

**Государственное бюджетное учреждение -
центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
муниципального района Борский Самарской области**

ПРИНЯТО

на педагогическом совете

протокол

от «___» _____ 20__ г.

№ _____

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

ГБУ ЦППМСП м.р. Борский

от «___» _____ 20__ г.

№ _____

Директор _____ /О.С. Герасименко/

**Положение о кабинете ранней
диагностики и коррекции развития
ребёнка и его семьи**

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 РФ от 18.12.2021 № 3711 -р (далее - Концепция), и Методическими рекомендациями по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, утверждёнными Министерством труда и социальной защиты РФ от 25.12.2018.

1.2. Настоящее Положение регулирует деятельность кабинета ранней диагностики и коррекции развития ребенка и его семьи (далее – КРД) по оказанию услуг ранней помощи детям и их семьям в ГБУ ЦППМСП м.р. Борский (далее – Центр), 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. Деятельность КРД направлена на детей целевой группы и их семьи, в том числе дети от 0 до 4 лет III – V группы здоровья, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья (дети, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (далее - ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий), дети-инвалиды, дети с генетическими заболеваниями, дети группы риска (дети с риском развития стойких нарушений функций организма и 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, дети из семей, находящихся в социально опасном положении).

1.4. В своей деятельности КРД руководствуется: международными актами в области защиты прав детей, Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации», федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, решениями органов управления РФ, решениями Министерства образования и науки Самарской области, нормативно-рекомендательными материалами, допущенными Министерством образования РФ, Уставом ГБУ ЦППМСП м.р. Борский, данным Положением.

2. Цели и задачи деятельности КРД

2.1. 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 и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;
- включения ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи;
- оказания содействия ребенку при адаптации в образовательной организации.

2.2. КРД осуществляет деятельность, направленную на решение следующих задач:

- проведение первичного обследования направленных или самостоятельно обратившихся в КРД детей и родителей с целью принятия решения о необходимости зачисления ребенка и семьи в КРД;

- проведение углубленного междисциплинарного обследования приоритетных потребностей ребенка и семьи, основных областей развития ребёнка, функций и структур его организма, социального окружения и
- физической среды, влияющей на функционирование ребенка;
- осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, в том числе для первичной оценки развития ребенка;
- разработка индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи;
- определение эффективности индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи;
- развитие у родителей компетентности в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития, в том числе в вопросах:
 - использования специального оборудования, необходимого ребенку с нарушением мобильности и/или коммуникации;
 - поддержка семьи с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;
 - организация перехода ребенка в группу дошкольного образовательного учреждения в рамках индивидуального плана сопровождения ребенка и семьи, завершение обслуживания ребенка и семьи в КРД;
 - информирование профессионального сообщества и общественности о деятельности КРД, включая просветительскую деятельность в сфере;
 - взаимодействие с учреждениями здравоохранения, образования и социальной защиты для своевременного выявления, и направления детей и семей, нуждающихся в ранней помощи, в КРД, а также для обеспечения комплексной помощи детям.

3. Организация деятельности КРД

3.1. В целях оказания услуг ранней помощи детям и их семьям в ГБУ ЦППМСП м.р. Борский в штатное расписание включена команда специалистов:

- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- воспитатель.

3.2. Деятельность специалистов КРД 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 кабинете ранней диагностики и коррекции развития ребенка и его семьи:

- оборудуется рабочее место специалиста в сфере ранней помощи;
- проводится первичный прием и обработка первичного обращения родителей (законных представителей);
- осуществляется 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 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 на основании межведомственного запроса или в ИС КРиА.

3.3. 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 и других, непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц);
- семейноцентрированности (специалисты организации, 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 в оценку её 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).

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

3.4.1. 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 ребенком в уважительной 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.

3.4.2. 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;
- 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 её 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.

3.5. На сайте ГБУ ЦППМСП м.р. Борский в разделе КРД размещена следующая информация:

- положение о кабинете ранней диагностики и коррекции развития ребёнка и его семьи;
- перечень услуг ранней помощи;
- порядок получения услуг ранней помощи;
- график работы.

3.6. Услуги ранней помощи предоставляются в следующих формах:

- в организации;
- в очной форме;
- индивидуально, в том числе при консультации родителей;
- в группе, в том числе в детско-родительских группах.

3.7. Услуга ранней помощи предоставляется с учетом потребностей ребенка и семьи на основании разработанной ИПРП, а также без разработки ИПРП в виде консультаций.

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

4. Требования к оказанию услуг ранней помощи

4.1. Порядок оказания услуг ранней в ГБУ ЦППМСП м.р. Борский включает следующие этапы:

- обработка первичного обращения родителей (законных представителей);
- прием документов и заключение договора с родителями (приложение 1) (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;
- определение нуждаемости ребенка в ранней помощи (первичный прием, междисциплинарный консилиум);

- в случае не выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи - предоставление консультации по развитию ребенка;
- в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи вне ИПРП - оказание этих услуг;
- в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи в рамках ИПРП:
- проведение оценочных процедур для составления ИПРП;
- разработка ИПРП;
- реализация ИПРП;
- промежуточная и/или итоговая оценка результативности реализации ИПРП;
- пролонгация или завершение реализации ИПРП;
- содействие переходу ребенка в образовательную организацию.

4.2 Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) включает:

- регистрацию обращения в журнале (приложение 2);
- 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.

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

Родители (законные представители) предоставляют в КРД следующие документы:

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

4.4. Определение нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи осуществляется на основании заключения психолого-педагогического консилиума (приложение 3), составленного по результатам первичного приема.

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

4.4.2. 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 её разработки);
- решение о нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи;
- рекомендации родителям.

4.4.3. На первичном приеме специалисты оформляют протокол (приложение 4) по результатам обследования.

4.4.4. Результаты первичного приема подлежат обсуждению на психолого-педагогическом консилиуме, состоящем из специалистов разного профиля, на котором утверждается решение о предоставлении ребенку и семье услуг ранней помощи.

4.4.5. К критериям разработки ИПРП относятся наличие у ребенка в возрасте до 4 лет ограничений жизнедеятельности и отсутствие противопоказаний к её разработке.

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

4.4.7. 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.

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

4.5. При принятии психолого-педагогическим консилиумом решения о разработке ребенку ИПРП для него определяется ведущий специалист.

4.6. Проведение оценочных процедур для разработки ИПРП планируется ведущим специалистом на основе рекомендаций психолого-педагогического консилиума.

4.6.1. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся в течении 30 рабочих дней с даты заключения с родителями (законными представителями) договора об оказании услуг ранней помощи.

4.6.2. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся ведущим специалистом или междисциплинарной 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.

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

7.7. 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.

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

4.7.2. ИПРП оформляется по форме (приложение 5).

4.8. Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП проводится не реже одного раза в 3-4 месяца с использованием тех же методов и методик, которые использовались для оценки при составлении ИПРП, а также включает в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающие за ребенком лиц полученными услугами

4.9. 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 4-х лет (в случае отсутствия необходимости пролонгации ИПРП)
- ребенок достиг возраста 7 лет (в случае пролонгации ИПРП после достижения возраста 4 лет);
- при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

4.10. Специалисты кабинета ранней диагностики и коррекции развития ребёнка и его семьи:

- 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).

4.11. В случае пролонгированного оказания услуг ранней помощи вне реализации ИПРП специалисты ведут журнал пролонгированного консультирования родителей (приложение б).

5. Руководство деятельностью

5.1. Непосредственное руководство КРД осуществляет заведующий (ведущий специалист), имеющий высшее специальное дефектологическое, психологическое или медицинское образование, который назначается приказом директора Центра.

5.2. Заведующий (ведущий специалист) организует деятельность КРД и несёт полную ответственность перед родителями (законными представителями), обществом и администрацией Центра за свою деятельность в соответствии с функциональными обязанностями, трудовым договором и соответствующим Положением.

6. Финансирование

6.1. Финансирование КРД осуществляется в рамках общего финансирования Центра.

6.2. Оплата работникам КРД производится по основному месту работы; привлечённым специалистам – на договорной основе.

7. Ответственность

7.1. КРД несёт ответственность в случаях:

- невыполнения либо выполнения не в полном объёме и не в установленные сроки действий, отнесённых к его компетенции;
- несоблюдения действующего законодательства;
- за разглашение информации, полученной в результате деятельности.

7.2. Персональную ответственность за деятельность КРД несёт заведующий (ведущий специалист).

8. Заключительные положения

8.1. Настоящее положение вступает в силу с 3 апреля 2023 года и действует бессрочно до принятия нового положения.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ РАННЕЙ ПОМОЩИ

С. Борское

« _____ » _____ 20__ года

Государственное бюджетное учреждение – центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи муниципального района Борский Самарской в лице директора Деминой Ольги Петровны, действующего на основании Устава (далее – Исполнитель), с одной стороны и родитель (законный представитель)

_____,
ФИО
(далее – Заказчик), действующий от своего имени и в интересах несовершеннолетнего ребенка

_____,
ФИО, год рождения
(далее – ребенок) с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом договора является безвозмездное оказание услуг ранней помощи ребенку от 2 месяцев до 4-х лет, имеющему проблемы в физическом и/или психическом развитии или в целях оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в структурном подразделении Исполнителя – Кабинете ранней диагностики и коррекции развития ребёнка и его семьи (далее - КРД).

1.2. Исполнитель оказывает психолого-педагогические, логопедические услуги ребенку и семье в форме очных консультаций, совместной активности с ребенком и семьей в помещениях Исполнителя.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик имеет право:

- знакомиться с Уставом Исполнителя, документами, регламентирующими организацию и осуществление уставной деятельности Исполнителя;
- получать информацию о перечне услуг ранней помощи, предоставляемых Исполнителем;
- отказаться от получения услуг ранней помощи;
- принимать участие во всех мероприятиях, связанных с предоставлением услуг ранней помощи ребенку и семье Исполнителем;
- получать весь перечень согласованных услуг ранней помощи без взимания платы;
- своевременно получать услуги ранней помощи;
- заведомо получать информацию об изменениях в предоставлении услуг ранней помощи;
- вносить предложения по повышению качества предоставляемых Исполнителем услуг ранней помощи.

2.2. Заказчик обязуется:

- предоставлять полную и достоверную информацию и необходимые документы, запрашиваемые специалистами Исполнителя;
- своевременно сообщать Исполнителю об изменении сведений, указанных при заключении настоящего Договора (паспортных данных Заказчика, свидетельства рождения ребенка, состоянии его здоровья и психофизического развития, адреса проживания, контактных телефонов, и иные);
- обеспечить надлежащее санитарно-гигиеническое состояние ребенка и членов семьи (опрятный вид, наличие сменной обуви, отсутствие инфекционных и

простудных заболеваний) во время посещения помещений, предоставленных Исполнителем для оказания услуг;

- соблюдать Правила посещения помещений Исполнителя, обеспечивать прибытие на встречи согласно расписанию до начала запланированной встречи;
- при предоставлении услуг ранней помощи в рамках индивидуальной программы развития, активно участвовать во всех мероприятиях, связанных с её составлением, реализацией, оценкой эффективности, завершением и переходом ребенка в образовательную организацию;
- выполнять рекомендации специалистов, предоставляющих услуги ранней помощи;
- бережно относиться к имуществу Исполнителя, возмещать материальный ущерб, причиненный Исполнителю;
- соблюдать требования Устава Исполнителя, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов, соблюдать дисциплину и общепринятые нормы поведения, проявлять уважение к сотрудникам Исполнителя, другим детям их родителям (законным представителям);
- заблаговременно извещать ведущего специалиста Исполнителя о невозможности участия ребенка, семьи в запланированном мероприятии.

2.3. Заказчик дает согласие:

- на проведение психолого-педагогических мероприятий: психолого-педагогическую диагностику и коррекционно-развивающую деятельность;
- на обработку персональных данных ребенка, к которым относятся: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, образование, данные свидетельства о рождении, данные психолого-социально-педагогических исследований;

перечень действий с персональными данными:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных;
- хранение персональных данных (в электронном виде на бумажном носителе)
- обработка персональных данных с использованием автоматизированной информационной системы;
- уточнение (обновление, изменение) персональных данных;
- смешанная обработка персональных данных: полученная в ходе обработки п/д информация передается по внутренней сети оператора;
- передача п/д субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ;
- обезличивание п/д при формировании статистической отчетности.
- размещение на сайте центра, информационных стендах, групповые фотографии;
- настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных Заказчика и ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных в настоящем Договоре целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Заказчик предупрежден, что согласие может быть отозвано по письменному заявлению.

2.4. Исполнитель имеет право:

- самостоятельно осуществлять подбор и расстановку кадров для оказания услуг по настоящему договору;
- предлагать Заказчику формы и методы работы с детьми и семьей;
- по согласованию с Заказчиком осуществлять аудио-, фото- и видеосъемку мероприятий, связанных с предоставлением услуг ранней помощи, массовых и праздничных мероприятий с использованием материалов в исключительно

некоммерческих целях (фото или видеоотчеты, учебная, научная и научно-исследовательская деятельность);

- направлять ребенка в целях соблюдения его интересов для дальнейшего обследования и уточнения медицинского диагноза в учреждения здравоохранения.
- не допускать Заказчика и ребенка в помещения Исполнителя в случае наличия признаков инфекционного заболевания.

2.5. Исполнитель обязуется:

- осуществлять свою деятельность в соответствии с действующим законодательством;
- создать благоприятные условия для интеллектуального, нравственного, эмоционального и физического развития личности ребенка, обеспечить защиту его прав и свобод во время совместной активности с ребенком и семьей;
- обеспечить безопасность жизнедеятельности и здоровья ребенка во время совместной активности на территории Исполнителя, соблюдать установленные санитарно-гигиенические нормы, правила и требования;
- проводить психолого-педагогическое изучение общего развития ребёнка;
- консультировать родителей (законных представителей) по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребёнка и условиями его оптимального развития;
- создавать программы индивидуального сопровождения ребёнка и его семьи;
- осуществлять подготовку ребёнка к переходу в другие структуры в соответствии с его индивидуальными особенностями в развитии;
- принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных ребенка от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий. Доступ субъекта к персональным данным, обрабатываемым оператором, осуществляется в порядке, предусмотренном ст.14,20 ФЗ от27.07.2006 г.№152-ФЗ «О персональных данных»;
- предоставлять услуги в соответствии с согласованным объемом, составом, формой, временем и местом.

3. Срок договора, порядок его пролонгации и расторжения

3.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств. Услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем с момента его заключения и по

« _____ » _____ 20__ г.

3.2. Договор пролонгируется после достижения ребенком возраста 4-х лет при сохранении проблем в психоречевом развитии ребёнка по ежегодному решению консилиума Исполнителя. В этом случае составляется дополнительное соглашение к настоящему договору.

3.3. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению сторон, либо в соответствии с федеральным законодательством, законодательством и нормативными правовыми актами Самарской области.

3.4. Исполнитель вправе расторгнуть настоящий Договор и отчислить ребенка:

- при переходе ребенка в образовательную организацию (при отсутствии запроса от Заказчика на оказание услуг на период адаптации ребенка в образовательной организации);
- по инициативе Заказчика;
- при достижении всех поставленных целей в индивидуальной программе развития;

Журнал записи обращений в «Кабинет ранней диагностики и коррекции развития ребёнка и его семьи»

№ п/п	Дата, время приема ребенка	Ф.И.О. ребенка, дата рождения	Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка	Контактная информация (телефон, электронный адрес) родителя (законного представителя) ребенка	Установленный Диагноз (при наличии)/ заключение ПМПК (при наличии)/ инвалидность (при наличии)	Запрос родителя (законного представителя) ребенка	Кто направил	Ф.И.О. спец-та, принявшего обращение

Все записи в Журнале записи ведутся четко и разборчиво. Следует избегать зачеркиваний и исправлений.

Коллегиальное заключение психолого-медико-педагогического консилиума

ГБУ ЦППМСП м.р. Борский

Дата «__» _____ 20__ года

Общие сведения:

ФИО воспитанника:

Дата рождения воспитанника:

Образовательная программа:

Коллегиальное заключение ППк

(выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи.

Рекомендации родителям:

Приложение: направления коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Председатель ППк _____ И.О.Фамилия

Члены ППк:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия

С решением ознакомлен(а) _____ / _____

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

Информация понятна, изложена на доступном языке, получены ответы на интересующие вопросы

Родитель (законный представитель) _____ / _____

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

Государственное бюджетное учреждение – центр
психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи муниципального района Борский
Самарской области

**Протокол первичного приема
Кабинета ранней диагностики и коррекции развития ребёнка и его семьи***

Дано _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

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

Заключение

_____.

Рекомендации

_____.

Председатель
ПП консилиума

(подпись) (расшифровка)

Члены ПП 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: _____

Дата проведения итоговой оценки эффективности ИПРП _____

Периодичность занятий _____

Заключение невролога/психиатра/ПМПК:

Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках ИПРП, условия предоставления услуг

Место реализации ИПРП	на дому		в организации	
Форма реализации ИПРП	очно		дистанционно	
	индивидуально		семьей	в группе

Название услуги ИПРП	Направления работы	Коррекционно-развивающие задачи	Планируемый результат	Динамика		
				На начало программы	Промежуточная оценка	По завершению программы

СОГЛАСОВАНО

Председатель ППк/руководитель службы)

Родитель (законный представитель)

/ _____ / _____ /
(ФИО) Подпись

/ _____ / _____ /
(ФИО) Подпись

Ведущий специалист (ФИО)

/ _____ / _____ /
(ФИО) Подпись

*Динамика развития ребенка (возможные варианты заполнения)
- не выполняет задание
- выполняет задание со значительной помощью

- выполняет задание с частичной помощью
- выполняет задание по подражанию
- выполняет задание по образцу
- выполняет задание по речевой инструкции
- выполняет задание самостоятельно, но допускает ошибки
- выполняет задание самостоятельно (без ошибок)

Журнал пролонгированного консультирования родителей вне реализации индивидуальной программы ранней помощи

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