



ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13.08.2024

№ 636

г. Благовещенск

Об организации ранней
помощи детям и их семьям в
Амурской области

В целях реализации пунктов 4, 6 Плана мероприятий по реализации Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 16.08.2022 № 2253-р, Правительство Амурской области

п о с т а н о в л я е т :

1. Утвердить:

- 1) Порядок оказания услуг ранней помощи детям и их семьям в Амурской области согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;
- 2) Стандарт предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям в Амурской области согласно приложению № 2 к настоящему постановлению;
- 3) Порядок организации межведомственного взаимодействия при предоставлении услуг ранней помощи детям и их семьям в Амурской области согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя председателя Правительства Амурской области Половайкину Т.Г.

3. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и размещению на Портале Правительства Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (www.amurobl.ru).

Губернатор Амурской области



Орлов

Порядок оказания услуг ранней помощи детям
и их семьям в Амурской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает порядок оказания ранней помощи детям и их семьям в Амурской области.

1.2. В настоящем Порядке используются следующие основные понятия:

1) ранняя помощь детям и их семьям (далее – ранняя помощь) – комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации (далее – ЕЖС), формирование позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, детей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в семье в целом, включение детей в среду сверстников и их интеграцию в общество, а также на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц (далее – потребители услуг ранней помощи);

2) дети целевой группы – дети в возрасте от 0 до 3 лет, имеющие ограничение жизнедеятельности, 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;

3) поставщик услуг ранней помощи – государственная организация (учреждение) системы социальной защиты, здравоохранения, образования или негосударственная организация, в которой создано специализированное структурное подразделение, предоставляющее услуги ранней помощи;

4) междисциплинарный консилиум – это скоординированная команда специалистов разной ведомственной направленности, объединенная общими целями и реализующая сопровождение детей целевой группы.

1.3. Целями ранней помощи являются:

1) улучшение функционирования ребенка в ЕЖС;

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

3) повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;

4) включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.

1.4. Услуги ранней помощи должны предоставляться при соблюдении следующих принципов:

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

2) доступности (услуги ранней помощи доступны для потребителей услуг ранней помощи);

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

4) открытости (информация об услугах ранней помощи открыта для потребителей услуг ранней помощи);

5) семейноцентрированности (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 ее эффективности);

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

7) функциональной направленности (услуги ранней помощи направлены на формирование компетенций ребенка в ЕЖС);

8) естественности (услуги ранней помощи оказываются преимущественно в ЕЖС);

9) этичности (услуги ранней помощи предоставляются потребителям услуг ранней помощи в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);

10) командной работы (услуги ранней помощи предоставляются междисциплинарным консилиумом);

11) компетентности (услуги ранней помощи предоставляются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи);

12) научной обоснованности (при оказании услуг ранней помощи специалисты используют научно обоснованные методы и технологии ранней помощи).

1.5. Дети при получении услуг ранней помощи имеют право на:

1) получение всех услуг ранней помощи, указанных в ИПРП;

2) получение услуг ранней помощи в тех ЕЖС, в которых ребенок находится;

3) получение услуг ранней помощи ребенком в уважительной, чувствительной и отзывчивой манере;

4) получение услуг ранней помощи ребенком с опорой на его ресурсы функционирования и его интересы;

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

1.6. Родители (законные представители) детей при получении услуг ранней помощи имеют право на:

1) получение информации о перечне услуг ранней помощи и о перечне поставщиков услуг ранней помощи;

2) отказ от оценочных процедур, составления ИПРП и получения услуг ранней помощи;

3) получение услуг ранней помощи в уважительной и отзывчивой манере;

4) своевременное прохождение с ребенком оценочных процедур, разработку и утверждение ИПРП в течение 8 рабочих дней со дня заключения договора об оказании услуг ранней помощи (далее – договор);

5) получение услуг ранней помощи в соответствии с ИПРП без взимания платы;

6) 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;

7) 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;

8) своевременное получение предварительного уведомления о любых изменениях в реализации ИПРП, а также о необходимости проведения промежуточной или итоговой оценки ее эффективности;

9) строгое соблюдение конфиденциальности документации, которая содержит персональные данные;

10) ознакомление с рабочей документацией, связанной с оказанием услуг ранней помощи, с результатами проведения оценочных процедур, ИПРП, протоколами приемов;

11) обращение к администрации поставщика услуг ранней помощи с целью разрешения конфликтных ситуаций.

1.7. Выявление детей целевой группы осуществляется медицинскими организациями, организациями социального обслуживания населения, образовательными организациями, органами опеки и попечительства, негосударственными организациями.

1.8. Поставщики услуг ранней помощи размещают на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети Интернет реестр поставщиков услуг ранней помощи в Амурской области, утвержденный совместным приказом министерства социальной защиты населения Амурской области, министерства образования и науки Амурской области и министерства здравоохранения Амурской области.

1.9. Перечень должностей специалистов поставщика услуг ранней помощи, участвующих в оказании услуг ранней помощи, утверждается поставщиком услуг ранней помощи в соответствии с примерным перечнем

должностей, участвующих в оказании услуг ранней помощи, приведенным в приложении № 1 к настоящему Порядку.

1.10. Поставщики услуг ранней помощи предоставляют услуги ранней помощи в соответствии со стандартом предоставления услуг ранней помощи, утвержденным постановлением Правительства Амурской области.

1.11. Услуги ранней помощи могут предоставляться в следующих формах:

- 1) на дому;
- 2) при посещении потребителями услуг ранней помощи поставщиков услуги ранней помощи;
- 3) в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с привлечением поставщиков услуги ранней помощи;
- 4) в организации здравоохранения, в ситуациях продолжительного стационарного лечения;
- 5) в очной или дистанционной формах;
- 6) индивидуально;
- 7) с семьей;
- 8) в группе.

1.12. Услуги ранней помощи могут быть оказаны одновременно специалистами разного профиля и разных ведомств при работе в группе или с семьей (в порядке взаимодополнения).

1.13. Состав междисциплинарного консилиума, полномочия и регламент работы определяются локальным актом поставщика услуги ранней помощи.

2. Требования к порядку оказания услуг ранней помощи

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

- 1) обработка первичного обращения родителей (законных представителей) к поставщику услуг ранней помощи (за исключением оказания услуг ранней помощи воспитанникам организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);
- 2) заключение договора;
- 3) первичный прием – определение нуждаемости в услугах ранней помощи, протокол первичного приема;
- 4) в случае невыявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи – предоставление разовой консультации по развитию ребенка;
- 5) в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи:
 - а) разработка ИПРП;
 - б) реализация ИПРП;
 - в) промежуточная и (или) итоговая оценка результативности реализации ИПРП;
 - г) пролонгация или завершение реализации ИПРП;
 - д) содействие переходу ребенка в образовательную организацию;

е) итоговая оценка реализации ИПРП.

2.2. Этап обработки первичного обращения родителей (законных представителей) к поставщику услуг ранней помощи должен включать:

- 1) регистрацию обращения;
- 2) информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;
- 3) информирование о правах получателей услуг ранней помощи (по запросу);
- 4) прием документов, заключение договора;
- 5) запись на первичный прием.

2.3. Заключение договора осуществляется в день первичного обращения родителей (законных представителей) к поставщику услуг ранней помощи с предоставлением родителями (законными представителями) следующих документов:

- 1) документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);
- 2) документы, подтверждающие законное представительство интересов ребенка (уполномоченный сотрудник организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выполняющий функции непосредственного ухода за ребенком, его воспитания и развития, действует на основании доверенности на представление интересов ребенка, выданной организацией-опекуном);
- 3) свидетельство о рождении ребенка;
- 4) выписка из истории развития ребенка (форма 112/у);
- 5) копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (при наличии).

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

Определение нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи осуществляется в соответствии с критериями нуждаемости в получении услуг ранней помощи, приведенными в приложении № 2 к настоящему Порядку.

2.5. Первичный прием заключается в проведении оценочных процедур специалистами поставщика услуг ранней помощи в течение 3 рабочих дней со дня первичного обращения родителей (законных представителей).

Первичный прием должен включать в себя проведение следующих процедур:

- 1) оценка функционирования и выявление ограничений жизнедеятельности ребенка по ключевым категориям раздела «активность и участие» международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, определение взаимодействия и отношений ребенка с родителями (законными представителями), в контексте влияния факторов окружающей среды, которая оформляется протоколом первичного приема в соответствии с приложением № 3 к настоящему Порядку;
- 2) сбор и изучение анамнеза;
- 3) сбор и анализ информации об условиях жизни и семье ребенка, о

получаемых ребенком и семьей психологических, педагогических и социальных услугах;

4) анализ медицинской документации (при наличии);

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

2.6. Оценочные процедуры на первичном приеме проводятся в ситуациях, максимально приближенных к естественным, с участием родителей (законных представителей).

2.7. Результаты первичного приема подлежат обсуждению на междисциплинарном консилиуме, на котором утверждается заключение о соответствии или несоответствии состояния ребенка критериям нуждаемости в получении услуг ранней помощи, приведенным в приложении № 2 к настоящему Порядку.

2.8. Разработка ИПРП осуществляется специалистом, назначенным междисциплинарным консилиумом ответственным за разработку и сопровождение ИПРП для ребенка, а также являющимся для семьи основным контактным лицом, на основе протокола первичного приема и заключения междисциплинарного консилиума в течение 8 рабочих дней со дня заключения договора.

2.9. ИПРП составляется по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку на срок не менее 6 месяцев и не более 12 месяцев, пересматривается не реже 1 раза в 3 месяца и может быть пролонгирована при отсутствии у ребенка устойчивой декомпенсации функции(й) организма, препятствующей(их) получению услуг ранней помощи.

2.10. Услуги ранней помощи потребителям услуг ранней помощи предоставляются без разработки ИПРП в случае наличия у ребенка устойчивой декомпенсации функции(й) организма, препятствующей(их) получению услуг ранней помощи.

2.11. ИПРП пролонгируется в случае, если ребенок в возрасте от 3 до 7 лет, имеющий ограничение жизнедеятельности, получавший до 3 лет услуги ранней помощи в рамках ИПРП, по решению междисциплинарного консилиума недостаточно подготовлен к переходу в дошкольную образовательную организацию и не имеет противопоказаний для получения услуг ранней помощи.

2.12. Реализация ИПРП завершается в следующих случаях:

1) отказ семьи (законных представителей) от получения услуг ранней помощи;

2) потребители услуг ранней помощи больше не нуждаются в услугах ранней помощи, так как цели ИПРП достигнуты;

3) ребенок поступил в дошкольное образовательное учреждение и успешно осваивает образовательную программу;

4) ребенок достиг возраста 3 лет и необходимость в пролонгации ИПРП отсутствует;

5) ребенок достиг возраста 7 лет (в случае пролонгации ИПРП после 3 лет).

2.13. Специалисты поставщика услуг ранней помощи должны оказывать содействие переходу ребенка в образовательную организацию, в том числе:

1) помогать семье в сборе и оценке информации, необходимой для принятия решения о выборе образовательной организации;

2) консультировать специалистов образовательной организации, принимающей ребенка (по их запросу);

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

Приложение № 1
к Порядку оказания услуг
ранней помощи детям и их
семьям в Амурской области

**Примерный перечень должностей специалистов
поставщика услуг ранней помощи**

| № п/п | Должность специалиста | Оказываемая услуга |
|----------|--|--|
| 1 | Учитель-логопед с дополнительным повышением квалификации в области ранней детской коммуникации | Содействие развитию общения и речи ребенка |
| 2 | Специальный педагог, учитель-дефектолог с дополнительным повышением квалификации в области познавательного развития детей раннего возраста | Содействие развитию познавательной активности ребенка |
| 3 | Педагог-психолог, психолог, клинический психолог с дополнительным повышением квалификации в области психического здоровья детей раннего возраста | Психологическое консультирование |
| 4 | Педагог, педагог-психолог, учитель-дефектолог | Поддержка социализации ребенка |
| 5 | Физический терапевт | Содействие развитию мобильности ребенка |
| 6 | Эрготерапевт | Содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков |
| | | Содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях |
| 7 | Врач-педиатр (при наличии переподготовки по педиатрии развития) | Пролонгированное консультирование без составления индивидуальной программы ранней помощи |

Приложение № 2
к Порядку оказания услуг
ранней помощи детям и их
семьям в Амурской области

**Критерии нуждаемости в получении услуг ранней помощи детям и их
семьям**

| 1. Критерии для отнесения ребенка к целевой группе детей | | | |
|--|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Критерии для отнесения ребенка к целевой группе детей | Организации, учреждения, ответственные за выявление и направление для получения услуг ранней помощи детям и их семьям | Документы, подтверждающие нуждаемость в услугах ранней помощи детям и их семьям |
| 1.1. | Установленная категория «ребенок-инвалид» | Учреждения медико-социальной экспертизы | Действующая справка об установлении категории «ребенок-инвалид», выданная учреждением медико-социальной экспертизы, индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) |
| 1.2. | Наличие задержки развития или нарушений функций организма (психических функций, сенсорных функций, функций голоса и речи, нейромышечных, скелетных и связанных с подвижностью функций), задержки развития (в сферах научения, контроля своего поведения, общения, подвижности, самообслуживания, социального взаимодействия), а также наличие заболевания, которое приводит к указанным нарушениям или задержке развития | Организации здравоохранения | Справка, выданная медицинской организацией с рекомендацией обращения к поставщику услуг ранней помощи |
| 1.3. | Ребенок отнесен к группе социального риска – категория «дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей» | Организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей | Заключение организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с рекомендацией обращения к поставщику услуг ранней помощи |
| 1.4. | Ребенок отнесен к группе социального риска по факту нахождения семьи и ребенка в трудной жизненной ситуации | Организации социального обслуживания, помощи семье и детям, органы опеки и | Заключение организации, выявившей социально-опасное положение ребенка и семьи с рекомендацией обращения к |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|--|---|--|
| | | попечительства | поставщику услуг ранней помощи |
| 1.5. | Наличие ограниченных возможностей здоровья | Психолого-медико-педагогическая комиссия | Заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией обращения к поставщику услуг ранней помощи |
| 1.6. | Заявление родителей (законных представителей), поданное в службу ранней помощи в связи с обеспокоенностью его развитием, трудностями поведения и адаптации в возрасте до 3 лет | Самостоятельное обращение родителей (законных представителей) в подразделение/организацию, предоставляющую услуги ранней помощи детям и их семьям | Заключение междисциплинарного консилиума или заключение психолого-медико-педагогической комиссии |
| 2. Детализация критериев нуждаемости в получении услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках индивидуальной программы ранней помощи | | | |
| | Критерии для определения нуждаемости ребенка в получении услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках индивидуальной программы ранней помощи | Организации, учреждения, ответственные за выявление критерия нуждаемости в получении услуг ранней помощи детям и их семьям | Документы, подтверждающие нуждаемость в услугах ранней помощи детям и их семьям |
| 2.1. | Ребенок в возрасте от рождения до 3 лет, имеющий ограничение жизнедеятельности | Поставщик услуг ранней помощи | Заключение междисциплинарного консилиума |
| 2.2. | Ребенок в возрасте после 3 лет, но не старше 7 лет. Предоставление услуг ранней помощи может быть продлено на период до 6 месяцев при начале посещения образовательной организации с целью обеспечения преемственности сопровождения ребенка и семьи | Поставщик услуг ранней помощи или психолого-медико-педагогическая комиссия | Заключение междисциплинарного консилиума или заключение психолого-медико-педагогической комиссии |
| 2.3. | Ребенок целевой группы в возрасте после 3 до 7 лет, который не может быть включен в полном объеме в систему получения образовательных услуг (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) | Поставщик услуг ранней помощи или психолого-медико-педагогическая комиссия | Заключение междисциплинарного консилиума или заключение психолого-медико-педагогической комиссии |

Приложение № 3
к Порядку оказания услуг
ранней помощи детям и их
семьям в Амурской области

Протокол первичного приема

Дата приема

Специалист(ы)

Фамилия, имя ребенка

Дата рождения, возраст

Адрес, телефон, эл. почта

На приеме с:

Состав семьи (кто ухаживает):

Кто направил:

Жалобы, трудности в повседневной жизни, запрос родителей (законных представителей):

| KID | Данные |
|------------------|--------|
| Познание | |
| Движение | |
| Язык | |
| Самообслуживание | |
| Социальная сфера | |
| | |

| R-CDI | Данные |
|------------------|--------|
| Социальная сфера | |
| Самообслуживание | |
| Крупная моторика | |
| Тонкая моторика | |
| Речь | |
| Понимание | |

M-CHAT: критических

| Область (домен) жизнедеятельности | Активность/участие | | | | |
|--|-------------------------------|----------------------|--------|-----------|---------|
| | Описание активности и участия | Трудности реализации | | | |
| | | нет | легкие | умеренные | тяжелые |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Научение и применение знаний (d1) | | | | | |
| Проявляет познавательный интерес | | | | | |
| Целенаправленно использует органы чувств – смотрит и/или наблюдает | | | | | |
| Целенаправленно использует органы чувств – слушает | | | | | |
| Способ получения знаний – копирование | | | | | |
| Способ получения знаний – общение (задает вопросы) | | | | | |
| Способ получения знаний – игра (социальная, с | | | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|---------------|------------------|----------------|
| предметами, игра-исследование, двигательная, на решение проблем, игра-притворство) | | | | | |
| Приобретает практические навыки – использование предметов по назначению | | | | | |
| Приобретает практические навыки – праксис | | | | | |
| Применение знаний – концентрация внимания | | | | | |
| Умение принимать решение – делает выбор | | | | | |
| Умение принимать решение – решает практические проблемы | | | | | |
| Область (домен) жизнедеятельности | Активность/участие | | | | |
| Общие задачи и требования (d2) | Описание активности и участия | Трудности реализации | | | |
| | | нет | легкие | умеренные | тяжелые |
| выполнение одной простой задачи | | | | | |
| выполнение нескольких простых задач по порядку | | | | | |
| выполнение сложной задачи (одевание, мытье рук и др.) | | | | | |
| следование распорядку дня | | | | | |
| управление стрессом | | | | | |
| адаптация к изменениям и временным требованиям (например, в распорядке дня) | | | | | |
| Область (домен) жизнедеятельности | Активность/участие | | | | |
| Коммуникация (d3) | Описание активности и участия | Трудности реализации | | | |
| | | нет | легкие | умеренные | тяжелые |
| Смотрит в лицо собеседника | | | | | |
| Внимателен к собеседнику | | | | | |
| Слушает собеседника | | | | | |
| Подражает звукам | | | | | |
| Соблюдает очередность | | | | | |
| Координирует взгляд, жест и/или вокализацию | | | | | |
| Понимает вербальные сообщения | | | | | |
| Понимает жестовые сообщения | | | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--|-------------------------------|----------------------|--------|-----------|---------|
| Продуцирование сообщений | | | | | |
| Разговор | | | | | |
| Область (домен) жизнедеятельности | Активность/участие | | | | |
| Мобильность (d4) | Описание активности и участия | Трудности реализации | | | |
| Крупная моторика | | нет | легкие | умеренные | тяжелые |
| Поддержание положения тела – лежа на спине | | | | | |
| Поддержание положения тела – лежа на животе | | | | | |
| Поддержание положения тела – лежа на боку | | | | | |
| Поддержание положения тела – сидя на полу/на стуле | | | | | |
| Поддержание положения тела – стоя | | | | | |
| Переходы из одного положения тела в другое | | | | | |
| Способ перемещения | | | | | |
| Тонкая моторика | | | | | |
| Дотягивание | | | | | |
| Хватание | | | | | |
| Удержание | | | | | |
| Отпускание | | | | | |
| Перенос | | | | | |
| Подтягивание | | | | | |
| Отгалкивание | | | | | |
| Манипулирование | | | | | |
| Бимануальная активность | | | | | |
| Область (домен) жизнедеятельности | Активность/участие | | | | |
| Забота о собственном теле и здоровье (d5) | Описание активности и участия | Трудности реализации | | | |
| | | нет | легкие | умеренные | тяжелые |
| Умение мыться | | | | | |
| Уход за частями тела – умение чистить зубы | | | | | |
| Уход за частями тела – причесываться | | | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--|-------------------------------|----------------------|--------|-----------|---------|
| Уход за частями тела – чистить нос | | | | | |
| Управление физиологическими отправлениями | | | | | |
| Одевание, раздевание | | | | | |
| Прием пищи и питье | | | | | |
| Забота о здоровье | | | | | |
| Область (домен) жизнедеятельности | Активность/участие | | | | |
| Бытовая жизнь (d6) | Описание активности и участия | Трудности реализации | | | |
| | | нет | легкие | умеренные | тяжелые |
| Помощь родителям в повседневных делах | | | | | |
| Область (домен) жизнедеятельности | Активность/участие | | | | |
| Межличностное взаимодействие (d7) | Описание активности и участия | Трудности реализации | | | |
| | | нет | легкие | умеренные | тяжелые |
| Соблюдение социальных правил во время взаимодействия | | | | | |
| Соблюдение социальной дистанции во время взаимодействия | | | | | |
| Взаимодействие – интерес к человеку | | | | | |
| Взаимодействие – инициация и поддержание взаимодействия | | | | | |
| Взаимодействие – разделение интересов и эмоций | | | | | |
| Взаимодействие – совместное внимание | | | | | |
| Взаимодействие – физический контакт | | | | | |
| Взаимодействие – дифференциация между людьми | | | | | |
| Область (домен) жизнедеятельности | Активность/участие | | | | |
| Основные жизненные сферы (d8) | Описание активности и участия | Трудности реализации | | | |
| | | нет | легкие | умеренные | тяжелые |
| Неформальное образование (ребенок учится новым навыкам от взрослого) | | | | | |
| Дошкольное образование (участие) | | | | | |
| Область (домен) жизнедеятельности | Активность/участие | | | | |
| Участие в общественной жизни (d9) | Описание | Трудности реализации | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|----------------------|-----|--------|-----------|---------|
| | активности и участия | нет | легкие | умеренные | тяжелые |
| развивающий центр; детская площадка, парк; поездки; магазины; праздники | | | | | |

ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ
(помогают или мешают активности и участию ребенка)

| | | |
|--|---|---------------------|
| E1 ПРОДУКЦИЯ И ТЕХНОЛОГИИ продукты, лекарства, одежда, обувь, бытовые приборы; специализированное оборудование для индивидуального использования (протезы, ортезы, и пр.); средства передвижения; оборудование для коммуникации, для приобретения знаний; обустройство жилья | E3 ПОДДЕРЖКА И ВЗАИМОСВЯЗИ (семья и ближайшие родственники, друзья, знакомые семьи, профессиональные медицинские работники, другие) | E4 УСТАНОВКИ |
| | | |
| ЛИЧНОСТНЫЕ ФАКТОРЫ | | |
| | | |

Значимые факторы социального анамнеза

Медицинский анамнез:

Срок гестации по Апгар _____
 Период новорожденности _____
 Вскармливание грудное _____
 Перенесенные заболевания _____

Результаты медицинского осмотра:

Диагноз медицинский (по МКБ 10) _____
 Вес _____ Рост _____
 Окружность головы _____, груди _____

Питание (состав пищи, количество порции, консистенция, продолжительность времени приема пищи, сколько раз в сутки, временные промежутки, поза)

Функции и структуры организма

| Функции | Наличие нарушений | Степень выраженности |
|---------|-------------------|----------------------|
| | | |

| 1 | 2 | 3 |
|--|---|--|
| b1. УМСТВЕННЫЕ ФУНКЦИИ b110 Функции сознания b117 Интеллектуальные функции b130 Волевые и побудительные функции b134 Функции сна b140 Функции внимания, памяти, восприятия b152 Функции эмоций | | |
| b2. СЕНСОРНЫЕ ФУНКЦИИ И БОЛЬ b210 Функции зрения b230 Функции слуха b235 Вестибулярные функции b280 Боль | | |
| b3. ФУНКЦИИ ГОЛОСА И РЕЧИ | | |
| b4. ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ, КРОВИ, ИММУННОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ b410 Функции сердца b430 Функции системы крови b435 Функции иммунной системы (аллергические реакции, гиперчувствительность) b440 Функции дыхания | | |
| b5. ФУНКЦИИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ, ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМ И МЕТАБОЛИЗМА b510 Функции приема пищи b515 Функции пищеварения b525 Функции дефекации b530 Функции сохранения массы тела b555 Функции эндокринных желез | | |
| b6. УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ И РЕПРОДУКТИВНЫЕ ФУНКЦИИ b620 Функции мочеиспускания | | |
| b7. НЕЙРОМЫШЕЧНЫЕ, СКЕЛЕТНЫЕ И СВЯЗАННЫЕ С ДВИЖЕНИЕМ ФУНКЦИИ b710 Функции подвижности суставов b730 Функции мышечной силы и тонуса b760 Контроль произвольных двигательных функций b765 Непроизвольные двигательные функции | | |
| b8. ФУНКЦИИ КОЖИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ СТРУКТУР | | |
| <p style="text-align: center;">Структуры</p> | <p style="text-align: center;">Наличие нарушений</p> | <p style="text-align: center;">Степень выраженности</p> |
| s1. СТРУКТУРЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ s110 Структура головного мозга s120 Спинальный мозг и относящиеся к нему структуры | | |
| s2. ГЛАЗ, УХО И ОТНОСЯЩИЕСЯ К НИМ СТРУКТУРЫ | | |
| s3. СТРУКТУРЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ГОЛОСООБРАЗОВАНИИ И РЕЧИ | | |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|
| s4. СТРУКТУРЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ, ИММУННОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ s410 Структура сердечно-сосудистой системы s430 Структура дыхательной системы | | |
| s5. СТРУКТУРЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ, МЕТАБОЛИЗМУ И ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЕ | | |
| s6. СТРУКТУРЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К УРОГЕНИТАЛЬНОЙ И РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМАМ s610 Структура мочевыделительной системы s630 Структура репродуктивной системы | | |
| s7. СТРУКТУРЫ, СВЯЗАННЫЕ С ДВИЖЕНИЕМ s710 Структура головы и области шеи s720 Структура области плеча и верхней конечности s740 Структура тазовой области и туловища s750 Структура нижней конечности | | |
| s8. КОЖА И ОТНОСЯЩИЕСЯ К НЕЙ СТРУКТУРЫ | | |

Заключение о наличии у ребенка ограничений жизнедеятельности

| | |
|---|--|
| По домену d1 «Научение и применение знаний» | |
| По домену d2 «Общие задачи и требования» | |
| По домену d3 «Коммуникация» | |
| По домену d4 «Мобильность» | |
| По домену d5 «Забота о собственном теле и здоровье» | |
| По домену d6 «Бытовая жизнь» | |
| По домену d7 «Межличностное взаимодействие» | |
| По домену d8 «Основные жизненные сферы» | |
| По домену d9 «Участие в общественной жизни» | |

Рекомендации по программе _____
(нуждается ли ребенок в индивидуальной программе ранней помощи)

Рекомендации родителям (законным представителям)

Приложение № 4
к Порядку оказания услуг
ранней помощи детям и их
семьям в Амурской области

Индивидуальная программа ранней помощи

к договору № _____

«__» _____ 20__ г.

Индивидуальная программа ранней помощи разработана впервые, повторно (*подчеркнуть нужное*), на срок до: _____ (указывается первое число месяца, следующего за месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено переосвидетельствование, либо делается запись «до достижения возраста 3 лет»)

1. Общие сведения

Обращение _____ по _____ заявлению _____ родителей _____

Наименование и адрес организации, направившей ребенка с ограниченными возможностями здоровья в службу ранней помощи:

Дата выявления семьи «__» _____ 20__ г.

2. Сведения о семье

Состав семьи _____ человек, в том числе детей _____ человек.

Категория:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> семья с ребенком-инвалидом | <input type="checkbox"/> опекаемая (попечительство) |
| <input type="checkbox"/> семья, имеющая в составе инвалида | <input type="checkbox"/> приемная семья |
| <input type="checkbox"/> многодетная семья | <input type="checkbox"/> малообеспеченная семья |
| <input type="checkbox"/> неполная (формально полная) | <input type="checkbox"/> беженцы, вынужденные переселенцы |
| <input type="checkbox"/> другая _____ | |

Дополнительные сведения о семье:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> одинокий отец | <input type="checkbox"/> одинокая мать |
| <input type="checkbox"/> несовершеннолетняя мать | <input type="checkbox"/> родители-инвалиды |
| <input type="checkbox"/> несовершеннолетние родители | <input type="checkbox"/> родители в разводе |
| <input type="checkbox"/> один из родителей находится в местах лишения свободы | |

Данные о родителях (законных представителях)

| | Мать | Отец |
|--|------|------|
| Фамилия | | |
| Имя | | |
| Отчество | | |
| Дата рождения | | |
| Место работы | | |
| Режим работы | | |
| Состояние здоровья (хронические заболевания, наличие инвалидности, вредные привычки) | | |

Адрес места жительства семьи (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации):

район: _____

населенный пункт: _____

улица: _____

дом/корпус/строение: _____ квартира: _____

этаж проживания: _____

Место постоянной регистрации семьи (заполняется, если не совпадает с местом жительства):

район: _____

населенный пункт: _____

улица: _____

дом/корпус/строение: _____

квартира: _____

Персональные данные о ребенке

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____

Пол: _____

Гражданство _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

Документ, удостоверяющий личность ребенка (указать наименование документа):

_____ серия _____ № _____ кем выдан
 _____ когда выдан

3. Мероприятия индивидуальной программы ранней помощи

| № п/п | Мероприятия | Ответственное лицо (специалист/привлеченный специалист/член семьи) | Сроки реализации мероприятий | Результат |
|-------|--|--|------------------------------|-----------|
| | Мероприятия по социально-бытовому обслуживанию, реабилитации, абилитации | | | |
| | | | | |
| | Мероприятия по социально-медицинскому обслуживанию, реабилитации, абилитации | | | |
| | | | | |
| | Мероприятия по социально-психологическому обслуживанию, реабилитации, абилитации | | | |
| | | | | |
| | Мероприятия по социально-педагогическому обслуживанию, реабилитации, абилитации | | | |
| | | | | |
| | Мероприятия обслуживания, реабилитации, абилитации в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг ранней помощи | | | |
| | | | | |

4. Заключительные мероприятия

Заключение по выполнению индивидуальной программы ранней помощи: выполнено полностью, не полностью (нужное подчеркнуть)

Рекомендации: _____

Специалист службы ранней помощи _____
 (подпись)

/ _____ /
 (расшифровка)

С содержанием индивидуальной программы ранней помощи
 согласен/не согласен

_____ /
 (подпись законного представителя)

_____ /
 (расшифровка)

Приложение № 2
УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Амурской области
от 13.08.2024 № 636

Стандарт предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям в Амурской области

| № | Наименование услуги или работы | Группа однородных услуг* | Процесс обслуживания* (предоставления) услуг | Продолжительность обслуживания (норма времени)* | Продолжительность исполнения услуги (срок обслуживания)* | Условия обслуживания* | Результат услуги* | Способ обслуживания потребителей* | Показатели качества услуги* |
|---|---|---|---|---|--|--|---|-----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Определение нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи | Услуги по определению нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи и разработке индивидуальной программы ранней помощи | <p>1. Регистрация обращения, информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи; информирование о правах потребителей услуг ранней помощи; предоставление информации о поставщике услуг ранней помощи.</p> <p>2. Прием документов на обслуживание; заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи (далее – договор).</p> <p>3. Первый прием-беседа с родителями, анализ документации (выписки, медицинская карта, результаты обследований, индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-</p> | 90 минут | Услуга предоставляется в срок до 3 рабочих дней со дня заключения договора | Услуга предоставляется после заключения договора | <p>Оформление заключения:</p> <p>1) семья нуждается в услугах ранней помощи;</p> <p>2) семья не нуждается в услугах ранней помощи;</p> <p>3) отказ семьи от услуг ранней помощи</p> | Очно | <p>1. Своевременность: услуга предоставлена.</p> <p>2. Удовлетворенность потребителей услуг ранней помощи</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|--|---|-----------|---|---|--|-------------------------|---|
| 2 | Разработка индивидуальной программы ранней помощи | Услуги по определению нужд ребенка и семьи в ранней помощи и разработке индивидуальной программы ранней помощи | Разработка и оформление индивидуальной программы ранней помощи, включая её согласование с родителями (законными представителями) | 120 минут | Услуга предоставляется в течение 8 рабочих дней со дня заключения договора | Услуга предоставляется после заключения договора | Индивидуальная программа ранней помощи ребенка | Очно, очно-дистанционно | 1. Своевременность: услуга предоставлена. 2. Удовлетворенность потребителей услуг ранней помощи |
| 3 | Содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях | Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи | Услуга направлена на комплексное развитие функционирования ребенка в повседневных естественных жизненных ситуациях и поддержку функционирования семьи. Услуга оказывается посредством консультирования родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей | 60 минут | Еженедельно в течение срока реализации индивидуальной программы ранней помощи | После разработки индивидуальной программы ранней помощи | Положительная динамика функционирования ребенка и (или) семьи, увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ) | Очно, дистанционно | 1. Положительная динамика функционирования ребенка и (или) семьи, увеличение поддерживающих влияний средовых факторов. 2. Удовлетворенность потребителей услуг ранней помощи |
| 4 | Содействие развитию общения и речи ребенка | Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи | Услуга направлена на развитие общения и речи ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием средств дополнительной и | 60 минут | В соответствии с индивидуальной программой ранней помощи | После разработки индивидуальной программы ранней помощи | 1. Положительная динамика развития ребенка в области общения и речи по категориям МКФ. 2. Повышение родительской компетентности в области развития у | Очно, дистанционно | 1. Положительная динамика развития ребенка в области общения и речи в категориях МКФ. 2. Положительная динамика родительской компетентности в области развития у |

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|----------|---|---|--|-----------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 5 | Содержание развитию мобильности ребенка | Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи | альтернативной коммуникации, а именно развитие у ребенка способности воспринимать вербальные и невербальные сообщения при общении, использовать речь и невербальные сигналы, направленные на взрослого при общении, начинать, поддерживать диалог. Услуга оказывается посредством консультирования родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также ребенком и организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей | 60 минут | В соответствии с индивидуальной программой ранней помощи | После разработки индивидуальной программы ранней помощи | 1. Положительная динамика функционального ребенка в области мобильности. 2. Повышение родительской компетентности в области развития мобильности ребенка | Очно, дистанционно | 1. Положительная динамика развития ребенка в области мобильности. 2. Положительная динамика родительской компетентности в области развития мобильности ребенка. 3. Удовлетворенность потребителей услуг ранней помощи |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|--|---|---|----------|--|---|---|--------------------|--|
| 6 | Содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков | Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи | посредством консультирования родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей Услуга направлена на развитие навыков самообслуживания у ребенка (раздевание, прием пищи, питье), в том числе с использованием вспомогательных средств в естественных жизненных ситуациях, альтернативной и поддерживающей коммуникации. Услуга оказывается посредством консультирования родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей | 60 минут | В соответствии с индивидуальной программой ранней помощи | После разработки индивидуальной программы ранней помощи | 1. Положительная динамика функционирования ребенка в области самообслуживания и развития бытовых навыков. 2. Повышение родительской компетентности в области самообслуживания ребенка и развития бытовых навыков | Очно, дистанционно | 1. Положительная динамика развития ребенка в области формирования социально-бытовых навыков. 2. Положительная динамика родительской компетентности в области формирования социально-бытовых навыков ребенка. 3. Удовлетворенность потребителей услуг ранней помощи |
| 7 | Содействие познавательной активности ребенка | Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи | Услуга направлена на поддержку развития познавательной активности ребенка в естественных ситуациях, в том числе с использованием адаптированных игрушек и вспомогательных средств, а также дополнительных альтернативной коммуникации, а именно | 60 минут | В соответствии с индивидуальной программой ранней помощи | После разработки индивидуальной программы ранней помощи | 1. Положительная динамика функционирования ребенка в познавательной сфере. 2. Повышение родительской компетентности в поддержке познавательного развития ребенка | Очно, дистанционно | 1. Положительная динамика развития ребенка в области познавательной активности и применения знаний и навыков. 2. Положительная динамика родительской компетентности в области познавательной активности и применения знаний и навыков. 3. Удовлетворенность потребителей услуг ранней помощи |

| | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|---|--|----------|--|---|---|--------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 8 | Психологическое консультирование | Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи | целенаправленное использование различных анализаторных систем (зрения, слуха и других) для исследования окружения, подражание, научение через действия с предметами (включая иптровые), освоение культурных действий с предметами, развитие способностей находить решения в проблемных ситуациях. Услуга оказывается посредством консультирования родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей | 60 минут | В соответствии с индивидуальной программой ранней помощи | После разработки индивидуальной программы ранней помощи | 1. Положительная динамика функционирования ребенка в области социального взаимодействия в семье. 2. Повышение родительской компетентности в области социального взаимодействия в семье | Очно, дистанционно | 1. Положительная динамика функционирования ребенка в области социального и эмоционального развития, его взаимодействия с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами. 2. Положительная динамика родительской компетентности в области взаимодействия с ребенком и в семье. 3. Удовлетворенность потребителей услуг ранней помощи |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|----|---|---|---|-------------|---|---|--|--------------------|--|
| 9 | Поддержка социализации ребенка | Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи | Услуга направлена на поддержку социализации ребенка, включая взаимодействие со сверстниками, детьми другого возраста и взрослыми вне дома в процессе специально организованной социальной активности. Услуга оказывается посредством организации и проведения групповой активности с детьми и их родителями | 60-90 минут | В соответствии с индивидуальной программой ранней помощи | После разработки индивидуальной программы ранней помощи | Положительная динамика функционирования ребенка в области социализации | Очно | 1. Положительная динамика функционирования ребенка в области социализации. 2. Удовлетворенность потребителей услуг ранней помощи |
| 10 | Проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи | Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи | Проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи с целью внесения необходимых изменений | 60-90 минут | В течение срока реализации индивидуальной программы ранней помощи – не реже 1 раза в 3 месяца | После разработки индивидуальной программы ранней помощи | 1. Промежуточная оценка реализации индивидуальной программы ранней помощи. 2. Скорректированная индивидуальная программа ранней помощи | Очно, дистанционно | 1. Своевременное проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи. 2. Удовлетворенность потребителей услуг ранней помощи |
| 11 | Проведение итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи | Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы ранней помощи | Проведение итоговой оценки реализации программы ранней помощи с целью определения её эффективности с последующим составлением заключения о реализации индивидуальной | 90 минут | За 10 рабочих дней до даты завершения индивидуальной программы ранней помощи | После разработки индивидуальной программы ранней помощи | 1. Итоговая оценка реализации индивидуальной программы ранней помощи. 2. Составление заключения о реализации индивидуальной программы ранней помощи | Очно, дистанционно | 1. Своевременное проведение итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи с составлением заключения о реализации индивидуальной программы ранней помощи. |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|--|---|--|--|----------|--|--|---|--------------------|--|
| 12 | Пролонгированное консультирование без составления индивидуальной программы ранней помощи | Услуги ранней помощи, оказываемые вне индивидуальной программы ранней помощи | Консультирование родителей и семьи с ребенком с ограничениями жизнедеятельности, имещим противопоказания к разработке индивидуальной программы ранней помощи, или мониторинг функционирования ребенка и (или) семьи | 60 минут | С согласованной частотой не более 10 раз в пределах 10 консультаций | Услуга предоставляется по результатам первичного приема | Получение родителями (законными представителями) консультации | Очно, дистанционно | Удовлетворенность потребителей услуг ранней помощи |
| 13 | Краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи | Услуги ранней помощи, оказываемые вне индивидуальной программы ранней помощи | Консультирование родителей (законных представителей) и семьи по вопросам преодоления социального, эмоционального и поведенческого неблагополучия ребенка, включая взаимодействие и отношений в паре «родитель-ребенок» и в семье | 60 минут | С согласованной частотой не более 3 месяцев в пределах 10 консультаций | Услуга предоставляется по результатам первичного приема | 1. Улучшение социального, эмоционального и поведенческого благополучия ребенка. 2. Повышение качества взаимодействия в паре «родитель-ребенок» и в семье | Очно, дистанционно | 1. Положительная динамика в сфере социального, эмоционального и поведенческого благополучия ребенка. 2. Положительная динамика в области взаимодействия в паре «родитель-ребенок» и в семье. 3. Удовлетворенность потребителей услуг ранней помощи |
| 14 | Консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации | Услуги ранней помощи, оказываемые вне индивидуальной программы ранней помощи | Консультирование родителей (законных представителей) и/или специалистов детского образовательного учреждения в период адаптации ребенка в образовательной организации | 60 минут | По запросу семьи | Услуга предоставляется по запросу семьи в течение 6 месяцев после перехода в образовательную организацию | Получение родителями (законными представителями) консультации | Очно, дистанционно | Удовлетворенность потребителей услуг ранней помощи |
| Примечание: * Формулировки в названии столбцов соответствуют ГОСТ Р 50646-2012 «Услуги населению. Термины и определения» | | | | | | | | | |

Приложение № 3
УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Амурской области
от 13.08.2024 № 636

Порядок организации межведомственного взаимодействия при предоставлении услуг ранней помощи детям и их семьям в Амурской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет механизм взаимодействия органов исполнительной власти Амурской области в сфере здравоохранения, социальной защиты населения, образования, подведомственных им учреждений и организаций, а также других участников межведомственного взаимодействия в процессе оказания услуг ранней помощи детям и их семьям в Амурской области (далее – межведомственное взаимодействие).

1.2. В настоящем Порядке используются следующие основные понятия:

1) ранняя помощь детям и их семьям (далее – ранняя помощь) – комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формирование позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, детей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в семье в целом, включение детей в среду сверстников и их интеграцию в общество, а также на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц (далее – потребители услуг ранней помощи);

2) дети целевой группы – дети в возрасте от 0 до 3 лет, имеющие ограничение жизнедеятельности, 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;

3) поставщик услуг ранней помощи – государственная организация (учреждение) системы социальной защиты, здравоохранения, образования или негосударственная организация, в которой создано специализированное структурное подразделение, предоставляющее услуги ранней помощи.

1.3. Межведомственное взаимодействие осуществляется с соблюдением следующих принципов:

1) открытость: информация о порядке и условиях оказания услуг ранней помощи детям и их семьям доступна для общественности;

2) комплексность: ребенок и его родители (законные представители)

получают весь объем услуг ранней помощи при взаимодействии разных ведомств (здравоохранение, образование, социальная защита) и участия специалистов разных профилей, обладающих соответствующей квалификацией;

3) непрерывность и длительность: услуги ранней помощи предоставляются непрерывно в формате сопровождения семьи. Продолжительность и регулярность предоставления услуги определяется потребностями ребенка и его родителей (законных представителей).

2. Участники межведомственного взаимодействия

2.1. Уполномоченным органом по организации и координации межведомственного взаимодействия является министерство социальной защиты населения Амурской области (далее – Уполномоченный орган).

2.2. Уполномоченный орган осуществляет:

1) информационно-методическую, аналитическую деятельность по развитию системы ранней помощи в Амурской области;

2) координацию предоставления услуг ранней помощи и маршрутизацию получателей услуг ранней помощи к поставщикам услуг ранней помощи.

2.3. Участниками межведомственного взаимодействия являются:

1) Уполномоченный орган и подведомственные ему учреждения;

2) министерство здравоохранения Амурской области и подведомственные ему учреждения;

3) министерство образования и науки Амурской области и подведомственные ему учреждения;

4) иные заинтересованные организации (по согласованию).

3. Задачи и формы межведомственного взаимодействия, регламент межведомственного взаимодействия

3.1. Межведомственное взаимодействие направлено на решение участниками межведомственного взаимодействия следующих задач:

1) информирование населения об услугах ранней помощи;

2) выявление потенциальных получателей услуг ранней помощи;

3) информирование родителей (законных представителей) о нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи и о поставщиках услуг ранней помощи;

4) обеспечение направления потенциальных получателей услуг ранней помощи к поставщикам услуг ранней помощи;

5) создание и актуализация реестра поставщиков услуг ранней помощи и его размещение на информационных ресурсах в информационно-телекоммуникационной сети Интернет;

6) обеспечение преемственности предоставления услуг ранней помощи;

7) выявление и устранение факторов (проблем), препятствующих эффективному межведомственному взаимодействию.

3.2. Межведомственное взаимодействие осуществляется посредством:

- 1) создания межведомственных комиссий, рабочих групп для проведения совместных совещаний, заседаний, семинаров, иных совместных мероприятий;
- 2) заключения соглашений о сотрудничестве и совместной деятельности;
- 3) обмена информацией, необходимой при предоставлении услуг ранней помощи.

3.3. Содержание, форма и условия обмена информацией, используемой при предоставлении услуг ранней помощи, организационно-технические условия межведомственного взаимодействия определяются соглашениями о сотрудничестве и совместной деятельности с обеспечением соблюдения конфиденциальности персональных данных граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.4. Алгоритм выявления детей целевой группы и информирования их родителей (законных представителей) о поставщиках услуг ранней помощи.

3.4.1. В системе здравоохранения.

Выявление детей целевой группы осуществляется медицинскими учреждениями, подведомственными министерству здравоохранения Амурской области при осуществлении патронажа беременных, новорожденных и детей первого года жизни, пренатальной диагностике, массовом скрининге новорожденных, аудиологическом скрининге, профилактических осмотрах, диспансеризации, оказании медицинской помощи и других случаях в рамках исполнения своих функциональных обязанностей.

Нуждаемость в услугах ранней помощи определяется врачом-педиатром (или иными специалистами) по результатам оценки развития ребенка.

Врач-педиатр (иной специалист), впервые выявивший у ребенка состояние, соответствующее критериям нуждаемости в получении услуг ранней помощи:

1) информирует родителей (законных представителей) об услугах ранней помощи и поставщиках услуг ранней помощи;

2) выдает родителям (законным представителям) направление к поставщику услуг ранней помощи по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – направление) или оформляет отказ от получения направления путем внесения об этом информации в медицинскую документацию ребенка, используемую в медицинском учреждении, оказывающем медицинскую помощь;

3) вносит информацию о выдаче направления в журнал учета выдачи направлений к поставщику услуг ранней помощи по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее – журнал).

3.4.2. В системе образования.

Выявление детей целевой группы осуществляется образовательными учреждениями, реализующими основную программу дошкольного образования, подведомственными министерству образования и науки Амурской области.

Нуждаемость в услугах ранней помощи определяется педагогами по результатам оценки развития ребенка.

Педагог, впервые выявивший у ребенка состояние, соответствующее критериям нуждаемости в получении услуг ранней помощи:

1) информирует родителей (законных представителей) об услугах ранней помощи и поставщиках услуг ранней помощи;

2) выдает родителям (законным представителям) направление или оформляет отказ от получения направления в произвольной письменной форме;

3) вносит информацию о выдаче направления в журнал.

Нуждаемость в услугах ранней помощи в системе образования подтверждается центральной или территориальной психолого-медико-педагогической комиссией, которая принимает решение о нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи (об отсутствии нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи).

3.4.3. В системе социальной защиты населения.

Выявление детей целевой группы осуществляется учреждениями социального обслуживания, подведомственными Уполномоченному органу.

Специалист, впервые выявивший у ребенка состояние, соответствующее критериям нуждаемости в получении услуг ранней помощи:

1) информирует родителей (законных представителей) об услугах ранней помощи и поставщиках услуг ранней помощи;

2) выдает родителям (законным представителям) направление или оформляет отказ от получения направления в произвольной письменной форме;

3) вносит информацию о выдаче направления в журнал.

Приложение № 1
к Порядку организации
межведомственного
взаимодействия при
предоставлении услуг ранней
помощи детям и их семьям в
Амурской области

НАПРАВЛЕНИЕ

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

Ребенок (ФИО)

Дата рождения «__» _____ 20__ г., полных _____ лет _____ месяцев,
направляется в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи:

Выявлено соответствие нуждаемости в получении услуг ранней помощи детям
и их семьям

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

Родитель (законный представитель) _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Специалист _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

МП

Дата выдачи «__» _____ 20__ г.

Приложение № 2
к Порядку организации
межведомственного
взаимодействия при
предоставлении услуг ранней
помощи детям и их семьям в
Амурской области

Журнал
учета выдачи направлений к поставщику услуг ранней помощи

| № п/п | Дата выдачи направления | Ф.И.О. ребенка, дата рождения | Ф.И.О., контактные данные родителя (законного представителя) | Показания для получения услуг ранней помощи | Ф.И.О. специалиста, выдавшего направления | Примечание |
|----------|----------------------------|--|---|--|--|------------|
| | | | | | | |