

**Министерство образования и науки Российской Федерации
Министерство социальной политики Свердловской области
Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический университет»
Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской
области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями «Талисман» города Екатеринбурга».**

**Индивидуальная программа ранней помощи
для ребенка раннего возраста в Свердловской области**

Екатеринбург

2017

Методические рекомендации «**Индивидуальная программа ранней помощи**» включает нормативные ссылки, основные понятия и сокращения, общие положения программы ранней помощи, форму программы ранней помощи. Программа ранней помощи построена на основе межведомственного подхода, учитывает внутриведомственное взаимодействие учреждений разных уровней. Мероприятия программы ориентированы на ребенка с ограничениями жизнедеятельности и его семьи.

Разработчики (составители):

Зубкова Т.И. – доцент кафедры профессиональной педагогики и психологии Российского государственного профессионально-педагогического университета к.пед.н.

Рецензент:

Сеногноева Н.А. – доктор педагогических наук, доцент кафедры профессиональной педагогики и психологии РГППУ

Консультанты:

Лайковская Е. Э. - первый заместитель Министра социальной политики Свердловской области

Любушкина Т. Л. - начальник отдела по делам инвалидов Министра социальной политики Свердловской области

Щукина Е.Ф. – директор ГАУ «РЦ «Талисман» города Екатеринбурга»

СОДЕРЖАНИЕ

1	Область применения	4
2	Термины, определения и сокращения	4
3	Нормативные ссылки	6
4	Пояснительная записка	7
5	Статус и структура индивидуальной программы ранней помощи	8
6	Форма «Индивидуальная программы ранней помощи»	11

1. Область применения

Методические рекомендации **«Индивидуальная программа ранней помощи»** включает нормативные ссылки, основные понятия и сокращения, общие положения программы ранней помощи, форму программы ранней помощи. Программа ранней помощи построена на основе межведомственного подхода, учитывает внутриведомственное взаимодействие учреждений разных уровней. Мероприятия программы ориентированы на ребенка с ограничениями жизнедеятельности, его расширенную семью, мать и отца, как отдельных целевых групп. Мероприятия программы соответствуют принципу комплексности, который предусматривает предоставление всех видов услуг, гарантированных Федеральными законами. Определяемые мероприятия дифференцируются по степени вмешательства: от сопровождения, к предоставлению услуг в общей системе социального обслуживания, к предоставлению реабилитационных или абилитационных услуг в специализированных учреждениях социальной политики.

Материалы, представленные в методических рекомендациях, предназначены для применения в Свердловской области, однако могут быть использованы в других регионах Российской Федерации.

2. Термины, определения, сокращения:

«абилитация» - система и процесс компенсаторного развития утраченных функций организма, способности активности и участия;

«алгоритм маршрутизации» – это набор инструкций, задающий последовательность действий;

«дети целевой группы» - дети от 0 до 3 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, дети с генетическими нарушениями, а также дети группы риска;

«дети группы риска» - дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и дети из семей, находящихся в социально опасном положении;

«естественные жизненные ситуации» - жизненные ситуации ребенка и семьи дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников.

«индивидуальная программа ранней помощи» - программа, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи. Индивидуальная программа ранней помощи формируется междисциплинарной командой специалистов в соответствии с примерным перечнем услуг ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации;

«комплексность в системе ранней помощи» предусматривает предоставление семье и ребенку социальных, реабилитационных, абилитационных услуг и услуг социального сопровождения в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной или в стационарной форме в учреждениях здравоохранения, социальной политики, образования, культуры, физической культуры, служб занятости;

«маршрутизация в системе ранней помощи» - это административно заданное, рациональное, формализованное движение целевых групп по системе учреждений и

организаций разной ведомственной принадлежности и форм собственности, предоставляющих услуги ранней помощи с целью содействие оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению ребенка в среду сверстников и жизнь сообщества;

«межведомственное взаимодействие в процессе предоставления услуг ранней помощи» следует рассматривать как объединение на основе регламента, приказов или соглашений организаций разной ведомственной принадлежности, предоставляющих помощь, не относящуюся к социальным услугам, для осуществления информационного обмена, координации действий и социального сопровождения в форме сетевого взаимодействия или кластера ранней помощи;

«междисциплинарная команда специалистов» - группа специалистов, работающих в организации, предоставляющей услуги ранней помощи, и участвующих в разработке и реализации индивидуальной программы ранней помощи. Все решения принимаются ими совместно по итогам обсуждения, при этом каждый член команды несет ответственность за свою профессиональную работу. Предполагается, что в междисциплинарную команду могут входить специалист в сфере ранней помощи, врачи различных специальностей, психолог, специалист по социальной работе и другие специалисты. В связи с этим федеральным органам исполнительной власти (в пределах компетенции) и органам государственной власти субъектов Российской Федерации необходимо проработать вопросы об обеспечении специалистов новыми компетенциями при их подготовке и переподготовке, а также при необходимости о внесении изменений в соответствующие образовательные стандарты;

«непрерывность и длительность предоставления услуг ранней помощи» проявляются в непрерывности социального сопровождения, длительности и регулярности предоставления реабилитационных, абилитационных и социальных услуг, которые определяются потребностями ребенка и его семьи;

«ограничение жизнедеятельности» - полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять основные компоненты повседневной жизни;

«поставщик социальных услуг» - юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и (или) индивидуальный предприниматель, осуществляющие социальное обслуживание;

«ранняя помощь» - комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей). При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и (или) значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста 7 - 8 лет;

«реабилитация инвалидов» - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности, направленный на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество;

«социальное обслуживание граждан (социальное обслуживание)» - деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам;

«специалист в сфере ранней помощи» - специалист, имеющий высшее образование в области дошкольной, специальной педагогики или психологии детей раннего возраста, а также дополнительное профессиональное образование по программе повышения

квалификации "Ранняя помощь".

«целевые группы службы ранней помощи» - дети в возрасте от 0 до 3 лет, у которых имеются отставание в физическом или умственном развитии, нарушения здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития; семья с детьми, возрасте от 0 до 3 лет с отставанием в физическом или умственном развитии, нарушениями здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития; супруга (мать), в семье которой имеются дети в возрасте от 0 до 3 лет с отставанием в физическом или умственном развитии, нарушениями здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития; супруг (отец), в семье которого имеются дети в возрасте от 0 до 3 лет с отставанием в физическом или умственном развитии, нарушениями здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития.

«цель оказания услуг ранней помощи» – содействие оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению ребенка в среду сверстников и жизнь сообщества.

ЕЖС – естественные жизненные ситуации.

ИПРА – индивидуальная программа реабилитации (абилитации) инвалида

ИПРП – индивидуальная программа ранней помощи

МСЭ – медико-социальная экспертиза

ПМПК – психолого-медико-педагогическая комиссия

3. Нормативные ссылки

Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 30.10.2017) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ (ред. от 28.12.2016) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 29.07.2017) "Об образовании в Российской Федерации".

Указ Президента РФ от 01.06.2012 N 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы».

Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 N 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».

Постановление Правительства Свердловской области от 18 декабря 2014 года N 1158-ПП «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Свердловской области в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания граждан. (с изменениями на 16 августа 2016 года)».

Постановление Правительства Свердловской области от 11 февраля 2015 года N 76-ПП «О внесении изменений в базовый (отраслевой) перечень государственных услуг (работ) оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями в сфере социального обслуживания населения, утвержденный постановлением Правительства Свердловской области от 19.04.2011 № 426 – ПП».

Постановлением правительства Свердловской области от 13 ноября 2008 года N 1198-ПП «Об утверждении Положения о взаимодействии и координации деятельности органов управления, учреждений и организаций в сфере реабилитации и абилитации инвалидов в Свердловской области» (с изменениями на 22 сентября 2015 года).

Приказ Минобрнауки России от 20.09.2013 N 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2013 N 30242)

Приказ Минтруда России от 13.06.2017 N 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» (Зарегистрировано в Минюсте России 31.07.2017 N 47579).

Приказ Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 07.06.2017 № 248-Д «Об утверждении порядка работы центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Свердловской области».

«Методические рекомендации по созданию программ и плана развития ранней помощи в субъекте Российской Федерации» (утв. Минтрудом России).

Письмо Минобрнауки России от 13.01.2016 15/07 «О направлении методических рекомендаций (вместе с «Рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей».

ГОСТ Р 52885-2007. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье.

ГОСТ Р 52886-2007. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам.

ГОСТ Р 53059-2014 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам».

ГОСТ Р 57760 – 2017 «Социальное обслуживание. Коммуникативные реабилитационные услуги гражданам с ограничениями жизнедеятельности».

ГОСТ Р 57759-2017 «Социальное обслуживание населения. Абилитационные услуги детям с ограничениями жизнедеятельности».

4. Пояснительная записка

Методические рекомендации **«Индивидуальная программа ранней помощи»** разработаны в соответствии с нормативными правовыми документами, действующими на момент разработки, в которых есть понятие ранняя помощь, определяемого как комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей).

Представленная **«Индивидуальная программа ранней помощи»** построена на базе индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы. Выбор базы программы обусловлен возрастом несовершеннолетних (от 0 до 3 лет), общими целевыми установками восстановления утраченных функций или их компенсаторного развития, широким спектром видов деятельности, обеспечивающих нормализацию жизни и деятельности ребенка.

При этом, представленная индивидуальная программа ранней помощи имеет свои особенности. Программа ранней помощи построена на основе межведомственного подхода, поставщиками услуг ранней помощи могут выступать организации разной ведомственной принадлежности, разных форм собственности. Программа учитывает внутриведомственное взаимодействие учреждений разных уровней. Мероприятия программы ориентированы на ребенка с ограничениями жизнедеятельности, его расширенную семью, мать и отца, как отдельных целевых групп. Мероприятия программы соответствуют принципу комплексности, который предусматривает предоставление всех видов услуг, гарантированных Федеральными законами. Определяемые мероприятия дифференцируются по степени вмешательства: от

сопровождения, к предоставлению услуг в общей системе социального обслуживания, к предоставлению реабилитационных или абилитационных услуг в специализированных учреждениях социальной политики.

Индивидуальная программа ранней помощи разрабатывается впервые, для организаций ранней помощи Свердловской области, участвующих в пилотном проекте по формированию в России комплексной системы реабилитации и абилитации инвалидов, запущенному Минтрудом России в рамках государственной программы «Доступная среда» на 2011-2020 годы.

Поэтому, данные методические рекомендации разработаны с **целью** предоставить специалистам служб ранней помощи Свердловской области, информацию относительно особенностей программы ранней помощи как административного документа, объединяющего организации разных ведомств, организации разных уровней одного ведомства, определяющего перечень необходимых мероприятий для содействия в оптимальном развитии, формировании физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество ребенка в возрасте от 0 до 3 лет, с ограничениями жизнедеятельности, а также сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей).

Данная цель осуществляется при решении следующих **задач**:

1. Определить статус и структуру индивидуальной программы ранней помощи.
2. Разработать форму индивидуальной программы ранней помощи.

Ожидаемым результатом при использовании данных методических рекомендаций будет упорядочение деятельности служб ранней помощи, в соответствии с алгоритмом программы.

5. Статус и структура индивидуальной программы ранней помощи.

«Индивидуальная программа ранней помощи» как нормативный документ соотносится со статусами «индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида» и статусом «Заключение ПМПК».

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида разрабатывается МСЭ, координирует деятельность учреждений разных ведомств для снятия ограничений жизнедеятельности и функционирования ребенка инвалида. Заключение ПМПК определяет проблемы и предоставляет рекомендации относительно образовательного маршрута ребенка, имеющего затруднения в обучении. Указанные документы являются правоустанавливающими, имеют большие юридические последствия, такие как назначение пенсий, получение реабилитационного оборудования и др. Системы МСЭ и ПМПК имеют четко выстроенные вертикальные структуры, утвержденные органами власти. Вертикальная управляемость позволяет снизить риск диагностических ошибок, юридических ошибок.

Индивидуальная программа ранней помощи, при наличии индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка – инвалида, или заключения ПМПК, опирается на предоставленные документы, в полном объеме осуществляет рекомендуемые мероприятия, добавляет собственные мероприятия. Таким образом, «Индивидуальная программа ранней помощи» является уточняющим документом, по отношению к ИПРА или заключению ПМПК.

Хронологически, программа ранней помощи заполняется раньше обследования ПМПК или МСЭ. Поэтому, индивидуальная программа ранней помощи является первым документом, который фиксирует потребность в помощи со стороны государства. Данные МСЭ или ПМПК могут появиться в процессе обслуживания в системе ранней помощи, они заносятся в программу и являются основанием для ее корректировки.

Система ранней помощи не имеет вертикальной управляемости. Междисциплинарная команда службы ранней помощи нормативно не утверждается правительственными органами. Поэтому, решение, принятое междисциплинарной командой специалистов службы ранней помощи может носить только рекомендательный характер и не влечет юридических последствий.

На основании вышеизложенного, можно определить статус «Индивидуальной программы ранней помощи». «Индивидуальная программа ранней помощи» является инструментом для организации межведомственного взаимодействия. Положения, занесенные в программу, носят рекомендательный характер для внешних организаций, и организационно-управляющий характер для организаций социальной политики.

«Индивидуальная программа ранней помощи» может быть документом, входящим в перечень предоставляемых документов для МСЭ и ПМПК, для сбора анамнеза.

Структура индивидуальной программы ранней помощи задается ИПРА ребенка инвалида. Согласно приказу Минтруда России от 13.06.2017 N 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» (Зарегистрировано в Минюсте России 31.07.2017 N 47579) [Сноска], определена структура индивидуальной программы ребенка-инвалида.

В данную программу входят: данные о службе, принявшей решение; формализованные данные на ребенка; формализованные данные на законного представителя; данные фиксирующие инвалидность; показания для проведения медицинской реабилитации или абилитации; мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации; мероприятий по профессиональной реабилитации или абилитации; заключение о видах и степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами; мероприятий по социальной реабилитации или абилитации; мероприятий по социально-средовой реабилитации или абилитации; заключение о возможности (невозможности) осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни и др. Также определяются физкультурно-оздоровительные мероприятия, мероприятия по занятию спортом, рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств федерального бюджета, ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет собственных средств инвалида либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, заключение о наличии медицинских показаний для приобретения ребенком-инвалидом транспортного средства за счет собственных средств либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного капитала), виды помощи, в которых нуждается ребенок-инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами.

Структурирование программы ИПРА ребенка-инвалида строится на медицинском подходе, есть пациент и его надо реабилитировать, абилитировать. Деятельность с другими участниками трудной жизненной ситуации не предусматривается. Поэтому, отсутствуют данные о составе семьи и других обстоятельствах трудной жизненной ситуации.

С точки зрения социальной работы, реабилитация и абилитация ребенка с ограничениями жизнедеятельности будет проходить наиболее успешно в условиях стабильной семейной ситуации. Поэтому, необходима информация о полном составе расширенной семьи.

В процессе выявления ребенка, с ограничениями жизнедеятельности, от 0 до 3 лет принимают участие организации здравоохранения, образования, социальной политики, опеки и попечительства, граждане. Государственные организации, в силу своих полномочий, проводят обследование ребенка и семьи, формулируют соответствующие заключения, составляют акты обследования. Полученная информация из организаций разных ведомств позволит сократить объем собственных обследований в службе ранней помощи. Поэтому, в

индивидуальную программу ранней помощи, необходимо включить информацию из внешних организаций, партнеров службы ранней помощи.

Служба ранней помощи, в силу своих полномочий, проводит обследование ребенка и семьи. Результаты проведенного обследования также заносятся в индивидуальную программу ранней помощи.

На основании проведенного обследования и анализа поступившей информации из внешних организаций, междисциплинарная команда специалистов разрабатывает систему мероприятий по реабилитации, абилитации, сопровождению ребенка с ограничениями жизнедеятельности и членов его семьи. Данные запланированных мероприятий вносятся в программу ранней помощи.

Осуществление запланированных мероприятий протекает в особых условиях конкретной семьи, конкретных организаций, конкретных территорий. Мероприятия могут проводиться по месту жительства ребенка, в полустационарных, стационарных организациях. Мероприятия, помимо службы ранней помощи, могут предоставлять другие поставщики. Информация об особых условиях осуществления мероприятий реабилитации, абилитации, сопровождения ребенка с ограничениями жизнедеятельности, в возрасте от 0 до 3 лет и его семьи, заносятся в индивидуальную программу ранней помощи.

Все запланированные мероприятия обеспечиваются деятельностью специалистов ранней помощи и родителей, деятельностью специалистов организаций – партнеров. Поэтому, целесообразно в индивидуальную программу ранней помощи внести циклограмму, отражающую особенности деятельности специалистов.

Таким образом, в соответствии с обозначенной логикой, в представленной индивидуальной программе ранней помощи мы предлагаем определить следующую структуру. Нулевой раздел характеризует программу ранней помощи. Первый раздел включает формальные персональные данные о ребенке с ограничениями жизнедеятельности и его семьи. Второй раздел фиксирует данные о состоянии ребенка с ограничениями жизнедеятельности и его семьи, представленные внешними организациями. Третий раздел содержит данные результатов обследования в службе ранней помощи.

Четвертый раздел закрепляет основные мероприятия программы ранней помощи ребенку с ограничениями жизнедеятельности и его семье. Пятый раздел определяет условия осуществления запланированных мероприятий. Шестой раздел аккумулирует запланированные мероприятия в циклограмме реализации комплексной индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и его семьи.

6. Форма «индивидуальная программа ранней помощи»

(наименование службы ранней помощи)

Индивидуальная программа индивидуальная программа ранней помощи ИПРП (реабилитации, абилитации, социального обслуживания, социального сопровождения, социальных услуг ранней помощи) ребенка с ограничениями жизнедеятельности и семьи, выдаваемая государственными учреждениями службы ранней помощи

Раздел 1.

**ИПРП ребенка с ограничениями жизнедеятельности N ____/____/____
к протоколу междисциплинарного консилиума службы ранней помощи
N ____ от " __ " ____ 20__ г.**

1. ИПРП ребенка с ограничениями жизнедеятельности разработана впервые, повторно (нужное отметить) на срок до:

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено переосвидетельствование, либо делается запись "до достижения возраста 3 лет")

2. ИПРП ребенка с ограничениями жизнедеятельности разрабатывалась при очном, заочном проведении психолого-медико-педагогической комиссии службы ранней помощи (нужное отметить).

3. Дата вынесения решений по ИПРП ребенка с ограничениями жизнедеятельности:
" __ " ____ 20__ г.

4. Дата выдачи ИПРП ребенка с ограничениями жизнедеятельности:
" __ " ____ 20__ г.

Раздел 1. Формальные персональные данные о ребенке с ограничениями жизнедеятельности и его семьи.

1.1. Формальные персональные данные о ребенке

1.1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

1.1.2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

1.1.3. Возраст: _____

1.1.4. Пол: 4.1. ☐ мужской 4.2. ☐ женский

1.1.5. Гражданство:

5.1. ☐ гражданин
Российской
Федерации

5.2. ☐ гражданин
иностранного
государства,
находящийся на

5.3. ☐ лицо без
гражданства,
находящееся на
территории

территории
Российской
Федерации

Российской
Федерации

1.1.6. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (нужное отметить):

1.1.6.1. государство: _____

1.1.6.2. индекс: _____

1.1.6.3. субъект Российской Федерации: _____

(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

1.1.6.4. район: _____

1.1.6.5. населенный пункт: _____

1.1.6.6. улица: _____

1.1.6.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

1.1.6.8. квартира: _____

1.1.6.9. этаж проживания: _____

1.1.7. Лицо без определенного места жительства

1.1.8. Место постоянной регистрации ребенка с ограничениями жизнедеятельности (если не совпадает с местом жительства):

1.1.8.1. государство: _____

1.1.8.2. индекс: _____

1.1.8.3. субъект Российской Федерации: _____

(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

1.1.8.4. район: _____

1.1.8.5. населенный пункт: _____

1.1.8.6. улица: _____

1.1.8.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

1.1.8.8. квартира: _____

1.1.9. Контактная информация:

1.1.9.1. контактные телефоны: _____

1.1.9.2. адрес электронной почты: _____

1.1.10. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

1.1.11. Документ, удостоверяющий личность ребенка с ограничениями жизнедеятельности (указать наименование документа):

_____ серия _____ N _____ кем выдан _____

когда выдан _____

1.1.12. Ведомство, выдавшее направление в службу Ранней помощи:

здравоохранение социальная политика, образование (нужное подчеркнуть), другие

1.1.9. Наименование и адрес организации, направившей ребенка

с ограничениями жизнедеятельности в службу ранней помощи: _____

1.2. Формальные персональные данные о расширенной семье

№	Ф.И.О.	Степень родства	возраст	Совместность проживания	Сведения, затрудняющие уход за ребенком
1.2.1.		Мать		- совместно - отдельно	

1.2.2.		отец		- совместно - отдельно	
1.2.3		Другие дети семьи			
				- совместно - отдельно	
				- совместно - отдельно	
				- совместно - отдельно	
				- совместно - отдельно	
1.2.4.		Другие родственники, часто контактирующие с ребенком			
				- совместно - отдельно	
				- совместно - отдельно	
				- совместно - отдельно	
1.2.5.		Опекуны, попечители, приемные родители			
				- совместно - отдельно	
				- совместно - отдельно	

1.3. Формальные персональные данные матери (приемной матери, при наличии):

1.3.1. Фамилия, имя, отчество: _____

1.3.2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

1.3.3. Возраст: _____

1.3.4. Гражданство: _____

4.1. ☐ гражданин
Российской
Федерации

4.2. ☐ гражданин
иностранного
государства,
находящийся на
территории
Российской
Федерации

4.3. ☐ лицо без
гражданства,
находящееся на
территории
Российской
Федерации

1.3.5. Адрес места жительства (заполняется в том случае, если мать проживает отдельно, при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (нужное отметить):

1.3.5. 1. государство: _____

1.3.5. 2. индекс: _____

1.3.5.3. субъект Российской Федерации: _____

(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

1.3.5.4. район: _____

1.3.5.5. населенный пункт: _____

1.3.5.6. улица: _____

1.3.5.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

1.3.5.8. квартира: _____

1.3.5.9. этаж проживания: _____

1.3.6. Лицо без определенного места жительства

1.3.7. Основная профессия (специальность): _____

1.3.7.1. стаж лет
работы:

1.3.7.2. квалификация (класс, разряд, категория, звание): _____

1.3.7.3. выполняемая работа на момент обследования (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности):

1.3.7.4. не работает: лет

1.3.7.5. трудовая есть нет
направленность:

1.3.7.6. состоит на учете в службе да нет
занятости:

1.3.8. Контактная информация:

1.3.8.1. контактные телефоны: _____

1.3.8.2. адрес электронной почты: _____

1.3.9. Документ, удостоверяющий личность матери (приемной матери),
ребенка с ограничениями жизнедеятельности (указать наименование документа):

_____ серия _____ N _____ кем выдан _____

когда выдан _____

1.3.10. Сведения о фактах, затрудняющих уход за ребенком: хронические заболевания средней и тяжелой степени, инвалидность, трудная жизненная ситуация, отсутствие постоянной работы, низкая материальная обеспеченность (нужное подчеркнуть).

1.4. Формальные персональные данные отца (приемного отца, при наличии):

1.4.1. Фамилия, имя, отчество: _____

1.4.2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

1.4.3. Возраст: _____

1.4.4. Гражданство:

4.1. гражданин
Российской
Федерации

4.2. гражданин
иностранного
государства,
находящийся на
территории
Российской
Федерации

4.3. лицо без
гражданства,
находящееся на
территории
Российской
Федерации

1.4.5. Адрес места жительства (заполняется в том случае, если отец проживает отдельно), при
отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания

на территории Российской Федерации (нужное отметить):

1.4.5.1. государство: _____

1.4.5.2. индекс: _____

1.4.5.3. субъект Российской Федерации: _____

(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

1.4.5.4. район: _____

1.4.5.5. населенный пункт: _____

1.4.5.6. улица: _____

1.4.5.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

1.4.5.8. квартира: _____

1.4.5.9. этаж проживания: _____

1.4.6. Лицо без определенного места жительства

1.3.7. Основная профессия (специальность): _____

1.3.7.1. стаж
работы: лет

1.3.7.2. квалификация (класс, разряд, категория, звание): _____

1.3.7.3. выполняемая работа на момент обследования (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности):

1.3.7.4. не работает: лет

1.3.7.5. трудовая
направленность:

есть

нет

1.3.7.6. состоит на учете в службе
занятости:

да

нет

1.3.8. Контактная информация:

1.3.8.1. контактные телефоны: _____

1.3.8.2. адрес электронной почты: _____

1.3.9. Документ, удостоверяющий личность матери (приемной матери), ребенка с
ограничениями жизнедеятельности (указать наименование документа):

_____ серия _____ N _____ кем выдан _____

когда выдан _____

1.3.10. Сведения о фактах, затрудняющих уход за ребенком: хронические заболевания средней и тяжелой степени, инвалидность, трудная жизненная ситуация, отсутствие постоянной работы, низкая материальная обеспеченность (нужное подчеркнуть).

1.5. Формальные персональные данные опекуна (попечителя, при наличии):

1.5.1. Фамилия, имя, отчество: _____

1.5.2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

1.5.3. Возраст: _____

1.5.4. Пол: 4. 1. мужской

4.2. женский

1.5.5. Гражданство:

5. 1. гражданин
Российской
Федерации

5.2. гражданин
иностранного
государства,

5.3. лицо без
гражданства,
находящееся на

находящийся на
территории
Российской
Федерации

территории
Российской
Федерации

1.5.6. Адрес места жительства (заполняется в том случае, если опекун (попечитель) проживает отдельно, при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (нужное отметить):

1.5.6.1. государство: _____

1.5.6.2. индекс: _____

1.5.6.3. субъект Российской Федерации: _____

(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

1.5.6.4. район: _____

1.5.6.5. населенный пункт: _____

1.5.6.6. улица: _____

1.5.6.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

1.5.6.8. квартира: _____

1.5.6.9. этаж проживания: _____

1.5.7. Основная профессия (специальность): _____

1.5.7.1. стаж
работы: лет

1.5.7.2. квалификация (класс, разряд, категория, звание): _____

1.5.7.3. выполняемая работа на момент обследования (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности):

1.5.7.4. не работает: лет

1.5.7.5. трудовая
направленность:

есть

нет

1.5.7.6. состоит на учете в службе
занятости:

да

нет

1.5.8. Контактная информация:

1.5.8.1. контактные телефоны: _____

1.5.8.2. адрес электронной почты: _____

1.5.9. Документ, удостоверяющий личность матери (приемной матери), ребенка с ограничениями жизнедеятельности (указать наименование документа):
_____ серия _____ N _____ кем выдан _____
когда выдан _____

1.5.10. Сведения о фактах, затрудняющих уход за ребенком: хронические заболевания средней и тяжелой степени, инвалидность, трудная жизненная ситуация, отсутствие постоянной работы, низкая материальная обеспеченность (нужное подчеркнуть).

Раздел 2. Данные о состоянии ребенка с ограничениями жизнедеятельности и его семьи, представленные внешними организациями.

2.1. Данные из медицинских организаций.

2.1.1. Наименование и адрес медицинской организации, выдавшей заключение относительно состояния здоровья ребенка с ограничениями жизнедеятельности

2.1.2.Общее состояние здоровья (группа здоровья), установлена медицинской организацией:

2.1.3.дата установления группы здоровья: день ____ месяц ____ год _____

2.1.4. группа здоровья установлена впервые, повторно (нужное отметить).

2.1.5. медицинские показания для предоставления услуг ранней помощи: _____

2.1.6. Заключение о видах и степени выраженности стойких нарушений функций организма ребенка с ограничениями жизнедеятельности, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами (по результатам имеющегося медицинского обследования)

Основные виды стойких нарушений функций организма человека	Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека (умеренные, выраженные, значительно выраженные)
2.1.6.1. Нарушение функции зрения	
2.1.6.2. Нарушение функции слуха	
2.1.6.3. Нарушение одновременно функций зрения и слуха	
2.1.6.4. Нарушение функции верхних конечностей	
2.1.6.5. Нарушение функции нижних конечностей	
2.1.6.6. Нарушение функции опорно-двигательного аппарата, вызывающее необходимость использования кресла-коляски	
2.1.6.7. Нарушение интеллекта	
2.1.6.8. Нарушение языковых и речевых функций	
2.1.6.9. Нарушение функции сердечно-сосудистой системы	
2.1.6.10. Нарушение функции дыхательной системы	
2.1.6.11. Нарушение функции пищеварительной системы	
2.1.6.12. Нарушения функций эндокринной системы и метаболизма	
2.1.6.13. Нарушения функций системы крови и иммунной системы	
2.1.6.14. Нарушение мочевыделительной	

функции	
2.1.6.15. Нарушения функций кожи и связанных с ней систем	
2.1.6.16. Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	

2.1.7. Перспективы повышения группы здоровья, определенные медицинской организацией (нужное отметить): высокий, удовлетворительный, низкий

2.1.8. Рекомендации **медицинских организаций**: _____

2.2. Данные МСЭ об установлении статуса «ребенок-инвалид» (если установлена):

2.2.1. дата установления категории "ребенок-инвалид": день ____ месяц ____ год ____

2.2.2. категория "ребенок-инвалид" установлена впервые, повторно (нужное отметить), на срок до: _____

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено переосвидетельствование, либо делается запись "до достижения возраста 18 лет")

2.2.3. Реабилитационный или абилитационный потенциал, установленный МСЭ (нужное отметить): высокий, удовлетворительный, низкий

2.2.4. Реабилитационный или абилитационный прогноз, установленный МСЭ (нужное отметить): благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неясный)

2.2.5. Показания для проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий, установленные МСЭ:

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
2.2.5.1. Способность к самообслуживанию	
2.2.5.2. Способность к передвижению	
2.2.5.3. Способность к ориентации	
2.2.5.4. Способность к общению	
2.2.5.5. Способность к обучению	
2.2.5.6. Способность к контролю за своим поведением	

2.2.6. Мероприятия по медицинской реабилитации или абилитации, установленные МСЭ

Направления реабилитационных мероприятий	Перечень реабилитационных или абилитационных мероприятий	Организация исполнитель
2.2.6.1. Медицинская реабилитация		
2.2.6.2. Реконструктивная хирургия		
2.2.6.3. Протезирование и ортезирование		

2.2.6.4. Санаторно-курортное лечение (предоставляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг)		
2.2.6.5. Другое		

2.3. Данные из медицинских организаций о состоянии здоровья членов семьи (отец, мать, дети и другие родственники, совместно проживающие с ребенком, с ограничениями жизнедеятельности) при наличии отклонений, затрудняющих уход за ребенком (по мере необходимости и согласия на обработку информации).

2.3.1. Наименование и адрес медицинской организации, выдавшей заключение относительно состояния здоровья членов семьи (отец, мать, дети, другие родственники, совместно проживающие с ребенком, с ограничениями жизнедеятельности)

2.3.2. Семейный статус члена семьи, у кого установлены отклонения в состоянии здоровья: мать, отец, дети, бабушки (дедушки), другие родственники (нужное подчеркнуть).

2.3.3. Отклонения в состоянии здоровья членов семьи (отец, мать, дети, другие родственники, совместно проживающие с ребенком, с ограничениями жизнедеятельности): инвалидность, хронические заболевания средней и тяжелой степени, социально-опасные заболевания (туберкулез, венерические заболевания, СПИД, алкоголизм, наркомания).

2.3.4. дата установления отклонения в состоянии здоровья членов семьи: год _____

2.3.5. дата установления инвалидности членов семьи: _____ год.

2.3.6. Перспективы положительного изменения состояния здоровья членов семьи, определенные медицинской организацией (нужное отметить): высокий, удовлетворительный, низкий.

2.3.7. медицинские рекомендации по уходу за ребенком, с ограничениями жизнедеятельности, с учетом отклонений в состоянии здоровья членов семьи, в службе ранней помощи:

2.4. Данные ребенка с ограничениями жизнедеятельности, установленные ПМПК.

2.4.1. Наименование и адрес организации (территориальной, региональной), выдавшей заключение ПМПК:

2.4.2. Дата прохождения ПМПК" и номер протокола: день ____ месяц ____ год _____, номер протокола _____

2.4.3. Показания для проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий, предоставления социальных услуг, услуг сопровождения, услуг службы ранней помощи, установленный ПМПК:

Перечень особенностей развития	Обобщенная характеристика
2.4.3.1. облученность и обучаемость	

2.4.3.2. соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации	
2.4.3.3. степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении	
2.4.3.4 условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности	

2.4.4. Общее заключение относительно особенностей развития ребенка, установленные ПМПК (нужное вставить); задержка (тотальная, асинхронная) степени выраженности (мало значительная, выраженная, грубая)

Перечень особенностей развития	Степень выраженности
2.4.4.1. задержка речевого развития	
2.4.4.2. задержка психоречевого развития	
2.4.4.3. задержка моторного (психомоторного) развития	
2.4.4.4. специфическая задержка развития (при нарушении слуха, зрения, др. функций)	

2.4.4.5. Прогноз дальнейшего развития, установленный ПМПК (нужное отметить): благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неясный)

2.4.4.6. Рекомендации ПМПК по дальнейшему развитию ребенка: _____

2.5. Данные об установлении детей, с ограничениями жизнедеятельности, выявленные другими организациями (социальной политики, опеки и попечительства, дошкольного и дополнительного образования, культуры, спорта и др)

2.5.1. Данные об организации

2.5.2. Наименование и адрес организации, информирующей об положении ребенка с ограничениями жизнедеятельности, нуждающегося в ранней помощи:

2.5.3. Особенности жизнедеятельности и функционирования ребенка с ограничениями жизнедеятельности, установленные организацией: _____

2.5.4. дата установления фактов: день ____ месяц ____ год ____
2.5.5. Проблемы, требующие решения в службе Ранней помощи, организациях социальной политики, образования, здравоохранения, органах государственной власти: _____

Раздел 3. Данные результатов обследования в службе Ранней помощи.

3.1. Данные медицинского обследования (на момент обследования)

3.1.1. Результаты обследования соматического состояния ребенка и степени его влияния на развитие ребенка в момент обследования:

3.1.2. Краткие анамнестические сведения:

3.1.3. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы, на основе анализа медицинской документации:

3.1.4. Факторы медицинского и биологического риска (ограничения жизнедеятельности):

3.1.5. Функциональный резерв организма (органы и системы с высокой функциональной активностью):

3.1.6. Рекомендации по предоставлению услуг ранней помощи, межведомственного взаимодействия с организациями здравоохранения:

3.2. Данные психологического обследования (на момент обследования).

3.2.1. Особенности развития функций движения:

3.2.2. Особенности развития умственных функций (ограничения):

3.2.3. Особенности развития функций голоса и речи (ограничения):

3.2.4. Особенности развития сенсорных функций (ограничения):

3.2.5. Психологический резерв организма (психические функции с высокой степенью активности):

3.2.6. Рекомендации по предоставлению услуг ранней помощи, межведомственного взаимодействия с организациями образования:

3.3. Данные социально-педагогического обследования (на момент обследования).

3.3.1. Особенности социальной активности и участия ребенка, с ограничениями жизнедеятельности (ограничения):

3.2.2. Социально-демографические характеристики семьи:

3.2.3. Социально-психологические характеристики семьи:

3.2.4. Социально-педагогические характеристики семьи (особенности семейного воспитания):

3.2.5. Реабилитационный потенциал семьи:

3.2.6. Рекомендации по предоставлению услуг ранней помощи, межведомственного взаимодействия с организациями образования, социальной политики:

Раздел 4. Основные мероприятия программы ранней помощи ребенку с ограничениями жизнедеятельности и его семье (услуги)

4.1. Перечень обязательных мероприятий, оказываемых на этапе ДО реализации Индивидуальной программы ранней помощи

№	Название мероприятия	Содержание мероприятия	Исполнитель мероприятия	Результат для ребенка и семьи
1	Обработка	Заполнение регистрационной	Администрат	Назначен

	первичного обращения семьи	формы, сбор необходимых документов, назначение времени первичного приема, пояснение его цели	ор / социальный работник / специалист по социальной работе	первичный прием, родители понимают цель первичного приема, знают, что взять с собой
2	Определение нужды ребенка в услугах ранней помощи / определение соответствия или несоответствия состояния ребенка критериям разработки ИПРП	<u>Первичный прием:</u> - исследование запроса родителей - скрининговая оценка функционирования ребенка по 9 областям в соответствии с МКФ - скрининговая оценка факторов окружающей среды, влияющих на функционирование ребенка - скрининговая оценка влияния состояния здоровья ребенка, функций и структур организма ребенка на его функционирование - междисциплинарный консилиум в партнерстве с родителями и заключение о нужды ребенка в ранней помощи - консультирование родителей об услугах ранней помощи	Педиатр и специалист психолого-педагогический направленности (педагог / психолог / логопед)	Семья получает первичную информацию о наличии ограничений жизнедеятельности у ребенка, определяет потребности ребенка в ранней помощи, знает о дальнейших услугах ранней помощи
3	Назначение ведущего специалиста	Проведение междисциплинарного консилиума всех специалистов подразделения, представление первичного приема, назначение ведущего специалиста для каждого нового случая	Руководитель подразделения ранней помощи, все специалисты	Семья имеет ведущего специалиста, который осуществляет координацию и сопровождение услуг ранней помощи в рамках реализации ИПРП
4	Зачисление ребенка в число получателей услуг ранней помощи	Получение заявления от родителей, заключение с родителями договора на получение услуг ранней помощи	Руководитель подразделений ранней помощи	Семья знает о том, что она будет получать услуги РП в течение 6-30 месяцев (продолжительность зависит от потребностей)

				ребенка и семьи)
5	Проведение оценочных процедур для разработки ИПРП	Оценка функционирования ребенка в ежедневных жизненных ситуациях (ЕЖС), определение имеющихся трудностей и умений, оценка удовлетворенности родителей ежедневными рутинными (на основе интервью родителей), формирование у родителей функционального запроса	Ведущий специалист	Понимание актуальных потребностей ребенка в развитии навыков повседневной жизни, осознание сильных сторон ребенка
		Оценка уровня развития навыков ребенка по основным областям функционирования: познание, коммуникация, мобильность, социальное взаимодействие	Психолог Логопед Педагог Физический терапевт (специалист по АФК)	Знание уровня актуального развития ребенка по основным областям функционирования
6	Определение цели и задачи ИПРП, видов мероприятий, форм, регулярности и продолжительности мероприятий, даты промежуточной оценки эффективности ИПРП междисциплинарной командой специалистов	Междисциплинарная команда специалистов (состав команды определяется потребностями ребенка и запросом семьи): <ul style="list-style-type: none"> – формулирует цели и задачи ИПРП, – определяет вид услуг, – форму, частоту и длительность предоставления услуг, дату промежуточной оценки эффективности ИПРП	Ведущий специалист организует междисциплинарное обсуждение, привлекая необходимых специалистов	Семья имеет ИПРП

4.1. Перечень дополнительных мероприятий мероприятий, оказываемых на этапе ДО реализации Индивидуальной программы ранней помощи

№	Название мероприятия	Содержание мероприятия	Исполнитель мероприятия	Результат для ребенка и семьи
1	Получение информации о выявленном случае из организаций здравоохранения, образования, культуры, спорта, органов опеки и попечительства, социальной политики, нко	Регистрация в журнале выявленных случаев	Администратор / социальный работник / специалист по социальной работе	Установление статуса потенциального получателя услуг ранней помощи
2.	обработка дополнительной информации о потенциальном	Направление запросов в организации здравоохранения, образования, культуры, спорта, органов опеки и попечительства,	социальный работник / специалист по	Получение информации возможным получателям

	получателе услуг ранней помощи	социальной политики об официальных данных потенциального получателя услуг для направления ему извещения.	социальной работе	услуг ранней помощи приглашение в службу ранней помощи.
3.	Информирование организаций, участников межведомственного взаимодействия о выявленном случае	Направление информации в организации межведомственного взаимодействия для внутриведомственной организации деятельности	социальный работник / специалист по социальной работе	Расширение представлений о возможностях решения трудной жизненной ситуации в организациях межведомственного взаимодействия.
3	Организация получения психологической помощи семье, у которой может родиться ребенок группы риска по месту жительства	Информирование социальных служб по месту жительства семьи, у которой может быть рожден ребенок группы риска для оказания срочной социальной помощи (психологической помощи)	социальный работник / специалист по социальной работе	Нормализация психологического состояния членов семьи, принятие ситуации рождения ребенка с ограничениями жизнедеятельности
4.	И др.			

4.1. Мероприятия по социально-бытовому обслуживанию, реабилитации, абилитации

N п/п	нуждаемость	Наименование мероприятий	Объем и периодичность мероприятий	Срок мероприятий	Исполнитель мероприятий
4.1.1. Мероприятия по социально-бытовому обслуживанию, реабилитации, абилитации на дому					
4.1.2. Мероприятия по социально-бытовому обслуживанию, реабилитации, абилитации в полустационаре (стационаре)					
4.1.3. Мероприятия по социально-бытовому сопровождению					

4.2. Мероприятия по социально-медицинскому обслуживанию, реабилитации, абилитации

N п/п	нуждаемость	Наименование мероприятий	Объем и периодичность мероприятий	Срок мероприятий	Исполнитель мероприятий
4.2.1. Мероприятия по социально-медицинскому обслуживанию, реабилитации, абилитации на дому					
4.2.2. Мероприятия по социально-медицинскому обслуживанию, реабилитации, абилитации в полустационаре (стационаре)					
4.2.3. Мероприятия по социально-медицинскому сопровождению					

4.3. Мероприятия по социально-психологическому обслуживанию, реабилитации, абилитации

N п/п	нуждаемость	мероприятий	Объем и периодичность мероприятий	Срок мероприятий	Исполнитель мероприятий
4.3.1. Мероприятия по социально-психологическому обслуживанию, реабилитации, абилитации на дому					
4.3.2. Мероприятия по социально-психологическому обслуживанию, реабилитации, абилитации в полустационаре (стационаре)					
4.3.3. Мероприятия по социально-психологическому сопровождению					

4.4. Мероприятия по социально-педагогическому обслуживанию, реабилитации, абилитации

N п/п	нуждаемость	Наименование мероприятий	Объем и периодичность мероприятий	Срок мероприятий	Исполнитель мероприятий
4.4.1. Мероприятия по социально-педагогическому обслуживанию, реабилитации, абилитации на дому					
4.4.2. Мероприятия по социально-педагогическому обслуживанию, реабилитации, абилитации в полустационаре (стационаре)					
4.4.3. Мероприятия по социально-педагогическому сопровождению					

4.5. Мероприятия по социально-трудовой адаптации

N п/п	нуждаемость	Наименование мероприятий	Объем и периодичность мероприятий	Срок мероприятий	Исполнитель мероприятий
4.5.1. Мероприятия по социально-трудовой адаптации родителей, членов семьи					
4.5.2. Мероприятия по сопровождению в сфере занятости					

4.6. Мероприятия по социально-правовому обслуживанию

N п/п	нуждаемость	Наименование мероприятий	Объем и периодичность мероприятий	Срок мероприятий	Исполнитель мероприятий
----------	-------------	--------------------------	-----------------------------------	------------------	-------------------------

			мероприятий		
4.6.1. Мероприятия по социально-правовому консультированию					
4.6.2. Мероприятия по социально-правовому сопровождению					

4.7. Мероприятия обслуживания, реабилитации, абилитации в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг ранней помощи.

N п/п	нуждаемость	Наименование мероприятий	Объем и периодичность мероприятий	Срок мероприятий	Исполнитель мероприятий
4.7.1. Мероприятия обслуживания, реабилитации, абилитации в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг ранней помощи на дому					
4.7.2. Мероприятия обслуживания, реабилитации, абилитации в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг ранней помощи в полустационаре (стационаре)					
4.7.3. Мероприятия по сопровождению в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг ранней помощи					

4.8. Мероприятия по социально-средовой адаптации, реабилитации, абилитации

N п/п	нуждаемость	Наименование мероприятий	Объем и периодичность мероприятий	Срок мероприятий	Исполнитель мероприятий
4.8.1. Мероприятия по социально-средовой адаптации, реабилитации, абилитации на дому					

4.8.2. Мероприятия по социально-средовой адаптации, реабилитации, абилитации в полустационаре (стационаре)					
4.8.3. Мероприятия по социально-средовому сопровождению					

4.9. Мероприятия по социокультурному обслуживанию, реабилитации, абилитации

N п/п	нуждаемость	Наименование мероприятий	Объем и периодичность мероприятий	Срок мероприятий	Исполнитель мероприятий
4.9.1. Мероприятия по социокультурному обслуживанию, реабилитации, абилитации на дому					
4.9.2. Мероприятия по социокультурному обслуживанию, реабилитации, абилитации в полустационаре (стационаре)					
4.9.3. Мероприятия по социокультурному сопровождению					

4.10. Физкультурно-оздоровительные мероприятия и мероприятия по адаптивной физической культуре

N п/п	нуждаемость	Наименование мероприятий	Объем и периодичность мероприятий	Срок мероприятий	Исполнитель мероприятий
4.10.1. Физкультурно-оздоровительные мероприятия и мероприятия по адаптивной физической культуре на дому					
4.10.2. Физкультурно-оздоровительные мероприятия и мероприятия					

по адаптивной физической культуре в полустационаре (стационаре)					
4.10.3. Сопровождение физкультурно-оздоровительных мероприятий и мероприятий по адаптивной физической культуре					

4.11. Мероприятия по предоставлению срочных социальных услуг

N п/п	нуждаемость	Наименование мероприятий	Объем и периодичность мероприятий	Срок мероприятий	Исполнитель мероприятий

Прогнозируемый результат, в соответствии с возрастом:

- восстановление нарушенных функций (полностью, частично),
- достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций (полностью, частично);
- восстановление (формирование) способности осуществлять самообслуживание (полностью, частично),
- самостоятельно передвигаться (полностью, частично),
- ориентироваться (полностью, частично),
- общаться (полностью, частично),
- контролировать свое поведение (полностью, частично),
- обучаться (полностью, частично),
- заниматься игровой деятельностью (полностью, частично).

Раздел 5. Условия предоставления социальных услуг: (указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания):

5.1. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг (кластер ранней помощи):

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)
5.1.1. Служба ранней помощи		

5.1.2. Организация здравоохранения		
5.1.3. Организация социального обслуживания социальной политики		
5.1.4. Организации образования		
5.1.4. Организации спорта и адаптивной физической культуры		
5.1.4. Организации культуры		
5.1.5. Другие поставщики		

5.2. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

**Раздел 6. ЦИКЛОГРАММА РЕАЛИЗАЦИИ
КОМПЛЕКСНОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
РАННЕЙ ПОМОЩИ И СОПРОВОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА И СЕМЬИ**

N	Мероприятия/формы работы службы ранней помощи				Продолжительность					Частота в месяц	ИТОГО (часов в месяц)	ИТОГО (часов в неделю)
		В	АФ	ПП	К	УД	УЛ	СП	Ро			
1												
2												
3												

4												
5												
ВСЕГО												
	Нагрузка исполнителей (часов)											
1	Врач (В)											
2	Специалист по адаптивной физической культуре (АФ)											
3	Педагог-психолог (ПП)											
4	Специалист в области коммуникации (К)											
5	Учитель-дефектолог (УД)											
6	Учитель-логопед (УЛ)											
7	Социальный педагог (СП)											
8	Родитель (ориентировочно) (Ро)											
	Воздействие на ребенка (ориентировочно в часах)											

С содержанием индивидуальной программы
предоставления услуг ранней помощи согласен

(подпись получателя социальных услуг или его
законного представителя)

(расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание
индивидуальной программы предоставления
услуг ранней помощи уполномоченного органа
субъекта Российской Федерации

(должность лица, подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.