



**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Советская ул., д. 7, г. Ярославль, 150000

Телефон (4852) 40-18-95

Факс (4852) 72-83-81

e-mail: doibr@yarregion.ru

<http://yarregion.ru/depts/doibr>

ОКПО 00097608, ОГРН 1027600681195,

ИНН/КПП 7604037302/760401001

09.06.2023 № ИХ.24-4989/2023

на № _____ от _____

Руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования

Об организации анкетирования
оценки потребности семей с детьми
раннего возраста в мероприятиях
(услугах) по ранней помощи

Уважаемые коллеги!

В целях реализации мероприятия «Проведение мониторинга потребности семей с детьми-инвалидами, а также семей с детьми раннего возраста, имеющих отклонения в развитии и здоровье, в реабилитационных и (или) абилитационных услугах (мероприятиях), услугах (мероприятиях) по ранней помощи методом анкетирования» государственной программы Ярославской области «Доступная среда в Ярославской области», утвержденной постановлением Правительства области от 03.12.2019 № 825-п «Об утверждении государственной программы Ярославской области «Доступная среда в Ярославской области» на 2020 - 2025 годы» просим:

- организовать анкетирование специалистов, работающих с семьями с детьми-инвалидами, а также с семьями с детьми раннего возраста, имеющих отклонения в развитии и здоровье по прилагаемой форме «Анкета оценки потребности семей с детьми раннего возраста в мероприятиях, услугах по ранней помощи»(приложение 1, закладка анкета (1 раздел)) (далее - Анкеты);

- организовать анкетирование семей с детьми-инвалидами, а также семей с детьми раннего возраста, имеющих отклонения в развитии и здоровье, по прилагаемой форме «Анкета оценки потребности семей с детьми раннего возраста в мероприятиях (услуга) по ранней помощи»(приложение 1, закладка анкета (2 раздел)) (далее - Анкеты);

- организовать заполнение прилагаемой формы «Отчет ДОУ об итогах анкетирования оценки потребности семей с детьми раннего возраста в

мероприятиях (услугах) по ранней помощи» (приложение 2) (далее – Отчет) базовыми организациями, оказывающих услуги ранней помощи;

- организовать заполнение прилагаемой формы «Мониторинг потребности в подготовке специалистов по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов с учетом примерного перечня специалистов по основным направлениям комплексной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов» (приложение 4) (далее – Отчет) базовыми организациями, оказывающих услуги ранней помощи.

Сводную информацию по муниципальному образованию за 1 полугодие 2023 года, согласно форме «Сводный отчет об итогах анкетирования оценки потребности семей с детьми раннего возраста в мероприятиях (услугах) по ранней помощи» (приложение 3), форме «Сводный отчет о потребности в подготовке специалистов по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов с учетом примерного перечня специалистов по основным направлениям комплексной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов» (приложение 5) необходимо в срок до 26 июня 2023 года направить на адрес электронной почты: monitoring_cpd.yaroslavl@yarregion.ru.

Обращаем внимание, что изменение формы Анкеты и Отчета, в том числе изменение порядкового номера вопросов, высоты строк и ширины граф, недопустимо. Актуальная информация об учреждениях, оказывающих услуги ранней помощи в Ярославской области, размещена на сайте ГОУ ЯО «Центр помощи детям» в разделе «Ранняя помощь» – «Навигатор учреждений ранней помощи» (<https://clck.ru/r4M4j>).

По всем возникающим вопросам обращаться к Русановой Лилии Сергеевне, заместителю директора ГОУ ЯО «Центр помощи детям», по телефону 8(915) 980 19 57.

Приложение: 5 файлов Excel в 1экз.

Первый заместитель директора
департамента



С.В. Астафьева

Пиленкова Ирина Николаевна, (84852) 40-08-52

**АНКЕТА оценки потребности
семей с детьми раннего возраста в мероприятиях (услугах) по ранней помощи**

Ранняя помощь детям и их семьям - комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям от рождения до 3 лет (независимо от наличия инвалидности), имеющим ограничения жизнедеятельности либо ограниченные возможности здоровья с риском развития ограничений жизнедеятельности, и их семьям, направленных на содействие физическому и психическому развитию таких детей, повышение их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формирование среды жизнедеятельности, позитивных взаимоотношений 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 на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в целях комплексной профилактики формирования или утяжеления детской инвалидности.

Услуги ранней помощи оказываются следующим категориям граждан:

- детям целевой группы в возрасте до трех лет, имеющим место жительства (место пребывания) на территории Ярославской области:
- детям-инвалидам;
- детям с ограниченными возможностями здоровья;
- детям с генетическими нарушениями;
- детям с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности;
- детям из группы социального риска развития ограничений жизне-деятельности, в том числе детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, находящимся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
- детям из семей, находящихся в социально опасном положении;
- детям, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка;
- семьям (иным законным представителям), воспитывающим детей целевой группы (далее – семья (иные законные представители)). Семья (иные законные представители) – круг лиц, совместно проживающих с ребенком, включая родителей, опекунов, попечителей, приемных родителей, близких родственников, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также при проживании ребенка в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, дети и воспитатели группы проживания ребенка.

Анкетирование осуществляется с семьями (иными законными представителями), имеющими детей целевой группы в возрасте от 0 до 3 лет.

Раздел 1. (заполняется специалистами, осуществляющими анкетирование)

Анкета

№ п/п	Наименование вопроса и вариантов ответов	Ответ
1.	Укажите место проживания семьи с ребенком целевой группы:	
	(Выбрать один из предложенных ответов)	
1.1.	Город	
1.2.	Сельская местность	
2.	К какой целевой группе относится ребенок?	
	(Выбрать один из предложенных ответов)	
2.1.	Ребенок имеет статус ребенок-инвалид	
2.2.	Ребенок с ограниченными возможностями здоровья	
2.3.	Ребенок с генетическими нарушениями	
2.4.	Ребенок с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности	

2.5.	Ребенок из группы социального риска развития ограничений жизне-деятельности, в том числе детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, находящимся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без по-печения родителей	
2.6.	Ребенок из семьи, находящейся в социально опасном положении	
2.7.	Ребенок, родители которого обеспокоены развитием и поведением ребенка	
3.	Семья нуждается в оказании услуг (мероприятий) по ранней помощи в данном учреждении?	
(Выбрать один из предложенных ответов)		
3.1.	Да	
3.2.	Нет	
4.	Семья включена в программу ранней помощи в данном учреждении в отчетном году?	
(Выбрать один из предложенных ответов)		
4.1.	Да	
4.2.	Нет, по причине отказа от программы ранней помощи	
5.	Ваш ребенок нуждается в оказании услуг (мероприятий) по ранней помощи в данном учреждении?	
(Выбрать один из предложенных ответов)		
5.1.	Да	
5.2.	Нет	
6.	Ребенок в отчетном году включен в программу ранней помощи в данном учреждении?	
(Выбрать один из предложенных ответов)		
6.1.	Да	
6.2.	Нет, по причине отказа от программы ранней помощи	

Раздел 2.(заполняется родителем (иным законным представителем) ребенка

Анкета

№ п/п	Наименование вопроса и вариантов ответов	Ответ
1.	Возраст ребенка:	
(Выбрать один из предложенных ответов)		
1.1.	От 0 до 1 года	
1.2.	От 1 года до 2 лет	
1.3.	От 2 лет до 3 лет	
1.4.	От 4 лет до 7 лет	
2.	Пол ребенка:	
(Выбрать один из предложенных ответов)		
2.1.	Мужский	
2.2.	Женский	
3.	Ваша семья получала услуги (мероприятия) по ранней помощи в данном учреждении?	
(Выбрать один из предложенных ответов)		
3.1.	Получены услуги (мероприятия) по ранней помощи	
3.2.	Не получали услуги (мероприятия) по ранней помощи по причине отказа	
4.	Удовлетворена ли Ваша семья, включенная в программу ранней помощи, качеством предоставления услуг (мероприятий) в данном учреждении?	
(Выбрать один из предложенных ответов)		
4.1.	Да	
4.2.	Скорее да	
4.3.	Нет	
4.4.	Скорее нет	
4.5.	Затрудняюсь ответить	
5.	Ребенок получал услуги (мероприятия) по ранней помощи?	
(Выбрать один из предложенных ответов)		
5.1.	Да, получал	
5.2.	Нет, не получал	
6.	Какие формы предоставленных услуг (мероприятий) по ранней помощи оказались более результативными для ребенка, в данном учреждении?	
(Возможен выбор из несколько вариантов ответов)		
6.1.	Индивидуальные	
6.2.	Групповые	
6.3.	Массовые мероприятия	
6.4.	Дистанционно	
6.5.	Совместно с родителями (законными представителями)	
6.6.	Прочие	
7.	Удовлетворены ли Вы отношением к Вам и ребенку специалистов, оказывающих раннюю помощь, в данном учреждении?	
(Выбрать один из предложенных ответов)		
7.1.	Да	
7.2.	Скорее да	
7.3.	Нет	
7.4.	Скорее нет	
7.5.	Затрудняюсь ответить	
8.	Удовлетворены ли Вы условиями предоставления ранней помощи в данном учреждении?	
(Выбрать один из предложенных ответов)		
8.1.	Да	
8.2.	Скорее да	
8.3.	Нет	
8.4.	Скорее нет	
8.5.	Затрудняюсь ответить	