

Об утверждении типовых документов по организации предоставления услуг ранней помощи

В соответствии с пунктом 10 Плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2016 г. № 2723-р, п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемые типовые документы по организации предоставления услуг ранней помощи:

 примерный порядок направления детей на получение услуг ранней помощи согласно приложению № 1;

 примерный стандарт оказания услуг ранней помощи для детей целевой группы согласно приложению № 2;

 примерное положение о структурном подразделении организации, оказывающей услуги ранней помощи согласно приложению № 3;

 примерный порядок организации межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственных им организаций, обеспечивающих предоставление услуг ранней помощи детям и их семьям согласно приложению № 4;

 примерная методика оценки качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям согласно приложению № 5.

Министр

М.А. Топилин

Приложение № 1
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от «___» _____ 2017 г. № _____

Примерный порядок направления детей на получение услуг ранней помощи.

1. Настоящий примерный Порядок направления детей на получение услуг ранней помощи (далее-Порядок) разработан с целью оказания методической помощи органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и определяет примерные правила направления детей для получения услуг ранней помощи.

2. Направление детей, потенциально нуждающихся в ранней помощи, в организации, предоставляющие услуги ранней помощи осуществляют государственные и муниципальные организации здравоохранения, социальной защиты, образования, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, семьи, в которых воспитываются дети целевой группы (далее – Организация).

3. Услуги ранней помощи, необходимые детям целевой группы и их семьям оказываются различными организациями и учреждениями вне зависимости от их ведомственной принадлежности и организационно-правовой формы.

4. Критериями потенциальной нуждаемости детей в получении услуг ранней помощи являются:

наличие у ребенка категории «ребенок-инвалид», подтвержденной действующей справкой об установлении категории «ребенок-инвалид», выданной учреждением медико-социальной экспертизы;

у ребенка в возрасте от рождения до трех лет выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к нарушениям функций организма, задержка развития. Факт наличия нарушения функции(й), заболевания, задержки развития подтверждается справкой, выданной медицинской организацией;

ребенок в возрасте от рождения до трех лет, воспитывается в государственном (муниципальном) учреждении, в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

ребенок в возрасте от рождения до трех лет воспитывается в семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, что выявляется организациями социального обслуживания, помощи семье и детям, органами опеки и попечительства;

ребенок в возрасте от рождения до трех лет относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждено заключением, выданным психолого-медико-педагогической комиссией;

беспокойство семьи по поводу развития, трудностей поведения и адаптации ребенка в возрасте до 3-х лет. Родители (законные представители) подают заявление в организацию, являющуюся поставщиком услуг ранней помощи.

5. Родителям (законным или уполномоченным представителям) ребенка, потенциально нуждающегося в получении услуг ранней помощи выдается направление на получение услуг ранней помощи (примерная форма направления представлена в приложении к настоящему Порядку) и предоставляется информация о поставщиках услуг ранней помощи.

Факт выдачи направления на получение услуг ранней помощи рекомендуется отражать в основной документации ребенка (истории болезни, истории развития ребенка, и т.д.);

Организация организует учет выдачи направлений на получение услуг ранней помощи детей целевой группы.

Приложение
К примерному порядку направления
детей на получение услуг ранней
помощи.

Примерная форма

Лого или штамп
организации

НАПРАВЛЕНИЕ

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

Ребенок _____ (ФИО)

Год и месяц рождения «__» _____ 20__ (дата рождения),

полных _____ лет _____ месяцев,

направляется в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи.

Выявлено соответствие критериям оказания услуг ранней помощи (перечислить): _____

Получено согласие родителей (законных представителей) на получение услуг ранней помощи.

Родитель (законный представитель)

_____ / _____ /

подпись

расшифровка подписи

Специалист _____ / _____ /

подпись

расшифровка подписи

место печати организации

Дата выдачи «__» _____ 20__

Приложение №2к
приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от « ___ » _____ 2017 г. № _____

Примерный стандарт оказания услуг ранней помощи

Настоящий примерный стандарт оказания услуг ранней помощи (далее - Стандарт) разработан с целью оказания методической помощи органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации при оказании услуг ранней помощи детям и их семьям. Стандарт носит рекомендательный характер.

1. Термины и определения

В настоящем стандарте применены термины в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (2001), а также следующие термины с соответствующими определениями:

1.1 ранняя помощь детям и их семьям: Комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на 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 на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

1.2 дети целевой группы (дети, нуждающиеся в ранней помощи): Дети в возрасте от 0 до 3 лет, имеющие ограничение жизнедеятельности или из группы риска.

1.3 дети группы риска в сфере ранней помощи: Дети в возрасте до 3 лет с риском развития ограничений жизнедеятельности в связи с неблагоприятным воздействием биологических факторов или факторов окружающей среды.

1.4 индивидуальная программа ранней помощи: Документ, оформленный в письменном и электронном виде, составленный на основании оценки функционирования ребенка в контексте влияния факторов окружающей среды, включая взаимодействие и отношения с родителями,

другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, содержащий цели ранней помощи, естественные жизненные ситуации, в которых планируется их достижение, перечень услуг ранней помощи, объем, сроки, ведущего специалиста, исполнителей, формы и места их оказания.

1.5 естественные жизненные ситуации ребенка: Жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников.

1.6 ребенок с ограничением жизнедеятельности: Ребенок, имеющий ограничение активности или возможности участия в естественных жизненных ситуациях вследствие нарушения структур или функций организма, а также влияния факторов окружающей среды.

1.7 функционирование ребенка (функционирование ребенка, нуждающегося в ранней помощи): Положительные проявления активности и участия ребенка в естественных жизненных ситуациях.

1.8 семья: 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.

1.9 услуга ранней помощи: Комплекс профессиональных действий, направленных на достижение целей ранней помощи детям и их семьям.

1.10. пролонгирование услуг ранней помощи - услуги ранней помощи могут быть пролонгированы для детей старше 3-х лет по ежегодному решению консилиума организации, предоставляющей услуги ранней помощи, в том числе, с целью подготовки к переходу и сопровождения в ходе адаптации ребенка в образовательной организации.

1.11. получатели услуг ранней помощи: Дети целевой группы и их семьи.

1.12. поставщик услуг ранней помощи: Государственная организация/учреждение системы социальной защиты, здравоохранения, образования или негосударственная организация, в которой создано специализированное структурное подразделение, предоставляющее услуги ранней помощи на основании настоящего стандарта.

2. Порядок оказания услуг ранней помощи.

2.1. Целями ранней помощи являются:

улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (ЕЖС);

повышения качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье;

повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;

включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.

2.2 Услуги ранней помощи детям и их семьям должны предоставляться при соблюдении следующих принципов:

безвозмездность(услуги ранней помощи предоставляются без взимания платы с родителей/законных представителей);

территориальная доступность (приближенность поставщиков услуг ранней помощи к месту жительства получателей услуг ранней помощи);

(услуги ранней помощи доступны для получателей);

регулярность (услуги ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (далее - ИПРП) предоставляются получателям на регулярной основе в течение всего времени ее действия);

открытость (информация об услугах ранней помощи открыта для родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц);

семейноцентрированность (специалисты организации-поставщика услуг ранней помощи содействуют вовлечению родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц в процесс ранней помощи, в том числе в оценочные процедуры, составление и реализацию ИПРП, а также в оценку её эффективности);

индивидуальность (услуги ранней помощи предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи);

естественность (услуги ранней помощи оказываются преимущественно в привычной благоприятной среде)

уважительность (услуги ранней помощи предоставляются потребителям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этно-культурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);

командная работа (услуги ранней помощи предоставляются междисциплинарной командой специалистов из разных областей знаний о ребенке и семье, и/или трансдисциплинарным специалистом, объединяющим в своей работе разные области знаний о ребенке и семье и получающим консультации со стороны междисциплинарной команды специалистов);

компетентность (услуги ранней помощи предоставляются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи);

научная обоснованность (при оказании услуг ранней помощи специалисты используют научно-обоснованные методы и технологии ранней помощи);

2.3 Права получателей услуг ранней помощи.

2.3.1 Дети – получатели услуг ранней помощи имеют право на:

получение всех услуг ранней помощи, указанных в ИПРП;

получение услуг ранней помощи в привычной благоприятной среде ребенка;

получение услуг ранней помощи ребенком в уважительной, чувствительной и отзывчивой манере;

получение услуг ранней помощи ребенком с опорой на его ресурсы функционирования и его интересы;

обеспечение поддерживающих влияний среды при получении услуг ранней помощи ребенком с учетом специфики ограничений его жизнедеятельности.

2.3.2 Родители (законные представители) детей-получателей услуг ранней помощи имеют право на:

получение информации о перечне услуг ранней помощи и о перечне поставщиков услуг ранней помощи;

отказ от оценочных процедур, составления ИПРП и получения услуг ранней помощи;

прохождение с ребенком оценочных процедур, разработку и утверждение ИПРП в течение 30 дней с момента обращения, если результаты оценки соответствуют критериям составления ИПРП;

получения услуг ранней помощи в соответствии с ИПРП без взимания платы;

участие в оценочных процедурах, составлении ИПРП, реализации ИПРП, во внесении изменений в ИПРП, в промежуточной (не реже чем 1 раз в 3-4 месяца) и итоговой оценке эффективности ИПРП;

получение открытой информации о ходе и результатах проведения оценочных процедур, целях и задачах ИПРП, сроках, объемах, исполнителях, порядке реализации ИПРП, результатах оценки эффективности реализации ИПРП;

своевременное получение предварительного письменного уведомления о любых изменениях в реализации ИПРП, а также о необходимости проведения промежуточной или итоговой оценки её эффективности;

строгое соблюдение конфиденциальности документации, которая содержит персональные данные;

фиксацию согласия с получением услуг;

ознакомление с рабочей документацией, связанной с оказанием услуг ранней помощи ребенку и семье;

обращение к администрации с целью разрешения конфликтных ситуаций.

2.4. В случае причинения детям и их родителям при оказании услуг ранней помощи вреда их здоровью, имуществу или морального вреда они могут с целью защиты своих законных прав и интересов обращаться в суд с иском о возмещении причиненного вреда в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2.5 Выявление детей в возрасте до 3-х лет, потенциально нуждающихся в услугах ранней помощи, осуществляется в организациях и учреждениях систем социального обслуживания, здравоохранения, образования.

2.6 Поставщик услуг ранней помощи содействует выявлению детей, нуждающихся в ранней помощи, в организациях / учреждениях систем здравоохранения, образования и социальной защиты.

2.7 Поставщик услуг ранней помощи предоставляет информацию об услугах ранней помощи организациям / учреждениям систем здравоохранения, образования и социальной защиты.

2.8. Детям и их родителям на всех этапах ранней помощи, начиная от обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи, до завершения ранней помощи могут предоставляться следующие услуги ранней помощи: административные, основные, специализированные и дополнительные услуги.

2.8.1. Административные услуги ранней помощи включают:

обработку первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи;

прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;

координацию предоставления услуг ранней помощи в рамках ИПРП.

2.8.2 Основные услуги ранней помощи включают:

определение нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи ~~разработке ИПРП~~;

продолженное консультирование;

краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи;

проведение оценочных процедур для разработки ИПРП;

разработку ИПРП;

поддержку развития ребенка и функционирования семьи в рамках реализации ИПРП ведущим специалистом в ЕЖС в процессе консультирования родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также в процессе организации и проведения совместной активности специалиста с ребенком и семьей в ЕЖС;

оценку эффективности реализации ИПРП;

консультирование специалистов организаций образования, здравоохранения и социального обслуживания по вопросам, связанным с оказанием услуг ранней помощи, а также с поддержкой перехода ребенка и семьи в другую программу сопровождения и обеспечением преемственности их обслуживания;

консультирование родителей (законных представителей) на этапе окончания программы ранней помощи и поступления ребенка в образовательную организацию;

консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации.

2.8.2 Специализированные услуги ранней помощи включают:

консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, по развитию речи и общения ребенка в ЕЖС, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации;

консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, по формированию и развитию социально-бытовых навыков ребенка, в том числе с использованием вспомогательных средств;

консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, по развитию подвижности и двигательной активности в ЕЖС, в том числе, с использованием вспомогательных средств;

консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, по развитию познавательных способностей в ЕЖС, в том числе, с использованием вспомогательных средств;

психологическое консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц специалистов организации поставщика услуг ранней помощи, в области социального и эмоционального развития ребенка, его взаимодействия с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, формирования привязанности, саморегуляции, в том числе в ЕЖС, а также в области социально-психологических установок и представлений родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, отношений в семье;

совместную активность специалиста с ребенком и семьей с целью развития речи и общения ребенка в ЕЖС, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации;

совместную активность специалиста с ребенком и семьей с целью формирования и развития социально-бытовых навыков ребенка, в том числе с использованием вспомогательных средств;

совместную активность специалиста с ребенком и семьей с целью развития подвижности в ЕЖС, в том числе, с использованием вспомогательных средств;

совместную активность специалиста с ребенком и семьей с целью развития познавательных способностей ребенка в ЕЖС, в том числе с использованием вспомогательных средств;

совместную активность специалиста с ребенком и семьей с целью социального и эмоционального развития ребенка, улучшения его взаимодействия с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, формирования привязанности, саморегуляции, в том числе в ЕЖС, а также улучшения отношений в семье в целом.

2.8.3 Дополнительные услуги ранней помощи, оказываемые в рамках ИПРП, включают групповую активность с детьми и их родителями с целью поддержки социализации детей.

2.9 Услуги ранней помощи могут предоставляться в следующих формах:

- на дому;
- при посещении потребителями организации-поставщика услуг ранней помощи;
- в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- в организации здравоохранения, в ситуациях продолжительного стационарного лечения;
- в очной или дистанционной формах;
- в индивидуальной и групповой формах.

2.10 Услуги ранней помощи могут предоставляться потребителям одним специалистом или одновременно несколькими специалистами разного профиля.

2.11 Услуги ранней помощи могут предоставляться потребителям в рамках ИПРП одной или несколькими организациями (в порядке взаимодополнения).

3. Требования к порядку оказания услуг ранней помощи

3.1 Порядок оказания услуг ранней помощи должен соблюдаться при всех формах предоставления услуг ранней помощи, и включает следующие этапы:

- обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи;
- прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;
- определение нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи, в том числе – в рамках индивидуальной программы ранней помощи (первичный прием, междисциплинарный консилиум);
- проведение оценочных процедур для составления ИПРП;
- разработка ИПРП;
- реализация ИПРП;
- промежуточная и/или итоговая оценка результативности реализации ИПРП;
- пролонгация или завершение реализации ИПРП;
- содействие переходу ребенка в образовательную организацию.

3.2 Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи должна включать:

- регистрацию обращения;
- информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;
- информирование о правах получателей услуг (по запросу);
- предоставление информационных ресурсов об организации-поставщике услуг ранней помощи (по запросу);
- запись на первичный прием.

3.3 Прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) ребенка об оказании услуг ранней помощи осуществляется по записи в течении 5 рабочих дней от первичного обращения с предоставлением родителями (законными представителями) следующих документов:

документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);

документы, подтверждающие законное представительство интересов ребенка (сотрудник организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выполняющий функции непосредственного ухода за ребенком, его воспитания и развития (воспитатель) действует на основании доверенности на представление интересов ребенка, выданной организацией – опекуном);

копию свидетельства о рождении ребенка (предоставляется с предъявлением оригинала);

выписку из истории развития ребенка (форма 112/у);

заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи (при наличии);

действующую справку, подтверждающую факт наличия инвалидности (при наличии);

копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (с предоставлением оригинала (при наличии)).

3.4 Определение нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи должно осуществляться на основе заключения междисциплинарного консилиума, составленного по результатам первичного приема.

3.4.1 Первичный прием, заключающийся в проведении оценочных процедур, должны проводить специалисты, имеющие соответствующие компетенции в сфере ранней помощи в срок со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи - 10 рабочих дней.

3.4.2 Первичный прием должен включать в себя проведение следующих оценочных процедур:

оценку функционирования и выявление ограничений жизнедеятельности ребенка по ключевым категориям раздела «активность и участие» МКФ, определение взаимодействия и отношений ребенка с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в контексте влияния факторов окружающей среды;

сбор и изучение анамнеза;

сбор и анализ информации, об условиях жизни и семье ребенка, о получаемых ребенком и семьей психологических, педагогических и социальных услугах;

анализ медицинской документации (при наличии);

анализ индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (при наличии).

3.4.3 Оценочные процедуры на первичном приеме следует проводить в ситуациях, максимально приближенных к естественным, с участием родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

3.4.4 Информация, полученная на первичном приеме, должна быть оформлена протоколом первичного приема и содержать:

- формальные персональные данные о ребенке и семье;
- описание функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в соответствии с доменами МКФ в контексте влияния факторов окружающей среды;

- состав семьи, жилищные условия, сведения о занятости;
- распорядок дня ребенка, включая время, которое проводят с ребенком родители и другие непосредственно ухаживающие за ребенком лица;

- социальное окружение семьи (поддержка со стороны родственников, соседей, знакомых и т.д.);

- этническая, языковая и религиозная принадлежность семьи;
- сведения о получаемых ребенком и семьей психологических, педагогических и социальных услугах;

- ожидания и запросы родителей;
- заключение о наличии или отсутствии у ребенка ограничений жизнедеятельности, основанное на сопоставлении результатов первичной оценки развития и функционирования ребенка с нормативом для данного возраста;

- рекомендации родителям.

3.4.5 Результаты первичного приема подлежат обсуждению на междисциплинарном консилиуме, по результатам которого должно быть составлено заключение о соответствии или несоответствии состояния ребенка критериям разработки ИПРП.

3.4.6 К критериям разработки ИПРП относятся наличие у ребенка в возрасте до 3 лет ограничений жизнедеятельности и отсутствие противопоказаний к её разработке.

3.4.7 Наличие ограничения(й) жизнедеятельности для детей-инвалидов указывается в индивидуальной программе реабилитации-абилитации ребенка-инвалида, а для детей, не имеющих статуса ребенка-инвалида - выявляется при первичном приеме в организации-поставщике услуг ранней помощи и утверждается решением междисциплинарного консилиума. Критерием наличия у ребенка ограничения жизнедеятельности относятся умеренные, тяжелые или полные ограничения/задержка развития в следующих доменах МКФ:

- обучение и использование знаний;

- общие задачи и требования;

- общение;

- мобильность;

- самообслуживание,

- межличностные взаимодействия и отношения.

3.4.8 Противопоказанием к разработке ИПРП является устойчивая декомпенсация функции(й) организма ребенка, препятствующая участию ребенка в получении услуг ранней помощи в рамках ИПРП. В таких случаях услуги ранней помощи ребенку и семье могут быть предоставлены без разработки ИПРП.

3.4.9 В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПРП, первичный прием должен быть дополнен следующими процедурами:

информирование семьи о содержании и порядке предоставления услуг ранней помощи и получение подтверждения родителей об ознакомлении с содержанием и порядком предоставления услуг ранней помощи;

при получении согласия родителей включение (зачисление) ребёнка и семьи в число получателей услуг ранней помощи;

назначение ведущего специалиста.

3.4.10 В случае, если состояние ребенка не соответствует критериям разработки ИПРП, но ребенок относится к группе риска, то родителям (законным представителям) и семье должно быть предложено пролонгированное консультирование, в т.ч. по вопросам взаимодействия в паре “родитель-ребенок”, без составления ИПРП, с частотой до 2 раз в месяц с мониторингом функционирования ребенка и/или семьи.

3.4.11 В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПРП, но проблемы функционирования ребенка могут быть решены при условии предоставления краткосрочных услуг, то, согласно заключению междисциплинарного консилиума, родителям (законным представителям) могут быть предложены краткосрочные услуги ранней помощи без составления ИПРП.

3.5.4 Проведение оценочных процедур для разработки ИПРП планируется ведущим специалистом на основе рекомендаций междисциплинарного консилиума.

3.5.1 Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся в течение 15 рабочих дней со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи.

3.5.2 Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся ведущим специалистом с согласия родителей (законных представителей) и при взаимодействии с ними и/или другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами с привлечением тех специалистов, участие которых планируется в реализации ИПРП.

3.5.3 Оценочные процедуры для разработки ИПРП должны включать углубленную оценку функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в контексте факторов окружающей среды, проводимую по доменам и категориям МКФ, в том числе, оценку функций и структур организма ребенка, активности ребенка, а также вовлеченности и поведения ребенка и его родителей в ЕЖС.

3.5.4 В зависимости от особенностей ребенка и его социального окружения, оценочные процедуры для составления/изменения ИПРП могут включать углубленную оценку других аспектов развития ребенка и его взаимодействия с социальным окружением:

качество взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, с другими детьми;

состояние эмоционального и поведенческого благополучия ребенка;
другие (при необходимости).

3.5.5 Ведущий специалист должен обсудить с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами результаты углубленной оценки и определить, совместно с ними, цели ИПРП и те ЕЖС, в которых планируется реализация ИПРП.

3.6 Разработка ИПРП осуществляется ведущим специалистом совместно с родителями, с учетом мнения специалистов, привлекаемых к реализации ИПРП.

3.6.1 ИПРП должна быть разработана в течение 20 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи.

3.6.2 ИПРП должна быть подписана ведущим специалистом, родителем (законным представителем) ребенка.

3.6.3 ИПРП составляется на срок не менее 6 месяцев и пересматривается регулярно не реже 1 раза в 3 месяца, и может быть пролонгирована при отсутствии критериев её завершения.

3.7 ИПРП должна включать:

формальные данные о ребенке - получателе услуг ранней помощи;

результаты оценочных процедур;

цели ИПРП;

перечень естественных жизненных ситуаций, в которых ИПРП реализуется;

перечень услуг ранней помощи и количественные показатели их предоставления: длительность и периодичность оказания услуг, места и формы их предоставления;

срок реализации ИПРП;

фамилию, имя, отчество и контактные данные ведущего специалиста;

фамилию, имя, отчество дополнительных специалистов;

фамилию, имя, отчество и контактные данные родителя (законного представителя).

3.8 Реализация ИПРП осуществляется в соответствии со следующими требованиями:

все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, должны содействовать вовлечению семьи в ее реализацию;

все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, должны обсуждать с семьей ход ее реализации;

взаимодействие с ребенком и семьей должно строиться на основе их собственной активности и участия, преимущественно в ЕЖС;

в соответствии с целями ИПРП, к ее реализации привлекаются специалисты, обладающие необходимыми компетенциями;

услуги ранней помощи должны предоставляться потребителям в формах, определенных исходя из целей ИПРП, возможностей и готовности ребенка и семьи, места и условий проживания ребенка, возможностей организации-поставщика услуг ранней помощи;

длительность предоставления одной или нескольких, непрерывно предоставляемых друг за другом услуг ребенку и семье должна быть не менее 45 и не более 90 минут;

длительность дистанционной консультации должна быть не более 90 минут.

3.9 Промежуточная и итоговая оценки результативности реализации ИПРП должны быть направлены на определение динамики целевых показателей ИПРП.

3.9.1 Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться с использованием тех же методов и методик, что и оценка при составлении ИПРП, а также включать в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц полученными услугами.

3.9.2. Промежуточная оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться не реже 1 раза в 3 месяца.

3.10 ИПРП следует пролонгировать, если ребенок в возрасте от 3 до 7 лет, имеющий ограничение жизнедеятельности, получавший до 3 лет услуги ранней помощи в рамках ИПРП, по решению междисциплинарного консилиума организации, предоставляющей услуги ранней помощи, недостаточно подготовлен к переходу в дошкольную образовательную организацию и не имеет противопоказаний для получения услуг ранней помощи в рамках ИПРП.

3.11 Реализация ИПРП должна завершаться в следующих случаях:

отказ семьи (законных представителей) от получения услуг ранней помощи;

ребенок/семья больше не нуждаются в услугах ранней помощи, так как цели ИПРП достигнуты;

ребенок поступил в детский сад и успешно осваивает образовательную программу;

ребенок достиг возраста 3-х лет в случае отсутствия необходимости пролонгации ИПРП;

ребенок достиг возраста 7 лет - в случае пролонгации ИПРП после 3-х лет;

при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

3.12 Специалисты организации-поставщика услуг ранней помощи должны оказывать содействие переходу ребенка в образовательную организацию, в том числе:

помогать семье в сборе и оценке информации, необходимой для принятия решения о выборе образовательной организации;

консультировать специалистов образовательной организации, принимающей ребенка, по их запросу;

предоставлять семье услуги пролонгированного консультирования в период адаптации ребенка в образовательной организации сроком до 6 месяцев (по запросу семьи).

Приложение № 3 к
приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от «___» _____ 2017 г. № _____

Примерное положение о структурном подразделении по оказанию услуг ранней помощи

1. Общие положения

1.1. Настоящее Примерное положение (далее - Положение) носит рекомендательный характер, регулирует деятельность структурных подразделений по оказанию услуг ранней помощи (далее - Подразделение) государственных и муниципальных организаций социального обслуживания, здравоохранения, образования (далее – Организация).

1.2. Положение может быть также применено к структурным подразделениям по оказанию услуг ранней помощи некоммерческих организаций.

1.3. Подразделение обеспечивает оказание услуг детям целевой группы и их семьям.

1.4. Подразделение создается и прекращает свою деятельность по приказу руководителя Организации или решением ее учредителей.

1.5. Подчинение Подразделения определяется приказом руководителя Организации.

1.6. Должностное лицо, выполняющее функции руководителя Подразделения, назначается приказом руководителя Организации. Функции руководителя Подразделения может выполнять сотрудник, имеющий необходимые компетенции по организации деятельности в сфере ранней помощи.

1.7. В своей деятельности Подразделение руководствуется Международными правовыми актами в области защиты прав ребенка, в том числе детей-инвалидов, Федеральными законами, правовыми актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, иными правовыми актами, в том числе Государственными стандартами в области ранней помощи, законодательством субъектов Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием/ здравоохранением/ социальной защитой, Уставом Организации, а также настоящим Положением.

1.8. Работа Подразделения строится на основе принципов: безвозмездности, территориальной доступности, непрерывности и длительности, открытости, семейноцентрированности, естественности, командной работы, компетентности, научной обоснованности.

1.9. В целях обеспечения доступности услуг ранней помощи организация имеет право открывать сеть из нескольких Подразделений, имеющих иерархическую структуру, включая головное и подчиненные Подразделения, штат которых определяется количеством проживающих на данной территории детей.

2. Основные задачи Подразделения

2.1. Основными задачами Подразделения являются:

улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (ЕЖС);

повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье;

повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;

включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.

3. Услуги, оказываемые детям и их семьям в Подразделении

4.

3.1. Детям и их родителям на всех этапах ранней помощи, начиная от обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи, до завершения ранней помощи могут предоставляться следующие услуги ранней помощи: административные, основные, специализированные и дополнительные услуги (согласно приложения1).

3.2. Административные услуги ранней помощи включают:

- обработку первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи;
- прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;
- координацию предоставления услуг ранней помощи в рамках ИПРП.

3.3. Основные услуги ранней помощи включают :

- определение нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи;
- пролонгированное консультирование;
- краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи;
- проведение оценочных процедур для разработки ИПРП;
- разработку ИПРП;
- поддержку развития функционирования ребенка и семьи в рамках реализации ИПРП ведущим специалистом в ЕЖС в процессе консультирования родителей и других непосредственно ухаживающих за

ребенком лиц, а также в процессе организации и проведения совместной активности специалиста с ребенком и семьей в ЕЖС;

- оценку эффективности реализации ИПРП;

- консультирование специалистов организаций образования, здравоохранения и социального обслуживания по вопросам, связанным с оказанием услуг ранней помощи, а также с поддержкой перехода ребенка и семьи в другую программу сопровождения и обеспечением преемственности их обслуживания;

- консультирование родителей (законных представителей) на этапе окончания программы ранней помощи и поступления ребенка в образовательную организацию;

- консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной орган

3.3. Специализированные услуги ранней помощи включают:

- консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, по развитию общения и речи ребенка в ЕЖС, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации;
- консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, по формированию социально-бытовых навыков ребенка, в том числе с использованием вспомогательных средств;
- консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, по развитию подвижности в ЕЖС, в том числе, с использованием вспомогательных средств;
- консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, по развитию познавательных способностей в ЕЖС, в том числе, с использованием вспомогательных средств;
- психологическое консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, в области социального и эмоционального развития ребенка, его взаимодействия с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, формирования привязанности, саморегуляции, в том числе в ЕЖС, а также в области социально-психологических установок и представлений родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, отношений в семье;
- совместную активность специалиста с ребенком и семьей с целью развития общения и речи ребенка в ЕЖС, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации;

- совместную активность специалиста с ребенком и семьей с целью формирования социально-бытовых навыков ребенка, в том числе с использованием вспомогательных средств;
- совместную активность специалиста с ребенком и семьей с целью развития подвижности в ЕЖС, в том числе с использованием вспомогательных средств;
- совместную активность специалиста с ребенком и семьей с целью развития познавательных способностей ребенка в ЕЖС, в том числе с использованием вспомогательных средств;
- совместную активность специалиста с ребенком и семьей с целью социального и эмоционального развития ребенка, улучшения его взаимодействия с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, формирования привязанности, саморегуляции, в том числе в ЕЖС, а также улучшения отношений в семье в целом.

3.4. Дополнительные услуги ранней помощи, оказываемые в рамках ИПРП, включают групповую активность с детьми и их родителями с целью поддержки социализации детей.

3.5. Услуги ранней помощи могут предоставляться в следующих формах:

- при посещении родителями и детьми Подразделения;
- на дому;
- в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- в организации здравоохранения, в ситуациях продолжительного стационарного лечения;
- в очной или дистанционной формах;
- в индивидуальной и групповой формах.

3.6. Услуги ранней помощи могут предоставляться детям и их семьям одновременно одним или несколькими специалистами.

3.7. Услуги ранней помощи могут предоставляться детям и их семьям в рамках ИПРП одной или несколькими организациями (в порядке взаимодополнения).

3.8. В Подразделении должно быть обеспечено оказание минимального перечня услуг ранней помощи, включая все основные услуги.

4. Организация предоставления услуг детям и их семьям

5.

4.1. Порядок оказания услуг ранней помощи включает следующие этапы:

- обработка первичного обращения родителей (законных представителей);
- прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;

- определение нуждемости ребенка в услугах ранней помощи (первичный прием, междисциплинарный консилиум);
- проведение оценочных процедур для составления ИПРП;
- разработка ИПРП;
- реализация ИПРП;
- промежуточная и/или итоговая оценка результативности реализации ИПРП;
- пролонгация или завершение реализации ИПРП;
- содействие переходу ребенка в образовательную организацию.

4.2. Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в Подразделение—должна включать:

- регистрацию обращения;
- информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;
- информирование о правах получателей услуг (по запросу);
- предоставление информационных ресурсов о Подразделении(по запросу);
- запись на первичный прием (по запросу).

4.3. Прием документов и заключение договора (приложение 2) с родителями (законными представителями) ребенка об оказании услуг ранней помощи осуществляется по записи в течении 5 рабочих дней от первичного обращения с предоставлением родителями (законными представителями) следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);
- документы, подтверждающие законное представительство интересов ребенка (сотрудник организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выполняющий функции непосредственного ухода за ребенком, его воспитания и развития (воспитатель) действует на основании доверенности на представление интересов ребенка, выданной организацией – опекуном);
- копию свидетельства о рождении ребенка (предоставляется с предъявлением оригинала);
- выписку из истории развития ребенка (форма 112/у);
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи (при наличии);
- действующую справку, подтверждающую факт наличия инвалидности (при наличии);
- копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (с предоставлением оригинала (при наличии)).

4.4. Определение нуждемости ребенка в разработке ИПРП должно осуществляться на основе заключения междисциплинарного консилиума, составленного по результатам первичного приема.

4.5. Первичный прием, заключающийся в проведении оценочных процедур, должны проводить специалисты, имеющие соответствующие

компетенции в сфере ранней помощи в срок со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи - 10 рабочих дней.

4.6. Первичный прием должен включать в себя проведение следующих оценочных процедур:

- оценку функционирования и выявление ограничений жизнедеятельности ребенка по ключевым категориям раздела «активность и участие» МКФ-ДП, определение взаимодействия и отношений ребенка с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в контексте влияния факторов окружающей среды;
- сбор и изучение анамнеза;
- сбор и анализ информации, об условиях жизни и семье ребенка, о получаемых ребенком и семьей психологических, педагогических и социальных услугах;
- анализ медицинской документации (при наличии);
- анализ индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (при наличии).

4.7. Оценочные процедуры на первичном приеме следует проводить в ситуациях, максимально приближенных к естественным, с участием родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

4.9. Информация, полученная на первичном приеме должна быть оформлена протоколом первичного приема и содержать:

- формальные персональные данные о ребенке и семье;
- описание функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в соответствии с доменами Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья - детей и подростков (далее МКФ-ДП) те влияния факторов окружающей среды;
- состав семьи, жилищные условия, сведения о занятости;
- распорядок дня ребенка, включая время, которое проводят с ребенком родители и другие непосредственно ухаживающие за ребенком лица с ребенком;
- социальное окружение семьи (поддержка со стороны родственников, соседей, знакомых и т.д.);
- этническая, языковая и религиозная принадлежность семьи;
- сведения о получаемых ребенком и семьей психологических, педагогических и социальных услугах;
- ожидания и запросы родителей;
- заключение о наличии или отсутствии у ребенка ограничений жизнедеятельности, основанное на сопоставлении результатов первичной оценки развития и функционирования ребенка с нормативом для данного возраста;
- рекомендации родителям.

4.10 Результаты первичного приема подлежат обсуждению на междисциплинарном консилиуме, по результатам которого должно быть составлено заключение о соответствии или несоответствии состояния ребенка критериям разработки ИПРП.

4.11 К критериям разработки ИПРП относятся: наличие у ребенка в возрасте до 3 лет ограничений жизнедеятельности и отсутствие противопоказаний к её составлению.

4.12 Наличие ограничения(й) жизнедеятельности для детей-инвалидов указывается в индивидуальной программе реабилитации-абилитации ребенка-инвалида, а для детей, не имеющих статуса ребенка-инвалида - выявляется при первичном приеме в организации-поставщике услуг ранней помощи и утверждается решением междисциплинарного консилиума. Критерием наличия у ребенка ограничения жизнедеятельности относятся умеренные, тяжелые или полные ограничения/задержка развития в следующих доменах МКФ:

- обучение и использование знаний;
- общие задачи и требования;
- общение;
- мобильность;
- самообслуживание,
- межличностные взаимодействия и отношения.

4.13. Противопоказанием к разработке ИПРП является устойчивая декомпенсация функции(й) организма ребенка, препятствующая участию ребенка в получении услуг ранней помощи в рамках ИПРП. В таких случаях услуги ранней помощи ребенку и семье могут быть предоставлены без разработки ИПРП.

4. В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПРП, первичный прием должен быть дополнен следующими процедурами:

- информирование семьи о содержании и порядке предоставления услуг ранней помощи и получение подтверждения родителей (законных представителей) об ознакомлении с содержанием и порядком предоставления услуг ранней помощи;
- при получении согласия родителей (законных представителей) включение (зачисление) ребёнка и семьи в число получателей услуг ранней помощи;
- назначение ведущего специалиста.

4.15. В случае, если состояние ребенка не соответствует критериям разработки ИПРП, но ребенок относится к группе риска, то родителям (законным представителям) и семье должно быть предложено пролонгированное консультирование, в т.ч. по вопросам взаимодействия в паре "родитель-ребенок", без составления ИПРП, с частотой до 2 раз в месяц с мониторингом функционирования ребенка и/или семьи.

4.16. В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПРП, но проблемы функционирования ребенка могут быть решены при условии предоставления краткосрочных услуг, то, согласно заключению междисциплинарного консилиума, родителям (законным представителям) могут быть предложены краткосрочные услуги ранней помощи без составления ИПРП.

4.17. Проведение оценочных процедур для разработки ИПРП планируется ведущим специалистом на основе рекомендаций междисциплинарного консилиума.

4.18. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся в течение 15 рабочих дней со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи.

4.19. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся ведущим специалистом с согласия родителей (законных представителей) и при взаимодействии с ними и/или другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами с привлечением тех специалистов, участие которых планируется в реализации ИПРП.

4.20. Оценочные процедуры для разработки/пересмотра ИПРП должны включать углубленную оценку функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в контексте факторов окружающей среды, проводимую по доменам и категориям МКФ, в том числе, оценку функций и структур организма ребенка, активности ребенка, а также - вовлеченности и поведения ребенка и его родителей в естественных жизненных ситуациях.

4.21. В зависимости от особенностей ребенка и его социального окружения, оценочные процедуры для составления/изменения ИПРП могут включать углубленную оценку других аспектов развития ребенка и его взаимодействия с социальным окружением:

- качество взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, с другими детьми;
- состояние эмоционального и поведенческого благополучия ребенка;
- другие (при необходимости).

4.22. Ведущий специалист обсуждает с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами результаты углубленной оценки и определяет, совместно с ними, цели ИПРП и те ЕЖС, в которых планируется реализация ИПРП.

4.23. Разработка ИПРП осуществляется ведущим специалистом совместно с родителями (законными представителями), с учетом мнения специалистов, привлекаемых к реализации ИПРП.

4.24. ИПРП должна быть разработана в течение 20 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи.

4.25. ИПРП должна быть подписана ведущим специалистом, родителем (законным представителем) ребенка.

4.26. ИПРП составляется на срок не менее 6 месяцев и пересматривается регулярно не реже 1 раза в 3 месяца, и может быть пролонгирована при отсутствии критериев её завершения.

4.27. ИПРП должна включать:

- формальные данные о ребенке - получателе услуг ранней помощи;
- результаты оценочных процедур;
- цели ИПРП,
- перечень естественных жизненных ситуаций, в которых ИПРП реализуется;
- перечень услуг ранней помощи и количественные показатели их предоставления: длительность и периодичность оказания услуг, места и формы их предоставления;
- срок реализации ИПРП;
- фамилию, имя, отчество и контактные данные ведущего специалиста;
- фамилию, имя, отчество дополнительных специалистов;
- фамилию, имя, отчество и контактные данные родителя (законного представителя).

4.27. Реализация ИПРП осуществляется в соответствии со следующими требованиями:

- все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, должны содействовать вовлечению семьи в ее реализацию;
- все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, должны обсуждать с семьей ход ее реализации;
- взаимодействие с ребенком и семьей должно строиться на основе их собственной активности и участия, преимущественно в ЕЖС;
- в соответствии с целями ИПРП, к ее реализации привлекаются специалисты, обладающие необходимыми компетенциями;
- услуги ранней помощи должны предоставляться потребителям в формах, определенных исходя из целей ИПРП, возможностей и готовности ребенка и семьи, места и условий проживания ребенка, возможностей организации-поставщика услуг ранней помощи;
- длительность предоставления одной услуги ребенку и семье индивидуально или в группе должна быть не менее 45 и не более 90 минут;
- длительность дистанционной консультации должна быть не более 90 минут.

4.28 Промежуточная и итоговая оценки результативности реализации ИПРП должны быть направлены на определение динамики целевых показателей ИПРП.

4.29. Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться с использованием тех же методов и методик, что и оценка при составлении ИПРП, а также включать в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц полученными услугами.

4.30. Промежуточная оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться не реже 1 раза в 3 месяца.

4.31. ИПРП следует пролонгировать для детей старше 3-х лет по ежегодному решению консилиума организации, предоставляющей услуги ранней помощи, в том числе, с целью подготовки к переходу в образовательную организацию.

4.32. Реализация ИПРП должна завершаться в следующих случаях:

- отказ семьи (законных представителей) от получения услуг ранней помощи;
- ребенок/семья больше не нуждаются в услугах ранней помощи, так как цели ИПРП достигнуты;
- ребенок поступил в детский сад и успешно осваивает образовательную программу;
- ребенок достиг возраста 3-х лет в случае отсутствия необходимости пролонгации ИПРП;
- ребенок достиг возраста 7 лет - в случае пролонгации ИПРП после 3-х лет;
- при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

4.33. Специалисты Центра должны оказывать содействие переходу ребенка в образовательную организацию, в том числе:

- помогать семье в сборе и оценке информации необходимой для принятия решения о выборе образовательной организации;
- консультировать специалистов образовательной организации, принимающей ребенка, по их запросу;
- предоставлять семье услуги пролонгированного консультирования в период адаптации ребенка в образовательной организации сроком до 6 месяцев (по запросу семьи).

5. Примерный перечень специалистов и должностных лиц Подразделения

5.1. В перечень головного Подразделения могут входить (согласно приложения 3):

руководитель (должностное лицо, выполняющее функции руководителя);

администратор (должностное лицо, выполняющее функции администратора);

ведущие специалисты (должностные лица, выполняющие функции ведущего специалиста, т.е. предоставляющие основные услуги ранней помощи, связанные с составлением и реализацией ИПРП);

специалисты (должностные лица, оказывающие специализированные услуги ранней помощи: психологические, по развитию подвижности ребенка, формированию у ребенка навыков общения и речи, социально-

бытовых навыков, а также оказывающие дополнительные услуги ранней помощи, направленные на социализацию ребенка);

врач-педиатр;

другие должностные лица, обеспечивающие деятельность Подразделения.

5.2 В Подразделениях количество штатных единиц определяется количеством детей целевой группы и их семей, проживающих на этой территории.

5.3 Минимальное подчиненное Подразделение должно иметь специалистов, для обеспечения предоставления основных услуг ранней помощи детям и их семьям, включая проведение междисциплинарного консилиума (не менее 2-х специалистов).

5.4. Специалисты Подразделения должны иметь профильное образование и обладать профессиональными компетенциями, необходимыми для предоставления услуг ранней помощи, подтвержденными соответствующими документами.

6. Обеспечение деятельности Подразделения помещениями и оборудованием

6.1. Подразделение размещается в специально оборудованных помещениях (согласно приложений 4 и 5).

7. Примерная документация Подразделения

7.1. Состав документов Подразделения, места и формы (бумажная, электронная) их хранения определяются локальными актами Организации.

7.2. Основные документы Подразделения:

Положение о Подразделении;

перспективный план работы Подразделения (на 3-5 лет);

годовой план работы Подразделения;

годовой отчёт о работе Подразделения;

расписание работы Подразделения;

графики работы работников;

должностные инструкции работников Подразделения;

журнал регистрации первичных обращений;

журнал зачисления и отчисления детей;

приказы о зачислении и отчислении детей;

журнал учёта рабочего времени специалистов Подразделения.

другие основные документы.

7.3. Индивидуальная карта ранней помощи, содержащая:

документы, предоставленные родителями (законными представителями) ребенка на первичном приеме согласно п. 3.3. настоящего Подразделения;

договор с родителями (законными представителями), согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных;

протокол первичного приема, заключения специалистов Подразделения по итогам консультаций;

заключение(я) междисциплинарного консилиума;

ИПРП;

другую документацию, связанную с учётом и описанием работы с ребенком и семьей.

8. Прекращение деятельности Подразделения

8.1. Подразделение ранней помощи прекращает свою деятельность по решению руководителя учреждения/организации, либо учредителя учреждения/организации.

Приложение № 1 к
примерному положению
о структурном подразделении
по оказанию услуг ранней помощи

Стандарт услуг ранней помощи (проект)

Наименование услуги ранней помощи	Описание услуги	Этап оказания услуг ранней помощи	Сроки предоставления услуги ранней помощи	Подушевой норматив финансирования услуги ранней помощи	Показатели качества и оценка результатов предоставления услуги ранней помощи	Условия предоставления услуги ранней помощи
Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) ребенка	В состав услуги входит: 1) регистрация обращения; 2) информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи; 3) информирование о правах получателей услуг; 4) предоставление информации об	Определение нуждаемости в услугах ранней помощи	Услуга предоставляется по факту обращения	Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по	Показатель качества услуги: доступность предоставления услуги (возможность получения информации по телефону и интернету, очно); оценка результатов предоставления услуги: 1)	Услуга предоставляется при наличии направления на оказание услуг ранней помощи или при инициативном обращении родителей (законных представителей) ребенка в

	<p>организации-поставщике услуг ранней помощи</p> <p>5) запись на прием документов;</p> <p>6) запись на проведение оценочных процедур для определения нуждаемости ребенка услугах ранней помощи.</p> <p>Норма времени на предоставление услуги – 15- 30 минут за одно обращение.</p>			<p>расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>материальная результативность: обращение зарегистрировано.</p>	<p>возрасте от 0 до 3-х лет.</p>
<p>Прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг</p>	<p>В состав услуги входит: 1) прием документов; 2) заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи; 3) предоставление информации о</p>	<p>Определение нуждаемости в услугах ранней помощи</p>	<p>Услуга предоставляется по записи с установленным сроком ожидания - 5 рабочих дней от первичного</p>	<p>Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного</p>	<p>Показатель качества услуги: своевременность предоставления услуги.</p> <p>Оценка результатов предоставления услуги: 1)</p>	<p>Услуги предоставляются по предварительной записи родителей (законных представителей) ребенка в</p>

ранней помощи	<p>прохождении скрининга развития ребенка; 4) запись на проведение оценочных процедур для определения нужды ребенка в разработке индивидуальной программы ранней помощи.</p> <p>Норма времени на предоставление услуги – до 30 минут.</p>		обращения.	финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)	материальная результативность: документы приняты, договор заключен; 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.	возрасте от 0 до 3-х лет.
Координация предоставления услуг ранней помощи	В состав услуги входит: 1) составление и согласование с родителями (законными представителями) ребенка расписания предоставления услуг ранней помощи; 2) мониторинг соответствия предоставления услуг ранней помощи	Составление индивидуальной программы ранней помощи, её реализация и завершение, предоставление услуг ранней	Услуга предоставляется в течение срока предоставления услуг ранней помощи	Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования	Показатель качества услуги: своевременность предоставления услуги. Оценка результатов предоставления услуги: 1) материальная	Услуги предоставляются после заключения договора с родителями (законными представителями) ребенка об оказании услуг

	<p>составленному расписанию; 3) ведение учета предоставленных услуг ранней помощи; 4) коррекция расписания оказания услуг ранней помощи (по потребности); 5) организация рабочих встреч специалистов, предоставляющих услуги ранней помощи ребенку и семье;</p>	<p>помощи вне составления индивидуальной программы ранней помощи</p>		<p>(на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>результативность: наличие расписания предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям; статистика предоставления услуг 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.</p>	<p>ранней помощи.</p>
--	---	--	--	--	---	-----------------------

<p>Определение нуждемости ребенка в услугах ранней помощи</p>	<p>В состав услуги ранней помощи входит: 1) первичный прием - проведение оценочных процедур двумя специалистами в сфере ранней помощи с оформлением протокола первичного приема; 2) проведение междисциплинарного консилиума с оформлением заключения междисциплинарного консилиума и определением ведущего специалиста; 3) запись на проведение оценочных процедур для разработки индивидуальной программы ранней помощи.</p> <p>Норма времени на</p>	<p>Определение нуждемости в услугах ранней помощи</p>	<p>Услуга предоставляется в установленный срок со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи - 10 рабочих дней.</p>	<p>Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>Показатель качества услуги: 1) своевременность предоставления услуги.</p> <p>Оценка результатов предоставления услуги: 1) материальная результативность: а) определена нуждемость ребенка в разработке индивидуальной программы ранней помощи; б) составлено заключение междисциплинарного консилиума; в) в случае нуждемости в разработке индивидуальной</p>	<p>Услуга предоставляется после заключения договора об оказании услуг ранней помощи.</p>
---	--	---	--	---	--	--

	<p>первичный прием - 60 минут, на междисциплинарный консилиум - до 30 минут.</p> <p>Всего на одну услугу – 90 минут</p>				<p>программы ранней помощи - определение ведущего специалиста.</p> <p>г) ребенок записан на проведение оценочных процедур для разработки индивидуальной программы ранней помощи.</p> <p>2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.</p>	
Пролонгированно е	В состав услуги ранней помощи входит: 1)	Услуга предоставляет	Услуга предоставляется	Устанавливается ежегодно	Показатель качества услуги: 1)	Услуга предоставляется

консультирование	<p>консультирование родителей (законных представителей) и семьи, в т.ч. по вопросам взаимодействия в паре “родитель-ребенок”, 2) ранняя помощь родителям и семье с ребенком, имеющим противопоказания к разработке индивидуальной программы ранней помощи; 3) мониторинг функционирования ребенка и/или семьи.</p> <p>Норма времени на услуги 60-90 минут, с частотой до 2 раз в месяц.</p>	ся вне индивидуальной программы ранней помощи	я в срок, указанный в заключении междисциплинарного консилиума.	высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)	своевременность предоставления услуги. Оценка результатов предоставления услуги: 1) материальная результативность: результаты мониторинга функционирования ребенка и/или семьи; 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.	я по заключению междисциплинарного консилиума (если состояние ребенка не соответствует критериям разработки индивидуальной программы ранней помощи, но ребенок относится к группе риска, а также при наличии противопоказаний к разработке индивидуальной программы ранней помощи).
------------------	---	---	---	---	--	---

Краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи	В состав услуг ранней помощи входит: 1) консультирование родителей (законных представителей); 2) организация и проведение совместной активности специалиста с ребенком и семьей с целью поддержки улучшения их функционирования. Норма времени на одну услугу - 60 минут - не более 10 консультаций.	Услуга предоставляет ся вне индивидуальной программы ранней помощи	Услуга предоставляется в течение срока, указанного в заключении междисциплинарного консилиума.	Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)	Показатель качества услуги - своевременность предоставления услуги. Оценка результатов предоставления услуги: 1) материальная результативность: повышение компетентности родителей (законных представителей ребенка) по поддержке развития ребенка; 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.	Услуга предоставляется на основании заключения междисциплинарного консилиума (в случае выявления ограничения жизнедеятельности, однако когда проблемы функционирования ребенка могут быть решены при условии предоставления краткосрочных услуг)
Проведение оценочных процедур для	В состав услуги ранней помощи входит: 1) углубленная оценка	Разработка индивидуальной программы	Услуга завершается в срок со	Устанавливается ежегодно высшим	Показатель качества услуги - своевременность предоставления	Услуга предоставляется после

<p>разработки индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в контексте факторов окружающей среды, проводимую по доменам и категориям МКФ; 2) оценка других аспектов развития ребенка и его взаимодействия с социальным окружением: качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, с другими детьми; состояние эмоционального и поведенческого благополучия ребенка;</p> <p>3) анализ показателей здоровья, функций и структур организма</p>	<p>ранней помощи</p>	<p>времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи - 20 рабочих дней.</p>	<p>органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>услуги. Оценка результатов предоставления услуги: 1) материальная результативность: проведены оценочные процедуры для составления индивидуальной программы ранней помощи. 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.</p>	<p>заключения договора об оказании услуг ранней помощи</p>
--	---	----------------------	---	---	--	--

	<p>ребенка;</p> <p>4) оценка вовлеченности и поведения ребенка и его родителей в естественных жизненных ситуациях.</p> <p>Норма времени на каждый компонент услуги - 60 минут.</p> <p>Всего на услугу – 240 минут.</p>					
<p>Разработка индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>В состав услуги ранней помощи входит: 1) согласование с родителями (законными представителями) ребенка целей индивидуальной программы ранней помощи и перечня естественных жизненных ситуаций, в которых планируется её реализация; 2) рабочая</p>	<p>Разработка индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Услуга предоставляется в срок 30 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об</p>	<p>Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании</p>	<p>Показателями качества услуги: 1) своевременность предоставления услуги; Оценка результатов предоставления услуги: 1) материальная результативность: составлена</p>	<p>Услуга предоставляется после заключения договора об оказании услуг ранней помощи</p>

	<p>встреча ведущего специалиста, специалистов, привлекаемых к проведению оценочных процедур для разработки индивидуальной программы ранней помощи включая перечень долговременных и кратковременных целей индивидуальной программы ранней помощи, перечень естественных жизненных ситуаций, в которых она будет реализоваться, перечень услуг ранней помощи и количественных показателей их предоставления (длительность и периодичность оказания услуг, места и формы их предоставления), срок реализации;</p> <p>3) оформление и подписание программы</p>		<p>оказании услуг ранней помощи.</p>	<p>методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>индивидуальная программа ранней помощи;</p> <p>2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.</p>	
--	---	--	--------------------------------------	--	---	--

	<p>ведущим специалистом, родителем (законными представителем) ребенка.</p> <p>Норма времени на предоставление услуги - 120 минут.</p>					
<p>Поддержка развития функционирования ребенка и семьи в повседневных естественных жизненных ситуациях</p>	<p>В состав услуги ранней помощи входит: 1) консультирование родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, с целью развития функционирования ребенка в повседневных естественных жизненных ситуациях по основным областям жизнедеятельности согласно МКФ; 2) организация и проведение совместной активности специалиста / специалистов с</p>	<p>Реализация индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Еженедельно в течение срока реализации индивидуальной программы ранней помощи.</p>	<p>Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом</p>	<p>Показателями качества услуги: 1) предоставление услуги в соответствии с установленной периодичностью и сроком реализации индивидуальной программы ранней помощи. Оценка результатов предоставления услуги: 1) материальная результативность: наличие позитивных изменений в</p>	<p>Услуга предоставляется после заключения договора об оказании услуг ранней помощи.</p>

	<p>ребенком и семьей с целью развития функционирования ребенка в повседневных естественных жизненных ситуациях, основываясь на потребностях ребенка, по основным областям жизнедеятельности согласно МКФ.</p> <p>Каждый компонент услуги может быть предоставлен отдельно в течение 45-60 минут, а также возможно предоставление обоих компонентов услуги в течение одного посещения в течение 45-60 минут.</p>			России)	<p>функционировании ребенка и или семьи;</p> <p>2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса;</p> <p>адаптивные изменения представлений родителей (законных представителей) о ребенке и своей роли в его развитии.</p>	
--	---	--	--	---------	--	--

<p>Психологическое консультирование в ранней помощи</p>	<p>В состав услуги ранней помощи входит: 1) консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и специалистов подразделения в области социального и эмоционального развития ребенка, его взаимодействия с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, формирования привязанности, саморегуляции, в том числе в естественных жизненных ситуациях, а также в области социальных установок и представлений родителей и других непосредственно ухаживающих</p>	<p>Реализация индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Определяется индивидуально программой ранней помощи</p>	<p>Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>Показателями качества услуги: 1) своевременность предоставления услуги. Оценка результатов предоставления услуги: 1) материальная результативность: улучшение функционирования ребенка в области социального взаимодействия в семье; 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.</p>	<p>Услуга предоставляется в соответствии с условиями договора об оказании услуг ранней помощи</p>
---	--	--	--	---	---	---

	<p>за ребенком лиц, отношений в семье; 2) оказание психологической помощи в процессе совместной активности специалиста с ребенком и семьей с целью социального и эмоционального развития ребенка, улучшения его взаимодействия с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, формирования привязанности, саморегуляции, в том числе в естественных жизненных ситуациях, а также улучшения отношений в семье в целом;</p>					
--	--	--	--	--	--	--

	Каждый компонент услуги может быть предоставлен отдельно в течение 45-60 минут, а также возможно предоставление обоих компонентов услуги в течение одного посещения в течение 45-60 минут.					
Поддержка развития общения и речи ребенка	В состав услуги ранней помощи входит: 1) консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и ведущего специалиста по развитию общения и речи ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации; 2)	Реализация индивидуальной программы ранней помощи	Определяется индивидуальной программой ранней помощи	Устанавливается ежегодно высшим исполнительным органом власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её	Показателями качества услуги являются: 1) материальная результативность: улучшение функционирования ребенка в области общения и речи; 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой,	Услуга предоставляется в соответствии с условиями договора об оказании услуг ранней помощи

	<p>организация и проведение совместной активности специалиста с ребенком и семьей с целью развития общения и речи ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации.</p> <p>Каждый компонент услуги может быть предоставлен отдельно в течение 45-60 минут, а также возможно предоставление обоих компонентов услуги в течение одного посещения в течение 45-60 минут.</p>			<p>утверждения Минтрудом России)</p>	<p>оцениваемая путем проведения опроса.</p>	
--	--	--	--	--------------------------------------	---	--

<p>Поддержка развития подвижности ребенка</p>	<p>В состав услуги ранней помощи входит: 1) консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и ведущего специалиста по развитию подвижности ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств; 2) организация и проведение совместной активности специалиста с ребенком и семьей с целью развития подвижности ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных</p>	<p>Реализация индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Определяется индивидуально программой ранней помощи</p>	<p>Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>Показателями качества услуги являются: 1) материальная результативность: улучшение функционирования ребенка в области подвижности; 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.</p>	<p>Услуга предоставляется в соответствии с условиями договора об оказании услуг ранней помощи</p>
---	---	--	--	---	---	---

	<p>технических средств.</p> <p>Каждый компонент услуги может быть предоставлен отдельно в течение 45-60 минут, а также возможно предоставление обоих компонентов услуги в течение одного посещения в течение 45-60 минут.</p>					
Поддержка формирования социально-бытовых навыков ребенка	<p>В состав услуги ранней помощи входит: 1) консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и ведущего специалиста организации-поставщика услуг ранней помощи по формированию и развитию социально-бытовых навыков</p>	<p>Реализация индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Определяется индивидуально программой ранней помощи</p>	<p>Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм</p>	<p>Показателями качества услуги являются: 1) материальная результативность: улучшение функционирования ребенка в области формирования социально-бытовых навыков;</p> <p>2) нематериальная результативность:</p>	<p>Услуга предоставляется в соответствии с условиями договора об оказании услуг ранней помощи</p>

	<p>ребенка, в том числе с использованием вспомогательных средств в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации; 2) организация и проведение совместной активности специалиста с ребенком и семьей с целью по формированию и развитию социально-бытовых навыков ребенка, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации;</p>			<p>финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.</p>	
--	--	--	--	--	--	--

	Каждый компонент услуги может быть предоставлен отдельно в течение 45-60 минут, а также возможно предоставление обоих компонентов услуги в течение одного посещения в течение 45-60 минут.					
Поддержка развития познавательных способностей ребенка	В состав услуги ранней помощи входит: 1) консультирование родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц и ведущего специалиста по развитию познавательных способностей ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств; 2) организация и	Реализация индивидуальной программы ранней помощи	Определяется индивидуальной программой ранней помощи	Устанавливается ежегодно высшим исполнительным органом власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования	Показателями качества услуги являются: 1) материальная результативность: улучшение функционирования ребенка в области научения и использования знаний; 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями)	Услуга предоставляется в соответствии с условиями договора об оказании услуг ранней помощи

	<p>проведение совместной активности специалиста с ребенком и семьей с целью развития познавательных способностей ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств.</p> <p>Каждый компонент услуги может быть предоставлен отдельно в течение 45-60 минут, а также возможно предоставление обоих компонентов услуги в течение одного посещения в течение 45-60 минут.</p>			услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)	полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.	
--	--	--	--	--	--	--

<p>Поддержка социализации ребенка</p>	<p>В состав услуги ранней помощи входит: 1) групповая активность с детьми и их родителями с целью поддержки социализации детей.</p> <p>Норма времени на одну услугу - 60 -90 минут.</p>	<p>Реализация индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Определяется индивидуально программой ранней помощи</p>	<p>Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>Показателями качества услуги являются: 1) материальная результативность: улучшение функционирования ребенка в области социального взаимодействия; 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.</p>	<p>Услуга предоставляется в соответствии с условиями договора об оказании услуг ранней помощи</p>
---------------------------------------	---	--	--	---	--	---

<p>Консультирование специалистов организаций образования, здравоохранения и социального обслуживания</p>	<p>В состав услуги ранней помощи входит: 1) консультирование специалистов организаций образования, здравоохранения и социального обслуживания (по запросу) по вопросам, связанным с оказанием услуг ранней помощи ребенку и семье, а также с поддержкой перехода ребенка и семьи в другую программу сопровождения и обеспечением преемственности их обслуживания.</p> <p>Норма времени на предоставление услуги - до 60 минут</p>	<p>Реализация индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>По факту возникновения нужды</p>	<p>Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>Оценка результатов предоставления услуги: 1) материальная результативность: получение специалистами консультации; 2) нематериальная результативность: удовлетворенность специалистами полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.</p>	<p>Услуга предоставляется в соответствии с условиями договора об оказании услуг ранней помощи.</p>
--	---	--	-------------------------------------	---	---	--

<p>Консультирование родителей (законных представителей) на этапе окончания программы ранней помощи</p>	<p>В состав услуги ранней помощи входит: 1) консультирование родителей (законных представителей) по вопросам окончания программы ранней помощи и выбора образовательного маршрута.</p> <p>Норма времени на предоставление услуги - 60 минут на одну консультацию.</p>	<p>Реализация индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>За 3-9 месяцев до планируемого срока завершения индивидуально ранней помощи.</p>	<p>Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>Показателями качества услуги: 1) своевременность предоставления услуги. Оценка результатов предоставления услуги: 1) материальная результативность: получение родителями (законными представителями) консультации; 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.</p>	<p>Услуга предоставляется в соответствии с условиями договора об оказании услуг ранней помощи.</p>
--	---	--	---	---	---	--

<p>Консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации</p>	<p>В состав услуги ранней помощи входит: 1) консультирование родителей (законных представителей) ребенка в период адаптации ребенка в образовательной организации.</p> <p>Норма времени на предоставление услуги - 60 минут на одну консультацию, по запросу семьи.</p>	<p>Реализация индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>До 6 месяцев со времени поступления в образовательную организацию.</p>	<p>Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>Показателями качества услуги: 1) своевременность предоставления услуги. Оценка результатов предоставления услуги: 1) материальная результативность: получение родителями (законными представителями) консультации; 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.</p>	<p>Услуга предоставляется в соответствии с условиями договора об оказании услуг ранней помощи - по запросу семьи.</p>
--	---	--	---	---	---	---

<p>Оценка эффективности реализации индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>В состав услуги ранней помощи входит: 1) проведение оценки эффективности реализации индивидуальной программы ранней помощи ведущим специалистом.</p> <p>Норма времени на предоставление услуги - 60 минут .</p>	<p>Реализация индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Ежеквартально в течение срока реализации индивидуально й программы ранней помощи.</p>	<p>Устанавливается ежегодно высшим органом исполнительной власти исходя из размеров бюджетного финансирования (на основании методических рекомендаций по расчету норм финансирования услуг ранней помощи - после её утверждения Минтрудом России)</p>	<p>Показателями качества услуги: 1) своевременность и регулярность предоставления услуги. Оценка результатов предоставления услуги: 1) материальная результативность: изменения в функционировании ребенка и семьи; 2) нематериальная результативность: удовлетворенность родителями (законными представителями) полученной услугой, оцениваемая путем проведения опроса.</p>	<p>Услуга предоставляется в соответствии с условиями договора о оказании услуг ранней помощи.</p>
---	--	--	--	---	---	---

Приложение № 2
к примерному положению
о структурном подразделении по
оказанию услуг ранней помощи

Договор об оказании услуг ранней помощи (проект)

Договор № _____

Об оказании услуг ранней помощи

_____» _____ 20__ г

Родитель (законный представитель)

ФИО

именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий от своего имени и в интересах несовершеннолетнего

ФИО, год рождения

(далее – «ребенок») с одной стороны,

и _____,

полное наименование организации-поставщика услуг

именуемое в дальнейшем - «Исполнитель», в лице

наименование должности руководителя

ФИО руководителя

действующего на основании _____,

наименование документа

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, ст. 43 Конституции Российской Федерации, Федеральных законов федеральных законов: от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ «Об

основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; Концепцией развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. N 1839-р, от 24.07.1998г. №127 – ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»,

прочие нормативные документы
настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Предметом договора является безвозмездное оказание услуг ранней помощи ребенку с ограничением жизнедеятельности и его семье.

1.2. Исполнитель оказывает услуги ребенку и семье в форме очных и (или) дистанционных консультаций, совместной активности с ребенком и семьей в помещениях Исполнителя, на дому,

место реализации совместной активности (и т.д.)

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик имеет право:

- знакомиться с уставом Исполнителя, документами, регламентирующими организацию и осуществление уставной деятельности Исполнителя;
- получать информацию о перечне услуг ранней помощи, предоставляемых Исполнителем;
- отказаться от получения услуг ранней помощи;
- принимать участие во всех мероприятиях, связанных с предоставлением услуг ранней помощи ребенку и семье Исполнителем;
- получать весь перечень согласованных услуг ранней помощи без взимания платы;
- своевременно получить услуги ранней помощи;
- заведомо получать информацию об изменениях в предоставлении услуг ранней помощи;
- защищать право на получение услуг ранней помощи в уважительной, отзывчивой манере;
- вносить предложения по повышению качества предоставляемых Исполнителем услуг ранней помощи.

2.2. Заказчик обязуется:

- предоставлять полную и достоверную информацию и необходимые документы, запрашиваемые специалистами Исполнителя;

- своевременно сообщать Исполнителю об изменении сведений, указанных при заключении настоящего Договора (паспортных данных Заказчика и/или ребенка, состоянии его здоровья и психофизического развития, адреса проживания, контактных телефонов, и иные);
- обеспечить надлежащее санитарно-гигиеническое состояние ребенка и членов семьи (опрятный вид, наличие сменной обуви, отсутствие инфекционных и простудных заболеваний) во время посещения помещений, предоставленных Исполнителем для оказания услуг;
- соблюдать Правила посещения помещений Исполнителя, обеспечивать прибытие на встречи согласно расписанию, не позднее, чем за 10 минут до начала запланированной встречи;
- при предоставлении услуг ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (далее - ИПРП), активно участвовать во всех мероприятиях, связанных с её составлением, реализацией, оценкой эффективности, завершением и переходом ребенка в образовательную организацию;
- выполнять рекомендации специалистов, предоставляющих услуги ранней помощи;
- бережно относиться к имуществу Исполнителя, возмещать материальный ущерб, причиненный Исполнителю;
- соблюдать требования устава Исполнителя, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов, соблюдать дисциплину и общепринятые нормы поведения, проявлять уважение к сотрудникам Исполнителя, другим детям их родителям (законным представителям);
- заблаговременно извещать ведущего специалиста Исполнителя о невозможности участия ребенка, семьи в запланированном мероприятии.

2.3. Заказчик дает согласие:

- на проведение оценочных процедур;
- на обработку персональных данных ребенка, к которым относятся: данные свидетельства о рождении, данные о состоянии здоровья ребенка, адрес проживания, прочие сведения, предоставленные Исполнителю; в том числе на размещение персональных данных ребенка в электронной базе данных Исполнителя с целью автоматизации статистического анализа и учета проводимых видов деятельности (за исключением персональных данных из общедоступных источников);
- настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных Заказчика и ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных в настоящем Договоре целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),

использование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Заказчик предупрежден, что согласие может быть отозвано по письменному заявлению.

2.4. Исполнитель имеет право:

- самостоятельно осуществлять подбор и расстановку кадров для оказания услуг по настоящему договору;
- предлагать Заказчику формы и методы работы с детьми и семьей;
- предлагать Заказчику услуги ранней помощи согласно стандарту о порядке предоставления услуг ранней помощи;
- по согласованию с Заказчиком осуществлять аудио-, фото- и видеосъемку мероприятий, связанных с предоставлением услуг ранней помощи, массовых и праздничных мероприятий с использованием материалов в исключительно некоммерческих целях (фото или видеоотчеты, научная и научно-исследовательская деятельность);
- в целях соблюдения интересов ребенка направлять для дальнейшего обследования и уточнения медицинского диагноза в учреждения здравоохранения.
- не допускать Заказчика и ребенка в помещения Исполнителя в случае наличия признаков инфекционного заболевания.

2.5. Исполнитель обязуется:

- осуществлять свою деятельность в соответствии с действующим законодательством;
- создать благоприятные условия для интеллектуального, нравственного, эмоционального и физического развития личности ребенка, обеспечить защиту его прав и свобод во время совместной активности с ребенком и семьей;
- обеспечить безопасность жизнедеятельности и здоровья ребенка во время совместной активности на территории Исполнителя, соблюдать установленные санитарно-гигиенические нормы, правила и требования;
- принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных ребенка от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий;
- предоставлять услуги в соответствии с согласованным объемом, составом, формой, временем и местом.

3. Срок договора, порядок его пролонгации и расторжения

3.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств. Услуги по

настоящему Договору оказываются Исполнителем с момента его заключения и по “__” _____ 20__ г.

3.2. Договор пролонгируется автоматически в случае, если услуги предоставляются в рамках ИПРП, ежегодно при сохранении ограничения жизнедеятельности ребенка, подтвержденного результатами проведенных оценочных процедур, отсутствии медицинских противопоказаний и возражений с обеих сторон и если ребенок не достиг возраста 3 лет или если договор был пролонгирован в связи с обстоятельствами, указанными в п.3.3 .

3.3. Договор пролонгируется после достижения ребенком возраста 3-х лет при сохранении ограничения жизнедеятельности ребенка по ежегодному решению консилиума Исполнителя. В этом случае составляется дополнительное соглашение к настоящему договору.

3.4. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению сторон, либо в соответствии с федеральным законодательством, законодательством и нормативными правовыми актами _____ субъект Российской Федерации.

3.5. Заказчик вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, уведомив Исполнителя письменно в срок не позднее, чем за 7 дней до дня расторжения.

3.6. Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор и отчислить ребенка:

- при переходе ребенка в образовательную организацию (при отсутствии запроса от Заказчика на оказание услуг на период адаптации ребенка в образовательной организации);
- при достижении всех поставленных целей в ИПРП;
- при достижении ребенком 7-летнего возраста (в случае пролонгации получения услуг ранней помощи после достижения ребенком возраста 3 лет);
- по медицинским противопоказаниям или в связи со смертью;
- в случае, если надлежащее исполнение обязательства по оказанию услуг ребенку стало невозможным вследствие действий (бездействия) Заказчика;
- при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

3.7. В случае досрочного расторжения настоящего Договора Стороны обязаны предварительно за 5 (пять) рабочих дней до момента расторжения в письменном виде предупредить об этом друг друга.

4. Ответственность и порядок разрешения споров

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

4.3. При невозможности урегулирования спорных вопросов в процессе переговоров Стороны передают споры для разрешения в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Заключительные положения

5.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

6. Дополнительные положения

6.1. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Наименование организации
Исполнителя

Юридический Адрес:

Телефон:

ИНН

р/с

БИК

ОКПО

ОКОНХ

Руководитель

Подпись _____ /

Заказчик:

ФИО и статус законного
представителя
несовершеннолетнего

Паспорт _____

Выдан _____

Дата выдачи:

«__» _____

Адрес:

Телефон:

|
/

« _____ » _____ 201__ г.

М.П.

E- mail

Подпись _____

« _____ » _____ 201__

Приложение № 3
к примерному положению
о структурном подразделении по
оказанию услуг ранней помощи

Примерный перечень должностей Подразделения ранней помощи

	Трудовая функция	Примерные названия должностей
1.	Организация деятельности Подразделения.	Руководитель
2.	Прием первичного обращения, документов, запись на первичный прием	Администратор, социальный педагог, регистратор, другие
3.	Проведение оценочных процедур	Психолог, социальный педагог, логопед, дефектолог, инструктор по адаптивной физической культуре (физический терапевт), эрготерапевт, педиатр, специалист по комплексной реабилитации и другие специалисты центры
4.	Оказание основных услуг ранней помощи	Психолог, клинический психолог, медицинский психолог, педагог-психолог, социальный педагог и другие специалисты центра
5.	Оказание специализированных психологических услуг ранней помощи	Психолог, клинический психолог, медицинский психолог, педагог-психолог, специалист по комплексной реабилитации
6.	Оказание специализированных услуг ранней помощи по развитию общения и речи ребенка	Логопед, учитель-логопед, учитель-дефектолог, специалист по комплексной реабилитации
7.	Оказание специализированных услуг ранней помощи по развитию подвижности ребенка	Инструктор-методист по адаптивной физической культуре (физический терапевт), специалист по комплексной реабилитации
8.	Оказание специализированных услуг ранней помощи по формированию социально-бытовых навыков ребенка	Эрготерапевт, социальный педагог, учитель-дефектолог, инструктор-методист по адаптивной физической культуре, специалист по комплексной

		реабилитации
9.	Оказание дополнительных услуг ранней помощи, направленных на социализацию ребенка	Социальный педагог, педагог-психолог, специалист по комплексной реабилитации

Приложение № 42
к примерному положению
о структурном подразделении
по оказанию услуг ранней
помощи

**Перечень помещений, необходимых для работы
Подразделения ранней помощи**

1. Помещение(я) для работы всех специалистов с документами.
2. Помещение(я) – для проведения первичных приемов и индивидуальной работы специалистов с ребенком и семьей.
3. Помещение для групповой работы специалистов с детьми и семьями.
4. Помещение для хранения игрового материала и специального оборудования.
5. Помещение (кабинет) руководителя.
6. Помещение для работы администратора (диспетчера).
7. Туалет для взрослых с умывальником и специально оборудованный санитарный узел для детей.
8. Гардероб.
9. Помещения для ожидания детьми и семьями приема специалистов.
10. Помещение для дистанционной работы с клиентами.
11. Санитарно-бытовые помещения для хранения предметов уборки.
12. Кабинет специалиста (при минимальной обеспеченности помещениями и минимальном штате) в подчиненном Подразделении для проведения очной и дистанционной работы с соответствующим оборудованием.

Приложение № 5
к примерному положению
о структурном подразделении
по оказанию услуг ранней
помощи

**Примерный перечень оборудования, рекомендуемого для работы
Подразделения ранней помощи**

Техническое оснащение

Компьютеры с веб-камерами и гарнитурой для скайпа

Программное обеспечение

Устройства бесперебойного питания

Выделенная линия высокоскоростного интернета

Телефон

Сенсорный монитор

Принтер

Ламинатор

Сканер

Копировальное устройство

Специальные периферические устройства для компьютера
(контакты, трекбол, крупные кнопки и др.)

Телевизор

Внешний жёсткий диск

Видеокамера или веб-камера с регистрацией

Штатив для видеокамеры

Фотоаппарат

Музыкальный центр

Диктофоны

Одностороннее прозрачное зеркало

Набор компьютерных развивающих игр для детей

Пеленальный столик

Мебель для оснащения помещений

Мультимедийный проектор с экраном

Игровые средства

Погремушки разной текстуры и формы для самых маленьких. Рама с подвесными игрушками.

Центры активности для младенцев

Зеркало безопасное для младенцев (маленькое и большое)

Игрушки для мультимодальной стимуляции (цвет, форма, текстура, звук)

Заводные игрушки - с разными эффектами (движение, свет, звуки)

Неваляшки (маленькая и большая)

Игрушки для хватания с шариками, кольцами

Мягкие браслетики на руки, ноги, голову, издающие звук

Игрушки для исследования ртом (для жевания и кусания)

Машинки

Емкости с крышками и игрушками

Любые игрушки с простой схемой действия, рассчитанные на игру обеими

руками

Деревянные или пластмассовые, крупные и мелкие шарики и любые другие

формы с отверстиями для нанизывания на специальный шнур

Игрушка в которых нажатие на кнопку вызывает интересный эффект

Мячи разного размера (10, 20, 40, 60, 80 см. в диаметре) и фактуры

Игрушка на веревочке, которую можно возить за собой, желательно со звуковым подкреплением

Музыкальные игрушки

Барабаны

Ксилофоны

Бубенчики (музыкальные погремушки)

Маракасы

Бубен

Колокольчик на ручке

Треугольник

Кастаньеты

Дудочка

Маленькое пианино, синтезатор

Вкладыши (доски с вынимающимися фигурами с удобными ручками

для захвата)

«Геометрические формы»: круг, треугольник, квадрат и т.д.

«Большой и маленький» - фигурки или формы

«Фрукты», «Овощи»

«Домашние животные», «Дикие животные»

«Посуда», «Игрушки»

«Лицо»

«Части тела»

«Виды транспорта»

«Сюжетные картинки»

Изобразительные игрушки

Машина грузовая с кузовом

Машинки для младенцев (маленькие из мягкой пластмассы)

«Железная дорога» и паровозик с вагонами

Автобус (или другая машина, куда можно посадить игрушки)

Самолет

Машины инерционные: большая и маленькая

Машинки маленькие

«Гараж» или «Станция техобслуживания»

Домашние животные: кошка, собака, петушок и т.д., желательно большие и

Маленькие

Дикие животные: медведь, волк, заяц и т.д.

Набор животных «Семья»

Куклы мягкие, пластмассовые, резиновые, разных размеров (желательно иметь куклы, изображающие взрослых и детей, мужчин и женщин, в том числе одну куклу с набором одежды по сезону)

Игрушки заместители предметов домашнего обихода (мебель, посуда, бытовая техника, инструменты, орудия труда и т.д.)

Сумочки и корзинки

Тележка или коляска для катания кукол

Куклы на руку

Наборы животных (домашних и диких)

Телефон игрушечный

Дидактические материалы

Сюжетные картинки или изображения предметов, собирающиеся из нескольких частей

Мозаика

Наборы кубиков с картинками (из 2-6 штук)

Тактильное лото

Лото с картинками наиболее простых предметов, животных, растений.

Домино с простыми картинками

Набор дидактических картинок с изображением предметов, действий, понятий, и т.д.

Набор пиктограмм

Книжки для младенцев: деревянные, моющиеся, матерчатые, картонные

Матерчатые мешочки разных размеров

Сортировщики по разным признакам

Электронные игрушки и приборы

Электронные игрушки для детей с хорошим контролем руки/пальца

Игрушки с выключателями, работающие от батареек или сети - с различными видами сенсорной стимуляции

Звукоусиливающая аппаратура: наушники, микрофон

Наборы

Конструктор

Магнитная доска с набором цветных магнитов и фломастеров для рисования на ней

Кубики разноцветные пластмассовые и деревянные

Строительный материал (разноцветные детали из легкого нетоксичного материала)

Набор игрушек для игры с песком
 Набор игрушек для игры с водой
 Набор одежды/нарядов и масок для переодевания
 Расходные материалы(для оргтехники, организации индивидуальной и групповой работы, гигиенические материалы, и т.д.)

Крупное оборудование для организации игровой деятельности

Креслице детское
 Напольное покрытие: полиуретановые коврики-пазлы и т.п.
 Качели детские
 Тележка тяжелая, устойчивая
 Оборудование для игры с водой
 Оборудование для игры с песком
 Оборудование для перемещения: беговел, трехколесный велосипед и т.п.

Оборудование для организация среды: домик, кухня, горка, мягкие модули

Вспомогательные средства для детей с ограничениями жизнедеятельности (для позиционирования лежа, сидя, стоя; для перемещения; для коммуникации и т.д.).

Приложение № 44
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от «___» _____ 2017 г. № _____

Примерный порядок организации межведомственного взаимодействия, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственных им организаций, обеспечивающих предоставление услуг ранней помощи детям и их семьям.

1. Общие положения

1.1. Целью межведомственного взаимодействия в сфере ранней помощи является организация и координация взаимодействия исполнительных органов власти субъекта Российской Федерации, а также подведомственных им учреждений и организаций, других участников межведомственного взаимодействия в целях эффективного оказания услуг ранней помощи детям и их семьям.

1.2. Межведомственное взаимодействие в сфере ранней помощи должно решать следующие задачи:

создание системы координации действий по развитию ранней помощи в субъекте Российской Федерации, включая межведомственный координационный орган по развитию ранней помощи при Высшем органе исполнительной власти субъекта Российской Федерации и Региональный ресурсно-методический центр по развитию ранней помощи в субъекте Российской Федерации;

создание сети поставщиков услуг ранней помощи, действующих на основе единого стандарта, в организациях различной ведомственной принадлежности с учетом наиболее оптимального и своевременного обеспечения доступности услуг ранней помощи для нуждающихся в них детей и их семей, с учетом региональных особенностей, и размещение информации об этих поставщиках услуг ранней помощи на едином специализированном информационном сайте;

обеспечение организаций различной ведомственной принадлежности информацией о программе развития ранней помощи в субъекте Российской Федерации и поставщиках услуг ранней помощи;

обеспечение родителей и семей детей от 0 до 3 лет информацией о программе развития ранней помощи в субъекте Российской Федерации и поставщиках услуг ранней помощи;

обеспечение своевременного направления детей с выявленной потенциальной нуждаемостью в ранней помощи к поставщикам услуг ранней помощи;

ведение учета детей, для которых составлена и реализуется индивидуальная программа ранней помощи;

обеспечение преемственности в реализации индивидуальных программ ранней помощи (в части сопровождения конкретного ребенка и семьи) при смене поставщика услуг ранней помощи;

обеспечение перехода ребенка в образовательную организацию;

обеспечение сбора информации в целях управления системой ранней помощи в субъекте РФ, включая контроль качества и эффективности оказания услуг ранней помощи детям и их семьям.

1.3. Межведомственное взаимодействие осуществляется на основе нормативно-правовых актов, утверждаемых высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации.

1.4. Ответственность за организацию межведомственного взаимодействия возлагается на уполномоченный исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации по организации и координации межведомственного взаимодействия в области ранней помощи.

1.5. Уполномоченный исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации по организации и координации межведомственного взаимодействия в области ранней помощи может делегировать часть своих полномочий по оперативному управлению межведомственным взаимодействием в области ранней помощи Региональному ресурсно-методическому центру по развитию ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

1.6. Органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации осуществляют межведомственное взаимодействие в сфере ранней помощи в соответствии с действующим законодательством в пределах установленных полномочий.

2. Порядок организации межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственных им организаций, обеспечивающих предоставление услуг ранней помощи детям и их семьям

2.1. Создание межведомственного координационного органа по развитию ранней помощи при Высшем органе исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

2.2. Межведомственный координационный орган по развитию ранней помощи в субъекте Российской Федерации рекомендуется создавать под руководством заместителя главы высшего исполнительного органа власти субъекта Российской Федерации, в состав которого должны входить представители органов государственной исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, образования, социальной защиты, Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по субъекту Российской Федерации» Минтруда

России, психолого-медико-педагогической комиссии, общественных родительских организаций и социально-ориентированных негосударственных коммерческих организаций, деятельность которых непосредственно связана с вопросами организации системы ранней помощи детям и их семьям, специалисты организаций-поставщиков услуг ранней помощи, представители от организаций, занимающихся подготовкой и повышением квалификации специалистов в сфере ранней помощи, уполномоченный по правам ребенка.

2.3. В сфере организации межведомственного взаимодействия по развитию ранней помощи в субъекте Российской Федерации межведомственный Координационный Совет решает следующие задачи:

разработка плана организации и функционирования системы межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих услуги ранней помощи, осуществляющих преемственность в работе с детьми и их семьями;

разработка нормативно-методических документов по вопросам межведомственного взаимодействия при предоставлении услуг ранней помощи, в том числе использование которых требует согласования в соответствующих ведомствах на федеральном уровне, и порядка их реализации в субъекте Российской Федерации;

разработка Положения о региональном ресурсно-методическом центре по развитию ранней помощи;

осуществление контроля исполнения мероприятий плана организации и функционирования межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих услуги ранней помощи и их семьям;

иные задачи, связанные с координацией межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих услуги ранней помощи, обеспечением преемственности в работе с детьми и их семьями.

2.4. Определение организации, на базе которой создается региональный ресурсно-методический центр по ранней помощи, с последующим утверждением ее высшим органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

2.5. Региональный ресурсно-методический центр по развитию ранней помощи в субъекте Российской Федерации осуществляет координирующую, информационно-методическую, статистическую, аналитическую, экспертную функции, подготовку (переподготовку) и аттестацию специалистов ранней помощи.

2.6. Межведомственный координационный орган по развитию ранней помощи в субъекте Российской Федерации планирует мероприятия по решению задач межведомственного взаимодействия, указанных в п. 1.2. и осуществляет контроль их исполнением.

2.7. Создание специального интернет-ресурса на базе Регионального ресурсно-методического центра для информирования населения о развитии системы ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

Приложение № 5
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от «___» _____ 2017 г. № _____

**Примерная методика оценки качества и эффективности
предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям**

Сокращение

ИПРП – индивидуальная программа ранней помощи.

1. Общие положения

1.1. Оценка качества предоставления услуг ранней помощи детям системы ранней помощи осуществляется в субъекте Российской Федерации и в его административно-территориальных и муниципальных образованиях.

1.2. Оценка эффективности предоставления услуг ранней помощи детям системы ранней помощи осуществляется поставщиками услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации и в его административно-территориальных и муниципальных образованиях.

1.3. Оценка качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям системы ранней помощи осуществляется в субъекте Российской Федерации ежегодно.

1.4. Результаты оценки качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации служат основанием для принятия субъектом Российской Федерации соответствующих решений по совершенствованию системы ранней помощи.

1.5. Порядок организации проведения оценки качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям, в том числе контроля за ее проведением, утверждается нормативным правовым актом уполномоченного исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации по организации и координации межведомственного взаимодействия в области ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

1.6. Результаты оценки качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям включаются в ежегодный отчет о развитии системы ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации.

2. Показатели качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям и критерии их оценки

2.1. Оценка качества предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям производится на уровне субъекта Российской Федерации (показатели 1-15), административно-территориальных и муниципальных образований

субъекта Российской Федерации (показатель 5) и на уровне поставщиков услуг ранней помощи (показатели 8, 12).

2.2. Оценка эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям проводится на уровне поставщиков услуг ранней помощи (показатели 13-15).

2.3. Показатели качества предоставления услуг ранней помощи.

2.3.1. **Показатель 1.** Наличие системы координации действий по развитию ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

2.3.2 **Показатель 2.** Наличие программы развития ранней помощи в субъекте Российской Федерации и ежегодного плана деятельности по развитию ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

2.3.3 **Показатель 3.** Наличие утвержденного перечня услуг ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации с обязательным включением в этот перечень основных и специализированных услуг ранней помощи в соответствии со стандартом “Порядок оказания услуг ранней помощи для детей и их семей”.

2.3.4 **Показатель 4.** Обеспеченность специалистами, обладающими компетенциями предоставления основных услуг ранней помощи (см. пункт 4.1.8.1).

2.3.5. **Показатель 5.** Доля административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации, на которых действуют поставщики услуг ранней помощи детям и их семьям, от общего количества административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации.

2.3.6. **Показатель 6.** Доля поставщиков услуг ранней помощи, которые в установленных срок (10 рабочих дней от даты заключения договора об оказании услуг ранней помощи)обеспечивают первичный прием детей в возрасте от 0 до 3-х лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, и их семей, - от общего количества поставщиков услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

2.3.7. **Показатель 7.** Наличие установленного порядка выявления и учета детей в возрасте от 0 до 3-х лет потенциально нуждающихся в ранней помощи, направления их к поставщику услуг ранней помощи, информирования родителей о поставщиках услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

2.3.8. **Показатель 8.** Соблюдение установленного срока разработки ИПРП (в течение 30 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи).

2.3.9. **Показатель 9.** Доля детей в субъекте Российской Федерации с впервые установленной инвалидностью в возрасте до 3-х лет, родители (законные представители) которых получили направление к поставщику услуг ранней помощи, от общего количестве детей с впервые установленной

инвалидностью в возрасте до 3-х лет в субъекте Российской Федерации за прошедший календарный год.

2.3.10. Показатель 10. Доля детей с установленной инвалидностью в возрасте до 3-х лет, которые в прошедшем календарном году получали в субъекте Российской Федерации услуги ранней помощи в рамках ИПРП, от общего количества детей с установленной инвалидностью в возрасте до 3-х лет в субъекте Российской Федерации.

2.3.11. Показатель 11. Доля детей до 3 лет, получающих услуги ранней помощи в рамках ИПРП от общей численности получателей услуг ранней помощи в рамках ИПРП.

2.3.12. Показатель 12. Доля детей ИПРП которых включает мероприятия, осуществляемые преимущественно в естественных жизненных ситуациях при консультационном сопровождении специалистами поставщика услуг ранней помощи, от общего количества детей, получающих услуги ранней помощи в рамках ИПРП.

2.4. Показатели эффективности предоставления услуг ранней помощи.

2.4.1. Показатель 13. Доля детей, которые демонстрируют снижение выраженности ограничений активности по целевым категориям в соответствии с “Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья” и (или) увеличение вовлеченности в естественные жизненные ситуации в процессе реализации ИПРП, в общем количестве детей получающих услуги ранней помощи в рамках ИПРП.

2.4.2. Показатель 14. Доля семей, которые отметили позитивное влияние реализации ИПРП на какие-либо аспекты функционирования семьи (например, на понимание членами семьи особенностей ребенка, на их способности содействовать развитию ребенка, на качество их отношений и взаимодействия с ребенком и в семье в целом, на адаптацию семьи, на расширение позитивного социального взаимодействия семьи с социумом) в общем количестве семей участвующих в реализации ИПРП.

2.4.3. Показатель 15. Доля детей, поступивших в образовательные организации по завершении ИПРП из общей численности детей, завершивших программу ранней помощи в текущем году.

3. Методика оценки качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации

3.2 Оценка качества предоставления услуг ранней помощи включает использование следующих показателей и их критериев:

Показатель 1. Наличие системы координации действий по развитию ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

Значения показателя и критерии оценки:

- наличие открытых (размещенных на официальных интернет-ресурсах органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации,

специализированном интернет-ресурсе по поддержке развития ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации) и доступных для скачивания действующих документов по созданию, составу и регламенту работы Межведомственного Координационного органа по развитию Программы ранней помощи в субъекте Российской Федерации, созданного при Высшем органе исполнительной власти субъекта Российской Федерации, о межведомственном ресурсно-методическом центре по поддержке развития ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации, наличие специализированного интернет-ресурса по поддержке развития ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации - 1 балл;

- наличие открытых (размещенных на официальных интернет-ресурсах органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации) и доступных для скачивания действующих документов по созданию, составу и регламенту работы Межведомственного Координационного органа по развитию Программы ранней помощи в субъекте Российской Федерации, созданного при Высшем органе исполнительной власти субъекта Российской Федерации, наличие специализированного интернет-ресурса по поддержке развития ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации - 0,5 балла;
- отсутствие открытых (размещенных на официальных интернет-ресурсах органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, специализированном интернет-ресурсе по поддержке развития ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации) и доступных для скачивания действующих документов, об органах, координирующих деятельность по развитию ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации - 0 баллов.

Показатель 2. Наличие программы развития ранней помощи в субъекте Российской Федерации и ежегодного плана деятельности по развитию ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

Значения показателя и критерии оценки:

- наличие открытых (размещенных на официальных интернет-ресурсах органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации Российской Федерации, на специализированном интернет-ресурсе по поддержке развития ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации) и доступных для открытого просмотра и скачивания действующих документов по развитию ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации, включая программу (стратегию) развития ранней помощи детям и семьям в субъекте Российской Федерации (на 5 лет), годовой(ые) план(ы) по её реализации, годовой(ые) отчет(ы) - 1 балл;
- наличие открытых (размещенных на официальных интернет-ресурсах органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, на специализированном интернет-ресурсе по поддержке развития ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации) и доступных

для открытого просмотра и скачивания действующих документов по развитию ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации, включая программу развития ранней помощи детям и семьям в субъекте Российской Федерации (на 5 лет), годовой план по её реализации - 0,5 балла;

- отсутствие открытых (размещенных на официальных интернет-ресурсах органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, на специализированном интернет-ресурсе по поддержке развития ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации) действующих документов, по развитию ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации (на 5 лет) и годовой план по её реализации - 0 баллов.

Показатель 3. Наличие утвержденного перечня услуг ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации с обязательным включением в этот перечень основных и специализированных услуг ранней помощи в соответствии со стандартом “Порядок оказания услуг ранней помощи для детей и их семей”.

Значения показателя и критерии оценки:

- наличие открытого (размещенного на официальном интернет-ресурсе Высшего органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации) и доступного для скачивания действующего документа, утвержденного Высшим органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, определяющего перечень и нормы подушевого финансирования услуг ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации с обязательным включением в этот перечень основных и специализированных услуг ранней помощи - 1 балл;
- отсутствие открытого (размещенного на официальном интернет-ресурсе Высшего органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации) и доступного для скачивания действующего документа, утвержденного Высшим органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, определяющего перечень и нормы подушевого финансирования услуг ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации с обязательным включением в этот перечень основных и специализированных услуг ранней помощи - 0 баллов.

Показатель 4. Обеспеченность специалистами, обладающими компетенциями предоставления основных услуг ранней помощи (см. пункт 4.1.8.1), (проведение первичного приема детей от 0 до 3-х лет для выявления соответствия состояния ребенка критериям составления индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП), составление ИПРП, реализацию ИПРП включая консультирование семьи по её реализации в естественных жизненных ситуациях, оценку эффективности реализации ИПРП).

Значения показателя и критерии оценки (количество специалистов на 1 тысячу детского населения в возрасте до 3-х лет):

- более 2,0 ставок специалистов - 1 балл;
- от 1,0 до 2,0 ставок специалистов - 0,5 балла;

- менее 1 ставки специалистов - 0 баллов.

Значения показателя и критерии оценки будут уточняться в процессе внедрения методик оценки функционирования семьи, сбора и анализа статистики в субъектах Российской Федерации.

Показатель 5. Доля административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации, на которых действуют поставщики услуг ранней помощи детям и их семьям, от общего количества административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации.

Значения показателя и критерии оценки:

- доля административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации, на которых действуют поставщики услуг ранней помощи детям и их семьям, от общего количества административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации составляет 90% и более % - 1 балл;
- доля административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации, на которых действуют поставщики услуг ранней помощи детям и их семьям, от общего количества административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации составляет более, чем 50%, но менее чем 90% административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации, - 0,5 балла;
- доля административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации, на которых действуют поставщики услуг ранней помощи детям и их семьям, от общего количества административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации более, чем в 5%, но менее чем в 50% административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации, - 0,25 балла;
- доля административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации, на которых действуют поставщики услуг ранней помощи детям и их семьям, от общего количества административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации составляет, менее чем в 5% административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации или отсутствие таких поставщиков - 0 баллов.

Показатель 6. Доля поставщиков услуг ранней помощи, которые в установленных срок (10 рабочих дней от даты заключения договора об оказании услуг ранней помощи) обеспечивают первичный прием детей в возрасте от 0 до 3-х лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, и их семей, - от общего количества поставщиков услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

Значения показателя и критерии оценки:

- доля поставщиков услуг ранней помощи детям и их семьям, предоставляющих первичный прием в течение 10 дней со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи, более, чем в 90% административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации, - 1 балл;
- доля поставщиков услуг ранней помощи детям и их семьям, предоставляющих первичный прием в течение 10 дней со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи, более, чем в 50%, но менее чем в 90% административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации, - 0,5 балла;
- доля поставщиков услуг ранней помощи детям и их семьям, предоставляющих первичный прием в течение 10 дней со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи, более, чем в 25%, но менее чем в 50% административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации, - 0,25 балла;
- доля поставщиков услуг ранней помощи детям и их семьям, предоставляющих первичный прием в течение 10 дней со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи, менее чем в 25% административно-территориальных и муниципальных образований субъекта Российской Федерации или отсутствие таких поставщиков - 0 баллов.

Показатель 7. Наличие установленного порядка выявления и учета детей в возрасте от 0 до 3-х лет потенциально нуждающихся в ранней помощи, направления их к поставщику услуг ранней помощи, информирования родителей о поставщиках услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

Значения показателя и критерии оценки:

- наличие и открытость (размещение на официальном интернет-ресурсе уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации Российской Федерации и специализированном интернет-ресурсе по поддержке развития ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации) утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации действующего документа о порядке выявления и учета детей в возрасте от 0 до 3-х лет потенциально нуждающихся в ранней помощи, направления их к поставщику услуг ранней помощи в срок 7 дней с момента выявления этой нужды, информирования родителей о поставщиках услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации - 1 балл;
- отсутствие или закрытость (неразмещение на официальном интернет-ресурсе уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации и специализированном интернет-ресурсе по поддержке развития ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации) утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации действующего документа о порядке выявления и учета детей в возрасте от 0 до 3-х лет потенциально нуждающихся в ранней

помощи, направления их к поставщику услуг ранней помощи в срок 7 дней с момента выявления этой нуждаемости, информирования родителей о поставщиках услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации - 0 баллов.

Показатель 8. Соблюдение установленного срока составления ИПРП - 30 рабочих дней от даты заключения договора об оказании услуг ранней помощи.

Значения показателя и критерии оценки:

- на всех детей, включенных в состав получателей услуг ранней помощи составлены ИПРП; за прошедший календарный год более 95% ИПРП составлены в течение 30 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи - 1 балл;
- на всех детей, включенных в состав получателей услуг ранней помощи составлены ИПРП; за прошедший календарный год более 50 но менее 95 % ИПРП составлены в течение 30 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи - 0,5 баллов;
- на всех детей, включенных в состав получателей услуг ранней помощи составлены ИПРП; за прошедший календарный год более 25 но менее 50 % ИПРП составлены в течение 30 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи - 0,25 баллов;
- не на всех детей, включенных в состав получателей услуг ранней помощи составлены ИПРП; за прошедший календарный год менее 25% действующих ИПРП составлены в течение 20 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи - 0 баллов.

Показатель 9. Доля детей в субъекте Российской Федерации с впервые установленной инвалидностью в возрасте до 3-х лет, родители (законные представители) которых получили направление к поставщику услуг ранней помощи, от общего количества детей с впервые установленной инвалидностью в возрасте до 3-х лет в субъекте Российской Федерации за прошедший календарный год.

Значения показателя и критерии оценки:

- более 90% - 1 балл;
- 50-90% - 0,5 баллов;
- 25-49 % - 0,25 баллов;
- менее 25 % - 0 баллов.

Показатель 10. Доля детей с установленной инвалидностью в возрасте до 3-х лет, которые в прошедшем календарном году получали в субъекте Российской Федерации услуги ранней помощи в рамках ИПРП, от общего количества детей с установленной инвалидностью в возрасте до 3-х лет в субъекте Российской Федерации, нуждающихся в ранней помощи.

Значения показателя и критерии оценки будут уточняться в процессе сбора и анализа статистики в субъектах Российской Федерации

Показатель 11. Доля детей до 3 лет, получающих услуги ранней помощи в рамках ИПРП от общей численности получателей услуг ранней помощи в рамках ИПРП.

Значения показателя и критерии оценки будут уточняться в процессе сбора и анализа статистики в субъектах Российской Федерации

Показатель 12. Доля детей ИПРП которых включает мероприятия, осуществляемые преимущественно в естественных жизненных ситуациях при консультационном сопровождении специалистами поставщика услуг ранней помощи, от общего количества детей, получающих услуги ранней помощи в рамках ИПРП.

Значения показателя и критерии оценки будут уточняться в процессе сбора и анализа статистики в субъектах Российской Федерации

3.2 Оценка эффективности предоставления услуг ранней помощи включает использование следующих показателей и их критериев:

Показатель 13. Доля детей, которые демонстрируют снижение выраженности ограничений активности по целевым категориям в соответствии с “Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья” и (или) увеличение вовлеченности в естественные жизненные ситуации в процессе реализации ИПРП, в общем количестве детей получающих услуги ранней помощи в рамках ИПРП.

Значения показателя и критерии оценки будут уточняться в процессе внедрения методик оценки Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья”, сбора и анализа статистики в субъектах Российской Федерации.

Показатель 14. Доля семей, которые отметили позитивное влияние реализации ИПРП на какие-либо аспекты функционирования семьи (например, на понимание членами семьи особенностей ребенка, на их способности содействовать развитию ребенка, на качество их отношений и взаимодействия с ребенком и в семье в целом, на адаптацию семьи, на расширение позитивного социального взаимодействия семьи с социумом) в общем количестве семей участвующих в реализации ИПРП.

Значения показателя и критерии оценки будут уточняться в процессе внедрения методик оценки функционирования семьи, сбора и анализа статистики в субъектах Российской Федерации.

Показатель 15. Доля детей, поступивших в образовательные организации по завершении ИПРП из общей численности детей, завершивших программу ранней помощи в текущем году.

Значения показателя и критерии оценки будут уточняться в процессе внедрения методик оценки функционирования семьи, сбора и анализа статистики в субъектах Российской Федерации.