

Примерный порядок направления детей для получения услуг ранней помощи

1. Общие положения

1.1. Выявление детей в возрасте до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, осуществляется в образовательных организациях.

1.2. К потенциально нуждающимся в получении услуг ранней помощи относятся следующие категории детей:

1.2.1. дети-инвалиды в возрасте от рождения до трех лет;

1.2.2. дети в возрасте от рождения до трех лет, не имеющие статуса «ребенок-инвалид», у которых выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к нарушениям функций организма, или выявлена задержка развития;

1.2.3. дети в возрасте от рождения до трех лет, относящиеся к категории дети с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждено заключением, выданным ПМПК;

1.2.5. дети в возрасте от рождения до трех лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка.

2. Порядок направления детей на получение услуг ранней помощи

2.1. При направлении детей, потенциально нуждающихся в ранней помощи, в организации, предоставляющие услуги ранней помощи, выявленных в медицинской организации, рекомендуется соблюдать следующий порядок:

- специалист, впервые выявивший у ребенка состояние, соответствующее критериям, указанным в п.п. 1.2.1, 1.2.3, выдает родителям (законным представителям) направление в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи (согласно приложения 1.1) и предоставляет информацию о поставщиках услуг ранней помощи;

- факт выдачи направления регистрируется в основной документации ребенка (истории болезни, истории развития ребенка, и т.д.);

- учреждение организует учет выдачи направлений детей к поставщикам услуг ранней помощи (приложение 1.2).

**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

Получено согласие родителей (законных представителей) на получение услуг ранней помощи.

Родитель

(законный представитель) _____ / _____ /

Подпись

расшифровка подписи

Специалист

_____/_____
Подпись расшифровка подписи

М.П.

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 специали ста	Подпись специалис та	Дата выдачи направления/ информирования
----------	--	---	------------------------	----------------------------	---