

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
«Нижневартовский многопрофильный реабилитационный центр для инвалидов»

«Межведомственный аспект
работы учреждений социальной
защиты в оказании услуг ранней
помощи детям и их семьям»



*Починок Виктория Валентиновна
заведующий отделением БУ ХМАО-Югры
«Нижневартовский многопрофильный реабилитационный центр»*

Межведомственное взаимодействие по ранней помощи в Ханты-Мансийском автономном округе (ХМАО) — это сотрудничество исполнительных органов округа и организаций, задействованных в организации и оказании ранней помощи.

ЦЕЛЬ: содействие оптимальному развитию и формированию психического и физического здоровья детей, нуждающихся в ранней помощи, вовлечение их в естественные жизненные ситуации, включение в среду сверстников и интеграцию в общество

ПРИКАЗ ДЕПСОЦРАЗВИТИЯ ЮГРЫ; ДЕПЗДРАВ ЮГРЫ; ДЕПОБРАЗОВАНИЯ ЮГРЫ «О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ РАННЕЙ ПОМОЩИ В ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ – ЮГРЕ» ОТ 18 ОКТЯБРЯ 2019 ГОДА № 1258/1042/1349

Цель Регламента – организация и координация системы межведомственного взаимодействия для повышения качества и эффективности оказания ранней помощи детям, нуждающимся в ней, и их семьям.

Регламент регулирует межведомственное взаимодействие Департамента социального развития автономного округа, Департамента здравоохранения автономного округа, Департамента образования и науки автономного округа, подведомственных им организаций (учреждений) по оказанию ранней помощи в соответствии с действующим законодательством в пределах установленных полномочий.

Категории детей, нуждающихся в ранней помощи

Дети, имеющие статус «ребенок-инвалид» в возрасте от 0 до 3 лет

Дети в возрасте от 0 до 3 лет, не имеющие статуса «ребенок-инвалид», у которых выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к нарушениям функций организма, или выявлена задержка развития

Дети в возрасте от 0 до 3 лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка

Дети в возрасте от 0 до 3 лет, воспитывающиеся в государственных (муниципальных) учреждениях, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Дети в возрасте от 0 до 3 лет, находящиеся в трудной жизненной ситуации, которые выявлены организациями социального обслуживания, помощи семье и детям.

Межведомственное взаимодействие





Услуги ранней помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с особенностями развития предоставляются на территории 9 районов и 13 городских округов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (100 %).

Принимают участие 29 организаций социального обслуживания, подведомственные Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

БУ «Нижневартовскому многопрофильному реабилитационному центру» с 2020 года присвоен статус ресурсного центра по развитию ранней помощи детям от 0 до 3 лет (в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья, генетическими нарушениями, детям-инвалидам, детям группы риска) и их семьям в сфере социального обслуживания, профилактика детской инвалидности.

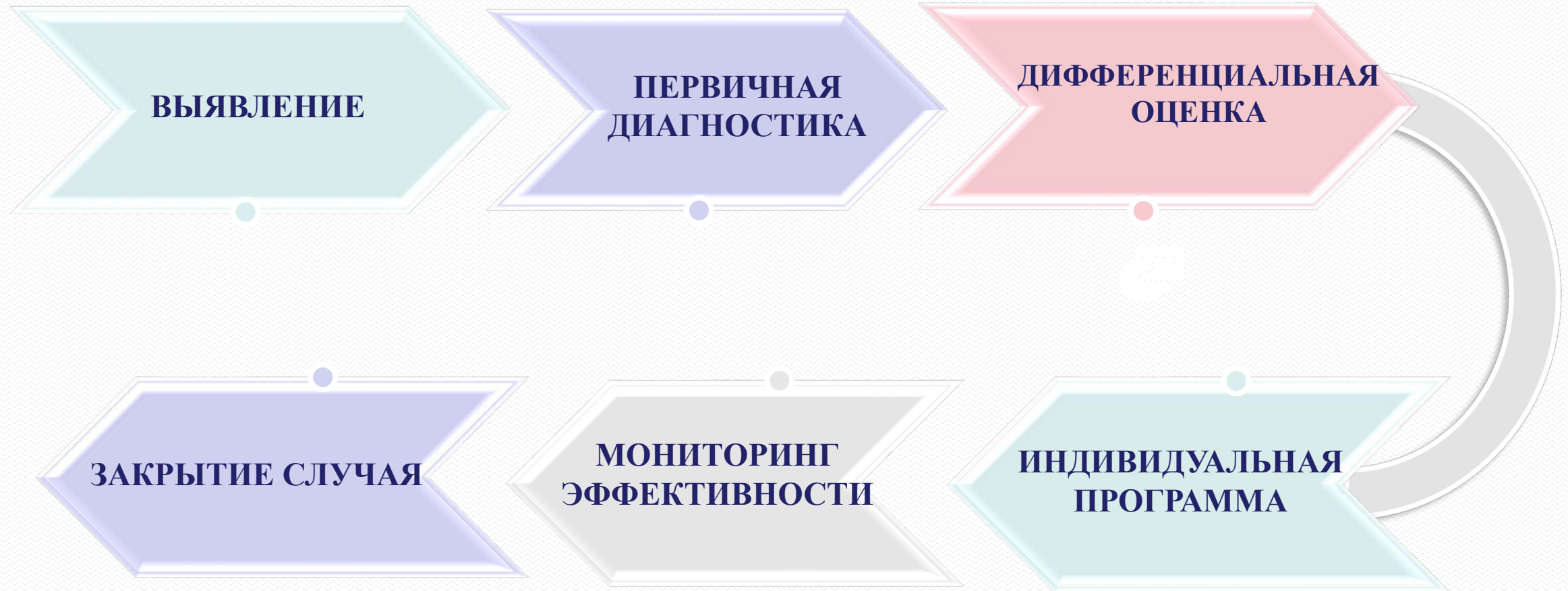


Приказом Депсоцразвития Югры от 31.01.2024 №192 -р «О внесении изменений в приказ от 04.02.2022 № 135-р «Об организации инновационной деятельности государственных учреждений, подведомственных Депсоцразвития Югры, отмене приказов Депсоцразвития Югры», направление ресурсной деятельности было расширено и звучит следующим образом «Ресурсный центр по развитию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе ранней помощи, профилактики детской инвалидности».

Межведомственное взаимодействие на муниципальном уровне



ПРОЦЕСС РЕАЛИЗАЦИИ РАННЕЙ ПОМОЩИ



ЦЕЛИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

**Удовлетворение
потребности
маленького ребенка в
максимально
возможном развитии у
него функциональных
навыков в различных
областях**

**Развитие личности
маленького ребенка,
самоуважения,
достоинства**

**Развитие у членов
семьи способности
развивать своего
ребенка**

КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕГИОНАЛЬНО-МОДЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

- принятие родителями проблем ребенка с особенностями развития;
- сохранение кровной семьи для особенного ребенка;
- повышение реабилитационной активности семей, грамотности родителей в особенностях ребенка на этапах его развития и проведение ему реабилитации в домашних условиях;
- снижение признаков послеродовой депрессии у мамы;
- сохранение психоэмоциональной стабильности среди родителей ребенка;
- оказание ранней, своевременной квалифицированной помощи ребенку раннего возраста с особенностями развития и его семье;
- снижение показателя инвалидности среди детей раннего возраста

