

УТВЕРЖДАЮ

Директор _____ В.Н. Михайлова
приказ № 1-48 от 05.09.2018 г.

ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ УСЛУГ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ИХ СЕМЬЯМ
в Государственном автономном учреждении Иркутской области
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

1. Термины и определения

Ранняя помощь детям и их семьям – комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям целевой группы и их семьям, и направленных на: содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формирование позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, детей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в семье в целом, включение детей в среду сверстников и их интеграцию в общество, а также на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

Дети целевой группы (дети, нуждающиеся в услугах ранней помощи) - дети в возрасте от рождения до 3,5 лет, имеющие ограничение жизнедеятельности или дети группы риска.

Дети группы риска в сфере ранней помощи - дети в возрасте до 3,5 лет с риском развития ограничений жизнедеятельности и/или инвалидности.

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

Естественные жизненные ситуации ребенка (ЕЖС) - жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников.

Функционирование ребенка, нуждающегося в ранней помощи – проявления активности и участия ребенка в естественных жизненных ситуациях.

Семья - круг лиц, совместно проживающих с ребенком, включая родителей, опекунов, попечителей, приемных родителей, близких родственников, других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также, при проживании ребенка в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, - дети и воспитатели группы проживания ребенка.

Услуга ранней помощи - комплекс профессиональных действий, направленных на достижение целей ранней помощи детям и их семьям.

Первичный прием – определение нуждаемости ребенка в ранней помощи (междисциплинарный консилиум).

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

Потребители услуг ранней помощи - дети целевой группы и их семьи.

Поставщик услуг ранней помощи - государственная организация/учреждение системы социального обслуживания, здравоохранения, образования или негосударственная организация, в которой создано специализированное структурное подразделение (центр), предоставляющее услуги ранней помощи.

Индивидуальная программа ранней помощи (ИПРП) - документ, оформленный в письменном и электронном виде, составленный на основании оценки функционирования ребенка в контексте влияния факторов окружающей среды, включая взаимодействие и отношения в семье, с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, содержащий цели ранней помощи, естественные жизненные ситуации, в которых планируется их достижение, перечень услуг ранней помощи, объем, сроки, ведущего специалиста, исполнителей, формы и места их оказания.

МКФ – международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

2. Общие положения

2.1. Настоящий Порядок составлен на основе примерного стандарта «Порядок оказания услуг ранней помощи для детей и их семей» и регламентирует порядок получения услуг ранней помощи детьми и их семьями в Государственном автономном учреждении Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – ГАУ ЦППМиСП).

2.2. Целями ранней помощи являются:

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

2.3. Услуги ранней помощи детям и их семьям в ГАУ ЦППМиСП предоставляются при соблюдении следующих принципов:

- бесплатность (услуги ранней помощи предоставляются без взимания платы с родителей/законных представителей);
- доступность (услуги ранней помощи доступны для потребителей);
- регулярность (услуги ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП) предоставляются потребителям на регулярной основе в течение всего времени ее действия);
- открытость (информация об услугах ранней помощи открыта для родителей и других лиц, непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы);
- семейноцентрированность (специалисты ГАУ ЦППМиСП содействуют вовлечению родителей и других, непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц в процесс ранней помощи, в том числе в оценочные процедуры, составление и реализацию ИПРП, а также в оценку её эффективности);
- индивидуальность (услуги ранней помощи в ГАУ ЦППМиСП предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи);
- функциональная направленность (услуги ранней помощи направлены на формирование компетенций ребенка в ЕЖС);
- естественность (услуги ранней помощи оказываются преимущественно в ЕЖС);
- уважительность (услуги ранней помощи предоставляются потребителям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);
- командная работа (услуги ранней помощи предоставляются междисциплинарной командой специалистов из разных областей знаний о ребенке и семье (учителя-дефектологи, социальный педагог);
- компетентность (услуги ранней помощи предоставляются специалистами ГАУ ЦППМиСП, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи);
- научная обоснованность (при оказании услуг ранней помощи специалисты ГАУ ЦППМиСП используют научно-обоснованные методы и технологии ранней помощи).

2.4. Специалисты ГАУ ЦППМиСП могут содействовать выявлению детей, потенциально нуждающихся в ранней помощи в медицинских организациях, в организациях социального обслуживания, в образовательных организациях, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в некоммерческих организациях, в семьях.

2.5. Специалисты службы ранней помощи ГАУ ЦППМиСП оказывают следующие группы услуг детям и их семьям:

- по определению нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи и разработке ИПРП;
- в рамках ИПРП;

- вне ИПРП.

2.6. Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках ИПРП оказываются в виде консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей и включают:

- содействие развитию функционирования ребенка и семьи в ЕЖС

Услуга направлена на комплексное развитие функционирования ребенка в повседневных естественных жизненных ситуациях, основываясь на потребностях ребенка, по основным областям жизнедеятельности согласно МКФ, в том числе развитие познавательной активности и игровой деятельности ребенка, в том числе с использованием адаптированных игрушек и вспомогательных средств; развитие общения и речи ребенка, мобильности, навыков самообслуживания и бытовых навыков, развитие взаимодействия и формирования отношений с родителями, в семье, с другими людьми, в том числе с использованием технических средств альтернативной и поддерживающей коммуникации, а также на содействие подготовке ребенка в образовательную организацию.

- содействие развитию общения и речи ребенка

Услуга направлена на развитие общения и речи ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации, вспомогательных средств связи и техник общения, 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 и завершать диалог.

- содействие развитию мобильности ребенка

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, перемещение тела сидя или лежа, поднятие и перенос объектов, перемещение объектов ногами, использование точных движений кисти (подбирание, захват, манипулирование, отпускание), использование кисти и руки, ходьба и передвижение другими способами, передвижение с использованием технических средств.

- содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков

Услуга направлена на развитие таких навыков как мытье, уход за частями тела, физиологические отправления, одевание, прием пищи, питье, а также бытовых навыков, например, помощь родителям при уборке, приготовлении простых блюд, сервировке стола, уходе за растениями и животными, в том числе с использованием вспомогательных средств в естественных жизненных ситуациях, средств дополнительной и альтернативной коммуникации.

- содействие развитию познавательной активности ребенка

Услуга направлена на поддержку развития познавательной активности ребенка в ЕЖС, 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, поиск информации, усвоение языка и формирование понятий, запоминание и воспроизведение последовательностей, освоение элементарных навыков чтения, письма и счета, освоение культурных действий с предметами, развитие воображения, способностей принимать эффективные решения в проблемных ситуациях.

- психологическое консультирование

Услуга направлена на поддержку социального и эмоционального развития ребенка, его взаимодействия с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, формирования привязанности, саморегуляции, в том числе в ЕЖС, а также в области социальных установок и представлений родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, отношений в семье.

- содействие социализации ребенка

Услуга направлена на поддержку социализации ребенка, включая взаимодействие со сверстниками, детьми другого возраста и взрослыми вне дома в процессе специально организованной социальной активности.

- проведение промежуточной оценки реализации ИПРП (с целью внесения необходимых изменений);

- проведение итоговой оценки реализации ИПРП (с целью определения её эффективности с последующим составлением заключения).

2.7. Услуги ранней помощи, оказываемые вне ИПРП, включают:

- пролонгированное консультирование без составления индивидуальной программы ранней помощи: 1) консультирование родителей и семьи с ребенком с ограничениями жизнедеятельности, имеющим противопоказания к разработке индивидуальной программы ранней помощи или 2) мониторинг функционирования ребенка и/или семьи;

- краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи: консультирование родителей (законных представителей) и семьи по вопросам преодоления социального, эмоционального и поведенческого неблагополучия ребенка, включая содействие улучшению взаимодействия и отношений в паре “родитель-ребенок” и в семье;

- консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации с целью обеспечения преемственности в поддержке развития ребенка и сопровождения семьи.

2.8. К критериям разработки ИПРП относятся наличие у ребенка в возрасте до 3,5 лет ограничений жизнедеятельности и отсутствие противопоказаний к её разработке.

2.8.1. Наличие ограничения(й) жизнедеятельности для детей-инвалидов указывается в индивидуальной программе реабилитации-абилитации ребенка-инвалида, а для детей, не имеющих статуса ребенка-инвалида - выявляется при первичном приеме.

2.8.2. К критериям наличия у ребенка ограничения жизнедеятельности относятся умеренные, тяжелые или полные ограничения/задержка развития в следующих доменах МКФ:

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

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

2.8.4. В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПРП, первичный прием дополняется следующими процедурами:

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

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

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

2.9. Услуги ранней помощи предоставляются в следующих формах:

- при посещении потребителями услуг ранней помощи ГАУ ЦППМиСП;
- на дому (в индивидуальных случаях, по согласованию с родителями (законными представителями) и руководством ГАУ ЦППМиСП);

- в очной или дистанционной формах;
- в индивидуальной и групповой формах.

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

2.11. Информация о деятельности службы ранней помощи ГАУ ЦППМиСП размещена на сайте ГАУ ЦППМиСП, доступна в разделе «Предоставляемые услуги»/ «Региональная служба ранней помощи».

3. Целевая группа получателей услуг ранней помощи

3.1. К потенциально нуждающимся в получении услуг ранней помощи в ГАУ ЦППМиСП относятся следующие категории детей:

- ребенок в возрасте от рождения до 3,5 лет имеет статус «ребенок-инвалид», подтвержденный действующей справкой об установлении категории «ребенок-инвалид», выданной учреждением медико-социальной экспертизы;
- у ребенка в возрасте от рождения до 3,5 лет выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к нарушениям функций организма, задержка развития. Факт наличия нарушения функции(й), заболевания, задержки развития подтверждается справкой, выданной медицинской организацией;
- ребенок в возрасте от рождения до 3,5 лет воспитывается в семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, выявленными организациями социального обслуживания, помощи семье и детям, органами опеки и попечительства;
- ребенок в возрасте от рождения до 3,5 лет относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждено заключением, выданным психолого-медико-педагогической комиссией;
- родители (законные представители), семья испытывает беспокойство по поводу развития, трудностей поведения и адаптации ребенка в возрасте до 3,5 лет.

4. Этапы оказания услуг ранней помощи

4.1. Настоящий Порядок оказания услуг ранней помощи в ГАУ ЦППМиСП соблюдается при всех формах предоставления услуг ранней помощи, и включает следующие этапы:

- обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в ГАУ ЦППМиСП;
- направление родителям (законным представителям) пакета документов для проведения предварительной диагностики уровня развития ребенка;
- согласование с родителями (законными представителями) даты и времени проведения первичного приема;

- проведение первичного приема, прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;
- в случае отсутствия нуждаемости в получении услуг ранней помощи – предоставление разовой консультации по развитию ребенка;
- в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи вне ИПРП – оказание этих услуг;
- в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи в рамках ИПРП:
 - проведение оценочных процедур для составления ИПРП;
 - разработка ИПРП;
 - реализация ИПРП;
 - промежуточная и/или итоговая оценка результативности реализации ИПРП;
 - пролонгация или завершение реализации ИПРП;
 - содействие переходу ребенка в образовательную организацию.

4.2. Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в ГАУ ЦППМиСП включает:

- регистрацию обращения (обращение может быть направлено по телефону/электронной почты/личного обращения);
- информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;
- информирование о правах потребителей услуг (по запросу);
- предоставление информационных ресурсов о ГАУ ЦППМиСП (по запросу);
- направления родителям (законным представителям) пакета документов для проведения диагностики уровня развития ребенка;
- запись на первичный прием (по согласованию с родителями (законными представителями) после получения результатов диагностики)

4.3. Первичный прием, заключающийся в проведении оценочных процедур, проводят специалисты службы ранней помощи ГАУ ЦППМиСП, имеющие соответствующие компетенции в сфере ранней помощи в срок со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи - 10 рабочих дней (в непредвиденных ситуациях – по согласованию с родителями (законными представителями)).

4.3.1 Родители (законные представители) предоставляют специалистам службы ранней помощи ГАУ ЦППМиСП следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);
- документы, подтверждающие законное представительство интересов ребенка (сотрудник организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выполняющий функции непосредственного ухода за ребенком, его воспитания и развития (воспитатель), действует на основании доверенности на представление интересов ребенка, выданной организацией-опекуном);
- копию свидетельства о рождении ребенка (предоставляется с предъявлением оригинала);

Примечание: В отдельных случаях специалисты службы ранней помощи ГАУ ЦППМиСП могут запросить: выписку из истории развития ребенка (форма 112/у); действующую справку, подтверждающую факт наличия инвалидности; копии индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида/ребенка-инвалида (с предоставлением оригинала) и другое..

4.3.2. Первичный прием включает в себя проведение следующих оценочных процедур:

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

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

4.3.4. Информация, полученная на первичном приеме, оформляется специалистами службы ранней помощи ГАУ ЦППМиСП на бланке первичного приема и содержит:

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

- рекомендации родителям.

4.4. При принятии специалистами службы ранней помощи ГАУ ЦППМиСП решения о включении ребенка и семьи в программу ранней помощи руководителем службы ранней помощи назначается ведущий специалист для работы с семьей, заключается договор на оказание услуг ранней помощи на безвозмездной основе.

4.5. Проведение оценочных процедур для разработки ИПРП планируется ведущим специалистом на основе рекомендаций междисциплинарного консилиума и включают:

- проведение углубленной оценки функционирования жизнедеятельности ребенка в контексте факторов окружающей среды по категориям МКФ;
- оценка других аспектов развития ребенка и его взаимодействия с социальным окружением: качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, с другими детьми; состояние эмоционального и поведенческого благополучия ребенка;
- оценка вовлеченности и поведения ребенка и его родителей в повседневных ЕЖС;
- оценка состояния, потребностей и ресурсов семьи;
- обсуждение с родителями результатов оценки;
- разработка и оформление индивидуальной программы ранней помощи, включая её согласование с родителями (законными представителями).

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

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

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

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

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

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

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

4.6.1. ИПРП разрабатывается в течение 20 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи.

4.6.2. ИПРП подписывается ведущим специалистом, родителем (законным представителем) ребенка.

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

4.6.4 ИПРП включает:

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

4.7. Реализация ИПРП осуществляется в соответствии со следующими требованиями:

- все специалисты ГАУ ЦППМиСП, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, содействуют вовлечению семьи в ее реализацию;
- все специалисты ГАУ ЦППМиСП, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, обсуждают с семьей ход ее реализации;
- взаимодействие с ребенком и семьей строится 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 предоставляются потребителям в формах, определенных исходя из целей ИПРП, возможностей и готовности ребенка и семьи, места и условий проживания ребенка, возможностей ГАУ ЦППМиСП;
- длительность предоставления одной или нескольких, непрерывно предоставляемых друг за другом услуг ребенку и семье составляет не менее 45 и не более 90 минут;

- длительность дистанционной консультации составляет не более 90 минут.

4.8 Промежуточная и итоговая оценки результативности реализации ИПРП направлены на определение динамики целевых показателей ИПРП.

4.8.1 Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП проводится с использованием тех же методов и методик, что и оценка при составлении ИПРП, включает в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц полученными услугами.

4.8.2 Промежуточная оценка результативности реализации ИПРП проводится не реже 1 раза в 3 месяца.

4.9 ИПРП может быть пролонгирована, если ребенок в возрасте от 3,5 до 7 лет, имеющий ограничение жизнедеятельности, получавший до 3,5 лет услуги ранней помощи в рамках ИПРП, по решению междисциплинарного консилиума Службы ранней помощи ГАУ ЦППМиСП, недостаточно подготовлен к переходу в дошкольную образовательную организацию и не имеет противопоказаний для получения услуг ранней помощи в рамках ИПРП.

4.10 Реализация ИПРП завершается в следующих случаях:

- отказ семьи (законных представителей) от получения услуг ранней помощи;
- ребенок/семья больше не нуждаются в услугах ранней помощи, так как цели ИПРП достигнуты;
- ребенок поступил в детский сад и успешно осваивает образовательную программу;
- ребенок достиг возраста 3,5 лет в случае отсутствия необходимости пролонгации ИПРП;
- ребенок достиг возраста 7 лет - в случае пролонгации ИПРП после 3,5 лет;
- при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

4.11 Специалисты Службы ранней помощи ГАУ ЦППМиСП оказывают содействие переходу ребенка в образовательную организацию, в том числе:

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

5. Права получателей услуг

5.1. Дети - потребители 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.

5.2. Родители (законные представители) детей - потребителей услуг ранней помощи имеют право на:

- получение информации о перечне услуг ранней помощи в ГАУ ЦППМиСП и о перечне поставщиков услуг ранней помощи в системе образования Иркутской области;
- отказ от оценочных процедур, составления ИПРП и получения услуг 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 обращения, если результаты оценки соответствуют критериям составления ИПРП;
- получения услуг ранней помощи в соответствии с ИПРП без взимания платы;
- участие в оценочных процедурах, составлении ИПРП, реализации ИПРП, во внесении изменений в ИПРП, в промежуточной (не реже чем 1 раз в 3 - 4 месяца) и итоговой оценке эффективности ИПРП;
- получение открытой информации о ходе и результатах проведения оценочных процедур, целях и задачах ИПРП, сроках, объемах, исполнителях, порядке реализации ИПРП, результатах оценки эффективности реализации ИПРП;
- своевременное получение предварительного уведомления о любых изменениях в реализации ИПРП, а также о необходимости проведения промежуточной или итоговой оценки ее эффективности;
- строгое соблюдение конфиденциальности документации, которая содержит персональные данные;
- ознакомление с рабочей документацией, связанной с оказанием услуг ранней помощи ребенку и семье: с результатами проведения оценочных процедур, ИПРП, протоколами приемов;
- обращение к администрации ГАУ ЦППМиСП с целью разрешения конфликтных ситуаций.