

Министерство социального развития и семейной политики Смоленской области

**Смоленское областное государственное бюджетное учреждение
«Десногорский центр социальной помощи семье и детям «Солнышко»
(СОГБУ ДЦ СПСиД «Солнышко»)**

216400 Смоленская область, г. Десногорск, 4 микрорайон,

тел. 8- (48153) 3-15-33, 7-24-96, 7-14-03

e-mail: super.solnyshko1999@yandex.ru

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

СОГБУ ДЦ СПСиД

«Солнышко»

от 08.10.2026 № 132-п

Положение

**о группе кратковременного пребывания детей-инвалидов и детей с
ограниченными возможностями здоровья СОГБУ ДЦ СПСиД
«Солнышко»**

1. Общие положения

1.1. Группа кратковременного пребывания (далее — ГКП) создаётся в СОГБУ ДЦ СПСиД «Солнышко» для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в целях оказания им социальных услуг, психолого-педагогической поддержки и социальной адаптации.

1.2. В своей деятельности ГКП руководствуется Конституцией Российской Федерации, указами и распоряжениями Президента РФ, Семейным Кодексом РФ, Конвенцией о правах ребёнка, Федеральным законом РФ от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ», Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», иными постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативными актами Смоленской области в сфере защиты прав и законных интересов ребёнка, настоящим Положением и Уставом СОГБУ ДЦ СПСиД «Солнышко».

1.3. Услуги предоставляются на безвозмездной основе.

2. Цели и задачи ГКП

2.1. Цель: создание условий для социальной адаптации и развития детей-инвалидов и детей с ОВЗ, поддержка их семей.

2.2. Задачи:

- организация развивающего досуга и игровой деятельности;
- содействие социализации и коммуникации детей;
- создание безопасной и доступной среды для взаимодействия детей между собой и со специалистами;
- оказание психолого-педагогической поддержки родителям (законным представителям);
- проведение творческих, игровых и познавательных мероприятий;
- обеспечение присмотра и сопровождения детей в период пребывания в ГКП.

3. Порядок приёма в ГКП

3.1. В Группу принимаются дети-инвалиды и дети с ОВЗ в возрасте от 3 до 12 лет.

3.2. Для зачисления необходимы: заявление родителя (законного представителя); копия свидетельства о рождении ребёнка; копия справки об инвалидности (при наличии); заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) или рекомендации врача; медицинская справка о состоянии здоровья и отсутствии противопоказаний; согласие на обработку персональных данных и согласие на фото- и видеосъемку.

4. Ограничения приёма в ГКП детей

4.1. В ГКП не принимаются дети с:

- острыми инфекционными заболеваниями до окончания срока изоляции;
- обострениями хронических заболеваний, требующими стационарного лечения;
- психическими расстройствами в стадии обострения, сопровождающимися агрессивным поведением, опасным для себя и окружающих (по заключению врача-психиатра);
- тяжёлыми формами эпилепсии с частыми приступами (более 3 раз в неделю), не контролируемые медикаментозно (по заключению невролога);
- заболеваниями, требующими постоянного медицинского наблюдения и ухода (ИВЛ, зондовое питание и т.д.);
- туберкулёзом в активной форме;
- кожными заразными заболеваниями (чесотка, педикулёз и т.п.) до выздоровления и снятия с учёта.
- нарушениями опорно-двигательного аппарата, требующими специализированного оборудования и условий для перемещения (дети-инвалиды на инвалидных колясках, дети с гипсовыми фиксациями, пластинами, аппаратами Илизарова и т.п.);

- иными состояниями, при которых учреждение не может обеспечить безопасный присмотр и сопровождение в силу отсутствия специальных условий и подготовленного персонала.

4.2. Приём детей с иными заболеваниями и особенностями развития возможен только при наличии: письменного разрешения врача (педиатра, профильного специалиста) с указанием допустимой нагрузки и рекомендаций; индивидуального плана сопровождения (при необходимости); согласия родителей на реализацию индивидуального подхода.

5. Режим работы ГКП

5.1. Время пребывания ребенка в группе - не более 3.55 часа в день ежедневно (кроме субботы и воскресенья) по отдельному графику.

6. Наполняемость ГКП

6.1. Максимальное количество детей в ГКП 5 человек одновременно.

6.2. При комплектовании ГКП учитывается:

- возраст детей;
- структура и тяжесть нарушений развития;
- совместимость детей по поведенческим особенностям;

необходимость индивидуального сопровождения (при наличии рекомендаций).

6.3. Допускается формирование разновозрастных подгрупп с учётом возможности организации режима дня, соответствующего анатомо-физиологическим особенностям каждой возрастной категории.

7. Организация деятельности

7.1. Основные направления работы ГКП:

- индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия (учитель-логопед, педагог-психолог, музыкальный руководитель);
- игровая и творческая деятельность;
- социально-бытовая адаптация;
- консультации для родителей.

7.2. Расписание занятий составляется с учётом:

- возраста ребёнка;
- индивидуальных возможностей (работоспособность, устойчивость внимания, утомляемость);
- рекомендаций специалистов (врачей, психологов, педагогов);
- пожеланий родителей.

7.3. Питание не организуется.

8. Кадровое обеспечение

8.1. В штате ГКП предусмотрены:

- 2 воспитателя;
- педагог-психолог;

- учитель - логопед;
- медицинский работник (по договору с медучреждением).

8.2. Специалисты проходят повышение квалификации по работе с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ не реже 1 раза в 3 года.

9. Ответственность и контроль

9.1. Ответственность за организацию работы ГКП несёт заместитель директора по реабилитационно-воспитательной работе СОГБУ ДЦ СПСиД «Солнышко».

9.2. Контроль за исполнением настоящего Положения осуществляет директор СОГБУ ДЦ СПСиД «Солнышко».

10. Материальное обеспечение и рабочая документация группы

10.1. Для осуществления деятельности ГКП используются помещения СОГБУ ДЦ СПСиД «Солнышко», необходимое оборудование, специальная, диагностическая и методическая литература, пособия, игрушки.

ДОГОВОР №
о предоставлении социальных услуг в группе кратковременного
пребывания
для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья

г. Десногорск

«__» _____ 20__ г.

Смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Десногорский центр социальной помощи семье и детям» «Солнышко», в лице директора Шаповаловой Людмилы Михайловны, действующего на основании Устава, именуемый «Поставщик социальных услуг», и Законный представитель ребенка:

_____,
паспорт: серия _____ № _____ выдан

2

действующий в интересах несовершеннолетнего _____,

« _____ » _____ года рождения, именуемого «Ребенок», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Поставщик обязуется предоставлять Ребенку социальные услуги в полустационарной форме (группа кратковременного пребывания), а Законный представитель обязуется соблюдать условия договора.

1.2. Перечень предоставляемых услуг:

- индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия (логопед, педагог-психолог, музыкальный руководитель);
- игровая и творческая деятельность;
- социально-бытовая адаптация;
- консультации для родителей.
- социально-педагогические логопедические занятия (развитие речи, артикуляционная гимнастика, коммуникация)
- социально-психологические занятия (эмоциональная регуляция, снижение тревоги, игровая терапия)

1.3. Медицинские услуги не предоставляются. При ухудшении состояния вызывается скорая помощь, Законный представитель уведомляется незамедлительно.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Поставщик обязан:

2.1.1. Обеспечить безопасное пребывание Ребенка в группе кратковременного пребывания.

2.1.2. Предоставить логопеда и психолога (штатных или привлеченных).

2.1.3. Проводить занятия:

- с логопедом – не менее раз в неделю по минут;

- с психологом – не менее раз в неделю по минут.

2.1.4. Информировать Законного представителя о травмах, резких изменениях поведения, конфликтах.

2.1.5. Выдавать рекомендации логопеда и психолога для домашнего закрепления.

2.2. Поставщик имеет право:

- Отказать в приеме при признаках инфекционного заболевания (температура, сыпь, рвота).

- Приостановить занятия при некупируемой агрессии, опасной для Ребенка или других детей, с уведомлением родителя.

2.3. Законный представитель обязан:

2.3.1. Предоставить:

- копию свидетельства о рождении (или паспорта) Ребенка;

- справку об инвалидности (при наличии);

- заключение ПМПК;

- описание способов коммуникации, поведенческих особенностей, аллергий;

- письменное согласие на обработку персональных данных.

2.3.2. Приводить и забирать Ребенка лично или по доверенности. Передавать сотруднику «из рук в руки».

2.3.3. Обеспечить Ребенка сменной одеждой, подгузниками, влажными салфетками, питьевой водой и перекусом (если питание не предусмотрено).

2.3.4. Сообщать об изменении состояния здоровья Ребенка.

2.4. Законный представитель имеет право:

- Знакомиться с условиями пребывания в группе.

- Присутствовать на занятиях логопеда и психолога в адаптационный период.

- Получать обратную связь о динамике.

3. Логопед и педагог-психолог в СОГБУ ДЦ СПСиД «Солнышко»

3.1. Деятельность осуществляется в рамках социального обслуживания (Федеральный закон № 442-ФЗ).

3.2. Логопед (социально-педагогическая услуга): развитие речи, артикуляционная гимнастика, альтернативная коммуникация. Без зондового массажа и медицинских методов.

3.3. Психолог (социально-психологическая услуга): эмоциональная поддержка, игровая терапия, снижение тревоги, работа с поведением. Без психотерапии как лечения и без назначений.

3.4. Лицензии на образовательную или медицинскую деятельность не требуется.

4. Условия приема и адаптации

- 4.1. Прием в группу — на основании заявления и документов (п. 2.3.1).
- 4.2. Адаптационный период определяется индивидуально, с учетом особенностей ребенка.
- 4.3. Если после адаптации Ребенок не может находиться в группе без риска для себя или других, Поставщик вправе предложить иной формат или расторгнуть договор.

5. Стоимость и порядок оплаты

- 5.1. Услуги предоставляются бесплатно.

6. Ответственность сторон

- 6.1. Поставщик отвечает за вред здоровью Ребенка вследствие ненадлежащего присмотра (при доказанной вине).
- 6.2. Поставщик не отвечает за:
- ухудшение состояния, связанное со скрытым заболеванием;
 - самоповреждения, если они были внезапными;
 - отсутствие прогресса при нерегулярном посещении.
- 6.3. Законный представитель отвечает за достоверность предоставленных сведений.

7. Особые условия (заполняется индивидуально)

- 7.1. Способ коммуникации с Ребенком:
- 7.2. Триггеры (громкий звук, прикосновения и др.):
- 7.3. Действия при истерике/агрессии:
- 7.4. Аллергии (пищевые, бытовые):
- 7.5. Разрешение на экстренную госпитализацию без немедленного согласования с родителем (при невозможности связаться): [да / нет]

8. Срок действия и расторжение

- 8.1. Договор действует с «» _____ 20 ____ г. по «» _____ 20 ____ г.
- 8.2. Расторжение — с предупреждением за _____ рабочих дней.
- 8.3. Поставщик вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке при:
- сокрытии критически важных сведений о Ребенке;
 - систематическом опасном поведении после двух предупреждений.

9. Реквизиты и подписи сторон:

«Исполнитель»

Смоленское областное государственное
бюджетное учреждение

«Десногорский центр социальной помощи
семье и детям «Солнышко» 216400

Смоленская область, город

Десногорск, 4 микрорайон

ИНН 6724005491

Директор

м.п. Л.М.Шаповалова

«Заказчик»

(фамилия, имя, отчество (при наличии) «Заказчика»)

(данные документа, удостоверяющего личность
«Заказчика»)

(адрес места жительства «Заказчика»)

(Фамилия, инициалы) / _____
(личная подпись)

Директору СОГБУ ДЦ СПСиД «Солнышко»

от

(Ф.И.О. законного представителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ принять _____ моего _____ ребенка,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

«_____» _____ года
рождения,

в группу кратковременного пребывания для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья СОГБУ ДЦ СПСиД «Солнышко».

Сведения о ребенке:

Статус (нужное подчеркнуть): ребенок-инвалид / ребенок с ОВЗ (без инвалидности)

Нозология / заключение ПМПК: _____

Необходимость индивидуального сопровождения (да/нет): _____

Я ознакомлен(а) с правилами работы группы, согласен(а) с условиями договора о предоставлении социальных услуг.

Достоверность предоставленных сведений подтверждаю.

Дата «» _____ 20 ____ г.

Подпись _____ / _____

Директору СОГБУ ДЦ СПСиД «Солнышко»
Л.М. Шаповаловой

от _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

_____,
(Ф.И.О. законного представителя)

паспорт: серия _____ № _____ выдан

являясь законным представителем несовершеннолетнего

« _____ » _____ года рождения,

на основании ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»
даю согласие СОГБУ ДЦ СПСиД «Солнышко» на обработку персональных
данных моего ребенка, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- сведения о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для предоставления социальных услуг);
- данные ПМПК, справки об инвалидности (при наличии);
- контактные данные законного представителя.

Цель обработки: предоставление социальных услуг в группе
кратковременного пребывания, ведение учета, взаимодействие с
уполномоченными органами в рамках действующего законодательства.

Перечень разрешенных действий: сбор, запись, хранение, уточнение,
использование, передачу (в пределах компетенции учреждения) третьим
лицам — органам социальной защиты, ПМПК (по запросу).

Согласие действует до достижения ребенком 18 лет либо до письменного
отзыва.

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____ / _____