

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГБУ «Управление социальной защиты и
социального обслуживания населения по Качугскому
муниципальному округу»
Л.А. Васильева
«06» сентября 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о деятельности Службы ранней помощи детям от рождения до трех лет и их семьям в
отделе социального сопровождения инвалидов и срочного социального
обслуживания при областном государственном бюджетном учреждении «Управление
социальной защиты и социального обслуживания населения по Качугскому
муниципальному округу»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет порядок и организацию деятельности Службы ранней помощи детям в возрасте от рождения до трех лет с нарушениями развития или риском их возникновения и их семьям, (далее-Служба), созданной на базе отдела социального сопровождения инвалидов и срочного социального обслуживания при областном государственном бюджетном учреждении «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Качугскому муниципальному округу» (далее-Учреждение);

1.2. Деятельность Службы ранней помощи организуется с целью оказания консультативной помощи семьям, имеющим ребенка с выявленными нарушениями развития или риском их возникновения, а также с целью содействия оптимальному развитию, формированию психического здоровья и благополучия детей в возрасте от рождения до трех лет с нарушениями развития или риском их возникновения и их семьям.

1.3. В своей деятельности Служба руководствуется:

Конвенцией ООН о правах ребенка (ст. 23); Конвенцией ООН о правах инвалидов (ст. 7); Конституцией Российской Федерации (ст. 43); Федеральным Законом от 24.07.1998 г. № 124 ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»; Распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 года № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года»; Постановлением Правительства Иркутской области от 28.02.2025 г. № 195-пп «Об утверждении Положения об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям в Иркутской области»; Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в соответствии со статьей 92 Федерального закона № 181 (далее – стандарты оказания услуг ранней помощи; Уставом учреждения; Положением об отделе социального сопровождения инвалидов и срочного социального обслуживания.

1.4. Режим работы Службы ранней помощи строится в соответствии с Уставом учреждения, правилами внутреннего распорядка учреждения, планом и графиком работы специалистов.

1.5. Помощь семьям в рамках работы Службы ранней помощи оказывают: начальник отдела социального сопровождения инвалидов и срочного социального обслуживания, специалист по социальной работе, психолог.

2. Задачи и целевая группа Службы ранней помощи

2.1. Задачи организации деятельности Службы ранней помощи:

- 1) Своевременное выявление детей, нуждающихся в услугах ранней помощи;

2) Взаимодействие между учреждениями здравоохранения и образования, негосударственными некоммерческими организациями для обеспечения комплексной помощи детям;

3) Осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) детей с нарушениями развития или риском их возникновения;

4) Повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями (законными представителями), другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами в семье;

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

6) Включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи;

7) Информирование населения о работе Службы ранней помощи посредством интернет связи, размещение информации на сайте Управления, на стендах, в газете, распространение буклетов и памяток в местах скопления людей.

2.2. Целевая группа:

1) Дети-инвалиды в возрасте от рождения до трех лет и их родители (законные представители)

2) Дети в возрасте от рождения до трех лет, не имеющие статуса «ребенок-инвалид», но у которых выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к нарушениям функций организма, или выявлена задержка в развитии;

3) Дети в возрасте от рождения до трех лет, воспитывающиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

4) Дети в возрасте от рождения до трех лет, находящиеся в трудной жизненной ситуации, которые выявлены организацией социального обслуживания;

5) Дети в возрасте от рождения до трех лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением своего ребенка.

2.3. Ответственный специалист:

1) Выявляет детей в возрасте от рождения до трех лет, потенциально нуждающихся в услугах ранней помощи;

2) Оказывает консультационную помощь родителям (законным представителям) детей по вопросам преодоления социального, эмоционального и поведенческого неблагополучия ребенка в пределах своей компетенции;

3) При необходимости проводит очное консультирование (прием) родителей (законных представителей) обратившихся по вопросам ранней помощи;

4) Ведет журнал обращений родителей (законных представителей) ребенка в Службу ранней помощи с указанием даты обращения;

5) Осуществляет межведомственное информационное взаимодействие по вопросам ранней помощи детям в возрасте от рождения до трех лет и их семьям;

6) Создает и обновляет Банк данных (реестр) детей в возрасте от рождения до трех лет с нарушениями развития или риском их возникновения;

7) Деятельность Службы ранней помощи строится на основе взаимодействия межведомственного сотрудничества и взаимодействия с медицинскими и образовательными организациями;

8) Информация о Службе ранней помощи, режиме и порядке работы, контактные данные размещаются на сайте Учреждения в специальном разделе «Служба ранней помощи»

3. Организация деятельности и порядок организации работы Службы ранней помощи

3.1. В целях оказания услуг по ранней помощи родитель (законный представитель) ребенка в возрасте от рождения до трех лет с нарушениями развития или риском их

возникновения обращается с заявлением в ОГБУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Качугскому муниципальному округу» расположенной по адресу: п. Качуг, ул. Ленских Событий, д. 26, кабинет № 4, телефон 8(39540)32-2-87;

3.2. К заявлению прилагаются следующие документы (далее – документы):

- 1) Документ, удостоверяющий личность родителя;
- 2) Документы, удостоверяющие личность и подтверждающие полномочия законного представителя ребенка (в случае обращения с заявлением законного представителя ребенка, не являющегося его родителем);
- 3) Свидетельство о рождении ребенка;
- 4) Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению;
- 5) Согласие родителей (законных представителей) на фото/видео съемку согласно приложению 2 к настоящему Положению;
- 6) Заявление от родителей о признании нуждающимися в получении услуг ранней помощи согласно приложению 3 к настоящему Положению;
- 7) Результаты опросника KID-R/RCDI-2000;
- 8) Консультативное заключение по результатам первичного приема, подписанное специалистами и родителем (законным представителем) согласно приложению 4 к настоящему Положению;
- 9) Распоряжение о признании нуждающегося в услугах ранней помощи;
- 10) Договор на оказание услуг ранней помощи;
- 11) Дополнительное соглашение к договору на оказание услуг ранней помощи;
- 12) План работы по предоставлению консультативных услуг по ранней помощи детям и их семьям без разработки индивидуальной программы ранней помощи согласно приложению 5 к настоящему Положению;
- 13) Консультативная карта услуг по ранней помощи согласно приложению 6 к настоящему Положению;
- 14) Консультация со специалистом согласно приложению 7 к настоящему Положению;
- 15) Консультационное заключение согласно приложению 8 к настоящему Положению;
- 16) Результаты повторной диагностики ребенка KID-R/RCDI-2000
- 17) Акт закрытия случая согласно приложению 9 к настоящему Положению;
- 18) Иные документы в целях оказания услуг ранней помощи (по желанию родителей (законных представителей) ребенка).

3.3. Заявление и документы предоставляются родителем (законным представителем) ребенка в организацию, оказывающую услуги по ранней помощи, одним из нескольких способов:

1) Путем личного обращения в организацию, оказывающую услуги по ранней помощи. В этом случае копии с подлинников документов снимает лицо, ответственное за прием документов, и удостоверяет их при сверке с подлинниками. Подлинники документов возвращаются представившему их лицу в день личного обращения;

2) Через организацию почтовой связи. В этом случае документы представляются в копиях, заверенных нотариусом или должностным лицом, уполномоченным в соответствии с законодательством на совершение нотариальных действий.

3.4. Днем обращения за оказанием услуг по ранней помощи считается дата регистрации заявления и документов организацией, оказывающей услуги по ранней помощи.

Регистрация заявления и документов осуществляется не позднее одного рабочего дня со дня поступления заявления и документов в организацию, оказывающую услуги по ранней помощи, одним из способов, предусмотренных подпунктом 3.3 настоящего Положения.

3.5. В случае предоставления заявления и документов путем личного обращения организация:

1) Доводит до сведения родителей (законных представителей) ребенка информацию об услугах по ранней помощи и порядке их предоставления, об организациях, осуществляющих иные виды деятельности в рамках межведомственного взаимодействия;

2) В течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления и документов заключает с родителем (законным представителем) ребенка договор об оказании услуг по ранней помощи;

3) В течение десяти календарных дней со дня регистрации заявления и документов проводит первичный прием;

3.6. В случае предоставления заявления и документов через организацию почтовой связи организация:

1) В течение двух рабочих дней со дня регистрации заявления и документов направляет родителю (законному представителю) ребенка способом, указанным в заявлении, письменное уведомление о регистрации заявления и документов и согласовании даты первичного приема, а так же информацию об услугах по ранней помощи и порядке их предоставления в рамках межведомственного взаимодействия;

2) В течение десяти календарных дней со дня регистрации заявления и документов заключает с родителем (законным представителем) ребенка договор об оказании услуг по ранней помощи и проводит первичный прием;

3) Первичный прием проводит междисциплинарная команда специалистов оказывающих услуги по ранней помощи;

4) Результаты первичного приема обсуждаются на заседании междисциплинарной команды специалистов и оформляются протоколом первичного приема;

По результатам первичного приема специалисты совместно принимают решение о нуждаемости или отсутствии нуждаемости детей и их семей в оказании услуг по ранней помощи.

3.7. В случае принятия решения об отсутствии нуждаемости детей и их семей в оказании услуг по ранней помощи семье предоставляется разовая консультация в организации.

3.8. В случае принятия решения о нуждаемости детей и их семей в оказании услуг по ранней помощи семье назначается ведущий специалист (куратор) по работе с семьей, оказывающий услуги по ранней помощи и курирующий дальнейшее сопровождение семьи;

3.9. В случае выявления нуждаемости детей и их семей в оказании услуг по ранней помощи родитель (законный представитель) ребенка имеет право отказаться от оказания услуг по ранней помощи с предоставлением отказа в письменной форме.

3.10. Служба ранней помощи детям в возрасте от рождения до трех лет с нарушениями развития или риском их возникновения и их семьям создается и ликвидируется приказом директора Учреждения;

3.11. Служба ранней помощи осуществляет свою деятельность на безвозмездной основе;

3.12. Организация помощи детям в возрасте от рождения до трех лет с нарушениями развития или риском их возникновения строится на взаимодействии с родителями (законными представителями) и ответственным специалистом;

2.13. Родитель (законный представитель) ребенка вправе обратиться в организацию, оказывающую услуги по ранней помощи, с заявлением в письменной форме о досрочном прекращении услуг по ранней помощи, с заявлением в письменной форме о досрочном прекращении услуг по ранней помощи путем личного обращения. Оказание услуг по ранней помощи прекращается с даты, указанной в заявлении родителя (законного представителя) ребенка.

4. Ответственность участников процесса ранней помощи

4.1. Служба ранней помощи несет ответственность в случаях:

- 1) Невыполнения либо выполнения не в полном объеме и в установленные сроки действий, отнесенных к компетенции специалистов;
- 2) Несоблюдения действующего законодательства;
- 3) Разглашения информации, полученной в результате деятельности;
- 4) Персональную ответственность за деятельность Службы ранней помощи несет заместитель директора, начальник отдела социального сопровождения инвалидов и срочного социального обслуживания;

5. Решение споров и разногласий

5.1. Все споры и разногласия между родителем (законным представителем) ребенка и Учреждением, если они не будут решены путем переговоров, подлежат разрешению в суде в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(при оказании услуг ранней помощи)

Я,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного (уполномоченного) представителя ребенка)
действующий(ая) на основании:

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка)

Адрес:

адрес регистрации:

(адрес регистрации законного (уполномоченного) представителя)

адрес фактического проживания или пребывания:

(адрес фактического проживания законного (уполномоченного) представителя)

документ, удостоверяющий личность:

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя ребенка)

Сведения о ребенке — получателе мероприятий, услуг ранней помощи:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Адрес:

адрес регистрации:

(адрес регистрации ребенка)

адрес фактического проживания или пребывания:

(адрес фактического проживания ребенка)

документ, удостоверяющий личность:

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность ребенка)

Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных получателя мероприятий, услуг, то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе на совершение с указанными персональными данными любых действий (операций) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, оператором:

(наименование оператора, юридический адрес)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка и законного (уполномоченного) представителя.

2. Дата рождения (число, месяц, год) и место рождения ребенка и законного (уполномоченного) представителя.
3. Сведения о гражданстве ребенка и законного (уполномоченного) представителя.
4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность ребенка и законного (уполномоченного) представителя.
5. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).
6. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН).
7. Адрес регистрации и адрес фактического проживания или пребывания получателя мероприятий, услуг и законного (уполномоченного) представителя.
8. Документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя.
9. Сведения об образовании.
10. Сведения о состоянии здоровья ребенка, в том числе: диагнозы основного и сопутствующего заболеваний; виды и степени выраженности стойких нарушений функций организма у ребенка, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; виды и степени выраженности ограничений жизнедеятельности.
11. Сведения о результатах оказания услуг для оценки эффективности их проведения.
12. Сведения о фактически оказанных услугах и об объеме таких услуг.
13. Почтовый и электронный адреса.
14. Номера телефонов.
15. Иные персональные данные в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, которые могут потребоваться для целей реализации мероприятий, услуг.

Я подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных, в том числе передачу персональных данных третьим лицам, размещение персональных данных на бумажных носителях и в электронной базе данных оператора в целях предоставления услуг ранней помощи, автоматизации статистического анализа и учета проводимых видов деятельности (за исключением персональных данных из общедоступных источников).

Я согласен(на) с тем, что обработка вышеуказанных персональных данных может осуществляться в медицинской информационной системе «qMS» в объеме функционала «Ранняя помощь» третьими лицами в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Я согласен(на) с тем, что в целях оказания услуг ранней помощи доступ к персональным данным могут иметь сотрудники оператора, осуществляющие техническое обслуживание медицинской информационной системы «qMS».

Я также даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на использование персональных данных в целях информирования меня с помощью средств связи, в том числе путем пересылки мне SMS-сообщений.

Я ознакомлен(а), что:

- 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока оказания оператором услуг и иных, непосредственно связанных с ними, отношений;
- 2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;
- 3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных";
- 4) после прекращения оказания оператором услуг и иных, непосредственно связанных с ними, отношений либо после отзыва согласия на обработку персональных данных, персональные данные хранятся оператором в течение срока хранения документов, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации;
- 5) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления функций, возложенных на оператора

законодательством Российской Федерации.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)

Я даю свое согласие на использование видео- и фотозаписи себя/своего ребенка полностью и фрагментарно (в том числе после обработки, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки приведено в Федеральном законе Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных законодательством) в целях размещения (публикации) данных материалов в сети Интернет, в том числе социальных сетях, интернет-видеоканалах, а, кроме того, на телеканалах, на бумажных носителях (журналы тематической направленности....), а также предоставляю полное и абсолютное право использовать данные фотографии и видео на методических объединениях, обучающих занятиях и в других педагогических целях, не противоречащих действующему законодательству. Настоящее согласие действует с момента подписания и до достижения целей обработки персональных данных. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент письменным заявлением. Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на эти фотографии и видео.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)

**РАЗЪЯСНЕНИЕ СУБЪЕКТУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЮРИДИЧЕСКИХ
ПОСЛЕДСТВИЙ ОТКАЗА ПРЕДОСТАВИТЬ СВОИ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

Мне,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные ребенка:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

лицу, уполномоченному оператором:

(наименование оператора обработки персональных данных)

В соответствии со статьями 6 и 18 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" определен перечень персональных данных, который субъект персональных данных обязан предоставить уполномоченным лицам оператора обработки персональных данных для заключения договора и оказания услуг ранней помощи, исполнения договора, стороной которого является субъект персональных данных.

Без представления субъектом персональных данных обязательных для заключения договора сведений, услуги ранней помощи не могут быть оказаны.

(дата)

(подпись)

**Служба ранней помощи
Согласие родителя/законного представителя
на проведение и использование фото и видеосъемки несовершеннолетнего**

Я,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», проживающий (ая) по адресу:

Паспорт:

Выдан:

являясь законным представителем несовершеннолетнего:

даю свое согласие организации _____, действующей на основании Устава, на фото и видеосъемку с участием меня и моего ребенка.

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов в следующих целях:

Цель использования:	Согласие	Подпись
Для анализа ситуации и отслеживания динамики развития ребенка специалистами Службы ранней помощи учреждения		
Для получения консультаций специалистами других служб учреждения		
В целях обучения специалистов учреждения		
В целях обучения специалистов других служб учреждения		

Я информирован(а), что

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

(Подпись)

(ФИО)

(Дата)

Приложение 3

Директору

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства (места пребывания))

(номер контактного телефона, электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о признании нуждающимся в ранней помощи

Прошу признать моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

нуждающимся в ранней помощи.

Уведомления о принимаемых решениях в ходе признания нуждающимся в ранней помощи прошу направлять: на адрес электронной почты; посредством СМС-сообщения на номер телефона; иными способами: _____

С момента поступления на указанный мною в настоящем согласии номер мобильного телефона, электронную почту соответствующего СМС-сообщения я считаюсь уведомленным (извещенным) _____

(подпись)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление принял специалист:

(подпись) _____ (расшифровка подписи) _____

Регистрационный № _____ « _____ » _____ 20 _____ г.

Даю свое согласие на проведение мероприятия по определению нуждаемости ребенка и его семьи в ранней помощи.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" _____ " _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

Приложение 4

ОГБУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по
Качугскому муниципальному округу»

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПЕРВИЧНОГО ПРИЁМА

Дата составления заключения: _____

Специалисты

ФИО родителей

ФИО ребенка

Дата рождения ребенка

Дата первичного приема

Причина обращения

Жалобы:

Запрос:

Для оценки функционирования и уровня развития ребенка использовались методы: опросник KID/ опросник RCDI, анамнестическая беседа с мамой, наблюдение, диагностические пробы.

По результатам опросника KID возраст актуального развития по разным областям составляет:

Область жизнедеятельности	Возраст (месяцев)
Познание	
Движение	
Язык	
Самообслуживание	
Социальная сфера	
Полная шкала	
Пропусков	
Несоответствий	

По результатам опросника RCDI возраст актуального развития по разным областям составляет:

Область жизнедеятельности	Возраст (лет, месяцев)
Социальная сфера	
Самообслуживание	
Крупная моторика	
Тонкая моторика	
Продуцирование речи	
Понимание речи	
Пропусков	
Несоответствий	

**Заключение о наличии у ребенка трудностей жизнедеятельности на основе
Международной классификации функционирования, ограничений
жизнедеятельности и здоровья (домены активности и участия):**

Домен	Область жизнедеятельности	Степень выраженности трудностей
Д1	Научение и применение знаний	
Д2	Общие задачи и требования	
Д3	Коммуникация	
Д4	Мобильность	
Д5	Забота о собственном теле и здоровье	
Д6	Бытовая жизнь	
Д7	Межличностное взаимодействие	
Д8	Основные жизненные сферы	
Д9	Участие в общественной жизни	

Заключение:

Рекомендовано:

Формы предоставления услуги:

Рекомендации родителям:

Подпись специалиста _____ / ФИО специалиста
(расшифровка)

Подпись специалиста _____ / ФИО специалиста
(расшифровка)

С заключением ознакомлен(а) и согласен(а) _____ / ФИО родителя
(расшифровка)

План

работы по предоставлению консультативных услуг по ранней помощи детям и их семьям без разработки индивидуальной программы ранней помощи

Дата составления плана: _____

Срок реализации плана: с _____ по _____

Перечень консультативных услуг по ранней помощи детям и их семьям (выбрать):

- ☐ Срочное консультирование семьи и ребенка по вопросам ранней помощи
- ☐ Дистанционное консультирование семьи и ребенка по вопросам ранней помощи
- ☐ Краткосрочное консультирование ребенка и семьи
- ☐ Пролонгированное консультирование ребенка и семьи
- ☐ Консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации
- ☐ Консультирование специалистов и воспитателей дошкольной образовательной организации в период адаптации ребенка в дошкольной образовательной организации

Цель консультативных услуг по ранней помощи детям и их семьям: _____

Учет исполнения консультативных услуг по ранней помощи детям и их семьям

N п/п	Наименование услуги	Срок оказания услуги	Количество оказанных услуг	Форма оказания услуги				Исполнитель
				Индивидуально	В группе	Очно	Дистанционно	
1								

Ответственное лицо за выполнение плана _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Приложение 6

Консультативная карта услуг по ранней помощи

Дата поступления получателя услуг «__» _____ г.

Дата завершения оказания услуг «__» _____ г.

Договор о реализации мероприятий и оказании услуг: дата №

Форма реализации мероприятий услуг:

Фамилия, имя, отчество ребенка

Дата рождения:

Адрес места жительства:

Документ удостоверяющий личность ребенка:

Номер СНИЛС ребенка

Фамилия, имя, отчество законного (уполномоченного) представителя ребенка:

Документ удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя ребенка:

Документ подтверждающий полномочия законного представителя ребенка:

Контактный телефон

Адрес проживания:

Категория получателя социальных услуг:

№	Дата консультации	Наименование консультации	Даны рекомендации	Подпись ответственного специалиста
1				

Дата _____

МП

Консультация со специалистом: № ____

Дата _____ очно/ дистанционно / индивидуально/ в группе

ФИО специалиста _____

Тема консультации _____

Рекомендации родителям _____

Изменения со слов родителя - _____

Динамика (изменения, которые видит специалист) _____

Примечание _____

Дата следующей консультации: _____

Подпись специалиста: _____

Ознакомлен, согласен (подпись родителя и расшифровка) _____ / _____

Консультационное заключение

Приложение 8

Дата _____
(число, месяц, год)

Рекомендации даны получателю услуг:

Мероприятия реализованы и услуги оказаны в период: _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)
(число, месяц, год) (число, месяц, год)

Форма реализации мероприятий и услуг:

- ☐ полустационарная форма
- ☐ стационарная форма
- ☐ на дому, в том числе дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий

Перечень реализованных мероприятий и оказанных услуг:

Рекомендации междисциплинарной команды специалистов, реализующих мероприятия и оказывающих услуги по ранней помощи:

Рекомендации специалиста: _____

1. _____
2. _____
3. _____

Междисциплинарная команда специалистов:

Специалист: _____

должность подпись расшифровка подписи

Специалист: _____

должность подпись расшифровка подписи

Специалист: _____

должность подпись расшифровка подписи

Руководитель организации или

уполномоченное должностное лицо _____

(подпись) (инициалы, фамилия)

" ____ " ____ 20 ____ г.

Приложение 9

Областное государственное бюджетное учреждение
«УСЗСОН по Качугскому муниципальному округу»

Служба ранней помощи

Акт завершения предоставления услуг ранней помощи

«__» ____ 202_ г.

№ __

ФИО, ____ г.р. зачислен в службу ранней помощи на основании заявления родителей
(законных представителей) ребенка. Договор № __, дата заключения договора ____

Наличие инвалидности: есть/ нет.

Ведущий специалист: _____

Выбыл ____ (дата) в соответствии с пунктом договора 3.5 Договора об оказании услуг
ранней помощи.

Причина закрытия эпизода:

Результат:

Уведомление о завершении услуг ранней помощи:

Подпись специалиста _____ / ФИО специалиста

Дата _____

М.П.