

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

г. Чита

**Об утверждении Положения об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям, проживающим в Забайкальском крае**

В соответствии с частью 3 статьи 9.3 Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=1C1009E0A2AA23262A8F42BAF54867AB682159B80DA2FA0506804152FFAD25A75DAC11AFD30A97EE56B203F5CFF88EEC2B3DE810DEa3IBJ) от 24 ноября   
1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» Правительство Забайкальского края **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемое Положение об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям, проживающим в Забайкальском крае (далее – Положение).

Первый заместитель

Председателя Правительства

Забайкальского края А.И.Кефер

УТВЕРЖДЕНО

постановлением Правительства

Забайкальского края

ПОЛОЖЕНИЕ

**об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям, проживающим в Забайкальском крае**

1. Общие положения

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с [частью 3   
статьи 9.3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483022&dst=524) Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ  
 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 181-ФЗ) и определяет порядок организации и осуществления ранней помощи детям от рождения до трех лет (независимо от наличия инвалидности), которые имеют ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности (далее - дети, ребенок), и их семьям, проживающим в Забайкальском крае (далее - ранняя помощь).

2. Под ранней помощью в настоящем Положении понимается комплекс мероприятий и услуг, реализуемых и оказываемых на междисциплинарной основе детям, способствующих содействию физическому и психическому развитию таких детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, позитивному взаимодействию детей и их родителей, детей и других непосредственно ухаживающих за детьми лиц, членов семьи в целом, социальной адаптации детей в среде сверстников, а также повышению компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми лиц в целях комплексной профилактики детской инвалидности.

3. Целями организации и осуществления ранней помощи являются:

1) улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях;

2) повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, другими членами семьи;

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

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

2. Определение нуждаемости детей и их семей в ранней помощи

4. К критериям отнесения детей и их семей к потенциально нуждающимся в оказании ранней помощи относятся:

1) наличие у детей категории «ребенок-инвалид»;

2) отнесение детей медицинскими организациями по результатам профилактического медицинского осмотра к IV либо V группе здоровья;

3) воспитание детей в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

4) воспитание детей в семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации, или в семьях, находящихся в социально опасном положении;

5) наличие у детей особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;

6) наличие у родителей (законных представителей) детей опасений, связанных с особенностями в развитии и поведении детей, имеющих ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности, не относящихся к категориям детей, указанных в [подпунктах 1](#P57) - [5](#P61) настоящего пункта.

5. Нуждаемость или отсутствие нуждаемости детей и их семей в оказании ранней помощи определяются в соответствии со стандартами оказания услуг по ранней помощи, утвержденными Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации в соответствии со [статьей 9.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483022&dst=517) Федерального закона № 181-ФЗ (далее – стандарты оказания услуг по ранней помощи).

3. Организация и осуществление ранней помощи детям и их семьям

6. Ранняя помощь оказывается на основе стандартов оказания услуг по ранней помощи реабилитационными организациями ранней помощи или их обособленными подразделениями в иных организациях, расположенными на территории Забайкальского края, независимо от их организационно-правовой формы, формы собственности в сферах социальной защиты, образования и здравоохранения (далее – реабилитационная организация).

7. Каждая услуга по ранней помощи содержит перечень мероприятий в соответствии со стандартами оказания услуг по ранней помощи.

8. Основными задачами реабилитационной организации ранней помощи являются:

1) предоставление детям и их семьям услуг по ранней помощи в соответствии со стандартами оказания услуг по ранней помощи;

2) проведение оценки и анализа эффективности предоставляемых услуг по ранней помощи;

3) осуществление учета детей и их семей, получивших услуги по ранней помощи.

9. Реабилитационная организация ранней помощи выполняет следующие функции:

1) проводит оценку потребности детей (независимо от наличия инвалидности) и их семей в ранней помощи в соответствии со стандартами оказания услуг по ранней помощи;

2) разрабатывает план (маршрут) по предоставлению услуг по ранней помощи в соответствии со стандартами оказания услуг по ранней помощи для конкретного ребенка и его семьи;

3) предоставляет детям и их семьям услуги по ранней помощи в соответствии со стандартами оказания услуг по ранней помощи;

4) проводит оценку эффективности предоставленных услуг по ранней помощи в соответствии со стандартами оказания услуг по ранней помощи;

5) ведет учет детей и их семей, получивших услуги по ранней помощи;

6) осуществляет обработку и хранение сведений, содержащихся в договоре о предоставлении услуг по ранней помощи, заключаемом между реабилитационной организацией и родителем (законным представителем) ребенка.

10. В целях повышения эффективности предоставляемых услуг по ранней помощи реабилитационная организация ранней помощи может осуществлять образовательную деятельность по реализации образовательных программ при наличии соответствующей лицензии; предоставлять услуги по отдельным видам медицинской помощи, направленным на восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма при наличии лицензии на осуществление соответствующих работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность; осуществлять иные виды деятельности в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

11. Реабилитационная организация ранней помощи предоставляет услуги по ранней помощи в следующих формах, определяемых локальным актом реабилитационной организации:

1) полустационарная (в условиях пребывания детей в реабилитационной организации в определенное время суток или при их пребывании в условиях дневного стационара реабилитационной организации);

2) стационарная (в условиях круглосуточного пребывания в реабилитационной организации);

3) на дому (в условиях, предусматривающих оказание услуг по ранней помощи по месту жительства детей, в том числе дистанционно с применением информационных технологий).

12. Структура и штатная численность реабилитационной организации утверждается локальным актом реабилитационной организации в соответствии с [приказом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=485034) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов».

13. Принципами оказания ранней помощи детям и их семьям являются:

1) бесплатность (услуги по ранней помощи предоставляются без взимания платы с родителей (законных представителей);

2) последовательность (услуги по ранней помощи предоставляются в соответствии со стандартами оказания услуг по ранней помощи);

3) комфортность (при предоставлении услуг по ранней помощи обеспечены комфортные условия для семьи в процессе получения услуг, включая удобство места проведения встреч);

4) семейноцентрированность (специалисты реабилитационной организации содействуют вовлечению родителей (законных представителей) и других лиц, непосредственно ухаживающих за ребенком, в процесс ранней помощи, в том числе в оценочные процедуры, составление и реализацию индивидуальной программы ранней помощи, а также оценку ее эффективности);

5) индивидуальность (услуги по ранней помощи предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи);

6) своевременность (услуги по ранней помощи предоставляются на основании договора о предоставлении услуг по ранней помощи, заключаемом между реабилитационной организацией и родителем (законным представителем) ребенка);

7) непрерывность и длительность (услуги по ранней помощи предоставляются непрерывно в формате сопровождения семьи). Продолжительность и регулярность предоставления услуги определяется потребностями ребенка и его родителей (законных представителей);

8) комплексность (услуги по ранней помощи предоставляются междисциплинарной командой специалистов);

9) компетентность (услуги по ранней помощи предоставляются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи детям и их семьям);

10) научная обоснованность (при оказании услуг ранней помощи специалисты используют научно обоснованные методы и технологии ранней помощи детям и их семьям);

11) информативность (информирование об услугах по ранней помощи является полным, достоверным и своевременным и осуществляется непосредственно в помещениях реабилитационной организации, а также на официальном сайте реабилитационной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»);

12) открытость (информация о порядке и условиях оказания услуг по ранней помощи открыта для родителей (законных представителей), других лиц, непосредственно ухаживающих за ребенком);

13) этичность (услуги по ранней помощи предоставляются детям и их семьям с учетом семейных, религиозных и этнокультурных особенностей).

3. Межведомственное взаимодействие при организации и осуществлении ранней помощи

14. При организации и осуществлении ранней помощи осуществляется межведомственное взаимодействие между министерством труда и социальной защиты населения Забайкальского края, министерством здравоохранения Забайкальского края, министерством образования Забайкальского края (далее - уполномоченные органы), реабилитационными организациями ранней помощи и организациями, оказывающими услуги по ранней помощи в рамках образовательной и медицинской деятельности.

15. Деятельность по координации взаимодействия уполномоченных органов и организаций, оказывающих услуги по ранней помощи, осуществляет межведомственная рабочая группа по развитию ранней помощи детям и их семьям в Забайкальском крае (далее – рабочая группа).

16. Межведомственное взаимодействие при организации и осуществлении ранней помощи осуществляется на основе регламента межведомственного взаимодействия, утверждаемого совместно уполномоченными органами в форме нормативного правового акта (далее - регламент межведомственного взаимодействия).

Регламент межведомственного взаимодействия устанавливает порядок взаимодействия уполномоченных органов и организаций, оказывающих услуги по ранней помощи, по выявлению детей и семей, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи, включению их в процесс оказания услуг по ранней помощи, а также порядок и формы взаимодействия, включая информационное взаимодействие между уполномоченными органами и организациями, оказывающими услуги по ранней помощи, требования к содержанию, формам и условиям обмена информацией между уполномоченными органами и организациями, оказывающими услуги по ранней помощи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_