



**МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНТРУД РОССИИ)**

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

улица Ильинка, 21, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: 8 (495) 606-00-60, факс: 8 (495) 606-18-76

На № _____
Минтруд России
13-5/10/П-7571
13.11.2017

0115157707105

Членам межведомственной
рабочей группы по организации
системы ранней помощи и
сопровождения детей и
взрослых с инвалидностью, а
также их семей
(отправка по электронной почте)

Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации во исполнение пункта 12 плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации, утвержденного Правительством Российской Федерации от 17 декабря 2016 г. № 2723-р. направляет на рассмотрение проект стандарта оказания услуг ранней помощи для детей целевой группы (далее – проект стандарта).

Проект стандарта разработан ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов имени Г.А. Альбрехта» Минтруда России.

Просим рассмотреть проект стандарта и представить замечания и предложения по его доработке в срок до 17 ноября 2017 г. в адрес почты: SmogorzhevskayaOV@rosmintrud.ru.

Приложение: на 16 л., в 1 экз.

Г. Г. Лекарев

Государственный стандарт
«Ранняя помощь детям и их семьям. Порядок оказания услуг
ранней помощи для детей и их семей»

Проект

Предисловие

Цели, задачи и принципы стандартизации в Российской Федерации установлены Федеральным законом от 29 июня 2015 г. N 162-ФЗ "О стандартизации в Российской Федерации", а правила применения национальных стандартов Российской Федерации - ГОСТ Р 1.0-2012 "Стандартизация в Российской Федерации. Основные положения".

Сведения о стандарте

1 РАЗРАБОТАН Федеральным государственным бюджетным учреждением «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в сотрудничестве с Федеральным государственным образовательным учреждением высшего образования "Санкт-Петербургский государственный университет», Федеральным государственным образовательным учреждением высшего образования "Московский государственный психолого-педагогический университет", Негосударственным образовательным учреждением дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства».

2 ВНЕСЕН (проект)

3 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ (проект)

4. В настоящем стандарте реализованы нормы:

а) 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»;

б) правовых актов Правительства Российской Федерации:

распоряжения Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. N 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года»;

распоряжения Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2016 г. № 2723-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».

Информация об изменениях к настоящему стандарту публикуется в ежегодно издаваемом информационном указателе «Национальные стандарты», а текст изменений и поправок - в ежемесячно издаваемых информационных указателях «Национальные стандарты». В случае пересмотра (замены) или отмены настоящего стандарта соответствующее уведомление будет опубликовано в ежемесячно издаваемом информационном указателе «Национальные стандарты». Соответствующая информация, уведомление и тексты размещаются также в информационной системе общего пользования - на официальном сайте Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии в сети Интернет.

Введение

Настоящий стандарт разработан в рамках реализации пункта 12 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.

1 Область применения

Настоящий стандарт распространяется на услуги ранней помощи, предоставляемые детям и их семьям государственными и иных форм собственности организациями социального обслуживания, здравоохранения, образования (далее - организация) и устанавливает порядок оказания услуг ранней помощи для детей и их семей.

2 Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы нормативные ссылки на следующие стандарты:

ГОСТ Р 1.2-2016. Стандартизация в Российской Федерации. Стандарты национальные Российской Федерации. Правила разработки, утверждения, обновления, внесения поправок, приостановки действия и отмены;

ГОСТ Р 1.5-2012. Стандартизация в Российской Федерации. Стандарты национальные. Правила построения, изложения, оформления и обозначения;

ГОСТ Р 52495-2005. Социальное обслуживание населения. Термины и определения.

Примечание - При пользовании настоящим стандартом целесообразно проверить действие ссылочных стандартов в информационной системе общего пользования - на официальном сайте Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии в сети Интернет или по ежегодно издаваемому информационному указателю «Национальные стандарты», который опубликован по состоянию на 1 января текущего года, и по соответствующим ежемесячно издаваемым информационным указателям, опубликованным в текущем году. Если ссылочный документ заменен (изменен), то при пользовании настоящим стандартом следует руководствоваться заменяющим (измененным) стандартом. Если ссылочный документ отменен без замены, то положение, в котором дана ссылка на него, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку.

3 Термины и определения

В настоящем стандарте применены термины по ГОСТ Р 52495-2005, Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (2001), а также следующие термины с соответствующими определениями:

3.1 ранняя помощь детям и их семьям: Комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной и межведомственной 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.

3.2 дети целевой группы (дети, нуждающиеся в ранней помощи): Дети в возрасте от 0 до 3 лет, имеющие ограничение жизнедеятельности или из группы риска, а также дети с ограничением жизнедеятельности от 3 до 7 лет, получающие дошкольное образование в семье, или семьи которых получают услуги пролонгированного консультирования на период их адаптации в образовательной организации.

3.3 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.

3.4 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.

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

3.6 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.

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

3.8 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.

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

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

3.11 поставщик услуг ранней помощи: Государственная организация социального обслуживания, здравоохранения, образования, или негосударственная организация, в которой создано специализированное структурное подразделение,предоставляющее услуги ранней помощи на основании настоящего ГОСТа.

4. Порядок оказания услуг ранней помощи

4.1 Общие положения

4.1.1 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.

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

- бесплатность (услуги ранней помощи предоставляются без взимания платы с родителей/законных представителей);
- доступность (услуги ранней помощи доступны для получателей);
- регулярность (услуги ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (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 ЕЖС);
- уважительность (услуги ранней помощи предоставляются потребителям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этно-культурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);
- 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).

4.1.3 Права получателей услуг ранней помощи

4.1.3.1 Дети – получатели услуг ранней помощи имеют право на:

- получение всех услуг ранней помощи, указанных в ИПРП;
- получение услуг ранней помощи в тех ЕЖС, в которые ребенок вовлечен;
- получение услуг ранней помощи ребенком в уважительной, 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.

4.1.3.2 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.

4.1.4. 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.

4.1.5. 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, включая основные, специализированные и дополнительные услуги.

4.1.5.1 Основные услуги ранней помощи включают:

- обработку первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи;
- проведение оценочных процедур в рамках первичного приема с целью определения соответствия или несоответствия состояния ребенка критериям разработки ИПРП;
- проведение оценочных процедур для разработки ИПРП;
- разработку ИПРП;
- координацию и сопровождение услуг ранней помощи в рамках ИПРП;
- реализацию ИПРП при вовлечении ребенка, родителей, других непосредственно ухаживающих а ребенком лиц, ~~воспитателей~~ семьи и специалиста(ов) в ЕЖС, а также консультирование родителей и других непосредственно ухаживающих а ребенком лиц по реализации ИПРП 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.

4.1.5.2 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~~ специалистов организации - поставщика услуг ранней помощи, по развитию подвижности и двигательной активности 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 социальных 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 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.

4.1.5.3 Дополнительные услуги ранней помощи, оказываемые в рамках ИПРП, могут включать социально-педагогические услуги, предоставляемые в групповых и индивидуальных формах социокультурной активности, услуги социальной поддержки семьи (в том числе, “социальная передышка”), транспортные и другие услуги.

4.1.6 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.

4.1.7 Услуги ранней помощи могут предоставляться потребителям одновременно одним или несколькими специалистами.

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

4.2. Требования к порядку оказания услуг ранней помощи

4.2.1 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;
- включение ребенка и семьи в число получателей услуг ранней помощи в рамках ИПРП (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.

4.2.2 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 (по запросу).

4.2.3 Включение ребенка и семьи в число получателей услуг ранней помощи в рамках ИПРП должно осуществляться на основе заключения междисциплинарного консилиума, составленного по результатам первичного приема.

4.2.3.1 Первичный прием должны проводить специалисты, имеющие соответствующие компетенции в сфере ранней помощи.

4.2.3.2 При первичном приеме родители (законные представители) должны предоставить следующие документы:

- 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)).

4.2.3.3 Для проведения первичного приема родители (законные представители) должны дать согласие на:

- обработку персональных данных;
- проведение оценочных процедур.

4.2.3.4 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).

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

4.2.3.6 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 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.

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

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

4.2.3.9 Противопоказанием к разработке ИПРП является устойчивая декомпенсация функции(й) организма ребенка, препятствующая участию ребенка и родителей в осуществлении мероприятий ранней помощи.

4.2.3.10 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;
- заключение договора с родителями (законными представителями) ребенка на получение услуг ранней помощи;
- при получении согласия родителей включение (зачисление) ребёнка и семьи в число получателей услуг ранней помощи;
- назначение ведущего специалиста.

4.2.3.11 В случае, если состояние ребенка не соответствует критериям разработки ИПРП, но ребенок относится к группе риска, то родителям (законным представителям) должно быть предложено пролонгированное консультирование с целью мониторинга развития ребенка с частотой 1 раз в месяц.

4.2.3.12 В случае, если состояние ребенка не соответствует критериям разработки ИПРП и ребенок не относится к группе риска, то родителями другим непосредственно ухаживающим за ребенком лицам может быть предоставлена консультация(и) по вопросам развития и воспитания ребенка.

4.2.4 Проведение оценочных процедур для разработки/пересмотра ИПРП планируется ведущим специалистом на основе рекомендаций междисциплинарного консилиума.

4.2.4.1 Оценочные процедуры для разработки/пересмотра 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.

4.2.4.2 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.

4.2.4.3 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;
- достижения ребенка;
- другие.

4.2.4.4 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.

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

4.2.5.1. ИПРП должна быть разработана в течение не более 30 календарных дней от даты включения ребенка и семьи в число получателей услуг ранней помощи.

4.2.5.2 ИПРП должна быть подписана ведущим специалистом, родителем (законным представителем) ребенка, ответственным представителем организации-поставщика услуг ранней помощи.

4.2.5.3 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.

4.2.5.4 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).

4.2.6. 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.

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

4.2.7.1 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.

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

4.2.8 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, не посещает дошкольную образовательную организацию и не имеет противопоказаний для получения услуг ранней помощи в рамках ИПРП.

4.2.9 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.

4.2.10 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 на период адаптации ребенка в образовательной организации сроком до 6 месяцев.

Библиография

[1] Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

[2] Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

[3] Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

[4] Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

[5] Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. N 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 год»

[6] План мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2016 г. № 2723-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».

УДК

ОКС

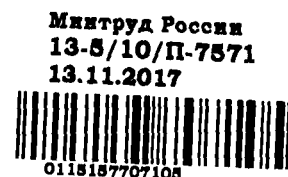
Т

Ключевые слова: дети целевой группы, дети группы риска, ранняя помощь, программа ранней помощи, индивидуальная программа ранней помощи, междисциплинарная команда специалистов, специалист в сфере ранней помощи, естественные жизненные ситуации



09.11.17.

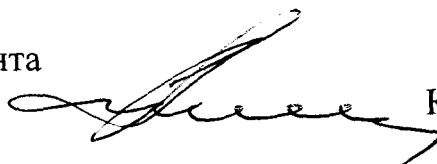
Список рассылки
к письму, подготовленному
Департаментом по делам инвалидов
от _____ № _____



членам межведомственной рабочей группы по организации системы ранней помощи и сопровождения детей и взрослых с инвалидностью, а также их семей

Исполнитель письма: Смогоржевская О.В. 926-99-01, доб. 13-52

Заместитель директора Департамента
по делам инвалидов



К.П. Афолина

№	ФИО, должность, организация	Адрес электронной почты
1.	Дымочка Михаил Анатольевич Руководитель-главный федеральный эксперт по медико-социальной экспертизе ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда России	fbmse@fbmse.ru
2.	Батышева Татьяна Тимофеевна Директор Научно-практического центра детской психоневрологии Департамента здравоохранения города Москвы, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Минздрава России	tatapyh@mail.ru
3.	Битова Анна Львовна Президент РБОО «Центр лечебной педагогики»	bial@ccp.org.ru
4.	Волжина Ольга Ивановна Руководитель департамента поддержки социальных проектов Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	oivolzhina@fond-detyam.ru

5.	Давыдова Светлана Валерьевна Руководитель отдела по связям с органами власти программы «Информирование и просвещение» БФ поддержки слепоглухих «Со-единение»	s.davydova@so-edinenie.org
6.	Клочко Елена Юрьевна - специальный представитель в Москве и Московской области межрегиональной общественной организации «Ассоциация в поддержку детей и взрослых с отклонениями и нарушениями в психическом и физическом развитии»	eklochko@inbox.ru
7.	Казьмин Александр Михайлович - Кандидат медицинских наук, профессор, зав. кафедрой клинической психологии раннего детства факультета клинической и специальной психологии МГППУ	mgppukprd@gmail.com
8.	Мухамедрахимов Рифкат Жаудатович Доктор психологических наук, профессор, заведующий кафедрой психического здоровья и раннего сопровождения детей и родителей СПбГУ	rjm@list.ru
9.	Петрова Светлана Валентиновна Директор Департамента демографической политики и социальной защиты населения Минтруда России	PetrovaSV@rosmintrud.ru
10.	Самарина Лариса Витальевна Директор НОУ ДПО «Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства»	larissa30@yandex.ru
11.	Сачко Юлия Михайловна Консультант отдела образования детей с проблемами развития и социализации Департамента государственной политики в сфере	sachko-ym@mon.gov.ru

	защиты прав детей Минздрава России	
12.	Терехина Ирина Олеговна - Заместитель директора Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Минобрнауки России	Terehina@mon.gov.ru
13.	Фальковская Лариса Павловна - Начальник отдела Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Минобрнауки России	falkovskaya-lp@mon.gov.ru
14.	Шпицберг Игорь Леонидович - Руководитель Центра реабилитации инвалидов детства «Наш Солнечный Мир»	igor@solnechnymir.ru
15.	Нестерова Анна Борисовна - Заместитель директора направления «Социальные проекты» АНО «Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов»	ea.davyduk@asi.ru
16.	Иванова Надежда Анатольевна - руководитель социальных проектов Агентства стратегических инициатив	na.ivanova@asi.ru
17.	Семенович Марина Львовна - Руководитель Центра психолого- медико-социального сопровождения детей и подростков ЦПМССДиП ГБОУ ВПО МГППУ	semmar@list.ru