ПРОЕКТ

Порядок маршрутизации несовершеннолетних и их семей, нуждающихся в услугах Службы ранней помощи в Кировской области.

1. Выявление несовершеннолетних, нуждающихся в услугах Службы ранней помощи.
   1. Выявление несовершеннолетних, в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в оказании услуг Службы ранней помощи (далее СРП), производится в территориальных детских поликлиниках врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами, специалистами КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», при самообращении родителей несовершеннолетнего.
   2. Показаниями для направления в СРП являются следующие состояния и заболевания:

* недоношенные и маловесные дети, рожденные с массой тела менее 1500 грамм;
* дети, имеющие отставание в развитии;
* дети с выявленными нарушениями, которые с высокой степенью вероятности приведут к отставанию в развитии: снижение слуха 2-4 степени; слепота, слабовидение;
* церебральные и спинальные параличи любой этиологии;
* генетические синдромы и хромосомные аберрации;
* наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы (туберозный склероз, спинальные и невральные амиотрофии и т.п.);
* врожденные аномалии развития: аномалии развития ЦНС (микроцефалия, черепно-мозговые грыжи, с-м Денди-Уокера и т.п.);
* аномалии развития других органов и систем (расщелины неба, грубые деформации конечностей и т. п.);
* тяжелые органические поражения ЦНС (любой этиологии);
* атрофии мозга, гидроцефалия;
* серьезные трудности в контакте с ребенком, подозрение на ранний детский аутизм.
  1. Выявление несовершеннолетних, нуждающихся в оказании услуг СРП в учреждениях здравоохранения.

1.3.1.При выявлении несовершеннолетнего, нуждающегося в оказании услуг СРП, специалист учреждения здравоохранения выдает направление в ***районную*** СРП.

1.3.2. На первичном приеме специалистами междисциплинарной команды проводится первичная диагностика, включающая анкетирование с

целью определения уровня развития (KID/RCDI) и определяется необходимость в услугах СРП.

1.3.3. Несовершеннолетним в возрасте от 18 месяцев до 3 лет по окончании диагностики и определения медицинской составляющей абилитационных/реабилитационных мероприятий выдается Направление в ***районную ПМПК*** для проведения дальнейшей диагностики и определения образовательного маршрута и/или другие подразделения СРП.

* 1. При выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в услугах СРП в ***районной ПМПК***, специалистами ПМПК выдается Направление в ***районную СРП*** для проведения дальнейшей диагностики и определения медицинской составляющей абилитационных/реабилитационных мероприятий.
  2. ***При самостоятельном обращении родителей/законных представителей в учреждение, оказывающее услуги ранней помощи, специалисты учреждения проводят первичную оценку уровня развития ребенка по шкалам KID/RCDI, осуществляют первичный прием, по результатам направляют в другие подразделения СРП для получения необходимой информации при оформлении ИПРП***.

1. Признание ребенка нуждающимся в социальном обслуживании.
   1. По результатам первичной диагностики семья, имеющая несовершеннолетнего от 6 месяцев до 4 лет, нуждающегося в услугах СРП (далее Семья) направляется в **КОГАУСО «Кировский центр социальной помощи семье и детям»** (далее КЦСПСиД) для признания ребенка нуждающимся в социальном обслуживании (далее Признание).
   2. Признание осуществляется специалистами КЦСПСиД в соответствии с Федеральным законом "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" от 28.12.2013 N 442-ФЗ.
   3. Признание проводится в течение 30 дней от момента выявления несовершеннолетнего, нуждающегося в оказании услуг СРП.
   4. По окончании процедуры Признания специалистами КЦСПСиД определяется дата разработки индивидуальной программы ранней помощи (далее ИПРП).
2. Разработка индивидуальной программы ранней помощи.
   1. На основании результатов проведенной диагностики, межведомственной группой специалистов СРП проводится междисциплинарный консилиум.
   2. Специалисты СРП определяют приоритетные запросы Семьи и разрабатывают ИПРП сроком на 6 месяцев.
   3. ИПРП должна содержать информацию о необходимых для Семьи услугах СРП с определением сроков оказания услуг и Исполнителей услуг.
   4. Специалисты СРП ***районной ПМПК*** проводят ознакомление Семьи с содержанием ИПРП и условиях ее осуществления с последующим заключением «Договора об оказании услуг ранней помощи».
3. Предоставление услуг Службы ранней помощи.

4.1. Предоставление услуг СРП проводится в соответствии с «Положением о Службе ранней помощи г. Кирова».

4.2. Координацию межведомственного взаимодействия СРП и Семьи осуществляют специалисты КЦСПСиД.

4.3. Проведение промежуточной оценки реализации ИПРП осуществляется 1 раз в 3 месяца специалистами СРП.

4.4. При необходимости осуществляется коррекция ИПРП.

4.5. Проведение итоговой оценки реализации ИПРП осуществляется после завершения ИПРП, но не позднее чем через 6 месяцев от начала реализации ИПРП.

4.6. По результатам итоговой оценки реализации ИПРП для Семьи определяется дальнейший маршрут (завершение ИПРП, пролонгирование услуг СРП).

Приложение1

Перечень документов при направлении в КОГКУ "Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи"

1. Свидетельство о рождении ребенка (паспорт) + ксерокопия

2. Паспорт родителя (законного представителя) + ксерокопия

3. Доверенность, заверенная нотариусом (при отсутствии на комиссии родителя или законного представителя) + ксерокопия паспорта доверенного лица

4. Амбулаторная карта развития ребенка

5. Выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса в образовательных организациях Кировской области для лиц с ограниченными возможностями здоровья (для психолого-медико-педагогической комиссии), заполненная врачами-специалистами: лор, окулист, невролог, психиатр

6. Справка об инвалидности (при наличии инвалидности у ребенка) + ксерокопия с обеих сторон

7. Направление образовательной организации на ПМПК

8. Психолого-педагогическая характеристика, заверенная руководителем образовательного учреждения. (Родитель (законный представитель) должны ознакомиться с характеристикой и собственноручно написать «С характеристикой ознакомлен(а), дата ознакомления и подпись)

9. Заключение школьного консилиума (школьной ПМПк), при отсутствии школьной ПМПк – выписка решения педсовета

• Для школьников:

1. Табель успеваемости (за 2 предыдущих учебных года) в табеле должны быть отмечены текущие, четвертные и годовые оценки

2. Контрольные и текущие работы по русскому и математике + ксерокопия одной работы по русскому языку и математике

• Для дошкольников: образцы творческих работ (рисунки или подделки)

10. Заключение о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)

11. Бахилы

Приложение2

Перечень документов при направлении в **КОГАУСО «Кировский центр социальной помощи семье и детям»**

1. Оригиналы и копии паспорта родителей.
2. Оригиналы и копии СНИЛС родителей и ребенка.
3. Оригиналы и копии Свидетельства о рождении ребенка.
4. Оригиналы и копии справки МСЭ ребенка - ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ.
5. Оригиналы и копии ИПРА (Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида МСЭ) - ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ.
6. Направление в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи.
7. Заключение по шкалам KID/RCDI.

**Приложение 3**

Перечень документов при направлении в ЦМР «Айболит».

1. **Форма 112/у «История развития ребенка» (амбулаторная карта).**
2. **Полис обязательного медицинского страхования.**
3. **Результаты анкетирования** KID/RCDI (при наличии).
4. Заключение специалистов СРП других учреждений (при наличии).
5. Заключение о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
6. **ИПРА при наличии.**
7. Данные о ранее проведенных курсах реабилитации/абилитации ребенка (при наличии)