



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
«ОТРАДНЕНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ»

П Р И К А З

от 07.12.2021

№ 177

ст-ца Отрадная

**О создании службы ранней помощи в государственном
казенном учреждении социального обслуживания
Краснодарского края «Отрадненский комплексный центр
реабилитации инвалидов»**

В целях реализации мероприятий межведомственного плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года в Краснодарском крае, утвержденного распоряжением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12 апреля 2021 г. № 103-р, подпрограммы «Формирование условий для развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи в Краснодарском крае» государственной программы Краснодарского края «Доступная среда», утвержденной постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12 октября 2015 г. № 969, приказа министерства труда и социального развития Краснодарского края от 29 ноября 2021 года № 1915 «О создании служб ранней помощи в государственных учреждениях социального обслуживания Краснодарского края», п р и к а з ы в а ю :

1. Создать и организовать деятельность службы ранней помощи в государственном казенном учреждении социального обслуживания Краснодарского края «Отрадненский комплексный центр реабилитации инвалидов» в отделении психолого-педагогической реабилитации.

2. Утвердить положение о службе ранней помощи в учреждении (приложение № 1).

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

Т.С. Белоусова

УТВЕРЖДЕНО
приказом ГКУ СО КК
«Отрадененский КЦРИ»
от 07.12.2021 № 117

ПОЛОЖЕНИЕ
о службе ранней помощи
в государственном казенном учреждении
социального обслуживания Краснодарского края
«Отрадененский комплексный центр реабилитации инвалидов»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность службы ранней помощи (далее – Служба), созданной в государственном казенном учреждении социального обслуживания Краснодарского края «Отрадененский комплексный центр реабилитации инвалидов» (далее – Учреждение).

1.2. Служба обеспечивает оказание услуг ранней помощи детям целевой группы и их семьям.

1.3. Служба создается и прекращает свою деятельность по приказу директора Учреждения или решением его учредителей.

1.4. Подчинение Службы определяется приказом директора Учреждения.

1.5. Заведующий отделением психолого-педагогической реабилитации выполняет функции руководителя Службы, назначается приказом директора учреждения.

1.6. В своей деятельности Служба руководствуется Уставом Учреждения.

1.7. Работа Службы строится на основе принципов бесплатности, доступности, регулярности, открытости, семейноцентрированности, индивидуальности, естественности, уважительности, командной работы, компетентности, научной обоснованности.

2. Основные задачи Службы

2.1. Основными задачами Службы являются:
определение нуждаемости детей в услугах ранней помощи;
оказание услуг ранней помощи детям и их семьям;
обеспечение качества и эффективности услуг ранней помощи;
ведение мониторинга и статистического наблюдения за оказанием услуг ранней помощи детям и их семьям.

3. Услуги, оказываемые детям и их семьям в Службе

3.1. Службой осуществляется оказание услуг ранней помощи в рамках реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) согласно перечню социальных услуг, установленных Законом Краснодарского края от 26 декабря 2014 г. № 3087 «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг на территории Краснодарского края».

4. Организация предоставления услуг детям и их семьям

4.1. Организация предоставления услуг детям и их семьям осуществляется в соответствии с порядком оказания услуг ранней помощи детям и их семьям в государственном казенном учреждении социального обслуживания Краснодарского края «Отраденский комплексный центр реабилитации инвалидов» (приложение № 1).

5. Перечень специалистов Службы

5.1. В перечень сотрудников Службы входят следующие специалисты:
педагог-психолог;
учитель-дефектолог;
учитель-логопед;
социальный педагог;
специалист по социальной работе.

5.2. Специалисты Службы должны иметь профильное образование, дополнительную профессиональную подготовку в сфере ранней помощи и обладать профессиональными компетенциями, необходимыми для предоставления услуг ранней помощи, подтвержденными соответствующими документами.

6. Обеспечение деятельности Службы помещениями и оборудованием

6.1. Служба размещается в специально оборудованных помещениях.

6.2. Служба должна быть оснащена техническим, компьютерным, реабилитационным оборудованием, оргтехникой, аудио и видео техникой, программным обеспечением, мебелью, инвентарем, техническими средствами реабилитации, дидактическими материалами в соответствии с примерным перечнем оборудования для оснащения службы ранней помощи в Учреждении (Приложение № 2).

7. Примерная документация Подразделения

7.1. Состав документации Службы, определяются локальными актами Учреждения.

7.2. Основные документы Службы:
Положение о Службе;
годовой план работы Службы;

годовой отчет о работе Службы;
расписание работы Службы;
графики работы специалистов;
должностные инструкции работников Службы;
журнал регистрации первичных обращений;
журнал движения детей;
другие документы.

7.3. Личное дело ребенка, содержащее:

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

договор с родителями (законными представителями), согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных;

протокол первичного приема с заключениями специалистов Службы и/или протокол междисциплинарного консилиума с заключением (возможно наличие только протокола междисциплинарного консилиума, если он проводится в рамках первичного приема);

протоколы проведения углубленных оценок;

индивидуальная программа ранней помощи (далее – ИПРП);

рабочая документация специалистов по оказанию услуг ИПРП;

другая документация, связанная с учетом и описанием работы с ребенком и семьей.

к Положению о службе
ранней помощи в государственном
казенном учреждении социального
обслуживания Краснодарского края
«Отраденский комплексный центр
реабилитации инвалидов»

ПОРЯДОК
оказания услуг ранней помощи детям и их семьям
в государственном казенном учреждении социального
обслуживания Краснодарского края «Отраденский
комплексный центр реабилитации инвалидов»

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 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.

1.2. Услуги ранней помощи детям и их семьям предоставляются Учреждением при соблюдении следующих принципов:

бесплатности (услуги ранней помощи предоставляются без взимания платы с родителей/законных представителей);

доступности (услуги ранней помощи доступны для потребителей);

регулярности (услуги ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (далее – ИПРП) предоставляются потребителям на регулярной основе в течение всего времени ее действия);

открытости (информация об услугах ранней помощи открыта для родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц);

семейноцентрированности (специалисты учреждения содействуют вовлечению родителей и других лиц, непосредственно ухаживающих за ребенком, в процесс ранней помощи, в том числе в оценочные процедуры, в составление и реализацию ИПРП, а также в оценку ее эффективности);

индивидуальности (услуги ранней помощи предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи);

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 в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);

командной работы (услуги ранней помощи предоставляются междисциплинарной командой специалистов из разных областей знаний о ребенке и семье);

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 потребителей услуг ранней помощи.

1.3.1. 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.

1.3.2. Родители (законные представители) детей – потребители услуг ранней помощи имеют право на:

получение информации о перечне услуг ранней помощи и о перечне учреждений (организаций), предоставляющих услуги ранней помощи;

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 с целью разрешения конфликтных ситуаций.

1.4. В случае причинения детям и их родителям при оказании услуг ранней помощи вреда их здоровью, имуществу или морального вреда они могут с целью защиты своих законных прав и интересов обращаться в суд с иском о возмещении причиненного вреда в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

1.5. Специалисты учреждения, оказывающие услуги ранней помощи, 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.

1.6. Учреждение обязано разместить на своем Интернет-сайте следующую информацию: положение о Службе, предоставляющей услуги ранней помощи, перечень и порядок получения услуг ранней помощи, расписание работы.

1.7. Учреждение предоставляет детям и их семьям услуги ранней помощи в рамках социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, предусмотренных в пункте 2.10. Порядка предоставления социальных услуг в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания детям с ограниченными возможностями, детям-инвалидам, а также семьям, в которых они воспитываются, утвержденного приказом министерства труда и социального развития Краснодарского края от 22 декабря 2014 г. № 1042 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Краснодарском крае».

1.8. Услуги ранней помощи предоставляются в условиях кратковременного пребывания в полустационарной форме социального обслуживания, в ходе патронажного сопровождения и выездов мобильных бригад в семьи, воспитывающие детей, нуждающихся в ранней помощи, а также в дистанционной форме.

1.8.1. Услуги по консультированию родителей, содействию развитию ребенка, в том числе функционированию в ЕЖС, общению и речи, мобильности, самообслуживанию и бытовых навыков, познавательной активности предоставляются в форме индивидуальной работы с ребенком и семьей.

1.8.2. Услуги по содействию развитию общения и речи ребенка, в целях поддержки социализации ребенка предоставляются в детско-родительских группах.

1.9. Услуга ранней помощи может оказываться одновременно двумя специалистами разного профиля при работе в группе или с семьей.

1.10. Услуга по определению нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи оказывается несколькими специалистами разного профиля.

2. Основные этапы оказания услуг ранней помощи

2.1. Последовательность оказания услуг ранней помощи включает следующие этапы:

обработку первичного обращения родителей (законных представителей) в Учреждение;

прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;

закрепление за ребенком и его родителями (законными представителями) ответственного специалиста, который будет осуществлять организационное и документационное сопровождение в Учреждении (далее – ведущий специалист);

определение нуждаемости ребенка в ранней помощи (первичный прием, междисциплинарный консилиум).

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.

В случае невыявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи - предоставление разовой консультации по развитию ребенка.

В случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи вне ИПРП – оказание услуг без разработки ИПРП.

2.2. Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в Учреждение, включает:

регистрацию обращения;

информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;

информирование о правах потребителей услуг (по запросу);

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

запись на первичный прием.

2.3. Прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) ребенка об оказании услуг ранней помощи осуществляется по записи в течение 5 рабочих дней от первичного обращения с предоставлением родителями (законными представителями) следующих документов:

документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);

документы, подтверждающие законное представительство интересов

ребенка (сотрудник организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выполняющий функции непосредственного ухода за ребенком, его воспитания и развития (воспитатель), действует на основании доверенности на представление интересов ребенка, выданной организацией-опекуном);

копию свидетельства о рождении ребенка (предоставляется с предъявлением оригинала);

а также при наличии:

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

действующей справки, подтверждающей факт наличия инвалидности;

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

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

2.4.1. Первичный прием, заключающийся в проведении оценочных процедур, должны проводить специалисты, имеющие соответствующие компетенции в сфере ранней помощи в срок со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи - 10 рабочих дней.

2.4.2. Первичный прием должен включать в себя проведение следующих оценочных процедур:

оценку функционирования и выявление ограничений жизнедеятельности ребенка по ключевым категориям раздела «активность и участие» МКФ, определение взаимодействия и отношений ребенка с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в контексте влияния факторов окружающей среды;

сбор и изучение анамнеза;

сбор и анализ информации, об условиях жизни и семье ребенка, о получаемых ребенком и семьей психологических, педагогических и социальных услугах;

анализ медицинской документации (при наличии);

анализ индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (при наличии).

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

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

персональные данные о ребенке и семье (ФИО, дата рождения, возраст);

состав семьи;

данные о рождении и здоровье ребенка (вес и гестационный возраст при рождении, установленные диагнозы, состояние слуха и зрения);

предмет беспокойства родителей в развитии или поведении ребенка;

сильные стороны развития ребенка, отмечаемые родителями;

язык общения с ребенком в семье;

сведения о получаемых ребенком и семьей психологических,

педагогических и социальных услугах;

ожидания и запросы родителей;

описание функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в соответствии с доменами МКФ в контексте влияния факторов окружающей среды;

заключение о наличии или отсутствии у ребенка ограничений жизнедеятельности, основанное на сопоставлении результатов первичной оценки развития и функционирования ребенка с нормативом для данного возраста;

готовность семьи к участию в реализации ИПРП (в случае, если есть показания для ее разработки);

решение о нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи;

рекомендации родителям.

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

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

2.4.7. Наличие ограничения(й) жизнедеятельности определяется при первичном приеме, в том числе с учетом индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (при ее наличии) и утверждается решением междисциплинарного консилиума. К критериям наличия у ребенка ограничения жизнедеятельности относятся умеренные, тяжелые или полные ограничения/задержка развития в следующих доменах раздела «Активность и участие» 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.

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

2.4.9. В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПРП, первичный прием должен быть дополнен следующими процедурами:

информирование семьи о содержании и порядке предоставления услуг ранней помощи и получение подтверждения родителей об ознакомлении с содержанием и порядком предоставления услуг ранней помощи;

при получении согласия родителей включение (зачисление) ребенка и семьи в число потребителей услуг ранней помощи;

назначение ведущего специалиста.

2.4.10. В случае, если состояние ребенка не соответствует критериям разработки ИПРП, но ребенок относится к группе риска, то родителям

(законным представителям) и семье должно быть предложено пролонгированное консультирование, в т.ч. по вопросам взаимодействия в паре «родитель-ребенок», без составления ИПРП, с согласованной частотой не более года в пределах 10 консультаций с мониторингом функционирования ребенка.

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

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

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

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

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

2.5.4. 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).

2.5.5. Ведущий специалист должен обсудить с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами результаты углубленной оценки и определить, совместно с ними, цели ИПРП и те ЕЖС, в которых планируется реализация ИПРП.

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

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

2.6.2. ИПРП должна быть подписана ведущим специалистом, родителем (законным представителем) ребенка.

2.6.3. 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 ее завершения.

2.6.4. ИПРП должна включать:

ФИО, возраст;

цели ИПРП (цели определяются на основе результатов оценочных процедур, согласуются с категориями МКФ, измеряемы, являются потенциально достижимыми);

перечень естественных жизненных ситуаций, в которых ИПРП реализуется;

перечень услуг ранней помощи, места и формы их предоставления;

примерный объем и срок реализации ИПРП;

фамилию, имя, отчество и контактные данные ведущего специалиста;

фамилию, имя, отчество дополнительных специалистов;

фамилию, имя, отчество и контактные данные родителя (законного представителя).

2.7. Реализация ИПРП осуществляется в соответствии со следующими требованиями:

все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, должны содействовать вовлечению семьи в ее реализацию;

все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, должны обсуждать с семьей ход ее реализации;

взаимодействие с ребенком и семьей должно строиться на основе их собственной активности и участия, преимущественно в ЕЖС;

в соответствии с целями ИПРП, к ее реализации привлекаются специалисты, обладающие необходимыми компетенциями;

услуги ранней помощи должны предоставляться потребителям в формах, определенных исходя из целей ИПРП, возможностей и готовности ребенка и семьи, места и условий проживания ребенка, возможностей Учреждения.

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

2.8.1. Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться с использованием тех же методов и методик, что и оценка при составлении ИПРП, а также включать в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц полученными услугами.

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

2.9. 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 детское дошкольное образовательное учреждение и успешно осваивает образовательную программу;

ребенок достиг возраста 3-х лет и далее получает в учреждении социально-реабилитационные услуги в целях реализации мероприятий по социальной реабилитации, рекомендованных в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида/ребенка-инвалида, выданной учреждением МСЭ;

при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

2.10. Специалисты Учреждения 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;

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

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

Приложение № 2

к Положению о службе
ранней помощи в государственном
казенном учреждении социального
обслуживания Краснодарского края
«Отрадненский комплексный центр
реабилитации инвалидов»

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ оборудования для оснащения службы ранней помощи в государственном казенном учреждении социального обслуживания Краснодарского края «Отрадненский комплексный центр реабилитации инвалидов»

№ п/п	Наименование
1	2
I	Техническое оснащение
1	Компьютеры с веб-камерами и гарнитурой для скайпа
2	Программное обеспечение
3	Программное обеспечение для проведения оценок, реализации ИПРП
4	Устройства бесперебойного питания
5	Выделенная линия высокоскоростного интернета
6	Телефон
7	Сенсорный монитор
8	Принтер
9	Ламинатор
10	Сканер
11	Копировальное устройство
12	Специальные периферические устройства для компьютера (контактеры, трекбол, крупные кнопки и др.)
13	Телевизор
14	Внешний жесткий диск
15	Видеокамера или веб-камера с регистрацией
16	Штатив для видеокамеры
17	Фотоаппарат
18	Музыкальный центр
19	Диктофоны
20	Набор компьютерных развивающих игр для детей

21	Мультимедийный проектор с экраном
22	Сервер с сетевым оборудованием
23	Ноутбук
24	Планшет
II	Необходимые вспомогательные технические средства:
1	Вспомогательные технические средства для коммуникации (коммуникативные кнопки, джойстики, GoTalk, планшеты с набором коммуникативных программ, крепления для планшетов, коммуникативные доски, коммуникативные коврики, цветной принтер и ламинатор для изготовления коммуникативных карточек и др.)
2	Вспомогательные технические средства и оборудование для позиционирования и передвижения (специальные стулья нескольких размеров и типов, вертикализаторы нескольких размеров и типов, оборудование для позиционирования ребенка лежа нескольких типов и размеров, ходунки нескольких типов и размеров, тележки для передвижения, детские столики с возможностью изменять высоту и наклон столешницы и др.)
3	Компьютер стационарный с набором игр для содействия развитию познавательной активности ребенка, оборудованный набором вспомогательных средств (кнопки и джойстики разной величины, клавиатуры с крупными кнопками, подставки и поддержки для рук и др.)
4	Оборудование для содействия развитию у ребенка праксиса и сенсорной интеграции (различные качели, утяжелители, тяжелые жилеты, утяжеленные мешочки и мячики, большие мешки с поролоном, наклонные доски для ходьбы и др.)
III	Игровые средства
1	Погремушки разной текстуры и формы для самых маленьких. Рама с подвесными игрушками.
2	Центры активности для младенцев
3	Зеркало безопасное для младенцев (маленькое и большое)
4	Игрушки для мультимодальной стимуляции (цвет, форма, текстура, звук)
5	Заводные игрушки - с разными эффектами (движение, свет, звуки)
6	Неваляшки (маленькая и большая)
7	Игрушки для хватания с шариками, кольцами
8	Мягкие браслетики на руки, ноги, голову, издающие звук
9	Игрушки для исследования ртом (для жевания и кусания)
10	Емкости с крышками и игрушками
11	Деревянные или пластмассовые, крупные и мелкие шарики и любые другие формы с отверстиями для нанизывания на специальный шнур
12	Игрушки, в которых нажатие на кнопку вызывает интересный эффект
13	Мячи разного размера (10, 20, 40, 60, 80 см в диаметре) и фактуры
14	Игрушка на веревочке, которую можно возить за собой, желательна со звуковым подкреплением
IV	Музыкальные игрушки
1	Барабаны
2	Ксилофоны
3	Бубенчики (музыкальные погремушки)
4	Маракасы

5	Бубен
6	Колокольчик на ручке
7	Треугольник
8	Кастаньеты
9	Дудочка
10	Маленькое пианино, синтезатор
V	Вкладыши (доски с вынимающимися фигурами с удобными ручками для захвата)
1	«Геометрические формы»: круг, треугольник, квадрат и т.д.
2	«Большой и маленький» - фигурки или формы
3	«Фрукты», «Овощи»
4	«Домашние животные», «Дикие животные»
5	«Посуда», «Игрушки»
6	«Лицо»
7	«Части тела»
8	«Виды транспорта»
9	«Сюжетные картинки»
VI	Изобразительные игрушки
1	Машина грузовая с кузовом
2	Машинки для младенцев (маленькие из мягкой пластмассы)
3	"Железная дорога" и паровозик с вагонами
4	Автобус (или другая машина, куда можно посадить игрушки)
5	Самолет
6	Машины инерционные: большая и маленькая
7	Машинки маленькие
8	«Гараж» или «Станция техобслуживания»
9	Домашние животные: кошка, собака, петушок и т.д., желательно большие и маленькие
10	Дикие животные: медведь, волк, заяц и т.д.
11	Набор животных «Семья»
12	Куклы мягкие, пластмассовые, резиновые, разных размеров (желательно иметь куклы, изображающие взрослых и детей, мужчин и женщин, в том числе одну куклу с набором одежды по сезону)
13	Игрушки заместители предметов домашнего обихода (мебель, посуда, бытовая техника, инструменты, орудия труда и т.д.)
14	Сумочки и корзинки
15	Тележка или коляска для катания кукол
16	Куклы на руку
17	Наборы животных (домашних и диких)
18	Телефон игрушечный
VII	Дидактические материалы
1	Сюжетные картинки или изображения предметов, собирающиеся из нескольких частей
2	Мозаика
3	Наборы кубиков с картинками (из 2 - 6 штук)

4	Тактильное лото
5	Лото с картинками наиболее простых предметов, животных, растений
6	Домино с простыми картинками
7	Набор дидактических картинок с изображением предметов, действий, понятий, и т.д.
8	Набор пиктограмм
9	Книжки для младенцев: деревянные, моющиеся, матерчатые, картонные
10	Матерчатые мешочки разных размеров
11	Сортировщики по разным признакам
VIII	Электронные игрушки и приборы
1	Электронные игрушки для детей с хорошим контролем руки/пальца
2	Игрушки с выключателями, работающие от батареек или сети - с различными видами сенсорной стимуляции
3	Звукоусиливающая аппаратура: наушники, микрофон
IX	Наборы
1	Конструктор
2	Магнитная доска с набором цветных магнитов и фломастеров для рисования на ней
3	Кубики разноцветные пластмассовые и деревянные
4	Строительный материал (разноцветные детали из легкого нетоксичного материала)
5	Набор игрушек для игры с песком
6	Набор игрушек для игры с водой
7	Набор одежды/нарядов и масок для переодевания
8	Расходные материалы (для оргтехники, организации индивидуальной и групповой работы, гигиенические материалы, и т.д.)
9	Крупное оборудование для организации игровой деятельности
10	Напольное покрытие: полиуретановые коврики-пазлы и т.п.
11	Качели детские
12	Тележка тяжелая, устойчивая
13	Оборудование для игры с водой
14	Оборудование для игры с песком
15	Оборудование для перемещения: беговел, трехколесный велосипед и т.п.
16	Оборудование для организации среды: домик, кухня, горка, мягкие модули
X	Прочее
1	Пеленальный столик
2	Мебель для оснащения помещений
3	Креслице детское
4	Настенное безопасное зеркало не менее 80 x 180.
5	Одностороннее прозрачное зеркало