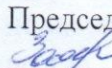


Принято
на общем собрании коллектива
Протокол № 2 от «09» декабря 2022г.
Председатель профкома
 Л.Е.Закутская

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МДОУ
детского сада «Непоседа» п. Вейделевка
Г. А. Тарасова
Пр. № 72 от «09» декабря 2022г.



ПОЛОЖЕНИЕ о кабинете ранней помощи МДОУ детский сад «Непоседа» п. Вейделевка

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение (далее - Положение) регулирует деятельность структурного подразделения по оказанию услуг ранней помощи (далее – кабинет ранней помощи), созданного в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Непоседа» п. Вейделевка Вейделевского района Белгородской области (далее - Организация).

1.2. Настоящим Положением устанавливается порядок организации и функционирования кабинета ранней помощи, являющимся структурным подразделением Организации.

1.3. Кабинет ранней помощи создается и прекращает свою деятельность по приказу заведующего ДОУ или решением ее учредителей.

1.4. Кабинет ранней помощи обеспечивает оказание услуг детям целевой группы и их семьям.

1.5. В своей деятельности кабинет ранней помощи руководствуется Уставом Организации.

1.4. Цель деятельности кабинета ранней помощи: улучшение функционирования детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с ограничениями или рисками ограничений жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, в естественных жизненных ситуациях, повышение качества взаимодействия и отношений детей с родителями, в семье, повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми лиц в вопросах развития и воспитания детей, включение детей в среду сверстников, расширение социальных контактов детей и семей.

1.5. Задачи кабинета ранней помощи:

- определение нуждаемости детей в услугах ранней помощи;
- оказание услуг ранней помощи детям и их семьям;
- обеспечение качества и эффективности услуг ранней помощи;
- обеспечение преемственности в сопровождении ребенка в ограниченных возможностями здоровья и его семьи на всех этапах получения дошкольного образования.

1.6. Настоящее Положение разработано в соответствии со следующими законодательными и нормативными правовыми актами:

- Конвенция ООН о правах ребенка;
- Конвенция ООН о правах инвалидов;
- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.07.1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.11.1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»;
- закон Российской Федерации от 07.02.1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Семейный кодекс Российской Федерации;
- распоряжение Правительства Российской Федерации от 18.12.2021 г. №3711-р «Об утверждении концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года»;
- распоряжение Правительства РФ от 16.08.2022 г. №2253-р «О плане мероприятий по реализации Концепции развития в РФ системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года»;
- распоряжение Правительства Российской Федерации от 23.01.2021 г. №122-р (план основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года);
- межведомственный комплексный план мероприятий по развитию инклюзивного общего и дополнительного образования, детского отдыха, созданию специальных условий для обучающихся с инвалидностью, с ограниченными возможностями здоровья на долгосрочный период (до 2030 года), утвержденный Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Т.Голиковой 22.12.2021 г. №14068п-П8;
- распоряжение Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 г. № Р-93 «Об утверждении примерного положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;
- приказ Министерства Просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 года № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;
- приказ Минобрнауки России от 20.09.2013 года № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;
- приказ Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки РФ от 14.08.2020 г. №831 «Об утверждении Требований к структуре официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и формату представления информации»;
- приказ Минтруда России от 18.10.2013 г. №544н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)»;
- приказ Минтруда России от 18.08.2015 г. № 514н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»;
- приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 10.01.2017 г. №10н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области воспитания»;
- методические рекомендации по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, утвержденные Заместителем Министра просвещения Российской Федерации от 31.05.2019 г. № МР-78/02вн;
- методические рекомендации министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по определению критериев нуждаемости детей в получении услуг ранней помощи (письмо от 10.03.2017 г. №13-5/10/П-1408);
- закон Белгородской области «Об образовании в Белгородской области», принятый Белгородской областной Думой 23.10.2014 года;

- постановление Правительства Белгородской области от 28.06.2021 года № 2904-рп «Об утверждении Плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года»;

- приказ министерства образования Белгородской области от 23.03.2022 г. № 902 «Об утверждении регионального межведомственного комплексного плана».

1.5. Основные понятия, используемые в Положении:

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

- **дети целевой группы** - дети в возрасте от 0 до 3 лет, имеющие ограничение жизнедеятельности или дети из группы риска;

- **дети группы риска в сфере ранней помощи** - дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (законных представителей), находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (законных представителей), и дети из семей, находящихся в социально опасном положении;

- **индивидуальная программа ранней помощи (ИПРП)**: программа, составленная 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, содержащая цели ранней помощи, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи в естественных жизненных ситуациях

- **естественные жизненные ситуации ребенка**: жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников;

- **ребенок с ограничением жизнедеятельности**: ребенок, имеющий задержку развития, ограничение способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться, различной степени выраженности;

- **функционирование ребенка (функционирование ребенка, нуждающегося в ранней помощи)**: положительные проявления активности и участия ребенка в естественных жизненных ситуациях;

- **семья**: круг лиц, совместно проживающих с ребенком, включая 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;

- **услуга ранней помощи**: комплекс профессиональных действий, по оказанию ранней помощи детям целевой группы и их семьям в целях содействия их физическому и психическому развитию, вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формированию 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 повышению компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц;

- **потребители услуг ранней помощи:** дети целевой группы и их семьи;

- **дети-инвалиды** – дети до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем, статус которых установлен учреждениями медико-социальной экспертизы;

- **дети с проблемами в развитии** - группа детей с различными отклонениями (недостатками) в психофизическом развитии: сенсорными, интеллектуальными, речевыми, двигательными и др.;

- **обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ребенок с ОВЗ)** – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (в рамках действия Положения дети-инвалиды, прошедшие территориальные психолого-медико-педагогические комиссии или центральную психолого-медико-педагогическую комиссию и имеющие заключение о необходимости создания для них специальных образовательных условий для освоения основной образовательной программы дошкольного образования, рассматриваются как дети с ОВЗ).

2. Порядок организации деятельности кабинета ранней помощи

2.1. На основании предварительного анализа потребности семей в услугах ранней помощи Учредитель обсуждает с руководителями Организаций вопрос наличия необходимых условий для создания кабинета ранней помощи.

2.2. Общее руководство и контроль за работой кабинета ранней помощи возлагается на руководителя Организации.

2.3. Перечень документов, регламентирующих порядок работы кабинета ранней помощи:

- приказ об открытии структурного подразделения и утверждении Положения о Кабинете ранней помощи;

- Положение о кабинете ранней помощи;
- годовой отчет о работе кабинета ранней помощи;
- расписание работы кабинета ранней помощи;
- должностные инструкции работников кабинета ранней помощи.

2.4. Перечень основных документов специалистов кабинетов ранней помощи:

2.4.1 Основные документы кабинета ранней помощи:

- журнал регистрации первичных обращений;
- журнал движения детей;
- другие основные документы.

2.4.2. Индивидуальная карта ребенка, содержащая:

- документы, предоставленные родителями (законными представителями) ребенка на первичном приеме;

- договор с родителями (законными представителями), согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных (примерный договор предатсвлен в приложении 1 к настоящему положению);

- протокол первичного приема с заключением трансдисциплинарного специалиста кабинета ранней помощи;

- протоколы проведения углубленных оценок;
- Индивидуальная программа ранней помощи (ИПРП);
- Рабочая документация специалистов по оказанию услуг ИПРП

– другая документация, связанная с учётом и описанием работы с ребенком и семьей.

2.5. В кабинете ранней помощи осуществляет деятельность 1 специалист (трансдисциплинарный). В целях решения административно-организационных вопросов к работе кабинета ранней помощи возможно привлечение других сотрудников Организации.

2.8. Специалист кабинета ранней помощи должен иметь профильное образование, дополнительную профессиональную подготовку в сфере ранней помощи и обладать профессиональными компетенциями, необходимыми для предоставления услуг ранней помощи, подтвержденными соответствующими документами (свидетельствами о прохождении курсов повышения квалификации, сертификатами об обучении и др.).

3. Обеспечение деятельности кабинета ранней помощи помещениями и оборудованием

3.1. Организация деятельности кабинета ранней помощи возможна в рамках 1 помещения с учетом особенностей оказания услуг семье – преимущественно на дому и (или) в дистанционной форме (преимущественная форма работы с семьей – домашнее визитирование).

4. Порядок оказания услуг ранней помощи

4.1. Услуги ранней помощи могут предоставляться в следующих формах организациями, оказывающими услуги ранней помощи:

- на дому;
- при посещении потребителями организации, оказывающей услуги ранней помощи;
- в очной или дистанционной формах;
- индивидуально (при консультировании родителей в процессе оказания услуг: «Содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях», «Содействие развитию общения и речи ребенка», «Содействие развитию мобильности ребенка», «Содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков», «Содействие развитию познавательной активности ребенка», «Психологическое консультирование», «Пролонгированное консультирование без составления индивидуальной программы ранней помощи», «Краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи», «Консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации»);
- с семьей (при организации и поддержке совместной активности ребенка с родителями и семьей в процессе оказания услуг: «Содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях», «Содействие развитию общения и речи ребенка», «Содействие развитию мобильности ребенка», «Содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков», «Содействие развитию познавательной активности ребенка», «Психологическое консультирование», «Пролонгированное консультирование без составления индивидуальной программы ранней помощи», «Краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи», «Консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации»);
- в группе (при оказании услуг «Содействие развитию общения и речи ребенка» и «Поддержка социализации ребенка» в детско-родительских группах).

4.2. В рамках ИПРП всем детям и их семьям обязательно предоставляются услуги по направлениям: «Содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях», «Проведение промежуточной оценки

реализации индивидуальной программы ранней помощи», «Проведение итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи». Остальные услуги предоставляются с учетом потребностей ребенка и семьи.

4.3. Определение нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи определяется по заключению в ходе первичного приема.

4.4. 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 ранней помощи (первичный прием, междисциплинарный консилиум);

- в случае не выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи – предоставление разовой консультации по развитию ребенка, либо перенаправление для получения консультации в Консультационный центр;

- в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи вне ИПРП – оказание этих услуг либо перенаправление для получения услуг в Консультационный центр;

- в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи в рамках ИПРП:

- 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.

4.6. 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 потребителей услуг (по запросу);

- предоставление информационных ресурсов об организации-поставщике услуг ранней помощи (по запросу);

- запись на первичный прием.

4.7. Прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) ребенка об оказании услуг ранней помощи осуществляется по записи в течение 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);

- а также при наличии:

- выписки из истории развития ребенка (форма 112/у);

- действующей справки, подтверждающей факт наличия инвалидности;

- копии индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида/ребенка-инвалида (с предоставлением оригинала).

4.8 Определение нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи должно осуществляться на основе заключения составленного по результатам первичного приема.

4.8.1. Первичный прием, заключающийся в проведении оценочных процедур, должен проводить специалист, имеющий соответствующие компетенции в сфере ранней помощи в срок со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи - 10 рабочих дней.

4.8.2. 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).

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

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

- персональные данные о ребенке и семье (ФИО, дата рождения, возраст);
- состав семьи;
- данные о рождении и здоровье ребенка (вес и гестационный возраст при рождении, установленные диагнозы, состояние слуха и зрения);
- предмет беспокойства родителей в развитии или поведении ребенка;
- сильные стороны развития ребенка, отмечаемые родителями;
- язык общения с ребенком в семье;
- сведения о получаемых ребенком и семьей психологических, педагогических и социальных услугах;
- ожидания и запросы родителей;
- описание функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в соответствии с доменами МКФ в контексте влияния факторов окружающей среды;
- заключение о наличии или отсутствии у ребенка ограничений жизнедеятельности, основанное на сопоставлении результатов первичной оценки развития и функционирования ребенка с нормативом для данного возраста;
- готовность семьи к участию в реализации ИПРП (в случае, если есть показания для её разработки);
- решение о нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи;
- рекомендации родителям.

4.8.4.1. Форма протокола первичного приема определяется поставщиком услуг ранней помощи.

4.8.5. Результаты первичного приема подлежат обсуждению на междисциплинарном консилиуме, состоящем из специалистов разного профиля организации - поставщика услуг ранней помощи, на котором утверждается решение о предоставлении ребенку и семье услуг ранней.

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

4.8.7. Наличие ограничения (й) жизнедеятельности определяется при первичном приеме, в том числе с учетом индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (при ее наличии) и утверждается решением междисциплинарного консилиума. К критериям наличия у ребенка ограничения жизнедеятельности относятся умеренные, тяжелые или полные ограничения/задержка развития в следующих доменах раздела «Активность и участия» МКФ: обучение и применение знаний, общие задачи и требования, общение, мобильность, самообслуживание, взаимодействие и отношения; а также по категориям функции ориентированности в разделе «Умственные функции» МКФ.

4.8.8. 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.

4.8.9. 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 потребителей услуг ранней помощи;

- назначение ведущего специалиста.

4.8.10. 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 согласованной частотой не более года в пределах 10 консультаций с мониторингом функционирования ребенка. Указанное консультирование по рекомендациям специалистов Службы ранней помощи могут оказать специалисты Консультационных центров, Лекотек.

4.8.10. 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.

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

4.9.1. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся в течение 30 рабочих дней со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи.

4.9.2. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся ведущим специалистом или командой специалистов с согласия родителей (законных представителей) и/или другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами при взаимодействии с ними, исходя из потребностей ребенка и семьи с учетом выявленных ограничений жизнедеятельности.

4.9.3. Оценочные процедуры для разработки ИПРП должны включать углубленную оценку функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в контексте факторов окружающей среды (включая взаимодействие с родителями), проводимую по доменам и категориям МКФ, с учетом состояния функций организма, в том числе, активности ребенка, а также вовлеченности и поведения ребенка и его родителей в естественных жизненных ситуациях

4.9.4. 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).

4.9.5. 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.

4.10. Разработка ИПРП осуществляется ведущим специалистом совместно с родителями, с учетом мнения специалистов, привлекаемых к проведению оценочных процедур и реализации ИПРП.

4.10.1. ИПРП должна быть разработана в течение 30 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи.

4.10.2. ИПРП должна быть подписана ведущим специалистом, родителем (законными представителем) ребенка.

4.10.3. ИПРП составляется на срок не менее 6 месяцев и не более 12 месяцев, и пересматривается регулярно не реже 1 раза в 3 месяца, и может быть пролонгирована при отсутствии критериев её завершения.

4.10.4. ИПРП должна включать:

- ФИО, возраст;
- цели ИПРП (цели определяются на основе результатов оценочных процедур, согласуются с категориями МКФ, измеряемы, являются потенциально достижимыми);
- перечень естественных жизненных ситуаций, в которых ИПРП реализуется;
- перечень услуг ранней помощи, места и формы их предоставления;
- примерный объем и 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).

4.10.5. Форма ИПРП определяется поставщиком услуг ранней помощи самостоятельно (примеры форм ИПРП представлены в приложении 3).

4.11. 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.

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

4.12.1. 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.

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

4.13. 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.

4.14. 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.

4.15. 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;

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

4.16. В случае оказания услуг ранней помощи вне реализации ИПРП специалисты ведут протоколы, отражающие содержание текущей работы с ребенком и семьей.

Примерный договор об оказании услуг ранней помощи

Договор № _____ Об оказании услуг ранней помощи

г. _____ «__» _____ 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 ФИО руководителя
действующего на основании _____,
наименование документа
с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили
_____ 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 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;

– 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, учебная, 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 дополненное 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 Белгородской области.

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 с согласия Заказчика 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;

– 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 _____ / _____ /

« _____ » _____ 201__ г.

М.П.

Заказчик:

ФИО и статус законного
представителя

несовершеннолетнего

_____ Па

спорт _____

Выдан _____

Дата _____ выдачи:

« _____ » _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Е- mail _____

Подпись _____

« _____ » _____ 201__

Приложение 2
к примерному положению о Кабинете ранней помощи

Пример 1.

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РАННЕЙ ПОМОЩИ

ФИО ребенка _____

Возраст ребенка _____

Идентификационный номер ребенка (свидетельство о рождении/СНИЛС) _____

ФИО родителей _____

Планируемый срок реализации ИПРП: с _____ 20__ по _____ 20__

Даты проведения промежуточной оценки эффективности ИПРП: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Дата проведения итоговой оценки эффективности ИПРП _____

Место реализации ИПРП	на дому				в организации			
Форма реализации ИПРП	очно				дистанционно			
	индивидуально		с семьей			в группе		
Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках ИПРП, условия предоставления услуг								
Область жизнедеятельности*	Цели ИПРП	Название услуги, которая способствует достижению цели	Объем реализации услуги (количество сессий)	Продолжительность 1 сессии (в минутах)	Периодичность	Перечень ЕЖС	Специалист/специалисты	Отметка о достижении цели

СОГЛАСОВАНО

Ведущий специалист	Родитель
/ _____ /	/ _____ /
<i>Подпись</i> _____ <i>ФИО</i>	<i>Подпись</i> _____ <i>ФИО</i>

*- разделы составляющей «Активность и участие» МКФ

Пример 2.

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РАННЕЙ ПОМОЩИ

ФИО ребенка		Дата рождения	
ЕЖС*	Общие цели**	Ситуационные цели (да/нет)	
		Специфическая активность в ситуации	Вовлеченность в ситуацию
Исполнитель со стороны семьи		Подпись	
Ведущий специалист		Подпись	
Часов в неделю		Часов всего	
Специалист 1			
Часов в неделю		Часов всего	
Дата составления		Срок действия	
		Количество часов ИТОГО	
Услуги ранней помощи		Формы работы	
		очно/дистанционно	индивидуально/с семьей/в детско-родительской группе

*- **ЕЖС- естественные жизненные ситуации** (в соответствии с доменами разделов составляющей «Активность и участие» МКФ) - например, «прием пищи»;

** - **Общие цели** - цели, не имеющие специфики для ситуации, например, «нахождение в положении сидя» (в соответствии с категориями МКФ)

*** - **Ситуационные цели** - цели, специфические для ЕЖС: а) **специфическая активность в ситуации**, например, самостоятельная еда густой пищи при помощи ложки (в соответствии с категориями МКФ); б) **вовлеченность в ситуацию**, например, вовлеченность в ситуацию приема пищи