

ПОЛОЖЕНИЕ
о службе ранней помощи в БУ «Пыть-Яхский реабилитационный центр»
(далее - Положение)

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность Службы ранней помощи (далее Служба), функционирующей в рамках сектора отделения социальной реабилитации и абилитации бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (далее – Учреждение).

1.2. Служба создается в целях предоставления услуг ранней помощи детям и семьям детей в возрасте от 0 до 3 лет. При установлении отклонений в развитии, нарушений поведения и психического здоровья, вызванных медицинскими, биологическими и социальными факторами, а так же риска отставание в одной из областей развития, предусмотрено пролонгирование услуг до 7 лет.

1.3. Служба создается в целях содействия оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей, их социализации и адаптации в обществе, нормализации жизни семьи, повышения компетентности родителей (законных представителей), включения ребенка в среду сверстников и жизнь сообщества.

1.4. В настоящем положении используются следующие понятия:

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 услуг, оказываемых детям целевой группы и их семьям, направленных на детей целевой группы и содействующих их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей), в том числе на межведомственной основе. 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.

Ранняя помощь детям и их семьям – комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям целевой группы и их семьям, и направленных на: содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формирование 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 на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

Программа ранней помощи – программа, направленная на обеспечение реализации в учреждении комплекса услуг ранней помощи, в том числе на основе межведомственного взаимодействия.

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (в том числе по ранней помощи) – программа, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье (в том числе по программе ранней помощи).

Междисциплинарная команда специалистов – группа специалистов, работающих в учреждении и участвующих в разработке и реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг (в рамках 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 в сфере ранней помощи, врачи различных специальностей, психолог, специалист по социальной работе и другие специалисты.

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

- взаимодействие между учреждениями здравоохранения, образования и социальной защиты для обеспечения комплексной помощи детям;
- проведение первичного междисциплинарного обследования ребенка, семья которого направлена или самостоятельно обратилась в Службу, с целью принятия решения о необходимости получения услуг ранней помощи;
- проведение междисциплинарной оценки развития ребёнка;
- осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, в том числе при первичной оценке развития ребенка;
- разработка индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи (ИПРП);
- реализация ИПРП;
- оценка эффективности реализации ИПРП;

-развитие у родителей компетентности в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития, в том числе в вопросах использования специального оборудования, необходимого ребенку с нарушением мобильности и/или коммуникации;

-поддержка семьи с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;

-организация перехода ребенка в образовательное учреждение в рамках индивидуального плана сопровождения ребенка и семьи, завершение обслуживания ребенка и семьи в Службе;

-информирование профессионального сообщества и общественности о деятельности Службы, включая просветительскую деятельность в сфере ранней помощи.

1.6. В своей деятельности Служба руководствуется Международными актами в области защиты прав ребенка, Федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, законодательством Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, решениями органа социальной защиты, Уставом учреждения, настоящим Положением.

1.7. Режим работы Службы строится в соответствии с Уставом учреждения, правилами внутреннего распорядка учреждения, планом и графиком работы специалистов, графиком заседаний Службы с учетом запросов семей.

1.8. Деятельность специалистов Службы регламентируется должностными обязанностями, разработанными на основе профессиональных стандартов.

1.9. Специалисты учреждения, оказывающие услуги по ранней помощи, систематически проходят обучение по вопросам ранней помощи.

1.10. Информация о получении ребенком и семьей услуг в Службе, результаты оценки, другая персонифицированная информация, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Принципы работы

2.1 Работа Службы строится на основе следующих принципов:

-бесплатность (услуги ранней помощи предоставляются без взимания платы с родителей/законных представителей);

-доступность (услуги ранней помощи доступны для потребителей);

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

-семейноцентрированность (специалисты организации содействуют вовлечению родителей и других, непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц, в процесс ранней помощи: в оценочные процедуры, составление и

реализацию индивидуальной программы, в оценку её эффективности;

- индивидуальность (услуги ранней помощи предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи);
- функциональная направленность (услуги ранней помощи направлены на формирование компетенций ребенка в ЕЖС);
- уважительность (услуги ранней помощи предоставляются потребителям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этно-культурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);
- междисциплинарность (услуги ранней помощи предоставляются командой специалистов из разных областей знаний о ребенке и семье)
- компетентность (услуги ранней помощи предоставляются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи);
- научная обоснованность (при оказании услуг ранней помощи специалисты используют научно-обоснованные методы и технологии ранней помощи).

3. Организация деятельности Службы

3.1. Служба ранней помощи создается и прекращает свою деятельность по решению директора Учреждения, который осуществляет общее руководство и контроль за деятельностью Службы.

3.2. Директор назначает руководителя Службы, который осуществляет:

- организацию работы и координацию деятельности Службы;
- информирование родителей (законных представителей) о деятельности Службы через средства массовой информации, официальный сайт, группы в социальной сети «Интернет» учреждения, информационные стенды и др.;
- контроль за ведением документации работников Службы;
- составление плана работы и предоставление отчета о деятельности Службы директору учреждения;

3.3. Перечень специалистов, участвующих в оказании услуг ранней помощи, формируется в соответствии со штатным расписанием учреждения и определяется приказом директора.

3.4. Специалисты Службы работают на основе междисциплинарного командного взаимодействия. Организационно-методическая работа Службы осуществляется на заседании специалистов Службы. Периодичность заседаний составляет не реже 1 раза в неделю. Участие в работе заседаний является обязательным и входит в рабочее время специалиста.

3.5. Содержание, технологии и методы работы специалистов строятся на основе «Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья» и в соответствии с научно обоснованными подходами к разработке семейно-центрированных программ раннего

вмешательства.

4.1. Этапы деятельности Службы:

- первичный прием ребенка и семьи,
- включение ребенка и семьи в программу сопровождения, междисциплинарное обследование ребенка и семьи,
- разработка индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи,
- реализация индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи,
- переход ребенка и семьи в группу дошкольного образовательного учреждения,
- завершение индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи.

4.2. Продолжительность реализации индивидуальной программы сопровождения зависит от индивидуальных потребностей ребенка и семьи и составляет не менее 6 месяцев.

4.3. В случае самостоятельного обращения родителей, специалист(ы) Службы могут проводить однократные индивидуальные консультации ребенка и семьи.

4.4. Условием оказания услуг Службой является участие родителя (законного представителя) ребенка на всех этапах программы сопровождения ребенка и семьи.

4.5. Учреждение оказывает социальные услуги (очно или дистанционно/онлайн) ребенку и членам его семьи в соответствии с установленными нормативными требованиями к оказанию социальных услуг.

4.6. Оказание услуг ранней помощи осуществляется в соответствии с алгоритмом (Приложение № 1 к настоящему Положению);

4.7. Специалисты ведут рабочую документацию Службы согласно Приложению №2 к настоящему Положению.

4.8. Место оказания услуг Службы зависит от индивидуальных потребностей ребенка и семьи: место проживания ребенка (нахождение его в естественной жизненной ситуации) или помещения учреждения.

4.9. Для осуществления деятельности Службы используются помещения учреждения, необходимое оборудование, специальная, диагностическая литература, пособия, игрушки.

4.10. Основные направления деятельности службы ранней помощи:

- организация проведения индивидуальной комплексной диагностики ребенка;
- обеспечение консультирования родителей по результатам проведенного обследования, по организации коррекционно-развивающей работы с ребенком;
- обеспечение разработки и реализации ИППСУ / индивидуальных программ, утверждаемых социально-реабилитационным консилиумом организации;
- организация работы детско-родительских групп;
- оказание консультативно-практической помощи родителям (в том числе посредством домашнего визитирования);

- информирование населения об услугах, оказываемых Службой.

4.11. Выявление детей целевой группы осуществляется посредством:

- направления детей медицинскими организациями

(независимо от организационно-правовой формы),

- участия представителей организации в реабилитационном совете медицинских организаций,

- самостоятельного обращения родителей (законных представителей).

4.12. Формы работы службы ранней помощи:

- первичный прием – осуществляют члены социально-реабилитационного консилиума. Диагностические опросники, анкета для родителей и др. могут быть оформлены как на первичном, так и на повторных приемах;

- курсовая медико-социальная реабилитация – это курс реабилитации, включающий диагностическую оценку физического и психического развития ребенка, составление и реализацию ИППСУ/индивидуальных программ, утверждаемых социально-реабилитационным консилиумом организации, профилактику вторичных нарушений, а также помощь в решении психологических проблем ребенка, нормализацию поведенческих проблем ребенка, консультационную работу с родителями (законными представителями) по вопросам развития, обучения и воспитания детей;

- повторный прием – все последующие приемы ребенка и его семьи, включающие: динамическую оценку физического и психического развития ребенка, групповые и индивидуальные консультации родителей по вопросам развития, обучения и воспитания детей, групповые и индивидуальные занятия родителей с психологом, игровые сеансы с детьми и пр. Периодичность – 1-2 раза в неделю.

4.13. Диагностические исследования детей осуществляются специалистами отделения диагностики, разработки и реализации программ социально-медицинской реабилитации и специалистами отделения социальной реабилитации и абилитации учреждения. Рекомендуемый перечень диагностических исследований утверждается на заседании методического совета организации. В ходе проведения диагностических исследований фиксируются:

- исходные данные (до начала реабилитации),

- промежуточные (по потребности, но не реже 1 раза в 3 месяца всего курса),

- заключительные (после окончания реабилитационного курса).

4.14. Социально-медицинские мероприятия проводятся специалистами социально-медицинского отделения.

4.15. К проведению коррекционных мероприятий привлекаются специалисты всех отделений учреждения. Занятия с детьми проводятся в индивидуальной и групповой формах.

В работе с детьми участвуют родители (законные представители).

При работе с группой детей, в число которых входят дети с выраженными

нарушениями или сложной структурой дефекта, возможно одновременное участие двух разных специалистов.

4.16. Объемы и продолжительность социально-медицинских мероприятий (физиотерапевтические процедуры, массаж, оздоровительная гимнастика, адаптивная физическая культура, кинезотерапия), коррекционной психолого-педагогической помощи детям (методики и продолжительность и периодичность занятий), регламентируются стандартами социальных услуг, утвержденными постановлением Правительства Ханты- Мансийского автономного округа – Югры от 6 сентября 2014 г. № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных слуг поставщиками социальных слуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» и устанавливаются индивидуально в соответствии с рекомендациями социально-реабилитационного консилиума учреждения.

4.17. Индивидуальные коррекционные занятия с детьми проводятся с обязательным участием родителей (законных представителей).

Алгоритм оказания услуг ранней помощи

№ п/п	Этап	Процедуры	Результат	Ответственный специалист	Документация
1	Первичный прием Принятие документов, сбор информации и ребенке и семье	Обращение в Службу ранней помощи (по телефону, через официальный сайт учреждения или при личном посещении учреждения)	Принимается решение о необходимости получения услуг ранней помощи с учетом Критериев нуждаемости в ранней помощи (Приложение №3 к Положению) или оказании индивидуальной консультаций ребенка и семьи специалистами Службы.	Специалист по комплексной реабилитации, принимающий документы	Журнал консультирования (информирования)
		Проведение диагностики посредством программного комплекса KID/RCDI Обработка диагностического материала		Специалист по работе с семьей Психолог	Журнал учета социальных услуг
		Проведение первичной оценки развития ребенка (социально-реабилитационный консилиум)		Психолог Логопед Врач-специалист	Бланк первичной оценки функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья ребенка (Приложение № 4 к Положению)
2	Признание ребенка и семьи нуждающимися в услугах ранней помощи Родители (законные представители) подают заявление и предоставляют установленные документы.	Разработка проекта ИППСУ, подготовка договора на оказание услуг	Ребенок принят на обслуживание в учреждение	Специалист по комплексной реабилитации	ИППСУ договор на оказание услуг

	Закключается договор на предоставление				
3	Междисциплинарное обследование ребенка и семьи (при необходимости)	Углубленная междисциплинарная оценка развития и функционирования ребенка и влияющих на него факторов (специалисты Службы и медицинской организации в рамках компетенстности)	Имеются уточненные данные о ребенке	Специалисты Службы и медицинской организации (по необходимости)	Протоколы, заключения по итогам обследования
4.	Разработка ИПРП	Специалисты Службы на основании результатов первичной оценки развития и междисциплинарного обследования совместно с родителями разрабатывают ИПРП	Поставлены задачи, определены способы и методы выполнения задач, определены формы работы, сроки, специалисты.	Руководитель Службы, ответственные специалисты межведомственной группы	ИПРП
5	Реализация ИПРП	Предоставление социальных услуг согласно ИППСУ	Предоставлены услуги в полном объеме, в соответствии со сроками	Руководитель Службы Специалисты учреждения	Индивидуальные реабилитационные маршруты Индивидуальная карта ранней

		Оценка эффективности реализации ИПРП на основе достижения поставленных задач	Проведена оценка эффективности Принято решение о переходе к этапу завершения ИПРП или пролонгирование услуг		помощи
6.	Переход ребенка и семьи в образовательное учреждение	На основании потребностей и приоритетов ребенка и семьи совместно со специалистами департамента образования и родителями, выбирают образовательное учреждение	Ребенку подобрано образовательное учреждение с учетом индивидуальных потребностей. Завершение ИПРП, Закрытие договора о предоставлении социальных услуг, отчисление из учреждения.	Руководитель Службы Специалисты Службы	
		Заседание межведомственной группы		Заместитель директора	Протокол заседания
		Индивидуальные консультации специалистов с ребенком и семьей (по запросу)		Специалисты Службы	
		Консультирование работников образовательного учреждения специалистами Службы (по необходимости)		Специалисты Службы	Приказ об отчислении из учреждения

Рабочая документация

№ п/п	Наименование документа	Ответственный за ведение	Место хранения оригинала
1.	Личное дело (индивидуальная карта) ребенка, содержащее:	Заведующий отделением диагностики, разработки реализации программ социально-медицинской реабилитации «Служба домашнего визитирования» (далее – ОДРиРПСМР)	Кабинет приема граждан
	заявление родителей на получение услуг, договор с родителями, согласие родителей на обработку персональных данных и другие документы, предоставленные родителями ребенка на первичном приеме		
	заключения специалистов (протокол социально-реабилитационного консилиума), результаты обследования, индивидуальный план предоставления социальных услуг (ИППСУ), индивидуальная программа сопровождения ребенка и семьи, другую документацию, связанную с учетом и описанием работы с ребенком и семьей	Заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации (далее – ОСРИА), специалисты Службы	Кабинет специалиста по работе с семьей
2.	База данных несовершеннолетних, получающих услуги ранней помощи	Специалист по работе с семьей	Кабинет специалиста по работе с семьей
3.	Журнал регистрации первичных обращений	Специалисты по комплексной реабилитации	Кабинет приема граждан
4.	Приказы о зачислении и отчислении детей в учреждение (в части получающих услуги ранней помощи)	Специалист по комплексной реабилитации	У документоведа
5.	Журнал учета социальных услуг	Специалисты учреждения	Кабинеты специалистов
6.	Годовой план работы Службы (раздел годового плана работы ОСРИА)	Заведующий ОСРИА	Кабинет заведующего ОСРИА
7.	Годовой отчет работы Службы (раздел анализа деятельности ОСРИА за год)		
8.	Программы, используемые специалистами при оказании ранней помощи	Специалисты Службы	Кабинеты специалистов

9.	График работы специалистов Службы	Заведующий ОСРИА	
10.	Информация о проведении методической работы в части ранней помощи (раздел анализа деятельности учреждения за год)	Методист отделения информационно- аналитической работы (далее – ОИАР)	кабинет ОИАР
11.	Положение о Службе ранней помощи	Представитель руководства по качеству	Электронный методический кабинет

Критерии нуждаемости в ранней помощи

1. Нуждаемость в услугах ранней помощи ребенка определяется по следующим критериям:

1.1. ребенок в возрасте от рождения до трех лет имеет статус «ребенок-инвалид», подтвержденный действующей справкой об установлении категории «ребенок-инвалид», выданной учреждениями МСЭ;

1.2. у ребенка в возрасте от рождения до трех лет выявлено стойкое нарушение функций организма, задержка развития. Факт наличия функции(й), заболевания, задержки развития подтверждается справкой, выданной медицинской организацией;

1.3. ребенок в возрасте от рождения до трех лет в статусе «ребенок-сирота», оставшийся без попечения родителей;

1.4. ребенок в возрасте от рождения до трех лет воспитывающийся в семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, что выявляется организациями социального обслуживания, помощи семье и детям, органами опеки и попечительства;

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;

1.6. беспокойство семьи по поводу развития, трудностей поведения и адаптации ребенка в возрасте до трех лет;

2. Дополнительные критерии для определения нуждаемости в ранней помощи:

2.1. наличие статуса «безработный» у отца или матери, препятствующие качественному уходу за ребенком, подтвержденный службой занятости;

2.2. наличие статуса «инвалид» у отца или матери, препятствующие качественному уходу за ребенком, подтвержденный справкой МСЭ;

2.3. существенные нарушения состояния здоровья отца или матери, других членов семьи, препятствующие качественному уходу за ребенком. Подтвержденные справкой медицинской организации.

Бланк первичной оценки функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ребенка

(создан на основе ICF CHECKLIST Version 2.1a, Clinician Form for International Classification of Functioning, Disability and Health)

Дата приёма:

Специалист(ы):

Фамилия, имя ребенка:

Дата рождения, возраст:

Адрес, телефон, эл почта

На приеме с:

Состав семьи (кто ухаживает):

Кто направил:

Жалобы, трудности в повседневной жизни, запрос:

Запрос:

KID	Данные
Познание	
Движение	
Язык	
Самообслуживание	
Социальная сфера	

M-SHAT:

критических

R-CDI	Данные
Социальная сфера	
Самообслуживание	
Крупная моторика	
Тонкая моторика	
Речь	
Понимание	

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Общие задачи и требования (d2)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умеренные	тяжелые
выполнение одной простой задачи					
выполнение нескольких простых задач по порядку					
выполнение сложной задачи (одевание, мытье рук и др.)					
следование расписанию дня					
управление стрессом					
адаптация к изменениям и временным требованиям (например, в расписании дня)					

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Коммуникация (d3)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Смотрит в лицо собеседника					
Внимателен к собеседнику					
Слушает собеседника					
Подражает звукам					
Соблюдает очередность					
Координирует взгляд, жест и/или вокализацию					
Понимает вербальные сообщения					
Понимает жестовые сообщения					
Продуцирование сообщений					
Разговор					

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Мобильность (d4)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
Крупная моторика		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Поддержание положения тела – лежа на спине					
Поддержание положения тела – лежа на животе					
Поддержание положения тела – лежа на боку					
Поддержание положения тела – сидя на полу / на стуле					
Поддержание положения тела – стоя					
Переходы из одного положения тела в другое					
Способ перемещения					
Тонкая моторика		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Дотягивание					
Хватание					
Удержание					
Отпускание					
Перенос					
Подтягивание					
Отталкивание					
Манипулирование					
Бимануальная активность					

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Забота о собственном теле и здоровье (d5)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умеренные	Тяжелые
Умение мыться					
Уход за частями тела - умение чистить зубы					
Уход за частями тела - причесываться					
Уход за частями тела - чистить нос					
Управление физиологическими отправлениями					
Одевание, раздевание					
Прием пищи и питье					
Забота о здоровье					
Бытовая жизнь (d6)		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Помощь родителям в повседневных делах					

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
Межличностное взаимодействие (d7)	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Соблюдение социальных правил во время взаимодействия					
Соблюдение социальной дистанции во время взаимодействия					
Взаимодействие - интерес к человеку					
Взаимодействие - инициация и поддержание взаимодействия					
Взаимодействие - разделение интересов и эмоций					
Взаимодействие - совместное внимание					
Взаимодействие - физический контакт					
Взаимодействие - дифференциация между людьми					
Основные жизненные сферы (d8)		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Неформальное образование (чему и как учится ребенок от родителей)					
Дошкольное образование					
Участие в общественной жизни (d9)		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Участие в игре – одиночная игра					
Участие в игре – проявляет интерес к играм других					
Участие в игре – параллельная игра					
Участие в игре – общая совместная игра					
<ul style="list-style-type: none"> - развивающий центр - детская площадка, парк - поездки - магазины - праздники 					

ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ (помогают или мешают активности и участию ребенка)

Е1 ПРОДУКЦИЯ И ТЕХНОЛОГИИ - продукты, лекарства, одежда, обувь, бытовые приборы - специализированное оборудование для индивидуального использования (протезы, ортезы, и пр.) - средства передвижения - оборудование для коммуникации, для приобретения знаний - обустройство жилья	Е3 ПОДДЕРЖКА И ВЗАИМОСВЯЗИ (семья и ближайшие родственники, друзья, знакомые семьи, профессиональные медицинские работники, другие):	Е4 УСТАНОВКИ
Имеется развивающий материал (погремушки, предметы для рассматривания, картинки), которые мама использует для развития ребёнка		
ЛИЧНОСТНЫЕ ФАКТОРЫ		

Значимые факторы социального анамнеза

Медицинский анамнез:

Срок гестации по Апгар

Период новорожденности

Перенесенные заболевания:

Результаты медицинского осмотра:

Диагноз медицинский (по МКБ 10)

Вес Рост Окружность головы

Питание (состав пищи, количество порции, консистенция, продолжительность времени приема пищи, сколько раз в сутки, временные промежутки, поза)

Функции и структуры организма

Функции	Наличие нарушени й	Степень выраженн ости
b1. УМСТВЕННЫЕ ФУНКЦИИ b110 Функции сознания b117 Интеллектуальные функции b130 Волевые и побудительные функции b134 Функции сна b140 Функции внимания, памяти, восприятия b152 Функции эмоций		
b2. СЕНСОРНЫЕ ФУНКЦИИ И БОЛЬ: b210 Функции зрения b230 Функции слуха b235 Вестибулярные функции b280 Боль		
b3. ФУНКЦИИ ГОЛОСА И РЕЧИ:		
b4. ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ, КРОВИ, ИММУННОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ: b410 Функции сердца b430 Функции системы крови b435 Функции иммунной системы (аллергические реакции, гиперчувствительность) b440 Функции дыхания		
b5. ФУНКЦИИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ, ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМ И МЕТАБОЛИЗМА b510 Функции приема пищи b515 Функции пищеварения b525 Функции дефекации b530 Функции сохранения массы тела b555 Функции эндокринных желез		
b6. УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ И РЕПРОДУКТИВНЫЕ ФУНКЦИИ b620 Функции мочеиспускания		
b7. НЕЙРОМЫШЕЧНЫЕ, СКЕЛЕТНЫЕ И СВЯЗАННЫЕ С ДВИЖЕНИЕМ ФУНКЦИИ b710 Функции подвижности суставов b730 Функции мышечной силы и тонуса b760 Контроль произвольных двиг функций b765 Непроизвольные двигательные функции		
b8. ФУНКЦИИ КОЖИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ СТРУКТУР		

Структуры	Наличие нарушени й	Степень выраженн ости
s1. СТРУКТУРЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ s110 Структура головного мозга s120 Спинной мозг и относящиеся к нему структуры		
s2. ГЛАЗ, УХО И ОТНОСЯЩИЕСЯ К НИМ СТРУКТУРЫ		
s3. СТРУКТУРЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ГОЛОСООБРАЗОВАНИИ И РЕЧИ		
s4. СТРУКТУРЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ, ИММУННОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ s410 Структура сердечно-сосудистой системы s430 Структура дыхательной системы		
s5. СТРУКТУРЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ, МЕТАБОЛИЗМУ И ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЕ		
s6. СТРУКТУРЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К УРОГЕНИТАЛЬНОЙ И РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМАМ s610 Структура мочевыделительной системы s630 Структура репродуктивной системы		
s7. СТРУКТУРЫ, СВЯЗАННЫЕ С ДВИЖЕНИЕМ s710 Структура головы и области шеи s720 Структура области плеча и верхней конечности s740 Структура тазовой области и туловища s750 Структура нижней конечности		
s8. КОЖА И ОТНОСЯЩИЕСЯ К НЕЙ СТРУКТУРЫ		

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О НАЛИЧИИ У РЕБЕНКА ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

По домену 1 «Научение и применение знаний»	
По домену 2 «Общие задачи и требования»	
По домену 3 «Коммуникация»	
По домену 4 «Мобильность»	
По домену 5 «Забота о собственном теле и здоровье»	
По домену 6 «Бытовая жизнь»	
По домену 7 «Межличностное взаимодействие»	
По домену 8 «Основные жизненные сферы»	
По домену 9 «Участие в общественной жизни»	

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОГРАММЕ (нуждается ли ребенок в Индивидуальной программе ранней помощи)

РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ

