Министерство образования и науки Самарской области
Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов – центр повышения квалификации
Центр специального образования Самарской области
ул. Металлистов 61 «А»
г. о. Самара, 443034
т. (846)312-11-36;
crso@yandex.ru

исх. № 177 от 30.11.2020 г.

Руководителям
территориальных
управлений министерства
образования и науки
Самарской области

Руководителям
Служб ранней помощи

Уважаемые коллеги!

В соответствии с государственным заданием министерства образования и науки Самарской области на 2020 год ГБУ ДПО СО «Центр специального образования» (далее - Центр) проводит мониторинг деятельности служб ранней помощи (далее – СРП) с целью оценивания результатов деятельности служб ранней помощи в системе образования Самарской области.

СРП необходимо предоставить локальные акты и документы организации и аналитическую записку согласно прилагаемой программе мониторинга **до 11 декабря 2020 года** в электронном виде на адрес: crso@yandex.ru ГБУ ДПО СО «Центр специального образования», или указать ссылку на документы, размещенные на сайте учреждения.

В теме письма указать: Мониторинг СРП (наименование).

Приложение: пояснительная записка программы мониторингового исследования по изучению деятельности служб ранней помощи, на территории Самарской области на 8 л.

Директор И.В.Архангельская

Устинова Е.В.
89272641268

Приложение 1

Пояснительная записка
мониторингового исследования по изучению деятельности служб ранней помощи на территории Самарской области

Параметры

Каждая служба ранней помощи готовит и отправляет в электронном виде на адрес: crso@yandex.ru аналитическую записку по результатам мониторинга, к которой прилагаются заполненные формы параметров исследования деятельности служб ранней помощи

Параметры мониторинга	Результаты
1.Нормативно-правовая документация	1. Заполнение формы «Параметр мониторинга 1» 2. Копии локальных нормативных-правовых актов (положение о службе ранней помощи, приказы об утверждении документации, должностные инструкции специалистов и т.д.) в электронном виде и ссылка на страничку сайта организации, где размещена информация (если имеется)
2.Кадровое обеспечение деятельности Службы ранней помощи	Заполнение формы «Параметр мониторинга 2»
3.Материально-техническое и информационное оснащение сопровождения детей раннего возраста с ОВЗ	1. Заполнение формы «Параметр мониторинга 3» 2. Указать ссылку на страничку сайта организации, где размещена информация, фото-материалы
4.Программно-методическое обеспечение сопровождения детей раннего возраста с ОВЗ	Заполнение формы «Параметр мониторинга 4»
5.Данные по контингенту детей	1. Заполнение формы «Параметр мониторинга 5» 2. Копии 2 карт развития ребенка (в т.ч. индивидуальной программы развития ребенка) завершивших коррекционную помощь в СРП
6.Основные проблемы деятельности службы ранней помощи в т.ч. организационного характера и варианты их решения	Аналитическая справка в электронном виде
7.Удовлетворенность родителей полученными услугами	Опрос не менее 5 родителей, копии заполненных анкет приложить в электронном виде (бланк анкеты прилагается)

Параметр мониторинга 1

_____

наименование образовательного учреждения

Нормативно-правовая документация ОО, обеспечивающие деятельность отдела ранней помощи (Службы ранней помощи)

Нормативно-правовая документация

Локальные акты ОО, обеспечивающие деятельность отдела ранней помощи (Службы ранней помощи): название, год издания		**Примечания***
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
Договора о сетевом взаимодействии (перечислить с кем)		
Договор с родителями детей раннего возраста с ОВЗ (приложить образец договора в эл.виде)		

***** Указывается наличие/отсутствие, ссылка страничку сайта организации, где размещена информация – если имеется)

Параметр мониторинга 2

_____

наименование образовательного учреждения

Кадровое обеспечение деятельности Служб ранней помощи

2.1	Наименование должности	Всего работников (человек)		Ставки (штатное расписание)		Образование работников		
		основных	совместителей	в наличии	потребность	Высшее образование (бакалавриат), соотв. проф. деятельности	Высшее образование (специалитет, магистратура), соотв. проф. деятельности	Высшее образование, не соотв. проф. деятельности
	Руководитель							
	Педагог-психолог							
	Учитель-логопед							
	Учитель-дефектолог							
	Методист							
	Воспитатель							
	Другое (указать должность)							

2.2	Курсовая подготовка специалистов по работе с детьми раннего возраста с ОВЗ (2018-2020г)				
	Кадровый состав СРП	Количество специалистов, имеющих повышение квалификации по работе с детьми раннего возраста с ОВЗ			Количество специалистов, которым необходимо пройти соответствующие курсы повышения квалификации
		год	36 ч.	72 ч.*	
	Руководитель				
	Педагог-психолог				
	Учитель-логопед				
	Учитель-дефектолог				
	Методист				
	Воспитатель				
	Другое (указать должность)				

*Темы курсов повышение квалификации по работе с детьми раннего возраста с ОВЗ в количестве 72 ч. прикрепить отдельным приложением

Параметр мониторинга 3

_____

наименование образовательного учреждения

Материально-техническое и информационное оснащение сопровождения детей раннего возраста с ОВЗ

	Параметры	наличие	отсутствие	Примечание (указать конкретно)
3.1.	В ОО созданы условия для организации сопровождения детей раннего возраста с ОВЗ			
3.2.	Кабинеты специалистов оснащены необходимыми учебно-методическими, наглядными пособиями			
3.3.	Диагностический материал соответствует ведущему дефекту и возрасту детей (какой материал указать)			
3.4.	На сайте организации имеется информация о деятельности Службы ранней помощи*:			
	- имеющиеся специалисты;			
	- категории и прием детей с ОВЗ;			
	- методические рекомендации для родителей и педагогов			

*в примечании указать ссылку на страничку сайта организации, где размещена информация

Параметр мониторинга 4

_____

наименование образовательного учреждения

Программно-методическое обеспечение сопровождения детей раннего возраста с ОВЗ

4.1. Методики, используемые при диагностике детей раннего возраста с ОВЗ (в т.ч. ИКТ)*

_____
_____
_____
_____

4.2. Программы, используемые в работе с детьми раннего возраста с ОВЗ (в т.ч. ИКТ)*

_____
_____
_____
_____
_____

4.3. Авторские программы **

_____
_____
_____
_____

* перечислить
**перечислить и предоставить в эл.виде (копии титульного листа, аннотации, содержания программы, рецензии)

Параметр мониторинга 5

_____

наименование образовательного учреждения

Данные по контингенту детей

	Параметры	Количество		Примечание
		общее	дети-инвалиды	
5.1	**Количество детей обратившихся в службу: первичная консультация в СРП**			
	Из них: - с патологией			
	- без патологий			
	- включены в работу			
5.2	**Количество детей обратившихся в службу: первичная консультация в территории (выезд)**			
	Из них: - с патологией			
	- без патологий			
	- включены в работу			
5.3	**Количество детей, включенных в работу***			
5.4	**Категории детей включенных в работу в 2020г.**			
	Глухие			
	Слабослышащие			
	Слепые			
	Слабовидящие			
	Нарушение ОДА			
	Тяжелые нарушения речи			
	Задержка психического развития			
	РАС			
	Из них: с нарушениями эмоционально-личностной сферы			
	Умственная отсталость			
	Сложный (комплексный) дефект			
	Задержка психо-речевого (моторного) развития			
	Задержка речевого развития			
5.5	**Карта развития ребенка****			
	Параметры	Наличие	Отсутствие	Примечание
	Заявление от родителей			
	Договор с родителями			
	Соглашение об обработке персональных данных			
	Лист-анамнез			
	Протоколы первичных диагностик			
	Коллегиальное заключение			
	Индивидуальная программа развития ребенка			
5.6.	**Мониторинг динамики развития детей**			

*указать общее количество детей, получивших коррекционную помощь (из первично обратившихся в службу в 2020 году и получающих помощь с 2018-19г.г.)

**Предоставить выборочно копии 2 карт развития ребенка (в т.ч. индивидуальной программы развития ребенка) завершивших коррекционную помощь в СРП.

Параметр мониторинга 6

_____

наименование образовательного учреждения

Основные проблемы деятельности службы ранней помощи в т.ч. организационного характера и варианты их решения

_____

_____

_____

_____

Параметр мониторинга 7

Удовлетворенность родителей полученными услугами

_____

наименование образовательного учреждения

БЛАНК ИНТЕРВЬЮ

Просим Вас ответить на вопросы анкеты.

Мы гарантируем неразглашение полученных от Вас данных.

Заранее благодарим Вас за помощь и внимание!

1. Знаете ли Вы, слышали о том, что в Самарской области есть система ранней специальной помощи детям и их семьям («Ранняя помощь»)?

1. Да
2. Нет

2. Вы посещали с ребенком Службу ранней помощи (Центр психолого-медико-социального сопровождения) хотя бы один раз в 2020 году?

1. Да
2. Нет

3. Насколько в целом Вы удовлетворены полученными там услугами?

1. Удовлетворен(а)
2. Скорее удовлетворен(а)
3. Чем-то удовлетворен(а), чем-то - нет
4. Скорее не удовлетворен(а)
5. Не удовлетворен(а)

99. Затрудняюсь ответить

4. Как Вы обратились в данное учреждение? *Может быть несколько вариантов ответа*

1. Направили, рекомендовали из роддома, поликлиники, детского сада и пр.
2. По направлению ПМПК
3. Без направления, узнали от знакомых, в Интернете и пр.
4. Без направления, узнали от активистов, волонтеров, общественников
5. Другой вариант. Напишите, пожалуйста_____
6. Затрудняюсь ответить

5. Какую работу проводили в 2020 г. с ребенком (или с Вами) специалисты данного учреждения? *Отметьте все, что проводилось.*

1. Индивидуальные <u>консультации</u> психолога или другого специалиста;
2. Индивидуальные <u>занятия</u> с психологом или другим специалистом;
3. Психологическая диагностика;
4. Участие в работе клубов (клуба родителей и пр.);
5. Групповые занятия, игры, тренинги;
6. Оказание услуг на дому (посещение, консультации и пр.);
7. Другое, что именно _____

_____

6. Насколько Вы удовлетворены данной работой? *Поставьте В КАЖДОЙ СТРОКЕ оценку от 1 до 5, где 1 – не удовлетворен(а), 5 – удовлетворен(а). Пропускайте строку таблицы, если такой работы не было вообще.*

	Оценка от 1 до 5. 99 – Затрудняюсь ответить
1. Индивидуальные <u>консультации</u> психолога или другого специалиста;	
2. Индивидуальные <u>занятия</u> с психологом или другим специалистом;	
3. Психологическая диагностика;	
4. Участие в работе клубов (клуба родителей и	

пр.);	
5. Групповые занятия, игры, тренинги;	
6. Оказание услуг на дому (посещение, консультации и пр.);	

7. Если Вы остались не удовлетворены какими-то направлениями работы, напишите, пожалуйста, чем именно. Нам важно Ваше мнение

_____

_____

8. Проводили сотрудники учреждения консультации, занятия с Вами или с другими членами семьи?

1. Нет. Только с ребенком
2. Да. 1-2 раза
3. Да, больше 3 раз

9. Что из перечисленного Вы можете отметить после оказания услуг в этом учреждении? *Выберите все подходящие варианты*.

1. Стали лучше понимать возможности ребенка, его сильные и слабые стороны;
2. Улучшились отношения с ребенком и в семье в целом;
3. Больше знаем о своих правах и как защищать права и интересы ребенка;
4. Сможем помогать ребенку развиваться и учиться;
5. Познакомились с другими детьми, семьями, поняли, что мы не одиноки
6. Получили информацию о том, какие есть в регионе меры социальной поддержки, услуги для особенных детей
7. Другие изменения, какие именно_____
8. Ничего не изменилось
9. Ничего из перечисленного, стало только хуже
10. Затрудняюсь ответить

10. Рекомендовали Вам/другому родителю специалисты данного учреждения обратиться в следующие организации? *Выберите все подходящие варианты.*

1. Психолого-медико-педагогическая комиссию (ПМПК)
2. Центр диагностики и консультирования
3. Центр Семья (центр социального обслуживания населения)
4. Бюро медико-социальной экспертизы
5. Медицинские организации
6. Общественная (некоммерческая) организация, благотворительный фонд
7. Реабилитационный центр для детей и подростков
8. Другое учреждение, какое именно_____
9. Ни в одно из перечисленных
10. Затрудняюсь ответить

11. Вы/другой родитель заключали договор об оказании услуг ранней помощи Вашему ребенку (подопечному)?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

12. Знаете, слышали о таком документе как Индивидуальная программа ранней помощи?

1. Да
2. Нет, впервые слышу

13. У Вас/Вашего ребенка (подопечного) есть индивидуальная программа ранней помощи?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить, не знаю