



**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
«СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ
«МАЛЮТКА» Г.БРАТСКА»**

665712, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Падун, ул. Гидростроителей, д.18

Тел./факс: (3953) 37-16-56

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

№ 102 от 30.05.2022

**ПОРЯДОК
оказания (предоставления) услуг ранней помощи
в ОГКУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
«Малютка» г.Братска»**

1. Общие положения

1.1. Целями ранней помощи являются:

- улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (далее - ЕЖС);
- повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с ухаживающими за ним лицами;
- повышение компетентности ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;
- включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка.

1.2. Услуги ранней помощи детям и ухаживающим за ним лицам должны предоставляться при соблюдении следующих принципов:

- доступности (услуги ранней помощи доступны для получателей);
- регулярности (услуги ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП) предоставляются на регулярной основе в течение всего времени ее действия);
- открытости (информация об услугах ранней помощи открыта для ухаживающих за детьми целевой группы лиц);
- семейноцентрированности (специалисты Службы ранней помощи содействуют вовлечению лиц, непосредственно ухаживающих за ребенком (близких взрослых в «семейной» группе), в процесс ранней помощи, в том числе в оценочные процедуры, в составление и реализацию ИПРП, а также в оценку её эффективности);
- индивидуальности (услуги ранней помощи предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и ухаживающими за ним лиц);
- функциональной направленности (услуги ранней помощи направлены на формирование компетенций ребенка в ЕЖС);
- естественности (услуги ранней помощи оказываются преимущественно в ЕЖС);
- этичности (услуги ранней помощи предоставляются получателям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, религиозных и этно-культурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);

- командной работы (услуги ранней помощи предоставляются междисциплинарной командой специалистов из разных областей знаний о ребенке и семейной модели воспитания);

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

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

1.3. Права получателей услуг ранней помощи

1.3.1. Дети – получатели услуг ранней помощи имеют право на:

- получение всех услуг ранней помощи, указанных в ИПРП;
- получение услуг ранней помощи в тех ЕЖС, в которые ребенок вовлечен;
- получение услуг ранней помощи ребенком в уважительной, чувствительной и отзывчивой манере;

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

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

1.3.2. Ухаживающие лица за детьми-получателями услуг ранней помощи имеют право на:

- получение информации о перечне услуг ранней помощи и о перечне специалистов Службы ранней помощи;

- получение услуг ранней помощи в уважительной и отзывчивой манере;
- своевременное прохождение с ребенком оценочных процедур, разработку и утверждение ИПРП в течение 30 дней с момента поступления ребенка в группу, если результаты оценки соответствуют критериям составления ИПРП;

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

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

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

- строгое соблюдение конфиденциальности документации, которая содержит персональные данные;

- ознакомление с рабочей документацией, связанной с оказанием услуг ранней помощи ребенку: с результатами проведения оценочных процедур, ИПРП, протоколами приемов;

- обращение к администрации с целью разрешения конфликтных ситуаций.

1.4. Специалисты Учреждения, оказывающие услуги ранней помощи, выявляют детей, потенциально нуждающихся в ранней помощи.

1.5. На сайте Учреждения размещается следующая информация: Положение о Службе ранней помощи, перечень и Порядок получения услуг ранней помощи, график работы Службы ранней помощи.

1.6. Учреждение, предоставляет услуги ранней помощи детям и ухаживающим за ними лицам из перечня, приведенного в приложении №1.

1.7. Услуги ранней помощи предоставляются учреждением в следующих формах:

- очной;

- индивидуальной (при консультировании ухаживающих за ребенком лиц в процессе оказания услуг: «Содействие развитию функционирования ребенка и ухаживающих за ним лиц в естественных жизненных ситуациях», «Содействие развитию общения и речи ребенка», «Содействие развитию мобильности ребенка», «Содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков», «Содействие развитию познавательной активности

ребенка», «Психологическое консультирование», «Консультирование ухаживающих лиц в период адаптации ребенка в образовательной организации»);

- групповой (при организации и поддержке совместной активности ребенка с ухаживающими за ним лицами в процессе оказания услуг: «Содействие развитию функционирования ребенка и ухаживающих за ним лиц в естественных жизненных ситуациях», «Содействие развитию общения и речи ребенка», «Содействие развитию мобильности ребенка», «Содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков», «Содействие развитию познавательной активности ребенка», «Психологическое консультирование», «Консультирование ухаживающих лиц в период адаптации ребенка в образовательной организации»);

- в «семейной» группе (при оказании услуг «Содействие развитию общения и речи ребенка» и «Поддержка социализации ребенка»).

1.8. В рамках ИПРП всем детям и ухаживающим за ними лицам обязательно предоставляются услуги: «Содействие развитию функционирования ребенка и ухаживающих за ним лиц в естественных жизненных ситуациях», «Проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи», «Проведение итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи». Остальные услуги предоставляются с учетом потребностей ребенка и ухаживающих за ним лиц.

1.9. Услуги ранней помощи могут оказываться одним специалистом или одновременно несколькими специалистами разного профиля.

1.10. Услуги ранней помощи могут предоставляться получателям в рамках ИПРП всеми специалистами (в порядке взаимодополнения).

2. Требования к порядку оказания услуг ранней помощи

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

2.1.1. Определение нуждаемости ребенка в ранней помощи (первичное обследование, психолого-медико-педагогическое совещание);

2.1.2. В случае не выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи – предоставление разовой консультации по развитию ребенка;

2.1.3. В случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи вне ИПРП – оказание этих услуг;

2.1.4. В случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи в рамках ИПРП:

- проведение оценочных процедур для составления ИПРП;
- разработка ИПРП;
- реализация ИПРП;
- промежуточная и/или итоговая оценка результативности реализации ИПРП;
- завершение реализации ИПРП;
- содействие жизнеустройству ребенка в биологическую/приёмную семью или переходу ребенка в образовательную организацию.

2.2. Определение нуждаемости ребенка и ухаживающих за ним лиц в услугах ранней помощи осуществляется на основе заключения психолого-медико-педагогического консилиума, составленного по результатам первичного обследования.

2.2.1. Первичное обследование, заключающееся в проведении оценочных процедур, должны проводить специалисты Службы ранней помощи в срок со дня поступления ребенка в «семейную» группу - 10 рабочих дней.

2.2.2. Первичное обследование должно включать в себя проведение следующих оценочных процедур:

- оценку функционирования и выявление ограничений жизнедеятельности ребенка по ключевым категориям раздела «Активность и участие» МКФ, определение взаимодействия и отношений ребенка с ухаживающими за ним лицами, в контексте влияния факторов окружающей среды;

- сбор и изучение анамнеза;
- сбор и анализ информации, об условиях жизни ребенка, о получаемых ребенком психологических, педагогических и социальных услугах;
- анализ медицинской документации (при наличии);
- анализ индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (при наличии).

2.2.3. Оценочные процедуры на первичном обследовании следует проводить в ситуациях, максимально приближенных к естественным, с участием ухаживающих за ребенком лиц.

2.2.4. Информация, полученная на первичном обследовании, должна быть оформлена протоколом первичного обследования и содержать:

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

2.2.4.1. Форма протокола первичного обследования определяется специалистами Службы ранней помощи, с учетом примерной (рекомендованной) формы.

2.2.5. Результаты первичного обследования подлежат обсуждению на психолого-медико-педагогическом консилиуме, состоящем из специалистов разного профиля услуг ранней помощи, на котором утверждается решение о предоставлении ребенку и ухаживающим за ним лицам услуг ранней помощи.

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

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

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

2.2.9. В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПРП, первичное обследование должно быть дополнено следующими процедурами:

- информирование ухаживающих за ребенком лиц о содержании и порядке предоставления услуг ранней помощи и получение подтверждения ухаживающих лиц об ознакомлении с содержанием и порядком предоставления услуг ранней помощи;

- включение ребёнка и ухаживающих за ним лиц в число получателей услуг ранней помощи.

2.2.10. В случае, если состояние ребенка не соответствует критериям разработки ИПРП, но ребенок относится к группе риска, ухаживающим за ним лицам должно быть предложено пролонгированное консультирование, в т.ч. по вопросам взаимодействия в паре «близкий взрослый-ребенок», без составления ИПРП, с согласованной частотой не более 1 года в пределах 10 консультаций с мониторингом функционирования ребенка.

2.2.11. В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПРП, но проблемы функционирования ребенка могут быть решены при условии предоставления краткосрочных услуг, согласно заключению психолого-медико-педагогического консилиума, проводятся краткосрочные услуги ранней помощи без составления ИПРП.

2.3. Проведение оценочных процедур для разработки ИПРП планируется специалистами Службы ранней помощи на основе рекомендаций психолого-медико-педагогического консилиума.

2.3.1. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся в течение 30 рабочих дней со дня поступления ребенка в группу.

2.3.2. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся командой специалистов при взаимодействии с ухаживающими за ребенком лицами, исходя из потребностей ребенка и ухаживающих за ним лиц с учетом выявленных ограничений жизнедеятельности.

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

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

- качество взаимодействия и отношений ребенка с ухаживающими за ним лицами, с другими детьми;

- состояние эмоционального и поведенческого благополучия ребенка;

- другие (при необходимости).

2.3.5. Специалисты Службы ранней помощи должны обсудить с ухаживающими за ребенком лицами результаты углубленной оценки и определить, совместно с ними, цели ИПРП и те ЕЖС, в которых планируется реализация ИПРП.

2.4. Разработка ИПРП осуществляется специалистами Службы совместно с ухаживающими за ребенком лицами.

2.4.1. ИПРП должна быть разработана в течение 30 рабочих дней со дня поступления ребенка в группу.

2.4.2. ИПРП должна быть подписана специалистами Службы ранней помощи, принимающими участие в ее разработке и ухаживающим за ребенком лицом.

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

2.4.4. ИПРП должна включать:

- ФИО, возраст ребенка;

- цели ИПРП (цели определяются на основе результатов оценочных процедур, согласуются с категориями МКФ, измеряемы, являются потенциально достижимыми);
- перечень естественных жизненных ситуаций, в которых ИПРП реализуется;
- перечень услуг ранней помощи, места и формы их предоставления;
- примерный объем и срок реализации ИПРП;
- фамилию, имя, отчество специалистов Службы ранней помощи;
- фамилию, имя, отчество и контактные данные ухаживающих за ребенком лиц.

2.4.5. Форма ИПРП определяется специалистами Службы ранней помощи самостоятельно.

2.5. Реализация ИПРП осуществляется в соответствии со следующими требованиями:

- все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, должны содействовать вовлечению ухаживающих за ребенком лиц в ее реализацию;
- все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, должны обсуждать с ухаживающими за ребенком лицами ход ее реализации;
- взаимодействие с ребенком и ухаживающими за ним лицами должно строиться на основе их собственной активности и участия, преимущественно в ЕЖС;
- в соответствии с целями ИПРП, к ее реализации привлекаются специалисты, обладающие необходимыми компетенциями;
- услуги ранней помощи должны предоставляться получателям в формах, определенных исходя из целей ИПРП, возможностей и готовности ребенка и ухаживающих за ним лиц, условий проживания ребенка, возможностей учреждения, в котором оказываются услуги ранней помощи.

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

2.6.1. Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться с использованием тех же методов и методик, что и оценка при составлении ИПРП, а также включать в себя оценку удовлетворенности ухаживающих за ребенком лиц полученными услугами.

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

2.7. ИПРП следует пролонгировать, если ребенок в возрасте от 3 до 4 лет, имеющий ограничение жизнедеятельности, получавший до 3 лет услуги ранней помощи в рамках ИПРП, по решению психолого-медико-педагогического консилиума, недостаточно подготовлен к переходу в образовательную организацию и не имеет противопоказаний для получения услуг ранней помощи в рамках ИПРП.

2.8. Реализация ИПРП должна завершаться в следующих случаях:

- ребенок и ухаживающие за ним лица больше не нуждаются в услугах ранней помощи, так как цели ИПРП достигнуты;
- по заключению психолого-медико-педагогической комиссии;
- ребенок достиг возраста 3-х лет в случае отсутствия необходимости пролонгации ИПРП;
- при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

2.9. Специалисты Службы ранней помощи должны оказывать содействие переходу ребенка в образовательную организацию, в том числе:

- помогать в сборе и оценке информации, необходимой для принятия решения о выборе образовательной организации;
- предоставлять услуги пролонгированного консультирования в период адаптации ребенка в образовательной организации сроком до 6 месяцев.

2.10. В случае оказания услуг ранней помощи вне реализации ИПРП специалисты ведут протоколы, отражающие содержание текущей работы с ребенком и ухаживающими за ним лицами.

Приложение № 1

Услуги ранней помощи детям и ухаживающим за ними лицам

Наименование услуги или работы	Группа однородных услуг*	Процесс обслуживания* (предоставления) услуг	Продолжительность обслуживания (Норма времени)*	Продолжительность исполнения услуги*	Условия обслуживания*	Результат услуги*	Способ обслуживания потребителей*	Показатели качества услуги*
Определение нуждемости ребенка и ухаживающих за ним лиц в ранней помощи	Услуги по определению нуждемости ребенка и ухаживающих за ним лиц в ранней помощи и разработке индивидуальной программы ранней помощи	1)Первичное обследование - анализ документации (выписки, медицинская карта, результаты обследований, индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида), наблюдение, проведение оценочных процедур несколькими специалистами в сфере ранней помощи с оформлением протокола первичного обследования. Оценка и принятие решения о нуждемости ребенка и ухаживающих за ним лиц в ранней помощи.	90 минут	Услуга предоставляется в срок - 10 рабочих дней с момента поступления ребенка в группу	Услуга предоставляется после поступления ребенка в группу	Оформление заключения: 1) ребенок и ухаживающие за ними лица нуждаются в услугах ранней помощи. Планирование углубленной оценки функционирования ребенка и ухаживающих лиц. 2) ребенок и ухаживающие за ними лица не нуждаются в услугах ранней помощи.	Очно	На уровне потребителей: 1. Своевременность: услуга предоставлена в течение 10 рабочих дней с момента поступления ребенка в группу 2. Удовлетворенность потребителей

<p>Проведение оценочных процедур для разработки индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Услуги по определению нужд ребенка и ухаживающих лиц в ранней помощи и разработке индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Проведение углубленной оценки функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в контексте факторов окружающей среды по категориям МКФ;</p> <p>оценка других аспектов развития ребенка и его взаимодействия с социальным окружением: качества взаимодействия и отношений ребенка с ухаживающими за ним лицами, с другими детьми;</p> <p>состояние эмоционального и поведенческого благополучия ребенка;</p> <p>анализ показателей здоровья, функций и структур организма ребенка;</p> <p>оценка вовлеченности и поведения ребенка и ухаживающих лиц в повседневных естественных жизненных ситуациях;</p> <p>обсуждение всеми специалистами результатов оценки.</p>	<p>120 -240 минут</p>	<p>Услуга предоставляется в срок 30 рабочих дней с момента поступления ребенка в группу</p>	<p>Услуга предоставляется после поступления ребенка в группу</p>	<p>Профиль функционирования ребенка, а также состояние эмоционального и поведенческого благополучия ребенка в контексте влияния факторов окружающей среды</p>	<p>Очно</p>	<p>1. Своевременность: услуга предоставлена в течение 30 рабочих дней с момента поступления ребенка в группу. 2. Удовлетворенность потребителей</p>
<p>Разработка индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Услуги по определению нужд ребенка и ухаживающих лиц в ранней помощи и</p>	<p>Разработка и оформление индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>120 минут</p>	<p>Услуга предоставляется в срок 30 рабочих дней с момента поступления ребенка в группу</p>	<p>Услуга предоставляется после поступления ребенка в группу</p>	<p>Индивидуальная программа ранней помощи ребенка.</p>	<p>Очно</p>	<p>1. Своевременность: услуга предоставлена в течение 30 рабочих дней с момента поступления ребенка в группу 2. Удовлетворенность</p>

	разработке индивидуально й программы ранней помощи							потребителей
Содействие развитию функционирования ребенка и ухаживающих лиц в естественных жизненных ситуациях	Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуально й программы ранней помощи	Услуга направлена на комплексное развитие функционирования ребенка в повседневных естественных жизненных ситуациях и поддержку функционирования ухаживающих за ребенком лиц. Услуга оказывается посредством консультирования ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с ухаживающими лицами.	60 минут	Еженедельно в течение срока реализации индивидуально й программы ранней помощи.	После разработки индивидуально й программы ранней помощи	Положительная динамика функционирования ребенка и/или ухаживающих лиц, увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ	Очно	1. Положительная динамика функционирования ребенка и/или ухаживающих лиц, увеличение поддерживающих влияний средовых факторов 2. Удовлетворенность потребителей
Содействие развитию общения и речи ребенка	Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуально й программы ранней помощи	Услуга направлена на развитие общения и речи ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации, а именно: развитие у ребенка способности воспринимать вербальные и невербальные сообщения при общении, использовать речь и невербальные сигналы, направленные на взрослого при общении, начинать, поддерживать диалог. Услуга оказывается посредством	60 минут	В соответствии с индивидуально й программой ранней помощи	После разработки индивидуально й программы ранней помощи	1. Положительная динамика развития ребенка в области общения и речи по категориям МКФ; 2. Повышение компетентности ухаживающих за ребенком лиц в области развития у ребенка общения и речи	Очно	1. Положительная динамика развития ребенка в области общения и речи в категориях МКФ. 2. Положительная динамика компетентности ухаживающих за ребенком лиц в области развития у ребенка общения и речи. 3. Удовлетворенность

		консультирования ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с ухаживающими лицами.						потребителей
Содействие развитию мобильности ребенка	Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуально й программы ранней помощи	<p>Услуга направлена на развитие мобильности ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно: изменение позы тела, поддержание тела в необходимом положении, поднятие и перенос объектов, использование точных движений кисти (подбирание, захват, манипулирование, отпускание), использование кисти и руки, ходьба и передвижение другими способами, передвижение с использованием технических средств.</p> <p>Услуга оказывается посредством консультирования ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с ухаживающими лицами.</p>	60 минут	В соответствии с индивидуальной программой ранней помощи	После разработки индивидуальная программа ранней помощи	<p>1. Положительная динамика функционирования ребенка в области мобильности.</p> <p>2. Повышение компетентности ухаживающих за ребенком лиц в области развития мобильности ребенка</p>	Очно	<p>1. Положительная динамика развития ребенка в области мобильности.</p> <p>2. Положительная динамика компетентности ухаживающих за ребенком лиц в области развития мобильности ребенка</p> <p>3. Удовлетворенность потребителей</p>

Содействие развитию у ребенка навыков самообслуживания и бытовых навыков	Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи	<p>Услуга направлена на развитие навыков самообслуживания у ребенка (раздевание, прием пищи, питье), в том числе с использованием вспомогательных средств в естественных жизненных ситуациях, средств альтернативной и поддерживающей коммуникации.</p> <p>Услуга оказывается посредством консультирования ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с ухаживающими лицами.</p>	60 минут	В соответствии с индивидуальной программой ранней помощи	После разработки индивидуальной программы ранней помощи	<p>1. Положительная динамика функционирования ребенка в области самообслуживания и развития бытовых навыков.</p> <p>2. Повышение компетентности ухаживающих за ребенком лиц в области самообслуживания ребенка и развития бытовых навыков</p>	Очно	<p>1. Положительная динамика развития ребенка в области формирования социально-бытовых навыков.</p> <p>2. Положительная динамика компетентности ухаживающих за ребенком лиц в области формирования социально-бытовых навыков ребенка</p> <p>3. Удовлетворенность потребителей.</p>
Содействие развитию познавательной активности ребенка	Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи	<p>Услуга направлена на поддержку развития познавательной активности ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе, с использованием адаптированных игрушек и вспомогательных средств, а также средств дополнительной и альтернативной коммуникации, а именно: целенаправленное использование различных анализаторных систем (зрения, слуха и других) для исследования окружения, подражание, научение через действия с предметами (включая игровые), освоение культурных</p>	60 минут	В соответствии с индивидуальной программой ранней помощи	После разработки индивидуальной программы ранней помощи	<p>1. Положительная динамика функционирования ребенка в познавательной сфере.</p> <p>2. Повышение компетентности ухаживающих за ребенком лиц в поддержке познавательного развития ребенка.</p>	Очно	<p>1. Положительная динамика развития ребенка в области познавательной активности и применения знаний и навыков.</p> <p>2. Положительная динамика компетентности ухаживающих за ребенком лиц в области познавательной активности и</p>

		<p>действий с предметами, развитие способностей находить решения в проблемных ситуациях.</p> <p>Услуга оказывается посредством консультирования ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с ухаживающими лицами.</p>						<p>применения знаний и навыков.</p> <p>3. Удовлетворенность потребителей</p>
<p>Психологическое консультирование</p>	<p>Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Услуга направлена на поддержку социального и эмоционального развития ребенка, его взаимодействия с ухаживающими за ним лицами, формирования привязанности, саморегуляции, в том числе в естественных жизненных ситуациях, а также в области социальных установок и представлений ухаживающих за ребенком лиц, улучшение психологического состояния в «семейной» группе.</p> <p>Услуга оказывается посредством консультирования ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с ухаживающими лицами.</p>	<p>60 минут</p>	<p>В соответствии с индивидуальной программой ранней помощи</p>	<p>После разработки индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>1. Положительная динамика функционирования ребенка в области социального взаимодействия в «семейной» группе.</p> <p>2. Повышение компетентности ухаживающих за ребенком лиц в области социального взаимодействия в «семейной» группе.</p>	<p>Очно, дистанционно</p>	<p>1. Положительная динамика функционирования ребенка в области социального и эмоционального развития, его взаимодействия с ухаживающими лицами.</p> <p>2. Положительная динамика компетентности ухаживающих за ребенком лиц в области взаимодействия с ребенком и в «семейной» группе</p> <p>3. Удовлетворенность потребителей.</p>

Поддержка социализации ребенка	Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи	Услуга направлена на поддержку социализации ребенка, включая взаимодействие со сверстниками, детьми другого возраста и взрослыми вне «семейной» группы в процессе специально организованной социальной активности. Услуга оказывается посредством организации и проведения групповой активности с детьми и ухаживающими за ними лицами.	60-90 минут	В соответствии с индивидуальной программой ранней помощи	После разработки индивидуальной программы ранней помощи	Положительная динамика функционирования ребенка в области социализации	Очно	1. Положительная динамика функционирования ребенка в области социализации. 2. Удовлетворенность потребителей.
Проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи	Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи	Проведение промежуточной оценки реализации программы ранней помощи с целью внесения необходимых изменений.	60-90 минут	В течение срока реализации ИПРП – не реже 1 раза в 3 месяца	После разработки индивидуальной программы ранней помощи	1. Промежуточная оценка реализации ИПРП. 2. Скорректированная индивидуальная программа ранней помощи	Очно	1. Своевременное проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи. 2. Удовлетворенность потребителей.
Проведение итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи	Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи	Проведение итоговой оценки реализации программы ранней помощи с целью определения её эффективности с последующим составлением заключения.	90 минут	За 10 рабочих дней до даты завершения ИПРП	После разработки индивидуальной программы ранней помощи	1. Итоговая оценка реализации индивидуальной программы ранней помощи. 2. Составление заключения о реализации индивидуальной программы ранней	Очно	1. Своевременное проведение итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи с составлением заключения. 2. Удовлетворенность

						помощи.		потребителей.
Пролонгированное консультирование без составления индивидуальной программы ранней помощи	Услуги ранней помощи, оказываемые вне индивидуальной программы ранней помощи	Консультирование лиц, ухаживающих за ребенком с ограничениями жизнедеятельности, имеющих противопоказания к разработке индивидуальной программы ранней помощи или мониторинг функционирования ребенка и/или ухаживающих лиц.	60 минут	С согласованной частотой не более 1 года в пределах 10 консультаций	Услуга предоставляется по результатам первичного обследования	Получение ухаживающими за ребенком лицами консультации	Очно	Удовлетворенность потребителей
Краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи	Услуги ранней помощи, оказываемые вне индивидуальной программы ранней помощи	Консультирование ухаживающих за ребенком лиц по вопросам преодоления социального, эмоционального и поведенческого неблагополучия ребенка, включая содействие улучшению взаимодействия и отношений в паре «близкий взрослый-ребенок» и в «семейной» группе.	60 минут	С согласованной частотой не более 3 месяцев в пределах 10 консультаций	Услуга предоставляется по результатам первичного обследования	1. Улучшение социального, эмоционального и поведенческого благополучия ребенка. 2. Повышение качества взаимодействия в паре «близкий взрослый-ребенок» и в «семейной» группе.	Очно	1. Положительная динамика в сфере социального, эмоционального и поведенческого благополучия ребенка. 2. Положительная динамика в области взаимодействия в паре «близкий взрослый-ребенок» и в «семейной» группе. 3. Удовлетворенность потребителей
Консультирование ухаживающих за ребенком взрослых в	Услуги ранней помощи, оказываемые вне индивидуальной	Консультирование ухаживающих за ребенком лиц в период адаптации ребенка в учреждении.	60 минут	В период адаптации ребенка в учреждении	Услуга предоставляется по запросу ухаживающих	Получение ухаживающими за ребенком лицами консультации	Очно	Удовлетворенность потребителей

период адаптации ребенка в учреждении	й программы ранней помощи				х за ребенком лиц в течение 6 месяцев после перевода ребенка в группу			
---------------------------------------	---------------------------	--	--	--	---	--	--	--

Примечание: * Формулировки в названии столбцов соответствуют ГОСТ Р 50646-2012 «Услуги населению. Термины и определения»