

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и  
реабилитации им. Г.А. Альбрехта»  
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Федеральный методологический и методический центр  
развития ранней помощи детям и их семьям

## **Пособие**

Практики дистанционного оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям  
Региональный опыт

Санкт-Петербург  
2024

Практики дистанционного оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям.  
Региональный опыт: пособие – документ в электронно-цифровом виде  
СПб.: 2024 – 44 с.

Авторы-составители: Лорер В.В., Петрова А.С.

Технические редакторы: Петрова А.С., Лорер В.В.

© Федеральный методологический и методический центр развития ранней помощи детям и их семьям ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России составление, оформление, 2024

© Коллектив авторов, 2024

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение .....	4
Практики дистанционного оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям. Региональный опыт .....	6
Архангельская область .....	6
Белгородская область .....	7
Камчатский край .....	9
Курская область .....	11
Московская область .....	14
Оренбургская область.....	18
Республика Мордовия .....	21
Республика Саха (Якутия) .....	26
Республика Северная Осетия – Алания.....	28
Смоленская область.....	30
Тамбовская область .....	32
Тюменская область .....	36
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра .....	39
Чеченская республика .....	41
Заключение.....	44

## Введение

Ранняя помощь детям и их семьям – комплекс мероприятий и услуг, реализуемых и оказываемых на междисциплинарной основе детям от рождения до трех лет (независимо от наличия инвалидности), которые имеют ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности, и их семьям, способствующих содействию физическому и психическому развитию таких детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, позитивному взаимодействию таких детей и их родителей, таких детей и других непосредственно ухаживающих за такими детьми лиц, членов семьи в целом, социальной адаптации таких детей в среде сверстников, а также повышению компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за такими детьми лиц в целях комплексной профилактики детской инвалидности.

Понятие «ранняя помощь» подразумевает предоставление комплекса мер, направленных на поддержку ребенка на самых ранних этапах его развития – от рождения до трех лет. Именно в этот период мозг ребенка обладает высокой степенью пластичности и наиболее эффективно реагирует на реабилитационные воздействия. Кроме того, снижение уровня стресса, возникающего в семье в связи с рождением ребенка с отклонениями в развитии, способствует формированию адекватного и конструктивного отношения к его дальнейшему развитию, что является важным условием успешной социализации и адаптации ребенка.

В условиях активного развития информационных технологий и широкого распространения дистанционных форм взаимодействия, включая дистанционное обучение, становится актуальной задача разработки и внедрения эффективных практик дистанционного оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям. Дистанционные технологии играют ключевую роль в случаях, когда доступ к традиционным очным формам помощи затруднен или невозможен. Такой формат работы предоставляет специалистам возможность оказывать необходимую поддержку и консультирование удаленно, что особенно важно для семей, находящихся в условиях изоляции или территориальной удаленности.

Настоящее пособие разработано с учетом накопленного регионального опыта в области дистанционного оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям. Оно направлено на обеспечение специалистов, работающих с детьми раннего возраста и их семьями, необходимыми инструментами и ресурсами для эффективной организации дистанционных программ помощи. Ознакомление с представленными материалами позволит специалистам освоить современные подходы к разработке, внедрению и реализации дистанционных форм работы, а также повысить качество оказываемых услуг.

Распространение подобных практик является важным этапом в повышении профессиональных компетенций специалистов. Одним из наиболее эффективных способов профессионального роста является изучение и применение лучших региональных практик в области ранней помощи детям и их семьям, адаптированных к специфике дистанционного формата работы.

Пособие предназначено для специалистов, оказывающих услуги по ранней помощи детям и их семьям. К их числу относятся медицинские и социальные работники, психологи, педагоги, сотрудники психоневрологических интернатов и домов ребенка, а

также руководители и сотрудники учреждений социальной защиты и реабилитации. Кроме того, данные материалы могут быть полезны работникам органов управления, журналистам и другим специалистам, занимающимся подготовкой информационных материалов для широкой аудитории.

Представленные материалы обеспечивают практическую и методологическую основу для развития дистанционных технологий в сфере ранней помощи детям и их семьям, способствуя повышению качества взаимодействия с семьями и улучшению условий для своевременной поддержки детей с особенностями развития.

## **Практики дистанционного оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям. Региональный опыт**

Дистанционная форма оказания ранней помощи детям и их семьям стала неотъемлемой частью современной практики в ранней помощи. В связи со сложившейся ситуацией в мире, когда многие услуги и процессы переместились в онлайн-пространство, эффективные практики дистанционного оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям стали актуальными и необходимыми для сохранения здоровья и развития детей. В данном пособии мы собрали лучшие практики, чтобы помочь специалистам и родителям оказывать качественную и эффективную помощь детям и их семьям в дистанционном формате. Данное пособие содержит информацию о техниках взаимодействия, инструментах, таких как видеоконференции и онлайн-платформы, а также примеры успешных историй дистанционной работы с детьми и их семьями.

### **Архангельская область**

#### *Название и авторы практики*

Дистанционная практика «Праздник с нами начинай!».

Авторы – специалисты отделения реабилитации несовершеннолетних с ОВЗ ГБКУ АО «Вельский центр «Скворушка».

#### *Организация и подразделение, реализующие практику*

ГБКУ АО «Вельский центр «Скворушка», отделение реабилитации несовершеннолетних с ОВЗ.

#### *Нормативная база*

Положение о Службе ранней помощи.

#### *Период внедрения практики*

С ноября 2023 года по настоящее время.

#### *Цели практики*

Целью практики «Праздник с нами начинай!» является помощь на дому семьям с детьми с ОВЗ, не имеющим возможности посещать массовые развлекательные и досуговые мероприятия в Центре.

#### *Целевая группа*

Семьи с детьми раннего возраста, посещающие Службу ранней помощи. Семьи с детьми дошкольного возраста с ТМНР, а также маломобильные семьи.

#### *Краткое описание практики*

Практика «Праздник с нами начинай!» состоит из театрализованного представления с участием сказочных героев. Ребенок и его семья могут посмотреть в домашней обстановке видео и поучаствовать в празднике, выполняя все представленные задания: игры, танцы, песни, конкурсы. Практика предполагает разнообразную тематику праздников. Для участия в некоторых праздниках предполагается предварительная работа, когда родители должны подготовить игровой материал для заданий дома.

### *Краткое описание конкретного случая*

Ребенок с высокой эпилептичностью, которому запрещено посещать массовые мероприятия. Дома посмотрели праздник всей семьей, подпевали, повторяли движения игр и танцах. Семья получила заряд положительных эмоций, яркие впечатления.

### *Результаты практики*

В Службе ранней помощи получили дистанционные услуги 3 семьи. Семья больше времени может проводить вместе и получать эмоции радости. Что способствует укреплению семейно-родительских отношений.

### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

2024 год объявлен годом семьи. И данная практика направлена на укрепление института семьи, поддержку семейных ценностей, сплочение разных поколений семьи.

### *Ссылки на Интернет-ресурсы*

<https://skvorushka.arkh.socinfo.ru/>

[https://vk.com/skvorushka\\_velsk](https://vk.com/skvorushka_velsk)

### *Контакты*

эл. почта: [otd.reabilit@yandex.ru](mailto:otd.reabilit@yandex.ru)

## **Белгородская область**

### *Название и авторы практики*

«Оказание ранней помощи в дистанционном формате» через службу онлайн-консультаций «Диалог».

Долинина Анастасия Ивановна, педагог-психолог и Глазунова Елена Николаевна, педагог-психолог.

### *Организация и подразделение, реализующие практику*

Областное государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями имени В.З. Гетманского», отделение психолого-педагогической реабилитации.

### *Нормативная база*

- Примерный стандарт «Услуги ранней помощи детям и их семьям»;
- Примерный стандарт «Порядок оказания услуг ранней помощи для детей и их семей»;
- Примерное положение о структурном подразделении организации, оказывающей услуги ранней помощи;
- Примерная методика оценки качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям;
- Приказ от 17 января 2021 года № 21 «Об утверждении Положения «Служба онлайн-консультаций «Диалог»».

### *Период внедрения практики*

С января 2021 года по настоящее время.

### *Цели практики*

Дистанционное сопровождение семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ОВЗ раннего возраста (в том числе в постреабилитационный период).

### *Целевая группа*

Родители (законные представители), воспитывающие детей с ОВЗ, в том числе раннего возраста, прошедшие реабилитационный курс в учреждении.

### *Краткое описание практики*

Основной идеей создания технологии «Служба онлайн-консультаций «Диалог» является информирование, обучение, консультирование и психолого-педагогическая поддержка родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, в том числе раннего возраста.

В работе по данной практике принимает участие команда специалистов: педагог-психолог, инструктор по адаптивной физической культуре (АФК), учитель-логопед.

Через созданные группы (родительские чаты) специалисты отделения получают запрос от родителей на проведение той или иной консультации. По установленному графику специалисты проводят консультации, занятия через систему видеоконференции (Skype) или общения в группах Viber, WhatsApp, в том числе и по принципу вопрос-ответ.

В реализации практики оказания услуг ранней помощи детям и их семьям применяются индивидуальные и групповые формы работы в дистанционном формате.

### *Краткое описание конкретного случая*

Семья воспитывает ребенка с ДЦП. Нуждается в постоянном патронаже из-за тяжести заболевания. Семья проживает в Алексеевском районе. Удаленность от Центра 194 км, в семье нет собственного автотранспорта. После первичного осмотра ребенка специалистами (на базе областного центра) составлена индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребенка, предоставлено пунктом проката реабилитационное оборудование и методический материал. В дальнейшем семье оказывается помощь в форме онлайн консультаций специалистами центра: врачом-психиатром, педагогом-психологом, специалистом по социальной работе. С ребенком проводятся онлайн занятия педагогом-психологом и инструктором ЛФК.

### *Результаты практики*

Организовано информирование родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов по вопросу функционирования технологии онлайн службы «Диалог» (буклеты, листовки, социальные сети, сайт учреждения).

Созданы группы ВКонтакте, Одноклассники, расширен спектр онлайн мероприятий для получателей социальных услуг, заинтересованных лиц с привлечением социальных партнеров и общественности.

Специалистами отделения разработан комплекс онлайн занятий на основе запросов, полученных от родителей (законных представителей).

Размещено 18 единиц тематических материалов (памяток, видео роликов, циклов консультаций, презентаций) психологической и логопедической направленности, благодаря которым удалось удовлетворить потребность родителей по запросу в предоставлении социальных услуг.

Повышен уровень активности и реабилитационной компетентности родителей.

У 92 % родителей целевой группы наблюдается психоэмоциональная стабильность.

Обеспечено эффективное психолого-педагогическое сопровождение семей, имеющих детей раннего возраста с особенностями развития.



### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

На сегодняшний день можно говорить о востребованности и актуальности формы работы в дистанционном формате по технологии «Служба онлайн-консультаций «Диалог» среди получателей социальных услуг и их родителей (законных представителей), учитывая отдаленность районов на территории Белгородской области.

### *Ссылки на Интернет-ресурсы*

<http://centrmsr.ru/>

### *Контакты*

308580, Белгородская область, Белгородский район, с. Весёлая Лопань, улица Гагарина, дом 2. Тел./факс +7 (4722) 38-28-26, e-mail: centr\_getman@mst.belregion.ru

## **Камчатский край**

### *Название и авторы практики*

«Логопедическая коррекция речевых нарушений у детей раннего возраста».

Смирнова Наталья Сергеевна, логопед Службы ранней помощи ОРДОВЗ и Челнокова Диана Фридриховна, методист.

### *Организация и подразделение, реализующие практику*

Краевое государственное автономное учреждение социальной защиты «Камчатский центр социальной помощи семье и детям «СЕМЬЯ», отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОРДОВЗ).

### *Нормативная база*

- Конвенция ООН «О правах ребенка»;
- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (статьи 8, 42, 64, 79);
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года»;
- Рекомендации Министерства образования и науки Российской Федерации по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых отклонений в развитии детей от 13 января 2016 г. № ВК-15/07.

### *Период внедрения практики*

С 1 сентября 2021 года по настоящее время.

### *Цели практики*

Профилактика речевых нарушений у детей раннего возраста.

### *Целевая группа*

Дети в возрасте от 1 года до 3 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, дети с генетическими нарушениями, дети группы-риска; родители детей, имеющих ограничения жизнедеятельности.

### *Краткое описание практики*

Работа проводится в трех вариантах дистанционного формата программы ранней помощи. Родители могут выбрать один из них или использовать все 3 варианта.

1. Проведение индивидуальных коррекционно-развивающих занятий специалистов с ребенком при участии матери/семьи, посредством видеосвязи через приложения-мессенджеры WhatsApp, Viber, Skype, а также платформу онлайн-конференций Zoom.

Данная форма предусматривает организацию и проведение 20-ти, 30-ти минутных онлайн-занятий с педагогом, который руководит процессом организации развивающей среды и обучающего взаимодействия матери и ребенка в течение занятия. В зависимости от возраста ребенка и сформированности навыков цифровой коммуникации педагог с разной степенью вовлекает ребенка в процесс прямого взаимодействия с ним посредством видеосвязи.

2. Подготовка индивидуального комплекса заданий на развитие когнитивной, социально-эмоциональной, речевой и двигательной сфер ребенка и консультирование матери по телефону по вопросам особенностей их выполнения, обсуждение с педагогом промежуточных итогов и коррекция программы с учетом окружающей домашней среды ребенка. Такая форма работы наиболее подходит для семей с детьми в возрасте до 2-х лет и для тех, кто проживает в отдаленных районах Камчатского края.

3. Публикация обучающих материалов в форме видеороликов с участием специалистов службы ранней помощи в профилях социальных сетей («ВКонтакте», Telegram, видеохостинг Youtube). Такая форма предполагает просмотр материалов родителями и демонстрацию детям через имеющиеся цифровые мультимедийные устройства (планшетные компьютеры, широкоформатные мониторы и телевизоры). Так как материалы находятся в свободном доступе, ими могут воспользоваться все желающие заинтересованные семьи для организации самостоятельных занятий с детьми.

### *Результаты практики*

Оценкой эффективности дистанционного формата программы ранней помощи является оценка динамики в различных областях развития ребенка и степени удовлетворенности родителей данной формой коррекционно-развивающих занятий. С этой целью по завершении периода действия дистанционной формы программы осуществляется оценка уровня сформированности основополагающих функциональных областей развития каждого конкретного ребенка.

В 2023 году в течение 11 месяцев дети со своими матерями участвовали в дистанционной форме программы ранней помощи, которая включала в себя:

- а) онлайн-занятия по видеосвязи со специалистами службы ранней помощи с регулярностью 1-2 раза в неделю (по возможностям и запросу матери);
- б) выполнение индивидуальных домашних заданий;
- в) просмотр видеороликов педагогов с обучающим материалом в форме игр и самостоятельное их выполнение в паре «мама — ребенок».

В наиболее полном объеме обучающие материалы программы ранней помощи были усвоены 18 детьми в возрасте от 1,5 до 3 лет.

### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

Развитие речи, является составной частью формирования знаний и навыков в различных видах деятельности. Выраженные нарушения речи отрицательно сказываются

на познавательной функции, сроком овладения теми или иными навыками, вызывают негативное отношение к общению и в дальнейшем из-за позднего выявления и появления вторичных нарушений, может отрицательно сказываться на успеваемости в дошкольной и школьной образовательной программе. Все это будет препятствовать социализации ребенка в обществе, приводить к негативным последствиям в отношениях со сверстниками.

Чем раньше будут выявлены нарушения в развитии речи и их устранение, тем успешнее будет проходить социализация ребенка в социуме.

*Ссылки на Интернет-ресурсы*

<https://kamsoccentr.ru/>

*Контакты*

Челнокова Диана Фридриховна, тел.: 7 (415) 242-75-85, 7 (909) 890-03-75.

## **Курская область**

*Название и авторы практики*

Практика «С заботой о вас».

Косогова Зинаида Юрьевна, заместитель директора по воспитательной и реабилитационной работе и Денисова Наталья Николаевна, педагог-психолог.

*Организация и подразделение, реализующие практику*

Областное казенное учреждение социального обслуживания «Охочевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Непоседы», отделение раннего развития.

*Нормативная база*

- Отделение раннего развития открыто на основании внесенных изменений в устав учреждения, утверждённых приказом Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области от 15.06.2023 № 420;
- Устав учреждения, утвержденный приказом Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области от 04.04.2023 № 190;
- Приказ от 30.11.2023 № 210 о переводе работника на другую работу;
- Положение об отделении раннего развития;
- План работы отделения раннего развития.

*Период внедрения практики*

С января 2020 года по настоящее время.

*Цели практики*

- дистанционное психолого-педагогическое сопровождение семей, имеющих детей с ОВЗ или риском развития нарушений;
- маршрутизация ребенка раннего возраста, нуждающегося в получении услуг ранней помощи;
- сбор и поддержание в актуальном состоянии информации о детях раннего возраста, нуждающихся в оказании услуг;
- своевременное выявление детей, нуждающихся в ранней помощи;

- проведение оценочных процедур для составления индивидуальной программы ранней помощи в получении услуг ранней помощи и включенных в программы ранней помощи.

#### *Целевая группа*

Дети-инвалиды в возрасте от рождения до трёх лет и их семьи, дети в возрасте до трёх лет с риском возникновения нарушений в развитии и/или ограничений жизнедеятельности и их семьи, родители (законные представители), воспитывающие детей с ОВЗ, в том числе и прошедшие реабилитационный курс в учреждении.

#### *Краткое описание практики*

Основной идеей создания технологии «С заботой о Вас» является информирование, обучение, консультирование и психолого-педагогическая поддержка родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, с риском развития нарушения.

В деятельности технологии принимает участие команда специалистов: педагог-психолог, врач-педиатр, социальный педагог, учитель-дефектолог. Через созданные группы (чаты) специалисты получают запрос от родителей на проведение той или иной консультации.

По установленному графику специалисты проводят консультации, занятия через систему видеоконференции (ZOOM, Skype) или общения в группах Viber, WhatsApp, в том числе и по принципу вопрос-ответ.

В реализации технологии применяются индивидуальные и групповые формы работы в дистанционном формате. Кроме того, дистанционная работа в нашем учреждении была организована с помощью сайта учреждения и страничек в социальных сетях ВК и Одноклассники, которые предоставили широкие возможности для общения с семьями.

#### *Краткое описание конкретного случая*

В августе 2020 года в центр обратилась молодая мама Ирина Васильевна, ее опасения были связаны с тем, что ее дочь 2,2 года общалась преимущественно жестами и звуками, часто устраивала истерики по незначительным поводам.

На первичном приеме проводилась беседа педагога-психолога с родителями по заявленной проблеме. Беседа проходила по видео-звонку, по электронной почте были высланы документы, включая амбулаторную карту ребенка.

Специалисты провели оценку соматического здоровья, двигательного, познавательного, эмоционального развития, особенности взаимодействия матери и ребенка. С целью исключения заболевания нервной системы предложили родителям консультацию с детским неврологом.

На основании проведенных обследований доктор назначил пройти курс лекарственных препаратов, развивающие занятия для «запуска» речи и коррекции эмоционального состояния ребенка. Соблюдая все рекомендации детского невролога, определили формы работы и выбор нескольких специалистов. С данной семьей работали: учитель-дефектолог, медицинская сестра, педагог-психолог, социальный педагог.

При организации занятий разрабатывалась индивидуальная программа помощи.

Занятия были направлены на развитие познавательной активности, стимуляцию мелкой моторики, большое внимание уделялось играм для улучшения концентрации

внимания, расширению пассивного и активного словаря. Коррекционная работа, консультации, рекомендации специалистов с обратной связью (родители писали результаты самостоятельно проделанной работы), принесли положительные результаты.

Родители обучились приемам реагирования на истерическое поведение ребенка, следуя рекомендациям, свели к минимуму проявление негативного поведения, научились продуктивно взаимодействовать и играть с ребенком, что способствовало обогащению словарного запаса девочки, повысили педагогическую культуру воспитания ребенка.

#### *Результаты практики*

Организовано информирование родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов по вопросу функционирования технологии «С заботой о вас».

Сформирована группа в мессенджере Телеграмм, в которой состоят 8 родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья или риском развития нарушений, в том числе детей-инвалидов.

Охвачены консультированием в рамках технологии – 17 родителей.

Специалистами подготовлен кейс занятий на основе запросов, полученных от родителей (законных представителей).

Размещено 8 единиц тематических материалов психологической и логопедической направленности, благодаря которым удалось удовлетворить потребность родителей по запросу в предоставлении социальных услуг.

89% участников технологии отмечают улучшение психоэмоционального состояния.

#### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

Дистанционное консультирование имеет ряд преимуществ по сравнению со своими традиционными методами. Прежде всего, дистанционное консультирование обеспечивает конфиденциальность, к тому же что родителям и детям не нужно выходить из дома и экономится время, средства на проезд. Тем более, в основном, работа идет с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, с семьями, проживающими в отдаленной местности, у которых нет возможности добраться до любого развивающего центра. Это оперативность связи, возможность связаться в удобное время.

Большим плюсом дистанционного консультирования является возможность специалистов работать с людьми, находящимися далеко от нашего учреждения. Важное преимущество дистанционной помощи, что нет необходимости в выделении отдельных кабинетов.

Дистанционное консультирование позволяет специалистам осуществлять обмен сообщениями или документами без применения бумажных носителей. Кроме обычного текста существует возможность передать видеофильмы, задания, документы. Дистанционное взаимодействие с родителями детей, не посещающих детский сад и имеющих ограниченные возможности здоровья, особенно актуально. Обмен различными интересными материалами, ссылками на тематические сайты как между педагогом и семьей, так и между родителями также может происходить через интернет-общение. Таким образом, родители становятся активными участниками коррекционно-развивающего процесса.

При помощи дистанционного консультирования педагоги взаимодействуют с родителями, отвечают на вопросы, касающиеся коррекционного процесса, дают рекомендации, памятки, подбирают необходимые консультации по запросам. Кроме того, специалисты отправляют воспитанникам задания для самостоятельной домашней работы: карточки с заданиями, наглядные средства обучения и т.п.

*Ссылки на Интернет-ресурсы*

<https://vk.com/public178599307>

<https://t.me/ohochevskiyzentr>

*Контакты*

Косогова Зинаида Юрьевна, тел.: 8(908)121-02-73;

Денисова Наталья Николаевна, тел.: 8(920)260-65-08.

## **Московская область**

*Название и авторы практики*

«Я с тобой!» (оказание услуг ранней помощи детям и их семьям в формате онлайн).

Ермилов Евгений Борисович, начальник Управления по вопросам социального обслуживания населения и реабилитации инвалидов Министерства социального развития Московской области и Садилова Ольга Алексеевна, директор ГБУСО МО «КЦСОР «Балашихинский».

*Организация и подразделение, реализующие практику*

Министерство социального развития Московской области, Организационно-методическое (консультативное) отделение ГБУСО МО «КЦСОР «Балашихинский».

*Нормативная база*

- Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Закон Московской области № 162/2014-ОЗ «О некоторых вопросах организации социального обслуживания в Московской области»;
- Распоряжение Правительства МО от 18.10.2022 №1016-РП «Об утверждении Порядка межведомственного информационного взаимодействия Министерства социального развития Московской области и Министерства здравоохранения Московской области при оказании услуг ранней помощи и социальной поддержки семьям с детьми-инвалидами и семьям с детьми с ограниченными возможностями здоровья от рождения до трех лет на территории Московской области»;
- Постановление правительства МО от 30.12.2014 № 1195/51 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Московской области и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Московской области в сфере социального обслуживания населения», «Методические рекомендации по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов» (утв. Минтрудом России 25.12.2018);
- Устав ГБУСО МО «КЦСОР «Балашихинский»;

- Положение об организационно-методическом (консультативном) отделении (по вопросам оказания ранней помощи);
- Положение о ресурсно-методическом (консультативном) отделении по вопросам оказания ранней помощи;
- Стандарт предоставления услуг по ранней помощи детям и их семьям.

#### *Период внедрения практики*

С 1 сентября 2022 года по настоящее время.

#### *Цели практики*

- реализация прав детей с ограниченными возможностями развития, детей-инвалидов Московской области на гарантированное государством социальное обслуживание и содействие семье, в которой ребенок воспитывается, в реализации этого права;
- внедрение системы информирования семей с детьми-инвалидами о возможностях получения услуг ранней помощи и оказание социально-реабилитационных услуг в формате онлайн;
- комплексная профилактика формирования или утяжеления детской инвалидности, содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формирование позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, детей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в семье в целом, включение детей в среду сверстников и их интеграцию в общество, а также повышение компетентности родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в вопросах социального обслуживания, направленного на повышение эффективности адаптационных и реабилитационных мероприятий.

#### *Целевая группа*

Дети-инвалиды от рождения до трех лет; родители, воспитывающие детей-инвалидов от рождения до трех лет, дети в возрасте от 0 до 3 лет, имеющие ограничение жизнедеятельности или дети из группы риска.

#### *Краткое описание практики*

Для достижения целей практики специалисты отделения выполняют следующие задачи:

- а) ведение базы данных детей, получающих услуги ранней помощи и взаимодействие с базами данных системы здравоохранения с целью перспективного планирования потребности в специальных условиях для таких детей;
- б) определение нуждаемости детей в услугах ранней помощи, путем мониторинга поступления данных из информационной системы базы здравоохранения;
- в) обеспечение организаций и учреждений, оказывающих услуги ранней помощи информацией об актуальных методических материалах (диагностических, развивающих и др. программах), организация мероприятий по обмену опытом между специалистами различных учреждений и организаций, информационная поддержка специалистов и руководителей, обобщение лучших практик различных учреждений в сфере оказания ранней помощи;
- г) сбор, обработка, анализ статистической и иной информации о деятельности ранней помощи в регионе, подготовка рекомендаций для Министерства социального

развития Московской области по дальнейшему развитию ранней помощи;

д) ведение реестра организаций и специалистов, предоставляющих услуги ранней помощи;

е) выявление детей-инвалидов, проживающих в Московской области;

ж) сбор необходимых данных об анамнезе, основном диагнозе, исходном состоянии здоровья ребенка-инвалида его реабилитационном потенциале, а также сведений о его семье;

з) формирование регистра получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в Учреждении;

и) организация взаимодействия с ведомствами и учреждениями здравоохранения, образования, культуры, спорта, фондами и лицами, заинтересованными в оказании помощи инвалидам и их семьям;

к) мониторинг эффективности и качества социально-реабилитационных мероприятий, проводимых в социальных учреждениях Московской области;

л) разработка и распространение методических и информационных материалов по актуальным вопросам социального обслуживания;

м) проведение консультаций с родителями детей-инвалидов по вопросам социальной реабилитации и абилитации;

н) обобщение и внедрение передовых технологий и методов социального обслуживания и распространение лучшего опыта через средства массовой информации и сеть «Интернет»;

о) создание и развитие информационных систем и компонентов информационно-телекоммуникационной инфраструктуры;

п) производство и распространение фото и видеоматериалов, разработка информационных ресурсов.

Деятельность Отделения планируется в разделе годового плана Учреждения, в ежемесячных планах Отделения. Для проведения учета и контроля деятельности Отделения осуществляется ведение документов, согласно утвержденной Номенклатуре дел Учреждения.

В Отделении создается:

– консультативное отделение социальных консультантов, курирующих комплексную систему предоставления социальных услуг инвалидам, детям-инвалидам и их семьям по вопросам ранней помощи в Московской области, в соответствии с примерным стандартом предоставления услуг по ранней помощи детям и их семьям.

Отделение:

– выявляет семьи с детьми-инвалидами и семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья от рождения до трех лет, нуждающихся в услугах ранней помощи;

– определяет нуждаемость ребенка и семьи в ранней помощи;

– осуществляет деятельность по информированию инвалидов, детей-инвалидов и их семей по вопросам ранней помощи в Московской области;

– консультирует инвалидов, детей-инвалидов и их семей по вопросам ранней помощи в Московской области;

– проводит оценочные процедуры индивидуальной программы ранней помощи (далее - ИПРП);



- после обработки передает данные в отделения реабилитации для сопровождения и дальнейшей работы по месту проживания;
- проводит промежуточную оценку реализации индивидуальной программы ранней помощи;
- проводит консультирование по развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях, по содействию и развитию общения и речи ребенка, развитию мобильности ребенка, развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков, развитию познавательной активности ребенка;
- проводит психологическое консультирование;
- проводит итоговую оценку реализации индивидуальной программы ранней помощи.

Специалисты Отделения:

- проводят мониторинг потребностей инвалидов и их семей в реабилитационных и услугах ранней помощи;
- организуют координационную работу между учреждениями социального обслуживания и другими структурами, занимающимися вопросами реабилитации инвалидов;
- осуществляют правовое сопровождение и консультирование инвалидов детей - инвалидов и их семей по вопросам ранней помощи;
- ведут информационно-просветительскую деятельность, направленную на повышение осведомленности социальной защиты инвалидов и их семьи;
- ведут инновационную работу, основной целью которой является разработка и внедрение новых технологий в социальной защите инвалидов и их семьи;
- ведут научно-методическую деятельность, где специалисты отделения принимают участие в конференциях, семинарах, вебинарах и методических объединениях.

#### *Краткое описание конкретного случая*

Поступили данные от Министерства через систему ЕАИС о Владиславе К. Социальный консультант отделения связался с семьей и рассказал о службе ранней помощи, возможностях получения социально-реабилитационных услуг в формате онлайн и порядка подачи заявления через <https://uslugi.mosreg.ru>.

Семье была оказана помощь в оформлении документов и составлена индивидуальная программа реабилитации (ИПРП, ИППСУ) на малыша, а также маршрут ее реализации. Ребенок получает услуги в формате онлайн: дефектолога, психолога, а с мамой регулярно проводят консультации детский психиатр и невролог.

#### *Результаты практики*

Количество получателей онлайн услуг по ранней помощи возрастает во всех городских округах Московской области, на конец 2023 года, составляет более 1000 детей.

#### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

Благодаря внедрению практики с использованием дистанционных технологий:

- а) раннее выявление проблем в здоровье и развитии ребенка повышает его реабилитационный потенциал;
- б) удобный график и комфортность получения услуг в формате онлайн для родителей, воспитывающих детей с инвалидностью;

- в) оперативность обратной связи;
- г) сокращение временных и финансовых затрат, связанных с получением услуги (очередность, транспортная доступность и др.);
- д) сокращение количества документов для получения услуги;
- е) снижение коррупционных рисков, административных барьеров, а значит доступность услуги.

*Ссылки на Интернет-ресурсы*

<http://balcso.ru>

<https://uslugi.mosreg.ru>

*Контакты*

Тел.: 8 (495) 528-51-10

## **Оренбургская область**

*Название и авторы практики*

Подпрограмма по ранней помощи «НА СВЯЗИ» в рамках социальной программы «Добро без границ».

Туркова Елена Владимировна, директор ГАУСО «Реабилитационно-оздоровительный центр «Русь» (далее ГАУСО «РОЦ «Русь»), Широкова Галина Николаевна, заместитель директора ГАУСО «РОЦ «Русь» и Ахтямова Диллара Амировна, заведующая отделением социальной реабилитации ГАУСО «РОЦ «Русь».

*Организация и подразделение, реализующие практику*

Государственное автономное учреждение социального обслуживания Оренбургской области «Реабилитационно-оздоровительный центр «Русь», отделение социальной реабилитации

*Нормативная база*

Приказ ГАУСО «РОЦ «Русь» от 16.01.2023 № 4/1 «О реализации практики с применением дистанционных технологий в Службе ранней помощи ГАУСО «РОЦ «Русь».

*Период внедрения практики*

С января 2023 года по настоящее время.

*Цели практики*

Создание условий для предоставления комплексной, доступной и непрерывной социальной реабилитации семье, воспитывающей ребёнка (детей) с различным уровнем сохранности здоровья.

Задачи:

- 1) организация работы с родителями (выбор оптимальной интернет платформы, удобного графика взаимодействия);
- 2) ведение специалистами документации по предоставлению дистанционных услуг (журнал звонков, журнал учёта работы с семьей и ребенком);
- 3) разработка и распространение методической продукции, раздаточного материала, как по общим темам, так и индивидуально для ребёнка и семьи;

4) разработка видео материала для занятий, сопутствующей методической продукции;

5) работа семьи со специалистами Службы ранней помощи (далее – СРП) по согласованному графику;

6) регулярная коммуникация с семьёй и мониторинг прогресса на протяжении всего процесса взаимодействия.

#### *Целевая группа*

Дети с различным уровнем сохранности здоровья от 2 до 3 лет; семьи, воспитывающие детей с различным уровнем сохранности здоровья.

#### *Краткое описание практики*

Основная идея практики «Добро без границ» – создание на территории ГАУСО «РОЦ «Русь» условий для предоставления комплексной, доступной и непрерывной социальной реабилитации семье, воспитывающей ребёнка (детей) с различным уровнем сохранности здоровья.

Практика «Добро без границ» включает в себя три направления деятельности реабилитации: «Рядом», «Вместе», «НА СВЯЗИ». Работа Службы ранней помощи в данном проекте представлена в одном из трёх направлений деятельности «НА СВЯЗИ».

#### *«НА СВЯЗИ».*

В центре успешно практикуется Онлайн сопровождение получателей социальных услуг, а также их семей, обратившихся за помощью в рамках ранней помощи. Родителям, сопровождающим детей-инвалидов на период прохождения курса реабилитации в ГАУСО «РОЦ «Русь», предлагается дистанционная форма взаимодействия в целях улучшения функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях в области мобильности, коммуникации, социализации и т.д. В случае положительного принятия решения, родители получают услуги ранней помощи дистанционно. Для данной формы взаимодействия используются интернет страницы центра, режим видеосвязи на различных платформах: WhatsApp, Viber, Telegram и другие. С помощью такого формата общения специалисты проводят консультации родителей (законных представителей), онлайн занятия. Специалист дает задания для самостоятельного выполнения, при необходимости, родители (законные представители) отправляют видеозапись занятия с ребёнком, для дальнейшего обсуждения и коррекции.

Формы дистанционного взаимодействия с родителями:

- онлайн-консультации;
- видео-занятия;
- разбор предоставленных видеоматериалов – самостоятельного выполнения домашнего задания специалистов (логопед, психолог, специалист АФК и ЛФК), для дальнейшего обсуждения и коррекции реабилитационных мероприятий.

#### *Краткое описание конкретного случая*

Конкретный случай основан на примере семьи М., проживающей в г. Оренбург.

В январе 2023 года в СРП ГАУСО «РОЦ «Русь» обратилась Анастасия М, мама близнецов Макара и Матвея. Мальчикам на момент обращения было 2 года 8 месяцев. У Анастасии был запрос по двум проблемам: дети не говорят и гиперактивны. Работа с семьёй была выстроена по следующему алгоритму:

1 этап – предварительное знакомство с семьёй и детьми:

- очной встречи с мамой и детьми;
- заполнение родителями опросника ЕЖС;
- 2 этап – оценивание специалистами ребёнка и семьи:
- консилиум специалистов СРП (определение направлений помощи семье, выбор услуг);
- первичный прием;
- 3 этап – реализация программы вмешательства:
- разработка ИПРП;
- работа со специалистами;
- промежуточная, итоговая оценка реализации программы и достижений детей.

Работа с семьей с самого начала выстроилась в форме дистанционного взаимодействия.

По итогам работы семьи М. со специалистами СРП центра ГАУСО «РОЦ «Русь» (на период ноябрь 2023 года) достигнуты следующие результаты: мальчики самостоятельно употребляют в речи 17 слов, четко повторяют за взрослым более 30 слов; сформировалась усидчивость, научились слышать просьбы, стали более организованными.

Работа с семьей продолжается.

#### *Результаты практики*

С момента начала реализации проекта в СРП всего обратилось 6 семей (7 детей) из них: разовую консультацию получили 2 семьи; дистанционной формой взаимодействия со специалистами воспользовались и активно пользуются 4 семьи (5 детей).

В рамках ранней помощи родители получали дистанционные консультации психолога, логопеда, инструктора по АФК, социального педагога. Каждый специалист провел от 8 до 18 консультаций с каждой семьей. Всего 53 консультации. Специалист по АФК и логопед провели по 4 видео занятия, также была получена обратная связь от родителей в качестве видеоматериала (9 видео) о проведенных занятиях. Результаты опросника участников практики показали, что 100% респондентов положительно оценили дистанционную форму взаимодействия специалистов центра и семей с детьми. Родители отметили также, что стали больше времени проводить вместе с детьми, укрепились детско-родительские отношения. Психоэмоциональный фон семьи улучшился.

Семьи оценили помощь и заботу от специалистов социальной сферы, что придало им уверенность в решении их вопроса.

#### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

В связи с рождением ребёнка с особенностями развития семья сталкивается с различными трудностями, которые вносят существенные коррективы в их привычный образ жизни. Семья попадает в кризисную ситуацию. Основные проблемы, которые она переживает – это психологические, проблемы социально-бытовой адаптации, проблемы медицинского характера. СРП одна из первых приходит на помощь семье. Задача СРП максимально помочь семье, создав благоприятные условия для взаимодействия.

Основные формы работы специалистов центра «Русь» с родителями и детьми – очное (личное) и дистанционное взаимодействие. Работа в очном формате проводится, когда родители имеют возможность приехать в центр и получить непосредственную

помощь. Но в связи с удаленностью центра от города (16 км) не каждый родитель может приехать в центр.

Дистанционное взаимодействие имеет ряд преимуществ:

- родителям и детям не нужно выходить из дома, экономится время, средства на проезд;
- родители и дети более уверенно и комфортно чувствуют себя в привычной домашней обстановке;
- возможность вовлечения других родственников в активное взаимодействие;
- оперативность связи, возможность связаться в удобное время;
- возможность специалистов работать с людьми, находящимися далеко от центра;
- специалисты осуществляют обмен сообщениями или документами без применения бумажных носителей;
- возможность передать видеофильмы, задания.

Главное преимущество дистанционной формы работы – непрерывность контакта специалиста и семьи, позволяющая решать многие важные задачи.

*Ссылки на Интернет-ресурсы*

<https://vk.com/public218791048>

<https://cloud.mail.ru/public/n397/72KPCQaCL>

социальные сети:

[https://vk.com/roc\\_rus](https://vk.com/roc_rus)

<https://ok.ru/profile/585708303537/statuses>

<https://t.me/s/tSzSDeKr54IwNWYy>

сайт организации:

<https://roc-rus.orb.ru/>

*Контакты*

Широкова Галина Николаевна, заместитель директора по социальной реабилитации ГАУСО «РОЦ «Русь», тел.: 8(922)813-39-38; 8(3532) 37-56-40.

Электронная почта: [roc\\_rus@mail.orb.ru](mailto:roc_rus@mail.orb.ru)

## **Республика Мордовия**

*Название и авторы практики*

«Организация ранней помощи в дистанционном формате».

Гусенкова Наталья Викторовна, заведующая отделением ранней помощи Государственного бюджетного учреждения Республики Мордовия «Комплексный центр социального обслуживания по городскому округу Саранск».

*Организация и подразделение, реализующие практику*

Государственное бюджетное учреждение Республики Мордовия «Комплексный центр социального обслуживания по городскому округу Саранск», отделение ранней помощи.

*Нормативная база*

- Постановление правительства Республики Мордовия от 23 мая 2018 года № 310 «О развитии системы ранней помощи в Республике Мордовия»;

- Распоряжение Правительства Республики Мордовия от 29 мая 2017 г. № 323-Р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Республике Мордовия на период до 2020 года»;
- Приказ Министерства социальной защиты, труда и занятости населения Республики Мордовия от 31 января 2018 г. № ОД-50 «Об утверждении Комплекса мер Республики Мордовия по формированию инфраструктуры служб ранней помощи на 2018-2019 годы»;
- Приказ Министерства социальной защиты, труда и занятости населения Республики Мордовия от 15 октября 2018 г. № ОД-373 «Об организации работы отделения ранней помощи на базе ГБУ РМ «Комплексный центр социального обслуживания по г.о. Саранск».

#### *Период внедрения практики*

С октября 2018 года по настоящее время.

#### *Цели практики*

Обеспечение семей и детей раннего возраста, имеющих нарушения развития, качественной доступной ранней помощью по современной технологии «Ранняя помощь семьям и детям»

#### *Целевая группа*

- семьи, воспитывающие детей раннего возраста, имеющих нарушения развития, и проживающие в отдаленных районах городского округа Саранск;
- семьи, воспитывающие детей раннего возраста, имеющих тяжелые множественные нарушения развития, несовместимые с передвижением детей на транспорте;
- семьи, воспитывающие детей раннего возраста, имеющие нарушения развития и другие жизненные обстоятельства (многодетность, малообеспеченность и прочее), не позволяющие семье регулярно выезжать в город для получения услуг ранней помощи.

Практика показывает, что вышеуказанные категории семей имеют большие трудности с получением постоянной, на регулярной основе, ранней помощи. Мама с ребенком может приехать для получения услуги ранней помощи «Первичный прием» и «Проведение оценочных процедур». Однако при этом другие родственники зачастую не могут участвовать в процессе. Кроме того, для постоянного получения услуг по реализации Индивидуальной программы ранней помощи у семьи не хватает материального и временного ресурса. Поездки в город отнимают у родителей много сил и энергии. Практика оказания услуг в дистанционном формате призвана удовлетворить потребности и детей, и семей, помогает максимально включить родителей и все ближайшее окружение в ход реализации Индивидуальной программы ранней помощи. Практика внедряется в естественной среде, что реализует основной принцип ранней помощи.

#### *Краткое описание практики*

Практика дистанционного оказания помощи включает все без исключения этапы оказания ранней помощи.

Специалисты владеют инструментами проведения скринингов и углубленных оценок для адекватной диагностики состояния и развития ребенка. Все специалисты

имеют психологическую готовность и практику общения с семьями по телефону или видеосвязи. Команда изучает и практикует технические возможности оборудования для качественной связи с семьями и оказывает техническую поддержку семьям.

На каждого ребенка, включенного в программу ранней помощи, заводится личное дело с включением всех необходимых документов, подтверждающих нуждаемость ребенка и семьи в помощи, бланков оценок и резюме встреч.

Первичный прием проводится в дистанционном или очном формате с участием одного или двух специалистов и семьей. Предварительные встречи с семьей направлены на устранение технических проблем и заполнение всех документов, а также (при необходимости) анализа видеосюжетов, которые может предоставить семья.

По результатам первичного приема ребенок и семья включаются в программу на основании решения междисциплинарной команды специалистов. В команде выбирается ведущий специалист, который курирует семью, проводит встречи, приглашает при необходимости других специалистов команды.

Проведение углубленных оценок проводится либо в реальном времени с предварительной подготовкой родителей (подготовить место и материалы), либо по видеозаписи, которую родители пересылают специалистам заранее.

Индивидуальная программа ранней помощи — документ, который обсуждается вместе с родителями, фиксируется в принятой форме. Индивидуальная программа ранней помощи, пересылается родителям через электронную почту или другой электронный носитель.

Для видео-встреч выбирается удобный для семьи формат: WhatsApp, Viber, Zoom, электронная почта или телефон.

Встречи по плану проходят еженедельно в течение часа. Специалист придерживается определенной структуры проведения встречи, отвечающей на потребности семьи: приветствие (установление контакта, несколько вопросов о текущей жизни); разбор вопроса по услуге (услуги прописаны в Индивидуальной программе помощи); мама (папа или другие члены семьи) пробует новые, разобранные ранее приемы, техники и методы, способствующие развитию ребенка и его качественному функционированию, например, мама кормит ребенка, или читает книгу, играет, одевает на прогулку.

На этом этапе возможен разбор видео: специалист может деликатно комментировать происходящее и мягко направлять родителей в их действиях; может возникнуть дискуссия с мамой или другими членами семьи; специалист может ответить членам семьи на волнующие их вопросы.

Практика оказания услуг в дистанционном формате может быть гибкой в зависимости от желаний семьи и совмещаться с другими формами оказания ранней помощи: офф-лайн встреча; домашнее визитирование; участие в выездных программах отделения ранней помощи; чаты для родителей. Интересной находкой взаимодействия с семьями, воспитывающими особых детей, в том числе раннего возраста являются «Родительские чаты» на базе различных социальных сетей и мессенджеров.

Специалисты отделения проводят занятия в дистанционном формате, а также обучают родителей методам и приемам развития, реабилитации и ухода за детьми в домашних условиях. Дистанционная поддержка предусматривает индивидуальный подбор необходимых игр и упражнений, которые родители смогут выполнять с ребенком в

домашних условиях самостоятельно, тем самым поддерживая достигнутые результаты. Таким образом, родители особых детей становятся более самостоятельными и уверенными в себе, повышают родительские компетентности. Комплексный подход дает хорошие результаты: 78% семей отмечают положительную динамику в развитии ребенка. Внедрение дистанционных форматов работы помогает в разрешении многих вопросов реабилитации и сопровождения детей с инвалидностью, в том числе раннего возраста. Расширяет возможности учреждений, в том числе по оказанию услуг в отдаленных районах региона, позволяет не выпасть семье из процесса реабилитации во время невозможности оказания услуг очно, а значит, делает реабилитационный процесс непрерывным.

#### *Краткое описание конкретного случая*

В сентябре 2022 года в отделение ранней помощи обратилась, многодетная семья, воспитывающая мальчика Дениса раннего возраста с трудностями двигательного и познавательного развития. Связь с семьей осуществлялась по телефону и сети интернет, в дальнейшем специалист отделения ранней помощи, с согласия мамы, включил семью в родительский чат в мессенджере WhatsApp. Первичный прием прошел на основании анализа видеозаписей и заполнения чек-листов: у ребенка были выявлены потребности в оказании помощи в области движения, познания и речи. Анализ рутин (повседневной деятельности) показал, что семья нуждается в помощи в организации прогулки, игры и кормления. Для мальчика была составлена Индивидуальная программа ранней помощи с определением целей, как для ребенка, так и для семьи в целом. Для реализации плана были подключены старшая сестра мальчика и бабушка.

Семье была оказана помощь в приобретении технических средств реабилитации, стола и стульчика для занятий.

Проведение дистанционных встреч строилось также из запросов мамы: как играть, какие игрушки приобрести, как помочь ребенку быть самостоятельным на прогулке и дома, как использовать домашние вещи и окружение, чтобы проще было достичь целей. Денис научился самостоятельно кушать. Выходя на прогулку, самостоятельно ходить без коляски с небольшой помощью мамы. Денис начал говорить, используя короткие фразы, научился сидеть за столом и играть в различные настольные игры и лото. Кроме того, Денис с интересом стал рассматривать сюжетные картинки и увлекся собиранием пазлов.

Во время оказания услуг ранней помощи семья приезжала в город для прохождения курса реабилитации. Пользуясь случаем, специалисты приехали к семье в больницу, предварительно согласовав приезд с медицинскими работниками. Очное знакомство позволило еще больше сблизиться с семьей, наметить дальнейшие встречи и скорректировать Индивидуальную программу ранней помощи. Кроме того, специалисты ознакомили с индивидуальной программой психолога и реабилитолога больницы, в результате чего они тоже скорректировали свой план реабилитации. Таким образом, четкое межведомственное взаимодействие и гибкий подход способствовали лучшей реализации помощи для семьи.

Мама и бабушка отмечают большой прогресс в развитии Дениса, радуются его успехам.



### *Результаты практики*

Специалисты отделения начали использовать практику дистанционной работы с семьями с момента открытия отделения. Во время сложившейся пандемической ситуации в 2020 году практика стала использоваться широко. В основном тогда использовалась практика оказания консультативной помощи, обсуждения этапов реализации Индивидуальной программы ранней помощи и рекомендаций.

Три семьи из пригородных поселков Республики Мордовия (Куликовка, Левжа, Берсеневка) были взяты в программу ранней помощи в рамках данной практики. Распространение новостей и результатов практики через интернет повлияло на рост родительских запросов. Семьи начали заявлять о своих интересах. Были взяты еще две семьи из отдаленных сел. Кроме того, специалисты предлагают гибкий режим оказания ранней помощи в различных обстоятельствах: отъезд семьи на курсы реабилитации в другие центры, нахождение в медицинских учреждениях, невозможность отъезда из дома (кто-то заболел), карантинные меры, некому помочь в приезде на встречи – во всех случаях предлагается дистанционный формат встречи.

Данная практика позволяет семьям не прерывать услуги ранней помощи, быть на связи со специалистами, экономить время и средства, иметь свободу выбора и активно включаться в процесс оказания помощи в естественной среде. Специалисты активно продвигают данную практику на уровне города, республики: проведение супервизий для специалистов Республики Мордовия; создание видеоролика о дистанционном формате работы; создание брошюры по ранней помощи с указанием и описанием данной практики.

Данная практика является современной и своевременной и находит свое широкое применение.

### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

Время начала пандемии пришлось на 2020 год, который стал решающим в изменении условий оказания ранней помощи детям и семьям. Специалисты отделения были поставлены в новые условия, в которых они начали активно применять и пробовать другие стратегии и формы работы с семьями. Участие в семинарах и практикумах по ранней помощи стало значимым вкладом в осмысление процесса помощи в дистанционном формате, получении новых знаний и участии в апробировании данной практики. Преимущества практики продиктованы и доказаны временем. Все больше людей пользуются новыми технологиями или только овладевают ими. Родители экономят время и материальные средства в случае получения дистанционной помощи. Данная практика позволяет продвигать идею развития ребенка в естественной среде, дома с родителями, с сестрами и братьями, на своей кухне, в своей спальне и в своем игровом уголке. Участвуя в данной практике, к процессу присоединяются все члены семьи, то есть обеспечивается включение ближайшего окружения. Семьи, которые проживают в отдаленных населенных пунктах, получили доступ к получению услуг ранней помощи: именно для них разработан и облегчен весь алгоритм вхождения в программу. Семьи, воспитывающие детей с тяжелыми множественными нарушениями развития, в случае, когда запрещена транспортировка ребенка, получили доступ не только к визитам специалистов, но и дистанционным встречам. Уязвимые социальные слои населения (многодетные и малообеспеченные семьи) имеют выбор в получении помощи: ехать или не ехать на занятия, тратя деньги на дорогу, или оставляя других детей на попечение бабушек и дедушек и во время поездки в отделение ранней помощи. Таким образом,

данная практика зарекомендовала себя как социально необходимая, эффективная и своевременная для семей, воспитывающих маленьких детей с нарушениями развития и не имеющих возможности получать услуги ранней помощи очно.

*Ссылки на Интернет-ресурсы*

[https://soc13.ru/kc\\_saransk](https://soc13.ru/kc_saransk)

*Контакты*

Тел.: 8 (8342) 39-31-35 – отделение ранней помощи,

электронная почта: [grbebirm@yandex.ru](mailto:grbebirm@yandex.ru)

## **Республика Саха (Якутия)**

*Название и авторы практики*

Республиканский проект «Помощь родителям по ранней диагностике уровня развития детей до 3,5 лет».

Петрова Алёна Федоровна, руководитель отдела ранней диагностики и специальной помощи детям раннего и дошкольного возраста, учитель-дефектолог, специальный психолог и Андреев Роберт Николаевич, заместитель директора ГБУ ДПО «Республиканский методический центр психолого-педагогического сопровождения» Республики Саха (Якутия), методист.

*Организация и подразделение, реализующие практику*

ГБУ ДПО «Республиканский методический центр психолого-педагогического сопровождения» Республики Саха (Якутия), отдел ранней диагностики и специальной помощи детям раннего и дошкольного возраста.

*Нормативная база*

- Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 16 августа 2022 г. № 2253-р;
- Комплексный межведомственный план по совершенствованию ранней помощи детям и их семьям от 16 декабря 2022 г.;
- Распоряжение Правительства РФ от 31 августа 2016 года № 1839-р «Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года»;
- Межведомственный приказ от 23 апреля 2019 года «Об утверждении мероприятий, направленных на развитие системы ранней помощи в Республике Саха (Якутия)»;
- Распоряжение Правительства Республики Саха (Якутия) «О развитии системы ранней помощи в Республике Саха (Якутия)» от 8 сентября 2017 года № 1154-р. «План мероприятий по развитию системы ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Республике Саха (Якутия)»;
- Приказ Министерства и науки Республики Саха (Якутия) от 18 октября 2019 г. № 01-10/1411 «О Ресурсном центре комплексного психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования Республики Саха (Якутия)».

*Период внедрения практики*

С 2018 года по 2026 год.

### *Цели практики*

Создание оптимальных условий для родителей, имеющих детей раннего возраста и проживающих в труднодоступных местах проживания (северные, арктические улусы, отдаленные сельские поселения республики), для проведения ранней диагностики уровня развития ребенка с дальнейшим психолого-педагогическим сопровождением и отслеживанием динамики развития.

### *Целевая группа*

Родители с детьми раннего возраста до 3,5 лет.

### *Краткое описание практики*

Данный проект подготавливался с 2018 года и на системной основе реализуется с 2022 года. Для проведения ранней диагностики используется компьютерный тест-опросник «Шкала KID-RCDI-2000».

Шкала KID предназначена для комплексной оценки психического и двигательного развития детей от 2 до 16 месяцев. Шкала RCDI-2000 предназначена для оценки уровня развития детей от 1 года 2 месяцев до 3 лет 6 месяцев. Шкала применяется для выявления детей с задержкой развития, для отслеживания динамики развития, а также при разработке актуальной программы развития. Оценка развития ребенка включает «профиль развития» и степень опережения/отставания в каждой области. Шкала адаптирована специалистами Санкт-Петербургского Института раннего вмешательства, является дополнением (возрастным продолжением) шкалы KID. Тест проверяет специальная программа, в которую заложены нормы развития ребенка для определенного возраста. Развитие младенца оценивается путем сопоставления набранных баллов со статистически обработанными и стандартизованными оценками большой выборки типичной развивающихся младенцев. Для того, чтобы данная компьютерная дистанционная диагностика была доступна для всех жителей республики мы разместили тест-опросник на официальный сайт ГБУ ДО РС(Я) «Республиканский центр психолого-медико-социального сопровождения» (ныне сайт ГБУ ДПО «Республиканский методический центр психолого-педагогического сопровождения»). Оповещение жителей о возможности бесплатного дистанционного прохождения диагностики уровня развития ребенка раннего возраста была осуществлена через сайты муниципальных управлений образования и социальных сетей. Далее по итогам мониторинга прохождения родителями теста, в 2021 году было принято решение о размещении данного теста-опросника в формате гугл-ссылки и по КУАРД-коду. Решение оправдало себя тем, что увеличилось количество родителей, прошедших диагностику.

После обработки анкеты специалисты отдела отправляют результаты диагностики по электронной почте. Если специалисты находят у ребенка отставание от нормы развития, то связываются по телефону с родителями и приглашают на консультацию для дальнейшей диагностики, либо консультируют удаленно. На консультативно-диагностическом приеме специалисты служб ранней помощи дают родителям (законным представителям) развернутый анализ оценки актуального уровня развития ребёнка.

### *Краткое описание конкретного случая*

Родитель Тимура А. в возрасте 2,5 года, проживающий в арктическом улусе, узнал о возможности прохождения данной диагностики обратился за консультацией в нашу службу ранней помощи. Специалист отдела отправил по гугл-ссылке компьютерный тест-

опросник «Шкала KID-RCDI-2000». Родитель ответил на вопросы. Специалист обработал полученные данные и отправил их по электронной почте родителю. После было проведено консультирование родителя по телефону, по результатам которого родитель был приглашен с ребенком на коррекционно-развивающие занятия. Родитель приехал через две недели и посещал занятия в течение месяца. Через полгода было проведено повторное анкетирование, которое показало положительную динамику развития ребенка.

#### *Результаты практики*

Количественные показатели: 2018 год – прошли диагностику 165 детей; 2019 год – 200 детей; 2020 год – 149 детей; 2021 год – 302 ребенка; 2022 год – 602 ребенка; 2023 год – 605 детей.

Качественные результаты: удовлетворенность родителями результатами компьютерной методики составляет 100%. Именно результаты тест-опросника являются первичным шагом для того, чтобы обратить внимание на отставание в развитии и обращаться к специалистам служб ранней помощи.

#### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

Ценность практики заключается в том, что раннее диагностирование получает более простую и удобную форму удаленной профессиональной помощи, позволяет охватить большее количество родителей, проживающих в отдаленных, труднодоступных местах проживания.

Проблемы подключения и прохождения теста-опросника были решены в ходе реализации проекта путем перехода из официального сайта учреждения на доступные формы заполнения анкеты по гугл-ссылкам и использование социальных сетей для информирования родителей.

Преимуществом практики является доступное прохождение компьютерной диагностики, получение профессиональной консультации специалиста в удаленном режиме на бесплатной основе.

#### *Ссылки на Интернет-ресурсы*

<https://14rcpmss.ru>

<https://14rcpmss.obr.sakha.gov.ru>

#### *Контакты*

Петрова Алёна Федоровна (руководитель проекта), тел.: 8(4112)507-114

## **Республика Северная Осетия – Алания**

#### *Название и авторы практики*

Шкала RCDI – 2000 для оценки уровня развития детей от 1 года 2 мес. до 6 лет впервые разработана доктором Айртоном (Миннеаполис, США), адаптирована Санкт-Петербургским институтом раннего вмешательства.

#### *Организация и подразделение, реализующие практику*

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Республики Северная Осетия-Алания «Республиканский центр реабилитации детей-инвалидов «Феникс», отделение социально-педагогической реабилитации.

### *Нормативная база*

Приказ министерства труда и социального развития РСО-Алания от 18 июля 2023 г. № 255-Д «О школах родителей детей-инвалидов».

### *Период внедрения практики*

С февраля 2017 года по настоящее время.

### *Цели практики*

- разработка программ раннего вмешательства с учетом выявленного возраста развития ребенка («профиля развития»). Прослеживание динамики развития детей, отстающих в какой-либо области, за которыми велось регулярное наблюдение;
- обеспечение семей и детей раннего возраста, имеющих нарушения развития, качественной доступной ранней помощью по современной технологии «Ранняя помощь семье и детям».

### *Целевая группа*

Дети группы риска и инвалидностью до 3 лет; семьи, воспитывающие детей раннего возраста, имеющих нарушения в развитии.

### *Краткое описание практики*

Шкала RCDI – 2000 представляет собой вопросник, описывающий разнообразные типичные формы поведения детей первых лет жизни. Вопросник заполняют родители ребенка или другие постоянно общающиеся с ребенком люди. Для заполнения бланков специальных знаний не требуется – достаточно прочесть и правильно понять инструкцию и вопросы.

Вопросник включает 216 пунктов, распределенных по 6 областям: социальная сфера, самообслуживание, крупные движения, тонкие движения, развитие речи, понимание языка.

### *Краткое описание конкретного случая*

Шкала RCDI – 2000 применялась в ГБУ РЦРДИ «Феникс» в основном в очном формате, однако начала использоваться как дистанционная практика во время пандемии COVID-19, тогда же был отработан порядок взаимодействия с родителями ребенка раннего возраста.

RCDI – 2000 весьма удобен для дистанционного скрининга развития, поскольку вопросник родители заполняют дома.

### *Результаты практики*

За период с 2020 года по настоящее время было составлено 34 индивидуальных программы реабилитации, из них 31 программа за 2020-2021 годы.

### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

Ранний возраст является чрезвычайно важным с точки зрения эффективной реабилитации детей-инвалидов. Одно из главных условий – ранняя диагностика и раннее начало оказания помощи. Чем раньше ребенок получает квалифицированную помощь, тем больше шансов на улучшение его состояния, а, следовательно, и качества жизни.

Данная форма работы помогает в разрешении вопросов реабилитации и сопровождения детей с инвалидностью, в том числе раннего возраста.

Специалисты Учреждения имеют возможность оказать необходимую помощь, в том числе в отдаленных населенных пунктах, позволяет быть на связи с семьей, если невозможно оказать услугу очно.

*Ссылки на Интернет-ресурсы*

[http://fenix-alania.ru/work/oar\\_do3let.php](http://fenix-alania.ru/work/oar_do3let.php)

*Контакты*

Тел.: 8(8672)52-12-13, 8(8672)52-12-40

## **Смоленская область**

*Название и авторы практики*

Практика дистанционного проведения оценочных процедур для построения индивидуальной программы ранней помощи (далее - ИПРП).

*Организация и подразделение, реализующие практику*

СОГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Вишенки», ресурсно-методический центр ранней помощи Смоленской области.

*Нормативная база*

- Региональный стандарт предоставления услуг ранней помощи детям, проживающим на территории Смоленской области (утвержден постановлением Администрации Смоленской области от 08.12.2021 № 787);
- Регламент межведомственного взаимодействия по вопросам организации ранней помощи детям, проживающим на территории Смоленской области, между органами исполнительной власти Смоленской области и федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Смоленской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (утвержден распоряжением Администрации Смоленской области от 03.02.2022 № 103-р/адм);
- Региональная программа «Формирование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, проживающих на территории Смоленской области» (утверждена постановлением Администрации Смоленской области от 15.12.2022 № 950).

*Период внедрения практики*

С 2022 года по настоящее время.

*Цели практики*

Оценка уровня функционирования и активности ребенка в ежедневных жизненных ситуациях, определение уровня трудностей, которые есть у ребенка и степени требуемой ему поддержки.

*Целевая группа*

Семьи, воспитывающие детей раннего возраста, имеющих нарушения развития и проживающие в различных районах Смоленской области.

### *Краткое описание практики*

Практика дистанционного проведения оценочных процедур для построения ИПРП включает в себя как проведение скринингов, так и проведение углубленных оценок для адекватной диагностики состояния и развития ребенка. Скрининговые оценки осуществляются путем заполнения родителями электронных форм опросников, размещенных на сайте ресурсно-методического центра ранней помощи Смоленской области. Для проведения углубленной оценки той или иной ежедневной жизненной активности используются видеоматериалы, снятые родителями и присланные на электронную почту или удобный для родителей мессенджер. Предварительно родители получают по телефону или через сообщение в мессенджерах подробные инструкции для проведения оценки (каким должно быть место, какие материалы необходимо подготовить). Полученные видеозаписи анализируются специалистами центра, становятся основой для определения целей и задач ИПРП.

### *Краткое описание конкретного случая*

В июне 2023 года в ресурсно-методический центр ранней помощи Смоленской области обратилась семья с ребенком в возрасте 1 год 10 месяцев с диагнозом сенсоневральная тугоухость IV степени. Семья проживала в городе Смоленске, однако в силу семейных обстоятельств вынуждена была уехать в районный центр на несколько месяцев. Для скорейшего включения семьи в систему ранней помощи и разработки ИПРП матери было предложено отснять ряд видеороликов (самостоятельная игра ребенка, игра со взрослым дома, игра на улице, прием пищи, одевание и др.), проанализировав которые были обозначены основные сферы жизнедеятельности, в которых у ребенка наблюдаются ограничения: коммуникация, межличностное взаимодействие, научение и применение знаний, общие задания и требования, забота о собственном теле и здоровье.

Была составлена ИПРП с определением целей, как для ребенка, так и для семьи в целом. По возвращению семьи в город была начата работа в очном формате консультативных встреч и занятий в рамках уже готовой ИПРП. В настоящее время ребенок и его семья продолжают получать услуги ранней помощи.

### *Результаты практики*

Дистанционные оценочные процедуры прошли 5 семей, получающих услуги ранней помощи в ресурсно-методическом центре ранней помощи Смоленской области (20% от общего числа семей). Для каждого ребенка была разработана ИПРП, поставлены цели и обозначены способы их достижения. Все программы реализуются в настоящее время. Родители уже на этапе проведения оценочных процедур активно включились во взаимодействие со специалистами ранней помощи, повысили свою компетентность в вопросах организации ежедневных рутин.

Проведение оценочных процедур в дистанционном формате позволило оценить навыки ребенка в естественной обстановке.

### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

Экономия временных и материальных ресурсов семьи (затраты на проезд до центра), и, как следствие, повышение доступности услуг ранней помощи. Повышение включенности ближайшего окружения ребенка в помощь его развития.

*Ссылки на Интернет-ресурсы*

www.vishenki-smolensk.ru

*Контакты*

г. Смоленск, пос. Вишенки, д. 5а.

эл. почта: vishenki5a@yandex.ru.

Телефон: 8(4812)62-80-52

## **Тамбовская область**

*Название и авторы практики*

Оказание ранней помощи детям от 1 года до 3 лет с нарушениями в развитии (риском нарушений), с ограниченными возможностями здоровья и их семьям.

Юдина Ольга Алексеевна, директор Тамбовского областного государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» и Пешехонова Наталия Николаевна, старший воспитатель Тамбовского областного государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» (дошкольное подразделение).

*Организация и подразделение, реализующие практику*

ТОГБОУ «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения», Пункт ранней помощи.

*Нормативная база*

- Методические рекомендации по обеспечению услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках пилотного проекта по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, утвержденные Министерством труда и социального защиты Российской Федерации 25.12.2018;
- Приказ Тамбовского областного государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» от 01.09.2022 №268-о «Об организации работы Пункта ранней помощи».

Вышеуказанным приказом утверждены:

- Положение о пункте ранней помощи детям от 1 года до 3 лет с нарушениями в развитии (риском нарушений), с ограниченными возможностями здоровья и их семьям Тамбовского областного государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения»;
- Годовой план работы Пункта ранней помощи детям от 1 года до 3 лет с нарушениями в развитии (риском нарушений), с ограниченными возможностями здоровья и их семьям;
- Стандарт предоставления услуг Пункта ранней помощи детям от 1 года до 3 лет с нарушениями в развитии (риском нарушений), с ограниченными возможностями здоровья и их семьям;
- Протокол первичного приема в Пункт;
- Журнал движения детей;
- Заявление от родителей (законных представителей) для приема в Пункт;



- Договор о регулировании взаимоотношений между ТОГБОУ «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» и родителями (законными представителями);
- Согласие на обработку персональных данных воспитанников и их родителей (законных представителей) ТОГБОУ «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения»;
- Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение ребенка в условиях Пункта ранней помощи детям от 6 месяцев до 3 лет с нарушениями в развитии (риском нарушений), с ограниченными возможностями здоровья и их семьям ТОГБОУ «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения»;
- Заключения специалистов по результатам углубленных оценок (диагностики);
- Индивидуальная программа ранней помощи и сопровождения ребенка и его семьи

#### *Период внедрения практики*

С 01 сентября 2022 года по настоящее время.

#### *Цели практики*

Ранняя диагностика и выявление нарушений психофизического развития у детей от 1 года до 3 лет, их психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение, подготовка детей с ОВЗ раннего возраста к дошкольному этапу обучения.

#### *Целевая группа*

Практика разработана для детей в возрасте от 1 года до 3 лет с нарушениями в развитии (риском нарушений), с ограниченными возможностями здоровья и их семьям.

Показаниями для обращения семьи с ребенком в Пункт ранней помощи могут быть следующие проблемы со здоровьем и развитием ребенка:

- 1) беспокойство семьи по поводу развития, трудностей поведения и адаптации ребенка;
- 2) дети биологической группы риска – недоношенные, переношенные; дети, чьи матери переболели инфекционными и вирусными заболеваниями во время беременности (краснуха, грипп, цитомегаловирус, герпес и др.), у которых матери страдали токсикозом беременности; дети, рожденные в асфиксии и перенесшие родовую травму и др.;
- 3) дети социальной группы риска – из семей социального риска; дети родителей, имеющих психические заболевания, страдающие алкоголизмом, наркоманией;
- 4) дети с выявленными отклонениями в развитии – с интеллектуальными нарушениями (умственная отсталость, ЗПР, синдром Дауна), дети с расстройствами аутистического спектра (РАС).

#### *Краткое описание практики*

Оказание услуг ранней помощи в дистанционном формате осуществляется специалистами Пункта ранней помощи и включает в себя: диагностическое обследование ребенка; зачисление детей в Пункт для дистанционного сопровождения, которое производится на основании заявления (согласия) родителей (законных представителей); психолого-педагогическое сопровождение.

Для предоставления данных услуг в Пункте ранней помощи функционируют 2 отделения: отделение ранней диагностики (ОРД) (от 1 года до 3-х лет); отделение раннего сопровождения для детей с ОВЗ (ОРС) (от 1 до 3-х лет).

#### Отделение ранней диагностики.

Цель работы отделения: ранняя диагностика и выявление нарушений в психофизическом развитии детей от 1 до 3-х лет.

Оказание дистанционных услуг ранней диагностики включает в себя: диагностику особенностей развития ребенка на данном возрастном этапе; выявление нарушений в психофизическом развитии ребенка; диагностику уровня психофизического развития ребенка; разработку и предоставление рекомендаций для родителей по сопровождению ребенка по итогам диагностики; повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и воспитания ребенка.

Критерии (показатели) для предоставления услуг ранней диагностической помощи детям от 1 до 3-х лет: беспокойство семьи по поводу развития, трудностей поведения и адаптации ребенка в возрасте от 1 года до 3-х лет; дети биологической и социальной групп риска; дети с ОВЗ; дети-инвалиды и другие категории детей.

Форма работы: индивидуальная.

Материальная база: оборудованное помещение; диагностический инструментарий.

#### Отделение раннего сопровождения детей с ОВЗ, в том числе в дистанционном формате.

Цель работы отделения: оказание ранней психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребенку с ОВЗ от 1 года до 3-х лет.

Оказание услуг раннего сопровождения в дистанционном формате включает в себя: разработку индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка с ОВЗ по результатам диагностики; коррекцию выявленных нарушений через организацию развивающих занятий специалистами отделения сопровождения; подготовку перехода ребенка с ОВЗ на дошкольный этап обучения; помощь родителям в освоении различных способов взаимодействия со своим малышом и специфических методов обучения ребенка с целью его оптимального развития.

Критерии (показатели) для предоставления услуг раннего сопровождения детей с ОВЗ в возрасте от 1 до 3-х лет: ребенок с ОВЗ или инвалидностью.

Кадровый состав: программу ранней диагностики реализуют: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, социальный педагог.

На базе Пункта ранней помощи организована работа в дистанционном формате через группу VK мессенджер, к которой подключаются родители и специалисты Пункта в случаи невозможности посещать Пункт очно. Этот доступный формат работы позволил многим семьям, воспитывающим детей с ОВЗ, детей-инвалидов, получить консультации узкопрофильных специалистов, не выходя из дома, на раннем этапе развития.

Для определения направлений помощи семье логопед, дефектолог, психолог дистанционно проводят комплексную психолого-педагогическую диагностику, по результатам которой родителям выдается заключение с индивидуальными рекомендациями по дальнейшему развитию ребенка.

Далее прикрепленный куратор осуществляет сопровождение семьи согласно индивидуальной программе ранней помощи и сопровождения ребенка и его семьи,

контролирует этапы реабилитации, а также отслеживает эффективность реализованных мероприятий.

Специалисты Пункта проводят занятия в дистанционном формате, а также обучают родителей методам и приемам развития, реабилитации и ухода за детьми в домашних условиях.

Дистанционная поддержка предусматривает индивидуальный подбор необходимых игр и упражнений, которые родители смогут выполнять с ребенком в домашних условиях самостоятельно, тем самым поддерживая достигнутые результаты.

Кроме того, с 2021 года на базе Центра лечебной педагогики функционирует региональная Служба оказания услуг психолого-педагогической, методической и консультационной помощи родителям (законным представителям) детей, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свою семью детей, оставшихся без попечения родителей.

Специалисты Службы оказывают помощь родителям не только в очном, но и в дистанционном формате

#### *Краткое описание конкретного случая*

В Пункт обратились родители девочки с синдромом Дауна. Возраст ребенка 1 год 8 месяцев. Из-за территориальной удаленности от месторасположения Пункта ранней помощи, сопровождение могло быть оказано только в дистанционном формате.

При первичном приеме через видео-чат специалисты изучили потребности родителей, затем провели дистанционную диагностику ребенка. В ходе беседы с родителями и диагностики были выявлены следующие проблемы:

- нарушение развития мелкой моторики, отсутствие указательного жеста;
- понимание речи фрагментарно, на бытовом уровне;
- речь представлена звуками раннего онтогенеза;
- навыки самообслуживания не сформированы.

По результатам диагностики специалисты Пункта разработали индивидуальную программу ранней помощи и сопровождения ребенка и его семьи. После этого специалисты Пункта провели с родителями консультации, мастер-классы по подбору игр и упражнений для развития ребенка в домашних условиях. Помимо этого проводятся онлайн-занятия со специалистами согласно расписанию. В ходе данных занятий родители, осуществляя повтор действий за педагогом, проводят развивающие игры, упражнения для развития той или иной функции. Специалисты заранее (по пятницам) высылают родителям конспекты занятий для предварительного самостоятельного изучения и подбора дидактического материала для организации онлайн-занятий.

По результатам онлайн-занятий, советов специалистов, у девочки улучшалась мелкая моторика, ребёнок узнаёт, что и как делать, пытается повторить действия, улучшилось понимание обращенной речи

#### *Результаты практики*

Увеличение охвата специализированной помощью детей с проблемами в развитии.

Улучшение психологического микроклимата и стабильности в семьях, имеющих детей с проблемами в развитии.

Повышение доступности получения услуг родителями и детьми региона за счет организации дистанционных и выездных консультаций.

Комплексный подход дает хорошие результаты: 65% семей отмечают положительную динамику в развитии ребенка.

Таким образом, родители особых детей становятся более самостоятельными и уверенными в себе, повышают родительские компетентности. У детей формируются новые навыки и способности

#### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

Обоснованность практики:

Гибкость времени консультирования подразумевает возможность оказания помощи в любое удобное для родителей (законных представителей) время и благоприятное для продуктивного взаимодействия с ребенком.

Оперативность связи – родители (законные представители) могут получать консультацию так часто, как это может быть целесообразно, что определяет своевременность и доступность консультации.

Комфортность среды – семья находится в привычной обстановке, тем самым специалист имеет возможность наблюдать за ребенком в комфортных для него условиях, в обычных жизненных моментах. Кроме того, родители могут продемонстрировать имеющиеся игровые и дидактические пособия, которые они используют при взаимодействии со своим ребенком.

Широта охвата в географическом плане. Возможность оказания консультативной помощи семье независимо от местонахождения родителей (законных представителей).

Повышение информационной компетентности родителей с использованием интерактивных, компьютерных методов и приемов работы, видеолекций/ презентаций с синхронной демонстрацией слайдов.

Препятствует достижениям практики:

низкий уровень родительской активности;

выявление семей, имеющих детей с проблемами в развитии, на поздней стадии неблагополучия

#### *Ссылки на Интернет-ресурсы*

[scenter.68edu.ru](http://scenter.68edu.ru)

#### *Контакты*

ТОГБОУ «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» 392000,  
г. Тамбов, ул. Самарская, 9

Тел. 8 (4752) 72-03-54, 8 (4752) 75-70-84

Юдина О. А., директор, тел. 8 (920) 483-38-34

Пешехонова Н. Н., старший воспитатель, тел. 8 (900) 499-49-86

Эл. почта: [centr-lp@obraz.tambov.gov.ru](mailto:centr-lp@obraz.tambov.gov.ru)

## **Тюменская область**

#### *Название и авторы практики*

«Телереабилитация» (внедрение цифровых технологий в сфере оказания социальных услуг в реабилитационных центрах).

Нуримухаметова Лилия Расимовна – директор АУ СОН ТО «Областной центр реабилитации инвалидов».

*Организация и подразделение, реализующие практику*

АУ СОН ТО «Областной центр реабилитации инвалидов», отделение социальной реабилитации, служба ранней помощи, отделение медико-социальной реабилитации.

*Нормативная база*

Приказ АУ СОН ТО «Областной центр реабилитации инвалидов» от 19.05.2023 № 53/1 «О реализации проекта «Телереабилитация».

*Период внедрения практики*

С 1 июня 2023 года по настоящее время.

*Цели практики*

Создание системы непрерывной доступной комплексной реабилитации и абилитации детей от 0 до 3 лет, детей с инвалидностью в дистанционном формате с использованием цифровых технологий.

*Задачи практики:*

организация непрерывной и регулярной реабилитации детей от 0 до 3 лет с нарушениями в развитии (услуги ранней помощи), детей с инвалидностью;

организация непрерывного комплексного сопровождение семей с детьми от 0 до 3 лет с нарушениями в развитии, семей с детьми инвалидами;

дистанционное проведение обучающих занятий с членами семьи ребенка, навыкам проведения реабилитации в домашних условиях, восстановлению утраченных социально-бытовых или социально-средовых навыков.

*Целевая группа*

Дети-инвалиды, неоднократно проходившие курс реабилитации на базе учреждения; семьи с детьми от 0 до 3 лет с нарушениями в развитии, прошедшие первичный прием в учреждении.

*Краткое описание практики*

Основой модели «Телереабилитации» является цифровая платформа, которая имеет открытую информационную часть и закрытый сегмент.

Цифровая платформа размещается в базе, которая сохраняет персональные данные с соблюдением всех требований федерального закона. Все взаимодействия проходят по закрытым цифровым каналам.

В открытой части, информация о проекте, специалисты, реабилитационные программы, информационные и методические материалы.

Доступ к закрытой части осуществляется с учетом уникальной идентификации пользователей. Администратор цифровой платформы по запросу формирует права доступа к информации, размещённой в закрытой части системы. Участники проекта в зависимости от разграничений прав доступа получают пароли и логины от личных кабинетов.

При регистрации на цифровой платформе «Телереабилитация» у каждого получателя услуг формируется личный кабинет, в котором участники Проекта «Телереабилитация» могут отслеживать:

«Календарь реабилитационных мероприятий» включающий консультативные и реабилитационные услуги;

Формат проведения услуг (индивидуальная/групповая и др.);

«Результаты» – индивидуальный мониторинг выполнения упражнений и результативности полученных услуг;

«Рекомендации специалистов» – доступ к информационным материалам для закрепления и развития полученных навыков в рамках проекта «Телереабилитация».

В проекте принимают участие логопеды, психологи, инструкторы по АФК, специалисты по реабилитационной работе, врач-педиатр, ведущий специалист.

У каждого специалиста, участвующего в данном проекте, также создан личный кабинет с возможностью назначения упражнений для домашнего выполнения. Специалисты проводят интерактивные занятия по защищенному информационному каналу и направляют получателям услуг домашние задания, после выполнения которых, получатели услуг ставят в системе отметку о выполнении, производится запись обучающих сессий, обмен записями.

Специалисты, участвующие в проекте, также имеют возможность просмотра мониторинга проведенных реабилитационных мероприятий и количества упражнений, выполненных получателем услуг.

Перед запуском проекта, в течение 3 месяцев специалисты (10 чел.) обучались навыкам работы с детьми и их семьями в дистанционном формате.

#### *Краткое описание конкретного случая*

За услугами ранней помощи обратилась семья с ребенком, мальчик Сергей С., возраст 2 года 3 месяца. Ребенок испытывал трудности в повседневной жизни: отсутствие полноценной речи; испытывал трудности во время переодевания; категорически не садился на горшок.

После первичного приема на междисциплинарном консилиуме специалистами было принято решение разработать индивидуальную программу ранней помощи сроком на 6 месяцев с посещением семьи Службы ранней помощи 1 раз в неделю.

Специалисты, проводя первичный прием в очном формате, предложили родителям дистанционный формат работы. Учитывая отдаленность проживания семьи от учреждения и пожелание родителей, услуги предоставлялись, в том числе и в дистанционном формате с помощью проекта «Телереабилитации».

Во время онлайн консультаций специалисты познакомились с условиями жизни ребенка (специалист видел, где обычно ребенок играет, кушает, переодевается, как спланировано пространство для тех или иных рутин) и определили, что домашняя среда требует изменений и адаптации к имеющимся навыкам ребенка. Данная форма взаимодействия является альтернативой домашнему визиту. Также, в процессе консультации родителям переданы опросник, книги, видео, ссылки на полезные источники и материалы, подходящие по уровню развития ребенка. С ребенком и семьей работали дефектолог, педагог-психолог, специалист по мелкой моторике, специалист по АФК. После каждого занятия родители получали задание, выполнение которого фиксировали в личном кабинете, родители вели ежедневный дневник состояния ребенка. После прохождения курса у ребенка заметно улучшилась речь, уменьшились поведенческие проблемы, он не стал бояться горшка, минимизировались трудности во время переодевания. Специалистами даны рекомендации по дальнейшему развитию и воспитанию ребенка.

### *Результаты практики*

#### Количественные результаты:

Воспользовались услугами реабилитации и абилитации, ранней помощи в дистанционном формате посредством информационной платформы более 100 семей с детьми.

Разработано и загружено в систему 148 информационно-обучающих материалов.

#### Качественные результаты:

Услуги ранней помощи стали доступнее для жителей отдаленных районов г. Тюмени, их смогли получить семьи с детьми раннего возраста, не имеющие возможности приехать в Областной центр для получения данных услуг в очном формате. Кроме того, воспользоваться услугами в дистанционном формате могут семьи, проживающие в г. Тюмень, у которых имеются трудности с посещением учреждения регулярно в силу особенностей заболеваний детей или по иным причинам.

Реализуемая практика дает возможность:

а) составления индивидуального расписания занятий для ребенка даже с учетом особенностей времени его сна и бодрствования. Ребенок-«жаворонок» или ребенок-«сова» в комфортные для себя часы занятий покажут заведомо лучший результат;

б) оценить необходимость формирования ряда навыков у ребенка с учетом места проживания и имеющихся социально-бытовых условий. Ребенок, проживающий в городе, и ребенок, живущий в сельской местности, имеют разные приоритеты в части формирования или восстановления навыков;

в) мониторинга динамики развития ребенка (с помощью видео-ресурсов) одновременно всеми участниками реабилитационного процесса.

#### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

Обеспечивает доступность, регулярность, непрерывность и преемственность занятий (реабилитационных мероприятий); Увеличивает территориальный охват услугами ранней помощи (реабилитационными мероприятиями); Дает возможность привлечения специалистов любого уровня и профиля в процесс оказания услуг ранней помощи (реабилитационный процесс); Комфортно для детей с нарушениями социализации; Дает возможность приблизить раннюю помощь (реабилитационные услуги) для крайне тяжелых и нетранспортабельных детей (граждан).

#### *Ссылки на Интернет-ресурсы*

<https://orci72.ru/>

<https://orci72.ru/uslugi/reabilitatsiya/telereabilitatsiya/informatsiya-o-proekte/>

#### *Контакты*

Нуримухаметова Лилия Расимовна, директор АУ СОН ТО «Областной центр реабилитации инвалидов», тел.: 8(909)734-67-624;

Шеметова Татьяна Владимировна, заведующий отделением социальной реабилитации, руководитель Службы ранней помощи, тел.: 8(904)583-05-00.

## **Ханты-Мансийский автономный округ – Югра**

### *Название и авторы практики*

Практика дистанционного оказания услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках технологии «Сенсомоторное развитие детей раннего возраста».

Тахтабаева Дарья Сергеевна, специалист по социальной реабилитации.

*Организация и подразделение, реализующие практику*

Бюджетное учреждение «Югорский комплексный центр социального обслуживания населения», отделение социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями.

*Нормативная база*

- Приказ Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Об утверждении Модельной программы об организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами в развитии, в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре» от 01.07.2021 № 704-р;
- Приказ от 10.01.2023 № 4/1-р «Об организации работы кабинета ранней помощи»;
- «Программа комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами в развитии» бюджетном учреждении «Югорский комплексный центр социального обслуживания населения» (от 29 июня 2021 года Протокол № 3);
- Положение «О Кабинете ранней помощи» П-110- 2023;
- Согласие родителя/законного представителя на передачу сведений, составляющих врачебную тайну несовершеннолетнего, и обработка персональных данных;
- Технология «Сенсомоторное развитие детей раннего возраста»;
- Приказ от 25.09.2023 № 188/1-р «О назначении ответственных за оказание дистанционных услуг ранней помощи»;
- Индивидуальная программа ранней помощи;
- Заявление родителя/законного представителя на оказание комплекса социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг;
- Согласие на обработку персональных данных;
- Договор на предоставление социальных услуг.

*Период внедрения практики*

С 2 февраля 2023 по настоящее время.

*Цели практики*

Создание условий для развития мелкой моторики у детей раннего возраста в домашних условиях.

*Целевая группа*

Дети раннего возраста и их семьи.

*Краткое описание практики*

Технология направлена на развитие и укрепление мелкой моторики у детей раннего возраста посредством проведения занятий, упражнений, игр по разным видам деятельности (рисование, конструирование, пальчиковая гимнастика). Важным условием является взаимодействие специалиста по социальной реабилитации с родителями (законными представителями) по вопросам развития ребенка, непосредственного вовлечения их в образовательную деятельность. Специалист, ответственный за данное направление, дает рекомендации по проведению занятий дома, предлагает эффективные методы, техники, игры по развитию мелкой моторики, которые могут применяться в



домашних условиях без специального оборудования. Так же оказывалось сопровождение по истечению курса реабилитации.

#### *Краткое описание конкретного случая*

В Югорский комплексный центр социального обслуживания населения обратилась мама, воспитывающая детей в возрасте 2,5 года и 5 лет. Старший ребенок посещает дошкольное образовательное учреждение, младший зачислен на курс реабилитации в рамках работы кабинета ранней помощи. В связи с введенными карантинными ограничениями образовательный процесс старшего ребенка был приостановлен. Встал вопрос о продолжении курса реабилитации младшего ребенка. С целью совершенствования полученных и формированию новых навыков в ходе реабилитации, специалистом отделения была предложена дистанционная форма оказания услуг. Четыре занятия были успешно проведены, длительность одного занятия 20 минут. Маме даны рекомендации на закрепление полученных навыков в домашних условиях.

#### *Результаты практики*

В ходе реализации практики дистанционного оказания услуг ранней помощи за 2023 год, услугой воспользовались 2 семьи. Все дети имеют положительную динамику развития навыков мелкой моторики. Даны рекомендации по вопросам проведения занятий в домашних условиях, направленных на развитие мелкой моторики у ребенка раннего возраста – охват составил 100% семей из числа воспользовавшихся данной услугой.

#### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

Практика дистанционного оказания услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках технологии «Сенсомоторное развитие детей раннего возраста» позволяет создать реабилитационную среду в домашних условиях в привычной для ребенка благоприятной атмосфере. Происходит вовлечение и включение всей семьи в процесс раннего развития ребенка. С помощью данной технологии решается вопрос удаленности проживания семьи от основного места оказания услуг ранней помощи и обеспечение непрерывности процесса реабилитации ребенка.

#### *Ссылки на Интернет-ресурсы*

<https://sferaugorsk.ru/>

<https://vk.com/club135446130>

#### *Контакты*

Тахтабаева Дарья Сергеевна, специалист по социальной реабилитации БУ «ЮКЦ СОН», тел.8(34675)7-24-16 (доб.214).

## **Чеченская республика**

#### *Название и авторы практики*

«Ранняя пташка». Программа разработана Национальным обществом аутизма (The National Autistic Society) Великобритании в 1997 году. Early Bird (на сайте NAS) нацелена на помощь детям с РАС через обучение их родителей.

Экспертами Фонда «Обнаженные сердца» в 2019 году проведено обучение двух сертифицированных тренеров – Татьяны Морозовой и Святослава Довбня.

*Организация и подразделение, реализующие практику*

Государственное бюджетное учреждение «Республиканский специализированный центр для детей с особыми потребностями», служба ранней помощи при диагностическом отделении.

*Нормативная база*

Приказ о создании службы ранней помощи от 25 марта 2019 г. № 15-а.

*Период внедрения практики*

С 2019 года по настоящее время.

*Цели практики*

Обучение родителей формированию коммуникативных навыков у детей с РАС в домашних условиях.

*Целевая группа*

Семьи, воспитывающие детей с РАС в возрасте до 3-х лет.

*Краткое описание практики*

Программа «Ранняя пташка» разработана Национальным обществом аутизма Великобритании в 1997 году. Early Bird нацелена на помощь детям с РАС через обучение их родителей. Это программа помощи родителям, имеющим детей-дошкольников с расстройствами аутистического спектра (РАС), которые недавно узнали о диагнозе ребенка. Главная задача программы заключается в том, чтобы помочь родителям лучше понимать своего ребенка и эффективно помогать ему.

Программа «Ранняя пташка» длится три месяца, включает в себя 8 встреч по 2,5-3 часа. Одновременно в программе участвуют от 4-х до 6-ти семей по 1-2 человека от каждой семьи. В программу включены групповые тренинги и 4 домашних визита в каждую из семей.

Полностью адаптирована для использования в дистанционной форме в работе с семьями, проживающими в отдаленных местностях.

*Краткое описание конкретного случая*

Семья приехала из Донецкой области, не имела никаких документов, гарантирующих социальные услуги, находилась в Грозном временно, как в промежуточном пункте до переезда в постоянное место проживания.

В семье воспитывалось 2-е детей: мальчик 3-х лет, и девочка 8 месяцев.

Мать была обеспокоена изменениями в поведении мальчика, которые обнаружились недавно и которые копировались малышкой. Узнав о специализированном Центре, обратились за помощью через социальную сеть. Возможность электронного обращения налажена со дня открытия, так как центр находится в отдаленном горном районе.

Диагностика нарушений консультативным советом подтвердила наличие формы аутичного поведения у мальчика. Семья была включена в 1-вую группу «ранней пташки».

Работа с семьей носила дистанционный характер, «ранняя пташка» была адаптирована под них, так как вскоре семья вынужденно переехала в Москву, а первые признаки коммуникации уже установились, категорически нельзя было останавливать работу.

Данный опыт сыграл свою важную роль в период пандемии из-за распространения

COVID-19, когда пришлось со всеми, первично обращающимися семьями, работать дистанционно. На данном этапе дистанционная работа, в основном, проводится с семьями, проживающими в отдалённых районах республики. (В архиве центра имеется видеоотчёт занятий матери У. с ребёнком М., предоставленный в рамках консультирования, для использования в родительской группе, но нет разрешения для передачи и публикации в сети-интернет).

#### *Результаты практики*

За 2022 год, в рамках реализации программ ранней помощи 88 семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, получили помощь;

За 2023 год оказана помощь 96 семьям.

В дистанционной форме оказана помощь 15-ти семьям.

#### *Социальная значимость и обоснованность (преимущества) практики*

Ценность практики заключается в возможности поддержки семей, воспитывающих детей с расстройством аутистического спектра, на разных этапах их сопровождения:

- на этапе обнаружения проблемы, через обучение родителей организации работы с детьми, направленной на формирование коммуникативных навыков, необходимых для социализации ребёнка в обществе сверстников;
- на этапе сопровождения ребёнка в детском саду и школе, в качестве тьютора, с целью улучшения адаптации ребенка к условиям образовательного учреждения;
- на этапе профилактики триггерных ситуаций во время учебного процесса, для создания благоприятных условий, не нарушающих права нормотипичных детей.

#### *Ссылки на Интернет-ресурсы*

<https://fckr.fbmse.ru/assets/uploads/file-18.pdf> (Сборник материалов и докладов II Межрегиональной конференции «Состояние и перспективы развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов в Российской Федерации», Москва, 18 ноября 2020 года, стр. 161-173).

#### *Контакты*

Какаева Фаиза Тимерлановна, логопед-дефектолог, тел.: 8(8712)29-26-33

Сулейманов Абу Салаудинович, специальный психолог, тел.: 8(989) 911-93-86.

## Заключение

В настоящее время в Российской Федерации активно накапливается опыт в области предоставления услуг по ранней помощи детям и их семьям, включая внедрение и апробацию лучших методик, технологий и практик, в том числе в дистанционном формате. В условиях современного общества дистанционные формы оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям приобретают всё большее значение, обеспечивая доступ к необходимым ресурсам в условиях ограничений и удалённого взаимодействия, а также способствуя развитию инновационных подходов в работе с детьми. Пособие «Практики дистанционного оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям. Региональный опыт» представляют собой ценный инструмент для специалистов, работающих в области раннего детства, а также для родителей, стремящихся создать оптимальные условия для развития и поддержки детей. В пособии обобщён и систематизирован региональный опыт, включающий проверенные практики оказания помощи в дистанционном формате, которые позволяют не только сохранить доступность услуг, но и повысить их качество.

Представленные материалы направлены на развитие профессиональных навыков специалистов, улучшение доступности услуг по ранней помощи для детей и их семей, а также внедрение персонализированных подходов, учитывающих индивидуальные особенности каждого ребёнка. «Практики дистанционного оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям» могут стать основой для разработки и реализации новых программ и проектов, ориентированных на дистанционную поддержку детей и их семей, способствуя их успешному развитию и благополучию.

Пособие «Практики дистанционного оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям. Региональный опыт» является актуальным и полезным ресурсом, направленным на совершенствование системы ранней помощи детям и их семьям в условиях цифровой трансформации. Авторы издания выражают надежду, что представленные материалы будут полезны специалистам в освоении и успешном применении дистанционных методов оказания ранней помощи детям и их семьям, что позволит объединить усилия профессионального сообщества для обеспечения благополучного будущего детей и их семей.