



АДМИНИСТРАЦИЯ КАРАТУЗСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

18.05.2021

с. Каратузское

№ 372-п

О межведомственном взаимодействии в рамках реализации порядка организации оказания ранней помощи на территории Муниципального образования «Каратузского района»

Руководствуясь Концепцией развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839-р; плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.12.2016 № 2723-р; плана мероприятий по реализации на территории Красноярского края Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденным распоряжением Губернатора Красноярского края от 02.05.2017 № 223-рг; Методических рекомендаций по обеспечению услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках пилотного проекта по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, утвержденные Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации; Методических рекомендации по определению критериев нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи. Критерии нуждаемости в получении ими услуг ранней помощи, утвержденных Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации, Соглашением о межведомственном взаимодействии в рамках реализации примерного порядка организации оказания ранней помощи в Красноярском крае от 30.12.2019 года, статьей 28 Устава района, с целью оказания комплексной помощи семьям, воспитывающим детей с нарушениями развития, развитию у законных представителей компетентностей в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития, ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить «Соглашение о межведомственном взаимодействии в рамках реализации порядка организации оказания ранней помощи в Муниципальном образовании «Каратузский район», (приложение № 1).

2. Разместить постановление на официальном сайте администрации Каратузского района с адресом в информационно-телекоммуникационной сети Интернет- www.karatuzraion.ru.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на А.А. Савина, заместителя главы района по социальным вопросам.

4. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Глава района

К.А. Тюнин

Соглашение
о межведомственном взаимодействии в рамках реализации
порядка организации оказания ранней помощи
в Муниципальном образовании «Каратузский район»

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Каратузская районная больница», в лице главного врача Татьяны Александровны Пинчук, действующего на основании Устава (далее – КГБУЗ «Каратузская РБ»), Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Каратузский» в лице директора Светланы Вячеславовны Ощепковой, действующего на основании Устава (далее – КГБУ СО КЦСОН «Каратузский»), Управление образования администрации Каратузского района, в лице руководителя Татьяны Григорьевны Серегинной, действующего на основании положения (далее – управление образования), именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящее соглашение (далее - Соглашение) о межведомственном взаимодействии в рамках реализации порядка организации оказания ранней помощи в Муниципальном образовании «Каратузский район»

1. Основания межведомственного взаимодействия

1.1. Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839-р;

1.2. План мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.12.2016 № 2723-р;

1.3. План мероприятий по реализации на территории Красноярского края Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденным распоряжением Губернатора Красноярского края от 02.05.2017 № 223-рг;

1.4. Концепция развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017-2025 годы, утвержденная указом Губернатора Красноярского края от 13.10.2017 № 258-уг;

Методические рекомендации по обеспечению услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках пилотного проекта по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, утвержденные Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации;

1.6. Методические рекомендации по определению критериев нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи. Критерии нуждаемости в получении ими услуг ранней помощи. Методические

материалы, утвержденные Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

2. Предмет соглашения

2.1. Предметом настоящего Соглашения является организация совместной деятельности по реализации порядка организации оказания ранней помощи в Красноярском крае (далее - Порядок) с целью оказания комплексной помощи семьям, воспитывающим детей с нарушениями развития, развитию у законных представителей компетентностей в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития.

3. Задачи межведомственного взаимодействия

3.1. Наиболее раннее выявление детей в возрасте от 0 до 3 лет, с нарушениями развития.

3.2. Своевременное направление выявленных детей с нарушениями развития в КГБУ СО КЦСОН «Каратузский»- организацию, реализующую технологию ранней помощи.

3.3. Совершенствование организационно-управленческой структуры органов исполнительной власти Муниципального образования «Каратузский район» для осуществления межведомственного взаимодействия с целью оказания своевременной ранней помощи.

4. Организация работы по межведомственному взаимодействию

4.1. Межведомственное взаимодействие осуществляется согласно Порядку (приложение № 1) к Соглашению.

4.2. Координацию межведомственного взаимодействия в Муниципальном образовании «Каратузский район» осуществляет КГБУЗ «Каратузская РБ».

4.3. Координацию деятельности субъектов межведомственного взаимодействия осуществляет администрация Каратузского района.

4.4. При реализации Порядка Стороны используют материальные и кадровые ресурсы, а также могут привлекать некоммерческие организации, реализующие технологии ранней помощи.

4.5. С целью популяризации ранней помощи Стороны организуют проведение мероприятий с целью информирования населения о КГБУ СО КЦСОН «Каратузский», как об организации, реализующей технологию ранней помощи.

4.6. Стороны организуют совместные просветительские, обучающие мероприятия, направленные на повышение теоретического и практического опыта специалистов, работающих с детьми от 0 до 3 лет, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, дети с генетическими нарушениями, а также дети группы риска.

5. Заключительные положения

5.1. В целях реализации настоящего Соглашения могут быть использованы другие, не противоречащие действующему законодательству, формы взаимодействия сторон. Разногласия, связанные с изменениями и исполнением настоящего Соглашения, разрешаются путем переговоров или в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

5.2. В настоящее Соглашение по инициативе Сторон могут быть внесены изменения и дополнения, которые будут являться его неотъемлемой частью.

5.3. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента подписания Сторонами.

5.4. Соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Подписи сторон:

| | | |
|--|---|---|
|  <p>Главный врач КГБУЗ «Каратузская РБ» <u>Т.А.Пинчук</u></p> |  <p>КГБУ СО КЦСОН «Каратузский» <u>С.В.Ощепкова</u></p> |  <p>Руководитель Управления образования <u>Т.Г.Серетина</u></p> |
|--|---|---|

Порядок организации оказания ранней помощи в МО «Каратузский район»

I. Общие положения

1.1. Порядок организации оказания ранней помощи в МО «Каратузский район» (далее - Порядок) определяет механизм взаимодействия КГБУЗ «Каратузская РБ», КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский», Управления образования администрации Каратузского района, а также подведомственных их учреждений в процессе оказания ранней помощи.

1.2. Целью настоящего Порядка является разработка основных принципов и положений для создания условий предоставления ранней помощи на межведомственной основе, обеспечивающих раннее выявление нарушений здоровья и ограничений жизнедеятельности, оптимальное развитие и адаптации детей, интеграцию семьи и ребенка в общество, профилактику или снижения выраженности ограничений жизнедеятельности, укрепление физического и психического здоровья, повышение доступности образования для детей целевой группы и детей «группы риска».

1.3. Субъектами межведомственного взаимодействия по вопросам оказания ранней помощи семье и ребенку являются:

КГБУЗ «Каратузская РБ»,
КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский»,
Управление образования администрации Каратузского района,
образовательные учреждения.

1.5. Мероприятия, осуществляемые в соответствии с Порядком, реализуются в отношении семей с детьми целевой группы и детьми «группы риска».

1.6. Основными этапами организации предоставления ранней помощи являются;

- выявление признаков нуждаемости в ранней помощи и направление в организацию, реализующую технологию, ранней помощи - КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский»;
- оценка нуждаемости и составление индивидуальной программы ранней помощи (далее - ИПРП);
- реализация ИПРП;
- оценка эффективности ИПРП;
- содействие семье и ребенку в переходе в образовательную организацию.

II Термины и определения

В Порядке используются следующие основные понятия:

«дети целевой группы» - дети от 0 до 3 лет, имеющие ограничен® 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 функции организма и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социальной 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 ребенка» - жизненные ситуации дома, вне дома, и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников;

«ранняя помощь детям и их семьям» - 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, формирование физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семье и повышение компетентности родителей (законных представителей);

«индивидуальная программа ранней помощи» - программа, составленная на основании оценки функционирования ребенка в контексте влияния факторе окружающей среды, включая взаимодействие и отношения с родителями, другим непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, содержащая цель ранней помощи, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи в естественных жизненных ситуациях;

«ребенок с ограничением жизнедеятельности» - ребенок, имеющий задержку развития, ограничение способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться, различной степени выраженности;

«функционирование ребенка» (функционирование ребенка, нуждающегося в ранней помощи) - положительные проявления активности и участия ребенка в естественных жизненных ситуациях;

«технология ранней помощи» - комплекс профессиональных действий по оказанию ранней помощи детям целевой группы и их семьям в целях содействия их физическому и психическому развитию, вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формированию 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 повышению компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц;

«консультационный центр (пункт)» - структурное подразделение дошкольной образовательной организации и (или) общеобразовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, осуществляющих управление в сфере образования, оказывающее методическую, диагностическую и консультативную помощь семьям, дети которых не посещают дошкольную образовательную организацию или группу для детей дошкольного возраста в

общеобразовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования;

«междисциплинарная команда специалистов» - группа специалистов, работающих в КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский» - организации, предоставляющей услуги ранней помощи и участвующих в разработке и реализации индивидуальной программы ранней помощи.

III. Цели и основные принципы оказания ранней помощи

3.1. Целями ранней помощи являются:

улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (ЕЖС);

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

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

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

3.2. Ранняя помощь детям и их семьям предоставляется при соблюдении следующих основных принципов:

бесплатность (ранняя помощь предоставляется без взимания плат с родителей/законных представителей);

доступность;

регулярность (ранняя помощь в рамках ИПРП) предоставляется на регулярной основе в течение всего времени действия ИПРП;

открытость (информация о ранней помощи открыта для родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц);

семейноцентрированность (специалисты КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский» содействуют вовлечению родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц в процесс ранней помощи, в том числе в оценочные процедуры, составление и реализацию ИПРП, а также в оценку ее эффективности);

индивидуальность (ранняя помощь предоставляется в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи);

функциональная направленность (ранняя помощь направлена на формирование компетенций ребенка в ЕЖС);

естественность (ранняя помощь оказывается преимущественно в ЕЖС);

уважительность (ранняя помощь предоставляется потребителям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этно-культурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);

командная работа (ранняя помощь предоставляется междисциплинарной командой специалистов из разных областей знаний о ребенке и семье, и/или специалистом в сфере ранней помощи, объединяющим в своей работе разные области знаний о ребенке и семье);

компетентность (ранняя помощь предоставляется специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи);

конфиденциальность;

научная обоснованность (при оказании услуг ранней помощи

специалиста используют научно-обоснованные методы и технологии ранней помощи).

IV. Действия субъектов межведомственного взаимодействия на этапе выявления признаков нуждаемости в оказании ранней помощи, информирования об организациях, реализующих технологии ранней помощи

4.1. К критериям для отнесения ребенка к целевой группе с целью направления в раннюю помощь относятся:

ребенок в возрасте от рождения до трех лет имеет статус «ребенок-инвалид» подтвержденный действующей справкой об установлении категории «ребенок инвалид», выданной учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ);

у ребенка в возрасте от рождения до трех лет выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к стойким нарушениям функции организма, задержка развития. Факт наличия нарушения функции(й), заболевания задержки развития подтверждается справкой, выданной медицинской организацией

ребенок в возрасте от рождения до трех лет, воспитывается в государственном (муниципальном) учреждении, в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

ребенок в возрасте от рождения до трех лет воспитывается в семье, находящейся в социально опасном положении;

ребенок в возрасте от рождения до трех лет относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждено заключением, выданным психолого-медико-педагогической комиссией;

заявление родителей (законных представителей), поданное в службу ранней помощи в связи с обеспокоенностью его развитием, трудностями поведения и адаптации в возрасте до 3-х лет.

4.2. Выявление детей в возрасте до 3-х лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, осуществляется в КГБУЗ «Каратузская РБ», КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский», учреждениях образования администрации Каратузского района в процессе основной деятельности и не относится к технологиям ранней помощи.

4.3. В КГБУЗ «Каратузская РБ» осуществляется выявление детей, потенциально нуждающихся в оказании ранней помощи осуществляются в рамках проведения перинатальной (дородовой) диагностики нарушений развития плода, неонатального скрининга (выявление наследственных заболеваний в период новорожденности), аудиологического скрининга, скрининга по выявлению расстройств аутистического спектра, наблюдения детей, родившихся с экстремально низкой массой тела в кабинетах катамнеза, осмотров и наблюдения детей первых трех лет жизни в декретированные сроки. Учреждения здравоохранения проводят информационную работу среди семей, имеющих детей от 0 до 3 лет о возможности получения ранней помощи.

4.4. В КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский», осуществляется определение нуждаемости в ранней помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, детям из категории семей, находящихся в социально опасном положении и предоставляются услуги по социально-средовой реабилитации, социально педагогической, социально-

психологической реабилитации, социальной адаптации

4.5. В управлении образования определение нуждемости в ранней помощи осуществляется в учреждениях, реализующих образовательную деятельность, образовательных организациях.

4.2. КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский» является организацией, реализующей технологии ранней помощи на территории Каратузского района.

4.3.1. КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский» предоставляет информацию о реализуемых технологиях заинтересованным субъектам межведомственного взаимодействия по вопросам оказания ранней помощи семье и ребенку, осуществляет размещение данной информации в интернет ресурсах средствах массовой информации, содействует выявлению детей, нуждающихся в ранней помощи в организациях и учреждениях социального обслуживания здравоохранения, образования.

4.4. При выявлении ребенка/семьи, потенциально нуждающихся в оказании ранней помощи специалисты учреждений (организаций) различной ведомственной принадлежности:

оформляют направление в КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский» согласно приложениям 1.1,1.2. к Порядку;

информируют законных представителей детей целевой группы и детей группы риска о Службе ранней помощи в КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский»;

оформляют документы, необходимые для оказания ранней помощи (в пределах компетенции);

осуществляют учет выявленных и направленных в КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский»;

письменно фиксируют факт отказа законных представителей ребенка от ранней помощи;

вносят сведения об информировании, направлении, отказе от ранней помощи в основную документацию ребенка;

организуем учет выдачи направлений/отказов от ранней помощи.

V. Действия субъектов межведомственного взаимодействия на этапе оценки нуждемости и составления, реализации и оценки эффективности индивидуальной программы ранней помощи

5.1. Ранняя помощь может предоставляться:

в КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский»;

на дому;

в очной/дистанционной;

в индивидуальной/групповой формах.

5.2. Ранняя помощь может предоставляться одним специалистом или одновременно несколькими специалистами разного профиля.

5.3. Ранняя помощь может предоставляться в рамках ИПРП одной или несколькими организациями (в порядке взаимодополнения).

5.4. Определение нуждемости ребенка в ранней помощи осуществляется на основе заключения междисциплинарного консилиума, составленного по результатам первичного приема.

5.4.1. Первичный прием, заключающийся в проведении оценочных процедур, проводится специалистами, имеющими соответствующие компетенции в

сфере ранней помощи, не позднее 30 рабочих дней со времени написания законными представителями заявления на оказание ранней помощи.

5.4.2. Оценочные процедуры на первичном приеме следует проводить в ситуациях, максимально приближенных к естественным, с участием родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

5.4.3. Информация, полученная на первичном приеме, должна быть оформлена протоколом первичного приема, утвержденной организацией, реализующей технологии ранней помощи.

5.4.4. По итогам первичного приема осуществляется разработка ИПРП.

5.4.5. ИПРП должна быть подписана ведущим специалистом, законными представителем ребенка.

5.4.6. ИПРП составляется на срок не менее 3 месяцев и может быть пролонгирована при отсутствии критериев ее завершения после проведения промежуточной оценки ее реализации.

5.4.7. ИПРП должна включать:

- данные о ребенке;

- результаты оценочных

- процедур;

- цели ИПРП;

- перечень естественных жизненных ситуаций, в которых ИПРП реализуется;

- длительность и периодичность оказания ранней помощи, места и формы предоставления;

- срок реализации ИПРП;

- фамилию, имя, отчество и контактные данные ведущего специалиста;

- фамилию, имя, отчество дополнительных специалистов;

- фамилию, имя, отчество и контактные данные родителя (законного представителя).

5.5. При отсутствии признаков нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи семье может быть оказана консультативная помощь по вопросам развития без разработки ИПРП.

5.6. Реализация ИПРП осуществляется в соответствии со следующими требованиями:

- все специалисты, оказывающие раннюю помощь в рамках ИПРП, должны содействовать вовлечению семьи в ее реализацию;

- все специалисты, оказывающие раннюю помощь в рамках ИПРП, должны обсуждать с семьей ход ее реализации;

- взаимодействие с ребенком и семьей должно строиться на основе их собственной активности и участия, преимущественно в ЕЖС;

- в соответствии с целями ИПРП, к ее реализации привлекаются специалисты, обладающие необходимыми компетенциями;

- ранняя помощь предоставляется потребителям в формах, определенных: исходя из целей ИПРП, возможностей и готовности ребенка и семьи, мест; и условий проживания ребенка, возможностей организации, реализующее технологии ранней помощи;

5.7. Промежуточная и итоговая оценки результативности реализации ИПРП должны быть направлены на определение динамики целевых показателей

ИПРП.

5.8. Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться с использованием тех же методов и методик, что и оценка при составлении ИПРП, а также включать в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц полученными услугами.

5.9. Промежуточная оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться не реже 1 раза в 3 месяца.

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

5.11. Реализация ИПРП должна завершаться в следующих случаях:

- отказ семьи (законных представителей) от получения ранней помощи;

- ребенок/семья больше не нуждаются в ранней помощи, так как цели ИПРП достигнуты;

- ребенок поступил в детский сад и успешно осваивает образовательную программу;

- ребенок достиг возраста 3-х лет в случае отсутствия необходимости пролонгации ИПРП;

- ребенок достиг возраста 7 лет - в случае пролонгации ИПРП после 3-х лет;

- при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

5.12. Специалисты КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский» должны оказывать содействие переходу ребенка в образовательную организацию, в том числе:

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

- консультировать специалистов образовательной организации, принимающей

- ребенка, по их запросу;

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

5.13. Специалисты КГБУЗ «Каратузская РБ», учреждений образования администрации Каратузского района в рамках межведомственного взаимодействия по вопросам оказания ранней помощи семье и ребенку в процессе оценки нуждаемости ребенка в ранней помощи и составлении ИПРП по запросу КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский» и (или) законного представителя ребенка предоставляет информацию (в пределах компетенции), осуществляет иные мероприятия по профилю деятельности (медицинские образовательные услуги) для обеспечения комплексного подхода к построению процесса оказания ранней помощи.

5.14. Положение о Службе ранней помощи утверждается директором по КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский».

VI. Мониторинг показателей функционирования системы ранней помощи

6.1. В целях повышения эффективности функционирования системы ранней помощи в муниципальном образовании «Каратузский район» при проведении мониторинга рекомендуется использовать следующие показатели:

наличие установленного порядка выявления, направления и учета детей, потенциально нуждающихся в оказании ранней помощи, в муниципальном образовании (наличие - 1 балл, отсутствие - 0 баллов);

наличие информации о КГБУ СО «КЦСОН «Каратузский» - организации, реализующей технологию ранней помощи и порядке организации ранней помощи в муниципальных образованиях, на официальных web-ресурсах субъектов межведомственного взаимодействия по вопросам оказания ранней помощи семье и ребенку (наличие - 1 балл, отсутствие - 0 баллов);

наличие данных о детях, получивших раннюю помощь, отнесенных к целевой группе и группе риска (из них: дети-инвалиды, дети с генетическими нарушениями, дети группы риска в том числе: дети с ОВЗ, с риском развития стойких функций организма и ограничений жизнедеятельности, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, дети из семей, находящихся в социально опасном положении).

наличие данных о детях, законные представители которых отказались от получения ранней помощи (наличие - 1 балл за каждую категорию, отсутствие – 0 баллов).

Форма направления детей в организацию, предоставляющую услуги по ранней помощи

(для детей в возрасте до 3-х лет)

Лого или штамп

организации

НАПРАВЛЕНИЕ

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

Ребенок (ФИО) _____

Дата рождения «__» _____ 20__ г.,

полных ____ лет ____ месяцев,

направляется в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи.

Основание:

- ребенок имеет статус «ребенок-инвалид»: да, нет

- ребенок имеет стойкое нарушение функций организма: да, нет

(указать при наличии)

- ребенок имеет заболевание, приводящее к нарушениям функций организма: да нет

(указать при наличии)

- ребенок отстает в развитии или имеет ограничения (указать при наличии):

| Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности | Наличие задержки или ограничения без уточнения степени | |
|---|--|-----|
| Способность к самообслуживанию | да | нет |
| Способность к передвижению | да | нет |
| Способность к ориентации | да | нет |
| Способность к общению | да | нет |
| Способность к обучению | да | нет |
| Способность к контролю за своим поведением | да | нет |

Врач _____

подпись

/ _____ /

расшифровка подписи

место печати организации

Дата выдачи «__» _____ 20__

Приложение 1.2

Журнал учета выдачи направлений в организации, предоставляющие услуги ранней помощи

| № п/п | ФИО родителя (законного представителя) | Подпись родителя (законного представителя) | ФИО врача | Подпись врача | Дата выдачи направления/ин формирования |
|----------|--|---|--------------|------------------|---|
|----------|--|---|--------------|------------------|---|