

УТВЕРЖДЕН:

Приказом ОГБУ «УСЗСОН по Киренскому муниципальному округу и Катангскому району»

от 05 февраля 2026 г №38/26 - у

**Порядок  
работы службы «Ранняя помощь»  
в ОГБУ «УСЗСОН по Киренскому муниципальному округу и Катангскому району»**

1. Настоящий порядок распространяется на услуги ранней помощи, предоставляемые детям и их семьям областным государственным бюджетным учреждением «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Киренскому муниципальному округу и Катангскому району» (далее «Учреждение»), и устанавливает порядок оказания услуг ранней помощи для детей и их семей.

2. Служба ранней помощи в своей деятельности руководствуется:

- Конституцией Российской Федерации.
- Конвенцией о правах ребенка.
- Федеральным законом Российской Федерации от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
- Стандартом оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям
- Уставом Учреждения.
- Положением об отделе социального сопровождения инвалидов.

3. Служба предназначена для оказания помощи детям в возрасте от 0 до 3 лет, в виде предоставления социальных услуг, имеющим нарушения в развитии или риски возникновения нарушений, и их родителям (законным представителям) (далее – получатели социальных услуг) на основании договора об оказании услуг ранней помощи, заключенном между Учреждением и родителем (законным представителем) на бесплатной основе.

4. Целями деятельности Службы ранней помощи является:

- содействие физическому и психическому развитию детей;
- вовлечение детей в повседневные естественные жизненные ситуации;
- формирование позитивного взаимодействия детей и их родителей или других непосредственно ухаживающих за детьми лиц;
- содействие социальной адаптации детей в среде сверстников;
- повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми лиц.

5. Служба осуществляет деятельность, направленную на решение следующих задач:

- взаимодействие с учреждениями здравоохранения, образования и социальной защиты для своевременного выявления и направления детей и семей, нуждающихся в ранней помощи, в Службу, а также для обеспечения комплексной помощи детям;
- проведение первичного междисциплинарного обследования направленных или самостоятельно обратившихся в Службу детей и родителей с целью принятия решения о необходимости зачисления ребенка и семьи в Службу;

- проведение углубленного междисциплинарного обследования приоритетных потребностей ребенка и семьи, основных областей развития ребёнка, функций и структур его организма, социального окружения и физической среды, влияющей на функционирование ребенка;
  - осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, в том числе для первичной оценки развития ребенка;
  - разработка индивидуальной программы ранней помощи;
  - реализация индивидуальной программы ранней помощи;
  - определение эффективности индивидуальной программы ранней помощи;
  - развитие у родителей компетентности в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития;
  - поддержка семьи с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;
  - информирование общественности о деятельности Службы, включая просветительскую деятельность в сфере ранней помощи.
6. Социальные услуги предоставляются получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей и с учетом Стандарта оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям.
7. Координатором организации работы службы «Ранняя помощь» является начальник отдела социального сопровождения инвалидов.
8. Служба ранней помощи направлена на оказание комплексной поддержки детям в возрасте до 3 лет и их семьям.
9. К категориям детей, которым оказываются услуги по ранней помощи, относятся дети от рождения до трёх лет в соответствии со следующими критериями отнесения детей и их семей к потенциально нуждающимся в оказании услуг по ранней помощи:
- наличие у детей категории «ребёнок-инвалид»;
  - отнесение детей медицинскими организациями по результатам профилактического медицинского осмотра к IV либо V группе здоровья;
  - нахождение детей в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
  - воспитание детей в семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации или в семьях, находящихся в социально опасном положении;
  - наличие у родителей (законных или уполномоченных представителей) опасений, связанных с особенностями в развитии и поведении детей, имеющих ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности.
10. Порядок оказания услуг ранней помощи должен соблюдаться при всех формах предоставления услуг ранней помощи.
11. Служба оказывает следующие группы услуг детям и их семьям:
- по определению нуждаемости детей и их семей в ранней помощи;
  - по разработке индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП) и оценке ее реализации;
  - по оказанию ранней помощи при реализации ИПРП;
  - консультативная услуга по ранней помощи без разработки ИПРП.
12. Услуги по определению нуждаемости ребёнка и семьи в ранней помощи и разработке ИПРП включают:

- Консультирование родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам развития, коммуникации и речи у ребёнка.
- Практическая поддержка родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам становления и развития коммуникации и речи у ребёнка.
- Содействие двигательному развитию ребенка и его мобильности.
- Консультирование родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам двигательного развития ребёнка и его мобильности.
- Практическая поддержка родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам двигательного развития ребёнка и его мобильности.
- Содействие становлению и развитию у ребёнка самообслуживания и бытовых навыков.
- Консультирование родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам становления и развития самообслуживания и бытовых навыков у ребёнка.
- Практическая поддержка родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам становления и развития самообслуживания и бытовых навыков у ребёнка.
- Содействие становлению и развитию познавательной активности ребёнка.
- Консультирование родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам становления и развития познавательной активности ребёнка.
- Практическая поддержка родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам становления и развития познавательной активности ребёнка.
- Содействие развитию межличностного взаимодействия и отношений ребёнка и родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого, ребёнка и других взрослых, ребёнка и братьев, сестер, ребёнка и сверстников.
- Консультирование родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам развития межличностного взаимодействия и отношений ребёнка и родителей (законных или уполномоченных представителей), ребёнка и близкого взрослого, ребёнка и других взрослых, ребёнка и братьев, сестер, ребёнка и сверстников.
- Практическая поддержка родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого в вопросах развития межличностного взаимодействия и отношений ребёнка и родителей (законных или уполномоченных представителей), ребёнка и близкого взрослого, ребёнка и других взрослых, ребёнка и братьев, сестер, ребёнка и сверстников.
- Поддержка социализации ребёнка.
- Обучение родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам взаимодействия и взаимоотношений ребёнка с родителями и другими близкими взрослыми, в семье в целом.

- информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;
- информирование об организации – поставщике услуг ранней помощи;
- приём заявления о признании нуждающимися в получении услуг ранней помощи;
- заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;
- первичный приём (беседа с родителями, анализ документации: выписки, медицинская карта, результаты обследований, ИПРА), наблюдение, проведение оценочных процедур двумя специалистами в сфере ранней помощи с оформлением протокола первичного приёма, оценка и принятие решения о нуждаемости ребёнка и семьи в ранней помощи (запись на проведение оценочных процедур для разработки ИПРП по согласованию с родителями);

#### 12.1 Проведение оценочных процедур и разработка ИПРП, а именно:

- проведение углублённой оценки функционирования и ограничений жизнедеятельности ребёнка в контексте факторов окружающей среды по категориям Международной классификации функционирования (МКФ);
- оценка других аспектов развития ребёнка и его взаимодействия с социальным окружением: отношений ребёнка с родителями, с другими детьми, состояние эмоционального и поведенческого благополучия ребёнка;
- оценка вовлеченности и поведения ребёнка и его родителей в повседневных естественных жизненных ситуациях;
- оценка состояния, потребностей и ресурсов семьи;
- обсуждение с родителями результатов оценки.

#### 12.2 Разработка и оформление ИПРП, включая её согласование с родителями (законными представителями).

#### 13. Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках ИПРП включают:

- Содействие физическому и психическому развитию ребёнка.
- Обучение родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого навыкам ухода за ребёнком.
- Содействие развитию совместной активности ребёнка и родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого в повседневных естественных жизненных ситуациях.
- Консультирование родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам развития и социально – эмоционального благополучия ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях.
- Консультирование родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам развития и функционирования ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях.
- Практическая поддержка родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам развития и функционирования ребёнка в повседневных естественных ситуациях.
- Обучение родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам развития, эмоционального благополучия и функционирования детей младенческого и раннего возраста.
- Содействие становлению и развитию коммуникации и речи ребёнка.

- Содействие в подборе и использованию вспомогательных средств и оборудования для улучшения развития и функционирования ребёнка.
- Разработка рекомендаций для родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по изменению окружения с целью создания доступной и безопасной среды для ребёнка.
- Консультирование родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого по вопросам социальной поддержки.
- Психотерапевтическая помощь родителям (законным или уполномоченным представителям) ребёнка, близкому взрослому для ребёнка.
- Поддержка психологических ресурсов и повышение компетентности родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого и членов семьи.

14. Услуги ранней помощи без разработки ИПРП:

- Срочное консультирование ребёнка и семьи по вопросам ранней помощи
- Дистанционное консультирование ребёнка и семьи по вопросам ранней помощи.
- Краткосрочное консультирование ребёнка и семьи.
- Пролонгированное консультирование ребёнка и семьи.
- Консультирование родителей (законных или уполномоченных представителей), близкого взрослого в период адаптации ребёнка в образовательной организации.
- Консультирование специалистов и воспитателей дошкольной образовательной организации при переходе ребенка из службы ранней помощи в образовательную организацию и на всем этапе его адаптации.

15. Услуги ранней помощи могут предоставляться в следующих формах: полустационарная, на дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий.

- В очной или дистанционной формах.
- В индивидуальной и групповой формах.

16. Выбор формы оказания услуг по ранней помощи определяется в зависимости от потребностей детей и их родителей (законных или уполномоченных представителей), близких взрослых, с учётом жизненной ситуации, условиями пребывания ребёнка и региональных условий. В период оказания услуг по ранней помощи формы оказания услуг комбинируются в целях достижения максимальной эффективности в процессе реализации мероприятий по ранней помощи в соответствии со стандартом оказания услуг.

17. Услуги по ранней помощи в форме на дому оказываются детям от рождения до трёх лет с умеренными, тяжелыми и значительно выраженными нарушениями функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов и их семьям, а также при наличии иных обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности таких детей при невозможности получения комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению в иных формах, а также при согласии родителей (законных или уполномоченных представителей).

18. Предоставление услуг ранней помощи осуществляется по схеме согласно Маршрутизации движения семьи в Службе ранней помощи ОГБУ «УСЗСОН по Киренскому муниципальному округу и Катангскому району».

19. Требования к порядку оказания услуг ранней помощи.

19.1 Порядок оказания услуг ранней помощи должен соблюдаться при всех формах предоставления услуг ранней помощи и включает следующие этапы:

- Обработка первичного обращения родителя (законного представителя).
- Определение нуждаемости ребёнка в разработке ИПРП (первичный приём, междисциплинарный консилиум).
- Приём документов и заключение договора с родителями об оказании услуг ранней помощи.
- Проведение оценочных процедур для составления ИПРП.
- Разработка ИПРП.
- Реализация ИПРП.
- Промежуточная и/или итоговая оценка результативности реализации ИПРП.
- Содействие переходу ребёнка в образовательную организацию.

20. Обработка первичного обращения в службу ранней помощи, предоставляющая услуги должна включать:

- Регистрацию обращения.
- Информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи.
- Запись на первичный приём.

21. Приём документов и заключение договора с родителями (законными представителями) ребёнка об оказании услуг ранней помощи осуществляется по записи в течении 5 рабочих дней от первичного обращения с предоставлением родителями следующих документов:

- Документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);
- Копию свидетельства о рождении ребёнка;
- Выписка из истории развития ребёнка (форма 112/у)
- Заключение психолога – медико – педагогической комиссии с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи (при наличии).
- Действующую справку, подтверждающую факт наличия инвалидности (при наличии)
- Копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида/ребёнка-инвалида (при наличии).

22. Определение нуждаемости ребёнка и семьи в услугах ранней помощи должно осуществляться на основе заключения междисциплинарного консилиума, составленного по результатам первичного приёма.

23. Первичный приём, заключающийся в проведении оценочных процедур, должны проводить специалисты, имеющие соответствующие компетенции в сфере ранней помощи в срок времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи – 10 рабочих дней.

23.1 Первичный приём должен включать в себя проведение следующих оценочных процедур:

- Оценку функционирования и выявление ограничений жизнедеятельности ребёнка по ключевым категориям раздела «активность и участие» МКФ, определение взаимодействия и отношений ребёнка с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребёнком лицами. В контексте влияния факторов окружающей среды.
- Сбор и изучение анамнеза.

- Сбор и анализ информации. Об условиях жизни и семье ребёнка, о получаемых ребёнком и семьёй психологических, педагогических и социальных услугах.
  - Анализ медицинской документации (при наличии).
  - Анализ индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида (при наличии).
- 23.2 Оценочные процедуры на первичном приёме следует проводить в ситуациях, максимально приближённых к естественным, с участием родителей и других непосредственно ухаживающих за ребёнком лиц.
- 23.3 Информация, полученная на первичном приёме, должна быть оформлена протоколом первичного приёма и содержать:
- Персональные данные о ребёнке и семье;
  - Описание функционирования и ограничений жизнедеятельности ребёнка в соответствии с доменами МКФ в контексте влияния факторов окружающей среды.
  - Состав семьи, жилищные условия, сведения о занятости.
  - Распорядок дня ребёнка, включая время, которое проводят с ребёнком родители и другие, непосредственно ухаживающие за ребёнком лица.
  - Социальное окружение семьи (поддержка со стороны родственников, соседей, знакомых и т.д.).
  - Этническая, языковая и религиозная принадлежность семьи.
  - Сведения о получаемых ребёнком и семьёй психологических, педагогических и социальных услугах.
  - Ожидания и запросы родителей.
  - Заключение о наличии или отсутствии у ребёнка ограничений жизнедеятельности, основанное на сопоставлении результатов первичной оценки развития и функционирования ребёнка с нормативом для данного возраста.
  - Рекомендации родителям.
- 23.4 Результаты первичного приёма подлежат обсуждению на междисциплинарном консилиуме. По результатам, которого должно быть составлено заключение о соответствии или несоответствии состояния ребёнка критериям разработки ИПРП.
- 23.5 К критериям разработки ИПРП относятся наличие у ребёнка в возрасте до 3 лет ограничений жизнедеятельности и отсутствие противопоказаний к её разработке.
- 23.6 Наличие ограничений жизнедеятельности для детей-инвалидов указывается в индивидуальной программе реабилитации – абилитации ребёнка-инвалида, а для детей, не имеющих статуса ребёнка-инвалида – выявляется при первичном приёме и утверждается решением междисциплинарного консилиума. К критериям наличия у ребёнка ограничения жизнедеятельности относятся умеренные, тяжёлые или полные ограничения/задержка развития в следующих доменах МКФ:
- Обучение и использование знаний;
  - Общие задачи и требования.
  - Общение.
  - Мобильность.
  - Самообслуживание.
  - Межличностные взаимодействия и отношения.
- 23.7 Противопоказанием к разработке ИПРП является устойчивая декомпенсация функций организма ребёнка, препятствующая участию ребёнка в получении услуг ранней

помощи в рамках ИПРП. В таких случаях услуги ранней помощи ребёнку и семье могут быть предоставлены без разработки ИПРП.

23.8 В случае выявления соответствия состояния функционирования ребёнка критериям разработки ИПРП, первичный приём должен быть дополнен следующими процедурами:

- Информирование семьи о содержании и порядке предоставления услуг ранней помощи.
- При получении согласия родителей, зачисление ребёнка и семьи в число потребителей услуг ранней помощи.
- Назначение ведущего специалиста.

23.9 В случае выявления соответствия состояния функционирования ребёнка критериям разработки ИПРП, но проблемы функционирования ребёнка могут быть решены при условии предоставления краткосрочных услуг, то, согласно заключению междисциплинарного консилиума, родителям (законным представителям) могут быть предложены краткосрочные услуги ранней помощи без составления ИПРП.

23.10 Проведение оценочных процедур для разработки ИПРП планируется ведущим специалистом на основе рекомендации междисциплинарного консилиума.

23.11 Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся в течение 15 рабочих дней со времени заключения договора об оказании услуг ранней помощи и при взаимодействии с ними и с привлечением тех специалистов, участие которых планируется в реализации ИПРП.

23.12 Оценочные процедуры для разработки ИПРП должны включать углублённую оценку функционирования и ограничений жизнедеятельности ребёнка в контексте факторов окружающей среды, проводимую по доменам и категориям МКФ, в том числе, оценку функций и структур организма ребёнка, активности ребёнка, а так же – вовлеченности и поведения ребёнка и его родителей в естественных жизненных ситуациях.

23.13 Ведущий специалист должен обсудить с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребёнком лицами результаты углублённой оценки и определить, совместно с ними, цели ИПРП и те ЕЖС, в которых планируется реализация ИПРП.

23.14 Разработка ИПРП осуществляется ведущим специалистом совместно с родителями, с учётом мнения специалистов, привлекаемых к реализации ИПРП.

23.15 ИПРП должна быть разработана в течении – 20 рабочих дней от даты заключения договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи.

23.16 ИПРП должна быть подписана ведущим специалистом, родителем (законным представителем) ребёнка.

23.17 ИПРП составляется на срок не менее 6 месяцев и пересматривается регулярно не реже 1 раза в 3 месяца, и может быть пролонгирована при отсутствии критериев её завершения.

23.18 ИПРП должна включать:

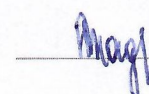
- Данные о ребёнке – потребителе услуг ранней помощи.
- Результаты оценочных процедур.
- Цели ИПРП.
- Перечень ЕЖС, в которых ИПРП реализуется.
- Перечень услуг ранней помощи и количественные показатели их предоставления: длительность и периодичность оказания услуг, места и формы их предоставления.

- Срок реализации ИПРП.
  - Ф.И.О и контактные данные ведущего специалиста.
  - Ф.И.О дополнительного специалиста.
  - Ф.И.О и контактные данные родителя (законного представителя).
- 23.19 Реализация ИПРП осуществляется в соответствии со следующими требованиями:
- Все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, должны содействовать вовлечению семьи в её реализацию.
  - Все специалисты, предоставляющие услуги ранней помощи в рамках ИПРП, должны обсуждать с семьёй ход её реализации.
  - Взаимодействие с ребёнком и семьёй должно строиться на основе их собственной активности и участия, преимущественно в ЕЖС.
  - В соответствии с целями ИПРП, к её реализации привлекаются специалисты, обладающие необходимыми компетенциями.
  - Длительность предоставления одной или нескольких, непрерывно предоставляемых друг за другом услуг ребёнку и семье должна быть не менее 45 и не более 90 минут.
  - Длительность дистанционной консультации должна быть не более 90 мин.
- 23.20 Промежуточная и итоговая оценки результативности реализации ИПРП должны быть направлены на определение динамики целевых показателей ИПРП.
- 23.21 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 удовлетворённости родителей (законных представителей).
- 23.22 Промежуточная оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться не реже 1 раза в 3 месяца.
- 23.23 Реализация ИПРП должна завершаться в следующих случаях:
- Отказ семьи (законных представителей) от получения услуг ранней помощи.
  - Ребёнок /семья больше не нуждаются в услугах ранней помощи, так как цели ИПРП достигнуты.
  - При возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

Подготовил Порядок:  
Начальник отдела  
социального сопровождения  
инвалидов:

 / А.А. Плошкина

Согласовал Порядок:  
Заместитель директора:

 / Н.В. Кузнецова