



ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ТАЙШЕТСКОМУ РАЙОНУ»

«16» 09 2024 г.

ПРИКАЗ

№ 28

г. Тайшет

«Об утверждении Порядка предоставления
услуг в Службе ранней помощи»

В связи с реорганизацией Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Тайшетского района» и Областного государственного казенного учреждения «Управление социальной защиты населения по Тайшетскому району» в форме слияния, руководствуясь Уставом ОГБУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Тайшетскому району», утвержденным распоряжением министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 08.07.2024 года № 53-230- мр,

ПРИКАЗЫВАЮ:


1. Утвердить Порядок предоставления услуг в Службе ранней помощи (Приложение № 1).
2. Приказ от 02.04.2021 года №77 «Об утверждении порядка предоставления в ОГБУСО «КЦСОН Тайшетского и Чунского районов» услуг ранней помощи» считать утратившим законную силу.
3. Отделу кадрово-правовой работы (Гарамьёвой О.А.) ознакомить с настоящим приказом заинтересованных лиц.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

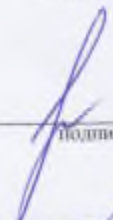
С.В. Береснева

Лист согласования (ознакомления) к приказу
«Об утверждении Положения об отделении социального сопровождения и
социальной реабилитации инвалидов»
от «16» 09 2024 г. № 31

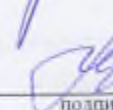
Проект приказа подготовил:
Заведующий отделением


подпись М.И. Барсукова 16.09.24
дата

СОГЛАСОВАНО:
Заместитель директора

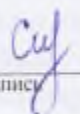

подпись О.А. Григорьева 16.09.24
дата

Начальник отдела
кадрово-правовой работы

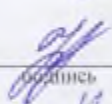

подпись О.А. Гарамьева 16.09.24
дата

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

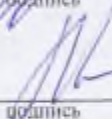
Специалист по социальной работе


подпись Х.И. Сафиулина 16.09.24
дата

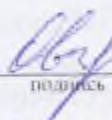
Специалист по комплексной реабилитации


подпись Е.А. Королёва 16.09.24
дата

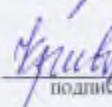
Специалист по комплексной реабилитации


подпись М.С. Глибко 16.09.24
дата


Специалист по комплексной реабилитации


подпись Д.С. Овчинникова 16.09.24
дата


Психолог


подпись Ю.В. Кривоченкова 16.09.24
дата

Специалист по комплексной
реабилитации


подпись Н.А. Алексеева 16.09.24
дата

Курьторганизатор


подпись А.Е. Лобережская 16.09.24
дата

«СОГЛАСОВАНО»
 Заместитель директора ОГБУ
 «Управление социальной защиты
 и социального обслуживания населения
 по Тайшетскому району»

О.А. Григорьева
 «16» 09 2024 г.



С.В. Береснева
 «16» 09 2024 г.

Порядок предоставления услуг в Службе ранней помощи

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2013 года N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным Законом от 14 декабря 2023 года №651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», Уставом областного государственного бюджетного учреждения «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Тайшетскому району» от 08 июля 2024 года.

1.2. Настоящий Порядок регулирует деятельность Службы ранней помощи в областном государственном бюджетном учреждении «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Тайшетскому району» (далее — Учреждение), 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. Служба ранней помощи организована на базе отделения социального сопровождения и социальной реабилитации инвалидов.

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

- 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);
- семейно-центрированности (специалисты организации-поставщика услуг ранней помощи содействуют вовлечению родителей и других лиц, непосредственно ухаживающих за ребенком, в процесс ранней помощи, в том числе в оценочные процедуры, в составление и реализацию ИПРП, а также в оценку 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 потребителям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этно-культурных 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).

2. Цели Службы ранней помощи

- 2.1. улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (далее - ЕЖС);
- 2.2. повышения качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье;
- 2.3. повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;
- 2.4. включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи;
- 2.5. содействие и оказание поддержки ребенку при адаптации в образовательной организации.

3. Организация деятельности и формы работы в Службе ранней помощи

- 3.1. В состав Службы ранней помощи входят следующие специалисты, из которых формируется междисциплинарная команда специалистов:
 - заведующий отделением социального сопровождения и социальной реабилитации инвалидов;
 - психолог;
 - специалист по комплексной реабилитации;
 - специалист по социальной работе;
- 3.2. Деятельность сотрудников регламентируется должностными инструкциями, разработанными на основе профессиональных стандартов.
- 3.3. В структуре отделения социального сопровождения и социальной реабилитации инвалидов создается кабинет для Службы ранней помощи.
- 3.4. В кабинете ранней помощи:
 - оборудуется рабочее место специалиста в сфере ранней помощи (куратора случая);
 - обеспечивается первичный прием по услугам ранней помощи и обработка первичного обращения родителей (законных представителей) ребенка;
 - осуществляется сбор и изучение анамнеза, анализ информации об условиях жизни и семье ребенка, о получаемых ребенком и семьей медицинских, психологических, педагогических и социальных услугах;
 - проводится анализ медицинской документации;
 - проводится анализ индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (при наличии);
 - осуществляется ведение учета детей целевой группы и их семей (законных представителей), нуждающихся в ранней помощи;

- организуется межведомственный информационный обмен по детям целевой группы и семьям, нуждающимся в услугах ранней помощи;

- предоставляются социальные услуги в полустационарной форме.

3.5. Услуги ранней помощи предоставляются в следующих формах:

- на дому;

- в полустационарной форме;

- в очной или дистанционной формах;

- индивидуально, в том числе при консультировании родителей;

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

3.6. Услуги ранней помощи предоставляются с учетом потребностей ребенка и семьи в соответствии с ИППСУ/ ИПРП, а также без их разработки в виде консультаций.

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

3.8. Все услуги в Службе ранней помощи предоставляются бесплатно.

4. Требования к оказанию услуг в Службе ранней помощи

4.1. Порядок оказания услуг ранней помощи должен соблюдаться при всех формах предоставления услуг ранней помощи, и включает следующие этапы:

4.1.1. обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи;

4.1.2. определение нуждаемости ребенка в ранней помощи (первичный прием, заполнение бланка первичного приёма, заполнение опросника KID/RSDI);

4.1.3. в случае не выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи – предоставление консультации по развитию ребенка;

4.1.4. в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи:

- 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. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания в Службе ранней помощи является поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания

4.2.1. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность заявителя;

2) свидетельство о рождении или паспорт ребёнка;

3) документ, подтверждающий полномочия законного представителя (при обращении законного представителя получателя социальных услуг);

4) СНИЛС ребёнка и законного представителя;

5) страховой полис обязательного медицинского страхования;

6) справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы и индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (для детей-инвалидов);

7) справка о составе семьи получателя социальных услуг;

- 8) справка о доходах всех членов семьи за 12 месяцев;
- 9) заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (или отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме в соответствии с Приказом министерства здравоохранения РФ от 02.05.2023 г. №202н;
- 10) справка-заключение врача с указанием диагноза;
- 11) выписки из истории развития ребёнка и выписки узких медицинских специалистов (при наличии).

4.3. Определение нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи осуществляется на основе консультативного заключения междисциплинарного консилиума, составленного по результатам первичного приема.

4.4. Информация, полученная на первичном приеме, должна быть оформлена консультативным заключением, оформленным по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку.

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

4.6. Наличие ограничения (й) жизнедеятельности определяется при первичном приеме, в том числе с учетом индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (при ее наличии) и утверждается решением междисциплинарного консилиума.

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

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

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

4.10. 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 от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи.

4.11. 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 на заседании междисциплинарного консилиума.

4.12. ИПРП оформляется по форме согласно приложению №2 к настоящему Порядку.

4.13. Реализация ИПРП завершается в следующих случаях:

- отказ семьи (законных представителей) от получения услуг ранней помощи;
- ребенок/семья больше не нуждаются в услугах ранней помощи, так как цели ИПРП достигнуты;
- ребенок поступил в детский сад и успешно осваивает образовательную программу (по решению междисциплинарного консилиума учреждения);
- ребенок достиг возраста 4-х лет в случае отсутствия необходимости пролонгации ИПРП;

- ребенок достиг возраста 7 лет – в случае пролонгации ИПРП после 4-х лет;
- окончание срока реализации ИПРП
- при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

5. Решение споров и разногласий

5.1. Все споры и разногласия между родителем (законным представителем) несовершеннолетнего ребенка и учреждением, если они не будут решены путем переговоров, подлежат разрешению в суде в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

ОГБУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Тайшетскому району»

Служба ранней помощи

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ _____

« ____ » _____ 20__ г.

Дата обращения: _____

ФИО родителя: _____

ФИО ребенка: _____

Возраст ребенка: _____

Причина обращения: _____

Заключение:

Рекомендации:

Специалист: _____ ФИО

подпись

