

## Информация о динамике результатов образовательной деятельности (услуг ранней помощи) Службы ранней помощи за три года

Для формирования информации о динамике результатов образовательной деятельности соответствующей теме ОЭР использовались показатели «Примерной методики оценки качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям». Данная методика включена в «Методические рекомендации по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и рекомендована к использованию с 2018 года. В примерной методике предусмотрены две группы показателей: первая группа оценивает эффективность деятельности субъектов РФ по реализации услуг ранней помощи (11 показателей), вторая группа оценивает качество и эффективность ранней помощи на уровне организации (3 показателя).

Оценка результативности оказания услуг ранней помощи, осуществляемых Службой ранней помощи, проводилась по второй группе показателей (показатели 12-14):

показатель 12 - доля детей, которые демонстрируют снижение выраженности ограничений активности по целевым категориям и (или) увеличение вовлеченности в естественные жизненные ситуации в процессе реализации ранней помощи, в общем количестве детей получающих услуги ранней помощи;

показатель 13 - доля семей, которые отметили позитивное влияние реализации ранней помощи на какие-либо аспекты функционирования семьи в общем количестве семей участвующих в ранней помощи;

показатель 14 - доля детей, поступивших в образовательные организации по завершении ранней помощи из общей численности детей, завершивших программу ранней помощи в текущем году.

Используемые показатели «Примерной методики оценки качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям», по которым оцениваются качество и эффективность ранней помощи, на сегодняшний момент не содержат критериального аппарата. Поэтому для оценки показателей второй группы (12,13,14) используются статистические данные в соответствии с формой федерального статистического наблюдения о сведениях по ранней помощи детям целевой группы (приказ Росстата от 22.03.2019г. №161).

В соответствии с «Концепцией развития ранней помощи в Российской Федерации до 2020 года» (распоряжение Правительства Российской Федерации от 31.08.2016г. №1839-р) раскрыты понятия «дети целевой группы» и «дети группы риска».

К «детям целевой группы», получающих услуги ранней помощи относятся дети младенческого и раннего возраста (дети от 0 до 3 лет), имеющие:

ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья,

дети-инвалиды,

дети с генетическими нарушениями,

дети группы риска.

К «детям группы риска» относятся:

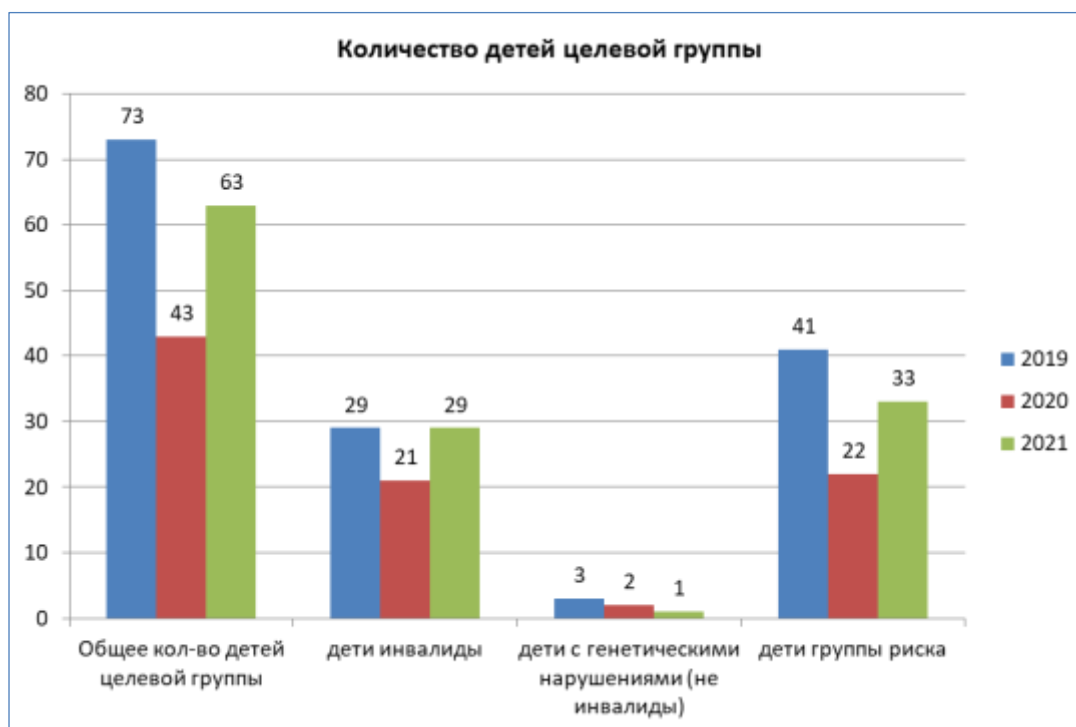
дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности,

дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

дети из семей, находящихся в социально опасном положении.

Общая динамика численности целевой группы ранней помощи и динамика численности по структурным единицам целевой группы за 2019, 2020 и 2021 года, представлена в гистограмме 1.

**Гистограмма 1.**



Приведённые данные показывают, что в 2020 году в связи с нерабочим периодом по причине коронавирусной инфекции наблюдалось снижение численности целевой группы на 41%. Данные 2021 года иллюстрируют динамику восстановления численности целевой группы, которая составляет 31,7% к численности 2020 года.

Для оценки эффективности деятельности Службы ранней помощи за 2021 год использованы данные статистического федерального наблюдения о ранней помощи по Санкт-Петербургу за 2021 год: численность Служб ранней помощи (общее количество служб – 46), общая численность целевой группы детей, получающие услуги ранней помощи (491 ребёнок). Проведённый сравнительный анализ данных 2021 года по показателю «количество детей целевой группы», получивших услуги ранней помощи показывает, что Служба ранней помощи ГБДОУ №41 предоставила услуги ранней помощи 12,8% от общего «количества целевой группы детей», а оставшиеся 87,2% «целевой группы детей» получали услуги в остальных 45-ти Службах ранней помощи города.

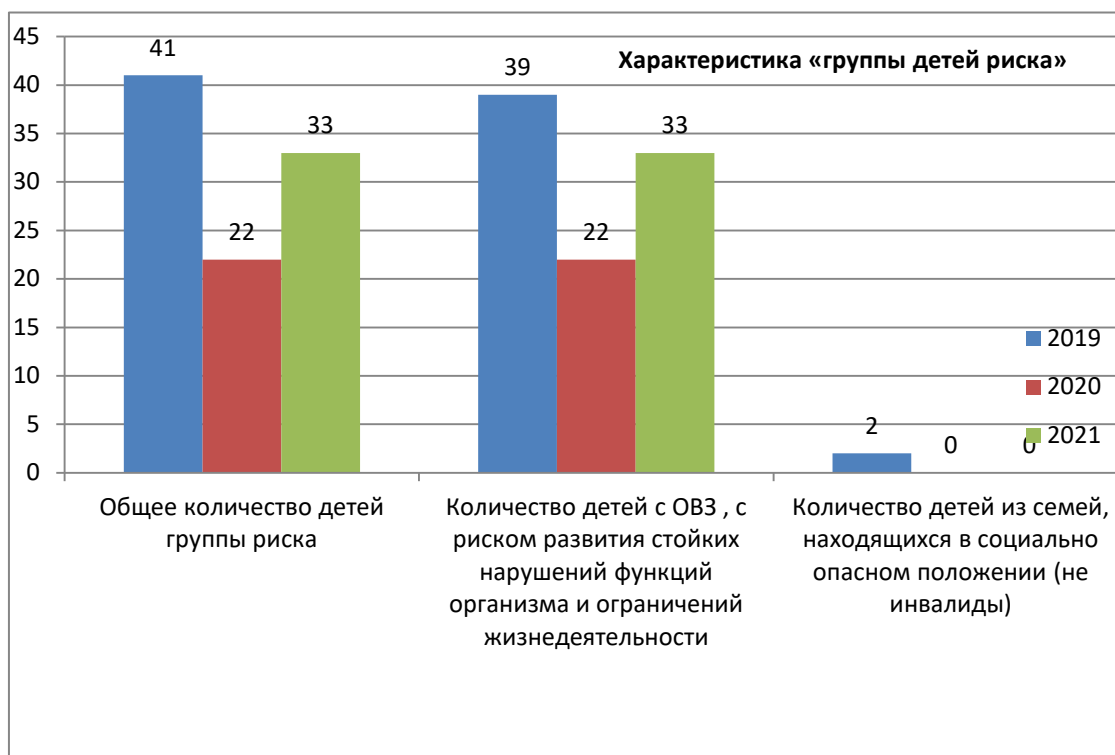
Показатель 12 «снижение выраженности ограничений активности по целевым категориям и (или) увеличение вовлеченности в естественные жизненные ситуации в процессе реализации ранней помощи» оценивается по количественным характеристикам, предусмотренным федеральным статистическим наблюдением, характеризующим структуру «детей группы риска», и данным многолетних наблюдений результативности реализации индивидуальных программ ранней помощи, разрабатываемых при длительном сопровождении.

Количественные характеристики «группы детей риска» получающих услуги ранней помощи в Службе ранней помощи ГБДОУ №41, собранные на основе федеральных статистических наблюдений за трёх летний период, представлены на гистограмме 2.

В структуре «детей группы риска» отсутствует категория детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (не инвалидов). Это свидетельствует о качестве работы органов опеки и социальной защиты. «Дети группы риска» включает в себя детей с ограниченными возможностями здоровья и с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а также детей из семей, находящихся в социально опасном положении (не инвалиды). Все они имеют возможность получать услуги ранней помощи. К сожалению, группа детей из семей находящихся в социально опасном положении

(не инвалиды) в 2020 и 2021 годах отсутствует, это связано с ограничениями контактов, которые привели к возникновению дополнительных сложностей при взаимодействии.

**Гистограмма 2.**



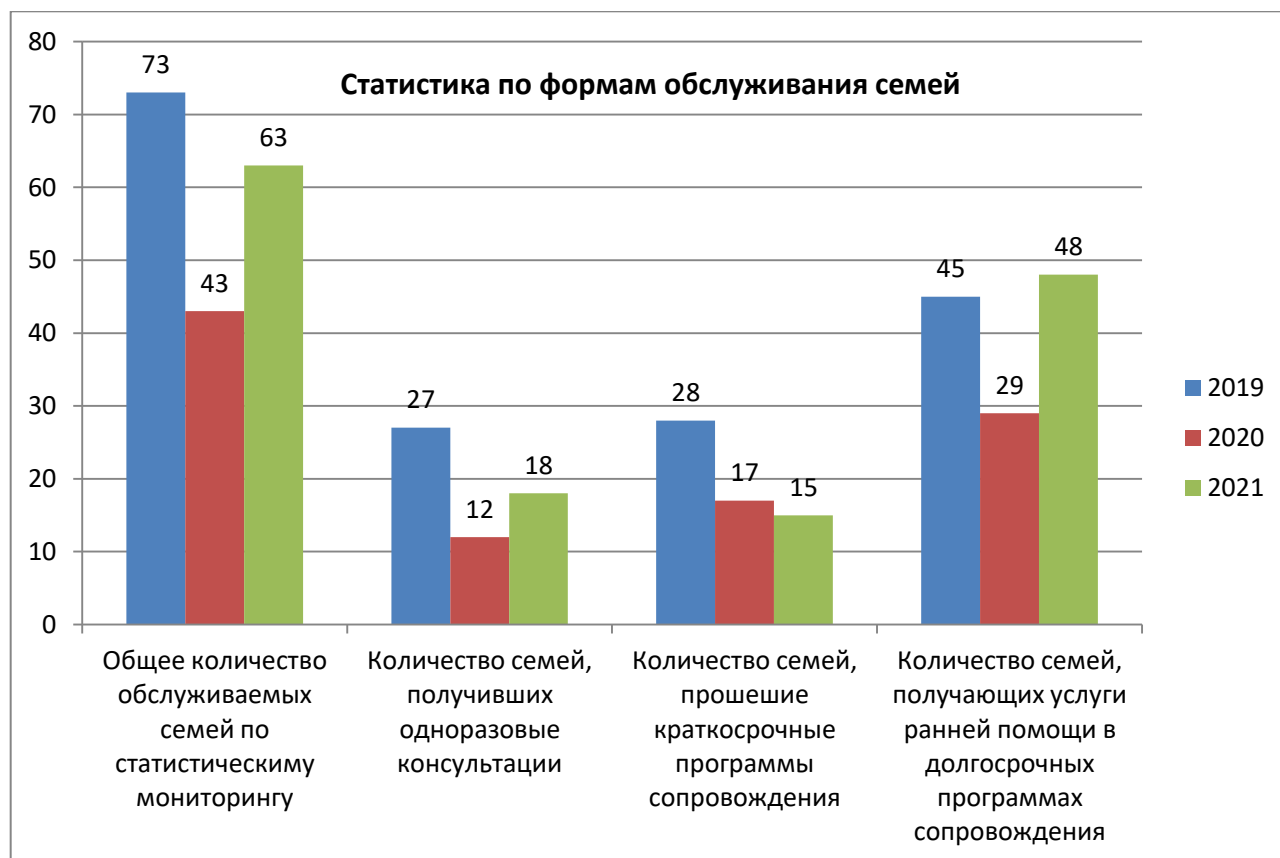
Специалисты междисциплинарной команды Службы ранней помощи отмечают, что доля детей, демонстрирующих снижение выраженности ограничений активности и увеличение вовлеченности в естественные жизненные ситуации, составляет большинство от общего количества детей получающих услуги ранней помощи при реализации индивидуальных программ ранней помощи. Однако, для систематического мониторинга и качественного анализа по данному показателю, необходима разработка протоколов по отдельным нарушениям развития, а также по выделенным группам в структуре категории «детей группы риска» (дети с ограниченными возможностями здоровья, с риском стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, дети из семей, находящихся в социально опасном положении), учитывающих «Международную классификацию функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья». Данное направление работы может стать одной из перспективных линий опытно-экспериментальной деятельности.

Оценка эффективности показателя 13 проводилась на основе количественных данных учёта форм оказания услуг ранней помощи (непредусмотренные федеральным мониторингом наблюдения ранней помощи), а также получаемых результатов опросников для родителей «Оценка динамики развития детей», адаптированных для разных форм оказания услуг ранней помощи. Была выявлена тенденция зависимости степени удовлетворённости родителей услугами ранней помощи от форм предоставления услуг ранней помощи: консультирование, краткосрочные программы сопровождения без разработки индивидуальных программ ранней помощи и долгосрочные программы сопровождения с разработкой индивидуальных программ ранней помощи. Отмечается, что на степень удовлетворённости семьи услугами ранней помощи оказывает влияние следующие характеристики: продолжительность периода адаптации семьи к особенностям развития своего ребёнка и адекватность восприятия жизненной ситуации, в которой семья находится.

Статистические данные по формам обслуживания семей, не входят в федеральный мониторинг наблюдения ранней помощи, однако эти данные необходимы для оценки результативности деятельности Служб ранней помощи, так как они увеличивают показатели

общего количества семей, получающих услуги ранней помощи, что напрямую коррелируется с показателями результативности ранней помощи. Данные по формам предоставления услуг ранней помощи представлены на гистограмме 3.

**Гистограмма 3.**



Данные представленные на гистограмме 3 показывают, что общее количество обслуживаемых семей, учтённых в статистическом мониторинге меньше, чем количество семей, получивших услуги ранней помощи в формах одноразовой консультации, программ краткосрочного и долгосрочного сопровождения семей. Так, в 2019 году количество семей, получивших услуги ранней помощи составляет 100 семей и соответственно в 2020 году – 58, в 2021 году – 81. В эту цифру, включены семьи, получившие одноразовую консультацию, но не вошедшие в «количеством обслуживаемых семей». Это значит, что 27, 12, и 18 семей получили услуги ранней помощи, услышав адресные ответы на свои запросы. Общие тенденции количественного соотношения одноразовых консультаций в общем количестве форматов обслуживания семей в течение последних трёх лет составляет в среднем 1/3. К сожалению, одноразовые консультации, как форма предоставления услуг ранней помощи, не включены в федеральное статистическое наблюдение. Можно предположить, что включение одноразовых консультаций в услуги ранней помощи может стать новым форматом, обеспечивающим доступность услуги ранней помощи.

В ходе реализации краткосрочных программ сопровождения без разработки индивидуальной программы ранней помощи, о качестве и результативности ранней помощи свидетельствуют показатели времени – продолжительность программ сопровождения, определяемая количеством встреч (от 3-х до 10-ти), в которых семья получает опыт понимания развития ребёнка и практику содействия развитию ребёнку. В данной форме реализации программ ранней помощи все семьи удовлетворены качеством предоставляемых услуг..

Более сложной динамикой удовлетворённости отличаются семьи, получающие услуги ранней помощи в длительных программах сопровождения с реализацией индивидуальной программы ранней помощи, продолжительность которой может составлять от 1 года до трёх

лет. На каждом этапе реализации долгосрочных программ сопровождения могут быть зоны риска, связанные с этапами адаптации семьи к своей жизненной ситуации и формируемой адекватностью восприятия развития своего ребёнка (понимание членами семьи особенностей ребенка, их способности содействовать развитию ребенка, качество их отношений и взаимодействия с ребенком и в семье и в целом, адаптация семьи, расширение позитивного социального взаимодействия семьи с социумом). На основе многолетних наблюдений преобладающее большинство семей, получающих длительное сопровождение, демонстрирует значительную степень удовлетворённости.

Данные по показателю 14 представлены на гистограмме 4 статистическими данными по количеству детей, завершивших долгосрочные программы сопровождения с разработкой индивидуальной программы ранней помощи.

**Гистограмма 4**



Анализ статистических данных позволяет по годам определить долю детей, поступивших в образовательные организации по завершении индивидуальной программы ранней помощи из общей численности детей, завершивших программу ранней помощи в текущем году. В 2019 году доля детей составила – 89,5%, в 2020 году – 100%, в 2021 году – 86,6% . Полученные данные свидетельствуют об эффективности реализации завершающего этапа индивидуальной программы ранней помощи.