

# МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ КРИТЕРИЕВ НУЖДАЕМОСТИ ДЕТЕЙ В ПОЛУЧЕНИИ ИМИ УСЛУГ РАННЕЙ ПОМОЩИ ВО ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

## 1. Общие положения

Методические рекомендации разработаны Министерством труда и социальной защиты населения Российской Федерации во исполнение пункта 5 плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2016 г. № 2723-р.

Для целей настоящих методических рекомендаций используются следующие термины:

- «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;
- «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 этих 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;

- «программа ранней помощи» - программа, направленная на обеспечение реализации во Владимирской области комплекса услуг ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия департаментов здравоохранения, образования, социальной защиты населения администрации области, органов местного самоуправления, медицинских организаций, организаций социального обслуживания, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации;
- «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 на бумажном носителе или в форме электронного документа междисциплинарной командой специалистов 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;

- «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. В междисциплинарную команду могут входить специалист по работе с семьей, реабилитолог, врачи различных специальностей, психолог, дефектолог, логопед, специалист по социальной работе и другие специалисты;

- естественные (для ребенка) жизненные ситуации - жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников;

Междисциплинарная команда специалистов в процессе работы должна осуществить комплекс профессиональных действий, направленных на:

- оценку соответствия состояния ребенка критериям составления ИПРП;
- мониторинг развития ребенка группы риска;
- проведение оценочных процедур для составления ИПРП;
- разработку, реализацию ИПРП и оценку ее эффективности;
- консультирование специалистов организаций образования, здравоохранения и социального обслуживания по вопросам, связанным с поддержкой развития и адаптации ребенка.

Формирование перечня услуг ранней помощи в регионе предлагается строить исходя из необходимости обеспечения комплексных потребностей ребенка и семьи с учетом базовых (отраслевых) перечней государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) в сфере здравоохранения, социальной защиты и образования, посредством выявления детей целевой группы на основе проведения скринингов, профилактических медицинских осмотров, включения ребенка и семьи в программу ранней помощи, предоставления информации о доступных услугах ранней помощи с учетом разработанных критериев включения в программу ранней помощи, координации и содействия в получении услуг ранней помощи, необходимых ребенку и семье, информирования об имеющихся во Владимирской области соответствующих ресурсах, оценки развития ребенка и факторов, влияющих на его развитие в различных сферах.

Выявление детей целевой группы в возрасте до 3 лет осуществляется в следующих организациях и учреждениях:

- организациях здравоохранения (включая женские консультации, организациях родовспоможения, стационары, детские поликлиники);
- организациях социального обслуживания (социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, комплексные центры социального обслуживания населения, реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями);

- организациях системы образования (дошкольные образовательные организации, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, психолого-медико-педагогические комиссии);
- организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также органы опеки и попечительства.

Родители (законные представители) детей в возрасте до 3 лет могут первично обратиться в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи самостоятельно в случае их обеспокоенности отставанием ребенка в развитии, наличием трудностей в поведении и/или адаптации.

## 2. Критерии для определения нуждаемости детей и их семей в получении услуг ранней помощи

2.1. Критерии для отнесения ребенка к целевой группе с целью направления в раннюю помощь.

2.1.1. 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) (Приложение п. 1.1).

2.1.2. У ребенка в возрасте от рождения до трех лет выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к стойким нарушениям функций организма, задержка развития. Факт наличия нарушения функции(й), заболевания, задержки развития подтверждается справкой, выданной медицинской организацией на основании [Приказа](#) Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», (Приложение п. 1.2).

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

2.1.4. Ребенок в возрасте от рождения до трех лет воспитывается в семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, что выявляется организациями социального обслуживания, организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, органами опеки и попечительства.

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

2.1.6. Заявление родителей, поданное в службу ранней помощи в связи с обеспокоенностью его развитием, трудностями поведения и адаптации в возрасте до 3-х лет.

2.2. Критерии для включения ребенка и семьи в число получателей услуг ранней помощи

2.2.1. Наличие у ребенка в возрасте до 3 лет ограничения жизнедеятельности, подтвержденного документами, указанными в п. 2.1.1, 2.1.2, 2.1.5.

2.2.2. Наличие у ребенка в возрасте до 3 лет ограничения жизнедеятельности, подтвержденного заключением междисциплинарного консилиума организации, предоставляющей услуги ранней помощи на основании результатов первичного

приема, проведенного по самостоятельному обращению родителей (законных представителей).

Для организации адаптации и включения в жизнь общества детей целевой группы в возрасте после 3 лет, которые не могут быть включены в полном объеме в систему получения образовательных услуг (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии), возможно предусмотреть продолжение оказания услуг ранней помощи в необходимом объеме до 7 - 8-летнего возраста.

2.2.3. Ребенку в возрасте после 3, но не старше 7 - 8 лет, предоставление услуг ранней помощи может быть продлено на период до 6 месяцев при начале посещения образовательной организации с целью обеспечения преемственности сопровождения ребенка и семьи.

2.2.4. Ребенок в возрасте от 3 до 7 - 8 лет, который не может быть включен в полном объеме в систему получения образовательных услуг может продолжать получать услуги ранней помощи в необходимом объеме до 7 - 8-летнего возраста.

2.2.5. Для организации адаптации и включения в жизнь общества детей целевой группы в возрасте после 3 лет, которые не могут быть включены в полном объеме в систему получения образовательных услуг (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии), возможно предусмотреть продолжение оказания услуг ранней помощи в необходимом объеме до 7-8-летнего возраста.

Основанием для продолжения предоставления услуг ранней помощи должно быть заключение психолого-медико-педагогического консилиума (междисциплинарного консилиума специалистов подразделения, предоставляющего услуги ранней помощи или заключение психолого-медико-педагогической комиссии).

#### Основные нормативные правовые акты

для использования при организации ранней помощи:

1. Федеральный закон от 21.12.1996 № 159-ФЗ (ред. от 28.12.2016) «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (ст. 1), (Приложение п. 1.3);
2. Федеральный закон № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в РФ» (Приложение п. 1.4).
3. Федеральный закон от 24.04.2008 № 48-ФЗ (ред. от 28.11.2015) «Об опеке и попечительстве».
4. Федеральный закон от 29.12.2012 № 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, ст. 2 (Приложение 1, п. 1.5).
5. Письмо Минобрнауки России от 10 февраля 2015 г. № ВК-268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (Приложение п. 2.1).
6. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».
7. Распоряжение Правительства РФ от 17.12.2016 N 2723-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».

**ДЕТАЛИЗАЦИЯ  
КРИТЕРИЕВ НУЖДАЕМОСТИ ДЕТЕЙ И ИХ СЕМЕЙ В ПОЛУЧЕНИИ УСЛУГ РАННЕЙ  
ПОМОЩИ**

**1. Критерии для отнесения ребенка к целевой группе  
с целью направления в раннюю помощь**

	<b>Критерии для отнесения ребенка к целевой группе/группе риска</b>	<b>Организации, учреждения, ответственные за выявление и направление в раннюю помощь</b>	<b>Документы, подтверждающие нуждаемость в услугах ранней помощи</b>
1.1.	Установленная категория «ребенок-инвалид»	Учреждения МСЭ	Действующая справка об установлении категории «ребенок-инвалид», выданная учреждением медико-социальной экспертизы, индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида)
1.2.	Наличие задержки развития или нарушений функций организма (психических функций, сенсорных функций, функций голоса и речи, нейромышечных, скелетных и связанных с подвижностью функций), задержки развития (в сферах научения, контроля своего поведения, общения, подвижности, самообслуживания, социального взаимодействия), а также наличия заболевания, которое приводит к перечисленным выше нарушениям или задержке развития.	Организации здравоохранения	Справка, выданная медицинской организацией с рекомендацией обращения в организацию, предоставляющую услуг ранней помощи.
1.3.	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	Заключение организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с рекомендацией обращения в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи.
1.4.	Ребенок отнесен к группе социального риска по факту нахождения семьи и ребенка в трудной жизненной ситуации	Организации социального обслуживания, организация для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, органы опеки и попечительства	Заключение организации, выявившей социально-опасное положение ребенка и семьи с рекомендацией обращения в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи.
1.5.	Наличие ограниченных возможностей здоровья	Психолого-медико-педагогическая комиссия	Заключение психолого-медико-педагогической комиссии с

			рекомендацией обращения в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи.
1.6.	Заявление родителей (законных представителей) поданное в службу ранней помощи в связи с беспокойностью его развитием, трудностями поведения и адаптации в возрасте до 3-х лет	Самостоятельное обращение родителей (законных представителей) в подразделение/организацию, предоставляющую услуги ранней помощи	Заключение психолого-медико-педагогического консилиума (междисциплинарного консилиума специалистов подразделения, предоставляющего услуги ранней помощи или заключение психолого-медико-педагогической комиссии)
<b>2. Детализация критериев для определения нуждаемости ребенка в получении услуг ранней помощи в рамках Индивидуальной программы ранней помощи</b>			
	<b>Критерии для определения нуждаемости ребенка в получении услуг ранней помощи в рамках ИПРП</b>	<b>Организации, учреждения, ответственные за выявление критерия нуждаемости</b>	<b>Документы, подтверждающие нуждаемость в услугах ранней помощи</b>
2.1.	Ребенок в возрасте от рождения до 3 лет имеющий ограничение жизнедеятельности	Организация, предоставляющая услуги ранней помощи	Заключение психолого-медико-педагогического консилиума подразделения/организации, предоставляющей услуги ранней помощи составленное в рамках первичного приема на основании оценочных процедур и представленных документов (из п.п. 1.1, 1.2, 1.5 настоящего приложения)
2.2.	Ребенок в возрасте после 3, но не старше 7 - 8 лет, предоставление услуг ранней помощи может быть продлено на период до 6 месяцев при начале посещения образовательной организации с целью обеспечения преемственности сопровождения ребенка и семьи.	Организация, предоставляющая услуги ранней помощи, или психолого-медико-педагогическая комиссия	Заключение психолого-медико-педагогического консилиума (междисциплинарного консилиума специалистов подразделения, предоставляющего услуги ранней помощи или заключение психолого-медико-педагогической комиссии)
2.3.	Ребенок, целевой группы в возрасте после 3 до 7 - 8 лет, который не может быть включен в полном объеме в систему получения образовательных услуг (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)	Организация, предоставляющая услуги ранней помощи, или психолого-медико-педагогическая комиссия	Заключение психолого-медико-педагогического консилиума (междисциплинарного консилиума специалистов подразделения, предоставляющего услуги ранней помощи или заключение психолого-медико-педагогической комиссии)