620200099/30752(11)

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫӉ ЧАЗАА  
**ДОКТААЛ**

от 23 апреля 2025 г. № 181

г. Кызыл

**Об организации ранней помощи детям**

**и их семьям в Республике Тыва**

В соответствии с частью 3 статьи 9.3 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и постановлением Правительства Российской Федерации от 16 августа 2024 г. № 1099 «Об утверждении примерных требований к организации и осуществлению ранней помощи детям и их семьям» Правительство Республики Тыва ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

Порядок организации и предоставления ранней помощи детям и их семьям в Республике Тыва согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

регламент межведомственного взаимодействия в сфере ранней помощи детям и их семьям в Республике Тыва согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 марта 2025 г.

3. Разместить настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Заместитель Председателя

Правительства Республики Тыва О. Сарыглар

Утвержден

постановлением Правительства

Республики Тыва

от 23 апреля 2025 г. № 181

**П О Р Я Д О К**

организации и предоставления ранней помощи

детям и их семьям в Республике Тыва

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет правила организации и предоставления ранней помощи детям и их семьям в Республике Тыва.

1.2. Целями оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям (далее – услуги по ранней помощи) являются:

а) раннее выявление проблем или нарушения в развитии ребенка первых трех лет жизни и оказание соответствующей помощи ребенку и его семье;

б) улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (далее – ЕЖС);

в) повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с семьей;

г) повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и воспитания ребенка;

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

1.3. Услуги по ранней помощи предоставляются организациями независимо от их организационно-правовых форм, форм собственности и ведомственной принадлежности, в которых могут создаваться структурные подразделения ранней помощи, действующие на основе стандарта оказания услуг по ранней помощи, утверждаемого в порядке, предусмотренном статьей 9.2 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее соответственно – Организации, стандарт оказания услуг по ранней помощи).

1.4. Принципами оказания услуг по ранней помощи являются:

а) адресность оказания услуг по ранней помощи;

б) приближенность Организаций к месту жительства получателей услуг по ранней помощи, доступность получения услуг по ранней помощи;

в) добровольность получения услуг по ранней помощи;

г) конфиденциальность при оказании услуг по ранней помощи;

д) преемственность при оказании услуг по ранней помощи (в части сопровождения конкретного ребенка и его семьи) при смене Организации;

е) полнота и доступность информации для населения об Организациях, порядке их оказания, в том числе посредством информационно-коммуникационной сети «Интернет».

1.5. К потенциально нуждающимся в получении услуг по ранней помощи относятся следующие категории детей в возрасте от рождения до 3 лет (включительно):

а) дети, имеющие статус «ребенок-инвалид» в возрасте от рождения до 3 лет (включительно), подтвержденный действующей справкой об установлении категории «ребенок-инвалид», выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;

б) дети в возрасте от рождения до 3 лет (включительно), не имеющие статуса «ребенок-инвалид», у которых выявлено наличие стойких нарушений функций организма, задержки развития, ограничений жизнедеятельности, что подтверждается справкой либо картой профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего об отнесении такого ребенка к IV или V группе здоровья, выдаваемых медицинскими организациями;

в) дети в возрасте от рождения до 3 лет (включительно), воспитывающиеся в государственных (муниципальных), казенных учреждениях, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

г) дети в возрасте от рождения до 3 лет (включительно), находящиеся в трудной жизненной ситуации, которые выявлены органами социальной защиты населения;

д) дети в возрасте от рождения до 3 лет (включительно), имеющие особенности в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении, подтвержденные заключением психолого-медико-педагогической комиссии;

е) дети в возрасте от рождения до 3 лет (включительно), родители (законные представители) которых обеспокоены развитием и поведением ребенка.

1.6. Координация деятельности по оказанию услуг по ранней помощи осуществляется органом исполнительной власти Республики Тыва в сфере социальной защиты населения (далее – уполномоченный орган).

1.7. Регламент межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти Республики Тыва, органов местного самоуправления в связи с реализацией ими полномочий в сфере ранней помощи детям и их семьям и Организаций с определением механизма выявления таких семей и порядка взаимодействия в интересах ребенка и семьи утверждается постановлением Правительства Республики Тыва.

1.8. Уполномоченным органом создается ресурсно-методический центр по развитию ранней помощи детям и их семьям (далее — Ресурсный центр), на который возлагается выполнение координирующей, методической, статистической, аналитической, экспертной функций.

1.9. Информация об услугах по ранней помощи размещается на официальных сайтах органов исполнительной власти Республики Тыва, Организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.10. Сведения о детях, нуждающихся в услугах ранней помощи и получивших услуги по ранней помощи, формируются в программном модуле.

1.11. При оказании услуг по ранней помощи используются унифицированные формы документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, утверждаемые Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации в соответствии с пунктом 10.1 статьи 4 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

2. Основные понятия, используемые в настоящем Порядке

В настоящем Порядке используются следующие основные понятия:

а) ранняя помощь детям и их семьям – комплекс мероприятий и услуг, реализуемых и оказываемых на междисциплинарной основе детям от рождения до 3 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;

б) ЕЖС – естественные жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников;

в) услуга по ранней помощи – комплекс профессиональных действий, направленных на достижение целей ранней помощи детям и их семьям;

г) получатели услуг по ранней помощи – дети, указанные в [пункте 1.](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW026&n=180673&dst=100041)3 настоящего Порядка и их родители (законные представители);

д) функционирование ребенка (функционирование ребенка, нуждающегося в ранней помощи) – положительные проявления активности и участия ребенка в ЕЖС;

е) семья – круг лиц, совместно проживающих с ребенком, включая родителей (законных представителей), близких родственников, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц;

ж) ИПРП – индивидуальная программа ранней помощи.

3. Последовательность, формы и условия   
оказания услуг по ранней помощи

3.1. Услуги по ранней помощи оказываются Ресурсным центром, Организациями в сфере социальной защиты населения в следующей последовательности:

а) обработка заявки родителя (законного представителя);

б) прием документов и заключение договора с родителем (законным представителем) об оказании услуг по ранней помощи;

в) определение нуждаемости ребенка в получении услуг по ранней помощи и разработка ИПРП;

г) оказание услуг по ранней помощи в рамках ИПРП;

д) оказание услуг по ранней помощи вне ИПРП.

3.2. В случае определения нуждаемости в получении услуг по ранней помощи в рамках ИПРП Ресурсный центр информирует семью.

3.3. Организациями других сфер деятельности услуги по ранней помощи оказываются в рамках ИПРП.

3.4. Услуги по ранней помощи предоставляются в следующих формах:

а) на дому и (или) в условиях дневного пребывания на базе исполнителя услуг по ранней помощи;

б) в очной и (или) дистанционной формах;

в) в индивидуальной и (или) групповой формах.

3.5. Услуги по ранней помощи в объемах, определенных стандартами оказания услуг по ранней помощи, получателям услуг по ранней помощи, предоставляются бесплатно.

3.6. Услуги по ранней помощи оказываются в течение всего срока, предусмотренного стандартами оказания услуг по ранней помощи.

4. Порядок предоставления услуг по ранней помощи

4.1. Обработка заявки родителя (законного представителя)

4.1.1. В отношении детей, проживающих в городе Кызыле, Ресурсный центр после получения заявки в течение одного рабочего дня связывается с семьей, в форме опроса и консультирования определяет формат получения услуги.

4.1.2. В отношении детей, проживающих в муниципальных образованиях, за исключением города Кызыла, Ресурсный центр после получения заявки в течение одного рабочего дня направляет полученные сведения в Организации сферы социальной защиты населения для дальнейшей работы с семьей.

4.1.3. Ресурсный центр, Организации сферы социальной защиты населения после принятия решения о направлении семьи на первичный прием вносят сведения о детях в программный модуль.

4.2. Обработка первичного обращения   
родителя (законного представителя)

4.2.1. При первичном обращении (при личном обращении) к специалисту Ресурсного центра, Организации сферы социальной защиты населения родителем (законным представителем) заполняется регистрационная форма. Регистрационная форма утверждается уполномоченным органом.

4.2.2. При первичном обращении (по телефону) специалист Ресурсного центра, Организации сферы социальной защиты населения в целях заполнения регистрационной формы запрашивает у родителя (законного представителя) соответствующую информацию.

4.2.3. Специалист Ресурсного центра, Организации сферы социальной защиты населения при первичном обращении:

уточняет повод обращения;

разъясняет родителю (законному представителю) порядок и условия предоставления услуг по ранней помощи;

информирует о правах получателей услуг по ранней помощи;

выдает регистрационную форму для заполнения (при личном обращении) или заполняет ее на основании предоставленных родителем (законным представителем) сведений (при обращении по телефону);

осуществляет регистрацию обращения родителя (законного представителя);

предоставляет сведения об информационных ресурсах исполнителя услуг по ранней помощи (по запросу);

предлагает дату и время для записи на прием для предоставления документов и заключения договора об оказании услуг по ранней помощи;

осуществляет запись на прием для предоставления документов и заключения договора об оказании услуг по ранней помощи;

осуществляет выдачу для заполнения в домашних условиях скрининг-анкет KID/RCDI-2000, при необходимости – М-CHAT, диагностических опросников или разъясняет место нахождения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» форм указанных анкет и опросников либо направляет их на электронный адрес родителя (законного представителя) (при обращении по телефону, по выбору родителя (законного представителя).

Формы скрининг-анкет KID/RCDI-2000, – М-CHAT, диагностических опросников размещаются на информационных ресурсах исполнителя услуг по ранней помощи.

4.2.4. В случае отсутствия на день первичного обращения свободного места, предназначенного для предоставления услуг по ранней помощи, Ресурсный центр, Организация сферы социальной защиты населения информирует об этом родителя (законного представителя) и включает его в лист ожидания. Лист ожидания ведется в хронологическом порядке по дате первичного обращения. При освобождении места, предназначенного для предоставления услуг по ранней помощи, Ресурсный центр, Организация сферы социальной защиты населения информирует родителя (законного представителя) посредством телефонной связи, предлагает дату и время для записи на прием для предоставления документов и заключения договора об оказании услуг по ранней помощи. В случае неявки родителя (законного представителя) в установленный срок для предоставления документов и заключения договора об оказании услуг по ранней помощи, указанный родитель (законный представитель) исключается из листа ожидания.

4.3. Прием документов и заключение договора   
с родителем (законным представителем)   
об оказании услуг по ранней помощи

4.3.1. Запись на прием для предоставления документов и заключения договора об оказании услуг по ранней помощи (далее – прием) осуществляется в срок не позднее 8 рабочих дней со дня подачи родителем (законным представителем) первичного обращения.

4.3.2. На приеме для установления личности родителя (законного представителя) предъявляется паспорт или иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя). После установления личности родителя (законного представителя) документы, указанные в настоящем пункте, подлежат возврату родителю (законному представителю).

4.3.3. На приеме родитель (законный представитель) в обязательном порядке представляет исполнителю услуг по ранней помощи:

а) документ, подтверждающий законное представительство интересов ребенка (доверенность на представление интересов ребенка, выданная организацией для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);

б) документы о рождении ребенка – в случае, если регистрация записи акта о рождении ребенка произведена за пределами Российской Федерации;

в) выписку из истории развития ребенка (форма 112/у) (при наличии).

4.3.4. Ресурсный центр, Организация сферы социальной защиты населения в течение одного рабочего дня со дня подачи первичного обращения проверяет наличие сведений о справке об инвалидности ребенка, индивидуальной программе реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, документе, подтверждающем регистрацию ребенка в системе индивидуального (персонифицированного) учета, Единой информационной системе социальной защиты населения Республики Тыва.

Сведения о рождении ребенка в случае, если регистрация записи акта о рождении ребенка произведена в Российской Федерации, проверяются Ресурсным центром, Организацией сферы социальной защиты населения на основании сведений, содержащихся в федеральной государственной информационной системе ведения Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния.

При отсутствии в Единой информационной системе социальной защиты населения Республики Тыва, Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния сведений о документах, указанных в [абзацах первом](file:///C:\Users\GreckixOP\AppData\Local\приложения%20к%20приказу.doc#Par35) и [втором](file:///C:\Users\GreckixOP\AppData\Local\приложения%20к%20приказу.doc#Par36) настоящего пункта, Ресурсный центр, Организация сферы социальной защиты населения в течение двух рабочих дней со дня подачи первичного обращения запрашивает у соответствующих органов сведения из указанных документов, в том числе посредством автоматизированной системы межведомственного электронного взаимодействия Республики Тыва (СМЭВ).

4.3.5. Документы, указанные в [пункте 4.3.3](file:///C:\Users\GreckixOP\AppData\Local\приложения%20к%20приказу.doc#Par30) настоящего Порядка, представляются в подлинниках (в случае их утраты – в виде дубликатов) либо в копиях, заверенных в установленном законом порядке, а также предоставляются заполненные скрининг-анкеты KID/RCDI-2000, при необходимости – М-CHAT, диагностические опросники. Ресурсный центр, Организация сферы социальной защиты населения при приеме указанных документов осуществляет их сканирование и возвращает представленные документы родителю (законному представителю). Личное дело ребенка формируется в электронной форме.

4.3.6. При приеме документов Ресурсный центр, Организация сферы социальной защиты населения заключает с родителем (законным представителем) договор об оказании услуг по ранней помощи по форме, определенной уполномоченным органом. При этом родитель (законный представитель) заполняет [согласие](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW026&n=180673&dst=100268) на оказание услуг по ранней помощи по форме, определенной уполномоченным органом.

Ресурсный центр, Организация сферы социальной защиты населения предлагает родителю (законному представителю) дату и время для записи на первичный прием, осуществляет запись на первичный прием.

4.3.7. Договор об оказании услуг по ранней помощи расторгается Ресурсным центром, Организацией сферы социальной защиты населения в одностороннем порядке в случае неявки получателя услуг по ранней помощи в день оказания ему услуг по ранней помощи по неуважительным причинам.

В случае невозможности получателя услуг по ранней помощи явиться в Ресурсный центр, Организацию сферы социальной защиты населения в день оказания ему услуг по ранней помощи при наличии уважительных причин, получатель услуг по ранней помощи не позднее чем за день оказания услуг по ранней помощи обязан уведомить об этом Ресурсный центр, Организацию сферы социальной защиты населения в письменной (электронной) форме или посредством телефонной связи.

Уважительными причинами неявки в Ресурсный центр, Организацию сферы социальной защиты населения являются:

а) болезнь получателя услуг по ранней помощи, его близкого родственника, прохождение получателем услуг по ранней помощи курса реабилитации и абилитации или санаторно-курортного лечения;

б) свадьба, рождение ребенка у получателя услуг по ранней помощи, его близких родственников;

в) смерть близкого родственника;

г) вызов в органы дознания, предварительного следствия, прокуратуры, суд или налоговый орган в качестве свидетеля, потерпевшего, эксперта, переводчика или понятого; участие в осуществлении правосудия в качестве присяжного или арбитражного заседателя;

д) обстоятельства непреодолимой силы, форс-мажорные обстоятельства;

е) отпуск, командировка получателя услуг по ранней помощи.

Уважительные причины подтверждаются соответствующими документами.

За получателем услуг по ранней помощи, не явившимся в Ресурсный центр, Организацию сферы социальной защиты населения при наличии уважительных причин, сохраняется право на получение услуг по ранней помощи.

В случае если получатель услуг по ранней помощи отсутствует по уважительной причине более 30 календарных дней, договор об оказании услуг по ранней помощи расторгается Ресурсным центром, Организацией сферы социальной защиты населения в одностороннем порядке. Родитель (законный представитель) вправе повторно обратиться за получением услуг по ранней помощи.

4.3.8. Родитель (законный представитель) имеет право досрочно прекратить получение услуг по ранней помощи. Заявление родителя (законного представителя) о досрочном прекращении получения услуг по ранней помощи по форме, утвержденной уполномоченным органом, подается в письменной или электронной форме в Ресурсный центр, Организацию сферы социальной защиты населения. Услуги по ранней помощи прекращаются с даты, указанной в таком заявлении.

4.4. Определение нуждаемости ребенка в получении

услуг по ранней помощи и разработка ИПРП

4.4.1. Первичный прием осуществляется в течение 10 рабочих дней со дня заключения договора об оказании услуг по ранней помощи специалистами, имеющими соответствующие компетенции в сфере ранней помощи. Первичный прием заключается в проведении оценочных процедур:

а) оценка функционирования и выявления ограничений жизнедеятельности ребенка по ключевым категориям раздела «активность и участие» Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ), определения взаимодействия и отношений ребенка с семьей;

б) сбор и изучение анамнеза заболевания(й) ребенка;

в) сбор и анализ информации, об условиях жизни и семье ребенка, о получаемых ребенком и семьей психологических, педагогических и социальных услугах;

г) анализ медицинской документации (при наличии);

д) анализ индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (при наличии);

е) анализ видео или аудио информации, полученной в ходе проведения первичного приема при наличии согласия на проведение видеосъемки, фотосъемки.

Проведение оценочных процедур происходит в ситуациях, максимально приближенных к естественным, с участием родителей (законных представителей) и семьи.

4.4.2. Результаты оценочных процедур в срок, указанный в [пункте 4.4.1](file:///C:\Users\GreckixOP\AppData\Local\приложения%20к%20приказу.doc#Par57) настоящего Порядка, передаются в междисциплинарный консилиум, созданным на базе исполнителя услуг по ранней помощи из специалистов, имеющих соответствующие компетенции в сфере ранней помощи.

Определение нуждаемости ребенка и семьи в получении услуг по ранней помощи осуществляется в срок, указанный в [пункте](file:///C:\Users\GreckixOP\AppData\Local\приложения%20к%20приказу.doc#Par57) 4.4.1 настоящего Порядка, на заседании междисциплинарного консилиума, и оформляются протоколом по форме, утвержденной уполномоченным органом.

4.4.3. К критериям наличия у ребенка ограничения жизнедеятельности относятся умеренные, тяжелые или полные ограничения/задержка развития в следующих доменах раздела «Активность и участия» МКФ: обучение и применение знаний; общие задачи и требования; общение; мобильность; самообслуживание, взаимодействие и отношения; а также по категориям функции ориентированности в разделе «Умственные функции» МКФ.

4.4.4. ИПРП разрабатывается при наличии у ребенка в возрасте от рождения до 3 лет ограничений жизнедеятельности и отсутствии противопоказаний к ее разработке.

В случае выявления соответствия состояния функционирования ребенка критериям разработки ИПРП Ресурсный центр, Организация сферы социальной защиты населения в срок не позднее 5 рабочих дней со дня решения междисциплинарного консилиума:

а) информирует родителя (законного представителя) о содержании и порядке предоставления услуг по ранней помощи;

б) составляет информационную карту ребенка и его семьи по форме, утвержденной уполномоченным органом;

в) назначает специалиста, ответственного за разработку, координацию и сопровождение реализации ИПРП на весь период ее действия, контроль своевременности проведения оценки эффективности ИПРП и ее пересмотр, подготовку рекомендаций, проведение мероприятий по переходу ребенка из программы ранней помощи в другие программы сопровождения или в дошкольное учреждение.

4.4.5. С целью разработки ИПРП в отношении ребенка и его семьи проводятся следующие оценочные процедуры в соответствии с потребностями семьи:

а) оценка поведения ребенка в ежедневных жизненных ситуациях по форме, утвержденной уполномоченным органом;

б) дифференциальная диагностика;

в) углубленные оценки по форме, утвержденной уполномоченным органом;

г) оценки мотивационных факторов по форме, утвержденной уполномоченным органом.

В отношении ребенка и его семьи может быть проведено от 2-х до 4-х оценочных процедур в зависимости от состояния ребенка.

4.4.6. Оценочные процедуры для разработки ИПРП проводятся в срок не позднее 30 рабочих дней со дня заключения договора об оказании услуг по ранней помощи с согласия родителя (законного представителя) и при взаимодействии с ними и (или) с иными членами семьи, с привлечением специалистов, участие которых планируется при реализации ИПРП.

4.4.7. ИПРП разрабатывается и оформляется по форме, утвержденной уполномоченным органом, и заверяется подписью специалиста Ресурсного центра, Организацией сферы социальной защиты населения и родителем (законным представителем). Экземпляр на бумажном носителе передается родителю (законному представителю) в срок не позднее 3 календарных дней со дня ее разработки.

4.4.8. ИПРП составляется на срок не менее 6 месяцев и подлежит пересмотру не реже 1 раза в 3 месяца.

4.4.9. В случае невыявления нуждаемости в получении услуг по ранней помощи Ресурсный центр, Организация сферы социальной защиты населения предоставляет родителю (законному представителю) разовую консультацию по развитию ребенка.

4.4.10. Ресурсный центр, Организация сферы социальной защиты населения информирует родителя (законного представителя) о порядке и условиях предоставления услуг по ранней помощи в рамках ИПРП.

4.5. Оказание услуг по ранней помощи – в случае

выявления нуждаемости в получении услуг

по ранней помощи в рамках ИПРП

4.5.1. Родитель (законный представитель) в целях оказания услуг по ранней помощи его ребенку обращается в Ресурсный центр, выбранную им Организацию лично или по телефону.

4.5.2. Для установления личности родителя (законного представителя) предъявляется паспорт или иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя). После установления личности родителя (законного представителя) документы, указанные в настоящем пункте, подлежат возврату родителю (законному представителю).

4.5.3. Родитель (законный представитель) в обязательном порядке представляет:

а) документ, подтверждающий законное представительство интересов ребенка (доверенность на представление интересов ребенка, выданная организацией для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);

б) свидетельство о рождении ребенка;

в) ИПРП.

4.5.4. Документы, указанные в [пункте 4.5.3](file:///C:\Users\GreckixOP\AppData\Local\приложения%20к%20приказу.doc#Par30) настоящего Порядка, представляются в подлинниках (в случае их утраты – в виде дубликатов) либо в копиях, заверенных в установленном законом порядке. Ресурсный центр, Организация при приеме указанных документов осуществляет их сканирование и возвращает представленные документы родителю (законному представителю). Личное дело ребенка формируется в электронной форме.

4.5.5. При приеме документов Ресурсный центр, Организация заключает с родителем (законным представителем) договор об оказании услуг по ранней помощи по форме, определенной уполномоченным органом. При этом родитель (законный представитель) заполняет [согласие](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW026&n=180673&dst=100268) на оказание услуг по ранней помощи по форме, определенной уполномоченным органом.

Родитель (законный представитель) имеет право досрочно прекратить получение услуг по ранней помощи. Заявление родителя (законного представителя) о досрочном прекращении получения услуг по ранней помощи, утвержденной уполномоченным органом, подается в письменной или электронной форме в Ресурсный центр, Организацию. Услуги по ранней помощи прекращаются с даты, указанной в таком заявлении.

4.5.6. Реализация ИПРП осуществляется специалистами, обладающими необходимыми компетенциями, в соответствии со следующими требованиями:

а) содействие вовлечению семьи в реализацию ИПРП, к обсуждению хода ее реализации;

б) взаимодействие с получателем услуг по ранней помощи и семьей должно строиться на основе их собственной активности и участия, преимущественно в ЕЖС;

в) услуги по ранней помощи предоставляются получателям услуг по ранней помощи в формах, предусмотренных [пунктом 3.](file:///C:\Users\GreckixOP\AppData\Local\приложения%20к%20приказу.doc#Par8)4 настоящего Порядка и определенных исходя из целей ИПРП, возможностей и готовности получателя услуг по ранней помощи и семьи, места и условий проживания получателя услуг по ранней помощи, возможностей Ресурсного центра, Организации.

4.5.7. Оценка результативности реализации ИПРП:

а) промежуточная оценка результативности реализации ИПРП проводится не реже 1 раза в 3 месяца с использованием тех же методов и методик, что и при составлении ИПРП, и включает в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей) и семьи полученными услугами;

б) итоговая оценка реализации ИПРП включает в себя оценку функционирования жизнедеятельности получателя услуг по ранней помощи с использованием тех же методов и методик, что и при составлении ИПРП, по ключевым категориям раздела «активность и участие» МКФ, определение взаимодействия и отношений получателя услуг по ранней помощи с семьей, в контексте влияния факторов окружающей среды, оценку удовлетворенности родителей (законных представителей) и семьи полученными услугами.

4.5.8. Для оценки удовлетворенности родителей (законных представителей) и семьи полученными услугами проводится процедура анкетирования в соответствии с формами, утвержденными уполномоченным органом.

4.5.9. При завершении реализации ИПРП оформляется выписка-заключение по форме, утвержденной уполномоченным органом.

4.5.10. Реализация ИПРП подлежит завершению в следующих случаях:

а) достижения целей, определенных в ИПРП;

б) поступления получателя услуг по ранней помощи в дошкольную образовательную (специализированную) организацию;

в) достижения получателем услуг по ранней помощи 3-летнего возраста;

г) перехода получателя услуг по ранней помощи в Организацию другой ведомственной принадлежности;

д) отказа семьи, родителей (законных представителей) от получения услуг по ранней помощи.

4.5.11. Сведения о реализации ИПРП вносятся в программный модуль.

4.5.12. Ресурсный центр, Организация оказывают содействие переходу ребенка в образовательную организацию, в том числе в виде консультирования родителей (законных представителей) в период адаптации ребенка в образовательной организации сроком до 6 месяцев, то есть до достижения ребенком возраста 3,5 лет (по запросу семьи).

4.6. Оказание услуг по ранней помощи – в случае

выявления нуждаемости в получении услуг

по ранней помощи вне ИПРП

4.6.1. Противопоказанием к разработке ИПРП является устойчивая декомпенсация функции(й) организма ребенка, препятствующая участию ребенка в получении услуг по ранней помощи в рамках ИПРП. В указанном случае услуги по ранней помощи ребенку и семье (при наличии необходимости) предоставляются без разработки ИПРП.

4.6.2. В случае выявления проблем функционирования ребенка, которые могут быть решены при условии предоставления краткосрочных услуг согласно заключению междисциплинарного консилиума, родителю (законному представителю) Ресурсным центром, Организацией сферы социальной защиты населения предлагаются краткосрочные услуги по ранней помощи без составления ИПРП.

4.6.3. В случае, если состояние ребенка не соответствует критериям разработки ИПРП, но ребенок относится к группе риска, родителю (законному представителю) Ресурсным центром, Организацией сферы социальной защиты населения предлагается пролонгированное консультирование, в том числе по вопросам взаимодействия в паре «родитель-ребенок», без составления ИПРП, с согласованной частотой не более года в пределах 10 консультаций с мониторингом функционирования ребенка.

4.6.4. Сведения о предоставлении услуг по ранней помощи вне ИПРП вносятся в программный модуль.

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

Утвержден

постановлением Правительства

Республики Тыва

от 23 апреля 2025 г. № 181

**Р Е Г Л А М Е Н Т**

межведомственного взаимодействия в сфере

ранней помощи детям и их семьям в Республике Тыва

1. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент межведомственного взаимодействия в сфере ранней помощи детям и их семьям в Республике Тыва определяет механизм взаимодействия Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, Министерства здравоохранения Республики Тыва, Министерства образования Республики Тыва, подведомственных им организаций, некоммерческих организаций, а также органов местного самоуправления муниципальных образований Республики Тыва в процессе оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям на территории Республики Тыва.

1.2. Система ранней помощи организуется на основе межведомственного сотрудничества и в своем развитии ориентируется на междисциплинарный семейно-ориентированный подход.

Включает в себя службы ранней помощи на базе учреждений (организаций) различной ведомственной принадлежности и ресурсно-методического центра, созданного на базе государственного бюджетного учреждения Республики Тыва «Центр мониторинга, анализа и ресурсного обеспечения» (далее – Центр).

Центр осуществляет ведение единого регистра детей, нуждающихся в оказании ранней помощи (далее – Регистр), по форме, утвержденной уполномоченным органом.

Данные, необходимые для ведения Регистра, передаются в Центр организациями, предоставляющими услуги по ранней помощи, на бумажном и (или) электронном носителе ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным. Центр вводит данные в Регистр до 15 числа месяца, следующего за отчетным.

1.3. Отчет об оказании услуг по ранней помощи по форме, утвержденной уполномоченным органом, направляется в Центр ежеквартально, до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, с нарастающим итогом.

1.4. При организации деятельности по оказанию услуг по ранней помощи органы, указанные в пункте 1.1 настоящего Регламента, осуществляют межведомственное информационное взаимодействие, в том числе в электронном виде, используют имеющиеся материальные и кадровые ресурсы.

1.5. Для организации адаптации и включения в жизнь общества детей целевой группы в возрасте после 3 лет, которые не могут быть включены в полном объеме в систему получения образовательных услуг (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии), оказание услуг по ранней помощи предоставляется образовательными организациями в необходимом объеме до 7-8 летнего возраста.

2. Выявление детей целевой группы и информирование

родителей (законных представителей) ребенка об

организациях и (или) службах, предоставляющих

услуги по ранней помощи в Республике Тыва

2.1. В сфере охраны здоровья населения выявление детей целевой группы и информирование родителей (законных представителей) ребенка осуществляется медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Тыва (далее – Минздрав РТ), включенными в перечень организаций, предоставляющих услуги по ранней помощи детям и их семьям в Республике Тыва, утвержденным правовым актом Минздрава РТ, при оказании медицинской помощи беременным, роженицам, новорожденным и детям в возрасте от 0 до 3 лет.

Для выявления детей целевой группы применяются:

а) патронаж беременных;

б) патронаж новорожденных и детей первого года жизни;

в) пренатальная диагностика;

г) массовый скрининг новорожденных;

д) аудилогоический скрининг;

е) профилактические осмотры;

ж) диспансеризация;

з) оказание специализированной медицинской помощи.

Сведения о каждом выявленном ребенке медицинские организации, включенные в перечень организаций, предоставляющих услуги по ранней помощи детям и их семьям в Республике Тыва, утвержденный правовым актом Минздрава РТ, передают в Центр с целью включения в Регистр с письменного согласия родителя (законного представителя) ребенка.

2.2. В системе образования детей целевой группы выявляют образовательные организации, подведомственные Министерству образования Республики Тыва (далее – Минобр РТ), включенные в перечень организаций, предоставляющих услуги по ранней помощи детям и их семьям в Республике Тыва, утвержденным правовым актом Минобра РТ. Сведения о ребенке, нуждающегося в оказании услуг по ранней помощи, с письменного согласия родителя (законного представителя) передаются в Центр для включения в Регистр.

2.3. Учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной политики Республики Тыва (далее – Минтруд РТ), включенные в перечень организаций, предоставляющих услуги по ранней помощи детям и их семьям в Республике Тыва, утвержденным правовым актом Минтруда РТ, выявляют детей целевой группы при обращении законных представителей за мерами социальной поддержки или предоставлением социальных услуг. Сведения о ребенке с письменного согласия родителя (законного представителя) передаются в Центр для включения в Регистр.

2.4. Для оказания услуг по ранней помощи в организациях различной ведомственной подчиненности организуются службы ранней помощи (далее – Служба), деятельность которых направлена на раннее выявление, разработку и реализацию индивидуальной программы ранней помощи (далее – ИПРП), координацию и взаимодействие с другими службами.

Деятельность Службы регламентируется Положением о службе ранней помощи, утверждаемым руководителем организации, на базе которой создана служба.

Создание Службы производится в пределах общей штатной численности работников организации, на базе которой она создана.

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