



**МИНИСТЕРСТВО  
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНТРУД РОССИИ)**

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

улица Ильинка, 21, Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: 8 (495) 606-00-60, факс: 8 (495) 606-18-76

Высшие исполнительные  
органы власти по субъектам  
Российской Федерации  
(по списку)

**Минтруд России  
13-Б/10/П-1408  
10.03.2017**

На № \_\_\_\_\_

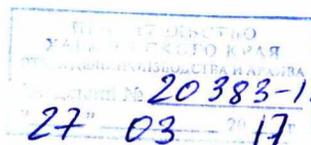
Минтруд России информирует, что в соответствии с Планом мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденным Распоряжением Правительства Российской Федерации 17 декабря 2016 г. № 2723-р (далее соответственно – Концепция, План) Минтрудом России совместно с Минздравом России, Минобрнауки России, а также членами рабочей группы по организации системы ранней помощи и сопровождения детей и взрослых с инвалидностью, а также их семей (далее – рабочая группа) подготовлены методические рекомендации по определению критериев нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи и по созданию программ ранней помощи детям в субъектах Российской Федерации.

Рекомендации были обсуждены на заседании рабочей группы, доработаны с учетом поступивших предложений, и в настоящее время продолжается работа по их обсуждению.

Одновременно сообщаем, что указанные методические рекомендации будут апробированы в 2017 – 2018 гг. в рамках реализации пилотного проекта по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов в двух субъектах Российской Федерации (Свердловской области и Пермском крае).

Просим рассмотреть методические рекомендации и представить в Минтруд России предложения по их доработке в срок до 1 мая т.г.

Также считаем целесообразным сформировать соответствующие программы по ранней помощи детям в субъектах Российской Федерации.



Одновременно сообщаем, что в соответствии с пунктом 8 Плана необходимо представить в Минтруд России доклад о количестве детей целевой группы, нуждающихся в оказании им услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

Информацию просим представить в соответствии с прилагаемой формой в срок до 15 сентября 2017 года.

Приложение: на 19 л., в 1 экз.



Г. Г. Лекарев

# Методические рекомендации по составлению программы и плана развития ранней помощи в субъекте российской федерации

## 1. ПРОГРАММА РАННЕЙ ПОМОЩИ В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (публично доступна на региональном информационном ресурсе)

1.1. Основания для разработки Программы (*перечень документов субъекта РФ, принятых для развития Региональной программы ранней помощи*)

### 1.2. Цели и адресность программы

В соответствии с Концепцией развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года

### 1.3. Принципы организации системы ранней помощи в субъекте РФ

- 1.3.1. Открытость. Информация о программе ранней помощи в субъекте РФ доступна для общественности, с ней можно ознакомиться в сети Интернет.
- 1.3.2. Доступность. Поставщики услуг ранней помощи доступны во всех территориальных образованиях. Ребёнок и семья могут получить все необходимые услуги ранней помощи.
- 1.3.3. Бесплатность. Все услуги ранней помощи предоставляются без взимания родительской платы.
- 1.3.4. Комплексность. Ребенок и семья получают весь спектр необходимых услуг ранней помощи. Для этого привлекаются специалисты, обладающие соответствующей квалификацией.
- 1.3.5. Непрерывность и длительность. Услуги ранней помощи предоставляются непрерывно в формате сопровождения семьи. Продолжительность и регулярность предоставления услуг определяется потребностями ребёнка и семьи.
- 1.3.6. Наличие системы управления качеством предоставления услуг ранней помощи, включая наличие механизмов обратной связи от потребителей этих услуг.

### 1.4. Система координации ранней помощи в субъекте РФ

- 1.4.1. Надведомственный Координационный орган по развитию региональной Программы ранней помощи создаваемый при Вице-Губернаторе по социальным вопросам субъекта РФ (в случае необходимости - *территориальные, муниципальные координационные органы*)

Открытость: ссылка на интернет ресурс с контактными данными и материалами, отражающими состав и деятельность координационного органа, включая программу развития ранней помощи в субъекте РФ (документ в формате .pdf, доступном для скачивания).

- 1.4.2. Региональный ресурсно-методический центр (см. файл Схема реализации РП в регионе).

Открытость: ссылка на интернет ресурс с контактными данными и материалами, отражающими состав и деятельность Регионального ресурсно-методического центра.

## **1.5. Финансовое обеспечение программы ранней помощи**

- 1.5.1. Программа финансируется за счет перераспределения финансовых средств, доступных в субъекте РФ.
- 1.5.2. Перечень услуг ранней помощи, утверждённый Правительством субъекта РФ.
- 1.5.3. Финансирование услуг ранней помощи.

Открытость: ссылка на интернет ресурс с документами в формате .pdf, доступном для скачивания.

## **1.6. Информация для получателей услуг ранней помощи**

- 1.6.1. Перечень услуг ранней помощи (с подробным описанием), утвержденных в субъекте РФ.

Открытость: ссылка на интернет ресурс.

- 1.6.2. Перечень поставщиков услуг ранней помощи по всем территориальным образованиям субъекта РФ.

Открытость: ссылка на интернет ресурсы (с возможностью электронной записи, информацией об услугах, режиме работы, порядке зачисления и получения услуг ранней помощи).

## **1.7. Информация для поставщиков услуг ранней помощи**

- 1.7.1. Порядок регистрации организаций и специалистов, предоставляющих услуги ранней помощи.

Открытость: ссылка на интернет ресурс с документом в формате .pdf, доступном для скачивания.

- 1.7.2. Порядок регистрации организаций, осуществляющих повышение квалификации специалистов и овладения ими дополнительных

компетенций по оказанию услуг ранней помощи. Перечень организаций, осуществляющих повышение квалификации специалистов.

Открытость: ссылка на интернет ресурс с документом в формате .pdf, доступном для скачивания.

№	Наименование услуги	Перечень компетенций	Организации, обеспечивающие повышение квалификации
			Ссылка на список организаций, (с контактными данными), предоставляющих указанные услуги в субъекте РФ, территориальных образованиях субъекта РФ

## **1.8. Выявление детей, нуждающихся в услугах ранней помощи**

### **1.8.1. Механизмы выявления детей, нуждающихся в ранней помощи.**

Открытость: ссылка на интернет ресурс.

### **1.8.2. Скрининговые процедуры, реализуемые специалистами**

Открытость: ссылка на интернет ресурс.

### **1.8.3. Скрининговые процедуры, реализуемые родителями.**

Открытость: ссылка на интернет ресурс.

## **1.9. Организация межведомственного взаимодействия по обеспечению потребителей необходимыми услугами ранней помощи**

### **1.10. Стандарты качества услуг ранней помощи**

Открытость: ссылка на интернет ресурс.

### **1.11. Правовое консультирование семей – получателей услуг ранней помощи**

Информация о получении консультаций о правах на получение услуг ранней помощи и правовой защите в процессе получение этих услуг.

Открытость: ссылка на интернет ресурс

## **1.12. Мониторинг и оценка эффективности реализации Программы ранней помощи в субъекте РФ**

1.12.1. Механизмы и инструменты мониторинга и оценки эффективности реализации Программы ранней помощи в субъекте РФ.

Открытость: ссылка на интернет ресурс

1.12.2. Критерии эффективности реализации Программы ранней помощи в субъекте РФ (Приложение 1)

1.12.3. Ежегодный аналитический отчет о реализации Программы ранней помощи в субъекте РФ.

Открытость: ссылка на интернет ресурс

## **2. ПЛАН РАЗВИТИЯ РАННЕЙ ПОМОЩИ В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

### **2.1. Координационный орган по развитию ранней помощи в субъекте РФ**

2.1.1. С целью составления Программы ранней помощи и плана развития ранней помощи в субъекте РФ на установленный период, осуществления контроля за его реализацией в субъекте РФ при Вице-Губернаторе по социальным вопросам создается надведомственный Координационный орган.

2.1.2. Определяются функции Координационного органа (*например, составление плана, организация его обсуждения и согласования, организация межведомственного взаимодействия, разработка и проведение политики по реализации основных принципов ранней помощи, контроль развития сети поставщиков услуг ранней помощи, формирование годовых отчетов о состоянии ранней помощи в субъекте РФ*)

2.1.3. Утверждаются требования к составу Координационного органа (*рекомендуется включение в число его членов представителей территориальных образований, заинтересованных ведомств, общественных организаций, родительских организаций, СО НКО (не менее 20%), специалистов, занятых в сфере ранней помощи (не менее 20%), представителей от организаций, занимающихся подготовкой и повышением квалификации специалистов, уполномоченного по правам ребенка, спонсоров*) и порядку его обновления.

Определяется персональный Состав Координационного органа.

- 2.1.4. Составляется проект годового плана мероприятий Координационного органа, который размещается на официальном ресурсе с возможностью публичного обсуждения не позднее, чем за 2 месяца до его официального утверждения.
- 2.1.5. Утверждается Годовой план мероприятий Координационного органа.
- 2.1.6. В случае необходимости создаются локальные Координационные органы по развитию ранней помощи в территориальных образованиях субъекта РФ (*список локальных советов с контактными данными доступен на сайте*).
- 2.1.7. Создаётся специализированный интернет-ресурс Программы развития ранней помощи в субъекте РФ.

## **2.2. Мероприятия по развитию программы о ранней помощи**

(см. файл Схема реализации РП в регионе и описание схемы)

- 2.2.1. Разработка Регламента межведомственного взаимодействия при реализации Программы ранней помощи в субъекте РФ.
- 2.2.2. Определение базовой организации для создания Ресурсно-методического центра ранней помощи в субъекте РФ.
- 2.2.3. Определение перечня организаций, в которых будут открыты структурные подразделения, оказывающие услуги ранней помощи, включая негосударственных поставщиков услуг ранней помощи.
- 2.2.4. Организационно-административные мероприятия по открытию структурных подразделений, оказывающих услуги ранней помощи в указанных в перечне организациях в соответствии с принятым региональным Положением о структурном подразделении.
- 2.2.5. Утверждение структуры и порядка составления годового отчета по реализации программы развития ранней помощи в субъекте РФ.

## **2.3. План мероприятий по развитию услуг ранней помощи в субъекте РФ**

- 2.3.1. Мероприятие по утверждению перечня и финансового обеспечения услуг ранней помощи
- 2.3.2. Мероприятия по утверждению услуг ранней помощи с перечислением и описанием услуг

- 2.3.3. Мероприятия по установлению системы выявления детей, нуждающихся в ранней помощи и информированию родителей о возможностях получения услуг ранней помощи
- 2.3.4. Мероприятия по утверждению процедуры получения услуг ранней помощи, перечня соответствующих документов, критериев нуждаемости в этих услугах.
- 2.3.5. Мероприятия по утверждению примерного и локальных актов, регламентирующих работу поставщиков услуг ранней помощи.
- 2.3.6. Мероприятия по повышению квалификации сотрудников и овладения ими дополнительных компетенций по оказанию услуг ранней помощи.
- 2.3.7. Мероприятия по обеспечению доступности услуг ранней помощи.
- 2.3.8. Мероприятия по информационному обеспечению программы ранней помощи и ведению статистической базы получателей услуг ранней помощи.
- 2.3.9. Мероприятия по обеспечению составления годового отчета поставщиками услуг ранней помощи.
- 2.3.10. Мероприятие по утверждению процедур решения конфликтных ситуаций в процессе получения услуг ранней помощи
- 2.3.11. Мероприятия по мониторингу и оценке эффективности реализации Программы ранней помощи в субъекте РФ

### **3. Организация механизмов направления ребёнка и семьи в организации, предоставляющие услуги ранней помощи**

- 3.1. Утверждение субъектом Российской Федерации Программы развития ранней помощи в субъекте Российской Федерации.
- 3.2. Приказ органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации об организации выявления и учета детей, соответствующих критериям нуждаемости в получении услуг ранней помощи; информировании родителей (законных представителей) об организациях, предоставляющих эти услуги и включении соответствующих рекомендаций в медицинское заключение; выдачи родителям (законным представителям) направления ребенка и семьи в организации, предоставляющие услуги ранней помощи.
- 3.3. Приказ органа управления социальной защиты населения субъекта Российской Федерации об организации выявления и учета детей,

- соответствующих критериям нуждаемости в получении услуг ранней помощи; выдачи родителям (законным представителям) направления ребенка и семьи в организации, предоставляющие услуги ранней помощи.
- 3.4. Приказ органа управления образованием субъекта Российской Федерации об организации выявления и учета детей, соответствующих критериям нуждаемости в получении услуг ранней помощи, информировании родителей (законных представителей) об организациях, предоставляющих эти услуги; выдачи родителям (законным представителям) направления ребенка и семьи в организации, предоставляющие услуги ранней помощи.
- 3.5. Приказ Бюро медико-социальной экспертизы субъекта Российской Федерации об организации учета детей, соответствующих критериям нуждаемости в получении услуг ранней помощи, информировании родителей (законных представителей) об организациях, предоставляющих эти услуги и включении соответствующих рекомендаций в индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.
- 3.6. Приказ органа управления образованием субъекта Российской Федерации о критериях, служащих основанием для продолжения предоставления услуг ранней помощи ребенку и семье до достижения ребенком возраста 7-8 лет.

## **Приложение 1.**

### **Критерии оценки эффективности реализации программы ранней помощи в субъекте РФ**

1. Данные о наличии системы раннего выявления детей и её описание.  
 Данные о доле детей в возрасте до 1 года и от 1 до 3-х лет, прошедших процедуру выявления потребности в услугах ранней помощи за отчетный период.
2. Результаты мониторинга потребностей в услугах ранней помощи.
3. Документы, утверждающие перечень и тарификацию услуг ранней помощи.
4. Источники финансирования программы ранней помощи.
5. Данные о поставщиках услуг ранней помощи: количество и территориальное распределение организаций- поставщиков услуг ранней помощи, ссылка на список организаций - поставщиков услуг ранней помощи с контактными данными, количество специалистов,

сертифицированных на предоставление отдельных услуг ранней помощи, их базовое образование.

6. Данные о составе детей, получающих услуги ранней помощи: по возрасту, наличию статуса ребенка-инвалида, месту воспитания (кровная семья, учреждение для детей-сирот и пр.), наличию задержки развития без установленного статуса ребенка-инвалида, наличию биологического и социального риска по развитию ограничений жизнедеятельности.

7. Данные о распределении получаемых отдельных услуг ранней помощи детьми и семьями, в том числе по отношению к группам детей, указанных в п. 6.

8. Данные о возрасте начала первичного предоставления услуг ранней помощи в текущем году: доля детей с началом предоставления услуг в возрасте до 1 года, до 3-х лет.

9. Данные о доле детей получающих услуги ранней помощи среди выявленных детей, нуждающихся в услугах ранней помощи.

10. Данные о наличии и использовании инструментов для оценки развития ребенка и его участия в жизненных ситуациях (*ссылка на соответствующие документы*).

11. Данные об инструментарии или методиках составления индивидуальной программы ранней помощи и оценки её эффективности (*ссылка на соответствующие документы*).

12. Данные о доле детей, зачисленных в число получателей услуг ранней помощи среди детей, выявленных, как нуждающиеся в этих услугах.

13. Доля детей, зачисленных в число получателей услуг ранней помощи, для которых составлена индивидуальная программа ранней помощи в течение 45 дней месяца с момента первичного обращения.

14. Доля детей, для которых составлена индивидуальная программа ранней помощи, получающих раннюю помощь в естественных ситуациях силами родителей.

15. Доля детей, получающих услуги по индивидуальной программе ранней помощи, у которых зарегистрировано снижение выраженности ограничений жизнедеятельности за текущий год.

16. Результаты оценки качества полученных услуг ранней помощи воспитывающими ребенка взрослыми (биологическими или приемными родителями, опекунами, другими родственниками).

17. Проблемы функционирования программы ранней помощи в субъекте в субъекте РФ.

18. Статистические данные оказания услуг ранней помощи в динамике по годам.

# МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ КРИТЕРИЕВ НУЖДАЕМОСТИ ДЕТЕЙ В ПОЛУЧЕНИИ УСЛУГ РАННЕЙ ПОМОЩИ

## 1. Общие положения

Согласно Концепции ранней помощи, к детям целевой группы, относятся: «дети от рождения 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» определены как 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).

Фактически этап ранней помощи должен быть завершен поступлением ребенка в образовательную организацию, при этом его дальнейшее обучение происходит в соответствии с положениями 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

В Концепции указан перечень учреждений и организаций, которые **обязаны** на регулярной основе заниматься выявлением детей, нуждающихся в услугах ранней помощи:

- организации здравоохранения,
- организации социального обслуживания населения,
- организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
- федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы,
- организации, осуществляющих образовательную деятельность, предоставляющие услуги по присмотру и уходу за детьми в возрасте до 3 лет,
- центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи,
- психолого-медико-педагогические комиссии,
- дошкольные образовательные организации.

**Механизмом выявления** детей целевой группы является проведение регулярной оценки состояния здоровья ребенка, особенностей развития и функционирования ребенка, изучение условий жизни ребенка. Наличие критериев в соответствии с разделом 2 позволяет сделать заключение о том, что ребенок нуждается в услугах ранней помощи.

Оценка состояния здоровья и развития ребенка проводится, в первую очередь, в организациях системы здравоохранения, включая родовспомогательные организации, детские поликлиники и стационары, а также на основе патронажного сопровождения ребенка, во время которого осуществляется динамическое наблюдение за состоянием здоровья, физическим и нервно-психическим развитием ребенка (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 18.01.2006 N 28 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»).

В случае выявления женщины с риском рождения ребенка с патологией в женских консультациях и родовспомогательных организациях, специалисты по ранней помощи привлекаются к деятельности по семейно-психологическому консультированию в соответствии с Методическими рекомендациями по профилактике отказов от новорожденных, разработанных Минздравом РФ (2014 г)

Оценка особенностей развития и функционирования ребенка может осуществляться в системе образования, определение нуждаемости детей из группы социального риска - в системе социального обслуживания.

Важным фактором своевременного выявления нарушений развития у ребенка является возможность самих родителей обратиться в организации, предоставляющие услуги ранней помощи самостоятельно в случае их беспокойства отставанием ребенка в развитии.

## **2. Перечень критериев, служащих основанием для направления ребенка и семьи в организации, предоставляющие услуги ранней помощи**

- 2.1. Ребенок от рождения до трех лет имеет статус **«ребенка-инвалида»**, подтвержденный действующей справкой об установлении категории **«ребенок-инвалид»**, выданной учреждением МСЭ.
- 2.2. У ребенка от рождения до трех лет выявлено **генетическое или хромосомное заболевание**, что подтверждено справкой, выданной медицинской организацией на основании Приказа Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 N 441н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений".
- 2.3. У ребенка от рождения до трех лет выявлено **заболевание, приводящее к расстройствам функций организма** (психических; сенсорных; речевой продукции; нейромышечных, скелетных и связанных с движением; других). Факт наличия заболевания подтверждается справкой, выданной медицинской организацией на основании Приказа Минздравсоцразвития

России от 02.05.2012 N 441н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений".

- 2.4. У ребенка от рождения до трех лет выявлено **нарушение функций организма** (психических; сенсорных; речевой продукции; нейромышечных, скелетных и связанных с движением и других) (детализация - Приложение 1). Факт наличия нарушения функций организма подтверждается справкой, выданной медицинской организацией на основании Приказа Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 N 441н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений".
- 2.5. Ребенок от рождения до трех лет, **воспитывается в государственном казенном учреждении, в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**. Основание: Ст. 1, Федеральный закон от 21.12.1996 N 159-ФЗ (ред. от 28.12.2016) "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей".
- 2.6. Ребенок от рождения до трех лет **воспитывается в семье, находящейся в социально опасном положении**, что выявляется организациями социальной защиты населения, здравоохранения, образовательными организациями, правоохранительными органами, комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, органами опеки и попечительства. Основание: Федеральный закон №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в РФ», Федеральный закон от 24.06.1999 N 120-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних".
- 2.7. Ребенок от рождения до трех лет относится к категории детей с **ограниченными возможностями здоровья**, что подтверждено заключением, выданным психолого-медико-педагогической комиссией на основании Ст. 2, Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016, с изм. от 19.12.2016) "Об образовании в Российской Федерации", Приказ Минобрнауки России №1082 "Об утверждении положения о ПМПК от 20.09.2013".
- 2.8. Ребёнок от рождения до трех лет имеет **отставание в развитии, испытывает трудности поведения, адаптации, формирования психического здоровья**, что подтверждено заключением междисциплинарного консилиума организации на основании результатов

первичного приёма, проведённого по самостоятельному обращению родителей (законных представителей). В состав междисциплинарного консилиума входят специалисты подразделения/организации, предоставляющей услуги ранней помощи. При этом оценка профиля развития ребенка производится по категориям Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Основание: Письмо Минобразования РФ от 27.03.2000 N 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения", Письмо Минобрнауки России от 10 февраля 2015 г. № ВК-268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

- 2.9. Ребенок в возрасте от 3 до 8 лет, являющийся **ребенком-инвалидом или ребенком с ограниченными возможностями здоровья, получавший услуги ранней помощи до 3-х лет, не посещает образовательную организацию.** Основание продолжения предоставления услуг ранней помощи – заключение психолого-медико-педагогического консилиума (междисциплинарного консилиума организации, в состав которого входят специалисты подразделения, предоставляющего услуги ранней помощи).  
Основание: Письмо Минобразования РФ от 27.03.2000 N 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения", Письмо Минобрнауки России от 10 февраля 2015 г. № ВК-268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».
- 2.10. Ребенок в возрасте от 3 до 8 лет, являющийся **ребенком-инвалидом или ребенком с ограниченными возможностями здоровья, получавший услуги ранней помощи до 3-х лет, посещает группу образовательной организации, реализующей только общеразвивающую общеобразовательную программу или предоставляющую только услуги присмотра и ухода.** Основание продолжения предоставления услуг ранней помощи – заключение психолого-медико-педагогической комиссии, выданное в соответствии со Ст. 2, Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016, с изм. от 19.12.2016) "Об образовании в Российской Федерации", Приказ Минобрнауки России №1082 "Об утверждении положения о ПМПК от 20.09.2013".

**Детализация критериев для отнесения детей в возрасте от рождения до 3-х лет к целевой группе получателей услуг ранней помощи и выдачи направления в раннюю помощь**

	<b>Критерии для отнесения ребенка к целевой группе / группе риска</b>	<b>Организации, учреждения, ответственные за выявление критерия и направления в раннюю помощь</b>	<b>Документы, подтверждающие нуждаемость в услугах ранней помощи</b>
1.	<p>Наличие заболевания, приводящего к стойким расстройствам функций организма и ограничениям жизнедеятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психических функций (сознания, ориентации, личностных особенностей, волевых и побудительных, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, последовательных сложных движений);</li> <li>- языковых и речевых функций;</li> <li>- сенсорных функций (зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой, температурной,</li> </ul>	Организации здравоохранения	<p>Заключение (справка) из организации здравоохранения</p> <p>Направление в подразделение/организацию, предоставляющую услуги ранней помощи</p>

<p>вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль);</p> <p>- нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функций (движения головы, туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц; статики, координации движений);</p> <p>- функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;</p> <p>- нарушения, обусловленные физическим внешним уродством (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству; нарушение размеров тела).</p>		
---	--	--

2.	<p>Наличие стойких расстройств функций организма, приводящих к ограничениям жизнедеятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психических функций (сознания, ориентации, личностных особенностей, волевых и побудительных, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, последовательных сложных движений);</li> <li>- языковых и речевых функций;</li> <li>- сенсорных функций (зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль);</li> <li>- нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функций (движения головы, туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц; статики, координации движений);</li> </ul>	<p>Организации здравоохранения</p>	<p>Направление на медико-социальную экспертизу</p> <p>Направление в подразделение/организацию, предоставляющую услуги ранней помощи</p>
----	--	------------------------------------	---

	<p>- функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;</p> <p>- нарушения, обусловленные физическим внешним уродством (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству; нарушение размеров тела</p>		
3.	Наличие генетического или хромосомного заболевания	Организации здравоохранения	Справка, выданная организацией здравоохранения о наличии генетического или хромосомного заболевания  Направление в службу ранней помощи
4.	Наличие ограниченных возможностей здоровья	Психолого-медико-педагогическая комиссия  Психолого-медико-педагогический консилиум	Заключение психолого-медико-педагогической комиссии  Направление в

		образовательной организации	подразделение/организацию, предоставляющую услуги ранней помощи
5.	Установленная категория «ребенок-инвалид»	Учреждения МСЭ	<p>Действующая справка об установлении категории «ребенок-инвалид», выданная организацией медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление в подразделение/организацию, предоставляющую услуги ранней помощи</p>
6.	Ребенок отнесен к группе социального риска - категория «дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей»	Организация для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	<p>Заключение организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей</p> <p>Направление в подразделение/организацию, предоставляющую услуги ранней помощи</p>

7.	Ребенок отнесен к группе социального риска по факту нахождения семьи и ребенка в социально опасном положении	Организации социального обслуживания, помощи семье и детям, правоохранительные органы, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органы опеки и попечительства	Заключение организации, выявившей социально-опасное положение ребенка и семьи  Направление в подразделение/организацию, предоставляющую услуги ранней помощи
8.	Беспокойство семьи о наличии у ребенка особенностей развития или ограничений жизнедеятельности, отставания в развитии в одной или более областях, трудностей в поведении, адаптации	Самостоятельное обращение семьи в подразделение/организацию, предоставляющую услуги ранней помощи	Заключение психолого-медико-педагогического консилиума подразделения/организации, предоставляющей услуги ранней помощи с использованием положений «Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья»

Дети целевой группы, нуждающиеся в оказании услуг ранней помощи (от 0 до 3 лет)  
 По соответствующему субъекту Российской Федерации по состоянию на 1 сентября 2017 г.

Субъект РФ	Итого:	Дети целевой группы (от 0 до 3 лет):					
		Дети с ограниченными возможностями здоровья	Дети-инвалиды	Дети с генетическими отклонениями	Дети группы риска, в том числе:		
Дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности	Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей				Дети из семей, находящихся в социально опасном положении		

  
 09.03.17.