

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад №108 комбинированного вида Выборгского района Санкт-Петербурга

**ПРИНЯТО**

Решением Общего собрания работников  
ГБДОУ д/с № 108  
Выборгского района Санкт-Петербурга  
Протокол от «29» августа 2025 г. № 1

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий ГБДОУ д/с № 108  
Выборгского района Санкт-Петербурга  
\_\_\_\_\_ Н.В. Бойцова  
Приказ от «29» августа 2025 г. № 84 ОД

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о структурном подразделении Служба ранней помощи  
государственного бюджетного дошкольного образовательного  
учреждения детского сада №108 Выборгского района  
Санкт-Петербурга.**

Санкт-Петербург  
2025

## 1. Общие положения

- 1.1 Настоящее положение регулирует деятельность Службы ранней помощи (далее по тексту - СРП) для детей от 2-х месяцев до 3 лет (независимо от наличия инвалидности), которые имеют ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности, не посещающими дошкольные организации, функционирующей, как структурное подразделение Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №108 Выборгского района Санкт–Петербурга (далее по тексту Учреждение).
- 1.2 Структурное подразделение СРП в своей деятельности руководствуется:
- Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
  - «Методическими рекомендациями по организации вариативных форм психолого-педагогической и (или) коррекционно-развивающей помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, инвалидам (детям-инвалидам) в системе дошкольного образования», утверждёнными распоряжением Комитета по образованию Санкт-Петербурга №1357-р от 04.04.2014;
  - Распоряжении Комитета по образованию Санкт-Петербурга № 751-р от 17.03.2020 «Об утверждении технологических регламентов оказания государственных услуг в сфере образования»;
  - Постановлением Правительства Санкт-Петербурга «Об утверждении Положения об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям в Санкт-Петербурге № 445 от 24.06.2025;
  - Приказом Минтруда России от 25.12.2018 «Об утверждении типовых документов по организации предоставления услуг ранней помощи»;
  - Уставом Учреждения.
- 1.3 Структурное подразделение СРП создаётся и прекращает свою деятельность по приказу заведующего и на основании Распоряжения Администрации Выборгского района Санкт-Петербурга «О комплектовании сети и контингента детей ГБДОУ на учебный год».
- 1.4 Подчинение Подразделения определяется приказом руководителя Организации.
- 1.5 Должностное лицо, выполняющее функции руководителя Подразделения, назначается приказом руководителя Организации. Функции руководителя Подразделения может выполнять сотрудник, имеющий необходимые компетенции по организации деятельности в сфере ранней помощи.
- 1.6 Работа Подразделения строится на основе принципов:
- *бесплатности* (услуги по ранней помощи предоставляются без взимания платы с родителей (законных представителей));
  - *доступности* (услуги по ранней помощи доступны для потребителей);
  - *регулярности* (услуги по ранней помощи предоставляются на регулярной основе);
  - *открытости*, (информация об услугах по ранней помощи размещена в открытом доступе для родителей (законных представителей) и других непосредственно ухаживающих за детьми) детей целевой группы;
  - *семейноцентрированности* (специалисты содействуют вовлечению родителей и других лиц, непосредственно ухаживающих за ребёнком, в процессе ранней помощи);

- *индивидуальности* (услуги по ранней помощи предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребёнка и семьи);
- *функциональной направленности и естественности* (услуги по ранней помощи направлены на формирование компетенций ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях);
- *этичности* (услуги по ранней помощи предоставляются потребителями в уважительной манере, с учётом их индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);
- *междисциплинарности* (услуги по ранней помощи предоставляются командой специалистов из разных областей знаний о ребёнке и семье);
- *компетентности* (услуги по ранней помощи предоставляются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи);
- *научной обоснованности* (при оказании услуг по ранней помощи специалисты используют научно-обоснованные методы и технологии ранней помощи)

1.7 Деятельность СРП строится на междисциплинарном взаимодействии и предназначена для оказания методической, психолого-педагогической и (или) коррекционно-развивающей, компенсирующей и логопедической, диагностической и консультативной помощи детям раннего возраста, (независимо от наличия инвалидности), которые имеют ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности и членам их семей.

1.8 Режим работы СРП определяется образовательной организацией самостоятельно в соответствии с ее Уставом с 9.00 до 13.00; понедельник, вторник, среда, четверг, пятница – рабочие дни; суббота, воскресенье и праздничные дни, в соответствии с постановлением правительства РФ – выходные дни.

## **2. Цели и задачи СРП.**

2.1. Целью организации деятельности Службы ранней помощи детям от 2-х месяцев до 3 лет, не посещающим ДООУ и их родителям (законным представителям) (далее – Служба ранней помощи) является оказание методической, диагностической, консультативной помощи семье, имеющей ребёнка с выявленными ограничениями жизнедеятельности или риском развития ограничения жизнедеятельности, подбор адекватных способов взаимодействия с ребёнком, его воспитания и обучения, а так же осуществление психолого-педагогической и (или) коррекционно-развивающей, компенсирующей логопедической помощи детям.

2.2. Основные задачи СРП:

1. Оказание услуг ранней помощи детям и их семьям:

- Раннее выявление детей с особенностями развития и высоким риском возникновения нарушений развития;
- Комплексная оценка развития ребёнка с целью определения его индивидуальных потребностей и возможностей семьи;
- Разработка и реализация индивидуальных программ ранней помощи (ИПРП), направленных на развитие ребёнка и поддержку семьи;

- Оказание психолого-педагогической, коррекционно-развивающей и консультативной помощи детям от 2-х месяцев до 3 лет и их семьям;
- Формирование и развитие навыков коммуникации, социализации, двигательных навыков и самообслуживания у детей раннего возраста с учётом их индивидуальных особенностей.
- Оказание методической, консультативной и психологической поддержки семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе инвалидов (детей-инвалидов);
- Организация междисциплинарного подхода и взаимодействия специалистов разных профилей (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог и др.) для комплексного сопровождения детей и семей;
- Информирование родителей о возможностях и способах поддержки развития и воспитания детей раннего возраста, в том числе с особыми образовательными потребностями.

## 2. Обеспечение качества и эффективности услуг ранней помощи:

- Оценка эффективности и качества предоставляемых услуг ранней помощи, мониторинг динамики развития детей и удовлетворённости семей.

## **3. Управление СРП.**

3.1. Структурное подразделение СРП открывается на базе Учреждения приказом руководителя.

3.2. Общее руководство работой СРП возлагается на заведующего Учреждением, в том числе:

- назначение руководителя структурного подразделения СРП;
- формирование штата специалистов СРП;
- определение функциональных обязанностей специалистов СРП;
- утверждение графиков работы;
- осуществление контроля работы СРП.

3.3. Текущее руководство деятельностью СРП осуществляется руководителем учреждения.

3.4. К компетенции специалистов СРП относится решение следующих вопросов, является обязательным и приходится на рабочее время;

- организация и совершенствование методического обеспечения психолого-педагогического, диагностического, компенсирующего, логопедического и коррекционно-развивающего процесса СРП;
- разработка и принятие адаптированной образовательной программы;
- разработка и составление индивидуальных программ ранней помощи (далее по тексту- ИПРП);
- рассмотрение и выработка предложений по улучшению работы СРП;
- рассмотрение и формирование предложений по взаимодействию с другими организациями педагогической и медицинской направленности;
- рассмотрение иных вопросов деятельности СРП, вынесенных на рассмотрение заведующим или специалистами;

организация и проведение психолого-медико-педагогических консилиумов (далее по тексту – ППк), с целью комплексной и всесторонней оценки уровня развития ребёнка раннего возраста; подбора рекомендаций и определение образовательной программы

развития; обеспечение оптимальных психолого-педагогических специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами (детьми-инвалидами).

соответствующих специальным потребностям ребёнка, уровню его актуального развития, состояния здоровья, запроса и потребности семьи – проводятся не реже 1 раза в квартал и при запросе семьи на междисциплинарную оценку уровня развития ребёнка или обсуждение проблемы ребёнка;

- участие в междисциплинарной консультации, с целью обобщения результатов обследования детей специалистами СРП; принятия решения о необходимости организации и проведения ППк СП;
  - координация взаимодействия специалистов между собой, с ребёнком и с семьёй; своевременного отслеживания и обсуждения трудностей; разработки стратегии и корректирования действий для решения задач ИПРП в ходе ежедневных встреч с семьёй;
- 3.5. Процесс организации ППк и междисциплинарных консультаций осуществляются при участии всех специалистов СРП, в присутствии законного представителя, на которых могут присутствовать:
- заведующий Учреждением;
  - методист Учреждения
  - специально приглашённые специалисты, не входящие в штат СРП;
  - другие члены семьи ребёнка (законные представители).

3.6. Все решения, перспективы и действия специалистов СРП доводятся до сведения, согласовываются и регулируются руководителем Учреждения.

#### **4. Услуги, оказываемые детям и их семьям в Подразделении.**

Подразделение предоставляет услуги ранней помощи детям и их семьям:

- определение нуждаемости ребёнка и семьи в ранней помощи;
- проведение оценочных процедур и разработка индивидуальной программы ранней помощи (далее - ИПРП);
- оказание услуг в рамках ИПРП;
- содействие развитию функционирования ребёнка и семьи в естественных жизненных ситуациях;
- содействие развитию общения и речи ребёнка;
- содействие развитию мобильности ребёнка;
- содействие развитию у ребёнка самообслуживания и бытовых навыков;
- содействие развитию познавательной активности ребёнка;
- психологическое консультирование;
- поддержка социализации ребёнка;
- проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи;
- проведение итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи;
- пролонгированное консультирование без составления ИПРП;
- краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без ИПРП;

#### **5. Организация деятельности СРП**

5.1. В СРП для детей раннего возраста, которые имеют ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности, инвалидов (детей-

инвалидов) не посещающими дошкольные организации принимаются дети по заявлению родителей (законных представителей) ребёнка, на основании заключения ТПМПК, в котором указываются:

- Рекомендаций по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребёнок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования. Дети зачисляются в контингент воспитанников Учреждения на основании направления в ДОУ и заявления законного представителя ребёнка.

5.2. Отношения между Учреждением и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключённым в установленном порядке между родителями (законными представителями) и администрацией учреждения. Перед поступлением в СРП родители с ребёнком проходят медицинский осмотр и предоставляют справку о состоянии здоровья ребёнка, флюорографию родителя (законного представителя).

5.3. Для осуществления деятельности СРП, в Учреждении создаются специальные условия для получения обучения, воспитания и развития, обеспечивающие адаптацию содержания образования и включающие в себя использование адаптированных образовательных программ, методов и средств обучения и воспитания, учитывающих особенности психофизического развития таких обучающихся и состояние их здоровья, а также психолого-педагогической и (или) коррекционно-развивающей помощи детям с ОВЗ, инвалидам (детям-инвалидам). Обеспечение специальными учебниками, учебными пособиями и дидактическими материалами, специальными техническими средствами обучения коллективного и индивидуального пользования и другие условия, без которых невозможно или затруднено оказание детям с ОВЗ, инвалидам (детям-инвалидам) психолого-педагогической и (или) коррекционно-развивающей помощи).

5.4. Групповая работа осуществляется при наполняемости групп, не превышающей количества 6 детей. Комплектование групп осуществляется по разновозрастному принципу, с учётом индивидуальных особенностей каждого ребёнка, его потребностей и образовательных возможностей, а также с учётом пожелания семьи.

5.5. Психолого-педагогическая, коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая работа с семьей специалистами СРП осуществляется по индивидуальному графику, в первую половину дня с письменного согласия родителя (законного представителя) ребёнка раннего возраста с ОВЗ, инвалидов (детей-инвалидов).

5.6. Обязательным условием, посещения ребёнком СРП и реализации ИПРП, является непосредственное участие родителей (законных представителей) ребёнка.

5.7. Процесс группового или индивидуального сопровождения семьи осуществляется одним или несколькими специалистами одновременно на основе междисциплинарного взаимодействия.

5.8. Работу с семьей осуществляют: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, инструктор по физической культуре и другие специалисты в соответствии со штатным расписанием.

5.9. Период адаптации детей в СРП осуществляется в течение первых 2 месяцев учебного года.

5.10. По достижению ребёнком возраста 3 лет и завершению ИПРП, при необходимости углубленного обследования специалисты СРП, с согласия родителей (законных представителей) ребёнка направляется в ТПМПК для проведения его комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию ему дальнейшей психолого-медико-педагогической помощи и организации его обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее выданных рекомендаций.

## **6. Основное содержание деятельности СРП в учреждении.**

6.1. Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей раннего возраста с ОВЗ определяются ИПРП, как части адаптированной образовательной программы ДОУ, в рамках реализации которой, в том числе осуществляется психолого-педагогическая, коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь детям с особыми образовательными потребностями и для детей-инвалидов.

6.2. Основными формами сопровождения семьи специалистами в СРП являются:

- Индивидуальные игровые сеансы реализуются педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом и другими специалистами СРП с учётом индивидуальных особенностей каждого ребёнка и запросов его семьи.
- Групповые междисциплинарные детско-родительские коррекционно-развивающие игровые сеансы, проводятся с целью осуществления психолого-педагогического сопровождения, компенсирующей и логопедической помощи; социальной адаптации ребёнка в коллективе детей и взрослых; обучение родителей организации развивающего и воспитательного процесса в условиях семьи; реализации задач индивидуальной программы ранней помощи;
- Информационные и практические мероприятия для родителей (законных представителей) ребёнка, посещающих СРП, и членов его семьи проводятся в различных формах: групповых, подгрупповых, индивидуальных.

6.3. Максимальная нагрузка индивидуальной и групповой работы с ребёнком и членами его семьи не превышает 3,5 часа в неделю.

6.4. Специалисты СРП в ходе встреч осуществляют: непосредственное взаимодействие с ребёнком, наблюдения, проводят беседы с членами семьи ребёнка – с целью своевременного выявления трудностей ребёнка и семьи; подбора адекватных способов взаимодействия и решения проблем.

Рекомендации, пояснения и комментарии родителям (законным представителям) ребёнка могут осуществляться специалистами сразу при получении информации и в ходе непосредственного взаимодействия с ребёнком, результаты отражаются в индивидуальных листах сопровождения ребёнка и семьи.

6.5. Специалистами СРП проводится текущее обследование ребёнка 2 раза в год в течении 3 недель (сентябрь и май) с письменного согласия, в присутствии родителей (законных представителей), а также промежуточное – по необходимости – с целью определения эффективности оказываемой помощи ребёнку, анализа реализации ИПРП; подбора рекомендаций.

Результаты обследования и динамика развития ребёнка доводится до каждого родителя (законного представителя) в индивидуальном порядке и сообщаются Команде специалистов СРП.

6.6. Специалисты СРП осуществляют прием населения, пропагандируют и распространяют информацию о деятельности СРП; оценку уровня развития при первичном обращении семьи, имеющей ребёнка раннего возраста – с целью раннего выявления семей, имеющих детей второго и третьего года жизни с трудностями в развитии, особыми образовательными потребностями; находящихся под наблюдением врачей-специалистов или в тяжелой жизненной ситуации и оказания своевременной квалифицированной помощи семье в вопросах развития и воспитания детей с ОВЗ, инвалидам (детям-инвалидам).

## **7. Прекращение деятельности СРП в составе Учреждения.**

7.1 СРП прекращает свою деятельность по решению Учредителя Учреждения.

## **8. Документация СРП.**

- 8.1 Распоряжение администрации Выборгского района о создании в Учреждении инфраструктурного объекта (структурного подразделения).
- 8.2 Приказ заведующего ДООУ о создании и деятельности инфраструктурного объекта (структурного подразделения) СРП.
- 8.3 Положение о структурном подразделении СРП.
- 8.4 Адаптированная образовательная программа Службы ранней помощи.

### **8.5 Документация СРП:**

- должностные обязанности специалистов, разработанные на основе профессионального стандарта педагогов;
- инструкции по охране труда;
- функциональные обязанности;
- график рабочего времени;
- календарный учебный график;
- график проветривания и влажной уборки помещений СРП;
- распределение групповой и индивидуальной работы с семьёй;
- заключение ТПМПК;
- направление в Учреждение;
- заявления родителей (законных представителей);
- договор с законным представителем ребёнка;
- флюорография родителя (законного представителя);
- приказ по комплектованию (личное дело);

### **8.6 Документация, которую заполняют специалисты:**

- индивидуальные программы сопровождения ребёнка раннего возраста с ОВЗ, инвалидов (детей-инвалидов) и семьи в процессе командного взаимодействия;
- диагностическая карта развития ребёнка (мониторинг: заполняется всеми специалистами);
- анкеты - опросник;
- годовые планы работы специалистов;
- журнал учёта работы с родителями (законными представителями) и членами семьи ребёнка;
- журнал регистрации первичных обращений законных представителей;
- журнал общих сведений о ребенке и его семье, учета ежедневного пребывания детей;
- документация ППк;
- согласия на обработку персональных данных, психолого-медико-педагогического, коррекционно-развивающего и логопедического обследования и сопровождение.

7.8. Отчёт об эффективности СРП за учебный год готовится методистом на основании предоставляемых аналитических отчётов специалистов СРП, зачитывается на итоговом педагогическом совете, представляется в ППк и размещается на сайте Учреждения до 31.08 ежегодно.

7.9. Документация хранится 3 года.

7.10. В положение о СРП могут вноситься изменения и дополнения. Изменения и дополнения обсуждаются на рабочем совещании коллективом педагогов и специалистов СРП и утверждаются заведующим.