

# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.08.2025 № 868-п

г. Ярославль

Об утверждении Положения об  
организации и осуществлении  
ранней помощи детям и их семьям  
в Ярославской области

Во исполнение статьи 9<sup>3</sup> Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 16 августа 2024 г. № 1099 «Об утверждении примерных требований к организации и осуществлению ранней помощи детям и их семьям» и в целях формирования системы ранней помощи детям и их семьям в Ярославской области

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемое Положение об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям в Ярославской области.
2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ярославской области, курирующего вопросы здравоохранения, труда и социальной защиты, образования.
3. Постановление вступает в силу с момента подписания.

Губернатор  
Ярославской области

М.Я. Евраев

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям**  
**в Ярославской области**

1. Общие положения

1.1. Положение об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям в Ярославской области (далее – Положение) определяет основные принципы организации и осуществления ранней помощи детям и их семьям (далее – ранняя помощь) в Ярославской области.

1.2. Под ранней помощью понимается комплекс мероприятий и услуг, реализуемых и оказываемых на междисциплинарной основе детям от рождения до трех лет (независимо от наличия инвалидности), которые имеют ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности, и их семьям, способствующих содействию физическому и психическому развитию таких детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, позитивному взаимодействию таких детей и их родителей, таких детей и других непосредственно ухаживающих за такими детьми лиц, членов семьи в целом, социальной адаптации таких детей в среде сверстников, а также повышению компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за такими детьми лиц в целях комплексной профилактики детской инвалидности.

1.3. Услуги по ранней помощи направлены на достижение следующих целей:

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

1.4. Критериями отнесения детей и их семей к потенциально нуждающимся в оказании услуг по ранней помощи являются:

- наличие у детей категории «ребенок-инвалид»;
- отнесение детей медицинскими организациями по результатам профилактического медицинского осмотра к IV либо V группе здоровья;
- воспитание 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 детей особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;

- наличие у родителей (законных представителей) опасений, связанных с особенностями в развитии и поведении детей, имеющих ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности, не относящихся к категориям детей, указанным в абзацах втором – шестом данного пункта.

## 2. Условия оказания услуг по ранней помощи

2.1. Услуги по ранней помощи оказываются службами (кабинетами) ранней помощи, созданными на базе организаций, оказывающих услуги по ранней помощи, – организаций, осуществляющих деятельность по одному или нескольким основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов. Перечень организаций, оказывающих услуги по ранней помощи в Ярославской области, приведен в приложении 1 к Положению.

2.2. Организации, оказывающие услуги по ранней помощи, осуществляют свою деятельность на основе Стандарта оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.05.2025 № 344н «Об утверждении Стандарта оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям» (далее – Стандарт).

2.3. Организациями, оказывающими услуги по ранней помощи, разрабатывается локальный нормативный акт об утверждении порядка деятельности структурных подразделений организации, оказывающей услуги по ранней помощи, в соответствии с абзацем вторым пункта 10 Типового положения о профильной реабилитационной организации, предоставляющей раннюю помощь детям и их семьям, утвержденного приказом 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».

Организации системы образования, оказывающие услуги по ранней помощи, при подготовке локального нормативного акта об организации и осуществлении деятельности структурного подразделения, оказывающего услуги по ранней помощи, учитывают положения нормативных правовых актов федерального и регионального уровня в сфере образования.

2.4. Структура и штатная численность организации, оказывающей услуги по ранней помощи, определяются руководителем организации с учетом примерных штатных нормативов, предусмотренных Типовым

положением о профильной реабилитационной организации, предоставляющей раннюю помощь детям и их семьям, утвержденным приказом 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».

2.5. Оснащение организации, оказывающей услуги по ранней помощи, определяется руководителем организации с учетом примерного перечня оборудования (вспомогательных средств и технических средств реабилитации), необходимого для оказания комплекса мероприятий и услуг по ранней помощи, предусмотренного Типовым положением о профильной реабилитационной организации, предоставляющей раннюю помощь детям и их семьям, утвержденным приказом 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», и Стандартом.

2.6. Для оказания услуг по ранней помощи в организации, оказывающей услуги по ранней помощи, формируется междисциплинарный консилиум. В состав междисциплинарного консилиума входят специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять комплекс мероприятий и услуг по ранней помощи и наличие которых в организации, оказывающей услуги по ранней помощи, является обязательным в соответствии со Стандартом.

Также в состав междисциплинарного консилиума могут входить специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять комплекс мероприятий и услуг по ранней помощи и наличие которых в организации, оказывающей услуги по ранней помощи, способствует повышению качества предоставления услуг по ранней помощи, но не является обязательным в соответствии со Стандартом.

Порядок работы междисциплинарного консилиума и его состав утверждаются локальным актом организации, оказывающей услуги по ранней помощи.

2.7. Услуги по ранней помощи оказываются на основании договора об оказании услуг по ранней помощи, заключаемого между организацией, оказывающей услуги по ранней помощи, и родителем (законным представителем) ребенка, при первичном обращении родителя (законного представителя) ребенка в организацию, оказывающую услуги по ранней помощи, в срок, установленный пунктом 3.2 раздела 3 Положения.

Существенными условиями договора об оказании услуг по ранней помощи являются положения, определенные Стандартом, а также информация о форме и сроках предоставления услуг по ранней помощи.

Родитель (законный представитель) ребенка подписывает

добровольное согласие на оказание услуг по ранней помощи.

2.8. Услуги по ранней помощи оказываются в течение всего срока, предусмотренного Стандартом. Периодом оказания услуг по ранней помощи является календарный год.

2.9. Родитель (законный представитель) ребенка имеет право досрочно прекратить получение услуг по ранней помощи.

Заявление о досрочном прекращении получения услуг по ранней помощи подается родителем (законным представителем) ребенка в письменной или электронной форме в организацию, оказывающую услуги по ранней помощи.

Услуги по ранней помощи прекращаются с даты, указанной в таком заявлении.

2.10. Услуги по ранней помощи оказываются бесплатно.

2.11. Выявление детей и их семей, потенциально нуждающихся в услугах по ранней помощи, осуществляется в медицинских организациях, организациях социального обслуживания, образовательных организациях, центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

В системе здравоохранения выявление детей, потенциально нуждающихся в услугах по ранней помощи, осуществляется медицинскими организациями при проведении патронажа беременных, новорожденных и детей первого года жизни, пренатальной диагностики, массового скрининга новорожденных, аудиологического скрининга, профилактических осмотров, диспансеризации, оказании медицинской помощи.

В системе образования выявление детей, потенциально нуждающихся в услугах по ранней помощи, осуществляется образовательными организациями, реализующими основную образовательную программу дошкольного образования (если ребенок посещает указанные организации), а также при обращении родителей (законных представителей) детей в психолого-медико-педагогическую комиссию.

В системе социальной защиты населения выявление детей, потенциально нуждающихся в услугах по ранней помощи, осуществляется организациями социального обслуживания при обращении родителей (законных представителей) детей за мерами социальной поддержки или предоставлением социальных услуг.

2.12. При выявлении детей и их семей, потенциально нуждающихся в услугах по ранней помощи, специалист организации, выявившей ребенка и его семью, не позднее 15 календарных дней с момента выявления ребенка и его семьи:

- информирует родителя (законного представителя) ребенка о потенциальной нуждаемости ребенка и его семьи в услугах по ранней помощи;

- рекомендует родителю (законному представителю) ребенка, потенциально нуждающегося в услугах по ранней помощи, обратиться в организацию, оказывающую услуги по ранней помощи, включенную

в перечень организаций, оказывающих услуги по ранней помощи в Ярославской области, для признания ребенка нуждающимся в ранней помощи;

- выдает родителю (законному представителю) ребенка, потенциально нуждающегося в услугах по ранней помощи, направление в организацию, оказывающую услуги по ранней помощи, по форме согласно приложению 2 к Положению и предоставляет информацию об организациях, оказывающих услуги по ранней помощи.

### 3. Порядок оказания услуг по ранней помощи

3.1. Основанием для рассмотрения вопроса об оказании услуг по ранней помощи является поданное родителем (законным представителем) ребенка в письменной или электронной форме заявление об оказании услуг по ранней помощи в организацию, оказывающую услуги по ранней помощи.

3.2. В течение 1 рабочего дня с момента подачи родителем (законным представителем) ребенка заявления об оказании услуг по ранней помощи заключается договор об оказании услуг по ранней помощи.

3.3. В соответствии со Стандартом оказываются следующие услуги по ранней помощи:

- услуга по определению нуждаемости детей и их семей в ранней помощи;
- услуга по разработке индивидуальной программы ранней помощи (далее – ИПРП) и оценке ее реализации;
- услуга по оказанию ранней помощи при реализации ИПРП;
- консультативная услуга по ранней помощи без разработки ИПРП.

3.4. Услуги по ранней помощи оказываются в следующих формах: полустационарная, стационарная, на дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий.

Выбор формы оказания услуг по ранней помощи определяется в зависимости от потребностей детей и их родителей (законных или уполномоченных представителей), близких взрослых, с учетом жизненной ситуации, условий пребывания ребенка.

3.5. Услуга по определению нуждаемости детей и их семей в ранней помощи предоставляется всем семьям, обратившимся в организацию, оказывающую услуги по ранней помощи, и является обязательной.

Услуга по определению нуждаемости детей и их семей в ранней помощи предоставляется не позднее 10 рабочих дней со дня заключения договора об оказании услуг по ранней помощи и включает в себя мероприятия, предусмотренные Стандартом.

Показатели продолжительности и кратности мероприятий, входящих в состав услуги по определению нуждаемости детей и их семей в ранней помощи, определяются в соответствии со Стандартом.

По результатам первичного приема и проведенных оценочных

мероприятий (тестирование, диагностика, оценка физического и психического здоровья, реабилитационного потенциала и среды (семьи) ребенка) в течение срока, указанного в абзаце втором данного пункта, междисциплинарный консилиум принимает решение о нуждаемости либо об отсутствии нуждаемости детей и их семей в оказании услуг по ранней помощи, которое оформляется в виде заключения. Заключение оформляется в день принятия решения о нуждаемости либо об отсутствии нуждаемости детей и их семей в оказании услуг по ранней помощи.

Нуждаемость или отсутствие нуждаемости детей и их семей в оказании услуг по ранней помощи определяются в соответствии со Стандартом.

В случае отсутствия нуждаемости ребенка и его семьи в оказании услуг по ранней помощи семье предоставляется консультация по результатам первичного приема и проведенных оценочных мероприятий и даются рекомендации не позднее 3 рабочих дней с момента оформления заключения, указанного в абзаце четвертом данного пункта.

В случае признания ребенка и его семьи, нуждающимися в оказании услуг по ранней помощи, междисциплинарный консилиум совместно с семьей в течение 1 рабочего дня с момента оформления заключения, указанного в абзаце четвертом данного пункта, принимает решение о необходимости разработки ИПРП на основании индивидуальных целей либо об оказании консультативных услуг по ранней помощи без разработки ИПРП и в целях сопровождения ребенка и его семьи назначает куратора случая из числа специалистов междисциплинарного консилиума в зависимости от преобладающих у ребенка ограничений жизнедеятельности.

Куратор случая осуществляет следующую деятельность:

- обсуждает с родителями (законными представителями) ребенка вопросы реализации ИПРП либо плана работы по предоставлению консультативных услуг по ранней помощи без разработки ИПРП;
- координирует предоставление ребенку услуг по ранней помощи;
- организует проведение оценки эффективности ИПРП либо плана работы по предоставлению консультативных услуг по ранней помощи без разработки ИПРП;
- в случае возникновения необходимости выносит на рассмотрение междисциплинарного консилиума вопрос о пересмотре ИПРП либо плана работы по предоставлению консультативных услуг по ранней помощи без разработки ИПРП;
- организует взаимодействие со службами (кабинетами) ранней помощи, функционирующими в организациях, оказывающих услуги по ранней помощи, различной ведомственной принадлежности;
- содействует получению родителем (законным представителем) ребенка консультативной и психологической помощи от негосударственных организаций (включая общественные организации инвалидов), родительских сообществ, родителей детей, получивших услуги по ранней помощи.

При установлении нуждаемости ребенка и его семьи в ранней помощи

родитель (законный представитель) ребенка имеет право отказаться от получения услуг по ранней помощи. Заявление об отказе от получения услуг по ранней помощи подается родителем (законным представителем) ребенка в письменной или электронной форме в организацию, оказывающую услуги по ранней помощи.

3.6. Услуга по разработке ИПРП и оценке ее реализации включает в себя комплекс мероприятий, а также показатели продолжительности и кратности мероприятий, входящих в состав услуги по разработке ИПРП и оценке ее реализации, в соответствии со Стандартом.

Разработка ИПРП осуществляется куратором случая совместно с родителями (законными представителями) ребенка на основании результатов оценок его функционирования в контексте влияния факторов окружающей среды, включая взаимодействие и отношения с родителями (законными представителями), другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье. В ИПРП включены цели ранней помощи, объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по ИПРП в естественных жизненных ситуациях.

Критерии разработки ИПРП:

- наличие у ребенка в возрасте до 3 лет ограничений жизнедеятельности;
- отсутствие противопоказаний к разработке ИПРП.

Противопоказанием к разработке ИПРП является устойчивая декомпенсация функций организма ребенка, препятствующая участию ребенка в получении услуг по ранней помощи в рамках ИПРП.

ИПРП разрабатывается в течение 30 календарных дней с даты заключения договора об оказании услуг по ранней помощи.

ИПРП составляется на срок не менее 6 месяцев, но не более чем на 12 месяцев, пересматривается регулярно не реже 1 раза в 3 месяца, а также может быть пролонгирована при отсутствии критериев ее завершения.

ИПРП составляется в двух экземплярах, один из которых выдается на руки родителю (законному представителю) ребенка.

3.7. Услуга по оказанию ранней помощи при реализации ИПРП включает в себя комплекс мероприятий, а также показатели продолжительности и кратности мероприятий, входящих в состав услуги по оказанию ранней помощи при реализации ИПРП, в соответствии со Стандартом.

Критерии завершения ИПРП:

- достижение целей ИПРП (ребенок и его семья больше не нуждаются в услугах по ранней помощи);
- перевод ребенка и его семьи в другие программы сопровождения;
- достижение ребенком возраста 3 лет;
- досрочное прекращение получения услуг по ранней помощи;
- возникновение иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.



3.8. Консультативная услуга по ранней помощи без разработки ИПРП включает в себя комплекс мероприятий, а также показатели продолжительности и кратности мероприятий, входящих в состав услуги по ранней помощи без разработки ИПРП, в соответствии со Стандартом.

Разработка плана работы по предоставлению консультативных услуг по ранней помощи без разработки ИПРП осуществляется куратором случая совместно с родителями на основании актуального состояния и потенциальных возможностей психического развития ребенка, оценки ресурсов семьи и ее потребностей в ранней помощи.

Консультативная услуга по ранней помощи без разработки ИПРП оказывается при наличии противопоказания к разработке ИПРП, указанного в пункте 3.6 данного раздела Положения.

3.9. Показателями качества реализации мероприятий и оказания услуг по ранней помощи являются:

- достижение целей ранней помощи;
- достижение целей ИПРП;
- удовлетворенность семьи результатами оказанной услуги по ранней помощи.

Оценка результатов реализации мероприятий и оказания услуг по ранней помощи осуществляется в соответствии со Стандартом.

3.10. При оказании услуг по ранней помощи используются унифицированные формы документации, утвержденные приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02.09.2024 № 445н «Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов».

#### 4. Межведомственное взаимодействие при оказании услуг по ранней помощи

4.1. В целях своевременного выявления детей и их семей, потенциально нуждающихся в услугах по ранней помощи, а также обеспечения их маршрутизации в организации, оказывающие услуги по ранней помощи, министерство труда и социальной поддержки населения Ярославской области, министерство здравоохранения Ярославской области, министерство образования Ярославской области, организации, оказывающие услуги по ранней помощи, обеспечивают межведомственное взаимодействие при решении вопросов оказания услуг по ранней помощи.

4.2. Межведомственное взаимодействие осуществляется в целях решения следующих задач:

- создание реестра организаций, оказывающих услуги по ранней помощи, действующих с учетом наиболее оптимального и своевременного обеспечения доступности услуг по ранней помощи для нуждающихся в них детей и их родителей (законных представителей), размещение информации

об указанных организациях, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- выявление детей и их семей, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи, и обеспечение ведения их учета посредством информационной системы;

- информирование родителей (законных представителей) ребенка о нуждаемости ребенка в услугах по ранней помощи, об организациях, оказывающих услуги по ранней помощи;

- обеспечение организациями системы здравоохранения, социальной защиты, образования направления детей и их родителей (законных представителей) в организации, оказывающие услуги по ранней помощи;

- обеспечение детям и их семьям при организации и предоставлении услуг по ранней помощи в соответствии со Стандартом получения информации об организациях, предоставляющих услуги, не входящие в Стандарт, также информации о мерах государственной поддержки семей с детьми, в том числе детьми-инвалидами;

- обеспечение преемственности в реализации услуг по ранней помощи (в части сопровождения конкретного ребенка и его родителей (законных представителей) при смене организации, оказывающей раннюю помощь детям и их семьям);

- широкое информирование общества с использованием средств массовой информации, сайтов, социальных сетей для привлечения внимания к актуальным вопросам оказания ранней помощи, информирование о направлениях реализации и перспективах развития ранней помощи в Ярославской области;

- выявление факторов (проблем), препятствующих эффективному межведомственному взаимодействию;

- ведение учета детей и их семей, нуждающихся в услугах по ранней помощи;

- обеспечение сбора информации в целях управления системой ранней помощи.

4.3. Межведомственное взаимодействие осуществляется в следующих формах:

- создание межведомственных комиссий, рабочих групп для проведения совместных совещаний, заседаний;

- заключение соглашений о сотрудничестве и совместной деятельности, обязательных для выполнения участниками межведомственного взаимодействия при их совместной работе;

- обмен информацией, необходимой при предоставлении услуг по ранней помощи, в том числе посредством информационной системы;

- привлечение специалистов — участников межведомственного взаимодействия для участия в работе междисциплинарного консилиума, созданного руководителем организации, оказывающей услуги по ранней помощи;

- организация семинаров, совещаний, иных совместных мероприятий по предмету осуществления межведомственного взаимодействия и участие в таких мероприятиях;

- планирование совместной деятельности;

- иные формы в соответствии с действующим законодательством.

4.4. Министерство труда и социальной поддержки населения Ярославской области является уполномоченным органом по организации и координации межведомственного взаимодействия в сфере ранней помощи.

4.5. Министерство труда и социальной поддержки населения Ярославской области осуществляет информационно-методическую, аналитическую деятельность по развитию системы ранней помощи в Ярославской области.

4.6. Актуальная информация об организациях, оказывающих услуги по ранней помощи, и услугах по ранней помощи размещается на официальных сайтах министерства труда и социальной поддержки населения Ярославской области, министерства здравоохранения Ярославской области и министерства образования Ярославской области на портале органов государственной власти Ярославской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», официальных сайтах организаций, оказывающих услуги по ранней помощи.

4.7. Участники межведомственного взаимодействия осуществляют межведомственное взаимодействие в сфере ранней помощи в соответствии с действующим законодательством в пределах установленных полномочий.

4.8. При организации деятельности по оказанию услуг по ранней помощи участники межведомственного взаимодействия используют имеющиеся материальные и кадровые ресурсы.

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**организаций, оказывающих услуги по ранней помощи детям и их**  
**семьям в Ярославской области**

1. Организации социального обслуживания

1.1. Государственное казенное учреждение социального обслуживания Ярославской области социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Вертикаль»

1.2. Государственное казенное учреждение социального обслуживания Ярославской области Большесельский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Колосок»

1.3. Государственное казенное учреждение социального обслуживания Ярославской области Тутаевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних

1.4. Государственное казенное учреждение социального обслуживания Ярославской области Рыбинский реабилитационный центр «Здоровье» для детей и подростков с ограниченными возможностями

1.5. Государственное казенное учреждение социального обслуживания Ярославской области «Центр социальной помощи семье и детям»

1.6. Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения «Надежда»

1.7. Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Красноперекопского района г. Ярославля»

1.8. Муниципальное учреждение Комплексный центр социального обслуживания населения Борисоглебского муниципального района «Лада»

1.9. Муниципальное учреждение Гаврилов-Ямский комплексный центр социального обслуживания населения «Ветеран»

1.10. Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Некоузского муниципального района

1.11. Муниципальное учреждение «Даниловский комплексный центр социального обслуживания населения»

1.12. Муниципальное учреждение «Любимский комплексный центр социального обслуживания населения»

1.13. Муниципальное учреждение Мышкинского муниципального района «Мышкинский комплексный центр социального обслуживания населения»

1.14. Муниципальное учреждение «Первомайский комплексный центр социального обслуживания населения»

1.15. Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального

обслуживания населения» г. Пошехонье

1.16. Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения «Данко»

1.17. Муниципальное учреждение Комплексный центр социального обслуживания населения «Радуга»

## 2. Образовательные организации

Государственное учреждение Ярославской области «Центр помощи детям»

## 3. Медицинские организации

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Областной перинатальный центр»

Штамп  
организации

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
**в организацию, оказывающую услуги по ранней помощи детям и их**  
**семьям**

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Ребенок \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, полных \_\_\_\_\_ лет  
\_\_\_\_\_ месяцев, направляется в организацию, оказывающую услуги по  
ранней помощи детям и их семьям.

Основание:

- ребенок имеет статус «ребенок-инвалид»: да, нет (нужное  
подчеркнуть);

- ребенок имеет стойкое нарушение функций организма: да, нет  
(нужное \_\_\_\_\_ подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(указать при наличии)

\_\_\_\_\_  
- ребенок имеет заболевание, приводящее к нарушениям функций  
организма: да, нет (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(указать при наличии)

\_\_\_\_\_  
- ребенок отстает в развитии или имеет ограничения (указать при  
наличии):

| Перечень ограничений основных категорий<br>жизнедеятельности | Наличие задержки или<br>ограничения без уточнения<br>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 |

Цель направления и рекомендации для формирования индивидуальной программы ранней помощи детям и их семьям:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Уполномоченное  
должностное лицо

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года