

**Министерство образования и науки Российской Федерации
Министерство социальной политики Свердловской области
Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический университет»
Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской
области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями «Талисман» города Екатеринбурга».**

**Пакет нормативно-методических документов (соглашения, положения,
инструкции и пр.) по вопросам организации межведомственного
взаимодействия по оказанию услуг ранней помощи организаций
различной ведомственной принадлежности**

Методические рекомендации включают пакет нормативно-методических документов (соглашения, положения, инструкции и пр.) по вопросам организации межведомственного взаимодействия по оказанию услуг ранней помощи организаций различной ведомственной принадлежности.

Разработчики (составители):

Шапошников В.А. – зав. кафедрой менеджмента ФГАОУ ВО «Российский государственный профессионально-педагогический университет», д-р. экон. наук, доцент.

Зубкова Т.И. – доцент кафедры профессиональной педагогики и психологии ФГАОУ ВО «Российский государственный профессионально-педагогический университет», канд. пед. наук, доцент.

Рецензент:

Астратова Г.А.– доктор экономических наук, кандидат технических наук, профессор, заведующая кафедрой экономики и жилищного и коммунального хозяйства и энергетики

Консультанты:

Лайковская Е. Э. - первый заместитель Министра социальной политики Свердловской области

Любушкина Т. Л. - начальник отдела по делам инвалидов Министра социальной политики Свердловской области

Щукина Е.Ф. – директор ГАУ «РЦ «Талисман» города Екатеринбурга»

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Область применения	4
2.	Нормативные ссылки	4
3.	Термины, определения, сокращения	5
4.	Пояснительная записка	7
5.	Общая характеристика пакета нормативно-методических материалов	8
6.	Основные формы документов	13
	1. Проект соглашения о сетевом взаимодействии учреждения социального обслуживания населения и иных учреждений системы ранней помощи	13
	2. Проект договора о сетевой форме реализации индивидуальной программы ранней помощи	16
	3. Проект соглашения о сотрудничестве в области оказания услуг ранней помощи	19
	4. Проект положения о структурном подразделении по оказанию услуг ранней помощи в организации социального обслуживания, образования, здравоохранения	23
7.	Список использованных источников	54

1. Область применения

Настоящие методические рекомендации содержат пакет нормативно-методических документов (соглашения, положения, инструкции и пр.) по вопросам организации межведомственного взаимодействия по оказанию услуг ранней помощи организаций различной ведомственной принадлежности.

В методических рекомендациях представлена общая характеристика пакета нормативно-методических материалов и предложены основные формы документов, которые могут послужить основой для организации межведомственного взаимодействия по оказанию услуг ранней помощи организаций различной ведомственной принадлежности.

Все формы подготовлены с учетом существующих нормативных документов и практики работы различных организаций, участвующих в процессе оказания услуг ранней помощи.

Методические рекомендации предназначены для руководителей и специалистов ведомственных органов исполнительной государственной власти и реабилитационных организаций различной принадлежности, являющихся исполнителями мероприятий по реализации услуг ранней помощи.

2. Нормативные ссылки

Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 30.10.2017) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ (ред. от 28.12.2016) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 29.07.2017) "Об образовании в Российской Федерации".

Указ Президента РФ от 01.06.2012 N 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы».

Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 N 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».

Постановление Правительства Свердловской области от 18 декабря 2014 года N 1158-ПП «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Свердловской области в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания граждан. (с изменениями на 16 августа 2016 года)».

Постановление Правительства Свердловской области от 11 февраля 2015 года N 76-ПП «О внесении изменений в базовый (отраслевой) перечень государственных услуг (работ) оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями в сфере социального обслуживания населения, утвержденный постановлением Правительства Свердловской области от 19.04.2011 № 426 – ПП».

Постановлением правительства Свердловской области от 13 ноября 2008 года N 1198-ПП «Об утверждении Положения о взаимодействии и координации деятельности органов управления, учреждений и организаций в сфере реабилитации и абилитации инвалидов в Свердловской области» (с изменениями на 22 сентября 2015 года).

Приказ Минтруда России от 13.06.2017 N 486н "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм"(Зарегистрировано в Минюсте России 31.07.2017 N 47579).

«Методические рекомендации по созданию программ и плана развития ранней помощи в субъекте Российской Федерации» (утв. Минтрудом России).

Письмо Минобрнауки России от 13.01.2016 15/07 «О направлении методических рекомендаций (вместе с «Рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей».

ГОСТ Р 52885-2007. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье.

ГОСТ Р 52886-2007. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам.

ГОСТ Р 53059-2014 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам».

ГОСТ Р 57760 – 2017 «Социальное обслуживание. Коммуникативные реабилитационные услуги гражданам с ограничениями жизнедеятельности».

ГОСТ Р 57759-2017 «Социальное обслуживание населения. Абилитационные услуги детям с ограничениями жизнедеятельности».

3. Термины, определения, обозначения и сокращения

«абилитация» - система и процесс компенсаторного развития утраченных функций организма, способности активности и участия;

«алгоритм маршрутизации» – это набор инструкций, задающий последовательность действий;

«дети целевой группы» - дети от 0 до 3 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, дети с генетическими нарушениями, а также дети группы риска;

«дети группы риска» - 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, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и дети из семей, находящихся в социально опасном положении;

«индивидуальная программа ранней помощи» - программа, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи. Индивидуальная программа ранней помощи формируется междисциплинарной командой специалистов в соответствии с примерным перечнем услуг ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации;

«комплексность в системе ранней помощи» предусматривает предоставление семье и ребенку социальных, реабилитационных, абилитационных услуг и услуг социального сопровождения в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной или в стационарной форме в учреждениях здравоохранения, социальной политики, образования, культуры, физической культуры, служб занятости;

«маршрутизация в системе ранней помощи» - это административно заданное, рациональное, формализованное движение целевых групп по системе учреждений и организаций разной ведомственной принадлежности и форм собственности, предоставляющих услуги ранней помощи с целью содействие оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению ребенка в среду сверстников и жизнь сообщества;

«межведомственное взаимодействие в процессе предоставления услуг ранней помощи» следует рассматривать как объединение на основе регламента, приказов или

соглашений организаций разной ведомственной принадлежности, предоставляющих помощь, не относящуюся к социальным услугам, для осуществления информационного обмена, координации действий и социального сопровождения в форме сетевого взаимодействия или кластера ранней помощи;

«междисциплинарная команда специалистов» - группа специалистов, работающих в организации, предоставляющей услуги ранней помощи, и участвующих в разработке и реализации индивидуальной программы ранней помощи. Все решения принимаются ими совместно по итогам обсуждения, при этом каждый член команды несет ответственность за свою профессиональную работу. Предполагается, что в междисциплинарную команду могут входить специалист в сфере ранней помощи, врачи различных специальностей, психолог, специалист по социальной работе и другие специалисты. В связи с этим федеральным органам исполнительной власти (в пределах компетенции) и органам государственной власти субъектов Российской Федерации необходимо проработать вопросы об обеспечении специалистов новыми компетенциями при их подготовке и переподготовке, а также при необходимости о внесении изменений в соответствующие образовательные стандарты;

«непрерывность и длительность предоставления услуг ранней помощи» проявляются в непрерывности социального сопровождения, длительности и регулярности предоставления реабилитационных, абилитационных и социальных услуг, которые определяются потребностями ребенка и его семьи;

«ограничение жизнедеятельности» - полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять основные компоненты повседневной жизни;

«получатель социальных услуг» - гражданин, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляются социальная услуга или социальные услуги;

«поставщик социальных услуг» - юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и (или) индивидуальный предприниматель, осуществляющие социальное обслуживание;

«программа ранней помощи» - программа, направленная на обеспечение реализации в регионе комплекса услуг ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, медицинских организаций, организаций социального обслуживания, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации;

«ранняя помощь» - комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей). При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и (или) значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста 7 - 8 лет;

«рациональность маршрутизации» определяется прямым, коротким движением между учреждениями и организациями, исключающим участие посредников, обеспечивающем получение услуг ранней помощи высокого качества;

«реабилитация инвалидов» - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности, направленный на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество;

«социальное обслуживание граждан (социальное обслуживание)» - деятельность по

предоставлению социальных услуг гражданам;

«социальная услуга» - действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности;

«специалист в сфере ранней помощи» - специалист, имеющий высшее образование в области дошкольной, специальной педагогики или психологии детей раннего возраста, а также дополнительное профессиональное образование по программе повышения квалификации "Ранняя помощь".

«целевые группы службы ранней помощи» - дети в возрасте от 0 до 3 лет, у которых имеются отставание в физическом или умственном развитии, нарушения здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития; семья с детьми, возрасте от 0 до 3 лет с отставанием в физическом или умственном развитии, нарушениями здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития; супруга (мать), в семье которой имеются дети в возрасте от 0 до 3 лет с отставанием в физическом или умственном развитии, нарушениями здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития; супруг (отец), в семье которого имеются дети в возрасте от 0 до 3 лет с отставанием в физическом или умственном развитии, нарушениями здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития.

«цель оказания услуг ранней помощи» – содействие оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению ребенка в среду сверстников и жизнь сообщества.

ИПРА – индивидуальная программа реабилитации (абилитации) инвалида

ИПРП – индивидуальная программа ранней помощи

МСЭ – медико-социальная экспертиза

4. Пояснительная записка

Пакет нормативно-методических документов (соглашения, положения, инструкции и пр.) по вопросам организации межведомственного взаимодействия по оказанию услуг ранней помощи организаций различной ведомственной принадлежности является приложением к методическим рекомендациям, описывающим механизм межведомственного взаимодействия при оказании услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты населения, образования в Свердловской области.

Все документы подготовлены с учетом существующих нормативных актов и положений и с учетом практики работы различных организацией, участвующих в процессе оказания услуг ранней помощи.

Пакет нормативно-методических документов предназначен для руководителей и специалистов ведомственных органов исполнительной государственной власти и реабилитационных организаций различной принадлежности, являющихся исполнителями мероприятий по реализации услуг ранней помощи.

5. Общая характеристика пакета нормативно-методических материалов

Нормативно-методическая база для организаций различной ведомственной принадлежности, участвующих в процессе организации межведомственного взаимодействия по оказанию услуг ранней помощи – это совокупность законов, нормативно-правовых актов и методических документов, регламентирующих технологии, механизмы, стандарты, а также деятельность системы ранней помощи, ее структуру, функции, штаты, техническое обеспечение и некоторые другие аспекты:

- выявление субъектов, предоставляющих услуги ранней помощи;
- оценка состояния ребенка;
- постановка целей и разработка индивидуальных программ;
- выполнение мероприятий;
- оценка результата предоставления услуг ранней помощи.

Нормативно-методическую для организаций различной ведомственной принадлежности, предоставляющих услуги ранней помощи составляют:

1. Законодательные акты Российской Федерации в сфере государственного управления, в соответствующих отраслях (в сфере охраны здоровья, социальной защиты населения, социального обслуживания, труда и занятости, образования, физической культуры и спорта) и др.;
2. Указы и распоряжения Президента РФ, постановления Правительства РФ;
3. Нормативно-правовые акты федеральных органов исполнительной власти, регламентирующие правовые вопросы ранней помощи, в соответствующих отраслях;
4. Государственные стандарты на оказание услуг ранней помощи;
5. Общероссийские классификаторы технико-экономической и социальной информации;
6. Унифицированные системы документооборота (прием, обработка и передача, хранение данных), в том числе с использованием информационных систем;
7. Законодательные акты субъектов Российской Федерации и правовые акты, принимаемые органами исполнительной власти субъектов РФ;
8. Нормативно-правовые акты, а также методические документы по различным аспектам, издаваемые руководством организаций, предоставляющих услуги ранней помощи.

Важно отметить, что развитие системы ранней помощи является предметом совместного ведения федеральных, региональных и муниципальных органов власти, а также других организаций, участвующих в этом процессе.

Законодательные акты РФ регламентируют общие принципы деятельности:

- а) в сфере государственного управления при организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации, организации предоставления государственных и муниципальных услуг, организации деятельности государственных информационных систем и др.;
- б) в соответствующих отраслях (в сфере охраны здоровья, социальной защиты населения, социального обслуживания, труда и занятости, образования, физической культуры и спорта);
- в) при использовании персональных данных, сведений, относящихся к врачебной тайне.

Для эффективного развития организаций, предоставляющих услуги ранней помощи и их взаимодействия с органами власти, необходимо в федеральных нормативно-правовых актах внести соответствующие изменения по полномочиям (либо разработать отдельный федеральный закон, регламентирующий организационно-правовые отношения в сфере услуг ранней помощи).

Также необходимо правовое закрепление механизмов реализации:

–основных современных принципов ранней помощи: раннее начало, комплексность, обоснованность, индивидуальный характер, этапность, преемственность, мультидисциплинарный характер, длительность до сохранения положительного результата, а также профилактика;

–использования Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья для формирования единого языка взаимодействия организаций, предоставляющих услуги ранней помощи;

–выбор социально значимых и экономически оправданных мероприятий в системе ранней помощи;

–составление и применение критериев эффективности ранней помощи на каждом этапе, в каждом ведомстве и в каждой организации;

–развитие информационной инфраструктуры, необходимой для предоставления услуг ранней помощи, контроля за их эффективностью, информирования населения и др.;

–создание единой системы управления маршрутизацией услуг ранней помощи.

Для эффективной работы организаций, предоставляющих услуги ранней помощи, и их взаимодействия необходимы:

1. Государственные стандарты РФ, применяемые в установленном порядке международные и национальные стандарты, правила, нормы и рекомендации по стандартизации, общероссийские классификаторы информации;

2. Отраслевые стандарты, унифицирующие предоставление услуг ранней помощи в соответствующих сферах (охраны здоровья, социальной защиты населения, социального обслуживания, труда и занятости, образования, физической культуры и спорта).

Так, в основу деятельности организации, предоставляющей услуги ранней помощи, могут быть заложены следующие документы:

ГОСТ Р 52142-2013 Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения [2].

ГОСТ Р 53348-2009 Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг инвалидам [3].

ГОСТ Р 53063-2008 Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг семье [4].

ГОСТ Р 53061-2008 Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг детям [5].

ГОСТ Р 52496-2005 Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения [6].

ГОСТ Р 52883-2007 Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания [7].

Правовые акты, принимаемые Президентом РФ и Правительством РФ, развивают положения, зафиксированные в законодательных актах по вопросам ранней помощи.

Ранняя помощь носит межведомственный, мультидисциплинарный, комплексный характер, следовательно, правовое регулирование взаимодействия организаций, предоставляющих услуги ранней помощи, влечет необходимость изменения общих, отраслевых и межотраслевых документов, касающихся порядка, технологий, механизмов контроля и других вопросов (рис. 1).

Как представлено на рисунке 1, мультидисциплинарные команды могут осуществлять свою работу разными организационно-правовыми способами:

–централизованно, в одной организации:

а) используя кадры других организаций для осуществления деятельности;

б) по механизму социального аутсорсинга;

в) имея собственный кадровый состав разных специалистов;

–децентрализовано, в организациях разной ведомственной принадлежности и форм собственности.

Необходимы уточнения в общероссийские и отраслевые классификаторы для современного кодирования информации об управленческих документах, задачах, решаемых в автоматизированных системах управления, видах деятельности, экономических и социальных показателях в системе ранней помощи; информации об организационных структурах; информации о населении и кадрах.

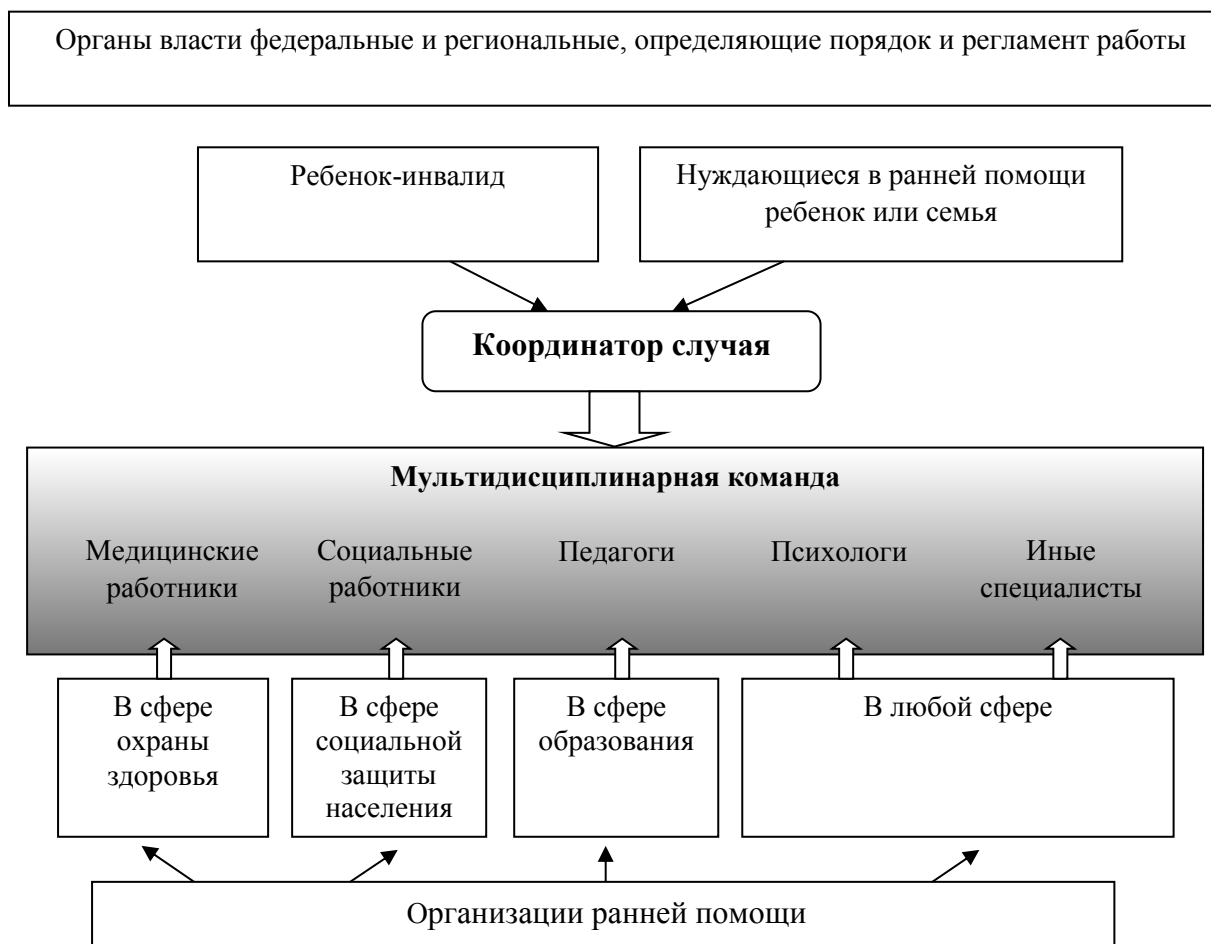


Рис. 1. Межотраслевой состав мультидисциплинарной команды для осуществления ранней помощи

Таким образом, нормативно-методическую базу межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих услуги ранней помощи, можно представить следующим образом (табл. 1):

Таблица 1

Нормативно-методическая база для организаций различной ведомственной принадлежности, участвующих в процессе организации межведомственного взаимодействия по оказанию услуг ранней помощи

Функциональное звено системы	Содержание нормативно-методического документа
Выявление субъектов ранней помощи	– регламентация порядка и формы деятельности организаций по выявлению случая (медицинских организаций, социальных служб, системы образования, некоммерческих организаций и др.), получению и направлению информации; – стандарты диагностической работы;

	– критерии отнесения к потребности в услугах ранней помощи;
Оценка состояния ребенка и семьи	– порядок и условия проведения оценки; – стандарты диагностики;
Постановка цели и разработка индивидуальной программы	– порядок и условия разработки индивидуальной программы; – форма индивидуальной программы, инструкция по ее заполнению; – стандартизация услуг и формы их оказания;
Выполнение мероприятий	– порядок и условия выполнения мероприятий по ранней помощи; – стандартизация услуг и формы их оказания; – формы документации; – уточнение вопросов сохранения врачебной тайны и персональных данных; – критерии оценки эффективности мероприятий; – регламенты и протоколы взаимодействия информационных систем;
Оценка результата ранней помощи	– порядок и условия проведения оценки; – стандарты диагностики;
Общие вопросы, связанные с деятельностью на всех этапах	– формирование концепции и закрепление основных понятий и принципов; – полномочия ИОГВ субъектов Российской Федерации в соответствующих отраслях; – закрепление единого языка взаимодействия, разработанного на основе биопсихосоциальной модели МКФ; – стандартизация условий проведения мероприятий и обмена информацией; – разработка и внедрение критериев эффективности на каждом этапе; – разработка системы управления алгоритмом (маршрутизацией) оказания услуг по ранней помощи; – кадровые вопросы.

Для обеспечения реализации механизма межведомственного взаимодействия организаций, участвующих в процессе реализации ранней помощи в Свердловской области необходимы следующие нормативные документы:

1. Постановления Правительства Свердловской области, регламентирующие механизм межведомственного взаимодействия по вопросам предоставления ранней помощи, в том числе определяющие:

— порядок информационного взаимодействия ведомственных органов исполнительной государственной власти (далее ОИГВ) и учреждений, предоставляющих услуги ранней помощи;

— регламент и формы взаимодействия ведомственных ОИГВ и учреждений различной ведомственной принадлежности, в том числе сетевого взаимодействия, по разработке и реализации алгоритма (маршрута) оказания услуг ранней помощи;

— ведомственный ОИГВ, являющийся координатором межведомственного взаимодействия по оказанию услуг ранней помощи;

— создание ведомственным ОИГВ – координатором межведомственного взаимодействия структурного подразделения, ответственного за организацию в регионе услуг ранней помощи;

— государственное учреждение, выполняющего функции учебно-методического центра, оказывающего в рамках государственного задания услуги по дополнительному профессиональному образованию специалистов в сфере ранней помощи, по разработке нормативно-методических материалов для обеспечения процесса ранней помощи в регионе;

— порядок и форму регионального реестра детей-инвалидов, позволяющего выявлять потребности детей, оценивать результаты услуг ранней помощи как по каждому ведомству, реализующему ИПРА, так и по системе ранней помощи в целом;

— порядок формирования и актуализации регионального регистра организаций, оказывающих услуги ранней помощи, содержащего информацию об их оснащенности специализированным оборудованием, квалифицированным персоналом, современными технологиями и т.п.;

— внедрение механизмов взаимодействия ведомственных бюджетов при оказании услуг ранней помощи;

— межведомственный подход к планированию повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов Свердловской области по вопросам ранней помощи;

— единые подходы к проведению аттестации специалистов, оказывающих услуги ранней помощи в подведомственных организациях Свердловской области;

2. Приказы ведомственных ОИГВ:

— об утверждении концепции ранней помощи в различных социальных сферах;

— о порядке сетевого межведомственного взаимодействия в сфере ранней помощи;

— о совершенствовании ведомственной информационной системы, позволяющей выявлять потребности детей и их родителей, оценивать результаты как по данному ведомству, так и по каждому подведомственному учреждению, оказывающему услуги ранней помощи;

— о порядке формирования и актуализации регистра подведомственных организаций, оказывающих услуги ранней помощи;

— о введении в штатные расписания подведомственных учреждений новых должностей, должностей специалистов, оказывающих услуги по информационному сопровождению родителей в процессе межведомственного взаимодействия по реализации услуг ранней помощи.

3. Нормативно-методические материалы

— по вопросам организации межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих услуги ранней помощи;

— по осуществлению единого подхода к оценке результативности услуг ранней помощи;

— по выявлению потребностей детей и их родителей (инструментарий для оценки потребностей).

6. Основные формы документов

1. Проект соглашения о сетевом взаимодействии учреждения социального обслуживания населения и иных учреждений системы ранней помощи

г. Екатеринбург

« ___ » _____ 20__ года

Учреждение социального обслуживания населения Свердловской области, именуемое в дальнейшем «Учреждение 1», в лице директора (Фамилия, имя, отчество), действующего на основании Устава, с одной стороны, Учреждение (ведомственная принадлежность учреждения), именуемое в дальнейшем «Учреждение 2», в лице руководителя (Фамилия, имя, отчество), действующего на основании Устава, с другой стороны, Учреждение (ведомственная принадлежность учреждения), именуемое в дальнейшем «Учреждение 3», в лице руководителя (Фамилия, имя, отчество), действующего на основании Устава, в дальнейшем совместно именуемые "Стороны", заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Предмет соглашения

1.1. Стороны признают, что их профессиональный, учебно-методический, кадровый и материально-технический потенциал позволяет им путем объединения усилий установить долгосрочное и взаимовыгодное сотрудничество через организацию совместной деятельности в области реализации основных мероприятий по оказанию услуг ранней помощи.

1.2. Стороны осуществляют сотрудничество в следующих основных направлениях:

- взаимодействие по вопросам формирования индивидуальной программы ранней помощи;
- создание межведомственной экспертной службы с целью проведения дополнительного базового, комплексного диагностического обследования ребенка-инвалида, разработки для него индивидуальной программы ранней помощи;
- проведение дополнительных обследований, необходимых для уточнения в процессе предоставления ранней помощи;
- проведение межведомственных консилиумов для обсуждения и решения вопросов по внесению изменений в индивидуальную программу ранней помощи;
- организация совместных обучающих и практических семинаров по вопросам ранней помощи;
- организация обмена ведущими специалистами для проведения стажировок на базе Сторон с целью изучения существующих в иных сферах современных методик ранней помощи;
- проведения совместных научно-исследовательских работ по разработке технологий ранней помощи;
- обсуждение и разработка программ для повышения квалификации специалистов по ранней помощи.

2. Обязанности сторон

Стороны обязуются принимать все меры для эффективного внедрения сетевой формы взаимодействия при реализации услуг ранней помощи. В этих целях стороны берут на себя обязательства по осуществлению следующих направлений сотрудничества:

2.1. В сфере разработки и реализации индивидуальной программы ранней помощи:

- подготавливают кандидатуры для включения в состав межведомственной экспертной службы;
- обеспечивают условия для проведения заседаний выше названной службы на базе Сторон;
- обеспечивают условия для организации выездных заседаний межведомственной экспертной службы на дому ребенка с ограничениями жизнедеятельности и семьи;
- своевременно информируют друг друга об изменениях, внесенных в индивидуальную программу ранней помощи, если эти изменения затрагивают интересы Сторон;

- своевременно информируют друг друга о необходимости проведения дополнительных обследований ребенка с ограничениями жизнедеятельности;
- обеспечивают информационное взаимодействие по вопросам ранней помощи по защищенным каналам связи.

2.2. В сфере организации сотрудничества по повышению квалификации специалистов, оказывающих услуги ранней помощи:

- своевременно информируют друг друга о сроках и месте проведения обучающих и практических семинаров по вопросам ранней помощи, предоставляют утвержденный план-график проведения стажировок специалистов на базе Сторон целью изучения существующих в иных сферах современных технологий, обмена опытом организации процесса ранней помощи, использования современного оборудования;
- обеспечивают условия для обсуждения тематики совместных методических материалов для родителей детей с ограничениями жизнедеятельности по вопросам ранней помощи;
- своевременно информируют работников Сторон о планах и программах повышения квалификации специалистов по ранней помощи, выявляют основные потребности работников в тематике курсов (других мероприятий) повышения квалификации, в методическом сопровождении процесса ранней помощи.

2.3. В сфере информационного взаимодействия и документооборота, в том числе электронного:

- определяют ответственных работников для обмена необходимой информацией по вопросам оказания услуг ранней помощи, а также разработки индивидуальной программы ранней помощи;
- обеспечивают функционирование информационного взаимодействия (документооборота);
- принимают меры по оптимизации документооборота и информационного взаимодействия.

2.4. В сфере организации и проведения научных мероприятий:

- организуют и проводят совместные научные мероприятия (научно-практические конференции, обучающие и практические семинары) различного уровня;
- заранее утверждают и информируют специалистов об основных направлениях проведения совместных научно-исследовательских работ по разработке технологий ранней помощи;
- организуют привлечение специалистов для рецензирования публикаций (монографий, статей), в том числе научных, в порядке, предусмотренном договором на оказание подобного рода услуг;
- создают совместные экспертные группы подготовки заключений по результатам разработки и апробации технологий ранней помощи.

3. Особые условия

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.2. Детализированный план реализации положений данного Соглашения определяется приложениями. Приложения являются неотъемлемой частью данного Соглашения.

3.3. Приложения к данному Соглашению подвергаются ежегодной корректировке до 15 февраля текущего года. Корректировка включает в себя процедуру коллегиального обсуждения необходимых изменений и дополнений, вносимых в приложения для повышения эффективности и результативности достижения целей данного Соглашения. Дополнения и изменения вносятся исключительно после согласия Сторон.

3.4. Реализация Соглашения предусматривает ежегодную процедуру подведения итогов совместной деятельности на базе одной из Сторон, с ежегодной ротацией по месту проведения.

4. Изменение и расторжение соглашения

4.1. Все изменения и дополнения к настоящему соглашению оформляются дополнительным соглашением Сторон, которое является неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

4.2. Соглашение может быть расторгнуто досрочно в одностороннем порядке по письменному соглашению Сторон.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящее соглашение составлено в трёх экземплярах (по одному на каждую из (сторон), имеющих равную юридическую силу.

5.2. Срок действия Соглашения - 3 года. Соглашение вступает в силу с момента его подписания сторонами и заключается на 3 года. В случае если одна из сторон не заявит о желании расторгнуть Соглашение за один месяц до истечения его срока, Соглашение считается продленным на тот же срок. Досрочное расторжение Соглашения возможно по желанию любой из сторон в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения его условий.

5.3. Споры, возникающие при исполнении настоящего соглашения, разрешаются путем переговоров.

6. Адреса и реквизиты сторон

Сторона 1

Адрес:
Телефон:
Факс:
e-mail:
ИНН
КПП
ОГРН
Банк:
р/счет
БИК
КБК

Сторона 2

Адрес:
Телефон:
Факс:
e-mail:
ИНН
КПП
ОГРН
Банк:
р/счет
БИК
КБК

Сторона3

Адрес:
Телефон:
Факс:
e-mail:
ИНН
КПП
ОГРН
Банк:
р/счет
БИК
КБК

2. Проект договора о сетевой форме реализации индивидуальной программы ранней помощи

г. Екатеринбург

«__» _____ 20__ г.

Специализированная организация в лице Директора _____, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Сторона 1»; Учреждение физической культуры _____ в лице директора, действующего на основании Устава именуемое в дальнейшем «Сторона 2»; именуемые в дальнейшем вместе «Стороны», на основании заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является сотрудничество между Сторонами в области реализации индивидуальной программы ранней помощи (далее ИПРП) в рамках сетевого взаимодействия с целью оптимизации маршрута ребенка с использованием ресурсов Сторон.

1.2. Стороны принимают на себя обязательства по совместной реализации ИПРП ребенка по следующим мероприятиям направления «Физическая культура и спорт»:

- Информирование и консультирование родителей ребенка по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта;

- Интеграция ребенка в систему физической культуры, физического воспитания и спорта

1.3. Стороны являются соисполнителями по выполнению ИПРП, организуют и осуществляют процесс ранней помощи, обеспечивают требования к качеству и (или) объему (содержанию), порядку оказания услуг ранней помощи.

2. Обязательства Сторон

2.1. В рамках осуществления сетевого взаимодействия по реализации ИПРП Стороны, принимают на себя следующие обязательства:

2.1.1. Сторона 1 предоставляет следующие ресурсы:

- помещения для проведения занятий по адаптивной физической культуры, большой спортивный зал, залы для адаптивной физической культуры, тренажерный зал, в зал высокотехнологичной реабилитации, оздоровительный бассейн, предназначенный для граждан с ограничениями в передвижении;

- спортивное оборудование и инвентарь, в том числе специальные силовые и кардиотренажеры, предназначенные для людей с ограниченными возможностями здоровья;

- специальную мебель;

- специалистов, имеющих специальное образование и опыт работы по адаптивной физической культуре;

- грамоты, дипломы, благодарственные письма и другую печатную наградную продукцию, необходимую для проведения спортивных соревнований.

2.1.2. Сторона 2 предоставляет следующие ресурсы:

- финансовое обеспечение выше указанных мероприятий;

- специалистов в области адаптивной физической рекреации для организации и проведения досуговых мероприятий для детей и их родителей средствами спорта, в том числе судей при проведении спортивных соревнований;

- специалистов для проведения занятий по адаптивному спорту (в рамках спортивных секций для детей и их родителей);

- медали, призы, другую наградную продукцию для поощрения победителей спортивных соревнований;

2.2. Стороны в процессе осуществления сетевого взаимодействия:

2.2.1. Обеспечивают учет и документирование результатов выполнения ИПРП по утвержденным обеими сторонами и согласованным с ГКУ ФБ МСЭ по СО формам.

- 2.2.2. Предоставляют по запросам Сторон необходимую информацию участникам процесса ранней помощи.
- 2.2.3. Обеспечивают приоритет защиты прав ребенка и его родителей как в процессе выполнения любых совместных работ, предусмотренных Договором, так и при использовании полученной информации.
- 2.2.4. Соблюдают условия конфиденциальности (не допускают разглашения информации, касающейся прав личности на безопасность: психологическую, социальную и т.д.).
- 2.2.5. Содействуют детям и их родителям в выборе услуг ранней помощи, мероприятий по адаптивному спорту, адаптивной физической рекреации по выше указанному направлению.
- 2.2.6. Оказывают друг другу необходимую методическую помощь в ходе реализации ИПРП ребенка.

3. Права Сторон:

Стороны имеют право:

- 3.1. Запрашивать и получать необходимую информацию и документы, относящиеся к вопросам их деятельности по вопросам ранней помощи детям;
- 3.2. Вносить предложения в ведомственные органы исполнительной государственной власти (далее ОИГВ) по вопросам совершенствования деятельности, связанной с реализацией ИПРП ребенка;
- 3.3. Требовать от ОИГВ содействия при решении вопросов, связанных с реализацией ИПРП ребенка, соблюдением его прав и свобод;
- 3.4. Совместно организовывать повышение квалификации специалистов, участвующих в реализации ИПРП ребенка, по предоставлению услуг ранней помощи.

4. Ответственность Сторон

Договаривающиеся Стороны несут ответственность за:

- 4.1. Сохранность используемого в совместной деятельности помещения, оборудования, инвентаря, а также мебели и другого имущества.
- 4.2. Неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством.

5. Изменение и расторжение Договора

- 5.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительным соглашением Сторон, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 5.2. Договор может быть расторгнут досрочно по письменному соглашению Сторон. Предложение о досрочном расторжении настоящего Договора должно быть рассмотрено другими Сторонами в течение 30 дней.

6. Разрешение споров

- 6.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров.
- 6.2. В случае невозможности разрешения указанных споров путем переговоров они будут разрешаться в порядке, установленном действующим законодательством.

7. Прочие положения

- 7.1. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, по одному для каждой из Сторон.
- 7.2. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.
- 7.3. Договор заключается сроком до _____ 20__ года.
- 7.4. Стороны в срок не позднее 2 (двух) месяцев до окончания срока Договора извещают друг друга о его продлении или расторжении.

8. Юридические адреса и подписи Сторон:

Сторона 1

Адрес:
Телефон:
Факс:
e-mail:
ИНН
КПП
ОГРН
Банк:
р/счет
БИК
КБК

Сторона 2

Адрес:
Телефон:
Факс:
e-mail:
ИНН
КПП
ОГРН
Банк:
р/счет
БИК
КБК

3. Проект соглашения о сотрудничестве в области оказания услуг ранней помощи

« » _____ 201__ года

_____ (наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего функции в области труда и социальной защиты населения субъекта Российской Федерации, далее – Уполномоченный орган), в лице _____ (наименование должности) _____ (ФИО), действующего на основании _____, и _____ (наименование организации, предоставляющей услуги ранней помощи, далее – организация социального обслуживания), в лице _____ (наименование должности) _____ (ФИО), действующего на основании _____, (далее – Стороны), в целях реализации новых механизмов взаимоотношений по повышению качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. Предметом Соглашения является предоставление организацией социального обслуживания услуг ранней помощи в соответствии с индивидуальными программами ранней помощи (далее ИПРП), разработанными федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, по направлению Уполномоченного органа.

1.2. Организацией социального обслуживания обязуется оказать ребенку и его родителям услуги ранней помощи на основании утвержденного Прейскуранта в соответствии с Приложением 1 «Соглашение, об объеме и условиях оказываемых платных услуг (процедур)», являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения, а Уполномоченный орган обязуется оплатить оказанные услуги ребенку в размере и порядке, указанным в Соглашении.

1.3. Родители ребенка и Уполномоченный орган при подписании настоящего Соглашения ознакомлены с перечнем предоставляемых организацией социального обслуживания услуг, стоимостью и условиями их предоставления.

2. Стоимость предоставления услуг и порядок ее внесения

2.1. Стоимость услуг указана в Приложении 1 к настоящему Соглашению, определяющему их перечень, количество и цену.

2.2. Уполномоченный орган оплачивает услуги организации социального обслуживания путем перечисления стоимости услуг, указанной в «Соглашении об объеме и условиях оказываемых платных услуг (процедур)», на банковский счет организации социального обслуживания на основании счета, в течение 10 банковских дней с момента выставления счета.

2.3. Услуги оказываются после поступления денежных средств на банковский счет организации социального обслуживания.

2.4. Объем оказываемых услуг по настоящему Соглашению может быть изменен Исполнителем, по согласованию с родителями ребенка (законным представителем) и Уполномоченным органом.

2.5. В случае изменения стоимости услуг в сторону уменьшения организация социального обслуживания возвращает денежные средства в размере разницы между суммой внесенных Уполномоченным органом средств и фактически сложившейся стоимостью услуг.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Родители ребенка вправе:

- получать от организации социального обслуживания информацию по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг;
- заявить претензии организации социального обслуживания о недостатках при оказании услуг не позднее 3-х дней с момента их оказания;
- отказаться от услуг по настоящему Соглашению, при этом уплаченная сумма будет возвращена организации социального обслуживания на банковский счет Уполномоченного органа, с учетом возмещения организацией социального обслуживания фактически понесенных расходов, связанных с оказанием услуг.

3.2. Родители ребенка обязуются:

- до оказания услуги, информировать о перенесенных заболеваниях ребенка-инвалида, известных им аллергических реакциях, противопоказаниях и других ограничениях;
- соблюдать правила внутреннего распорядка, принятые в организации социального обслуживания;
- соблюдать все рекомендации персонала и третьих лиц, оказывающих услуги;
- извещать организации социального обслуживания о причинах отказа от услуг;
- информировать организации социального обслуживания о вновь возникших обстоятельствах, влекущих изменение условий настоящего Соглашения.
- возместить убытки в случае причинения ущерба ребенку.

3.3. Права организации социального обслуживания:

- организации социального обслуживания вправе, по согласованию с родителями ребенка, определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза для оказания услуги.

3.4. Организации социального обслуживания обязана:

- оказывать услуги, указанные в п. 1.1 настоящего Соглашения надлежащего качества;
- предоставлять родителям ребенка полную и достоверную информацию об объемах и качестве предоставляемых услуг в понятной и доступной форме;
- обеспечивать соблюдение условий настоящего Соглашения и прав ребенка и его родителей, предусмотренных законодательством и настоящим Соглашением;
- не разглашать информацию личного характера о ребенке.

3.5. Права Уполномоченного органа:

- требовать оказания ребенку и его родителям квалифицированных услуг;
- предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Соглашения в соответствии с законодательством РФ;
- запрашивать у организации социального обслуживания информацию о ходе оказания услуг.

3.6. Уполномоченный орган обязан:

- оплатить оказанные услуги в размере и порядке, указанные в статье 2 настоящего Соглашения.

Статья 4. Ответственность Сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей в соответствии с настоящим Соглашением организация социального обслуживания несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного ребенку таким неисполнением.

4.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни ребенку по вине организации социального обслуживания она несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Организация социального обслуживания освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Соглашения, если причиной такого

неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение родителями ребенка или Уполномоченным органом условий настоящего Соглашения.

Статья 5. Прочие условия

5.1. Сотрудничество Сторон осуществляется в строгом соответствии с Конституцией Российской Федерации, действующими законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

5.2. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по _____, а в части исполнения обязательств по оплате - до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

5.3. Подтверждением получения ребенком и его родителями услуг является Акт об оказании услуг (по форме Приложения 2 к настоящему Соглашению, являющегося его неотъемлемой частью).

5.4. Настоящее Соглашение может быть расторгнуто по инициативе любой из Сторон с обязательным предварительным уведомлением другой Стороны.

5.5. Все изменения и дополнения оформляются в письменном виде путем подписания Сторонами дополнительных соглашений. Дополнительные соглашения являются его неотъемлемой частью и вступают в силу с момента их подписания Сторонами.

5.6. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному подлинному экземпляру для каждой из Сторон.

Статья 6. Адреса и реквизиты Сторон

Организация социального обслуживания _____
Юридический адрес: _____
Фактический адрес: _____
Тел. _____
ОГРН _____
ИНН _____
КПП _____
БИК _____
ОКПО _____
Р/сч. _____
(должность) _____ (ФИО)

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ОРГАН
Юридический адрес: _____
Фактический адрес: _____
Тел. _____
ОГРН _____
ИНН _____
КПП _____
БИК _____
ОКПО _____
Р/сч. _____
(должность) _____ (ФИО)

Приложение 1

к Соглашению № _____
от «___» _____ 201__ г.

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОБЪЕМЕ И УСЛОВИЯХ ОКАЗЫВАЕМЫХ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

№ п/п	Наименование услуги (процедуры)	Время	Стоимость одной услуги, (руб.)	Кол-во услуг	Стоимость курса (руб.)	Сроки оказания услуг

	Итого					

Организации социального обслуживания

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ОРГАН

Приложение 2

к Соглашению № _____
от « ___ » _____ 201__ г.

ФОРМА АКТА

об оказании услуг

К СОГЛАШЕНИЮ № _____ от « ___ » _____ 201__ г.

« ___ » _____ 201__ года.

(наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего функции в области труда и социальной защиты населения субъекта Российской Федерации, далее – Уполномоченный орган), в лице _____ (наименование должности) _____ (ФИО), действующего на основании _____, и _____ (наименование организации, предоставляющей услуги ранней помощи, далее – организация социального обслуживания), в лице _____ (наименование должности) _____ (ФИО), действующего на основании _____, (далее – Стороны), составили настоящий Акт о нижеследующем:

В соответствии с Соглашением сотрудничестве в области оказания услуг ранней помощи детям № _____ от « ___ » _____ 201__ г. (далее – Соглашение) организация социального обслуживания оказала услуги на условиях полной оплаты.

1. Вышеназванные услуги в соответствии с Соглашением были выполнены « ___ » _ 201_ г.
2. При приемке результата оказанных услуг установлено, что услуги оказаны в полном объеме на сумму _____ (прописью) рублей 00 копеек.
3. Претензии по результатам оказанных услуг не высказаны.
4. Отступлений от Соглашения, ухудшающих результат оказанных услуг, или иных недостатков в работе не обнаружено.

Организация социального обслуживания _____ (должность) _____ (ФИО)	Уполномоченный орган _____ (должность) _____ (ФИО)
--	---

4. Проект положения о структурном подразделении по оказанию услуг ранней помощи в организации социального обслуживания, образования, здравоохранения

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность структурного Подразделения по оказанию услуг ранней помощи (далее Подразделение) в организации социального обслуживания, образовательной, медицинской организации, другой организационно-правовой формы.

1.2. Подразделение создается для работы с целевой группой: дети и семьи детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с ограничениями жизнедеятельности или риском появления таких ограничений, в том числе для детей:

- с ограниченными возможностями здоровья;
- с выявленными ограничениями жизнедеятельности;
- с инвалидностью;
- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в замещающих семьях и в организациях социального обслуживания, образования и здравоохранения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в домах ребенка, детских домах и детских домах-интернатах), а также из семей, где ребенок подвергается пренебрежению и/или насилию, родители страдают алкоголизмом и/или наркоманией, имеют ограничение жизнедеятельности.

1.3. Подразделение создается в целях содействия оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению детей в среду сверстников и жизнь сообщества.

1.4. Подразделение осуществляет деятельность, направленную на решение следующих задач:

- своевременное выявление детей и семей, нуждающихся в ранней помощи; взаимодействие с учреждениями здравоохранения, образования и социальной защиты для организации своевременного выявления и направления детей и семей в Подразделение;
- проведение первичной и углубленной междисциплинарной оценки развития и функционирования ребенка и влияющих на развитие и функционирование факторов в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья для детей и подростков (далее МКФ-ДП);
- разработка индивидуальной программы ранней помощи для ребенка и семьи (далее Программа);

- реализация Программы, включая развитие у родителей компетентности в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития, в том числе в вопросах использования специального оборудования, необходимого ребенку с нарушением мобильности и/или коммуникации;
- поддержка семьи с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;
- осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) детей;
- поддержка перехода ребенка в дошкольное образовательное учреждение;
- завершение обслуживания ребенка и семьи в Подразделении;
- оценка эффективности реализации Программы;
- информирование профессионального сообщества и общественности о деятельности Подразделения, включая просветительскую деятельность в сфере ранней помощи.

1.5. Подразделение создается и осуществляет деятельность в соответствии с решением органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего государственное управление в сфере образования / здравоохранения / социальной защиты, либо на основании решения учредителей.

1.6. В своей деятельности Подразделение руководствуется Международными актами в области защиты прав ребенка, Федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, законодательством Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием, здравоохранением, социальной защиты, Уставом учреждения, настоящим Положением, стандартом деятельности Подразделения.

1.7. Количество создаваемых Подразделений определяется исходя из сложившихся социально-демографических, географических и других особенностей соответствующей территории, результатов мониторинга потребности населения в услугах ранней помощи (из расчета не менее одного Подразделения на 10 000 детского населения).

1.8. Для обеспечения ранней помощью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проживающих в организациях социального обслуживания, образования и здравоохранения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в домах ребенка, детских домах и детских домах-интернатах), а также детей, проживающих в семьях на территории, близкой к организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, создаются Подразделения из расчета – 1 Подразделение на 1 организацию.

1.9. Работа Подразделения строится на основе принципов семейно-центрированности, междисциплинарности, функциональной направленности и развития ребенка в естественной среде (принципы работы Подразделения ранней помощи представлены в Приложении 1).

1.10. Режим работы Подразделения определяется учреждением/организацией самостоятельно в соответствии с Уставом, правилами внутреннего распорядка, утвержденным планом и расписанием работы работников Подразделения, и в соответствии с запросами семей.

1.11. Деятельность работников Подразделения регламентируется должностными обязанностями, разработанными на основе соответствующих профессиональных стандартов.

1.12. Информация о получении ребенком и семьей услуг в Подразделении, результаты оценки, другая персонифицированная информация, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.13. Подразделения осуществляет взаимодействие с психолого-медико-педагогической комиссией по вопросам предоставления специальных условий для получения образования.

2. Организация деятельности Подразделения ранней помощи

2.1. Подразделение размещается в специально оборудованных помещениях (Приложение 3) с использованием игрушек и специального оборудования (Приложение 4).

2.2. Деятельность Подразделения регламентируется перечнем документации, указанным в разделе 5 «Рабочая документация Подразделения ранней помощи» данного Положения.

2.3. Для организации деятельности Подразделения организация или учреждение самостоятельно разрабатывает отдельное штатное расписание, предусматривающее количество штатных единиц, необходимых для оказания ранней помощи с учетом специфики и численности обслуживаемых детей и семей. Примерный перечень должностей: руководитель, психолог (педагог-психолог, клинический психолог), учитель-дефектолог, специальный педагог, учитель-логопед, инструктор по адаптивной физической культуре, специалист в сфере ранней помощи, специалист по социальной работе (социальный педагог), врач-педиатр, администратор, другие (см. Приложение 2).

2.4. Специалисты Подразделения должны иметь базовое образование и повышение квалификации, профессиональную переподготовку в области ранней помощи.

2.5. Специалисты Подразделения работают на основе междисциплинарного командного взаимодействия.

2.6. Содержание, технологии и методы работы специалистов строятся на основе «Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья для детей и подростков» и в соответствии с научно обоснованными подходами.

2.7. Этапы оказания услуг Подразделения.

2.7.1. Первичный прием.

Во время первой встречи с родителем (законным представителем) ребенка осуществляется приём документов и сбор информации о ребенке и семье.

При наличии у родителей документа, подтверждающего необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье, и других необходимых документов, указанных в п. 2.7.2, при согласии родителей, осуществляется процедура зачисления ребенка в Подразделение и назначается дата начала углубленного обследования ребенка и среды для составления индивидуальной программы ранней помощи ребенку и семье.

При отсутствии у родителей (законных представителей) ребенка документа, подтверждающего необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье, с согласия родителей (законных представителей) ребенка, назначается дата и время первичной оценки развития и функционирования ребенка и, влияющих на них факторов.

При выявлении во время первичной оценки показаний к получению ребенком ранней помощи, в заключении фиксируются соответствующие рекомендации, планируется установленная процедура, предшествующая зачислению ребенка в Подразделение – рассмотрение результатов первичной оценки на заседании междисциплинарного консилиума.

При отсутствии показаний к включению ребенка в Подразделение семье может быть предоставлен ряд консультаций специалистов продолжительностью до 1,5 часов.

2.7.2. Зачисление ребенка в Подразделение

Зачисление ребенка в Подразделение осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей ребенка) и документа, подтверждающего необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье.

К равносильным документам, подтверждающим необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье относятся:

- копия индивидуальной программы реабилитации инвалида (с предоставлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии), с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи;
- направление медицинской организации с указанием диагноза и прогнозируемых ограничений развития ребенка;

- направление организации, осуществляющей социальное обслуживание (с указанием социального риска);
- заключение консилиума Подразделения, с перечислением выявленных при первичном обследовании показаний к зачислению ребенка в Подразделение.

Дополнительно, при зачислении ребенка в Подразделение, его родители (законные представители) предъявляют в Подразделение документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, копию свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).

Между организацией, в состав которой входит Подразделение, в лице ее руководителя, и родителями заключается договор, который регламентирует характер отношений, права и обязанности участников договора, продолжительность его действия, условия его продления или завершения.

В договоре также указывается специалист, который будет курировать, организовывать и координировать процесс проведения углубленной оценки, разработки и реализации Индивидуальной программы ранней помощи. Куратором реализации ИПРП назначается один из специалистов, реализующих Программу для ребенка и семьи.

2.7.3. Углубленная оценка развития и функционирования ребенка и, влияющих на них, факторов в соответствии с МКФ-ДП. Углубленная оценка проводится командой специалистов, состав которой определяется на основе актуальных потребностей ребенка в развитии и функционировании, совместно с семьей ребенка.

2.7.4. Разработка Индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП). Программа разрабатывается на основании результатов углубленной оценки развития и функционирования ребенка и, влияющих на них факторов, совместно с родителями в срок не более 6 недель от зачисления ребенка в Подразделение. Программа содержит цели и задачи помощи ребенку и семье, способы и методы выполнения поставленных задач, указывает участвующих в реализации программы специалистов Подразделения. Индивидуальная программа включает информацию о месте реализации программы, ее длительности (общий срок реализации, количество встреч в неделю, продолжительность одной встречи), форм работы.

2.7.5. Реализация Индивидуальной программы ранней помощи.

При реализации Программы могут использоваться индивидуальные, групповые, очные и дистанционные формы работы. Длительность индивидуальных и групповых форм работы с ребенком и семьей в Подразделении должна быть не менее 45 минут. Условием оказания услуг ранней помощи является обязательное участие родителя (законного представителя) ребенка

на всех этапах реализации Программы. Место оказания Подразделением услуг ранней помощи зависит от индивидуальных потребностей ребенка и семьи и включает: место проживания ребенка (в т.ч. учреждение проживания), помещение Подразделения, группы дошкольного образовательного учреждения, а также места регулярного пребывания ребенка и семьи. Продолжительность реализации Программы зависит от индивидуальных потребностей ребенка и семьи и составляет не менее 6 месяцев.

2.7.6. Оценка эффективности Программы проводится регулярно (не реже 1 раза в 3 месяца) с обязательным участием родителя (законного представителя) ребенка (Приложение 5).

2.7.7. Завершение индивидуальной программы ранней помощи происходит по факту перехода ребенка в детский сад, в котором созданы специальные условия для получения образования; в школу, в другое учреждение, предоставляющее аналогичные услуги; достижения всех поставленных целей в программе, подтвержденного родителями; достижения ребенком возраста 3-4 лет (в исключительных случаях – старше 4 лет); отказа родителей от этой услуги, иным причинам, создающим непреодолимые препятствия для продолжения реализации Программы.

При завершении Программы составляется итоговое заключение, а родителям (законным представителям) предоставляется, по их требованию, выписка из рабочей документации с краткими сведениями о реализованной программе и её результатах.

Переход ребенка в группу дошкольного образовательного учреждения может осуществляться вариативным способом, включая поэтапную подготовку к инклюзии с организацией различных видов совместной деятельности ребенка с детьми группы.

2.7.8. При невозможности создания в детском саду необходимых ребенку специальных условий для улучшения его развития и функционирования, реализации Программы может быть продолжена в Подразделении, но не более, чем до достижения ребенком возраста 7-8 лет.

3. Управление Подразделением ранней помощи

3.1. Управление деятельностью Подразделения осуществляет руководитель, назначаемый приказом руководителя учреждения/организации, либо решением органа управления учреждения/организации.

4. Прекращение деятельности Подразделения ранней помощи

4.1. Подразделение ранней помощи прекращает свою деятельность по решению Учредителя, другого органа управления учреждения/организации.

5. Рабочая документация Подразделения ранней помощи

5.1. К рабочей документации Подразделения относятся:

- карта ребенка, содержащая заявление родителей на получение услуг, договор с родителями, согласие родителей на обработку персональных данных, заключения специалистов, результаты обследования, индивидуальную программу ранней помощи, другую документацию, связанную с учетом и описанием работы с ребенком и семьей;
- журнал регистрации первичных обращений;
- журнал зачисления и отчисления детей;
- журнал учета ежедневной деятельности специалистов Подразделения;
- годовой план работы Подразделения;
- годовой отчет работы Подразделения;
- программы, используемые специалистами при разработке и реализации индивидуальной программы ранней помощи;
- график работы работников;
- график работы Подразделения;
- документация о проведении организационно-методической работы;
- заключения специалистов Подразделения по итогам консультаций.

Перечень приложений

1. Принципы работы Подразделения ранней помощи.
2. Специалисты Подразделения ранней помощи.
3. Перечень помещений, необходимых для работы Подразделения ранней помощи.
4. Перечень оборудования, рекомендуемого для работы Подразделения ранней помощи.
5. Примерные показатели результативности ранней помощи.

Принципы организации работы Подразделения ранней помощи

1. Семейно-центрированность: услуги Подразделения ранней помощи семейно-центрированы и ориентированы на особенности каждой семьи, т.е. вся деятельность и рекомендации специалистов направлены на поддержку семьи и усиление способностей семьи в обеспечении оптимального развития и функционирования их ребенка в различных областях.
2. Междисциплинарность: совместная работа специалистов разных областей знаний, составляющих единую команду и действующих в соответствии с технологиями межпрофессионального взаимодействия.
3. Функциональная направленность: направленность программы сопровождения на развитие способностей ребенка, повышающих его активность и участие в повседневной жизни.
4. Развитие ребенка в естественной среде: ранняя помощь проводится в естественном для ребенка социальном и физическом окружении и предполагает активное исследование ребенком окружающего мира, получение разнообразного опыта, взаимодействие с окружающими близкими взрослыми и участие в различных мероприятиях, соответствующих возрасту и развитию ребенка, его интересам, а также пожеланиям и приоритетам его семьи; организация помощи в естественной среде обеспечивает собственную активность ребенка, ежедневный опыт, коммуникацию с близкими людьми, приобретение ребенком функциональных навыков и генерализацию вновь приобретенных навыков в естественный, ежедневный контекст.
5. Научность и доказательность: ранняя помощь строится на научно обоснованных методах с использованием результатов современных исследований, опубликованных в научных журналах, рецензируемых специалистами в данной области, а также с учетом показателей эффективности программы и результатов оценки мнения родителей или заменяющих их близких взрослых (законных представителей).
6. Уважение к личности: сотрудники Подразделения уважительно относятся к ребенку и родителям или замещающим их людям, принимают ребенка как полноправную личность с индивидуальными особенностями развития и потребностями; уважая личность родителей, сотрудники Подразделения принимают их мнение о ребенке, их личный опыт, ожидания и решения.
7. Партнерство: установление партнерских отношений с ребенком, родителями, другими членами его семьи или людьми из его ближайшего окружения.
8. Открытость: Подразделение открыто взаимодействует с семьей или лицами, законно представляющими интересы ребенка, обеспокоенными его состоянием или развитием.

Перечень должностей Подразделения ранней помощи

(примерный перечень)

№	Должность	Функции	В системе здравоохранения	В системе образования	В системе социальной защиты
1.	Руководитель	Организация деятельности Подразделения.	+	+	+
2.	Администратор	Выполнение диспетчерских функций: запись детей и семей на приемы к специалистам; предоставление общей информации относительно работы Подразделения; организация встречи и ожидания приема семьями; подготовка документации для проведения приема и пр.	+	+	+
3.	Педагог-психолог; психолог; клинический психолог	Участие в первичном приеме, углубленной оценке, составлении ИПРП. Предоставление психологических услуг в рамках реализации индивидуальной программы ранней помощи. Обучение и консультирование родителей в области развития психического здоровья ребенка. Кураторское сопровождение реализации индивидуальной программы ранней помощи.	+	+	+
4.	Специальный педагог, учитель-дефектолог	Участие в первичном приеме, углубленной оценке, составлении ИПРП. Предоставление педагогических услуг в рамках реализации индивидуальной программы ранней помощи. Обучение и консультирование родителей в области специальной педагогики и познавательного развития ребенка.. Кураторское сопровождение реализации индивидуальной программы ранней помощи.	-	+	+
5.	Учитель-логопед, логопед	Участие в первичном приеме, углубленной оценке, составлении ИПРП.	+	+	+

		Предоставление логопедических услуг в рамках реализации индивидуальной программы ранней помощи, в том числе развитие общения, включая альтернативную коммуникацию. Обучение и консультирование родителей в области коммуникативного и речевого развития ребенка. Кураторское сопровождение реализации индивидуальной программы ранней помощи.			
6.	Специалист в сфере ранней помощи (новая профессия)	Участие в первичном приеме, углубленной оценке, составлении ИПРП. Предоставление услуг по комплексному развитию у ребенка функциональных навыков в повседневной жизни в рамках реализации индивидуальной программы ранней помощи, в том числе в форме домашних визитов. Обучение и консультирование родителей в области развития функциональных навыков ребенка в повседневной жизни. Кураторское сопровождение реализации индивидуальной программы ранней помощи.			
7.	Тренер-преподаватель (инструктор) по адаптивной физической культуре (физический терапевт)	Участие в первичном приеме, углубленной оценке, составлении ИПРП. Предоставление услуг по развитию у ребенка подвижности в рамках реализации индивидуальной программы ранней помощи. Обучение и консультирование родителей в области двигательного развития ребенка. Кураторское сопровождение реализации индивидуальной программы ранней помощи.	+	+	+
8.	Социальный педагог	Социально-педагогические услуги.	-	+	+
9.	Врач-педиатр	Социально-педиатрические услуги	+	-	+
10.	Медицинская сестра	Медицинские услуги по уходу за ребенком (социально-медицинские услуги)	+	-	-
11.	Инструктор по реабилитационной технике	Социально-медицинские услуги по подбору и настройке реабилитационного оборудования	+	-	-

Специалисты Подразделения ранней помощи

Компетенции, необходимые для всех специалистов Подразделения ранней помощи.

1. Знает особенности развития детей первых лет жизни (двигательное коммуникативное, когнитивное, социально-эмоциональное развитие, а также особенности развития слуха и зрения).
2. Знает, какие инструменты можно использовать для оценки развития ребенка первых лет жизни, применяет стандартизованные инструменты, умеет интерпретировать результаты.
3. Умеет проводить скрининговое обследование зрения и слуха и оценивать полученные результаты. Знает, в каких случаях нужно направлять ребенка на более углубленное обследование зрения и слуха. Знает, какие виды обследования проводят специалисты, оценивающие зрение и слух.
4. Знает, в каких случаях ребенок нуждается в программе ранней помощи (знает показания для направления в Подразделение ранней помощи). Знает, какая программа ранней помощи будет полезна для ребенка, какие специалисты будут заниматься с ребенком.
5. Знает о методах оценки и помощи, которые применяют в своей работе другие специалисты Подразделения.
6. На первичном приеме умеет ответить на вопросы родителей об особенностях развития ребенка, может проконсультировать, как развивать ребенка.
7. Владеет знаниями и умеет работать с детьми, имеющими функциональные нарушения.
8. Умеет согласованно работать в междисциплинарной команде.
9. Умеет подготовить и представить случаи для разбора, участвовать в командных разборах случаев.
10. Умеет вести необходимую профессиональную документацию.
11. Уметь планировать и проводить индивидуальные программы работы с семьей, оценивать их эффективность.
12. Умеет находить контакт с ребенком и семьей, уважать их выбор, поддерживать с ребенком и членами его семьи равноправные партнерские отношения
13. Умеет представлять родителям полную, достоверную информацию о программе помощи, предоставлять по просьбе родителей необходимые заключения об этой программе для других учреждений.
14. Знает и умеет предоставлять семье ребенка сведения о различных подходах, которые используются в помощи детям с нарушениями в развитии, умеет давать профессиональную оценку этим подходам.
15. Умеет организовывать развивающую среду для ребенка, консультировать родителей по тому, как она может быть организована дома.
16. Знает основные документы, касающиеся прав детей с ограниченными возможностями здоровья.
17. Знает и соблюдает этические нормы.

Требования к каждому из специалистов Подразделения ранней помощи

(уровень образования, дополнительные компетенции), основные направления и формы работы (характерные для данного специалиста, кроме общекомандных форм работы).

Руководитель Подразделения ранней помощи

Требуемый уровень образования

Базовое: высшее образование (педагогическое, психологическое, медицинское), или высшее образование в социальной сфере.

Дополнительное: повышение квалификации — постдипломная подготовка или курс по ранней помощи.

Направления работы

1. Обеспечение формирования единой идеологии и соблюдения специалистами Подразделения ранней помощи основных принципов ранней помощи.
2. Управление деятельностью Подразделения:
 - планирование направлений деятельности;
 - организация текущей деятельности;
 - организация мониторинга для оценки эффективности деятельности Подразделения и принятия обоснованных управленческих решений;
 - развитие программ Подразделения.
3. Организация и обеспечение деятельности по взаимодействию Подразделения с другими организациями и учреждениями (государственными и негосударственными организациями, СМИ и др.).
4. Планирование и организация работы по профессиональному развитию и повышению квалификации сотрудников Подразделения.
5. Планирование и обеспечение технического и методического оснащения деятельности Подразделения.

Психолог (педагог-психолог, клинический психолог)

Требуемый уровень образования

Базовое: высшее психологическое, либо высшее образование и профессиональная переподготовка по специальности «психология», «клиническая психология».

Дополнительное: повышение квалификации в области раннего детского развития, психического здоровья детей и родителей, ранней помощи.

Компетенции

1. Владеет знаниями в области семейной и детской психологии, психологии развития детей раннего возраста.
2. Знает о нормальном социально-эмоциональном развитии ребенка первых лет жизни и кризисных периодах в нормальном социально-эмоциональном развитии.
3. Знает факторы риска для социально-эмоционального развития ребенка. Умеет оценивать историю развития ребенка с точки зрения факторов риска, способен оценить степень возможного психологического стресса, который испытывает семья или ребенок.
4. Умеет оценивать особенности социально-эмоционального развития ребенка и особенности взаимодействия в паре родитель-ребенок.
5. Владеет навыками работы с семьей, находящейся в стрессовой или кризисной ситуации.
6. Владеет навыками ведения групповой работы (групповая работа с парами родитель-ребенок, групповая работа с родителями).

7. Может выступать в качестве консультанта для других специалистов, работающих с семьями в программах ранней помощи.
8. Умеет работать с ребенком с социально-эмоциональными нарушениями или нарушениями психического здоровья и с его семьей.
9. Владеет специальными диагностическими методиками для комплексной оценки развития ребенка.

Направления работы

Основной целью работы психолога в Подразделении ранней помощи является оказание помощи семьям с детьми, имеющим социально-эмоциональные проблемы.

Дети, попадающие на прием к психологу, могут иметь следующие социально-эмоциональные проблемы:

- отставание ребенка в социальной области, выявленное при диагностике по шкалам и с помощью наблюдения за ребенком;
- трудности аутистического спектра (от легких проявлений до тяжелых нарушений);
- тревожные расстройства;
- проблемы поведения: агрессивность, капризы, истерики;
- нарушения регуляции поведения;
- нарушения взаимодействия с родителями или другими членами семьи.

В обязанности психолога входит оценка особенностей социально-эмоционального и когнитивного развития ребенка, оценка взаимодействия между ребенком и родителями. Работа психолога включает в себя также психологическую помощь и поддержку семьям, помощь в оптимизации отношений между родителями и ребенком, психологическую работу с детьми, имеющими социально-эмоциональные проблемы и нарушения в области психического здоровья. Психолог также проводит профилактические программы для детей группы социального риска и их семей.

Формы работы

1. Углубленная оценка особенностей социально-эмоционального развития ребенка и особенностей взаимодействия в паре «взрослый-ребенок».
2. Консультирование родителей по проблемам ребенка. Применяется, когда у ребенка нет значительных проблем в развитии, в то время как родители испытывают недостаток информации о том, как справиться с преходящими трудностями.
3. Занятия с парой «родитель – ребенок».
4. Психотерапевтическая работа с родителями. Применяется, когда родители имеют собственные психологические проблемы, которые могут влиять на ребенка.
5. Консультирование других специалистов Подразделения по проблемам работы с семьями, обучение специалистов способам общения с родителями, которые помогут оказать им необходимую поддержку.
6. Проведение групповых занятий с детьми и родителями (задачи: оптимизация детско-родительских взаимодействий, укрепление привязанности, первичная социализация, поддержка родителей).

Специальный педагог (учитель-дефектолог)

Требуемый уровень образования

Базовое: высшее педагогическое образование в области специальной (коррекционной) педагогики.

Дополнительное: повышение квалификации в области раннего детского развития и ранней помощи.

Компетенции

1. Знает закономерности познавательного (когнитивного) развития ребенка в раннем возрасте.
2. Владеет различными методами оценки познавательного (когнитивного) развития детей раннего возраста, формализованными методами наблюдения и умением проведения собственной экспертной оценки.
3. Умеет проводить функциональную оценку в различных областях развития, в том числе, развитие зрения, слуха, самообслуживания, определять проблемы и возможности ребенка.
4. Знает особенности развития детей раннего возраста с нарушениями движения, зрительными, слуховыми нарушениями, нарушениями когнитивного, речевого развития и социально-эмоционального развития, а также с множественными нарушениями.
5. Знает особенности построения программ раннего вмешательства для детей с различными нарушениями.
6. Знает системы альтернативной коммуникации и умеет их использовать в работе с детьми раннего возраста.
7. Умеет проводить групповые и индивидуальные занятия, направленные на развитие коммуникации и языка, на обучение когнитивным, двигательным и социальным навыкам, навыкам самообслуживания детей, с использованием игр и игровых ситуаций.

Направления работы

Основной целью работы специального педагога является оказание помощи семьям с детьми, имеющими проблемы в познавательной области. Это дети, для которых основные способы получения знаний (наблюдение, исследование, общение, подражание) по каким-либо причинам затруднены.

В обязанности специального педагога входят: оценка особенностей когнитивного и языкового (коммуникативного) развития ребенка; определение доступного способа получения знаний. Специальный педагог планирует и проводит индивидуальные и групповые программы для детей с функциональными нарушениями, как в отдельных областях развития, так и с множественными нарушениями, а также с детьми группы риска. Цель таких занятий – дать ребенку возможность получать сведения об окружающем мире доступным ему способом, расширять количество знаний о самом себе, других людях, об окружающем мире.

Кроме того, специальный педагог помогает родителям дома создать такие условия для ребенка, чтобы его познавательное развитие шло и в домашних условиях, непрерывно.

В практике программ ранней помощи **не принято** разделение на более узкую специализацию в соответствии с ведущим нарушением у ребенка (сурдо-, тифло-, олигофренопедагогов).

Формы работы

1. Углубленная оценка особенностей когнитивного развития ребенка.
2. Консультирование родителей. Проводятся по запросу родителей, если у ребенка нет значительных проблем в развитии, но у родителей не хватает знаний о способах развития ребенка, или они тревожатся по поводу уровня его развития.
3. Занятия с парой «родитель – ребенок». Проводятся для детей, которые имеют отставание в познавательной области развития или в области понимания речи.
4. Консультирование других специалистов по подбору методов и приемов развития познавательной сферы.
5. Проведение групповых занятий с детьми и родителями (задачи: социализация, познавательное развитие через взаимодействие с родителями).

Учитель-логопед (специалист по ранней коммуникации)

Требуемый уровень образования

Базовое: высшее педагогическое образование в области специальной (коррекционной) педагогики;

Дополнительное: повышение квалификации в области раннего детского развития и ранней помощи.

Компетенции

1. Знает закономерности развития коммуникации в раннем возрасте, в том числе развитие невербальной коммуникации, особенности восприятия речи и развития языка.
2. Владеет различными методами оценки развития коммуникации детей раннего возраста, формализованными методами наблюдения и умением проведения собственной экспертной оценки.
3. Знает системы альтернативной коммуникации (жесты, пиктограммы и т.д.) и умеет их использовать в работе с детьми раннего возраста.
4. Знает основные этапы моторного функционирования челюстно-лицевой области (язык, губы, щеки, нижняя челюсть).
5. Умеет оценивать орально моторные навыки, навыки питания и знает особенности работы с детьми раннего возраста, имеющими нарушения в данной области.
6. Знает анатомо-физиологические особенности мышечной и костной системы, участвующих в голосообразовании и дыхании.
7. Умеет оценивать функции голосообразования и дыхания и знает особенности работы с детьми, имеющими нарушения в данной области.
8. Умеет проводить групповые и индивидуальные занятия, направленные на развитие коммуникации и языка, на обучение когнитивным, двигательным и социальным навыкам, навыкам самообслуживания детей, с использованием игр и игровых ситуаций.

Направления работы

Цели работы специалиста по ранней коммуникации – помощь в развитии коммуникативных способностей ребенка, формирование средств общения, помощь в освоении дополнительных систем коммуникации (картинки, жесты, символы, пиктограммы). Работает с детьми с нарушениями коммуникации, вызванными различными причинами.

В обязанности специалиста по ранней коммуникации входят: оценка особенностей речевого, языкового и коммуникативного развития ребенка, консультирование семей по вопросам коммуникативного развития, проведение индивидуальных и групповых программ для детей с нарушениями коммуникации.

Специалист по ранней коммуникации помогает ребенку наладить общение с окружающими теми средствами коммуникации, которые доступны ему в данный момент. Одновременно он учит близких людей понимать и использовать те же средства коммуникации, которые использует ребенок.

Формы работы

1. Углубленная оценка особенностей коммуникативного развития ребенка.
2. Консультирование родителей по развитию коммуникации у детей (индивидуальное и групповое).
3. Занятия с парой «родитель – ребенок». Проводятся для детей, которые имеют отставание в коммуникативном развитии.
4. Консультирование специалистов Подразделения, педагогов, медицинских работников по проблемам развития коммуникации.

5. Проведение групповых занятий с детьми и родителями (задачи: социализация, развитие коммуникации).
- 6.

Специалист в сфере ранней помощи

Требуемый уровень образования

Базовое: высшее педагогическое (специальный педагог, учитель-дефектолог), высшее психологическое, высшее в области социальной работы, высшее в области ранней помощи (новая специальность).

Дополнительное: повышение квалификации в области ранней помощи.

Компетенции

1. Знает закономерности развития ребенка раннего возраста в разных областях (познавательная, коммуникативная, двигательная, социальная, самообслуживание).
2. Владеет скрининговыми методами оценки развития ребенка, в том числе, оценки зрения, слуха.
3. Умеет проводить оценку функционирования ребенка в различных сферах, включая самообслуживание, определять, что уже умеет делать ребенок и в чем есть трудности.
4. Умеет проводить анализ факторов, влияющих на развитие и функционирование ребенка в повседневных рутинных.
5. Знает особенности развития детей раннего возраста с нарушениями движения, зрительными, слуховыми нарушениями, нарушениями когнитивного, речевого развития и социально-эмоционального развития, а также с множественными нарушениями.
6. Знает особенности построения программ ранней помощи для детей с различными нарушениями.
7. Знает системы альтернативной коммуникации и умеет их использовать в работе с детьми раннего возраста.
8. Знает о вспомогательных технических средствах, умеет их применять.
9. Умеет планировать и реализовывать индивидуальную программу ранней помощи для детей с тяжелыми и множественными нарушениями в домашних условиях, адаптировать домашнюю среду под потребности ребенка.
10. Умеет обучать членов семьи тому, как помогать ребенку функционировать в обычной среде, обучает членов семьи тому, как учить ребенка навыкам, необходимым в повседневной жизни.
11. Умеет проводить групповые и индивидуальные занятия, направленные на развитие коммуникации и языка, на обучение когнитивным, двигательным и социальным навыкам, навыкам самообслуживания детей, с использованием игр и игровых ситуаций.

Направления работы

Основной целью работы специалиста в сфере ранней помощи является оказание помощи семьям с детьми, имеющими трудности в различных сферах и влияющих на повседневное функционирование ребенка и семьи.

В обязанности специалиста в сфере ранней помощи входят: оценка функционирования ребенка в повседневной жизни, определение того, что умеет делать ребенок и в чем ему нужна помощь, поддержка и обучение. Специалист в сфере ранней помощи планирует и проводит индивидуальные программы для детей с функциональными нарушениями, как в отдельных областях развития, так и с множественными нарушениями, а также с детьми группы риска. Цель таких занятий – дать ребенку возможность овладеть навыками, необходимыми в повседневной жизни, стать более самостоятельным

Кроме того, специалист в сфере ранней помощи помогает родителям дома создать такие условия для ребенка, чтобы его развитие шло и в домашних условиях, непрерывно.

Формы работы

1. Углубленная оценка функционирования ребенка в повседневной жизни.
2. Консультирование и обучение родителей по вопросам организации повседневной жизни ребенка, обучения ребенка необходимым навыкам.
3. Подбор и обучение родителей использованию вспомогательных технических средств, специального оборудования.
4. Занятия с парой «родитель – ребенок». Проводятся для детей, у которых имеются трудности в повседневном функционировании.
5. Консультирование других специалистов по подбору методов и приемов развития навыков повседневной жизни у ребенка.
6. Осуществление домашних визитов для реализации индивидуальной программы ранней помощи.

Тренер-преподаватель (инструктор) по адаптивной физической культуре (физический терапевт)

Требуемый уровень образования

Базовое: высшее медицинское (врач-педиатр, детский невролог), высшее педагогическое, физкультурное

Дополнительное: повышение квалификации в области раннего детского развития и ранней помощи. Специализация в области физической терапии.

Компетенции

1. Владеет методами оценки функционального состояния ребенка и окружающей его обстановки:
 - умеет представлять результаты оценки нарушений и ограничений жизнедеятельности ребенка по рубрики Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья для детей и подростков;
 - умеет проводить экспертную оценку навыков крупной и мелкой моторики ребенка;
 - умеет проводить экспертную оценку двигательного поведения ребенка;
 - умеет проводить функциональную оценку нарушений нервной и мышечной систем,
 - умеет проводить оценку мышечного тонуса;
 - умеет проводить оценку распределения веса в различных положениях тела;
 - умеет проводить оценку баланса;
 - умеет проводить оценку контроля за позой;
 - умеет проводить оценку объема активных и пассивных движений;
 - умеет регистрировать результаты оценки.
2. Умеет формулировать конкретные краткосрочные и долгосрочные цели вмешательства, которые ориентированы на проблемы ребенка, потребности ребенка и семьи и направлены на улучшение функционирования ребенка. Планирует и проводит индивидуальную программу помощи.
3. Умеет выбирать необходимые физиотерапевтические приемы индивидуально для каждого ребенка, включая приемы, направленные на обучение новым двигательным навыкам, развитию равновесия и мелкой моторики.
4. Умеет включать конкретные приемы физической терапии в игру ребенка, конструируя необходимые игровые ситуации.
5. Умеет обучать родителей необходимым приемам физической терапии.

6. Умеет составлять для каждого ребенка с тяжелыми двигательными нарушениями программу физического менеджмента, направленную на профилактику вторичных осложнений, и обучать родителей правильным приемам позиционирования, обеспечения полного объема движений и использованию необходимого оборудования.
7. Умеет оценить эффективность физиотерапевтического лечения.
8. Умеет подбирать необходимые вспомогательные средства, специальное оборудование и приспособления.
9. Умеет адаптировать вспомогательные приспособления так, чтобы они соответствовали росту, весу и возможностям ребенка, самостоятельно изготавливать простейшие приспособления и при необходимости обучать этому родителей ребенка.

Направления работы

Цель работы физического терапевта – оказание помощи семьям, имеющим детей с двигательными нарушениями или риском их развития. Работа физического терапевта направлена на повышение способности ребенка к движению и независимому функционированию, на профилактику вторичных нарушений.

В обязанности физического терапевта входит: определение физического, функционального состояния ребенка, анализ позитивных и негативных факторов, влияющих на его развитие; разработка и проведение программы физической терапии с учетом особенностей работы других членов междисциплинарной команды. Физический терапевт осуществляет подбор и адаптацию специальных приспособлений, необходимых ребенку с двигательными нарушениями, соответственно росту, весу, возможностям ребенка и степени нарушений, обучает родителей использованию этих приспособлений. Разрабатывает физиотерапевтический менеджмент – программу круглосуточного двигательного сопровождения ребенка.

Физический терапевт также периодически оценивает изменения, происходящие в функциональном состоянии ребенка в ходе проведения программы помощи.

Формы работы

1. Углубленная оценка особенностей двигательного развития ребенка.
2. Консультирование родителей по вопросам двигательного развития ребенка; по вопросам подбора, адаптации и самостоятельного изготовления специальных приспособлений для детей с двигательными нарушениями, обучение родственников ребенка использованию этих приспособлений. Разработка совместно с семьей физиотерапевтического менеджмента.
3. Занятия с парой «родитель – ребенок». Направлены на:
 - улучшение контроля над положением тела в пространстве, развитие правильных образцов движений;
 - нормализацию мышечного тонуса, ограничение возможности развития неправильных моделей движения;
 - профилактику двигательных нарушений и вторичных осложнений;
 - организацию условий для формирования двигательных навыков (подбор физиологических поз, вспомогательных средств).
4. Консультирование специалистов Подразделения по вопросам двигательного развития детей и организации занятий.

Специалист по социальной работе

Требуемый уровень образования

Базовое: высшее образование в области социальной работы (социальной педагогики) или профессиональная переподготовка в этой области.

Дополнительное: повышение квалификации в области раннего детского развития и ранней помощи.

Компетенции

1. Знает законодательство в области образования, социальной защиты и здравоохранения.
2. Знает основы государственного управления.
3. Умеет собирать и анализировать информацию о реальных потребностях семьи в социальной помощи, о возможностях различных учреждений и организаций в оказании помощи.
4. Умеет на основе анализа информации составить индивидуальный план помощи семье и ребенку.
5. Владеет навыками профессионального общения.

Направления работы

Цель работы специалиста по социальной работе - оказание социальной помощи семьям, обратившимся в Подразделение ранней помощи.

В обязанности специалиста по социальной работе входит: информирование семьи по вопросам социальных прав и гарантий, предоставляемых государством детям с особыми потребностями и их семьям; информирование семьи о деятельности государственных и общественных организаций, оказывающих необходимую помощь и услуги (просветительская работа).

Также специалист по социальной работе оказывает помощь семьям в обеспечении прав и гарантий, предоставляемых государством детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям, организует взаимодействие с Подразделениями социальной защиты для обеспечения реализации прав и гарантий.

Участвует в реализации Индивидуальной программы ранней помощи: оценивает реальные потребности семьи в социальной помощи, принимает участие в поиске ресурсов для семьи.

Совместно с другими специалистами планирует и осуществляет работу по направлению ребенка и семьи в другие организации после окончания программы ранней помощи.

Формы работы

1. Консультирование родителей по вопросам социальных прав и гарантий.
2. Домашние визиты с целью оценки потребности семьи в социальной помощи, организации социальной помощи семьям.

Врач-педиатр (педиатр развития)

Требуемый уровень образования

Базовое: высшее медицинское образование специализация по педиатрии или неонатологии.

Дополнительное: повышение квалификации в области раннего детского развития и ранней помощи.

Компетенции

1. Имеет знания в области детской неврологии и генетики (4-месячная специализация по детской неврологии, цикл повышения квалификации по генетике).
2. Знает, какие методики можно использовать для оценки развития ребенка первых лет жизни, применяет стандартизованные инструменты для оценки развития, умеет интерпретировать результаты
3. Умеет проводить скрининговое обследование зрения и слуха и оценивать полученные результаты. Знает, в каких случаях нужно направлять ребенка на более углубленное обследование зрения и слуха. Знает, какие виды обследования проводят специалисты, оценивающие зрение и слух. Умеет интерпретировать результаты осмотра окулиста и аудиологического обследования.
4. Может осуществлять методическую и организационную поддержку при организации скрининговых программ в учреждениях здравоохранения.
5. Умеет провести педиатрический и неврологический осмотр ребенка. Умеет оценивать физическое развитие ребенка.
6. Знает факторы риска развития ребенка, умеет оценивать анамнез с точки зрения факторов риска.
7. Знает, в каких случаях ребенок нуждается в программе раннего вмешательства, и какие специалисты могут заниматься с ребенком, дает представление родителям о программе помощи на первичном приеме.
8. Имеет представление о методах оценки, которые применяют в своей работе специалисты Подразделения раннего вмешательства и о программах вмешательства, которые ими проводятся.
9. Обладает знаниями о том, в каких дополнительных медицинских обследованиях нуждается ребенок для постановки диагноза или для мониторинга (КТ, ЭЭГ, анализы). Знает, куда можно направить ребенка на дополнительное обследование. Устанавливает связи с региональными медицинскими учреждениями (генетический центр, сурдоцентр и др.)
10. Знает, в каких обязательных обследованиях нуждаются дети с определенной патологией (например, дети с синдромом Дауна, Прадера–Вилли и др.). Если ребенок занимается в Подразделении, то контролирует периодическое проведение данных обследований.
11. Обладает знаниями о современных медицинских препаратах, которые используются для лечения детей с проблемами в развитии. Знает о влиянии препаратов на развитие ребенка.
12. Проводит профилактические программы для детей группы биологического риска - недоношенные дети, дети с фенилкетонурией и др.

Направления работы

Цели работы педиатра – оценка соматического состояния ребенка и степени его влияния на развитие ребенка, оказание консультативной помощи семье по вопросам здоровья ребенка.

Педиатр является обязательным участником первичного приема, на котором собирает сведения об акушерском и семейном анамнезе, выявляет факторы медицинского и

биологического риска. Осматривает ребенка, оценивает его физическое и двигательное развитие; проводит скрининги зрения и слуха.

Также педиатр совместно с другими специалистами участвует в планировании индивидуальной программы вмешательства, давая рекомендации, касающиеся особенностей здоровья ребенка.

Консультирует семьи по вопросам режима дня, сна, кормления; обучает близких приемам ухода за ребенком.

Формы работы

1. Оценка состояния здоровья ребенка и наличия рисков для развития.
2. Консультирование родителей по вопросам, касающимся здоровья ребенка.
3. Домашние визиты: если у семьи нет возможности посещать с ребенком Подразделение раннего вмешательства, а ребенок имеет тяжелое заболевание, педиатр развития совместно с другим специалистом Подразделения помогает организовать домашнюю обстановку так, чтобы облегчить повседневный уход за ребенком; консультирует родителей по вопросам здоровья ребенка на дому.
4. Консультирование других специалистов по вопросам здоровья детей, посещающих Подразделение.
5. Участие в групповых занятиях для детей раннего возраста и родителей.

Администратор

Направления работы

Запись ребенка и семьи на прием:

- отвечает на входящие звонки, консультирует посетителей по вопросам, касающимся оказываемых Подразделением услуг и порядка их оказания
- дает посетителям информацию о режиме и распорядке работы Подразделения, руководителей и специалистов.
- при первичном обращении семьи по телефону проводит запись и регистрацию семьи с обязательным уточнением информационного источника
- подбирает удобное время для семьи для посещения Подразделения
- формирует оптимальную запись посетителей на первичный прием, консультацию, другие формы получения услуг
- проводит телефонные переговоры с посетителями с целью подтверждения их записи пациента на прием к специалистам

Организация приема специалистов:

- Встречает посетителей, приглашает их подождать приема
- Готовит необходимые для проведения приема бланки
- Обрабатывает опросники и своевременно предоставляет их специалистам

Управление инфраструктурой Подразделения:

- Организационно-техническое обеспечение деятельности Подразделения
- Организация хранения учетной и иной документации
- Проверка готовности к работе всех технических средств

Перечень помещений, необходимых для работы Подразделения ранней помощи

1. Помещение не менее 20 кв. м – методический кабинет для работы всех специалистов, хранения документов, методических материалов, оргтехники, видеозаписей и пр.
2. Два помещения не менее 20 кв. м – комнаты для проведения первичных приемов и индивидуальных занятий специалистов с ребенком и семьей.
3. Помещение не менее 40 кв. м – «игровая» комната для проведения групповых занятий специалистов с группой детей и семей.
4. Помещение для хранения игрового материала и оборудования для развития движений (вертикализаторы, специальные стульчики, ходунки, укладки и пр.).
5. Помещение (кабинет) руководителя.
6. Помещение для работы администратора (диспетчера).
7. Гигиеническое помещение (туалет) для детей и взрослых.
8. Гардероб.

Перечень оборудования, рекомендуемого для работы Подразделения ранней помощи

ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ		
Наименование	Кол-во	Назначение
компьютеры	3	для организации работы, ведения учета работы специалистов, технической работы специалистов по ведению документации.
сенсорный монитор	1	для развивающей работы с детьми.
принтер	1	для ведения документации
ламинатор	1	для изготовления индивидуальных пособий
сканер	1	
копировальное устройство	1	для ведения документации
специальные периферические устройства для компьютера (контакты, трекбол, крупные кнопки и др.)	2	для развивающей работы с детьми.
Телевизор	1	для проведения междисциплинарных консилиумов и супервизий
DVD-плеер	1	
Внешний жёсткий диска	3	
Видеокамера или веб-камера с регистрацией	2	проведение видеосъемки детей для диагностики, междисциплинарных консилиумов и супервизий
штатив для видеокамеры	1	проведение видеосъемки детей
Фотоаппарат	1	проведение фотовидеосъёмки
музыкальный центр	1	организация групповых занятий и праздников
Диктофоны	4	ведение протокольной аудиозаписи приемов специалистов
одностороннее прозрачное зеркало	1	для наблюдения за детьми во время приема специалистов.
Набор компьютерных развивающих игр для детей;		для развивающей работы с детьми.
стендеры (стояки) наклонный, вертикальный	2	специальные приспособления для вертикализации детей с двигательными нарушениями
специальные кресла и стул	2	для размещения и передвижения детей с двигательными нарушениями во время работы специалистов.
пеленальный столик	1	для детей раннего возраста
различные наборы специальных средств		для проведения реабилитационной и коррекционной работы в зависимости от вида нарушения
мебель для оснащения кабинетов специалистов (компьютерные столы, офисные кресла, шкафы для хранения документации и игрового оборудования, кресла для родителей)		Количество офисных комплектов определяется в соответствии с численностью персонала для оборудования рабочих мест (не менее трёх). Численность шкафов для хранения игрового оборудования определяется количеством игрового и иного оборудования.

ИГРОВЫЕ СРЕДСТВА	
Наименование	Кол-во
Погремушки разной текстуры и формы: пластмассовые, деревянные, резиновые; легкие, удобные для захвата и держания - для самых маленьких	не менее 15 штук
Мобиль подвесной музыкальный	1
Мобиль контрастный подвесной (контрастные черно-белые изображения лица и геометрических фигур)	1
Центр активности (различного вида стимуляции, совмещенные на одной панели) для младенцев от 4 до 6 месяцев	2
Центр активности для детей 6-12 месяцев с усложненными видами стимуляции для развития мелкой моторики	2
Пищащие резиновые и мягкие игрушки	4
Зеркало безопасное для младенцев (маленькое и большое)	1-3
Мягкие погремушки и/или мягкие небольшие игрушки со звуковым подкреплением	4
Игрушка с музыкальным механизмом, приводимая в действие вытягиванием веревки за кольцо	2
Музыкальная шкатулка или любая механическая игрушка, издающая приятную музыку	1-2
Неваляшки (маленькая и большая)	2
Рама с подвесными игрушками	1
Игрушки для хватания с шариками, кольцами	2
Мягкие браслетики на руки, ноги, голову, издающие звук	3
Игрушки для исследования ртом (для жевания и кусания)	3-4
Погремушка на присоске	1
Машина (или любая крупная игрушка с колесами) легко приводимая в движение, желательны веревка с кольцом и звуковое подкрепление.	2
Заводная движущаяся игрушка, со звуковым подкреплением	3
Неглубокая емкость с крышкой с несколькими игрушками, которые можно доставать и складывать обратно	2
Пирамидки пластмассовые и деревянные для соотношения по форме, цвету, размеру.	Любое кол-во

Игрушки для дифференциации простых объемных форм (куб, цилиндр, призма)	
Игрушки для дифференциации сложных форм	
Набор квадратных или круглых форм, вставляющихся друг в друга	
Любые игрушки с простой схемой действия, рассчитанные на игру обеими руками	1-3
Деревянные или пластмассовые, крупные и мелкие шарики и любые другие формы с отверстиями для нанизывания на специальный шнур	
«Клоун в коробке» (действие-эффект): любая игрушка, которая после нажатия одной кнопки позволяет получить привлекательный результат в виде, например, выскакивающего из коробки клоуна	3
Игрушка с деревянным молотком: деревянная коробка с отверстиями для шариков, которые заколачиваются внутрь и выкатываются наружу	2
Телефон игрушечный	2
Мяч маленького размера (диаметром около 10 см) из мягкой резины, легкий и удобный для хватания	4
Мяч легкий (диаметром около 20 см)	3
Мяч мягкий матерчатый (диаметром 10-13 см) с бубенчиком внутри	4
Мяч из тяжелой резины	4
Мяч надувной (диаметром около 40 см)	2
Мячик из тонких резиновых волокон	3
Игрушка для толкания перед собой (например, цилиндр с бубенчиками на длинном стержне)	1
Игрушка на веревочке, которую можно возить за собой, желательна со звуковым подкреплением	2
Музыкальные игрушки	
Барабан	2
Ксилофон с несколькими (3-4) крупными клавишами для самых маленьких	1
Ксилофон обыкновенный	1
Бубенчики (музыкальные погремушки)	3
Маракасы	3
Бубен	2
Колокольчик на ручке	2
Треугольник	1
Кастаньеты	2
Дудочка	2
Маленькое пианино: любая музыкальная игрушка с клавишами, механическая или работающая от батареек	1

Вкладыши (доска с вынимающимися фигурами с удобными ручками для захвата)	
«Геометрические формы»: круг, треугольник, квадрат и т.д.	1
«Большой и маленький» - фигурки или формы	1
«Фрукты», «Овощи»	2
«Домашние животные», «Дикие животные»	1
«Посуда», «Игрушки»	1
«Лицо»	1
«Части тела»	1
«Виды транспорта»	1
«Сюжетные картинки»	1
Транспорт	
Машина грузовая с кузовом	2
Машинки для младенцев (маленькие из мягкой пластмассы)	2-3
«Железная дорога» и паровозик с вагонами	1
Автобус (или другая машина, куда можно посадить игрушки)	2
Самолет	1
Машины инерционные: большая и маленькая	2-3
Машинки маленькие	5
«Гараж» или «Станция техобслуживания»	1
Мягкие игрушки	
Домашние животные: кошка, собака, петушок и т.д., желательны большие и маленькие	По 2
Дикие животные: медведь, волк, заяц и т.д.	По 1
Набор животных «Семья»	
Куклы	
Куклы мягкие, пластмассовые, резиновые, разных размеров (желательно иметь куклы, изображающие взрослых и детей, мужчин и женщин, в том	5-6
Игрушки заместители предметов домашнего обихода (мебель, посуда, бытовая техника, инструменты, орудия труда и т.д.)	
Сумочки и корзинки	2-3
Тележка или коляска для катания кукол	2
Куклы на руку	по 1 набору
Набор животных (кошка, собака и др.)	
Куклы: мужчина - «дядя», женщина - «тетя», ребенок (мальчик, девочка)	4

Дидактические материалы	
Сюжетные картинки или изображения предметов, собирающиеся из нескольких частей	2
Мозаика	2
Наборы кубиков с картинками (из 2-6 штук)	4
Тактильное лото	1
Лото с картинками наиболее простых предметов, животных, растений.	1
Домино с простыми картинками	1
Набор дидактических картинок с изображением предметов, действий, понятий, и т.д.	1
Набор пиктограмм	1
Книжки для младенцев: деревянные, моющиеся, матерчатые, картонные	не меньше 10
Матерчатые мешочки разных размеров	3
Игрушки для развития навыков самообслуживания и мелкой моторики (образцы разных застежек, замочков и т.д.)	3-4
Электронные игрушки и приборы	
Электронные игрушки для детей с хорошим контролем руки/пальца	1
Игрушки с выключателями, работающие от батареек или сети - с различными видами сенсорной стимуляции	1
Звукоусиливающая аппаратура: наушники, микрофон	1
Наборы	
Конструктор	не менее трёх наборов по каждой позиции
Магнитная доска с набором цветных магнитов и Фломастеров для рисования на ней	
Домашние животные (резиновые или пластмассовые)	
Дикие животные (резиновые или пластмассовые)	
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	
Канцелярские наборы	
Мелки восковые, нетоксичные	5
Краски акварельные для детей	2

Краски порошковые нетоксичные для младенцев (пальцевое рисование)	набор основных цветов
Фломастеры водорастворимые нетоксичные	3
Клеящий карандаш	2
Липкая лента, скотч	5
Бумажный скотч	2
Набор цветной бумаги	4
Набор цветного картона	4
Кисти акварельные, толстые	4
Кисти для гуаши (жесткие) толстые	4
Пластилин	4
Пластик для лепки	2
Маркеры разноцветные основных цветов	4
«Мыльные пузыри»	5
Ножницы для самых маленьких	3
Трубочки для коктейля широкие	2
Крупное оборудование для организации игровой деятельности	
Креслице детское	1
Мяч для занятий двигательной терапией (диаметром 70-80 см)	1-2
Качели детские или гамак	1
Тележка тяжелая, устойчивая	1
Пластиковый тазик для игры с водой	2
Ящик с песком	1
Трехколесный велосипед	1
Детская мебель: стол, стулья	
Оборудование для детей с двигательными нарушениями (стулья, вертикализаторы, ходунки, укладки и пр. для детей разного возраста)	

Примерные показатели результата деятельности Подразделения ранней помощи

1. Показатели функционирования семьи

Родители и члены семьи связывают с деятельностью Подразделения улучшение своего понимания сильных сторон своего ребенка, его способностей и особых потребностей:

- понимают, как развивается их ребенок с нарушениями, и развитие каких навыков и способностей нужно поддерживать;
- понимают индивидуальный стиль обучения своего ребенка и его предпочтения;
- знают о специфических факторах риска, состоянии ребенка и его нарушении;
- знают о рекомендованных программах помощи и услугах, направленных на улучшение состояния ребенка или устранение факторов риска;
- знают о связанных с удовлетворением индивидуальных потребностей развития ребенка поведении родителей и членов семьи; связывают поведение ребенка с поведением родителей и членов семьи;
- родители могут, наблюдая за поведением ребенка, определять какие изменения произошли в результате программы помощи, обучения, изменения стиля воспитания или домашней обстановки.

(здесь и далее необходимо провести согласование предложений: Родители и члены семьи связывают ... , понимают ... , знают ..., чувствуют...)

Родители и члены семьи связывают с деятельностью Подразделения улучшение знаний о своих правах, правах ребенка и умения их эффективно отстаивать:

- знает свои права и обязанности относительно получения необходимых услуг;
- знает, как использовать источники информации (родительские организации, интернет), чтобы получать информацию о своих правах;
- знает о различных услугах и программах, предлагаемых различными центрами и организациями (профессионалами);
- знает куда обращаться за услугами и получением поддержки;
- чувствует себя спокойно и уверенно, разговаривая с профессионалами и задавая им вопросы относительно своего ребенка;
- члены семьи способны в качестве полноправных членов команды принимать участие во встречах по планированию услуг и постановке целей работы;
- члены семьи требуют предоставления услуг, которые они считают необходимыми;
- члены семьи знают что делать, если необходимые услуги не предоставляются.

Родители и члены семьи связывают с деятельностью Подразделения улучшение своей компетентности в помощи ребенку развиваться и учиться:

- обеспечивают безопасную, обучающую и стимулирующую среду для своего ребенка;
- помогают ребенку участвовать в семейных ежедневных мероприятиях;
- чувствуют себя компетентными во взаимодействии с ребенком, в выполнении родительских функций;
- изменяют домашнюю обстановку или рутины так, чтобы подстроить их под стиль обучения ребенка и его потребности в адаптации окружающей среды;
- знают о технических вспомогательных средствах и помогают ребенку их использовать;

- используют специальные методы, которые могут быть эффективны для обучения ребенка
- умеют справляться со специфическими поведенческими трудностями своего ребенка

Родители и члены семьи связывают с деятельностью Подразделения улучшение система поддержки:

- семья сохраняет дружеские связи и заводит новых друзей;
- родители могут участвовать в общественных мероприятиях, праздниках и прочем с друзьями и знакомыми, в том числе вдвоем;
- родители знакомятся и встречаются с другими семьями с детьми с нарушениями;
- есть соседи, друзья или родственники, которые могут оказать помощь (например, посидеть с ребенком);
- семья ощущает, что у них есть поддержка в воспитании ребенка и уходе за ним.

Члены семьи связывают с деятельностью Подразделения получение или расширение доступа к необходимым услугам, программам и мероприятиям:

- имеет возможность получения их ребенком инклюзивного опыта взаимодействия и обучения с детьми, не имеющими нарушений;
- может участвовать в религиозных, развлекательных или образовательных мероприятиях или программах для родителей типично развивающихся детей;
- принимает участие в деятельности родительских организаций или группах поддержки, соответствующих нарушениям их детей и их собственным родительским пожеланиям и стилю жизни;
- родители имеют возможность выйти на работу, в то время как их ребенку обеспечен качественный уход, отвечающий индивидуальным потребностям ребенка;
- имеет возможность пользоваться медицинскими услугами, чувствительными к особым нуждам ребенка и отвечающими на них;
- имеет доступ к заслуживающим доверия услугам по передышке, если у семьи нет неформальной поддержки в заботе о ребенке.

2. Показатели повышения функционирования ребенка

У ребенка развиваются позитивные социальные отношения:

- инициирует и поддерживает социально-эмоциональное взаимодействие с близким взрослым (и);
- взаимодействует и развивает отношения с детьми и взрослыми;
- регулирует свои эмоции и поведение;
- ребенок демонстрирует адаптивную привязанность к наиболее близкому взрослому;
- может принимать участие в различных социальных ситуациях, например, на игровой площадке, в магазинах, в центре, и т.д.;
- понимает и выполняет простые правила ежедневной жизни.

Ребенок демонстрирует интерес, приобретает новые знания, способности и навыки, обучаясь посредством:

- наблюдения и исследования окружающего его мира;
- игры и манипулирования с предметами, включая игрушки, книжки и другие материалы;
- игры и общения с людьми в ежедневных ситуациях.

Ребенок использует новые навыки в игре и повседневной жизни.

Ребенок демонстрирует положительные изменения в одной или нескольких областях развития, по которым были выявлены отставания от типично развивающихся сверстников.

Ребенок общается с типично развивающимися детьми, участвуя в различных мероприятиях и посещая общественные места (парк, зоопарк, театр, цирк и т.д.).

Ребенок получает поддержку, соответствующую его потребностям:

– имеет индивидуально подобранные технические средства, включая очки, слуховые аппараты и приспособления для коммуникации, позиционирования и перемещения, приспособленное жилье, игрушки, соответствующие возрасту и способностям.

7. Список использованных источников

- 1 ГОСТ Р 57759-2017 Издания. Социальное обслуживание населения. Адаптационные услуги детям с ограничениями жизнедеятельности. Москва: Стандартинформ, 2017. 7 с.
- 2 ГОСТ Р 52142-2013 Издания. Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения. Москва: Стандартинформ, 2017. 9 с.
- 3 ГОСТ Р 53348-2009 Издания. Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг инвалидам. Москва: Стандартинформ, 2010. 10 с.
- 4 ГОСТ Р 53063-2008 Издания. Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг семье; Москва: Стандартинформ, 2009. 11 с.
- 5 ГОСТ Р 53061-2008 Издания. Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг детям. Москва: Стандартинформ, 2009. 11 с.
- 6 ГОСТ Р 52496-2005 Издания. Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения. Москва: Стандартинформ, 2006. 10 с.
- 7.ГОСТ Р 52883-2007 Издания. Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания. Москва: Стандартинформ, 2008. 12 с.
- 8.ГОСТ Р 52885-2007 Издания. «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье». Москва: Стандартинформ, 2008. 12 с.
- 9 ГОСТ Р 52886-2007 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам». Москва: Стандартинформ, 2008. 12 с.
- 10.ГОСТ Р 57760 – 2017 «Социальное обслуживание. Коммуникативные реабилитационные услуги гражданам с ограничениями жизнедеятельности» Москва: Стандартинформ, 2017.
- 11.ГОСТ Р 53059-2014 Издания. «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам». Москва: Стандартинформ, 2015. 8 с.
- 12 Налоговый кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 05 августа 2000 №117-ФЗ (ред. от 06 декабря 2005).
13. "Методические рекомендации по созданию программ и плана развития ранней помощи в субъекте Российской Федерации"[Электронный ресурс] (утв. Минтрудом России)// Дата сохранения: 02.11.2017. Режим доступа: [http:// www.consultant.ru/](http://www.consultant.ru/).
14. Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 N 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года» [Электронный ресурс] Дата сохранения: 12.11.2017 Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>.
15. Постановление Правительства Свердловской области от 18 декабря 2014 года N 1158-ПП «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Свердловской области в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания граждан» / Документ с изменениями, внесенными: постановлением Правительства Свердловской области от 16 августа 2016 года N 572-ПП \\\ Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области. Режим доступа: <http://www.pravo.gov66.ru>
16. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" N 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года с изменениями (ред. от 29.07.2017)
17. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».
18. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 30.10.2017) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
19. «Письмо Минобрнауки России от 13.01.2016 N ВК-15/07"О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования по реализации моделей раннего выявления отклонений и

комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей"»

20. Джонсон-Мартин Н.М., Дженс К.Г., Аттермиер С.М., Хаккер Б.Дж. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями / под. Ред. Н.Ю. Барановой. СПб: Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства, 2004. С. 336.

21. Жаворонков Р.Н. Правовое регулирование труда и социального обеспечения инвалидов в Российской Федерации: диссертация на соискание ученой степени доктора юридических наук / Р.Н. Жаворонков. Москва, 2014, 495 с.

22. Корсаков А.А. Основы логистики: учебное пособие / Москва: Московский государственный университет экономики, статистики и информатики, 2005. С.69

23. Курзанов А.Н., Заболотских Н.В., Ковалев Д.В. Функциональные резервы организма / под. ред. А.Н. Курзанов, Н.В. Заболотских, Д.В. Ковалев. Москва: Издательский дом Академии Естествознания, 2016. С.96.

24. Маллер А.Р. Помощь детям с недостатками развития: Книга для родителей. Москва: АРКТИ, 2006. С. 72.

25. Приходько О.Г. Система ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их родителям / под. ред. О.Г. Приходько, О.В. Югова. Москва: ООО «Деловые и юридические услуги «Лекс Праксис», 2015 С.145.

26. Российская социологическая энциклопедия. / под ред.. Г.В. Осипова. Москва: Издательская группа НОРМА-ИНФРА, 1998, С. 672.

27. Ткаченко В. С. Интеграция в российском обществе людей с инвалидностью: автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора социологических наук / В.С. Ткаченко. Ставрополь, 2007.53 с.

28. Шепелева А.Ю. Шпаргалка по логистике: Ответы на экзаменационные билеты. Москва: Аллель, 2005. С.64.

29. «Эффективные практики ранней помощи (Опыт реализации программ Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в субъектах Российской Федерации)»: Информационно-методический сборник. Москва: Благотворительный фонд социальной поддержки граждан «Соинтеграция», 2015. С.130.