

Регламент предоставления услуг ранней помощи

1. Выявление детей в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи. Дети могут быть выявлены в медицинских организациях, в организациях социального обслуживания, в образовательных организациях, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
2. Обеспечение родителей (законных представителей) и семей детей от 0 до 3 лет информацией о поставщиках услуг ранней помощи.
3. Специалист образовательной организации выдает направления детей с выявленной потенциальной нуждаемостью в ранней помощи к поставщикам услуг – медицинское учреждение (бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижевартовский многопрофильный реабилитационный центр для инвалидов» или бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижевартовская городская детская поликлиника»).
4. Специалист образовательной организации, выдавший направление, регистрирует его в журнале учета выдачи направлений.
5. Специалист медицинской организации, ответственный за координацию деятельности междисциплинарной команды специалистов, обеспечивает:
 - регистрацию первичного обращения родителей (законных представителей);
 - информирование родителей (законных представителей) о порядке предоставления услуг ранней помощи;
 - заполнение формы согласия законного представителя на передачу сведений, составляющих врачебную тайну несовершеннолетнего, и обработку персональных данных детей, нуждающихся в оказании ранней помощи;
 - запись ребенка, нуждающегося в ранней помощи, на первичный прием к специалистам междисциплинарной команды в течение 10 рабочих дней с даты регистрации первичного обращения родителей (законных представителей).
6. Междисциплинарная команда специалистов осуществляет:
 - определение нуждемости ребенка в ранней помощи (при первичном приеме):
 - в случае невыявления нуждемости в получении услуг ранней помощи – предоставление консультации по развитию ребенка;
 - в случае нуждемости в получении услуг ранней помощи (наличие у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет ограничений жизнедеятельности и отсутствие противопоказаний к разработке ИПРП) – осуществление разработки ИПРП с последующим включением (зачислением) ребенка и семьи в число потребителей услуг ранней помощи (при согласии родителей (законных представителей);
 - разработку ИПРП в совместно с родителями (законными представителями), с учетом мнения всех специалистов междисциплинарной команды;

ИПРП должна быть разработана в течение 30 рабочих дней от даты первичного приема и выдана родителям (законным представителям) ребенка, нуждающегося в ранней помощи.

ИПРП составляется на срок не менее 6 месяцев и не более 12 месяцев и пересматривается регулярно не реже 1 раза в месяц, и может быть пролонгирована, если ребенок в возрасте от 3 до 7 лет, имеющий ограничение жизнедеятельности, получавший до 3 лет услуги ранней помощи в рамках ИПРП, по решению междисциплинарной команды специалистов недостаточно подготовлен к переходу в дошкольную образовательную организацию и не имеет противопоказаний для получения услуг ранней помощи в рамках ИПРП.

- реализацию ИПРП в соответствии со следующими требованиями:

вовлечение семьи в реализацию ИПРП;

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

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

- завершение реализации ИПРП в следующих случаях:

отказ семьи (законных представителей) от получения услуг;

ребенок/семья больше не нуждаются в услугах, так как цели ИПРП достигнуты;

ребенок поступил в дошкольную образовательную организацию и успешно осваивает образовательную программу;

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

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

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