

3. Обеспечить реализацию на базе ОРДОВ и РП технологии «Домашний микрореабилитационный центр».

3.1. Ответственным за реализацию технологии назначить заведующего ОРДОВ и РП Е.П. Попову.

3.2. Учителю-дефектологу Д.А. Повелице, логопеду С.А. Хе, педагогу-психологу Н.В. Харченко, воспитателю Л.Н. Ерохиной, специалисту по реабилитационной работе в социальной сфере С.В. Лисовой оказывать социальные услуги семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – получатели социальных услуг), в форме социального обслуживания на дому в соответствии с Положением о технологии «Домашний микрореабилитационный центр» (Приложение № 2).

4. Обеспечить реализацию программы обучения родителей (законных представителей), воспитывающих детей с инвалидностью «Кафедра родительских наук».

4.1. Ответственным за реализацию программы назначить заведующего ОРДОВ и РП Е.П. Попову.

4.2. Ответственному специалисту в соответствии с Положением о школе обучения родителей (законных представителей), воспитывающих детей с инвалидностью «Кафедра родительских наук» (Приложение № 3) обеспечить:

4.2.1. разработку обучающих модулей для родителей;

4.2.2. повышение реабилитационной и абилитационной компетентности родителей (законных представителей), воспитывающих детей с инвалидностью.

5. Обеспечить на базе ОРДОВ и РП деятельность социального сервиса поддерживающей помощи на дому «Социальная няня».

5.1. Ответственным за реализацию социального сервиса назначить заведующего ОРДОВ и РП Е.П. Попову.

5.2. Учителю-дефектологу Д.А. Повелице, логопеду С.А. Хе, педагогу-психологу Н.В. Харченко, воспитателю Л.Н. Ерохиной, специалисту по реабилитационной работе в социальной сфере С.В. Лисовой оказывать поддерживающую помощь в форме социального обслуживания на дому в соответствии с Положением о технологии «Социальная няня» (Приложение № 4).

5.3. Заведующему отделением Е.П. Поповой обеспечить привлечение волонтеров к реализации технологии, осуществлять общее руководство и контроль совместной добровольческой деятельности по оказанию поддерживающей помощи семьям с детьми-инвалидами на дому.

6. Продолжить реализацию мероприятий в рамках клуба общения для родителей, воспитывающих детей с инвалидностью «Шаг навстречу».

6.1. Ответственным за организацию работы клуба общения «Шаг навстречу» назначить специалиста по реабилитационной работе в социальной сфере ОРДОВ и РП С.В. Лисову.

6.2. Ответственному специалисту проводить ежемесячно заседания клуба, в работе руководствоваться Положением о работе клуба общения «Шаг навстречу» (Приложение № 5).

7. Обеспечить функционирование группы кратковременного ухода (присмотра) для детей с инвалидностью с 01.09.2024 года.

7.1. Ответственным за организацию работы группы назначить воспитателя Л.Н. Ерохину.

7.2. Учителю-дефектологу Д.А. Повелице, логопеду С.А. Хе, педагогу-психологу Н.В. Харченко, воспитателю Л.Н. Ерохиной, специалисту по реабилитационной работе в социальной сфере С.В. Лисовой осуществлять

деятельность группы в соответствии с Положением о Группе кратковременного присмотра (Приложение № 6).

8. Продолжить оказание детям с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 3 лет услуг ранней помощи.

8.1. Ответственным за организацию работы Службы ранней помощи назначить учителя-дефектолога Д.А. Повелицу.

8.2. Специалистам ОРДОВ и РП предоставлять услуги ранней помощи в соответствии с Положением о Службе ранней помощи (Приложение № 7).

9. Внедрить на базе ОРДОВ и РП технологию дистанционного оперативного консультирования родителей (законных представителей), воспитывающих детей-инвалидов «Семейный консультант».

9.1. Ответственным за реализацию технологии назначить специалиста по реабилитационной работе в социальной сфере С.В. Лисову.

9.2. Специалистам ОРДОВ и РП обеспечить оказание семьям целевых групп оперативной профессиональной помощи и поддержки в соответствии с Положением о технологии дистанционного оперативного консультирования родителей (законных представителей), воспитывающих детей-инвалидов «Семейный консультант» (Приложение № 8).

10. Организовать реализацию дистанционной реабилитационной программы для семей, воспитывающих детей-инвалидов, на дому «Телереабилитация».

10.1. Ответственным за организацию работы с использованием социального сервиса «Телереабилитация» назначить заведующего ОРДОВ и РП Е.П. Попову.

10.2. Специалистам ОРДОВ и РП обеспечить непрерывность реабилитационного процесса в меж- и постреабилитационный период посредством реализации реабилитационных программ в дистанционном формате в соответствии с Положением о дистанционной реабилитационной программе для семей, воспитывающих детей-инвалидов, на дому «Телереабилитация» (Приложение № 9).

11. Организовать использование средств альтернативной и дополнительной коммуникации для повышения коммуникационного потенциала детей-инвалидов.

11.1. Ответственным за организацию работы назначить логопеда С.А. Хе.

11.2. Логопеду С.А. Хе, учителю-дефектологу Д.А. Повелице, оказывать услуги по повышению коммуникационного потенциала детей-инвалидов с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации.

12. Ответственным за организацию и реализацию мероприятий Комплекса мер обеспечить:

12.1. ведение отчетно-учетной документации;

12.2. исполнение целевых показателей, установленных Министерством социальной защиты населения Владимирской области.

13. Главному бухгалтеру Е.Ю. Кузьминой обеспечить:

- целевое расходование средств, выделяемых Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Фонд), на цели и в объемах, предусмотренных финансово-экономическим обоснованием мероприятий Комплекса мер;

- предоставление в отдел социального обслуживания семьи и детей ежеквартальных отчетов об использовании гранта и соответствии произведенных расходов целям и задачам Комплекса мер при его выполнении (в течение 5 рабочих дней с начала квартала, следующего за отчетным периодом).

14. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Н.В. Овсянникову.

Директор



А.В. Ивашина

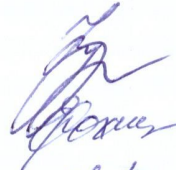
С приказом ознакомлены



Н.В. Овсянникова



Е.П. Попова



Е.Ю. Кузьмина



Л.Н. Ерохина



С.В. Лисова



Д.А. Повелица



С.А. Хе

Министерство социальной защиты населения
Владимирской области

**Государственное казенное учреждение социального обслуживания
Владимирской области
«Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних»**

*Отделение реабилитации детей
с ограниченными возможностями
и ранней помощи*

Социальный проект

**«ЗД: Добровольцы.
Дети. Добро»**

Описание организации.

ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для детей и подростков» был открыт 1 ноября 1995 года. В мае 1995 года социальный приют был переименован в муниципальное учреждение «Социальный приют для детей и подростков».

В 2006 году учреждение получило статус областного государственного учреждения социального обслуживания, переименовано в социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних. В структуре появилось новое отделение – профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

1 января 2010 года к Гусь-Хрустальному социально-реабилитационному центру для несовершеннолетних были присоединены два учреждения социального обслуживания Гусь-Хрустального района – «Уршельский социальный приют для детей и подростков «Парус надежды» и «Гусевской центр социальной помощи семье и детям». В структуре учреждения стали функционировать четыре отделения – стационарное (с круглосуточным пребыванием) в пос. Уршельский, дневного пребывания, профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также отделение социально-медицинской реабилитации, которое стало оказывать услуги детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья. В октябре 2012 года Центр приобрел статус государственного казенного учреждения социального обслуживания Владимирской области. Главным направлением в работе учреждения является профилактика безнадзорности и беспризорности, социальная помощь и реабилитация несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, работа с их семьями.

В настоящее время в учреждении функционируют отделения: стационарное, реабилитации детей с ограниченными возможностями, профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Цель деятельности учреждения: оказание социальных услуг в соответствии с требованиями национальных и государственных стандартов социального обслуживания населения во Владимирской области, детей в специализированных учреждениях для несовершеннолетних с целью реализации их законных прав и интересов.

В ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» оказываются следующие виды социальных услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые, социально-трудовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочные услуги, а также социальное сопровождение (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, осуществляется путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия).

В 2017 году учреждение принимало участие в Конкурсе социальных и культурных проектов ПАО «ЛУКОЙЛ» с проектом «Мы выбираем спорт».

Постановка проблемы.

Социальная защита инвалидов - система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества (в ред. Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ», от 22.08.2004 N122-ФЗ, ст.2).

Среди множества проблем, связанных с обучением и воспитанием детей инвалидов, одна проблема выделяется особенно отчетливо. Эта проблема касается положения в современном обществе детей-инвалидов, их изолированность от общества. В связи с этим ребенок - инвалид нуждается в особой защите и помощи компетентных специалистов. Одним из основных аспектов такой помощи является организация вокруг ребенка-инвалида среды, способствующей успешной социальной реабилитации, воспитанию, обучению, максимальному развитию его потенциала, с целью его интеграции в общество, вовлечение в различные формы досуга.

Существенной проблемой детей-инвалидов, пребывающих на длительном реабилитационно-восстановительном лечении, является долгое нахождение их в условиях депривационной среды лечебных учреждений, что требует включения их в активное социокультурное пространство различными психологическими и культурно-просветительскими средствами.

Вовлечение детей в социокультурную жизнь является одним из наиболее эффективных способов адаптации несовершеннолетних к жизни в социуме, обеспечивающий позитивные изменения в образе жизни и мировосприятии детей. Мероприятия по социокультурной реабилитации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями предполагают комплекс мер, направленных на оказание помощи этой категории граждан в целях достижения и поддержания оптимальной степени их участия во взаимодействии и коммуникации с обществом. Социальная адаптация, важным направлением которой является социокультурная реабилитация маломобильных категорий детей, процесс сложный и длительный. Оказать существенную помощь может разработка и внедрение новых досуговых форм работы с данной категорией детей и подростков.

Проект «ЗД: Добровольцы. Дети. Добро» направлен на создание благоприятных условий для улучшения жизнедеятельности детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, путем организации их досуга.

К мероприятиям проекта привлекаются волонтеры, что позволяет расширить возможности социокультурной реабилитации детей.

Не все знают, кто такие волонтеры. Если заглянуть в словари, то в переводе с французского, волонтер - это человек-доброволец. Человек, который имеет привычку заботиться о близких людях, помогая им абсолютно добровольно и без какой-либо выгоды (корысти). А награда за это - благодарность и признательность людей, которым оказана существенная помощь.

Волонтерская деятельность как проявление милосердия и человеколюбия существует и будет существовать до тех пор, пока сохраняется потребность людей в помощи и ограничены возможности государства удовлетворять потребности граждан в социальной поддержке.

К работе с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями будут привлечены студенты образовательных организаций города.

Очень большое внимание каждая образовательная организация уделяет воспитанию духовно-нравственных ценностей студентов. Одной из форм такого воспитания является вовлечение студентов в волонтерское движение. Включаясь в волонтерскую деятельность, студенты могут почувствовать себя нужными, способными творить, нести добро, переживать свое живое участие в строительстве социальной жизни. И это толкает их к более активной работе над собой, активности во всех сферах жизнедеятельности, становится источником саморазвития. Ведь одним из смыслов волонтерской деятельности является развитие личности самого волонтера. Личный вклад в озарение чужой жизни светом знания, любви или сочувствия делает волонтера соучастником «подлинного бытия», позволяет ему свою жизнь наполнить смыслом.

Цели проекта:

- создание благоприятных условий для улучшения жизнедеятельности детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, путем организации досуга;
- поддержка, популяризация и повышение престижа деятельности волонтеров.

Задачи проекта:

- повышение уровня социальной адаптации у детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья;
- организация досуга детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями;
- развитие личностного потенциала детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями;
- улучшение эмоционального состояния, формирование позитивного отношения к жизни;
- внедрение в практику работы отделения инновационных технологий социального обслуживания – института волонтерства.

Рабочий план проекта.

Наименование мероприятий	Сроки проведения	Ф.И.О. исполнителей	Источник финансирования
<i>Программа обучения волонтеров</i> «Уроки толерантности»	Январь	Назимова Н.В. Попова Е.П.	Средства областного бюджета
<i>Праздники, познавательные и игровые программы:</i> - «Крещенский вечерок»;	Январь	Ерохина Л.Н. Харченко Н.В. Повелица Д.А. Волонтеры	Средства областного бюджета

<ul style="list-style-type: none"> - «Праздник добра и милосердия»; - «Волшебный цветок желаний»; - «Пасхальная радость»; - «Праздник памяти и славы»; - «Здравствуй, лето!». 	<p>Февраль</p> <p>Март</p> <p>Апрель</p> <p>Май</p> <p>Июнь</p>		
<p>Спортивные и оздоровительные мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Зимние забавы с Бабой-Ягой»; - «Бравые солдаты»; - «Веселые старты»; - «Космонавты, вперед!»; - «Спортивная весна»; - «Я, ты, он, она – вместе дружная семья». 	<p>Январь</p> <p>Февраль</p> <p>Март</p> <p>Апрель</p> <p>Май</p> <p>Июнь</p>	<p>Ерохина Л.Н.</p> <p>Повелица Д.А.</p> <p>Волонтеры</p>	<p>Средства областного бюджета</p>
<p>Кружковая работа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Развиваемся, играя!»; - «Волшебные ладошки»; - «Красочная арт-терапия». 	<p>Один раз в неделю</p>	<p>Ерохина Л.Н.</p> <p>Харченко Н.В.</p>	<p>Средства областного бюджета</p>
<p>Прогулки на свежем воздухе.</p>	<p>Ежедневно</p>	<p>Ерохина Л.Н.</p> <p>Волонтеры</p>	<p>Средства гранта</p>
<p>Распространение опыта:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выпуск брошюры; - проведение обучающего семинара «Волонтеры-детям-инвалидам». 	<p>Июнь</p>	<p>Назимова Н.В.</p> <p>Попова Е.П.</p>	<p>Средства областного бюджета</p>

Ожидаемые результаты.

Количественные:

1. Охват в рамках проекта 20 детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, являющихся получателями социальных услуг в отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи, посещающих группы кратковременного пребывания.

2. Вовлечение 20 родителей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями в организацию досуга в рамках проекта.

3. К организации и проведению занятий будут привлечены 20 волонтеров, студентов ГАПОУ ВО "Гусевской стекольный колледж" имени Г.Ф. Чехлова.

4. Организованными формами досуга будут заняты ежегодно не менее 50 несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Качественные:

1. Улучшение качества социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

2. Повышение степени социальной адаптации не менее чем у 80% участников проекта.

3. Улучшение эмоционального состояния, формирование позитивного отношения к жизни не менее чем у 90% детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями участников проекта.

В практике работы учреждения получит развитие инновационная форма работы с детьми – институт волонтерства. Повысится престиж деятельности добровольцев и волонтеров.

С целью поддержки и популяризации деятельности волонтеров будет выпущена тематическая брошюра, проведен обучающий семинар на тему «Волонтеры – детям-инвалидам». К участию в семинаре будут привлечены специалисты социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних Владимирской области.

Положение
о технологии «Домашний микрореабилитационный центр»
в ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение служит организационно-методической основой деятельности специалистов отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи, реализующих технологию «Домашний микрореабилитационный центр».

1.2. Технология «Домашний микрореабилитационный центр» является технологией предоставления комплекса социально-психологических и социально-педагогических услуг детям-инвалидам, их родителям (законным представителям) в форме социального обслуживания на дому с использованием мобильного реабилитационного оборудования.

1.3. Специалисты отделения при реализации технологии «Домашний микрореабилитационный центр» (далее – технология) руководствуются федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными актами Владимирской области в сфере защиты прав и законных интересов ребенка, уставом организации и настоящим положением.

1.4. Реализация технологии обеспечивается за счет средств областного бюджета, предусмотренных на финансирование основной деятельности ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», а также за счет привлеченных средств, в том числе грантов.

2. Цели и задачи технологии

2.1. Целью реализации технологии является создание условий для сохранения и поддержания семейного воспитания детей-инвалидов.

2.2. Основными задачами технологии являются:

- оказание комплексной реабилитационной помощи на дому детям-инвалидам, которые в силу тех или иных причин не могут пройти курс реабилитации в полустационарной форме социального обслуживания;

- повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах коррекционно-развивающей работы с ребенком в домашних условиях.

3. Порядок реализации технологии

3.1. Участниками технологии являются родители (законные представители) и дети-инвалиды, признанные в соответствующем порядке нуждающимися в социальном обслуживании на дому, в частности:

- дети с тяжелыми множественными нарушениями развития;
- дети с расстройствами аутистического спектра;
- дети с синдромом Дауна.

3.2. Социальные услуги с применением технологии предоставляются на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг и договора о предоставлении социальных услуг.

3.3. Социально-психологические услуги в рамках реализации технологии предусматривают оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде и включают в себя:

- социально-психологическое консультирование;
- психодиагностику и обследование личности;
- индивидуальную психокоррекцию.

3.4. Социально-педагогические услуги направлены на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, оказание помощи семье в воспитании и развитии детей и включают в себя:

- организацию помощи родителям (законным представителям) детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности;
- социально-педагогическую коррекцию, включая диагностику и консультирование;
- формирование позитивных интересов.

3.5. Социальные услуги с применением технологии (далее – услуга) предоставляются специалистами отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи, оказывающими социальные услуги детям-инвалидам и их семьям (далее – структурное подразделение) на основании положения об отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи.

3.6. Для развития координации и мелкой моторики, оказания логопедической и психологической коррекции, проведения коррекционно-развивающих занятий при предоставлении услуги используется мобильное реабилитационное оборудование.

3.7. Специалист предоставляет услугу по месту жительства участника технологии в форме курсовой комплексной реабилитации. Курс составляет 1-3 месяца. Объем услуги составляет не более 10 реабилитационных мероприятий.

3.8. Предоставление услуги осуществляется в ходе выездов специалистов по месту проживания семей с детьми-инвалидами.

3.9. Услуга предоставляется с учетом режима работы отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи.

3.10. Факт предоставления услуги фиксируется специалистом в журнале учета социальных услуг.

3.11. В документацию по реализации технологии входят:

- настоящее положение;
- журнал учета социальных услуг.

4. Ответственность и контроль

4.1. Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего получателя социальных услуг:

- несет личную ответственность за полноту и правильность предоставленной информации о состоянии и особенностях физического и психического здоровья ребенка, иных сведений;

- письменно подтверждает согласие на обработку персональных данных в целях осуществления электронного и бумажно-информационного обмена в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

4.2. Степень ответственности специалистов отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи определяется их должностной инструкцией.

4.3. Специалисты отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи ежеквартально, в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет информацию о реализации технологии заведующему отделением.

4.4. Заведующий отделением ежеквартально, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет информацию заместителю директора.

4.5. Контроль качества предоставления, своевременности и полноты оказания услуги осуществляется посредством проведения внутреннего контроля Учреждения.

Журнал
учета социальных услуг по технологии
«Домашний микрореабилитационный центр»

№ п/п	Даты прохождения курса занятий	ФИО получателя социальных услуг	Адрес	ФИО специалиста

Положение
о школе обучения родителей (законных представителей),
воспитывающих детей с инвалидностью
«Кафедра родительских наук»
в ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение служит организационно-методической основой деятельности специалистов государственного казенного учреждения социального обслуживания Владимирской области «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», реализующих программу обучения родителей (законных представителей), воспитывающих детей с инвалидностью «Кафедра родительских наук» (далее – программа «Кафедра родительских наук»).

1.2. Программа «Кафедра родительских наук» направлена на повышение реабилитационной и абилитационной компетентности родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с тяжелыми и множественными нарушениями развития, в очной и дистанционной формах с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, мобильных средств коммуникации и информационных платформ.

1.3. При реализации программы «Кафедра родительских наук» ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными актами Владимирской области в сфере защиты прав и законных интересов ребенка, уставом учреждения и настоящим положением.

1.4. Реализация программы «Кафедра родительских наук» обеспечивается за счет средств областного бюджета, предусмотренных на финансирование основной деятельности ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

2. Цели и задачи технологии

1.1. Целью внедрения и реализации программы «Кафедра родительских наук» является повышение психолого-педагогической, реабилитационной и абилитационной компетентности родителей (законных

представителей) в вопросах воспитания и развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с тяжелыми и множественными нарушениями.

2.1. Основными задачами программы «Кафедра родительских наук» являются:

- оказание профессиональной помощи семьям в вопросах, связанных с воспитанием, развитием и обучением ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. с тяжелыми и множественными нарушениями развития в домашних условиях;
- оказание содействия в выборе стратегии взаимоотношений с ребенком с учетом его возрастных и индивидуальных особенностей, структуры нарушения развития;
- профилактика возникновения вторичных нарушений в развитии ребенка, подбор адекватных его развитию режимов труда и отдыха в повседневной жизни;
- проведение онлайн-консультаций для родителей, вебинаров по запросу с привлечением специалистов (воспитателя, педагога-психолога, дефектолога, логопеда, специалиста по комплексной реабилитации);
- психолого-педагогическая поддержка семей, воспитывающих детей с особенностями развития, содействие в создании благоприятного психоэмоционального климата;
- развитие новых социальных связей семей, воспитывающих детей с особенностями развития путем их включения в объединения (группы) родителей детей-инвалидов посредством сети Интернет.

3. Порядок реализации программы

3.1. Участниками программы «Кафедра родительских наук» являются родители (законные представители), воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, проходящие социальную реабилитацию в отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи, и члены их семей.

3.2. Реализация программы «Кафедра родительских наук» предусматривает оказание социально-психологических и социально-педагогических услуг, организацию разнообразных форм общения и взаимодействия с родителями, обучение их различным формам психо-коррекционной и коррекционно-педагогической работы с детьми.

3.3. Программа «Кафедра родительских наук» включает следующие направления:

- очное/дистанционное социально-педагогическое и социально-психологическое консультирование родителей (законных представителей) по обращениям, по итогам обследования, обучающее консультирование в т.ч. в домашних условиях (дистанционные формы работы организуются с использованием сервисов для онлайн-конференций «Skype», «Zoom», «Webinar.ru,

«TrueConf» и др., сообществ в социальных сетях «В Контакте», «Одноклассники», систем мгновенного обмена сообщениями «WhatsApp», «Telegram»);

- проведение вебинаров, семинаров, практических занятий в т.ч. в формате видеоконференции для родителей (законных представителей), в т.ч. по запросу, с привлечением приглашенных специалистов;

3.4. Социальные услуги в рамках реализации программы «Кафедра родительских наук» предоставляются специалистом или группой специалистов отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи, (далее – отделения), на основании положения о структурном подразделении, индивидуальной программы предоставления социальных услуг и договора о предоставлении социальных услуг.

3.5. Специалисты организуют работу с родителями (законными представителями) в пределах своей профессиональной компетентности.

3.6. Объем и периодичность предоставления услуг в рамках реализации программы «Кафедра родительских наук» определяется ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» самостоятельно.

3.7. Предоставление услуг может осуществляться по месту жительства семьи, на базе и с использованием ресурсов ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», в том числе с привлечением приглашенных специалистов.

3.8. В документацию по внедрению и реализации технологии «Кафедра родительских наук» входят:

- настоящее положение;
- план реализации мероприятий программы обучения родителей «Кафедра родительских наук».

4. Ответственность и контроль

4.1. Родитель (законный представитель):

- несет личную ответственность за полноту и правильность предоставленной информации о положении семьи;

- письменно подтверждает согласие на обработку персональных данных в целях осуществления электронного и бумажно-информационного обмена в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

4.2. Степень ответственности специалиста определяется его должностной инструкцией.

Положение о технологии «Социальная няня», реализуемой в ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение служит организационно-методической основой деятельности специалистов отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи (далее – Отделение) ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (далее – Учреждение), внедряющих и реализующих технологию «Социальная няня».

1.2. Технология «Социальная няня» является технологией предоставления родителям (законным представителям) социально-бытовой услуги по обеспечению кратковременного присмотра за детьми, а также предоставления детям-инвалидам социально-педагогических услуг по обучению навыкам самообслуживания, формированию позитивных интересов, социально-педагогической коррекции или мероприятий по социальному сопровождению в форме содействия в предоставлении социальной помощи волонтерами.

1.3. При внедрении и реализации технологии «Социальная няня» (далее – технология) Учреждение руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными актами Владимирской области в сфере защиты прав и законных интересов ребенка, Уставом и настоящим положением.

1.4. Внедрение и реализация технологии обеспечивается за счет средств областного бюджета, предусмотренных на финансирование основной деятельности Учреждения, а также за счет привлеченных средств, в том числе грантов.

2. Цели и задачи технологии

2.1. Целью внедрения и реализации технологии является социальная поддержка семей с детьми-инвалидами, нуждающимися в постоянном постороннем уходе.

2.2. Основными задачами технологии являются:

- расширение охвата социальным обслуживанием детей-инвалидов, не интегрированных в социум;
- содействие развитию и социализации детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;
- активизация волонтерских ресурсов в рамках оказания помощи семьям с детьми-инвалидами;
- предоставление родителям (законным представителям) свободного времени для решения социальных проблем семьи;
- профилактика «эмоционального выгорания» членов семьи, имеющей в своем составе ребенка-инвалида, нуждающегося в постоянном уходе.

3. Порядок реализации технологии

3.1. Участниками технологии являются родители (законные представители) и дети-инвалиды, нуждающиеся в силу заболевания и (или) возраста в постоянном постороннем уходе и присмотре, в возрасте от 3 до 17 лет включительно, признанные в соответствующем порядке нуждающимися в социальном обслуживании на дому.

3.2. Социальные услуги с применением технологии (далее – услуга) предоставляются на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг и договора о предоставлении социальных услуг.

3.3. Услуга предоставляется специалистом Отделения. Специалист организует работу с ребенком в пределах своей профессиональной компетентности.

3.4. В рамках оказания услуги специалист организует:

- проведение режимных процессов, в том числе гигиенических процедур (умывание, одевание, раздевание, туалет), дневного сна, приема пищи;
- наблюдение за эмоциональным состоянием и самочувствием ребенка во время игр, режимных процессов;
- досуг в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями ребенка.

3.5. Специалист предоставляет услугу по месту жительства участника технологии. График оказания услуги определяется по согласованию с родителями (законными представителями).

3.6. Услуга предоставляется однократно не менее 1 часа и не более 3 часов, либо на долгосрочный период (максимальный срок до 6 месяцев) не более 1 раза в неделю и не более 2 часов в день. Периодичность предоставления услуги устанавливается с учетом нуждаемости родителей (законных представителей) и детей-инвалидов.

3.7. Услуга предоставляется с учетом режима работы Учреждения.

3.8. Факт предоставления услуги фиксируется специалистом в журнале учета социальных услуг.

3.9. В документацию по внедрению и реализации технологии входят:

- настоящее положение;
- акт о передаче несовершеннолетнего (приложение 1);
- журнал учета социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению.

4. Порядок реализации технологии с привлечением волонтеров

4.1. Деятельность волонтеров регулируется Соглашениями о сотрудничестве и взаимодействии.

4.2. К реализации технологии могут быть привлечены:

- студенты профессиональных учебных заведений высшего и среднего профессионального образования, получающие профильное образование (педагогика, психология, социальная работа, медицина);
- представители социально ориентированных некоммерческих организаций, деятельность которых связана с оказанием помощи семьям с детьми, в том числе детьми-инвалидами.

4.3. Общее руководство и контроль совместной добровольческой деятельности по оказанию помощи семьям с детьми-инвалидами осуществляет заведующий Отделением.

4.4. Совместная добровольческая деятельность предусматривает подготовку и сопровождение волонтеров специалистом Отделения.

4.4.1. Подготовка волонтеров включает в себя первичное мотивирование и обучение в соответствии с оказываемой услугой.

4.4.2. Сопровождение волонтеров предусматривает консультирование, помощь в разрешении конфликтов, организационных и технических проблем.

4.5. Объем и продолжительность оказания услуги в рамках добровольческой деятельности определяется по согласованию с родителями (законными представителями) детей-инвалидов и специалистом структурного подразделения организации социального обслуживания.

4.6. В ходе предоставления услуги волонтер организует:

- оказание помощи ребенку в выполнении режимных процессов, в том числе гигиенических процедур (умывание, одевание, раздевание, туалет), приема пищи;
- наблюдение за эмоциональным состоянием и самочувствием ребенка во время игр, режимных процессов;
- досуг в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями ребенка.

4.7. В документацию по внедрению и реализации технологии входят:

- настоящее положение;
- акт о передаче несовершеннолетнего (приложение 2);
- журнал учета мероприятий по социальному сопровождению.

4.8. Для организации процесса учета, контроля, определения качества и результатов добровольческой деятельности могут быть использованы учетные ведомости.

5. Права и обязанности сторон

5.1. Специалист имеет право осуществлять сбор информации, необходимой для организации деятельности по предоставлению услуги, в том числе медицинские документы о состоянии здоровья ребенка.

5.2. Специалист обязан:

5.2.1. Оказывать услугу надлежащего качества, в полном объеме и в установленные сроки.

5.2.2. Обеспечивать заботу об эмоциональном благополучии ребенка, индивидуальный подход к ребенку, учитывая особенности его развития.

5.2.3. Незамедлительно информировать родителя (законного представителя) обо всех чрезвычайных ситуациях, произошедших с ребенком во время оказания услуги.

5.2.4. В случае возникновения чрезвычайной ситуации оказать ребенку посильную доврачебную помощь, при необходимости – вызвать скорую медицинскую помощь.

5.2.5. Обеспечивать постоянное наблюдение за действиями ребенка, исключая оставление ребенка одного без присмотра и передачу несовершеннолетнего третьим лицам.

5.3. Волонтер имеет право получать информацию, необходимую для выполнения поставленных перед ним задач.

5.4. Волонтер обязан:

5.4.1. Добросовестно выполнять поставленные перед ним задачи.

5.4.2. Обеспечивать заботу об эмоциональном благополучии ребенка, индивидуальный подход к ребенку, учитывая особенности его развития.

5.4.3. Незамедлительно информировать родителя (законного представителя) обо всех чрезвычайных ситуациях, произошедших с ребенком во время оказания услуги.

5.4.4. В случае возникновения чрезвычайной ситуации вызвать скорую медицинскую помощь.

5.5. Родитель (законный представитель) имеет право:

5.5.1. Получать услугу в полном объеме и в установленные сроки по согласованию с Учреждением.

5.5.2. Получать информацию о состоянии ребенка в период присмотра.

5.5.3. Незамедлительно получать информацию обо всех чрезвычайных ситуациях, произошедших с ребенком во время оказания услуги (ушибы, падения, отравления и т.д.).

5.6. Родитель (законный представитель) обязан:

5.6.1. Предоставлять информацию, необходимую для организации деятельности по предоставлению услуги, в том числе медицинский документ о состоянии здоровья ребенка.

5.6.2. Аккуратно одевать ребенка, лично передавать его специалисту (волонтеру) и принимать.

5.6.3. Обеспечить наличие сменной одежды, необходимых гигиенических принадлежностей.

5.6.4. Предупреждать специалиста (волонтера) о возникновении у детей инфекционных заболеваний, наступлении периода обострения основного заболевания.

5.6.5. Исключить оставление для присмотра ребенка с инфекционными заболеваниями (грипп, ОРВИ, ветрянка и т.п.), а также в период обострения основного заболевания.

6. Ответственность и контроль

6.1. Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего получателя социальных услуг:

- несет личную ответственность за полноту и правильность предоставленной информации о состоянии и особенностях физического и психического здоровья ребенка, иных сведений;

- письменно подтверждает согласие на обработку персональных данных в целях осуществления электронного и бумажно-информационного обмена в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

6.2. Степень ответственности специалиста определяется его должностной инструкцией.

6.3. Специалист ежеквартально, в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет информацию о реализации технологии заведующему Отделением.

6.4. Заведующий Отделением ежеквартально, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет информацию заместителю директора Учреждения.

6.5. Контроль качества предоставления, своевременности и полноты оказания услуги осуществляется посредством проведения внутреннего контроля Учреждения.

7. Медицинские противопоказания

7.1. Медицинскими противопоказаниями, при наличии которых получателю социальных услуг может быть отказано в предоставлении услуги, являются заболевания (состояния) детей по МКБ-10: A00 - A09; A15 - B99; C00 - C97 (сопровождающиеся обильными выделениями); F00 - F99; G40 - G41; J85.0 - J85.2; L10; L12.2; L12.3; L13.0; L88; L98.9; K63.2; N 28.8; N 32.1 - N 32.2; N 36.0; N 39.4; N 82; Z93.0; Z93.2-Z93.6; Q35 - Q37; Q67.0 - Q67.4.

7.2. Информация о состоянии здоровья детей на момент обращения за предоставлением услуги и код заболевания (состояния) по МКБ-10 указывается медицинской организацией в медицинском документе.

7.3. Противопоказаниями к предоставлению услуги также являются карантинные инфекционные заболевания, бактерио- или вирусоносительство, активные формы туберкулеза и другие заболевания, требующие лечения ребенка в специализированных учреждениях здравоохранения.

АКТ
о передаче несовершеннолетнего

Настоящим я, _____,
(ФИО сотрудника)

сотрудник _____,
(наименование организации социального обслуживания)

подтверждаю, что « ___ » _____ 20 ___ г. в _____ ч. _____ мин.

принял(а) ребенка _____,
(ФИО ребенка)

у законного представителя _____,
(ФИО законного представителя)

для оказания услуг с применением технологии «Социальная няня».

_____/_____
(ФИО, подпись сотрудника)

_____/_____
(ФИО, подпись законного представителя)

Настоящим я, _____,
(ФИО законного представителя)

подтверждаю, что « ___ » _____ 20 ___ г. в _____ ч. _____ мин.

принял(а) ребенка _____,
(ФИО ребенка)

у сотрудника _____,
(наименование организации социального обслуживания)

(ФИО сотрудника)

претензий к объему и качеству выполненных социальных услуг не имею.

_____/_____
(ФИО, подпись сотрудника)

_____/_____
(ФИО, подпись законного представителя)

АКТ
о передаче несовершеннолетнего

Настоящим я, _____,
(ФИО сотрудника)

волонтер, осуществляющий совместную добровольческую деятельность с
_____,
(наименование организации социального обслуживания)

подтверждаю, что « ___ » _____ 20 ___ г. в _____ ч. _____ мин.

принял(а) ребенка _____
(ФИО ребенка)

у законного представителя _____
(ФИО законного представителя)

для оказания социальной помощи с применением технологии «Социальная няня».

_____/_____
(ФИО, подпись сотрудника)

_____/_____
(ФИО, подпись законного представителя)

Настоящим я, _____,
(ФИО законного представителя)

подтверждаю, что « ___ » _____ 20 ___ г. в _____ ч. _____ мин.

принял(а) ребенка _____
(ФИО ребенка)

у волонтера _____,
(наименование организации социального обслуживания)

(ФИО сотрудника)

претензий к объему и качеству выполненных социальных услуг не имею.

_____/_____
(ФИО, подпись сотрудника)

_____/_____
(ФИО, подпись законного представителя)

Положение
о технологии «Клуб общения», реализуемой в отделении реабилитации
детей с ограниченными возможностями и ранней помощи ГКУСО ВО
«Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение служит организационно-методической основой деятельности специалистов отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи, реализующих технологию «Клуб общения «Шаг навстречу».

1.2. Технология «Клуб общения «Шаг навстречу» является технологией предоставления комплекса социально-психологических и социально-педагогических услуг родителям (законным представителям) детей-инвалидов в полустационарной форме социального обслуживания и в форме онлайн общения с использованием мессенджеров.

1.3. Специалисты отделения при реализации технологии «Клуб общения «Шаг навстречу» (далее – технология) руководствуются федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными актами Владимирской области в сфере защиты прав и законных интересов ребенка, уставом организации и настоящим положением.

1.4. Реализация технологии обеспечивается за счет средств областного бюджета, предусмотренных на финансирование основной деятельности ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», а также за счет привлеченных средств, в том числе грантов.

2. Цели и задачи технологии

2.1. Целью внедрения и реализации технологии является обеспечение социального общения, организация развлечений, досуговой деятельности для родителей детей с ограниченными возможностями здоровья.

2.2. Основными задачами технологии являются:

- повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах коррекционно-развивающей работы с ребенком в домашних условиях;
- развитие новых форм общественно-семейного взаимодействия, трансляция положительного опыта семейного воспитания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

3. Порядок реализации технологии

3.1. Участниками технологии являются родители (законные представители) детей-инвалидов, признанные в соответствующем порядке нуждающимися в полустационарной форме социального обслуживания.

3.2. Социальные услуги с применением технологии предоставляются на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг и договора о предоставлении социальных услуг.

3.3. Социально-психологические услуги в рамках реализации технологии предусматривают оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде и включают в себя социально-психологическое консультирование.

3.4. Социально-педагогические услуги направлены на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, оказание помощи семье в воспитании и развитии детей и включают в себя:

- организацию помощи родителям (законным представителям) детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности;
- социально-педагогическое консультирование.

3.5. Социальные услуги с применением технологии (далее – услуга) предоставляются специалистом или группой специалистов, входящих в состав структурного подразделения организации социального обслуживания, оказывающего социальные услуги детям-инвалидам и их семьям (далее – структурное подразделение) на основании положения об отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи.

3.6. Специалист предоставляет услугу на базе и с использованием ресурсов ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» в форме курсовой комплексной реабилитации. Курс составляет 3 месяца. Объем услуги составляет не менее 3 реабилитационных мероприятий в течение курса.

3.7. Услуга предоставляется с учетом режима работы отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи.

3.8. Факт предоставления услуги фиксируется специалистом в журнале учета социальных услуг.

3.9. В документацию по внедрению и реализации технологии входят:

- настоящее положение;
- журнал учета социальных услуг;
- списочный состав членов клуба.

4. Ответственность и контроль

4.1. Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего получателя социальных услуг:

- несет личную ответственность за полноту и правильность предоставленной информации о состоянии и особенностях физического и психического здоровья ребенка, иных сведений;

- письменно подтверждает согласие на обработку персональных данных в целях осуществления электронного и бумажно-информационного обмена в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

4.2. Степень ответственности специалистов отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи определяется их должностной инструкцией.

4.3. Специалисты отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи ежеквартально, в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет информацию о реализации технологии руководителю структурного подразделения.

4.4. Заведующий отделением реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи ежеквартально, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет информацию заместителю директора.

4.5. Контроль качества предоставления, своевременности и полноты оказания услуги осуществляется в соответствии с Планом контроля сотрудников, качества предоставления социальных услуг, выполнения эпидрежима и санитарного состояния, ведение документации в ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

Положение
о технологии «Группа кратковременного ухода (присмотра)»
в ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение служит организационно-методической основой деятельности специалистов отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи, реализующих технологию «Группа кратковременного ухода (присмотра)».

1.2. Технология «Группа кратковременного ухода (присмотра)» является технологией предоставления комплекса социально-психологических и социально-педагогических услуг детям-инвалидам, их родителям (законным представителям) в полустационарной форме социального обслуживания.

1.3. Специалисты отделения при реализации технологии «Группа кратковременного ухода (присмотра)» (далее – технология) руководствуются федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными актами Владимирской области в сфере защиты прав и законных интересов ребенка, уставом организации и настоящим положением.

1.4. Реализация технологии обеспечивается за счет средств областного бюджета, предусмотренных на финансирование основной деятельности ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», а также за счет привлеченных средств, в том числе грантов.

2. Цели и задачи технологии

2.1. Цель: оказание услуг по кратковременному уходу и присмотру за детьми с инвалидностью на период занятости их родителей (законных представителей)

2.2. Основными задачами технологии являются:

- создать условия для оптимальной реализации реабилитационного потенциала детей с инвалидностью с учетом индивидуальных возможностей и потребностей;

- предоставить возможность родителям решить неотложные бытовые дела, проблемы с трудоустройством;

- предоставить услуги по кратковременному уходу и присмотру за ребенком с инвалидностью на территории учреждения (согласно индивидуальному графику);
- содействовать нормализации жизни семьи и улучшению качества жизни ребенка в семье, профилактике социального сиротства;
- обеспечение ранней социализации и адаптации детей, их досуговой деятельности, освоения социального опыта общения со сверстниками и взрослыми в совместной деятельности;

3. Порядок реализации технологии

3.1. Участниками технологии являются родители (законные представители) и дети-инвалиды, признанные в соответствующем порядке нуждающимися в полустационарной форме социального обслуживания, в частности:

- дети с тяжелыми множественными нарушениями развития;
- дети с расстройствами аутистического спектра;
- дети с синдромом Дауна.

3.2. Социальные услуги с применением технологии предоставляются на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг и договора о предоставлении социальных услуг.

3.3. Социально-психологические услуги в рамках реализации технологии предусматривают оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде и включают в себя:

- социально-психологическое консультирование;
- психодиагностику и обследование личности;
- индивидуальную психокоррекцию.

3.4. Социально-педагогические услуги направлены на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, оказание помощи семье в воспитании и развитии детей и включают в себя:

- организацию помощи родителям (законным представителям) детей-инвалидов в обучении навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности;
- социально-педагогическую коррекцию, включая диагностику и консультирование;
- формирование позитивных интересов.

3.5. Социальные услуги с применением технологии (далее – услуга) предоставляются специалистом или группой специалистов отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи, оказывающими социальные услуги детям-инвалидам и их семьям (далее – структурное подразделение) на основании положения об отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи.

3.6. Специалист предоставляет услугу на базе и с использованием ресурсов ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» в форме курсовой комплексной реабилитации. Курс составляет 3-4 месяца. Объем услуги составляет не менее 3 реабилитационных мероприятий в неделю.

3.7. Услуга предоставляется с учетом режима работы отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи.

3.8. Факт предоставления услуги фиксируется специалистом в журнале учета социальных услуг.

3.9. В документацию по внедрению и реализации технологии входят:

- настоящее положение;
- журнал учета социальных услуг;
- списочный состав детей;
- табель посещаемости.

4. Ответственность и контроль

4.1. Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего получателя социальных услуг:

- несет личную ответственность за полноту и правильность предоставленной информации о состоянии и особенностях физического и психического здоровья ребенка, иных сведений;

- письменно подтверждает согласие на обработку персональных данных в целях осуществления электронного и бумажно-информационного обмена в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

4.2. Степень ответственности специалистов отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи определяется их должностной инструкцией.

4.3. Специалисты отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи ежеквартально, в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет информацию о реализации технологии руководителю структурного подразделения.

4.4. Заведующий отделением реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи ежеквартально, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет информацию заместителю директора.

4.5. Контроль качества предоставления, своевременности и полноты оказания услуги осуществляется посредством проведения внутреннего контроля Учреждения.

**Положение о службе ранней помощи
государственного казенного учреждения социального
обслуживания Владимирской области
«Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность Службы ранней помощи детям в возрасте от 0 до 3-х лет с ограничениями жизнедеятельности или риском возникновения таких ограничений и их семьям (далее – Служба) ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (далее - Учреждение).

1.2. Служба создается для работы с детьми целевой группы и их семьями в целях предоставления услуг ранней помощи, обеспечивающих раннее выявление нарушений здоровья и ограничений жизнедеятельности, оптимальное развитие и адаптацию детей, интеграцию семьи и ребенка в общество, профилактику или снижение выраженности ограничений жизнедеятельности, укрепление физического и психического здоровья, повышения доступности образования для детей целевой группы.

1.3. Служба предоставляет услуги ранней помощи в соответствии со Стандартом предоставления услуг ранней помощи на территории Владимирской области, утвержденным распоряжением администрации Владимирской области от 28.12.2019 № 1128-р.

1.4. В своей деятельности Служба руководствуется Международными актами в области защиты прав ребенка, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, законодательством Российской Федерации и Владимирской области, Уставом Учреждения и настоящим Положением.

1.5. Деятельность Службы обеспечивается за счет средств областного бюджета, предусмотренных на финансирование основной деятельности Учреждения, а также за счет привлеченных средств, в том числе грантов.

2. Цели и задачи Службы

2.1. Целью деятельности Службы является своевременное выявление детей в возрасте от 0 до 3-х лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, абилитация детей с различными отклонениями в развитии (группа риска) и снижение числа детей, нуждающихся в реабилитационных услугах.

2.2. Задачи:

- выявление детей раннего возраста с нарушениями развития, а также детей, входящих в группы социального риска;
- улучшение функционирования ребенка в привычной благоприятной среде;

- повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье;
- повышение компетентности родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в вопросах развития и воспитания;
- включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи;
- обеспечение перехода ребенка и семьи в другие социальные и реабилитационные структуры после окончания программы индивидуального сопровождения в Службе.

3. Услуги, оказываемые детям и их семьям

3.1. Детям и родителям (законным представителям) на всех этапах ранней помощи, начиная от обращения в Службу до завершения ранней помощи, могут предоставляться следующие услуги: административные, основные, специализированные и дополнительные услуги.

3.2. Административные услуги ранней помощи включают:

- обработку первичного обращения родителей (законных представителей) в Службу;
- прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) о предоставлении социальных услуг;
- координацию предоставления услуг ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (далее – ИПРП).

3.3. Основные услуги ранней помощи включают:

- определение нуждаемости ребенка в разработке ИПРП;
- пролонгированное консультирование;
- краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления ИПРП;
- проведение оценочных процедур для разработки ИПРП;
- разработку ИПРП;
- поддержку комплексного развития ребенка и функционирования семьи в рамках реализации ИПРП ведущим специалистом в привычной благоприятной среде ребенка в процессе консультирования родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также в процессе организации и проведения совместной активности специалиста с ребенком и семьей;
- оценку эффективности реализации ИПРП;
- консультирование родителей (законных представителей) на этапе окончания ИПРП и адаптации ребенка в образовательной организации.

3.4. Специализированные услуги ранней помощи включают:

- консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц по развитию общения и речи ребенка в привычной благоприятной среде, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации;
- совместную активность специалиста с ребенком и семьей с целью развития общения и речи ребенка в привычной благоприятной среде, в том

числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации;

- консультирование родителей по формированию социально-бытовых навыков ребенка, в том числе с использованием вспомогательных средств;

- консультирование родителей по развитию подвижности ребенка в привычной благоприятной среде, в том числе, с использованием вспомогательных средств;

- психологическое консультирование родителей в области социального и эмоционального развития ребенка, его взаимодействия с родителями и другими лицами, формирования привязанности, саморегуляции, а также в области социально-психологических установок и представлений родителей об отношениях в семье.

3.5. Дополнительные услуги ранней помощи, оказываемые в рамках ИПРП, включают групповую активность с детьми и их родителями с целью поддержки социализации детей.

3.6. Услуги ранней помощи могут предоставляться в следующих формах:

- при посещении родителями и детьми Учреждения;

- на дому;

- в очной или дистанционной формах;

- в индивидуальной и групповой формах (предельная наполняемость группы 3- 4 человека).

3.7. Услуги ранней помощи могут предоставляться детям и их семьям одновременно одним или несколькими специалистами.

4. Организация работы Службы

4.1. Служба предоставляет услуги ранней помощи в соответствии с Порядком оказания услуг ранней помощи на территории Владимирской области, утвержденным постановлением администрации Владимирской области от 04.03.2020 № 126.

4.2. Порядок оказания услуг ранней помощи включает следующие этапы:

- обработка первичного обращения родителей (законных представителей);

- прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) о предоставлении социальных услуг;

- определение нуждаемости ребенка в разработке ИПРП (первичный прием, междисциплинарный консилиум);

- проведение оценочных процедур для составления ИПРП и разработка ИПРП;

- реализация ИПРП;

- промежуточная и/или итоговая оценка результативности реализации ИПРП;

- пролонгация или завершение реализации ИПРП;

- содействие переходу ребенка в образовательную организацию.

4.3. Для организации деятельности Службы привлекаются следующие специалисты:

- заведующая Отделением;
- педагог-психолог;
- учитель-дефектолог;
- логопед;
- воспитатель.

4.4. Перечень документов, необходимых для получения услуг ранней помощи:

- документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей), СНИЛС;
- документы, подтверждающие законное представительство интересов ребенка (сотрудник организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выполняющий функции непосредственного ухода за ребенком, его воспитания и развития (воспитатель) действует на основании доверенности на представление интересов ребенка, выданной организацией опекуном);
- свидетельство о рождении ребенка, СНИЛС;
- выписка из истории развития ребенка (форма 112\у);
- действующая справка, подтверждающая факт наличия инвалидности (при наличии);
- индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (при наличии).

5. Рабочая документация Службы

5.1. К рабочей документации Службы относятся:

5.1.1. личное дело ребенка, содержащее:

- заявление родителя на получение услуг ранней помощи;
- договор о предоставлении социальных услуг с родителями;
- согласие родителей на обработку персональных данных;
- протокол первичного приема;
- заключение междисциплинарного консилиума;
- результаты обследования;
- ИПРП;
- другая документация, связанная с учетом и описанием работы с ребенком и семьей.

5.1.2. журнал регистрации первичных обращений с указанием дат обращения, проведения первичного приема и снятия с обслуживания.

6. Права и обязанности сторон

6.1. Родители (законные представители) имеют право:

6.1.1. Получать информацию о перечне услуг ранней помощи и о деятельности Службы.

6.1.2. Участвовать в разработке и реализации ИПРП.

6.1.3. Получать информацию о ходе и результатах проведения оценочных процедур, целях и задачах ИПРП, сроках, объемах, исполнителях,

порядке реализации ИПРП, результатах оценки эффективности реализации ИПРП.

6.1.4. Знакомиться с рабочей документацией, связанной с оказанием услуг ранней помощи ребенку и семье.

6.1.5. Своевременное получать уведомления о любых изменениях в реализации ИПРП, а также о необходимости проведения промежуточной или итоговой оценки ее эффективности.

6.1.6. Отказаться от оценочных процедур, составления ИПРП и получения услуг ранней помощи.

6.2. Родители (законные представители) обязаны:

6.2.1. Предоставлять информацию, необходимую для организации деятельности по предоставлению услуги, в том числе медицинские документы о состоянии здоровья ребенка.

6.2.2. Посещать занятия согласно графику.

6.2.3. Выполнять требования специалистов.

6.3. Специалисты имеют право:

6.3.1. Осуществлять сбор информации, необходимой для организации деятельности по предоставлению услуг ранней помощи, в том числе медицинские документы о состоянии здоровья ребенка.

6.3.2. Самостоятельно выбирать формы, средства и методы работы с детьми.

6.4. Специалисты обязаны:

6.4.1. Оказывать услугу надлежащего качества, в полном объеме и в установленные сроки.

6.4.2. Рекомендовать формы для дальнейшей абилитации и реабилитации.

**Положение о технологии
дистанционного оперативного консультирования
родителей (законных представителей),
воспитывающих детей-инвалидов «Семейный консультант»
в ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение служит организационно-методической основой деятельности специалистов ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (далее – Учреждение), внедряющих и реализующих технологию дистанционного оперативного консультирования родителей (законных представителей), воспитывающих детей-инвалидов «Семейный консультант» (далее – технология «Семейный консультант»).

1.2. Технология «Семейный консультант» является технологией оказания оперативной профессиональной помощи и поддержки семьям с детьми-инвалидами в дистанционной форме с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, мобильных средств коммуникации и информационных платформ.

1.3. При внедрении и реализации технологии «Семейный консультант» Учреждение руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными актами Владимирской области в сфере защиты прав и законных интересов ребенка, уставом и настоящим положением.

1.4. Внедрение и реализация технологии «Семейный консультант» обеспечивается за счет средств областного бюджета, предусмотренных на финансирование основной деятельности Учреждения, а также за счет привлеченных средств, в том числе грантов.

2. Цели и задачи технологии

2.1. Целью внедрения и реализации технологии «Семейный консультант» является оказание оперативной профессиональной помощи и поддержки семьям с детьми-инвалидами в дистанционной форме с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, мобильных средств коммуникации и информационных платформ.

2.2. Основными задачами технологии «Семейный консультант» являются:

- оказание оперативной адресной, в т.ч. информационно-разъяснительной консультативной помощи в решении возникающих проблем семьям с детьми-инвалидами;
- повышение психолого-педагогической компетенции родителей (законных представителей) в вопросах воспитания, развития и социальной адаптации детей с ОВЗ;
- обеспечение доступности и равных возможностей в получении социальных услуг населением;
- обеспечение информационной открытости Учреждения.

3. Порядок реализации технологии специалистами Учреждения

3.1. Участниками технологии «Семейный консультант» являются родители (законные представители), воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, признанные в соответствующем порядке нуждающимися в социальном обслуживании.

3.2. Реализация технологии «Семейный консультант» предусматривает дистанционное оказание социально-психологических и социально-педагогических услуг, организацию разнообразных форм общения и взаимодействия с родителями, обучение их различным формам психокоррекционной и коррекционно-педагогической работы с детьми.

3.3. Технология «Семейный консультант» включает следующие направления:

- дистанционное социально-педагогическое и социально-психологическое консультирование родителей (законных представителей) с использованием сервисов для онлайн-конференций («Skype», «Zoom», «Webinar.ru, «TrueConf» и др.), сообществ в социальных сетях («В Контакте», «Одноклассники» и др.), систем мгновенного обмена сообщениями («WhatsApp», «Телеграмм» и др.);

- проведение вебинаров, семинаров в формате видеоконференции для родителей (законных представителей), в т.ч. по запросу, с привлечением приглашенных специалистов;

3.4. Социальные услуги в рамках реализации технологии «Семейный консультант» предоставляются специалистами или группой специалистов отделения реабилитации детей в ограниченных возможностями и оказания ранней помощи на основании положения о структурном подразделении, индивидуальной программы предоставления социальных услуг и договора о предоставлении социальных услуг.

3.5. Специалисты организуют работу с родителями (законными представителями) в пределах своей профессиональной компетентности.

3.6. Социальные услуги могут быть оказаны в рамках реализации:

- программы клуба общения «Шаг навстречу»;
- программы обучения родителей (законных представителей), воспитывающих детей с инвалидностью «Кафедра родительских наук».

3.7. Объем и периодичность предоставления услуг в рамках реализации технологии «Семейный консультант» определяется структурным подразделением самостоятельно.

3.8. Предоставление услуг осуществляется на базе и с использованием ресурсов структурного подразделения, в том числе с привлечением приглашенных специалистов.

3.9. В документацию по внедрению и реализации технологии «Семейный консультант» входят:

- настоящее положение;
- журнал оказания консультативной помощи семьям, воспитывающим детей с инвалидностью в дистанционной форме «Семейный консультант»;
- план реализации мероприятий технологии консультативной площадки в дистанционной форме для семей с детьми «Семейный консультант».

4. Ответственность и контроль

4.1. Родитель (законный представитель):

- несет личную ответственность за полноту и правильность предоставленной информации о положении семьи;
- письменно подтверждает согласие на обработку персональных данных в целях осуществления электронного и бумажно-информационного обмена в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

4.2. Степень ответственности специалиста определяется его должностной инструкцией.

Положение
о дистанционной реабилитационной программе для семей,
воспитывающих детей-инвалидов, на дому «Телереабилитация»
в ГКУСО ВО «Гусь-Хрустальный социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение служит организационно-методической основой деятельности специалистов ГКУСО ВО «Гусь-Хрустального социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (далее – Учреждение), внедряющих и реализующих дистанционную реабилитационную программу для семей, воспитывающих детей-инвалидов, на дому «Телереабилитация» (далее – социальный сервис «Телереабилитация»).

1.2. Социальный сервис «Телереабилитация» направлена на обеспечение непрерывности реабилитационного процесса в меж- и постреабилитационный период посредством реализации реабилитационных программ специалистов в дистанционном формате с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, мобильных средств коммуникации и информационных платформ.

1.3. При внедрении и реализации социального сервиса «Телереабилитация» Учреждение руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными актами Владимирской области в сфере защиты прав и законных интересов ребенка, уставом и настоящим положением.

1.4. Внедрение и реализация социального сервиса «Телереабилитация» обеспечивается за счет средств областного бюджета, предусмотренных на финансирование основной деятельности Учреждения, а также за счет привлеченных средств, в том числе грантов.

2. Цели и задачи социального сервиса

2.1. Целью внедрения и реализации социального сервиса «Телереабилитация» является обеспечение непрерывности реабилитационного процесса в меж- и постреабилитационный период посредством реализации реабилитационных программ специалистов в дистанционном формате с использованием информационно-

телекоммуникационной сети Интернет, мобильных средств коммуникации и информационных платформ.

2.2. Основными задачами социального сервиса «Телереабилитация» являются:

- оказание комплексной реабилитационной помощи на дому детям-инвалидам в меж- и постреабилитационный период в дистанционном формате;
- повышение психолого-педагогической компетенции родителей (законных представителей) в вопросах воспитания, развития и социальной адаптации детей с инвалидностью;
- увеличение охвата социально-педагогическими и социально-психологическими услугами семей, воспитывающих детей с инвалидностью;
- обеспечение доступности и равных возможностей в получении социальных услуг семьями, воспитывающими детей-инвалидов

3. Порядок реализации социального сервиса специалистами Учреждения

3.1. Участниками социального сервиса «Телереабилитация» являются родители (законные представители) воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, признанные в соответствующем порядке нуждающимися в социальном обслуживании.

3.2. Реализация социального сервиса «Телереабилитация» предусматривает дистанционное оказание социально-психологических и социально-педагогических услуг на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг и договора о предоставлении социальных услуг.

3.3. Социально-психологические услуги в рамках реализации социального сервиса «Телереабилитация» предусматривают оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде и включают в себя:

- социально-психологическое консультирование;
- психодиагностику и обследование личности;
- индивидуальную психокоррекцию.

3.4. Социально-педагогические услуги в рамках реализации социального сервиса «Телереабилитация» направлены на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, оказание помощи семье в воспитании и развитии детей и включают в себя:

- социально-педагогическую коррекцию, включая диагностику и консультирование;
- формирование позитивных интересов;

- организацию помощи родителям (законным представителям) детей-инвалидов в обучении и развитии детей.

3.5. Дистанционные социально-педагогические и социально-психологические услуги семьям с детьми-инвалидами предоставляются с использованием сервисов для онлайн-конференций («Skype», «Zoom», «Webinar.ru, «TrueConf» и др.), сообществ в социальных сетях («В Контакте», «Одноклассники» и др.), систем мгновенного обмена сообщениями («WhatsApp», «Телеграмм» и др.).

3.6. Специалист предоставляет услугу по месту жительства участника социального сервиса «Телереабилитация» дистанционно в форме курсовой комплексной реабилитации. Курс составляет 1-3 месяца. Объем услуги составляет не более 10 реабилитационных мероприятий.

3.7. В документацию по внедрению и реализации социального сервиса «Телереабилитация» входят:

- настоящее положение;
- журнал оказания реабилитационной помощи семьям, воспитывающим детей с инвалидностью в дистанционной форме «Телереабилитация».

4. Ответственность и контроль

4.1. Родитель (законный представитель):

- несет личную ответственность за полноту и правильность предоставленной информации о состоянии и особенностях физического и психического здоровья ребенка, иных сведений;
- письменно подтверждает согласие на обработку персональных данных в целях осуществления электронного и бумажно-информационного обмена в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

4.2. Степень ответственности специалиста определяется его должностной инструкцией.

4.3. Специалист ежеквартально, в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет информацию о реализации социального сервиса заведующему Отделением.

4.4. Заведующий Отделением ежеквартально, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет информацию заместителю директора Учреждения.

4.5. Контроль качества предоставления, своевременности и полноты оказания услуги осуществляется посредством проведения внутреннего контроля Учреждения.