



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19.02.2024

г. Черкесск

№ 14

Об отдельных вопросах организации работы по предоставлению услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов

В соответствии с Концепцией развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 18.12.2021 № 3711-р, Законом Карачаево-Черкесской Республики от 15.12.2014 № 88-РЗ «О Перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Карачаево-Черкесской Республике», Методическими рекомендациями по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, утвержденными Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.12.2018 и в целях организации предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике Правительство Карачаево-Черкесской Республики

ПО С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Создать межведомственную рабочую группу по созданию и развитию организации системы ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике.

2. Утвердить:

2.1. Состав межведомственной рабочей группы по созданию и развитию организации системы ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике согласно приложению 1.

2.2. Реестр учреждений, оказывающих раннюю помощь детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике, согласно приложению 2.

2.3. Порядок межведомственного взаимодействия при оказании услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями

здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике согласно приложению 3.

3. Определить:

3.1. Министерство труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики, Министерство образования и науки Карачаево-Черкесской Республики и Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики уполномоченными органами исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики в сфере оказания услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике.

3.2. Министерство труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики координатором по организации системы ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям.

4. Рекомендовать органам местного самоуправления Карачаево-Черкесской Республики и негосударственным (немуниципальным) организациям, оказывающим услуги ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике, руководствоваться в работе Порядком межведомственного взаимодействия при оказании услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике согласно приложению 3 к постановлению.

5. Признать утратившим силу постановление Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 24.05.2016 № 123 «Об организации в Карачаево-Черкесской Республике системы ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям».

6. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Карачаево-Черкесской Республики, курирующего вопросы социальной сферы.

Председатель Правительства
Карачаево-Черкесской Республики



М.О. Аргунов

Приложение 1 к постановлению
Правительства Карачаево-Черкесской
Республики от 19.02.2024 № 14

СОСТАВ

межведомственной рабочей группы по созданию и развитию организации системы ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике

- Председатель межведомственной рабочей группы - заместитель Председателя Правительства Карачаево-Черкесской Республики, курирующий вопросы социальной сферы
- Заместитель председателя межведомственной рабочей группы - Министр труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики
- секретарь межведомственной рабочей группы - заместитель начальника отдела по работе с подведомственными организациями Министерства труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики

Члены межведомственной рабочей группы:

Заместитель Министра здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики

Первый заместитель Министра труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики

Заместитель Министра образования и науки Карачаево-Черкесской Республики

Начальник отдела дошкольного и общего образования Министерства образования и науки Карачаево-Черкесской Республики

Врач по медико-социальной экспертизе Экспертного состава смешанного профиля федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Карачаево-Черкесской Республике» (по согласованию)



Приложение 2 к постановлению
Правительства Карачаево-Черкесской
Республики от 19.02.2024 № 14

РЕЕСТР

учреждений, оказывающих раннюю помощь детям-инвалидам,
детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям
в Карачаево-Черкесской Республике

Организации системы образования

№ п/п	Наименование организации	Юридический адрес
1	2	3
1	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение комбинированного вида «Детский сад № 6 «Ручеек» г. Черкесска	369000, Карачаево-Черкесская Республика, г. Черкесск, ул. Фабричная, 121
2	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Карачаевского городского округа «Детский сад № 15 «Вики»	369200, Карачаево-Черкесская Республика, г. Карачаевск, ул. Ленина, 23
3	Муниципальная бюджетная дошкольная образовательная организация «Детский сад «Амара» а. Кубина»	369312, Карачаево-Черкесская Республика, Абазинский район, аул Кубина, ул. Х. Дагужиева, 46
4	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Светлячок» а. Адыге-Хабль»	369330, Карачаево-Черкесская Республика, Адыге-Хабльский район, аул Адыге-Хабль, ул. Советская, 21
5	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Колобок» ст. Зеленчукской»	369140, Карачаево-Черкесская Республика, Зеленчукский район, ст-ца Зеленчукская, ул. Ленина, 82
6	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Аистенок» пос. Правокубанский	369244, Карачаево-Черкесская Республика, Карачаевский район, пос. Правокубанский, ул. Школьная, 20
7	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Голосок» с. Первомайское	369385 Карачаево-Черкесская Республика, Малокарачаевский район, с. Первомайское, ул. Шоссейная, 71
8	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Солнышко»	369340, Карачаево-Черкесская Республика, Ногайский район, пос. Эркин-Шахар, ул. Мира, д. 17
9	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка - детский сад «Улыбка» пос. Кавказский	369100, Карачаево-Черкесская Республика, Прикубанский район, пос. Кавказский, ул. Балахонова, 4

1	2	3
10	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1 «Огонек» п. Медногорский»	369281, Карачаево-Черкесская Республика, Урупский район, пос. Медногорский, ул. Бардина, 56
11	Муниципальная бюджетная дошкольная образовательная организация «Детский сад № 8 «Одуванчик» г. Усть-Джегуты»	369303, Карачаево-Черкесская Республика, Усть-Джегутинский район, г. Усть-Джегута, микрорайон Московский, д. 65
12	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Нур» а. Хабез»	369400, Карачаево-Черкесская Республика, Хабезский район, аул Хабез, ул. У. Хабеева, 80

Организации системы здравоохранения

№ п/п	Наименование организации	Юридический адрес
1	2	3
1	Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Республиканский перинатальный центр» г. Черкесска	369000, Карачаево-Черкесская Республика, г. Черкесск, ул. Грибоедова, 77
2	Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Абазинская центральная районная поликлиника»	369110, Карачаево-Черкесская Республика, Абазинский р-н, аул Псыж, ул. имени Братьев Куджевых, 20
3	Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Прикубанская центральная районная больница»	369100, Карачаево-Черкесская Республика, Прикубанский район, пос. Кавказский, ул. Татаркулова, 1
4	Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Адыге-Хабльская центральная районная больница»	369330, Карачаево-Черкесская Республика, Адыге-Хабльский р-н, аул Адыге-Хабль, ул. Первомайская, 142
5	Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Зеленчукская центральная районная больница»	369140, Карачаево-Черкесская Республика, Зеленчукский р-н, ст-ца Зеленчукская, ул. Интернациональная, 123
6	Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Хабезская центральная районная больница»	369400, Карачаево-Черкесская Республика, Хабезский район, аул Хабез, ул. Больничная, д. 6
7	Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Джегутинская центральная районная больница»	369300, Карачаево-Черкесская Республика, Усть-Джегутинский район, г. Усть-Джегута, ул. Морозова, 86
8	Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Малокарачаевская центральная районная больница»	369380, Карачаево-Черкесская Республика, Малокарачаевский р-н, с. Учкеек, ул. Ленина, 47

1	2	3
9	Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Урупская центральная районная больница»	369281, Карачаево-Черкесская Республика, Урупский район, поселок городского типа Медногорский, ул. Мира, д. 1а
10	Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Карачаевская центральная городская и районная больница»	369200, Карачаево-Черкесская Республика, г. Карачаевск, ул. Магометова, 5
11	Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ногайская центральная районная поликлиника»	369357, Карачаево-Черкесская Республика, Ногайский р-н, аул Эркен-Халк, ул. Мельничная, 10

Организации социального обслуживания

№ п/п	Наименование организации	Юридический адрес
1	2	3
1	Республиканское государственное бюджетное учреждение для детей-инвалидов «Республиканский детский дом-интернат для умственно-отсталых детей «Забота»	369303, Карачаево-Черкесская Республика, Усть-Джегутинский р-н, г. Усть-Джегута, мкр. Московский, д. 4б
2	Республиканское государственное бюджетное учреждение для детей-инвалидов «Республиканский стационарный реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями «Росинка»	369340, Карачаево-Черкесская Республика, Ногайский район, пос. Эркен-Шахар, ул. Мичурина, 10
3	Республиканское государственное казенное учреждение «Государственный республиканский детский дом для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»	369303, Карачаево-Черкесская Республика, г. Усть-Джегута, мкр. Московский
4	Республиканское государственное казенное учреждение здравоохранения «Дом Ребенка Специализированный»	369012, Карачаево-Черкесская Республика, г. Черкесск, ул. Парковая, д. 17



П О Р Я Д О К

межведомственного взаимодействия при оказании услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике

1. Общие положения

1.1. Порядок межведомственного взаимодействия при оказании услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике (далее - Порядок) разработан в соответствии с Концепцией развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 18.12.2021 № 3711-р и Методическими рекомендациями по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, утвержденными Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.12.2018.

1.2. Целями межведомственного взаимодействия в сфере оказания услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья (далее - дети с ОВЗ) и их семьям являются организация и координация взаимодействия органов исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики, а также подведомственных им учреждений и организаций, других участников межведомственного взаимодействия в целях эффективного оказания услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ОВЗ и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике.

Настоящим Порядком определяются регламент межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики и организаций, оказывающих услуги ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике (далее - услуги ранней помощи), а также цели, задачи оказания услуг ранней помощи.

1.3. Участниками межведомственного взаимодействия являются уполномоченные органы исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики: Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики,

Министерство труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики, Министерство образования и науки Карачаево-Черкесской Республики (далее по тексту совместно именуемые - уполномоченные органы исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики), подведомственные им учреждения (далее - учреждения ранней помощи), а также отделы образования, управления социальной защиты администраций муниципальных районов и городских округов Карачаево-Черкесской Республики.

Служба ранней помощи в Карачаево-Черкесской Республике организуется на основе межведомственного взаимодействия учреждений здравоохранения, социальной защиты населения, образования, оказывающих услуги ранней помощи, в рамках работы межведомственной рабочей группы по созданию и развитию организации системы ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике (далее - межведомственная рабочая группа).

1.4. Перечень услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике (далее - Перечень услуг ранней помощи) приведен в приложении 1 к настоящему Порядку.

1.5. При организации оказания услуг ранней помощи уполномоченные органы исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики используют имеющиеся материальные и кадровые ресурсы, а также привлекают к оказанию услуг негосударственные (немуниципальные) организации.

Учреждения ранней помощи руководствуются в своей деятельности Перечнем услуг ранней помощи; требованиями к процессу их предоставления, продолжительности, условиям и формам предоставления услуг ранней помощи в соответствии с Положением об оказании услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ОВЗ и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

1.6. Информационный обмен и взаимодействие осуществляется между учреждениями ранней помощи по средствам передачи информации на бумажном носителе, передачи информации в электронном виде по защищенным каналам связи и (или) с использованием программного продукта.

2. Основные понятия

2.1. Дети целевой группы - дети от 0 до 3 лет III - V группы здоровья, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ОВЗ, дети-инвалиды, дети с генетическими заболеваниями, дети группы риска.

2.2. Дети с ОВЗ - дети, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (далее - ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

2.3. Дети группы риска - дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и дети из семей, находящихся в социально опасном положении.

2.4. Ранняя помощь - комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей).

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

2.6. Получатели услуг ранней помощи - дети целевой группы и их семьи в соответствии с Концепцией.

2.7. Учреждения ранней помощи - учреждения системы социальной защиты, здравоохранения, образования, в которых создана служба ранней помощи и (или) кабинет ранней помощи.

2.8. Специалист в сфере ранней помощи - специалист, имеющий высшее образование в сфере здравоохранения, или социальной защиты, или образования, а также прошедший повышение квалификации, получивший дополнительное профессиональное образование по вопросам оказания услуг ранней помощи (далее - куратор случая).

2.9. Индивидуальная программа ранней помощи - программа, составленная на основании оценки функционирования ребенка в контексте влияния факторов окружающей среды, включая взаимодействие и отношения с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, содержащая цели ранней помощи, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи в естественных жизненных ситуациях.

2.10. Консилиум специалистов организации, оказывающей услуги ранней помощи (междисциплинарная команда специалистов) - группа специалистов, работающих в организации, оказывающей услуги ранней помощи, и участвующих в разработке и реализации индивидуальной программы ранней помощи. Все решения принимаются ими совместно по итогам обсуждения, при этом каждый член команды несет ответственность за свою профессиональную работу.

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

2.12. Механизм обратной связи потребителей услуг ранней помощи - алгоритм и методы получения обратной связи от получателей услуг ранней помощи (родителей (законных представителей), детей) с целью оценки степени удовлетворенности услугами ранней помощи получателей услуг ранней помощи.

2.13. Независимая оценка качества условий оказания услуг ранней помощи - одна из форм общественного контроля, проводимого в целях повышения качества деятельности организаций, оказывающих услуги ранней помощи, на основе критериев открытости информации об организациях, оказывающих услуги ранней помощи, комфортности условий предоставления услуг ранней помощи, в том числе времени ожидания предоставления услуг, доброжелательности, вежливости, компетентности специалистов, оказывающих услуги ранней помощи, удовлетворенности качеством оказания услуг, а также доступности услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям.

2.14. Пролонгирование услуг ранней помощи - продление услуги ранней помощи для детей целевой группы старше 3 лет по ежегодному решению консилиума специалистов организации, оказывающей услуги ранней помощи, в том числе с целью подготовки ребенка к переходу в образовательную организацию.

2.15. 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.

2.16. Управление качеством предоставления услуг ранней помощи - процесс воздействия на организации, оказывающие услуги ранней помощи, с целью обеспечения качества услуг ранней помощи, в том числе на основе механизмов обратной связи.

3. Порядок межведомственного взаимодействия

3.1. Выявление детей целевой группы осуществляется в:

организациях здравоохранения, включая женские консультации, организации родовспоможения в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.11.2014 № 15-4/10/2-8913 «О направлении рекомендаций по профилактике отказов от новорожденных», стационары, детские поликлиники в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.01.2006 № 28 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»;

организациях системы социальной защиты, организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей», органах опеки и попечительства;

организациях системы образования.

3.2. При определении нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи специалисты организаций, оказывающих услуги ранней помощи, используют

разные методики для оценки уровня развития ребенка с учетом критериев нуждаемости детей и их семей в получении услуг ранней помощи.

3.3. Критерии для отнесения ребенка к целевой группе с целью направления в организации, оказывающие услуги ранней помощи:

ребенок в возрасте от 0 до 3 лет имеет статус «ребенок-инвалид», подтвержденный действующей справкой, выданной учреждением медико-социальной экспертизы;

у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет выявлено стойкое нарушение функций организма, заболевание, приводящее к стойким нарушениям функций организма, задержка развития. Наличие нарушения функции организма, заболевания, задержки развития подтверждается справкой, выданной медицинской организацией на основании Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»;

ребенок в возрасте от 0 до 3 лет воспитывается в государственном (муниципальном) учреждении, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

ребенок в возрасте от 0 до 3 лет воспитывается в семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, которые выявляются организациями социального обслуживания, помощи семье и детям, органами опеки и попечительства;

ребенок в возрасте от 0 до 3 лет относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждено заключением, выданным психолого-медико-педагогической комиссии на основании статьи 2 Федерального закона от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в Российской Федерации», Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (далее - заключение ПМПК);

ребенок в возрасте от 0 до 3 лет по заявлению родителей (законных представителей), поданному в службу (кабинет) ранней помощи в связи с обеспокоенностью развитием ребенка, трудностями в поведении и адаптации.

3.4. Основаниями для включения ребенка и его семьи в число получателей услуг ранней помощи являются отнесение ребенка к целевой группе и заявление родителей (законных представителей), поданное в службу (кабинет) ранней помощи.

Основанием для продолжения предоставления услуг ранней помощи после достижения ребенком четырехлетнего возраста является заключение консилиума специалистов организации, оказывающей услуги ранней помощи, или заключение ПМПК.

3.5. В учреждениях здравоохранения при оказании медицинской помощи беременным, роженицам, новорожденным и детям в возрасте от 0 до 3 лет для выявления детей целевой группы проводятся:

патронаж беременных;

патронаж новорожденных и детей первого года жизни;

пренатальная диагностика;

массовый скрининг новорожденных;

аудиологический скрининг;
профилактические осмотры;
диспансеризация;
мероприятия по оказанию специализированной медицинской помощи.

При выявлении детей целевой группы на каждом из перечисленных этапов оказания медицинской помощи родители (законные представители) информируются о системе ранней помощи и направляются в ближайшие к месту проживания ребенка службы (кабинеты) ранней помощи, действующие в системе здравоохранения.

Куратор случая проводит оценку развития ребенка, по результатам которой определяет, нуждается или не нуждается ребенок в услугах ранней помощи. Информация о нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи, сведения (подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка, краткие анамнестические сведения, основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы) о ребенке вносятся в программный продукт при условии подписания родителем (законным представителем) согласия на обработку и передачу персональных данных по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку (далее - согласие).

Куратор случая информирует родителей (законных представителей) о возможности получения услуг ранней помощи в сфере социальной защиты и образования, об организациях, оказывающих услуги ранней помощи, выдает направление в службы (кабинеты) ранней помощи в сфере социальной защиты и образования по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку с указанием их адресов и телефонов.

Сведения о нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи доступны учреждениям, включенным в реестр учреждений, оказывающих раннюю помощь детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике.

При обращении родителей (законных представителей) в организации, оказывающие услуги ранней помощи в сфере социальной защиты и образования, информация о ребенке (подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка, краткие анамнестические сведения, основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы), об объеме оказанных услуг ранней помощи, динамике изменения состояния развития направляется в данные организации на основании межведомственного запроса.

Передача сведений осуществляется медицинскими организациями в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

При выявлении медицинской организацией стойких нарушений функций организма ребенок направляется на медико-социальную экспертизу в порядке, установленном действующим законодательством, в целях рассмотрения вопроса о признании его инвалидом.

3.6. В системе социальной защиты населения выявление детей целевой группы осуществляется организациями социального обслуживания при обращении родителей (законных представителей) за предоставлением социальных услуг, а также органами опеки и попечительства при осуществлении ими полномочий по опеке в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В организациях социальной защиты при выявлении ребенка целевой группы родителей (законных представителей) информируют о системе ранней помощи и направляют в ближайšie к месту проживания ребенка службы (кабинеты) ранней помощи системы социальной защиты.

Куратор случая информирует родителей (законных представителей) об организациях, оказывающих услуги ранней помощи в сфере здравоохранения и образования, выдает направление в службы (кабинеты) ранней помощи в сфере здравоохранения и образования по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку с указанием их адресов и телефонов. Куратором случая с согласия родителя (законного представителя) вносятся данные ребенка и его семьи в программный продукт (при его наличии).

Организации системы социальной защиты населения информируют родителей (законных представителей) ребенка о необходимости обращения в организации, оказывающие услуги ранней помощи в сфере образования, в случае:

Пролонгации услуг ранней помощи после 3 лет, а также необходимости психолого-педагогического сопровождения детей старше 3 лет в организациях, оказывающих услуги ранней помощи в сфере образования, до достижения ребенком возраста 7-8 лет;

Невозможности предоставления услуг ранней помощи в организациях, оказывающих услуги ранней помощи в сфере социальной защиты.

3.7. В системе образования выявление детей целевой группы осуществляется образовательными организациями, реализующими программы дошкольного образования, ПМПК и центрами психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи при предоставлении услуг присмотра и ухода за детьми до 3 лет, в отдельных случаях - до достижения ребенком возраста 7-8 лет, а также при непосредственном обращении родителей (законных представителей) в службу (кабинет) ранней помощи.

Куратор случая информирует родителей (законных представителей) об организациях, оказывающих услуги ранней помощи в сфере здравоохранения и социальной защиты, выдает направление в службы (кабинеты) ранней помощи в сфере здравоохранения и социальной защиты по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку с указанием их адресов и телефонов. Куратором случая с согласия родителя (законного представителя) вносятся данные ребенка и его семьи в программный продукт (при его наличии).

Родители (законные представители) получают протокол коллегиального заключения консилиума специалистов организации. Данные с результатами диагностики ребенка отмечаются в индивидуальной программе ранней помощи в начале и после завершения ее реализации. Результаты диагностики вносятся с согласия родителей (законных представителей) в программный продукт (при его наличии).

При обращении родителей (законных представителей) в организации, оказывающие услуги ранней помощи в сфере социальной защиты, образования, здравоохранения, результаты диагностики направляются в данные организации на основании межведомственного запроса или внесением в программный продукт (при его наличии).

Организации, оказывающие услуги ранней помощи в сфере образования, информируют родителей (законных представителей) ребенка о необходимости обращения в организации, оказывающие услуги ранней помощи в сфере социальной защиты, в случае:

завершения оказания услуг ранней помощи и сохранения трудностей в поведении и адаптации;

отсутствия возможности предоставления услуг ранней помощи в организациях, оказывающих услуги ранней помощи в сфере образования.

3.8. Учреждения ранней помощи, в течение 15 календарных дней передают сведения о каждом выявленном ребенке целевой группы в уполномоченные органы исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики и учреждения ранней помощи по месту его проживания с письменного согласия родителя (законного представителя) согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных».

Учреждения ранней помощи ежеквартально не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем, формируют сведения о детях и семьях, получивших в отчетном квартале услуги ранней помощи, по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку, ежегодно не позднее в срок до 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, и 20 января года, следующего за отчетным годом, представляют сводную информацию в уполномоченные органы исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики.

Доступ к сведениям, содержащимся в программном продукте (при его наличии), в части детей целевой группы и их семей имеют специалисты в сфере ранней помощи.

3.9. Уполномоченные органы исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики, органы местного самоуправления Карачаево-Черкесской Республики, а также подведомственные им учреждения, входящие в систему межведомственного взаимодействия, предоставляют родителям (законным представителям) информацию об организациях, оказывающих услуги ранней помощи, полученную в результате межведомственного обмена.

Для информирования родителей (законных представителей) на официальных сайтах уполномоченных органов исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики, учреждений ранней помощи, размещается актуальная информация об услугах ранней помощи в Карачаево-Черкесской Республике.

4. Оценка состояния системы ранней помощи в Карачаево-Черкесской Республике, эффективности межведомственного взаимодействия

4.1. Оценка качества предоставления услуг ранней помощи в Карачаево-Черкесской Республике, заполнение сводной формы федерального статистического наблюдения № 1-РП «Сведения по ранней помощи детям целевой группы», утвержденной Приказом Федеральной службы государственной статистики от 22.03.2019 № 161 (далее - форма федерального статистического наблюдения № 1-РП), осуществляется ежегодно Министерством труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики.

4.2. Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики, Министерство образования и науки Карачаево-Черкесской Республики ежегодно в срок до 20 января года, следующего за отчетным, направляют в адрес Министерства труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики рассчитанные отраслевые показатели эффективности и качества деятельности служб (кабинетов) ранней помощи за отчетный год, в том числе по форме федерального статистического наблюдения № 1-РП.

4.3. Показатели эффективности и качества деятельности служб (кабинетов) ранней помощи при оказании услуг ранней помощи детям и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике представлены в приложении 7 к настоящему Порядку.

4.4. Показатели эффективности и качества деятельности служб (кабинетов) ранней помощи при оказании услуг ранней помощи детям и их семьям рассчитываются с использованием балльной системы оценок.

4.5. Значения всех показателей оцениваются по состоянию на 31 декабря отчетного года.

4.6. Показатель эффективности деятельности служб (кабинетов) ранней помощи при оказании услуг ранней помощи детям и их семьям определяется итоговой суммой баллов по всем критериям.

4.7. В случае если при оценке эффективности итоговая сумма баллов составила от 11 до 13,5, то службы (кабинеты) ранней помощи на территории Карачаево-Черкесской Республики функционируют эффективно, менее 11 баллов - неэффективно.

4.8. В случае если деятельность службы (кабинета) ранней помощи на территории Карачаево-Черкесской Республики признана неэффективной, уполномоченные органы исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики разрабатывают план развития службы (кабинета) ранней помощи на очередной календарный год.

4.9. Обсуждение оценки состояния системы ранней помощи в Карачаево-Черкесской Республике, эффективности межведомственного взаимодействия проводится на заседаниях межведомственной рабочей группы на основании значений следующих целевых показателей:

доля детей целевой группы, получивших услуги ранней помощи, в общем количестве детей, нуждающихся в получении таких услуг;

доля семей, включенных в систему ранней помощи, удовлетворенных качеством услуг, в общем количестве семей, получивших услуги ранней помощи.

4.10. По результатам оценки качества предоставления услуг ранней помощи составляется протокол, который представляется на утверждение председателю межведомственной рабочей группы и публикуется на сайте Министерства труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям
в Карачаево-Черкесской Республике

№ п/п	Наименование услуги	Наименование услуги в организации образования	Наименование услуги в организации социальной защиты	Наименование услуги в организации здравоохранения
1	2	3	4	5
1.	<p>Определение нуждаемости ребенка с ограниченными возможностями здоровья и семьи в получении услуг ранней помощи детям и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике (далее соответственно - ОВЗ, ранняя помощь)</p>	<p>Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; комплексное психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение детей с ОВЗ (определение нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи)</p>	<p>Психолого-медико-педагогическое обследование детей; срочные социальные услуги; психологическая диагностика и обследование личности; социально-психологическое консультирование, в том числе анонимное, несовершеннолетних, имеющих суицидальные намерения, женщин в ситуации репродуктивного выбора, женщин, желающих отказаться от новорожденного, граждан, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, оказавшихся в ситуации физического и психического насилия;</p> <p>информирование и консультирование по вопросам социально-реабилитационных, социально-абилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания, в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Патронаж беременных; патронаж новорожденных и детей первого года жизни; пренатальная диагностика; массовый скрининг новорожденных; аудиологический скрининг; профилактические осмотры; диспансеризация; оказание специализированной медицинской помощи</p>
2.	<p>Проведение оценочных процедур для разработки индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; комплексное психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение детей с ОВЗ; социально-психологическое обследование, логопедическое и дефектологическое</p>	<p>Психолого-медико-педагогическое обследование детей; социально-медицинские услуги; проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки, оказание первичной медико-санитарной помощи</p> <p>консультирование по социально-медицинским вопросам, квалифицированное медицинское консультирование; социально-психологические услуги;</p> <p>социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений),</p>	<p>Патронаж беременных; патронаж новорожденных и детей первого года жизни; пренатальная диагностика; массовый скрининг новорожденных; аудиологический скрининг; профилактические осмотры; диспансеризация;</p>

1	2	3	4	5
		<p>ческое обследование (проведение оценочных процедур для разработки индивидуальной программы ранней помощи)</p>	<p>социально-психологическая диагностика и обследование личности; социально-педагогические услуги: проведение социально-педагогического консультирования, социально-педагогической диагностики и социально-педагогической коррекции; срочные социальные услуги: психологическая диагностика и обследование личности; социально-психологическое консультирование, в том числе анонимно, несовершеннолетних, имеющих суицидальные намерения, женщин в ситуации репродуктивного выбора, женщин, желающих отказаться от новорожденного, граждан, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, оказавшихся в ситуации физического и психического насилия; информирование и консультирование по вопросам социально-реабилитационных, социально-абилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания, в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>оказание специализированной медицинской помощи</p>
3.	<p>Разработка индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; психолого-педагогическое и социально-педагогическое сопровождение субъектов образовательной деятельности; социально-психологическая коррекция и развитие (разработка индивидуальной программы ранней помощи)</p>	<p>Психолого-медико-педагогическое обследование детей; социально-медицинские услуги: консультирование по социально-медицинским вопросам; социально-психологические услуги: социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений); социально-педагогические услуги: проведение социально-педагогического консультирования, социально-педагогической диагностики и социально-педагогической коррекции</p>	<p>Разработка программы мероприятий по коррекции функциональных нарушений у ребенка в соответствии с Международной классификацией функционирования (далее - МКФ)</p>

1	2	3	4	5
4.	<p>Содействие развитию ребенка и семьи, нуждающихся в ранней помощи, в естественных жизненных ситуациях</p>	<p>Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; консультативная деятельность; индивидуальное консультирование одного родителя (первичный, вторичный прием), индивидуальное консультирование одного педагога (первичный, вторичный прием), направленные на содействие развитию ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях</p>	<p>Социально-медицинские услуги: проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни; социально-психологические услуги; социально-психологический патронаж; социально-педагогические услуги: организация помощи родителям и иным законным представителям детей, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения, направленным на развитие личности; обучение родителей и законных представителей ребенка, направленное на профилактику отклонений в поведении и развитии ребенка, формирование у него позитивных интересов; содействие в получении образования с учетом физических возможностей и умственных способностей получателей социальных услуг; организация обучения по образовательным программам в соответствии с лицензией на образовательную деятельность</p>	<p>Проведение медицинской реабилитации по профилю оказываемой помощи в медицинских организациях, включающей физиотерапевтические услуги, лечебную физкультуру (кинезиотерапию, механотерапию, эрготерапию и др.), когнитивный тренинг, биологическую обратную связь, медицинский массаж, услуги рефлексотерапии, мануальной терапии, медицинской психологии, логопедии и др.</p>
5.	<p>Содействие развитию общения и речи ребенка</p>	<p>Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; психолого-педагогическое и социально-педагогическое сопровождение субъектов образовательной деятельности; консультативная деятельность: индивидуальное консультирование одного родителя (первичный, вторичный прием), направленное на содействие развитию общения и речи ребенка</p>	<p>Социально-медицинские услуги: проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни; социально-психологические услуги; социально-психологическая коррекция; социально-педагогические услуги: проведение социально-педагогического консультирования, социально-педагогической диагностики и социальной коррекции; организация обучения по образовательным программам в соответствии с лицензией на образовательную деятельность</p>	<p>Проведение консультаций и занятий медицинскими психологами и логопедами в медицинских организациях с целью выявления уровня речевого развития ребенка для дальнейшей стимуляции активной речи ребенка и понижения речевых инструкторий и обращенной речи, в том числе с помощью медицинской аппаратуры в медицинских организациях</p>

1	2	3	4	5
6.	Содействие развитию мобильности ребенка	<p>Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; психолого-педагогическое и социально-педагогическое сопровождение субъектов образовательной деятельности; социально-психологическая коррекция и развитие; консультативная деятельность; индивидуальное консультирование одного родителя (первичный, вторичный прием), направленное на содействие развития мобильности ребенка с ОВЗ</p>	<p>Социально-медицинские услуги: проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни; проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур, лечебно-оздоровительных мероприятий при наличии лицензии на медицинскую деятельность соответствующего вида; проведение занятий по адаптивной физической культуре; социально-психологические услуги; социально-психологическая коррекция; социально-педагогические услуги; организация обучения по образовательным программам в соответствии с лицензией на образовательную деятельность</p>	<p>Проведение медицинской реабилитации по профилю оказываемой помощи в медицинских организациях, включающей весь спектр медицинских услуг по развитию (восстановлению) двигательных функций</p>
7.	Содействие развитию у ребенка навыков самообслуживания и бытовых навыков	<p>Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; психолого-педагогическое и социально-педагогическое сопровождение субъектов образовательной деятельности; социально-психологическая коррекция и развитие (реализация индивидуальной программы развития); консультативная деятельность; индивидуальное консультирование одного родителя (первичный, вторичный</p>	<p>Социально-педагогические услуги: организация помощи родителям и иным законным представителям детей, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения, направленным на развитие личности; обучение родителей и законных представителей ребенка, направленное на профилактику отклонений в поведении и развитии ребенка, формирование у него позитивных интересов; услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов; информирование и консультирование по вопросам социально-реабилитационных, социально-абилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания, в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Консультирование для определения степени нарушения функций активности; проведение занятий эрготерапевтами для формирования навыков выполнения отдельных задач, многоплановых задач и повседневногo распорядка</p>

1	2	3	4	5
		прием), направленное на содействие развитию у ребенка навыков самообслуживания и бытовых навыков		
8.	Содействие развитию познавательной активности ребенка	Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; психолого-педагогическое и социально-педагогическое сопровождение субъектов образовательной деятельности; социально-психологическая коррекция и развитие; консультативная деятельность; индивидуальное консультирование одного родителя (первичный, вторичный прием), направленное на содействие развитию познавательной активности ребенка	Социально-психологические услуги: социально-психологическая коррекция; социально-педагогические услуги; проведение социально-педагогического консультирования, социально-педагогической диагностики и социально-педагогической коррекции; организация досуга, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, играми; организация обучения по образовательным программам в соответствии с лицензией на образовательную деятельность	Проведение консультаций и занятий медицинскими психологами в медицинских организациях с целью выявления уровня развития психологической сферы ребенка для дальнейшего проведения ее коррекции медико-психологическими методами
9.	Психологическое консультирование родителя (законного представителя) ребенка	Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; консультативная деятельность: индивидуальное консультирование одного родителя (первичный, вторичный прием)	Социально-психологические услуги: социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений)	Проведение медико-психологической реабилитации медицинскими психологами (психологическое консультирование, коррекция, занятия и др.) с родителями и детьми

1	2	3	4	5
10.	Поддержка социализации ребенка	<p>Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; консультативная деятельность;</p> <p>индивидуальное консультирование одного родителя (первичный, вторичный прием), индивидуальное консультирование одного педагога (первичный, вторичный прием), направленные на поддержку социализации ребенка</p>	<p>Социально-педагогическая услуга: организация досуга, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, играми</p>	<p>Проведение консультаций и занятий, направленных на коррекцию нарушений функций, специалистами, входящими в мультидисциплинарную команду (дефектолог, логопед, эрготерапевт)</p>
11.	<p>Проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи</p>	<p>Реализация общеразвивающей программы дошкольного комплексного психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с ОВЗ; социально-психологическое обследование; логопедическое и дефектологическое обследование (проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи)</p>	<p>Психолого-медико-педагогическое обследование детей; социально-психологические услуги: социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений), социально-психологическая диагностика и обследование личности</p>	<p>Консультирование с применением специализированных шкал и МКФ</p>

1	2	3	4	5
12.	Пролонгированное консультирование без составления индивидуальной программы ранней помощи	Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; консультативная деятельность: индивидуальное консультирование одного родителя (вторичный прием последующие приемы), индивидуальное консультирование одного педагога (вторичный прием последующие приемы)	Срочные социальные услуги: психологическая диагностика и обследование личности; социально-психологическое консультирование, в том числе анонимно, несовершеннолетних, имеющих суицидальные намерения, женщин в ситуации репродуктивного выбора, граждан, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, оказавшихся в ситуации физического и психического насилия; информирование и консультирование по вопросам социально-реабилитационных, социально-абилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания, в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов	Оказание медицинской помощи (консультации) по профилю в медицинских организациях
13.	Краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи	Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; консультативная деятельность: индивидуальное консультирование одного родителя (первичный, вторичный прием), индивидуальное консультирование одного педагога (первичный, вторичный прием)	Срочные социальные услуги: психологическая диагностика и обследование личности; социально-психологическое консультирование, в том числе анонимно, несовершеннолетних, имеющих суицидальные намерения, женщин в ситуации репродуктивного выбора, граждан, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, оказавшихся в ситуации физического и психического насилия; информирование и консультирование по вопросам социально-реабилитационных, социально-абилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания, в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов	Проведение медицинской реабилитации по профилю оказываемой помощи в медицинских организациях, включающей весь спектр медицинских услуг в соответствии с лицензией
14.	Консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации	Реализация общеразвивающей программы дошкольного образования; консультативная деятельность: индивидуальное консультирование одного родителя	Срочные социальные услуги: психологическая диагностика и обследование личности; социально-психологическое консультирование, в том числе анонимно, несовершеннолетних, имеющих суицидальные намерения, женщин в ситуации репродуктивного выбора, граждан, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций,	Консультирование родителей по вопросам реабилитации ребенка в рамках компетенции

1	2	3 (первичный, вторичный прием), индивидуальное консультирование одного педагога (первичный, вторичный прием)	4 оказавшихся в ситуации физического и психического насилия; информирование и консультирование по вопросам социально-реабилитационных, социально-абилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания, в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов	5
---	---	---	--	---

ПОЛОЖЕНИЕ

об оказании услуг ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Концепцией развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 18.12.2021 № 3711-р, и Методическими рекомендациями по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, утвержденными Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.12.2018.

1.2. Настоящее Положение регулирует деятельность по оказанию услуг ранней помощи детям и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике (далее - ранняя помощь) в организациях, оказывающих услуги ранней помощи, устанавливает перечень услуг ранней помощи для детей и их семей, требования к процессу их предоставления, продолжительности, условиям и формам предоставления услуг ранней помощи.

1.3. Услуги ранней помощи предоставляются в целях:

улучшения функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (далее - ЕЖС);

повышения качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье;

повышения компетентности родителей, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;

включения ребенка в среду сверстников, расширения социальных контактов ребенка и семьи;

оказания содействия ребенку при адаптации в образовательной организации.

1.4. Услуги ранней помощи оказываются в государственных и негосударственных организациях (их структурных подразделениях) системы здравоохранения, образования и социальной защиты населения.

В целях оказания услуг ранней помощи детям и их семьям рекомендуется включать в штатное расписание организаций, оказывающих услуги ранней помощи, или приглашать для работы в рамках межведомственного и сетевого взаимодействия следующих специалистов, из которых формируется междисциплинарная команда специалистов:

педагог-психолог;
 учитель-дефектолог;
 учитель-логопед;
 педагог дополнительного образования;
 социальный педагог;
 воспитатель;
 врач-специалист;
 администратор службы (кабинета) ранней помощи.

Деятельность специалистов организаций, оказывающих услуги ранней помощи, регламентируется должностными инструкциями, разработанными на основе профессиональных стандартов и отраслевых квалификационных характеристик должностей специалистов.

В случае отсутствия в организации, оказывающей услуги ранней помощи, врача-педиатра и (или) врача-специалиста, иных специалистов, необходимых для обеспечения междисциплинарного подхода, родителями (законными представителями) представляется медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка и (или) заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

В структуре службы (кабинета) ранней помощи для повышения эффективности работы рекомендуется создать кабинет ранней помощи.

В кабинетах ранней помощи:

оборудуется рабочее место специалиста в сфере ранней помощи (куратора случая);

проводится первичный прием и обработка первичного обращения родителей (законных представителей);

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

проводится анализ медицинской документации (при наличии);

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

осуществляется ведение учета детей целевой группы и их семей;

организуется информационный обмен по детям целевой группы и их семьям;

1.5. Услуги ранней помощи детям и их семьям предоставляются 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, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц);

семейноцентрированности (специалисты организаций, оказывающих услуги ранней помощи, содействуют вовлечению родителей и других лиц, непосредственно ухаживающих за ребенком, в процесс ранней помощи, в том числе в оценочные процедуры, составление и реализацию ИПРП, а также 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 детям и их семьям 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).

1.6. При получении услуг ранней помощи должны соблюдаться права детей и их семей.

1.6.1. Дети целевой группы 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 в уважительной и отзывчивой манере;

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

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

1.6.2. Родители (законные представители) детей целевой группы имеют право на:

Получение информации о перечне услуг ранней помощи и перечне организаций, оказывающих 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 проведения оценки, если ее результаты соответствуют критериям составления ИПРП;

получение 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 документацией, связанной с оказанием услуг ранней помощи ребенку и семье, в том числе с результатами проведения оценочных процедур, ИПРП, протоколами приемов;

обращение к администрации с целью разрешения конфликтных ситуаций.

1.7. Организации, оказывающие услуги ранней помощи, обязаны разместить на своих официальных Интернет-сайтах следующую информацию:

Положение об организации (подразделении), предоставляющей услуги ранней помощи;

перечень услуг ранней помощи;

порядок получения услуг ранней помощи;

график работы.

1.8. Услуги ранней помощи при наличии кадровых и технических возможностей предоставляются организациями, оказывающими услуги ранней помощи, в следующих формах:

на дому;

в организации, оказывающей услуги ранней помощи;

в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

в организации здравоохранения в случае нахождения ребенка на длительном стационарном лечении;

в очной или дистанционной форме;

индивидуально, в том числе при консультировании родителей;

с семьей;

в группе, в том числе в детско-родительских группах.

1.9. Услуги ранней помощи предоставляются с учетом потребностей ребенка и семьи на основании разработанной ИПРП, а также без разработки ИПРП в виде консультаций.

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

2. Требования к оказанию услуг ранней помощи

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

обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, оказывающую услуги ранней помощи;

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

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

в случае невыявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи - предоставление консультации по развитию ребенка;

в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи вне ИПРП - оказание таких 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.

2.1.1. В организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, являющихся организациями, оказывающими услуги ранней помощи, этапы обработки первичного обращения родителей (законных представителей), приема документов и заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи пропускаются.

2.2. Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в организации, оказывающей услуги ранней помощи, должна включать:

регистрацию обращения;

информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;

информирование о правах детей целевой группы и их семей (по запросу);

предоставление информационных ресурсов об организациях, оказывающих услуги ранней помощи (по запросу);

запись на первичный прием.

2.3. Прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи осуществляются по записи в течение пяти рабочих дней с момента первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, оказывающую услуги ранней помощи.

Родители (законные представители) представляют в организацию, оказывающую услуги ранней помощи, следующие документы:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

документы, подтверждающие законное представительство интересов ребенка (сотрудник организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выполняющий функции по непосредственному уходу за ребенком, его воспитанию и развитию (воспитатель), действует на основании доверенности на представление интересов ребенка, выданной организацией-опекуном);

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

а также при наличии:

выписку из истории развития ребенка по форме 112/у, утвержденной Приказом Минздрава СССР от 04.10.80 № 1030;

справку, подтверждающую факт наличия инвалидности;

копию индивидуальной программы реабилитации и абилитации (далее - ИПРА) ребенка-инвалида.

2.4. Определение нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи осуществляется на основании заключения междисциплинарного консилиума по результатам первичного приема.

2.4.1. Первичный прием в форме проведения оценочных процедур проводится по предварительной записи.

2.4.2. 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;

заключение о наличии или об 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.

2.4.3. Протокол первичного приема оформляется по форме согласно приложению 1 к Положению.

2.4.4. Результаты первичного приема подлежат обсуждению на междисциплинарном консилиуме организации, оказывающей услуги ранней помощи,

на котором утверждается решение о предоставлении ребенку и семье услуг ранней помощи.

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

2.4.6. Наличие ограничения жизнедеятельности определяется при первичном приеме, в том числе с учетом ИПРА ребенка-инвалида (при ее наличии), и утверждается решением междисциплинарного консилиума.

2.4.7. Противопоказанием к разработке ИПРП является устойчивая декомпенсация функции 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.

2.4.8. В случае если состояние ребенка не соответствует критериям разработки ИПРП, но ребенок относится к группе риска, то родителям (законным представителям) должно быть предложено проведение до 10 консультаций с мониторингом функционирования ребенка в течение года с согласованной частотой их проведения.

2.5. При принятии междисциплинарным консилиумом решения о разработке ребенку ИПРП для него определяется ведущий специалист.

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

2.6.1. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся в течение 30 рабочих дней с даты заключения с родителями (законными представителями) договора об оказании услуг ранней помощи (далее - договор).

2.6.2. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся ведущим специалистом или командой специалистов с согласия родителей (законных представителей) и (или) других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц при взаимодействии с ними исходя из потребностей ребенка и семьи с учетом выявленных ограничений жизнедеятельности.

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

2.7. Разработка ИПРП осуществляется ведущим специалистом совместно с родителями с учетом мнения специалистов, привлекаемых к проведению оценочных процедур и реализации ИПРП, в течение 30 рабочих дней с даты заключения договора.

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

2.7.2. ИПРП оформляется по форме согласно приложению 2 к Положению.

2.8. Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться не реже одного раза в 3 месяца с использованием тех методов и методик, которые использовались для оценки при составлении ИПРП, а также включать в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц полученными услугами.

2.9. Реализация ИПРП завершается в следующих случаях:

Отказ родителей (законных представителей) от получения услуг ранней помощи;

ребенок и (или) семья больше не нуждаются в услугах ранней помощи в связи с достижением целей ИПРП;

ребенок поступил в детский сад и успешно осваивает образовательную программу;

ребенок достиг возраста 3 лет (в случае отсутствия необходимости пролонгации ИПРП);

ребенок достиг возраста 7 лет (в случае пролонгации ИПРП после достижения возраста 3 лет);

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

2.10. Специалисты организации, услуг ранней помощи, должны оказывать 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 пролонгированного оказания услуг ранней помощи вне реализации ИПРП специалисты ведут журнал пролонгированного консультирования родителей вне реализации индивидуальной программы ранней помощи по форме согласно приложению 3 к Положению.

ПРОТОКОЛ
первичного приема службы ранней помощи <*>

Дано _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

в том, что он (она) был(а) обследован(а) _____
(дата обследования)

Заключение

Рекомендации

Председатель психолого-медико-педагогического консилиум

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Члены психолого-медико-педагогического консилиума:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Родитель

(законный представитель) <***>

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

<*> Оформляется на бланке учреждения.

<***> В случае несогласия родителя (законного представителя) заключение подписывается им с пометкой «Не согласен».

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ранней помощи

ФИО ребенка _____

Возраст ребенка _____

Идентификационный номер ребенка (свидетельство о рождении/СНИЛС) _____

Планируемый срок реализации ИПРП: с _____ 20__ по _____ 20__.

Даты проведения промежуточной оценки эффективности ИПРП: 1. _____ 2. _____ 3. _____.

Дата проведения итоговой оценки эффективности ИПРП _____

Периодичность занятий _____

Место реализации ИПРП	на дому	в организации
-----------------------	---------	---------------

Форма реализации ИПРП	очно	дистанционно		
	индивидуально		с семьей	

Название услуги ИПРП	Направления работы	Коррекционно-развивающие задачи	Перечень ЕЖС	Результат

Согласовано

Председатель ПМПК/руководитель Службы

(ФИО)

(подпись)

Родитель (законный представитель)

(ФИО)

(подпись)

Ведущий специалист

(ФИО)

(подпись)

Ж У Р Н А Л

продолженного консультирования родителей вне реализации индивидуальной программы ранней помощи

№ п/п	Дата, время консультиро- вания	ФИО ребенка, дата рождения	ФИО родителя (законного представителя), телефон контакта	Содержание и реко- мендации консульти- рования	Дата, время следующего консультиро- вания	ФИО, должность специалиста, ока- завшего услугу	Подпись родителя (законного представителя), получившего услугу (подпись специалиста о неявке)

СОГЛАСИЕ

на обработку и передачу персональных данных

Я, _____
(ФИО полностью)Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

проживающая(ий) по адресу _____

как законный представитель на основании _____ № _____ от _____

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)
настоящим даю свое согласие на обработку и передачу _____
(наименование учреждения,_____
ФИО руководителя учреждения, адрес учреждения или службы ранней помощи)
моих персональных данных и персональных данных моего ребенка и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для проведения диагностической и коррекционной работы с моим ребенком, обработки и использования фото-, видеоматериалов в профессиональной деятельности и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество, год рождения, адрес проживания, контактные телефоны, e-mail, семейное положение, образование, место работы;

фамилия, имя, отчество, данные свидетельства о рождении, СНИЛС, данные медицинской карты (анамнез и данные о состоянии здоровья) моего ребенка.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) и передачу данных в межведомственной информационной системе (ИПРА), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требований федерального законодательства.

Я проинформирован(а), что служба ранней помощи будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «_____» _____ 20__ г. бессрочно.

(ФИО давшего согласие)_____
(подпись)

«_____» _____ 20__ г.

НАПРАВЛЕНИЕ

в организацию, оказывающую услуги ранней помощи детям и их семьям
в Карачаево-Черкесской Республике

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

Ребенок _____

(ФИО)

«_____» _____ 20__, полных _____ лет _____ месяцев,
(дата рождения)

направляется в организацию, оказывающую услуги ранней помощи _____

Выявлено соответствие критериям оказания услуг ранней помощи (перечислить):

Получено согласие родителей (законных представителей) на получение услуг ранней помощи.

Родитель
(законный представитель)

(подпись)

(расшифровка)

Специалист

(подпись)

(расшифровка)

МП

Дата выдачи «__» _____ 20__ г.

ФОРМА

предоставления сведений о детях и их семьях,
получивших услуги ранней помощи

Период _____ <*>

(наименование учреждения)

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя	
1	2	3	
1	Количество детей, обратившихся в службу за отчетный период, в том числе в возрасте до 1 года		
	от 1 года до 2 лет		
	от 2 до 3 лет		
2	Из них проведено обследований, оказано консультаций детям с нарушениями развития <***>, в том числе в возрасте до 1 года		
	от 1 года до 2 лет		
	от 2 до 3 лет		
	в том числе		
	дети с синдромом Дауна		
	дети с расстройствами аутистического спектра (далее - РАС)		
	дети со сложным комплексным дефектом		
	дети с нарушением слуха		
	дети с нарушением зрения		
	без выраженных нарушений (дети группы риска), в том числе в возрасте до 1 года		
	от 1 года до 2 лет		
	от 2 до 3 лет		
	3	Из них дети с нарушениями развития <***>, включенные в работу службы (предположительно от 3 месяцев до полугода), в том числе в возрасте до 1 года	
		от 1 года до 2 лет	

1	2	3
	<p>от 2 до 3 лет</p> <p>дети с синдромом Дауна</p> <p>дети с РАС</p> <p>дети со сложным комплексным дефектом</p> <p>дети с нарушением слуха</p> <p>дети с нарушением зрения</p> <p>без выраженных нарушений (дети группы риска), в том числе в возрасте:</p> <p>до 1 года</p> <p>от 1 года до 2 лет</p> <p>от 2 до 3 лет</p>	
4	<p>Из них дети с нарушениями развития <*>, включенные в работу службы (предположительно от полугода до года), в том числе в возрасте</p> <p>до 1 года</p> <p>от 1 года до 2 лет</p> <p>от 2 до 3 лет</p> <p>в том числе</p> <p>дети с синдромом Дауна</p> <p>дети с РАС</p> <p>дети со сложным комплексным дефектом</p> <p>дети с нарушением слуха</p> <p>дети с нарушением зрения</p> <p>без выраженных нарушений (дети группы риска), в том числе в возрасте</p> <p>до 1 года</p> <p>от 1 года до 2 лет</p> <p>от 2 до 3 лет</p>	
5	<p>Из них дети с нарушениями развития <*>, включенные в работу службы (для оказания консультативных услуг), в том числе в возрасте</p> <p>до 1 года</p> <p>от 1 года до 2 лет</p> <p>от 2 до 3 лет</p> <p>в том числе</p> <p>дети с синдромом Дауна</p> <p>дети с РАС</p> <p>дети со сложным комплексным дефектом</p> <p>дети с нарушением слуха</p> <p>дети с нарушением зрения</p> <p>без выраженных нарушений (дети группы риска), в том числе в возрасте:</p>	

1	2	3
	до 1 года	
	от 1 года до 2 лет	
	от 2 до 3 лет	

<*> Все данные указываются нарастающим итогом.

<***> Указывается основной дефект, ведущий к нарушению развития ребенка.

ПОКАЗАТЕЛИ

эффективности и качества деятельности служб (кабинетов) ранней помощи при оказании услуг ранней помощи детям и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя	Критерии оценки
1	2	3	4
1	Наличие системы координации действий по развитию ранней помощи детям и их семьям в Карачаево-Черкесской (далее - ранняя помощь)	Наличие открытых (размещенных на официальных Интернет-ресурсах уполномоченных органов исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики) и доступных для скачивания действующих документов по созданию, составу и регламенту работы межведомственной рабочей группы по созданию и развитию организации системы ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике, образованной нормативным правовым актом Правительства Карачаево-Черкесской Республики, наличие специализированного Интернет-ресурса по поддержке развития ранней помощи	Наличие - 0,5 балла; отсутствие - 0 баллов
2	Наличие программы развития ранней помощи и ежегодного плана деятельности по развитию ранней помощи	Наличие открытых (размещенных на официальных Интернет-ресурсах уполномоченных органов исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики, на специализированном Интернет-ресурсе по поддержке развития ранней помощи) и доступных для открытого просмотра и скачивания действующих документов по развитию ранней помощи, включая программу (стратегию) развития ранней помощи (на 5 лет), годовой(ые) план(ы) по ее реализации, годовой(ые) отчет(ы)	Наличие - 1 балл; при отсутствии годового(ых) отчета(ов) - 0,5 балла; отсутствие - 0 баллов
3	Наличие утвержденного перечня услуг ранней помощи с учетом примерного стандарта услуги ранней помощи	Наличие открытого (размещенного на официальном Интернет-ресурсе Правительства Карачаево-Черкесской Республики) и доступного для скачивания действующего документа, утвержденного Правительством Карачаево-Чер-	Наличие - 1 балл; отсутствие - 0 баллов

1	2	3	4
		кесской Республики, определяющего перечень и нормы подушевого финансирования услуг ранней помощи с учетом примерного стандарта «Услуги ранней помощи детям и их семьям в Карачаево-Черкесской Республике»	
4	Обеспеченность специалистами, обладающими компетенциями оказания услуг ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (далее - ИПРП), включая консультирование семьи по ее реализации в естественных жизненных ситуациях	Наличие не менее 50% специалистов в службах ранней помощи различной ведомственной принадлежности, обладающих компетенциями оказания услуг ранней помощи в рамках ИПРП, включая консультирование семьи по ее реализации в естественных жизненных ситуациях	Наличие - 1 балл; отсутствие - 0 баллов
5	Количество муниципальных образований Карачаево-Черкесской Республики, в которых действуют организации, оказывающие услуги ранней помощи	Доля муниципальных образований Карачаево-Черкесской Республики, в которых действуют организации, оказывающие услуги ранней помощи, в общем количестве муниципальных образований Карачаево-Черкесской Республики	50% и более - 1 балл; менее 50% - 0 баллов
6	Количество организаций, оказывающих услуги ранней помощи, в которых более 95% детей, потенциально нуждающихся в ранней помощи, и их семей проходят первичный прием в установленный срок	Доля организаций, оказывающих услуги ранней помощи, в которых более 95% детей, потенциально нуждающихся в ранней помощи, и их семей проходят первичный прием в установленный срок (10 рабочих дней от даты заключения договора об оказании услуг ранней помощи), в общем количестве таких организаций, оказывающих услуги ранней помощи в Карачаево-Черкесской Республике	80% и более - 1 балл; менее 80% - 0 баллов
7	Наличие установленного порядка выявления и учета детей в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, направления их в организации, оказывающие услуги ранней помощи, информирования родителей об организациях, оказывающих	Наличие и открытость (размещение на официальном Интернет-ресурсе уполномоченного органа исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики и специализированном Интернет-ресурсе по поддержке развития ранней помощи) утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики действующего документа о порядке выявления и учета детей в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, направ-	Наличие - 1 балл; отсутствие - 0 баллов

1	2	3	4
	услуги ранней помощи в Карачаево-Черкесской Республике	вления их в организации, оказывающие услуги ранней помощи, в течение 7 дней с момента выявления этой нужды, информирования родителей об организациях, оказывающих услуги ранней помощи в Карачаево-Черкесской Республике	
8	Количество детей в Карачаево-Черкесской Республике, для которых ИПРП была составлена в установленный срок за прошедший календарный год	Доля детей в Карачаево-Черкесской Республике, для которых ИПРП составлена в установленный срок - 30 рабочих дней, в общем количестве детей, для которых в Карачаево-Черкесской Республике составлена ИПРП за прошедший календарный год	90% и более - 1 балл; менее 90% - 0 баллов
9	Количество детей в возрасте от 0 до 3 лет, получающих услуги ранней помощи	Доля детей в возрасте от 0 до 3 лет, получающих услуги ранней помощи в общем количестве детей, получающих услуги ранней помощи	70% и более - 1 балл; менее 70% - 0 баллов
10	Количество детей, которые демонстрируют снижение выраженности выявленных ограничений активности и (или) увеличение вовлеченности в естественные жизненные ситуации в процессе реализации ИПРП	Доля детей, которые демонстрируют снижение выраженности выявленных ограничений активности и (или) увеличение вовлеченности в естественные жизненные ситуации в процессе реализации ИПРП, в общем количестве детей, получающих услуги ранней помощи в рамках ИПРП	50% и более - 1 балл; менее 50% - 0 баллов
11	Количество семей, отметивших позитивное влияние реализации ИПРП на какие-либо аспекты функционирования семьи	Доля семей, которые отметили позитивное влияние реализации ИПРП на какие-либо аспекты функционирования семьи, в общем количестве семей, участвующих в реализации ИПРП	90% и более - 1 балл; менее 90% - 0 баллов
12	Количество детей, поступивших в образовательные организации по завершении ИПРП	Доля детей, поступивших в образовательные организации по завершении ИПРП, в общем количестве детей, завершивших программу ранней помощи в текущем году	40% и более - 1 балл; менее 40% - 0 баллов

