По состоянию на 27.06.2024 это лишь ПРОЕКТ, т.е. ещё может корректироваться

Проект

# Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов

В соответствии с пунктом  $10^1$  статьи 4 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и пунктом 1 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610, приказываю:

#### 1. Утвердить:

форму журнала учета инвалидов (детей-инвалидов), поступивших в реабилитационную организацию, и оказанных им услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

форму реабилитационной (абилитационной) карты реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов согласно приложению  $\mathbb{N}$  2 к настоящему приказу;

форму журнала учета семей, поступивших в реабилитационную организацию, и оказанных им мероприятий и услуг по ранней помощи детям и их семьям согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

форму карты реализации мероприятий и услуг по ранней помощи ребенку и его семье согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

- 2. Рекомендовать руководителям реабилитационных организаций, независимо от их организационно-правовых форм, форм собственности и ведомственной принадлежности, осуществляющих деятельность по одному или нескольким основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии со стандартами их предоставления, обеспечить использование унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе в форме электронных документов.
- 3. Установить, что настоящий приказ применяется на территории субъекта Российской Федерации города федерального значения Москвы с учетом положений, установленных статьей 9 Федерального закона от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».
  - 4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2025 г.

Министр А.О. Котяков

Приложение № 1
к приказу Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 20г. №
Форма
(наименование реабилитационной организации)
ЖУРНАЛ
учета инвалидов (детей-инвалидов), поступивших в реабилитационную организацию, и оказанных им услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов
Начат «» 20 г.
Окончен «»20 г.

<b>№</b> п	Дата подачи заявления о проведении мероприятий и	Фамил ия,	Дата рожден	Пол (мужс	Граждан ство	Адрес места жительства		Номер и дата	Группа инвалидно
/	оказании (предоставлении)	имя,	ия	кой,	СТВО	место	фактиче	ипра ИПРА	сти/
П	услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (далее – услуги) (число, месяц, год)	отчест во (при наличи и)	(число, месяц, год)	женск ий)		пребыв ания	ского прожива ния	инвалида (ребенка- инвалида )	категория «ребенок- инвалид»
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Целевая	Реквизиты		Фамилия, имя, отчество	Контактная	В случае отказа в оказании услуг, указать		
реабилитац	договора о		(при наличии) законного	информация	причину отказа (отказался гражданин;		
ионная	предоставлен		предоставлен		или уполномоченного	(контактный	отсутствие показаний; наличие
группа	ии услуг		представителя инвалида	телефон, адрес	медицинских противопоказаний (выбрать		
(код)	номе	дата	(ребенка-инвалида) (или	электронной	нужное)		
	p		сопровождающего лица)	почты)			
11	12 13		14	15	16		

Форма оказания услуг	Реабилитационный курс	Количество дней, в которые фактически проведены
(полустационарная – 1,		мероприятия и оказаны (предоставлены) услуги
стационарная -2, на дому - 3)		(единиц)

	дата	дата	
	начала	окончания	
17	18	19	20

Наимено	Общее количество	Отметка о	Эффективность	Дата направления сведений о реализации
вание	фактически	выполнении	проведённой	ИПРА в исполнительный орган
услуг	предоставленных	услуг	реабилитации и	государственной власти субъекта
	мероприятий,	(полностью/ча	абилитации	Российской Федерации в соответствующей
	входящих в состав	стично)	(реабилитационный	сфере деятельности
	услуги, согласно		эффект, %)	(число, месяц, год) (не позднее 60 дней до
	стандарту оказания			даты окончания ИПРА инвалида
	услуг (единиц)			(ребенка-инвалида)
21	22	23	24	25

и соци	азу Министеј альной защи	ГЫ
	іской Федера »	ции _ 20 г. №
		. 201. 3(
Форма		
		(наименование реабилитационной организации)
		(адрес реабилитационной организации)
		(ОГРН реабилитационной организации)
HAIIPAB		ОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ
HAIIPAB		НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ
	И	НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ  №
Получатель услу	И	НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ
Получатель услу	уг по отдельным о ) (далее – услуги,	НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ  №  сновным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов
Получатель услу (указать нужное	уг по отдельным о ) (далее – услуги,	НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ  №  сновным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов
Получатель услу (указать нужное ребенок-ины инвалид	уг по отдельным о ) (далее – услуги, вали	НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ  №  сновным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов
Получатель услу (указать нужное ребенок-инн инвалид инвалид, пол	И уг по отдельным о ) (далее – услуги, вали □ □ пучи □ий травму,	НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ  №  сновным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов получатель услуги):
Получатель услу (указать нужное ребенок-ине инвалид инвалид, пол Дата поступлен	уг по отдельным о ) (далее – услуги, вали	НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ  №  сновным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов получатель услуги):  ранение, контузию, увечье в связи с участием в боевых действиях
Получатель услу (указать нужное ребенок-инн инвалид инвалид, пол Дата поступлени Дата выписки по	уг по отдельным о ) (далее – услуги, вали	НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ   сновным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов получатель услуги):  ранение, контузию, увечье в связи с участием в боевых действиях  уги: «»
Получатель услу (указать нужное ребенок-инн инвалид инвалид, пол Дата поступлен Дата выписки по Договор о предо	уг по отдельным о ) (далее – услуги, вали  пучи  ий травму, ия получателя усл  олучателя услуги:	НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ
Получатель услу (указать нужное ребенок-инн инвалид инвалид, пол Дата поступлен Дата выписки по Договор о предо	уг по отдельным о ) (далее – услуги, вали	НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ   сновным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов получатель услуги):  ранение, контузию, увечье в связи с участием в боевых действиях  уги: «»
Получатель услу (указать нужное ребенок-ине инвалид, пол Дата поступлен Дата выписки по Договор о предс Форма оказания	уг по отдельным о ) (далее – услуги, вали	НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ   сновным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов получатель услуги):  ранение, контузию, увечье в связи с участием в боевых действиях  уги: «»
Получатель услу (указать нужное ребенок-инн инвалид инвалид, пол Дата поступлен Дата выписки по Договор о предс Форма оказания Стационар	уг по отдельным об) (далее — услуги, вали	НВАЛИДОВ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ   сновным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов получатель услуги):  ранение, контузию, увечье в связи с участием в боевых действиях  уги: «»
Получатель услу (указать нужное ребенок-ине инвалид инвалид, пол Дата поступлени Договор о предо Форма оказания стационар полустаци на дому, в	уг по отдельным об) (далее — услуги, вали	

по телефону по электронной почте заказным письмом иным способом (указать):

	I. Общая часть
1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии):
2.	Дата рождения: день месяц год
3.	Возраст:
4.	Пол: 4. мужской 4. женский
5.	Гражданство
5.1.	гражданин Российской Федерации
5.2.	гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации
5.3.	лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации
	Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, местического проживания на территории Российской Федерации, места нахождения пенсионного дела инвалиденка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (нужное отметить):
5.1.	Государство:
5.2.	Индекс:
5.3.	Субъект Российской Федерации:
5.4.	Район:
5.5.	Населенный пункт:
6.6.	Улица:
5.7.	Дом/корпус/строение:/
5.8.	Квартира:
7.	Лицо без определенного места жительства
8.	Место постоянной регистрации:
8.1.	Государство:
8.2.	Индекс:
8.3.	Субъект Российской Федерации:
8.4.	Район:
8.5.	Населенный пункт:
8.6.	Улица:
8.7.	Дом/корпус/строение:/

8.8.

Квартира:

9.	Лицо без постоянной рег	гистрациі		
10.	Страховой номер индиві	идуального лиг	цевого счета получател	я услуги:
11.				зать наименование документа):
				когда выдан
12.	Фамилия, имя, отчество гся) (степень родства):	(при наличии	з) законного (уполномс	ченного) представителя получателя услуги (если
	енование документа):			енного) представителя получателя услуги (указат
				кем выдан когда выдан
	Документ, удостоверяю ать наименование документ	щий полномо а): серия	чия законного (уполь №	номоченного) представителя получателя услуг
				когда выдан
15. услуг	•	видуального л	ицевого счета законно	го (уполномоченного) представителя получател
16.	Контактная информация	:		
16.1.	Контактные телефоны: _		,	,
16.2.	Адрес электронной почты	:		
		]	II. Сведения об инвал	идности
17.	Инвалидность:			
17.1.	Первая группа Вто	орая группа	Третья группа	Категория «ребенок-инвалид»
17.2.	Инвалидность установлен	а впервые	, повторно 🔲 (нужі	ное отметить), на срок до:
18.	Индивидуальная програ	мма реабилита	ции или абилитации и	нвалида (ребенка-инвалида) (далее – ИПРА):
18.1.	ИПРА инвалида разработа	на на срок до:		
18.2.	ИПРА инвалида №	/		
19.	Причина инвалидности:			
20.	Реабилитационный или ——————————————————————————————————	абилитационн	ый потенциал (нужное	отметить):
высог	кий 📙 , средний (удовлет	ворительный)	□, низкий □.	
<ol> <li>21.</li> <li>благо</li> </ol>	Реабилитационный или по приятный , относитель			
22.	Выявленные ограничени			
Пе	еречень ограничений основ	ных категорий	жизнедеятельности	Степень выраженности ограничения (1, 2, 3)
Спос	обность к самообслуживани	ию		

Способность к самостоятельному передви	жению		
Способность к ориентации			
Способность к общению			
Способность к обучению			
Способность к трудовой деятельности			
Способность к контролю за своим поведен	ием		
23. Заключение о нуждаемости в пред	оставлении услуг в соответ	ствии с И	ПРА получателя услуги:
Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказании услуг	Срок, в течение котороров рекомендовано проведо мероприятий и оказания	ение	Исполнитель мероприятий и услуг
Социалы	но-средовая реабилитация и	абилита	ция
нуждается			
Социально-	педагогическая реабилитаци	ия и абил	итация
нуждается			
Социально-п	сихологическая реабилитац	ия и абил	<b>титация</b>
нуждается			
Социаль	но-бытовая реабилитация и	абилита	ция
<u>нуждается</u>			
	Профессиональная ориента	ция	
нуждается			
Физическая реабилитация и абил (физкультурно-оздоровительных мероп			
нуждается			
24. Целевая реабилитационная группа	ı:		
24.1. Код целевой реабилитационной гр	уппы:		
24.2. Наименование целевой реабилита	ционной группы:		
24.3. Код целевой реабилитационной гр	уппы:		
24.4. Наименование целевой реабилита	ционной подгруппы:		

25.

Цели оказания услуг: Восстановление (компенсация)/формирование нарушенных (отсутствовавших) функций организма человека полностью, частично:

Восстанов	вление (компенсация, формир	ование) способности	инвалида, ребенка-	инвалида полностью, частично:
26. Результа билитации инва	ат первичной диагностики і	еабилитации и абил по отдельным основ		ия услуги м комплексной реабилитации
	Статус по резул	ьтатам первич	ной лиагнос	гики
🗆 Социал	пьно-бытовой статус		- 7,	
□ Социал	ьно-средовой статус			
☐ Социалі статус	ьно-педагогический			
☐ Социал статус	ьно-психологический	Í		
для целей проведе	есиональный статус ния нальной ориентации			
физкультур	ение специалиста по оно-оздоровительным иям, спорту	I		
27. Заключе	ение междисциплинарной	реабилитационной	команды о	нуждаемости в услуга:
28. Цели ре	абилитации и абилитации на ј	реабилитационный ку	рс де	ень
	дуальный план реабилитации гационного курса:	и и абилитации полу	чателя услуги и (	фактическая реализация услуг
Основное направление комплексной	Наименование услуг	Наименование мероприятий, вхолящих в состав	Рекомендуемое количество мероприятий,	Фактическое исполнение мероприятий, входящих в состав услуги (ед.)

услуги

реабилитации и абилитации			входящих в состав услуги (ед.)		Форм реализа	ации и н
				Исполнено	гру ппо вая	д и в и д у а л ь н
	 	Лиотио отнич				R
	Various = 0	Диагностика				
	Услуга по социально-бытовой	Информирование				
	реабилитации и	Консультирование				
	абилитации	Практические занятия				
	Итого по услуге	занятия				
	Thorono yearyre	Диагностика				
	🗀	Информирование				
	Услуга по социально-средовой	Консультирование				
		Практические				
Социальна	реабилитации и	занятия				
Я	абилитации Итого по услуге	***************************************				
реабилита	Thorono yearyre	Диагностика				
ция и	🖵	Информирование				
абилитаци я	Услуга по	Консультирование				
A	социально-педагогической	Практические				
	реабилитации и абилитации	занятия				
	Итого по услуге					
	THOIO NO YESIYIC	Диагностика				
		Информирование				
	Услуга по	Консультирование				
	социально-психологическо	Практические				
	й реабилитации и	занятия				
	абилитации	Тренинги Просвещение				
	Итого по услуге	тросвещение				
	THOIC HO YOUTYTO	Профориентацион				
		ная диагностика				
		Профориентацион				
		ное				
Профессио	_	информирование Профориентацион				
нальная	Услуга по	ное				
реабилита	профессиональной	консультирование				
ция и	ориентации	Профориентацион				
абилитаци я		ная коррекция				
,		Профессиональны				
		й отбор Профессиональны				
		ттрофессиональны й подбор				
	Итого по услуге	· · · •				
	·					

		Диагностика		
		Информирование		
Физическая	Услуга по физической	Консультирование		
реабилитация и абилитация	реабилитации и			
и абилитация	абилитации с			
использовани	использованием средств и	Практические		
ем средств	методов адаптивной	занятия		
физической	физической культуры и			
культуры и	адаптивного спорта			
спорта	Итого по услуге			

30. Дневники специалистов междисциплинарной реабилитационной команды (заполняются после проведения каждого мероприятия, входящего в состав услуги):

№	Дата и	Наименова	Получ	натель	Фор	мат	Цель	Методы	Оборудова	Дина
Π/	время	ние	усл	уги	прове	дения	мероприят	или	ние	мичес
п	проведени я	мероприят ий, входящих в состав услуги	инвал ид, ребен ок-ин валид	законн ый (упол номоч енный ) предс тавите	груп повая	инди виду альна я	ия, входящего в состав услуги	программ ы		кие измен ения

31. Результаты оценки (первичная, повторная (контрольная) диагностика) оказанных услуг и эффективности проведенной реабилитации и абилитации получателя услуги в организации:

Наименование услуг	Результаты первичной диагностики	Результаты повторной (контрольной) диагностики	Реабилитационный эффект (%, оценка)
Услуга по социально-бытовой реабилитации и абилитации			
Услуга по социально-средовой реабилитации и абилитации			
Услуга по социально-педагогической реабилитации и абилитации			
Услуга по социально-психологической реабилитации и абилитации			
Услуга по профессиональной ориентации			
Услуга по физической реабилитации и абилитации с использованием средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта			

IV. Заключение междисциплинарной реабилитационной команды при выписке получателя услуги из организации

32. Индивидуальный план реабилитации и абилитации получателя услуги реализован:

32.1. Полностью		
32.2.  частично		
33. Состав невыполненных мероприятий индивидуального плана реабилитации и абилита		причины неполной реализации
<ol> <li>Цели реабилитации и абилитации за реабилитации и абилитации за реабилитации и абилитации за реабилитации и абилитации за реабилитации и абилитации и абилитации</li></ol>	билитационный курс достигнуты:	
34.1. Полностью		
34.2.		
35. Члены междисциплинарной реабилитаці	ионной команды:	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Должность	Подпись
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Должность	Подпись
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Должность	Подпись
V. Рекомендации меж получателю услуги (законному (уполномоч	кдисциплинарной реабилитациог	нной команды нейшей организации процесса
	гации и маршрутизации получат	
36. Рекомендовано:		
		<u></u>
Руководитель организации или уполномоченное должностное лицо	им (подпись)	(инициалы, фамилия)
Дата: «»202 г		

	Приложение к реабилитационной (абилитационной) карте инвалида, ребенка-инвалида №
(наименование реабилитационной организации)	
Выписка из реабилитационной (абилитационной	й) карты инвалида, ребенка-инвалида
Даны получателю услуг по основным направления и абилитации инвалидам (далее – услуги, получатель ус	<u> </u>
фамилия, имя, отчество (при наличии	) инвалида, ребенка-инвалида
Дата рождения: день месяц год	<del>_</del>
Наименование целевой реабилитационной группы:	
Поли продосторномия услуг при поступлому полу	VOTATO VA IVE
Цели предоставления услуг при поступлении получ (в полустационарной, стационарной форме, на дому, информационно-телекоммуникационных техно.	в том числе дистанционно с применением
(в полустационарной, стационарной форме, на дому, информационно-телекоммуникационных техно.	в том числе дистанционно с применением логий (нужное подчеркнуть)
(в полустационарной, стационарной форме, на дому, информационно-телекоммуникационных техно.	в том числе дистанционно с применением логий (нужное подчеркнуть)
(в полустационарной, стационарной форме, на дому, информационно-телекоммуникационных техно.	в том числе дистанционно с применением погий (нужное подчеркнуть)

Результаты оценки оказанных услуг и эффективности проведенной реабилитации и абилитации получателя услуг в организации:								
Рекомендации междисциплинарной реабили	тационной команд	(ы:						
Руководитель организации или уполномоченное им должностное лицо (руководитель междисциплинарной								
реабилитационной команды организации)	(подпись)	(инициалы, фамилия)						
Дата: «»202 г г г.								
МΠ								

Приложение № 3
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от «»20г. №
Форма
ЖУРНАЛ
учета семей, поступивших в реабилитационную организацию, и оказанных им мероприятий и услуг по ранней помощи детям и их семьям
Начат «» 20 г. Окончен «» 20 г.

No	Дата подачи заявления о	Фамил	Дата	Пол	Граждан	Адрес	с места	Наименован	Страхов
П	проведении мероприятий и	ия, имя,	рожден	ребен	ство	жите.	льства	ие и	ой
/	оказании (предоставлении)	отчеств	ИЯ	ка	ребёнка	реб	ёнка	реквизиты	номер
П	услуг по ранней помощи детям	о (при	ребенка	(мужс		место	фактиче	документа,	индивид
	и их семьям (далее –	наличи	(число,	кой,		пребыв	ского	удостоверя	уальног
	мероприятия и услуги) (число,	и)	месяц,	женск		ания	прожива	ющего	0
	месяц, год)	ребёнка	год)	ий)			ния	личность	лицевог
								ребёнка	о счета
									ребёнка
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Категори	Категори	Фамилия, имя,	Наименование	Наименование	Контактная	В случае	Отметка о
Я	И	отчество (при	и реквизиты	и реквизиты	информация	отказа в	возможнос
«ребенок	получате	наличии)	документа,	документа,	(контактный	оказании	ти
-инвалид	лей услуг	законного или	удостоверяюще	подтверждающ	телефон,	услуг,	применени
»	по	уполномоченного	го личность	ие полномочия	адрес	указать	Я
(установ	ранней	представителя	законного	законного	электронной	причину	дистанцио
лена/не	помощи	ребёнка	представителя	представителя	почты)	отказа	нных
установл							технологи
ена)							й<1>¹
11	12	13	14	15	16	17	18
							наличие
							техническ
							ого
							обеспечен
							ия
							владение
							навыками
							использова
							кин

 $<sup>^{1}</sup>$  Указывается при оказании мероприятий и услуг на дому

\_

			информаци
			онных и
			телекоммун
			ика-ционны
			X
			технологий

Реквизиты договора реализации				Период исполнения мероприятий и услуг		Количество дней, в которые фактически	Перечень			
1 *	ий и услуги				мероприятии и услуг		мероприятии и услуг		проведено	мероприятий и услуг
номер	дата	полустацио	стацион	на	дата	дата	мероприятий и			
		нарная - 1	арная -2	дому	начала	окончани	оказано			
				- 3		Я	(предоставлено)			
							услуг (единиц)			
19	20	21	22	23	24	25	26	27		

Отметка о выполнении мероприятий и услуг (выполнено/не выполнено)	Общее количество предоставленных мероприятий и услуг, согласно стандарту оказания услуг (единиц)	Вывод об эффективности предоставленных мероприятий и услуг (полностью, частично, отсутствует)	В случае неисполнения мероприятий и услуг, указать причины неисполнения	Результат реализации мероприятий и услуг
28	29	30	з1     семья отказалась от того или иного вида, формы и объема мероприятий и услуг; семья отказалась от предоставления услуг и проведения оприятий в целом; иные причины, указанные семьей	з2 переход ребенка в ооразовательную организацию; продолжение реализации ИПРП или консультативных услуг; завершение реализации мероприятий и услуг по ранней помощи; оказание услуг в иной организации

Приложение № 4 к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 20г. №
Форма
(наименование организации, предоставляющей услуги по ранней помощи детям и их семьям)
(адрес организации предоставляющей услуги по ранней помощи детям и их семьям)
(ОГРН, ОГРНИП)
КАРТА РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ И УСЛУГ ПО РАННЕЙ ПОМОЩИ РЕБЕНКУ И ЕГО СЕМЬЕ №
Дата поступления получателя услуг по ранней помощи в организацию: «»202_ г.
Дата выписки получателя услуг по ранней помощи из организации: «»202_ г.
Рорма реализации мероприятий и оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям (далее – мероприят слуги):
на дому
стационарная с сопровождающим лицом Дата: с «»
Тредпочтительный способ связи:
о телефону о электронной почте казным письмом ным способом (указать):

#### I. Общая часть

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка:
2.	Дата рождения: день месяц год
3.	Возраст:
4.	Пол: 4.1.  мужской 4.2.  женский
5.	Гражданство:
5.1.	Гражданин Российской 5.2. Гражданин иностранного 5.3. Лицо без гражданства, государства, находящийся на территории Российской Федерации 5.3. Пицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации
6. факти	Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывани ского проживания на территории Российской Федерации) (нужное отметить):
6.1.	Государство:
6.2.	Индекс:
6.3.	Субъект Российской Федерации:
6.4.	Район:
6.5.	Населенный пункт:
6.6.	Улица:
6.7.	Дом/корпус/строение:/
6.8.	Квартира:
7.	Место постоянной регистрации:
7.1.	Государство:
7.2.	Индекс:
7.3.	Субъект Российской Федерации:
7.4.	Район:
7.5.	Населенный пункт:
7.6.	Улица:
7.7.	Дом/корпус/строение:/
7.8.	Квартира:
8.	Лицо без постоянной регистрации
9.	Страховой номер индивидуального лицевого счета ребенка:
10.	Документ, удостоверяющий личность ребенка (указать наименование документа):
	серия № кем вылан

11. ребен	Фамилия, ка:		отчество	(при		законного	представител
12.						казать наименовани	е документа):
	серия		№	кег	и выдан		
когда	выдан						
13.	Документ, удос	стоверяющи	й полномочия заг	конного пред	ставителя ребенка	і (указать наименова	ание документа):
	серия		№	кел	и выдан		
когда	выдан						
14. ребен	Страховой ном	-			ного представите		
15. Ko	онтактная информ	ация:					
15.1.	Контактные телеф	юны:		>		,	
15.2.	Адрес электронно	й почты:					
	•						
					слуг по ранней		
15.3. l	Иное (указать): атегории получат	<b>II.</b> елей услуг	<b>Категории по</b> л по ранней помог	<b>гучателей у</b> ци в соответ	слуг по ранней ствии с критерия		ей от рождения д
15.3. l 16. Ка трех л	Иное (указать): атегории получата тет (далее – ребен	II. елей услуг з ок) и их сем	<b>Категории по</b> л по ранней помог	<b>гучателей у</b> ци в соответ циально нуж,	слуг по ранней ствии с критерия	помощи ми включения дет	ей от рождения д
16. Karpex J 16.1.	Иное (указать): атегории получат пет (далее – ребен □личие у ребе	II.  елей услуг з  ок) и их сем  енка категор  бенка медиц	Категории полого ранней помого в число потении «ребенок-инва	<b>лучателей у</b> ци в соответ циально нуж, алид»	слуг по ранней ствии с критерия дающихся в оказа	помощи ми включения дет	ей от рождения д ей помощи
15.3. I 16. Ka грех л 16.1. 16.2. к IV л 16.3.	Иное (указать): атегории получате пет (далее – ребене пичие у ребе пибо V группе здо	II.  елей услуг пок) и их сем  енка категор  бенка медицировья  бенка в орга	Категории полого ранней помого в число потен ии «ребенок-инванискими организа	пучателей у ци в соответ циально нуж, алид» ациями по ре	слуг по ранней ствии с критерия дающихся в оказа вультатам профил	помощи ми включения дет нии услуг по ранн	ей от рождения д ей помощи цинского осмотра
15.3. ] 16. Катрех л 16.1. 16.2. к IV л 16.3. подтв 16.4. социа	Иное (указать): атегории получате тет (далее – ребенет далее и ребенет пичие у ребенет дабо V группе здорет правкой регитание получати пол	II.  елей услуг пок) и их сем енка категор бенка медици ровья бенка в орга и такой орган	Категории полого ранней помогей в число потении «ребенок-инваинскими организации для детенизации ве, находящейся о подтверждено за	пучателей у щи в соответ щиально нуж, алид» ащиями по ре ей-сирот и де в трудной жи аключением,	слуг по ранней ствии с критерия дающихся в оказа вультатам профилей, оставшихся баненной ситуации выданным органи	помощи ми включения дет нии услуг по ранн актического меди	ей от рождения д ней помощи цинского осмотра ителей, что
15.3. I 16. Ka грех л 16.1. 16.2. к IV л 16.3. подтв 16.4. социа обслу 16.5.	Иное (указать): атегории получате тет (далее – ребенет (далее и ребенет и ребенет и ребенет и регитание положивания, помощи	II.  елей услуг пок) и их семенка категор бенка медицировья бенка в органия органия в семье и детенка особения	Категории полоторанней помогей в число потении «ребенок-инватинскими организации для детенизации ве, находящейся о подтверждено загям, органами опеностей в физичес	пучателей у  ци в соответ  циально нуж,  алид»  ациями по ре  ей-сирот и де  в трудной жи  аключением,  еки и попечит	слуг по ранней ствии с критерия дающихся в оказа вультатам профил тей, оставшихся б вненной ситуации выданным органительства сихическом разви	помощи ми включения дет нии услуг по ранн мактического меди мез попечения роди м, или в семье, нах изациями социалы итии и (или) откло	тей от рождения д ней помощи цинского осмотра ителей, что подящейся в ного
16. Ка грех л 16.1. 16.2. к IV л 16.3. подтв 16.4. социа обслу 16.5. повед	иное (указать): атегории получате тет (далее – ребене ребение ребенибо V группе здор спитание реферждено справкой спитание реферждено пасном полуживания, помощи подтвер подтвер	II.  елей услуг пок) и их сем енка категор бенка медици ровья бенка в оргамить обенка в сем пожении, что семье и детенка особению ждено заклисть родитель	Категории полого ранней помогой в число потении «ребенок-инвайнскими организации для детенизации для детенизации ве, находящейся о подтверждено зами, органами опеностей в физичесточением психолого в (законных пре	пучателей у щи в соответ циально нуж, алид» ациями по ре ей-сирот и де в трудной жи аключением, еки и попечит ком и (или) п	слуг по ранней ствии с критерия дающихся в оказа вультатам профил тей, оставшихся баненной ситуации выданным органительства сихическом разви дагогической ком	помощи ми включения дет нии услуг по ранн мактического меди мез попечения роди м, или в семье, нах изациями социалы итии и (или) откло	тей от рождения д ней помощи цинского осмотра ителей, что одящейся в ного
16. Катрех л 16.1. 16.2. к IV л 16.3. подтв 16.4. социа обслу 16.5. повед	иное (указать): атегории получате тет (далее – ребенете ребенете ребенете ребенете ребенете регитание регитание регитание регитание регитания, помощи	II.  елей услуг пок) и их сем енка категор бенка медици ровья бенка в орга ебенка в сем южении, что и семье и дет енка особени юждено закли сть родители	Категории полого ранней помогей в число потении «ребенок-инвалинскими организации для детенизации для детенизации для детенизации ве, находящейся о подтверждено зами, органами опеностей в физичесточением психолого ей (законных претах 16.1-16.5	пучателей у щи в соответ циально нуж, алид» ациями по ре ей-сирот и де в трудной жи аключением, еки и попечит ком и (или) п ого-медико-пе	слуг по ранней ствии с критерия дающихся в оказа вультатам профилей, оставшихся базненной ситуации выданным органительства сихическом развидагогической ком развитием и пове	помощи ми включения дет нии услуг по ранн актического меди без попечения роди и, или в семье, нах изациями социалы итии и (или) откло-	тей от рождения д ней помощи щинского осмотра ителей, что одящейся в ного нений в
16. Катрех л 16.1. 16.2. к IV л 16.3. подтв 16.4. социа обслу 16.5. повед	иное (указать): атегории получате тет (далее — ребенете ребенете ребенете рефенете рефенете рефенете рефенете рефенете рефенете у ребенете рефенете у ребенете рефенете у ребенете у	II.  елей услуг пок) и их сем на категор бенка медицировья  бенка в организмении, что семье и дет енка особению ждено заклисть родителинутых в пунебенка задер	Категории пологоранней помогей в число потении «ребенок-инвалинскими организации для детенизации ве, находящейся о подтверждено загям, органами опостей в физичесточением психологоранизации претитах 16.1-16.5	пучателей у щи в соответ щиально нуж, алид» ащиями по ре ей-сирот и де в трудной жи аключением, еки и попечит ком и (или) пого-медико-пе дставителей)	слуг по ранней ствии с критерия дающихся в оказа вультатам профилей, оставшихся базненной ситуации выданным органительства сихическом развидагогической ком развитием и пове	помощи ми включения дет нии услуг по ранн тактического меди без попечения роды и, или в семье, нах изациями социалы итии и (или) откло- писсии едением ребенка, н	тей от рождения д ней помощи щинского осмотра ителей, что одящейся в ного нений в

#### ІІІ. Определение потребности ребенка и семьи в мероприятиях и услугах по ранней помощи

[ата проведения:	<del></del>		
Рамилия, имя, отчество (при	и наличии) ребенка:		
ата рождения: деньм	месяцгод	Возраст:	_
Рамилия, имя, отчество (при	и наличии) законного предс	тавителя:	
апрос семьи:			
8. Результаты проведения п услугах по ранней пог		делению потребности ребенка и семн	ьи в мероприятия
	вития ребенка (по данным д	•	
нструмент (методика, шкал	ла) оценки развития ребенка	a:	
нструмент (методика, шкал Область развития	•	а: Область развития	Результаты
нструмент (методика, шкал Область развития Познавательная область	ла) оценки развития ребенка	а: Область развития Познавательная область	Результаты
нструмент (методика, шкал Область развития Познавательная область Социальная область	ла) оценки развития ребенка	а: Область развития Познавательная область Социальная область	Результаты
нструмент (методика, шкал Область развития Познавательная область Социальная область Самообслуживание	ла) оценки развития ребенка	Область развития Познавательная область Социальная область Самообслуживание	Результаты
нструмент (методика, шкал Область развития Познавательная область Социальная область Самообслуживание Речь	ла) оценки развития ребенка	а:	Результаты
нструмент (методика, шкал Область развития Познавательная область Социальная область Самообслуживание Речь Понимание	ла) оценки развития ребенка	Область развития Познавательная область Социальная область Самообслуживание Речь Понимание	Результаты
нструмент (методика, шкал Область развития Познавательная область Социальная область Самообслуживание Речь Понимание Тонкая моторика	ла) оценки развития ребенка	Область развития Познавательная область Социальная область Самообслуживание Речь Понимание Тонкая моторика	Результаты
нструмент (методика, шкал Область развития Познавательная область Социальная область Самообслуживание Речь Понимание Тонкая моторика	ла) оценки развития ребенка	Область развития Познавательная область Социальная область Самообслуживание Речь Понимание	Результаты
нструмент (методика, шкал Область развития Познавательная область Социальная область Самообслуживание Речь	ла) оценки развития ребенка	Область развития Познавательная область Социальная область Самообслуживание Речь Понимание Тонкая моторика	Результаты  Возраст:

18.2. Заключение о степени выраженности затруднений активности и участия ребенка по областям жизнедеятельности по итогам проведения первичного приема специалистами:

	Показатели степени выраженности затруднений активности и участия ребенка					
Области жизнедеятельности	Нет затруднений	Легкие затруднения	Умеренные затруднения	Тяжелые затруднения	Абсолютные затруднения	
	0 баллов	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла	
Обучение и применение знаний						
Общие задачи и требования						
Общение						
Мобильность						
Самообслуживание						
Бытовая жизнь						
Межличностные взаимодействия						
Главные сферы жизни						
Жизнь в сообществах						

18.3. Заключение о влиянии факторов окружающей среды на развитие ребенка

Факторы окружающей среды	Облегчающие (ресурсы) факторы	Барьеры
ПРОДУКЦИЯ И ТЕХНОЛОГИИ		
- продукты, лекарства, одежда, обувь,		
бытовые приборы		

- специализированное оборудование для индивидуального использования (протезы, ортезы, и пр.) - средства передвижения - оборудование для коммуникации, для приобретения знаний - обустройство жилья ПОДДЕРЖКА И ВЗАИМОСВЯЗИ (семья и ближайшие родственники, друзья, знакомые семьи, профессиональные медицинские работники, другие): УСТАНОВКИ	
18.4. Заключения врачей о состоянии здинозологии):	оровья ребенка (по данным документации при наличии, в зависимости от
Педиатр:	
Невролог:	
Детский хирург:	
Травматолог-ортопед:	
Сурдолог:	
Психиатр детский:	
мероприятиях и услугах по ранней п  Консультация по результатам провед  Разработка индивидуальной програм	ения первичного приема
19.1. Рекомендации по результатам провед ранней помощи:	ения первичного приема по определению потребности семьи и ребенка в
19.2. План проведения углубленной межди помощи (ИПРП):	сциплинарной оценки для разработки индивидуальной программы ранней

Вид оценки	Метод (методика)	Специалист	Дата
			проведения
Оценка поведения ребенка в			
повседневных естественных			
жизненных ситуациях			
Оценка эмоционального			
состояния и поведения ребенка			
во взаимодействии с			
родителями и другими			
ухаживающими взрослыми			

Оцен					
	іка факторов окружающеї	й			
	ы и их отражения на				
	итии ребенка				
	ка мотивационных				
	оров				
-	ведение дифференциально	ой			
диаг	ностики				
іолні іней пеци	План по предоставлению ителем по прилагаемой помощи детям и их семья налист:	к настоящей ИПРП ( мм)			цивидуальной прогр
	долж	кность	подпись	расшифров	ка подписи
пеци	алист:				
	долж	кность	подпись	расшифров	ка подписи
ОПИТ	ель:				
одит		кность —	подпись	расшифров	ка подписи
	(углубленная оценка)		разработки индивидуал		
		ния ребенка в повседн		изненных ситуаци:	
0.1. I	(углубленная оценка) Результаты оценка поведе	ния ребенка в повседн	вевных естественных ж	изненных ситуаци:	ях:
0.1. I №	(углубленная оценка) Результаты оценка поведеновать Область	ния ребенка в повседн	вевных естественных ж	изненных ситуация	ях:
0.1. I №	(углубленная оценка) Результаты оценка поведеновать Область	ния ребенка в повседн	вевных естественных ж	изненных ситуация	ях:
0.1. I №	(углубленная оценка) Результаты оценка поведеновать Область	ния ребенка в повседн	вевных естественных ж	изненных ситуация	ях:
0.1. I № π/π	(углубленная оценка) Результаты оценка поведеновать Область	ния ребенка в повседн Повседневные ситуации	певных естественных жестественные жизненн	взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I Nº п/п 0.2. I 0.3. I	Суглубленная оценка поведенов Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы	Повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:	певных естественных жестественные жизненн	взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I Nº п/п 00.2. I 10.4. I 10.4. I N№ 10.4. I 10.4	Результаты оценка поведен Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива Результаты углубленной о	Повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:	певных естественных жестественные жизненн	взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I Nº2 □/□ 0.2. I 0.3. I	Результаты оценка поведен Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива	Ния ребенка в повседнения ребенка в повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:  ценки по основным об	певных естественных жестественные жизненн	изненных ситуация ые Фактор среды взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I Nº п/п 00.2. I 10.4. I 10.4. I N№ 10.4. I 10.4	Результаты оценка поведен Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива Результаты углубленной о	Ния ребенка в повседнения ребенка в повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:  ценки по основным об	певных естественных жестественные жизненн	изненных ситуация ые Фактор среды взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I Nº п/п 00.2. I 10.4. I 10.4. I N№ 10.4. I 10.4	Результаты оценка поведен Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива Результаты углубленной о	Ния ребенка в повседнения ребенка в повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:  ценки по основным об	певных естественных жестественные жизненн	изненных ситуация ые Фактор среды взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I Nº п/п 00.2. I 10.4. I 10.4. I N№ 10.4. I 10.4	Результаты оценка поведен Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива Результаты углубленной о	Ния ребенка в повседнения ребенка в повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:  ценки по основным об	певных естественных жестественные жизненн	изненных ситуация ые Фактор среды взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I Nº п/п 00.2. I 10.4. I 10.4. I N№ 10.4. I 10.4	Результаты оценка поведен Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива Результаты углубленной о	Ния ребенка в повседнения ребенка в повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:  ценки по основным об	певных естественных жестественные жизненн	изненных ситуация ые Фактор среды взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и друг
0.1. I Nº п/п 00.2. I 10.4. I 10.4. I N№ 10.4. I 10.4	Результаты оценка поведен Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива Результаты углубленной о	Ния ребенка в повседнения ребенка в повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:  ценки по основным об	певных естественных жестественные жизненн	изненных ситуация ые Фактор среды взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I Nº п/п 00.2. I 00.4. I N№	Результаты оценка поведен Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива Результаты углубленной о	Ния ребенка в повседнения ребенка в повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:  ценки по основным об	певных естественных жестественные жизненн	изненных ситуация ые Фактор среды взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I Nº п/п 00.2. I 00.4. I N№	Результаты оценка поведен Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива Результаты углубленной о	Ния ребенка в повседнения ребенка в повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:  ценки по основным об	певных естественных жестественные жизненн	изненных ситуация ые Фактор среды взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I Nº п/п 00.2. I 00.4. I N№	Результаты оценка поведен Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива Результаты углубленной о	Ния ребенка в повседнения ребенка в повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:  ценки по основным об	певных естественных жестественные жизненн	изненных ситуация ые Фактор среды взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I № п/п  0.2. I 0.4. I	Результаты оценка поведен Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива Результаты углубленной о	Повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:  ценки по основным об  Результаты оценки	поведения ребенка во	изненных ситуация ые Фактор среды взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I № п/п 0.2. I 0.3. I 0.4. I	Результаты оценка поведений область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива  Результаты углубленной о  Область жизнедеятельности	Повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:  ценки по основным об  Результаты оценки	поведения ребенка во бластям:	взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
).1. I № 1/п ).2. I ).4. I	Результаты оценка поведен Область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива Результаты углубленной о Область жизнедеятельности	Повседневные ситуации  онального состояния и ми:  щионных факторов:  ценки по основным об  Результаты оценки	поведения ребенка во бластям:	взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други
0.1. I Nº п/п  0.2. I  0.3. I Nº п/п  1. Иг	Результаты оценка поведений область жизнедеятельности  Результаты оценки эмоцио ухаживающими взрослы  Результаты оценки мотива  Результаты углубленной о  Область жизнедеятельности	Повседневные ситуации  онального состояния и ми:	поведения ребенка во бластям:	взаимодействии с	ях: ры окружающей родителями и други

Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя:
Дата составления ИПРП:
Срок реализации ИПРП:
Дата проведения промежуточной оценки реализации ИПРП:
Дата проведения итоговой оценки реализации ИПРП:

#### 21.1. Цели ранней помощи для ребенка и его семьи в ИПРП

No	Область	Цель для ребенка и его семьи	Повседневные	Отметка о
п/п	жизнедеятельности		естественные	достижении
			жизненные	цели
			ситуации	(выполнена,
				частично
				выполнена, не
				выполнена)

21.2. Индивидуальный план по исполнению мероприятий и услугах по ранней помощи на этапе реализации ИПРП

No	Наименование услуги	Объем	Продолж	Периодич	Форма		Фор	мат		Специал
п/п	(мероприятия)	предоста	ительнос	ность	предостав	предоставления		исты		
		вления	ть одной	предостав	ления		услуги			
		услуги	сессии в	ления	услуги					
		(количес	минутах	услуги	(мероприя					
		тво)			тия)					
						И	В	О	Д	
						Н	Γ	Ч	И	
						Д	p	Н	c	
						И	у	0	T	
						В	П		a	
						И	П		Н	
						Д	e		Ц	
						У			И	
						a			o	
						Л			Н	
						Ь			Н	
						Н			0	
						0				

<sup>21.3.</sup> Индивидуальный план работы с семьей по реализации мероприятий и оказанию услуг по ранней помощи в рамках реализации индивидуальной программы ранней помощи (приложение № 2 к индивидуальной программе ранней помощи детям и их семьям)

#### 22. Междисциплинарная команда специалистов:

Специ	алист: должності		подпись			nac	шифра	овка подписи
			подпись			puc	шифр	овки подписи
Специалист:		подпись	подпись		расшифровка подписи			
Специ	палист:							
	должности		подпись			pac	шифро	овка подписи
Родит	ель: должності		подпись			pac	шифро	овка подписи
V.	Реализация мероприятий	і́ и оказание у				нди	виду	альной программы
23. Уч	вет реализации мероприятий и	оказания услуг	на этапе реализации	ИПРІ	Π:			
№ п/п	Зультаты проведения промежу	Срок предоставле ния услуги  точной оценки	Количество предоставленных услуг	И н д и в и д у а л ь н о	В г р у п п е е	авлен уги О ч н о	Д и с т а н ц и о н н о	Исполнитель
Дата г	проведения оценки:	_						
•	VI. Заключения междисци про		оманды специалис ней помощи детям				іени	и индивидуальной
25. И	ПРП реализована:							
	25. 1. Полностью							
	25.2.							
26. Пе	еречень неисполненных услуг,	предусмотренн	ых ИПРП:					
261.	7		HIDH					
26.1.1 26.1.1	Причины неисполнения услуг, .			ся от і	предо	став	лени	я отдельного вида услуг

26.1.2. Родитель (з (ребенка-инвалида) в целом		полном	иоченный) предо	ставитель от	казался от реал	изации ИПРА инвалид
<b>26.1.3</b> .	казать):					
27. Оценка результатов реал	изации ИПР1	П:				
27.1 Результаты углубленно	ой оценки:					
№ Результаты оценки п/п				Специалист	Γ	Подпись
11/11						
27.2 Результаты оценки рази	вития ребенк	а (повт	орной):			
Область развития	Резуль	гаты	-		сть развития	Результаты
Познавательная область Социальная область			$\dashv$		ельная область ная область	+
Самообслуживание			7		туживание	
Речь				Речь		
Понимание				Пониман		
Тонкая моторика			_	Тонкая мо		+
Крупная моторика				Крупная	моторика	+
Дата заполнения опросника:	Возраст:			Дата заполнения опросника:		Возраст:
28. Заключение об общей эф	офективности	и предо	ставления ранне	й помощи де	гям и их семьям	
Показатель Области жизнедеятельност	ги пебенка	Поло	жительная динаг	иика	Отсутствие изм	ленений
	-	1				
Вовлеченность в повседней естественные жизненные с						
Уровень развития ребенка	)					
Формирование взаимодейс	твий					
ребенка и родителя или дру						
непосредственно ухаживан ребенком взрослых	ощих за					
Повышение компетентност	ги					
родителей (законных предс						
29. Окончание реализации м	ероприятий	и оказа	ния услуг по ран	ней помощи	детям и их семья	M
озраст ребенка (старше 3	лет)					
остижение целей ИПРП						
Педицинские противопока	азания					
певыполнение условий до	говора					
перевод в образовательную	ю организаці	1Ю				
П						

## VII. Рекомендации междисциплинарной команды специалистов для законного (уполномоченного) представителя ребенка по итогам проведения мероприятий и оказания услуг по ранней помощи

Дата	месяц, го	<del>л)</del>							
Рекомендации		получателю	услуг	по	ранней	помощи	(далее	_	услуги)
		фа	милия, имя	, отчеств	о (при налич	нии)			
Дата рождения: до	ень	месяц	год	B	озраст:				
Пол: пужской	й Пен	ский							
Услуги оказаны в	период с	(число меся		по	(число м	лесян гол)			
Форма оказания у	слуг:	( Incho, week	1, 104)		( meno, n	есяц, году			
Полуст	ационарн	ая форма							
Птацио	нарная фо	рма							
Па дом	у, в том чи	сле дистанционн	о с примене	ением ин	формационн	ю-телекоммун	никационны	х техно	ологий
Индивидуальная і	программа	пранней помощи	реализован	на:					
Полнос	тью								
пастич	но								
Результат реализа	ции ИПРІ	I:							
Оказывалис программы ранне		ьтативные услуги детям и их семья		і помощі	и детям и и:	х семьям без	реализации	индив	идуальной
Перечень предост	авленных	мероприятий и у	слуг, соглас	ено станд	арту оказані	ия услуг:			
Причины неиспол	інения инд	цивидуального пл	ана работы	с семьеї	і (указать):				
Рекомендации мех	ждисципл	инарной реабилит	гационной і	команды	, оказываюш	ей услуги:			
Рекомендации спе	ециалиста	· ·							
1									
2									
1									

Рекомендации специалиста:		
1		
Рекомендации специалиста:		
1		
Междисциплинарная команда специалистов:		
Специалист: должность	подпись	расшифровка подписи
Специалист: должность	подпись	расшифровка подписи
Специалист: должность	подпись	
Родитель: должность	подпись	расшифровка подписи
Руководитель организации или уполномоченное им должностное лицо	(подпись)	(инициалы, фамилия)
Родитель (законный представитель)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
Дата: «»202 г.	(подпись)	(иници

Приложение № 1 к индивидуальной программе ранней помощи детям и их семьям

### План работы по предоставлению консультативных услуг по ранней помощи детям и их семьям без реализации индивидуальной программы ранней помощи детям и их семьям

ФИО ребенка											
ФИО	ФИО родителей\законных представителей										
Возра	Возраст ребенка										
Дата	составления плана:										
Срок	реализации плана: с		по								
Переч	нень консультативных услуг по	ранней помощ	и детям и их семьям:								
	рочное консультирование семь	и и ребенка по	вопросам ранней пом	ощи							
Д	истанционное консультирован	ие семьи и ребе	енка по вопросам ранн	ней помощи							
☐ K	раткосрочное консультировани	ве ребенка и сем	ЛЬИ								
П	Гролонгированное консультиров	вание ребенка и	и семьи								
Консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации											
Консультирование специалистов и воспитателей дошкольной образовательной организации при переходе ребенка из службы ранней помощи в образовательную организацию и на всем этапе его адаптации											
Учет исполнения консультативных услуг по ранней помощи детям и их семьям											
<b>№</b> п/п	Наименование услуги	Срок предоставле ния услуги	Количество предоставленных услуг	Форма предоставления услуги	Исполнитель						

						И н д и в и д у а л ь н	В групппе	О ч н о	Д и с т а н ц и о н	
должно реабилі	дитель организации и остное лицо (руковод итационной команды «»2	итель меж горганиза	дисциплинарно	ой <u>(</u> по	одпись)	_		(и		алы, фамилия) иложение № 2
Инд			семьей по реа лизации инди				ра: эказа	нней нию	помо <b>услу</b>	цуальной программе ощи детям и их семьям г по ранней помощи и
ФИО	ребенка									
ФИО	родителей\законных	представі	ителей							
Возра	аст ребенка									
Дата	составления плана: _									
Срок	реализации плана: с			по						
Спеці	иалист (должность):									
Цель	в ИПРП:									
1	по достижению цел									

Работа специалиста с семьей:

Дата	Описание действий специалиста	Планирование следующей встречи

Специалист		
	(подпись)	(инициалы, фамилия)

Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_202\_\_ г.

Источник: https://regulation.gov.ru/Regulation/Npa/PublicView?npaID=148527