

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2 липня 2025 р. № 788

ПОРЯДОК
реалізації експериментального проекту щодо
запровадження договірної форми надання соціальної
складової послуги раннього втручання

1. Цей Порядок визначає механізм реалізації експериментального проекту щодо запровадження договірної форми надання соціальної складової послуги раннього втручання (далі — експериментальний проект).

2. У цьому Порядку терміни вживаються в такому значенні:

команда раннього втручання — група фахівців різних галузей (соціального захисту, охорони здоров'я, освіти) у складі не менше ніж три особи, до якої обов'язково мають бути включені фахівець із соціальної роботи/соціальний працівник, психолог, ерготерапевт/фізичний терапевт, які застосовують міждисциплінарний/трансдисциплінарний підхід в командній роботі та пройшли підготовку за напрямом “Раннє втручання”, що підтверджується відповідним документом;

надавач соціальної складової послуги раннього втручання (далі — надавач) — юридична особа незалежно від форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, фізична особа — підприємець, які відповідають критеріям, наведеним у пункті 8 цього Порядку і уклали договір про надання соціальної складової послуги раннього втручання для реалізації експериментального проекту (далі — договір);

отримувач соціальної складової послуги раннього втручання (далі — отримувач) — сім'я з дитиною віком від народження до чотирьох років, яка має порушення розвитку або в якій існує ризик виникнення таких порушень (далі — дитина);

послуга раннього втручання — міждисциплінарна/трансдисциплінарна сімейно-центрована комплексна послуга, що містить соціальну, медичну, освітню складові, надається у звичному середовищі, де проживає та зростає дитина (вдома, на ігрових майданчиках, в інших громадських місцях та просторах), та спрямована на раннє виявлення, мінімізацію впливу порушень розвитку у дітей на їх повсякденне функціонування, покращення їх розвитку, забезпечення супроводу та підтримки сімей та поліпшення якості їх життя, запобігання виникненню інвалідності;

сімейний план раннього втручання — документ, складений в найкращих інтересах дитини командою раннього втручання разом із сім'єю дитини з урахуванням результатів огляду, обстеження дитини медичними

працівниками та комплексної психолого-педагогічної оцінки розвитку дитини (за наявності), оцінювання індивідуальних потреб дитини, в якому визначено етапи надання соціальної складової послуги раннього втручання та реалізації плану, зазначено відомості про необхідні ресурси, періодичність і строки виконання заходів, відповідальних виконавців, дані щодо моніторингу результатів та інформацію щодо перегляду сімейного плану раннього втручання;

соціальна складова послуги раннього втручання (далі — соціальна складова послуги) — сукупність заходів відповідно до пункту 29 цього Порядку, що здійснюються в межах надання послуги раннього втручання.

Термін “ризик порушення розвитку” вживається у значенні, наведеному в Порядку раннього виявлення у дітей порушень розвитку або ризику їх виникнення і своєчасного направлення сімей з дітьми до надавачів послуги раннього втручання для отримання такої послуги, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2023 р. № 1392 (Офіційний вісник України, 2024 р., № 11, ст. 686).

Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Законах України “Про реабілітацію у сфері охорони здоров’я”, “Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні” та інших нормативно-правових актах з питань соціального захисту, соціальної роботи.

Відносини щодо прийняття, набрання чинності, оскарження в адміністративному порядку, виконання, припинення дії адміністративних актів під час реалізації експериментального проекту регулюються відповідно до Закону України “Про адміністративну процедуру”.

3. Метою реалізації експериментального проекту є визначення змісту, обсягу та порядку надання соціальної складової послуги шляхом запровадження договірної форми її надання. Це сприятиме ранньому виявленню та профілактиці порушень розвитку у дітей, всебічному розвитку дитини, забезпеченню своєчасної підтримки дітей та їх сімей, підвищенню якості їх життя, забезпеченню супроводу отримувача, успішній соціалізації дитини в суспільстві та запобіганню ризикам прогресування порушень розвитку.

4. Реалізація експериментального проекту здійснюється в межах бюджетних асигнувань на відповідний період, передбачених за бюджетною програмою 2507110 “Соціальний захист осіб з інвалідністю”.

5. Реалізація експериментального проекту ґрунтується на комплексному системному міждисциплінарному/трансдисциплінарному підході до надання соціальної складової послуги, передбачає скоординовану організацію ефективної комунікації та взаємодії, зокрема електронної інформаційної взаємодії, між Мінсоцполітики, Нацсоцслужбою, Державною службою у справах дітей (далі — Служба), Фондом соціального захисту осіб з інвалідністю (далі — Фонд), обласними, Київською міською

держадміністраціями (відповідними військовими адміністраціями), а також виконавчими органами сільських, селищних, міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад, військовими адміністраціями населених пунктів (у разі їх утворення) (далі — уповноважені органи), надавачами, надавачами соціальних послуг, закладами охорони здоров'я, інклюзивно-ресурсними центрами, іншими підприємствами, установами та організаціями незалежно від форми власності.

6. Соціальна складова послуги надається на підставі договору, укладеного надавачами з Фондом.

Примірний договір затверджується Мінсоцполітики.

7. Для визначення надавачів Фонд розміщує на своєму офіційному веб-сайті повідомлення про приймання пропозицій щодо участі в експериментальному проекті (далі — пропозиції щодо участі), в якому зазначаються:

критерії, яким має відповідати надавач для реалізації експериментального проекту;

інформація, що має бути зазначена у пропозиції щодо участі, та перелік документів, що додаються до неї;

строк і спосіб подання пропозицій щодо участі та строк їх розгляду Фондом.

До повідомлення додається примірний договір.

8. Критеріями, яким мають відповідати надавачі для реалізації експериментального проекту, є:

1) наявність щонайменше однієї команди раннього втручання;

2) наявність договорів/меморандумів про співпрацю, розпорядчих або інших документів, якими підтверджується спроможність надавача залучати до роботи команди раннього втручання інших фахівців, зокрема терапевта мови та мовлення, логопеда, спеціального педагога, лікаря-педіатра, сімейного лікаря, лікаря-невролога, лікаря фізичної та реабілітаційної медицини, асистента фізичного терапевта/ерготерапевта та інших з урахуванням потреб дитини та її сім'ї;

3) фаховий рівень членів команди раннього втручання, які забезпечуватимуть надання соціальної складової послуги, що підтверджується відповідними документами (зокрема документами про освіту, свідоцтвом про підвищення кваліфікації та/або про проходження атестації відповідно до законодавства, а також документами про неформальне професійне навчання з питань застосування технологій надання послуги раннього втручання):

для посади фахівця із соціальної роботи/соціального працівника:

- диплом магістра за спеціальністю “Соціальна робота та

консультування” або диплом бакалавра за спеціальністю “Соціальна робота та консультування”, або прирівняні до них та за наявності сертифікат про підвищення кваліфікації за відповідним напрямом, свідоцтво або сертифікат супервізора/фасилітатора/тренера/медіатора, сертифікат, що підтверджує участь у тренінгах, освітніх програмах чи курсах з питань надання соціальних послуг, психосоціальної підтримки сім’ям та окремим особам, управління стресом, ведення кейс-менеджменту в соціальній роботі, кризового менеджменту, надання першої психологічної та домедичної допомоги, профілактики емоційного та професійного вигорання фахівців, а також створення та фасилітації груп взаємопідтримки або інших групових форм роботи;

- досвід роботи з надання соціальних послуг не менше ніж один рік;

для посади психолога:

- диплом магістра за спеціальністю “Психологія”/“Медична психологія” або диплом бакалавра за спеціальністю “Психологія”, або прирівняні до них та за наявності сертифікат, що підтверджує проходження тренінгів, освітніх програм, навчальних курсів з питань роботи з дітьми раннього віку та їх сім’ями (зокрема управління стресом, надання першої психологічної допомоги дітям і батькам, профілактики емоційного та професійного вигорання для фахівців, організації та фасилітації груп підтримки для батьків, вікових особливостей розвитку дітей, методів раннього втручання, інтервенцій для дітей з особливими потребами, підтримки сімей, які перебувають у кризових ситуаціях), сертифікат, що підтверджує володіння практичними навичками застосування діагностичних методик для роботи з дітьми та їх сім’ями, а також використання когнітивно-поведінкової терапії, спеціальної травмотерапії, арт-терапії, ігротерапії, казкотерапії та інших терапевтичних методів, які застосовуються при ранньому втручанні;

- досвід роботи з проведення психологічного консультування не менше ніж один рік;

для посади ерготерапевта/фізичного терапевта — диплом магістра за спеціальністю “Терапія та реабілітація” або диплом бакалавра за спеціальністю “Терапія та реабілітація”, або прирівняні до них та за наявності сертифікат, що підтверджує участь у тренінгах, освітніх програмах чи курсах з питань раннього втручання, розвитку та підтримки дітей (зокрема оцінювання розвитку дітей та розроблення планів втручання, реабілітації дітей з особливими потребами, методи корекційної роботи, а також залучення сімей до процесу втручання), сертифікат, що підтверджує участь у тренінгах, освітніх програмах чи курсах з фізичної терапії та ерготерапії, володіння практичними навичками ерготерапії, включаючи адаптивні стратегії, сенсорну інтеграцію, моторне планування, розвиток моторики, та методиками роботи з дітьми з різними порушеннями розвитку;

4) наявність права власності або іншого речового права на автомобіль;

5) відповідність приміщення надавача вимогам щодо його доступності для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення. У разі неможливості повністю пристосувати приміщення будівлі (споруди) надавача для потреб осіб з інвалідністю забезпечується його розумне пристосування;

6) відсутність у надавача фінансової заборгованості, що підтверджується довідкою територіального органу ДПС про відсутність заборгованості із сплати податків і зборів та інших обов'язкових платежів;

7) взаємодія з уповноваженим органом для забезпечення надання соціальної складової послуги;

8) включення надавача до розділу “Надавачі соціальних послуг” Реєстру надавачів та отримувачів соціальних послуг як надавача принаймні однієї соціальної послуги;

9) відсутність фінансування соціальної складової послуги з місцевого бюджету, фінансової допомоги у вигляді малих грантів для соціальних послуг сім'ям з дітьми та дітям та/або послуги раннього втручання, що надається відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17 січня 2025 р. № 40 “Про реалізацію спільного з Дитячим фондом Організації Об'єднаних Націй (ЮНІСЕФ) проекту стосовно надання фінансової допомоги у вигляді малих грантів для соціальних послуг сім'ям з дітьми та дітям та/або послуги раннього втручання” (Офіційний вісник України, 2025 р., № 13, ст. 988).

9. Юридичні особи незалежно від форми власності та організаційно-правової форми або їх відокремлені підрозділи, фізичні особи — підприємці, які виявили бажання стати надавачами (далі — претенденти), мають відповідати критеріям до надавача, визначеним у пункті 8 цього Порядку, та укласти договір із Фондом.

10. Для участі в експериментальному проекті претендент надсилає в паперовій або електронній формі на поштову адресу або адресу електронної пошти, або засобами інформаційно-комунікаційних систем (за технічної можливості) Фонду пропозицію щодо участі, до якої додаються:

сканована копія організаційно-розпорядчого документа про створення команди раннього втручання;

скановані копії договорів/меморандумів про співпрацю, розпорядчих або інших документів, якими підтверджується спроможність претендента залучати до роботи команди раннього втручання інших фахівців, зокрема терапевта мови та мовлення, логопеда, спеціального педагога, фізичного терапевта, лікаря-педіатра, сімейного лікаря, лікаря-невролога, лікаря фізичної та реабілітаційної медицини, асистента фізичного терапевта/ерготерапевта та інших з урахуванням потреб дитини та її сім'ї;

скановані копії документів, що підтверджують фаховий рівень членів команди раннього втручання, які надають соціальну складову послуги, зокрема документів про освіту, свідоцтв про підвищення кваліфікації та/або про проходження атестації, а також за наявності документа про неформальне професійне навчання з питань застосування технологій надання послуги раннього втручання. Скановані копії документів про освіту подаються у разі відсутності відомостей про них в Реєстрі документів про освіту Єдиної державної електронної бази з питань освіти;

скановані копії документів, що підтверджують право власності або інше речове право на автомобіль;

скановані копії документів, що підтверджують відповідність приміщення претендента вимогам щодо його доступності для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення, передбаченим ДБН В.2.2-40:2018 “Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення”, або безбар’єрності за результатами проведеної оцінки ступеня безбар’єрності відповідно до Порядку проведення моніторингу та оцінки ступеня безбар’єрності об’єктів фізичного оточення і послуг для осіб з інвалідністю, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26 травня 2021 р. № 537 (Офіційний вісник України, 2021 р., № 44, ст. 2705; 2025 р., № 31, ст. 2088). У разі неможливості повністю пристосувати приміщення будівлі (споруди) надавача для потреб осіб з інвалідністю забезпечується його розумне пристосування;

сканована довідка територіального органу ДПС про відсутність заборгованості із сплати податків і зборів та інших обов’язкових платежів у претендента, дійсна на дату подання пропозиції щодо участі;

сканована копія листа-повідомлення (за наявності) уповноваженого органу про готовність створити міжвідомчу раду з питань раннього втручання та визначити уповноважену особу, яка забезпечуватиме надання допомоги отримувачу в отриманні соціальної складової послуги, з числа посадових осіб уповноваженого органу;

скановані копії документів, які підтверджують кількість фахівців (штатного розпису, трудових договорів з найманими працівниками, договорів про надання послуг за видами діяльності претендента);

інформація про отримання коштів, передбачених у бюджетних програмах місцевого бюджету на надання послуги раннього втручання (зокрема інформація про джерела фінансування претендента, опублікована на веб-сайті надавача або інших веб-ресурсах із зазначенням веб-посилання на такий ресурс).

Датою подання пропозиції щодо участі є дата її надходження до Фонду разом з усіма копіями документів, визначених цим пунктом, що підтверджується датою відбитка поштового календарного штампеля або

скриншотом екрану із виразними цифрами, що позначають дату і час надсилання.

У разі виявлення у поданій пропозиції щодо участі неповної інформації, помилок або недоліків претендент має право подати уточнення до раніше поданої пропозиції до закінчення строку подання пропозицій щодо участі, визначеного в повідомленні про приймання пропозицій щодо участі.

Пропозиції щодо участі, подані після закінчення строку їх подання, визначеного в повідомленні про приймання пропозицій щодо участі, не розглядаються.

11. У разі відсутності пропозицій щодо участі, які відповідають умовам, зазначеним у повідомленні, Фонд розміщує на офіційному веб-сайті повторне повідомлення протягом трьох робочих днів з дня, наступного за днем завершення прийому пропозицій щодо участі, який зазначено у попередньому повідомленні, та продовжує строк їх приймання до 30 робочих днів.

12. Фонд протягом п'яти робочих днів від дати надходження від претендента пропозиції щодо участі визначає, чи відповідає претендент критеріям, визначеним пунктом 8 цього Порядку, перевіряє достовірність відомостей, зазначених у поданих документах про освіту, шляхом безоплатного та вільного доступу до Реєстру документів про освіту Єдиної державної електронної бази з питань освіти, перевіряє, чи включений претендент до розділу “Надавачі соціальних послуг” Реєстру надавачів та отримувачів соціальних послуг як надавач принаймні однієї соціальної послуги, а також факт неотримання претендентом фінансової допомоги у вигляді малих грантів для соціальних послуг сім'ям з дітьми та дітям та/або послуги раннього втручання відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17 січня 2025 р. № 40 “Про реалізацію спільного з Дитячим фондом Організації Об'єднаних Націй (ЮНІСЕФ) проекту стосовно надання фінансової допомоги у вигляді малих грантів для соціальних послуг сім'ям з дітьми та дітям та/або послуги раннього втручання”.

У разі невідповідності претендента умовам, зазначеним у повідомленні про приймання пропозицій щодо участі, або наявності в пропозиції щодо участі недостовірної чи неповної інформації Фонд протягом трьох робочих днів від дати встановлення такої невідповідності або виявлення недостовірної чи неповної інформації надсилає претенденту повідомлення про необхідність виправлення помилки або подання необхідної інформації та документів. Претендент має усунути недоліки та подати необхідну інформацію і документи протягом п'яти робочих днів з дня надіслання Фондом відповідного повідомлення про виправлення помилок.

У разі відповідності претендента умовам, зазначеним у повідомленні про приймання пропозицій щодо участі, Фонд протягом трьох робочих днів

від дати встановлення такої відповідності надсилає претенденту підписаний проект договору.

Надсилання претенденту підписаного Фондом проекту договору є пропозицією укласти договір, яка діє протягом десяти календарних днів з дати його надсилання претенденту. Якщо претендент не підписав договір протягом установленого строку, договір вважається неукладеним.

13. Фонд укладає договори з претендентами в порядку черговості надходження їх пропозицій щодо участі та встановлення відповідності умовам, зазначеним у повідомленні про приймання пропозицій щодо участі, та в межах бюджетних асигнувань на зазначену мету, передбачених державним бюджетом на відповідний рік.

14. Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою Фонду керівник або уповноважена особа претендента накладають кваліфікований електронний підпис або удосконалений електронний підпис, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису, на такий договір.

Договір вважається укладеним з дати його підписання уповноваженою особою Фонду та керівником або уповноваженою особою претендента та набирає чинності з дати підписання або з дати, визначеної у договорі.

Договір разом з усіма додатками (за умови знеособлення персональних даних та місця надання соціальної складової послуги) підлягає оприлюдненню на офіційному веб-сайті Фонду протягом п'яти робочих днів з дня його укладення.

15. Фонд формує перелік надавачів протягом трьох робочих днів з дати укладення договору.

Відомості про надавачів вносяться Фондом до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери (у разі технічної можливості).

Перелік надавачів оприлюднюється на офіційних веб-сайтах Мінсоцполітики, Фонду, Служби, обласних, Київської міської держадміністрацій (військових адміністрацій) та уповноважених органів.

16. Надання соціальної складової послуги здійснюється командою раннього втручання.

17. Надавач може мати одну або декілька команд раннього втручання. Кожна команда раннього втручання може надавати соціальну складову послуги в декількох селах, селищах, містах, сусідніх з тим, де розташоване приміщення надавача, за умови, що відстань від такого приміщення до місця надання соціальної складової послуги не перевищує 60 кілометрів.

18. Тариф на оплату соціальної складової послуги визначається як базова ставка на місяць на одну команду раннього втручання у складі трьох фахівців (фахівець із соціальної роботи/соціальний працівник, психолог, ерготерапевт/фізичний терапевт), що становить 115 154 гривні (без

урахування податку на додану вартість), та застосовується під час оплати соціальної складової послуги, фактично наданої отримувачам протягом місяця. Гранична вартість соціальної складової послуги, що надається однією командою раннього втручання протягом місяця, дорівнює базовій ставці на місяць.

Запланована вартість соціальної складової послуги, що надається на підставі договору, розраховується як добуток базової ставки на місяць на одну команду раннього втручання, кількості таких утворених команд та кількості місяців, на які укладено договір.

Фактична вартість соціальної складової послуги на місяць за кожним договором розраховується як добуток кількості команд раннього втручання та базової ставки на місяць за умови виконання членами команди раннього втручання місячної норми навантаження (розраховується з урахуванням нормальної тривалості робочого часу на тиждень на одного фахівця) відповідно до примірного нормативу часу здійснення заходів соціальної складової послуги, затвердженого Мінсоцполітики. У разі невиконання (часткового виконання) членами команди раннього втручання зазначеної місячної норми навантаження фактична вартість соціальної складової послуги розраховується для цієї команди пропорційно відповідно до виконаного обсягу робіт.

Фонд здійснює оплату надання соціальної складової послуги на підставі поданих надавачами звітів про соціальну складову послуги, наданої у звітному періоді (помісячно), за формою, затвердженою Мінсоцполітики, відповідно до укладених договорів.

Оплаті за договором підлягає фактична вартість соціальної складової послуги. Фактична вартість соціальної складової послуги не може перевищувати граничної вартості її надання протягом місяця.

Керівники надавачів несуть персональну відповідальність за недостовірність поданої інформації про обсяг та якість наданої соціальної складової послуги, яка підлягає оплаті за звітний період.

19. Соціальна складова послуги надається за зверненням одного з батьків дитини, іншого її законного представника або патронатного вихователя (далі — законний представник дитини) відповідно до направлення закладу охорони здоров'я чи повідомлення інклюзивно-ресурсного центру уповноваженого органу.

20. Підставами для отримання соціальної складової послуги є вік дитини (від народження до чотирьох років) та порушення розвитку або ризик їх виникнення, виявлені за результатами медичного огляду, обстеження дитини медичними працівниками та/або комплексної психолого-педагогічної оцінки розвитку дитини, проведеної фахівцями інклюзивно-ресурсного центру, які підтверджуються направленням закладу охорони здоров'я, виданим відповідно до Порядку раннього виявлення у

дітей порушень розвитку або ризику їх виникнення і своєчасного направлення сімей з дітьми до надавачів послуги раннього втручання для отримання такої послуги, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2023 р. № 1392, та/або висновком про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини, виданим інклюзивно-ресурсним центром.

Під час видачі закладом охорони здоров'я направлення за результатами огляду, обстеження дитини медичними працівниками або інклюзивно-ресурсним центром висновку за результатами проведення комплексної психолого-педагогічної оцінки розвитку дитини такий заклад охорони здоров'я або інклюзивно-ресурсний центр за інформованої згоди законного представника дитини повідомляє протягом трьох робочих днів уповноваженому органу про дитину, яка потребує надання соціальної складової послуги, технічними засобами електронних комунікацій, зокрема через Єдину інформаційну систему соціальної сфери (за технічної можливості).

21. Для отримання соціальної складової послуги законний представник дитини подає до уповноваженого органу заяву про надання соціальної складової послуги за формою, затвердженою Мінсоцполітики, у паперовій або електронній формі із зазначенням способу інформування про прийняте рішення.

Уповноважений орган визначає уповноважених осіб, які забезпечуватимуть надання допомоги отримувачу в отриманні соціальної складової послуги, з числа посадових осіб уповноваженого органу (далі — координатори послуги).

У разі подання законним представником дитини заяви у паперовій формі особисто або за допомогою засобів поштового зв'язку до неї додаються копії:

свідоцтва про народження дитини. У разі народження дитини за кордоном і відсутності свідоцтва про народження, виданого органом державної реєстрації актів цивільного стану України, — копія свідоцтва про народження дитини, виданого компетентним органом іноземної держави та легалізованого в установленому порядку, якщо інше не передбачено законом або міжнародними договорами України, згоду на обов'язковість яких надано Верховною Радою України, разом із його перекладом українською мовою. Вірність перекладу або справжність підпису перекладача засвідчується нотаріально;

паспорта громадянина України або іншого документа, що посвідчує особу законного представника дитини (копія/сканована копія посвідки на постійне (тимчасове) проживання або посвідчення біженця, або довідки про звернення за захистом в Україні (для іноземця та особи без громадянства), або посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту);

документа про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України);

направлення закладу охорони здоров'я (за наявності), виданого відповідно до Порядку раннього виявлення у дітей порушень розвитку або ризику їх виникнення і своєчасного направлення сімей з дітьми до надавачів послуги раннього втручання для отримання такої послуги, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2023 р. № 1392;

виписки з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого, форму якої затверджено МОЗ (за наявності);

висновку про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини, виданого інклюзивно-ресурсним центром (за наявності);

рішення суду або рішення органу опіки та піклування про встановлення опіки (у разі здійснення опіки над дитиною);

рішення районної у м. Києві держадміністрації, виконавчого комітету міської, районної у місті (у разі її утворення), селищної, сільської ради про створення прийомної сім'ї, дитячого будинку сімейного типу та передання до них дітей (якщо дитина влаштована до таких форм виховання);

рішення органу опіки та піклування про влаштування дитини до сім'ї патронатного вихователя та договору про патронат над дитиною відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 20 серпня 2021 р. № 893 “Деякі питання захисту прав дитини та надання послуги патронату над дитиною” (Офіційний вісник України, 2021 р., № 69, ст. 4386);

документів, виданих лікарсько-консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу (рішення про встановлення інвалідності, висновків комісії, індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю) за формою, затвердженою МОЗ (за наявності).

Зазначені копії документів засвідчуються посадовою особою, яка прийняла заяву.

У разі подання заяви в електронній формі з використанням засобів інформаційно-комунікаційних систем (за технічної можливості) до заяви додаються скановані копії зазначених документів з накладенням кваліфікованого електронного підпису або удосконаленого електронного підпису, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису, законного представника дитини.

Якщо документи, подання яких передбачено цим пунктом, перебувають у володінні уповноваженого органу або містяться в інформаційно-комунікаційних системах, такі документи не подаються, а в

заяві зазначаються відомості, необхідні для отримання соціальної складової послуги.

У такому разі документи, необхідні для отримання соціальної складової послуги, отримуються без участі законного представника дитини на підставі зазначених у заяві відомостей:

через систему електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів “Трембіта”;

з баз даних, національних електронних інформаційних ресурсів, публічних електронних реєстрів, інформаційних (автоматизованих) систем, інформаційно-комунікаційних систем.

22. Координатор послуги розглядає заяву та подані з нею документи, перевіряє отримані відомості на відповідність підставам, визначеним пунктом 20 цього Порядку, та приймає рішення про надання/відмову у наданні соціальної складової послуги не довше ніж протягом п’яти робочих днів.

Координатор послуги не довше ніж протягом двох робочих днів після прийняття рішення про надання/відмову у наданні соціальної складової послуги повідомляє законним представникам дитини у спосіб, визначений у заяві, про прийняте рішення та інформує про надавачів.

Рішення про відмову у наданні соціальної складової послуги може бути прийняте у разі відсутності підстав, зазначених у пункті 20 цього Порядку.

23. У разі прийняття рішення про надання соціальної складової послуги координатор послуги:

повідомляє надавачу, якого обрав отримувач, про прийняття рішення про надання соціальної складової послуги (за інформованої згоди законних представників дитини) протягом трьох робочих днів;

організовує взаємодію отримувача з надавачем, якого обрав отримувач;

інформує отримувача про зміст соціальної складової послуги, порядок її надання;

інформує отримувача про інші послуги, спрямовані на підтримку сім’ї з дитиною, та сприяє організації їх надання.

24. У разі прийняття рішення про відмову у наданні соціальної складової послуги координатор послуги інформує законних представників дитини про соціальні послуги, які вони можуть отримати, та порядок їх отримання.

25. Надавач, який отримав рішення про надання соціальної складової послуги, протягом п’яти робочих днів організовує першу зустріч із отримувачем, під час якої команда раннього втручання надавача проводить оцінювання його потреби в отриманні соціальної складової послуги. За результатами проведеного оцінювання команда раннього втручання

розробляє сімейний план раннього втручання, в якому зазначаються цілі втручання, заходи, спрямовані на їх досягнення, місце, строки, періодичність та тривалість здійснення таких заходів, а також форми роботи.

Відповідальним за проведення оцінювання потреби у наданні соціальної складової послуги і складення сімейного плану раннього втручання є фахівець із соціальної роботи/соціальний працівник, який входить до складу команди раннього втручання.

Сімейний план раннього втручання розробляється за погодженням із законним представником дитини протягом 20 календарних днів від дня проведення оцінювання потреби у наданні соціальної складової послуги.

Сімейний план раннього втручання підписується одним із законних представників дитини та всіма членами команди раннього втручання, присутніми під час його складання.

З метою досягнення визначених цілей соціальної складової послуги команда раннього втручання разом із отримувачами здійснює моніторинг виконання сімейного плану раннього втручання та його перегляд не рідше ніж один раз на півроку.

26. Надання соціальної складової послуги закінчується після досягнення цілей сімейного плану раннього втручання, досягнення дитиною віку чотирьох років або влаштування дитини до закладу дошкільної освіти чи інших установ.

27. Надавач:

планує та координує діяльність фахівців команди раннього втручання у складі не менше ніж три фахівці;

залучає за потреби отримувача інших фахівців для забезпечення комплексного міждисциплінарного/трансдисциплінарного підходу до надання соціальної складової послуги, зокрема терапевта мови та мовлення, логопеда, спеціального педагога, фізичного терапевта, лікаря-педіатра, сімейного лікаря, лікаря-невролога, лікаря фізичної та реабілітаційної медицини, асистента фізичного терапевта/ерготерапевта тощо;

проводить щопівроку моніторинг якості та ефективності надання соціальної складової послуги, зокрема оцінює досягнення цілей сімейного плану раннього втручання;

забезпечує ведення та зберігання документації щодо надання соціальної складової послуги, включаючи сімейні плани раннього втручання, звіти про прогрес, записи щодо консультування та іншої взаємодії з отримувачами;

взаємодіє з отримувачами, інформуючи їх про мету, зміст і тривалість втручання, а також про результати виконання сімейного плану раннього втручання;

взаємодіє з надавачами інших послуг у селі, селищі, місті для забезпечення їх надання отримувачам (соціальні, транспортні, медичні, правничі тощо);

веде звітність згідно з формами, визначеними Мінсоцполітики;

забезпечує підготовку, навчання та методичну підтримку фахівців, залучених до надання соціальної складової послуги, з метою підвищення їх кваліфікації та компетентності;

організовує та проводить супервізії для команд раннього втручання не рідше ніж один раз на місяць для забезпечення ефективності надання соціальної складової послуги;

взаємодіє з центральними органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, громадськими та благодійними організаціями, установами незалежно від форми власності та волонтерами з питань реалізації експериментального проекту;

подає пропозиції щодо змісту, обсягу, порядку надання, форм звітності та обліку надання соціальної складової послуги, а також методів оцінювання індивідуальних потреб отримувачів;

забезпечує здійснення фахівцями команди раннього втручання заходів, що становлять зміст соціальної складової послуги відповідно до пункту 29 цього Порядку.

28. Зміст соціальної складової послуги та її обсяг для кожного отримувача визначаються індивідуально залежно від результатів оцінювання його індивідуальних потреб. Соціальна складова послуги надається у звичному середовищі, де проживає та зростає дитина (вдома, на ігрових майданчиках, в інших громадських місцях та просторах).

29. Основними заходами, що становлять зміст соціальної складової послуги, є:

1) оцінювання потреб отримувача з урахуванням факторів ризику, які можуть загрожувати розвитку дитини:

оцінювання розвитку дитини, її функціональних навичок та потреб;

оцінювання середовища, в якому проживає дитина, ресурсів, наявних у селі, селищі, місті;

оцінювання потреб, очікувань законних представників дитини та їх можливостей;

оцінювання потреб дитини в медичних, реабілітаційних, освітніх послугах, потреб отримувача у соціальних послугах;

2) формування, реалізація та моніторинг виконання сімейного плану раннього втручання:

визначення функціональних цілей розвитку дитини;

визначення заходів, спрямованих на формування у законних представників дитини навичок догляду за нею, повсякденної взаємодії з метою розвитку її когнітивних, моторних, комунікативних, адаптивних вмінь та навичок;

визначення заходів, яких вживатимуть законні представники дитини для досягнення цілей розвитку дитини;

визначення потреби отримувача у зустрічах з фахівцями, які входять до складу команди раннього втручання, періодичності таких зустрічей, місця та часу їх проведення;

консультування, проведення тренінгів для законних представників, супровід виконання рекомендацій фахівців в домашніх умовах;

консультування та сприяння в організації простору за місцем проживання дитини відповідно до її потреб, створенні розвивального середовища для дитини;

3) сприяння формуванню батьківських компетентностей та самозарадності законних представників дитини:

психологічна підтримка законних представників дитини (психологічне консультування, психологічна допомога, зокрема у кризових станах, корекція психологічного стану; групи підтримки; рекомендації відвідування клубу за інтересами для законних представників дитини; психоедукація (просвіта з питань психічного здоров'я);

інформування про психоемоційні потреби дитини, роз'яснення законним представникам дитини особливостей розвитку дитини з огляду на її стан;

консультування законних представників дитини щодо формування сприятливих емоційних стосунків з дитиною (роз'яснення важливості формування емоційної прив'язаності, розвиток психологічної стійкості, навчання ефективній комунікації з дитиною);

4) інформування законних представників дитини про соціальну складову послуги, інші супутні послуги та порядок їх отримання:

соціальні послуги (тимчасового відпочинку для батьків або осіб, які їх замінюють, що здійснюють догляд за дітьми з інвалідністю; супроводу під час інклюзивного навчання; денного догляду дітей з інвалідністю; догляду вдома; паліативного догляду; транспортні послуги (соціальне таксі);

послуга з догляду за дитиною “муніципальна няня”;

консультування щодо облаштування автомобіля для перевезення дитини;

консультування з питань пошуку роботи, зміни роботи, часткової зайнятості, допомога в пошуку місця роботи неподалік від дому;

консультування з навчання мобільності та орієнтування в просторі дитини з повною втратою зору;

консультування з пристосування/адаптації житла до проживання в ньому дитини з урахуванням її можливостей та потреб (визначення потреби в пристосуванні/адаптації житла; взаємодія з уповноваженим органом для забезпечення пристосування/адаптації середовища, де зростає та проживає дитина);

допомога у забезпеченні допоміжними засобами реабілітації;

5) координація та супровід отримання законними представниками дитини супутніх послуг, зокрема пошук надавачів послуг та сприяння у взаємодії між надавачами таких послуг у разі їх надання;

6) забезпечення взаємодії з фахівцями медичної та освітньої складових послуги раннього втручання в разі їх залучення (терапевтами мови і мовлення, фізичними терапевтами, лікарями-психологами, лікарями-психотерапевтами, клінічними психологами (психологами), психотерапевтами, лікарями-педіатрами, сімейними лікарями, лікарями-неврологами, лікарями фізичної та реабілітаційної медицини, лікарями-дієтологами; спеціальними педагогами, практичними психологами);

7) підготовка до завершення надання соціальної складової послуги:

інформування законних представників дитини про завершення надання соціальної складової послуги з метою подальшої організації здобуття дитиною дошкільної освіти;

координація взаємодії педагогічних працівників закладів освіти, фахівців інклюзивно-ресурсних центрів та законних представників дитини;

інформування закладу освіти щодо облаштування освітнього середовища відповідно до потреб дитини для здобуття дошкільної освіти;

здійснення супроводу отримувача на початкових етапах здобуття дитиною дошкільної освіти після зарахування її до закладу освіти.

Примірні перелік заходів, що становлять зміст соціальної складової послуги, періодичність та норматив часу їх виконання кожним фахівцем команди раннього втручання затверджується Мінсоцполітики.

30. Медична складова послуги раннього втручання за змістом передбачає раннє виявлення у дітей порушень розвитку або ризику їх виникнення, спостереження за станом здоров'я та розвитку дитини, надання медичних та реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я з метою мінімізації впливу таких порушень на життя дитини та покращення її розвитку.

31. Освітня складова послуги раннього втручання за змістом передбачає проведення комплексної психолого-педагогічної оцінки розвитку дитини, визначення особливих освітніх потреб, надання

психолого-педагогічних та корекційно-розвиткових послуг з метою забезпечення реалізації особистісного потенціалу дитини.

32. Частота зустрічей фахівця та отримувача для виконання завдань сімейного плану раннього втручання залежить від інтенсивності втручання, але зустрічі мають відбуватись не рідше ніж один раз на два тижні.

33. Надавачі зобов'язані дотримуватися вимог цього Порядку під час участі в експериментальному проекті та забезпечувати надання якісної соціальної складової послуги.

34. Відстеження та аналіз результатів роботи надавачів за кількісними та якісними показниками, визначеними Мінсоцполітики, здійснює Служба.

35. Контроль/моніторинг за дотриманням надавачами та уповноваженими органами вимог цього Порядку під час надання соціальної складової послуги, зокрема умов договору, повнотою та достовірністю відомостей про надання соціальної складової послуги, здійснюють Нацсоцслужба та її територіальні органи. Заходи такого контролю/моніторингу здійснюються з урахуванням вимог Порядку здійснення державного контролю/моніторингу за дотриманням вимог законодавства під час надання соціальної підтримки, соціальних послуг та за дотриманням прав дітей, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 6 жовтня 2021 р. № 1035 (Офіційний вісник України, 2021 р., № 81, ст. 5163), а результати здійснених заходів оформлюються актом проведення перевірки дотримання вимог законодавства під час надання соціальної підтримки, соціальних послуг та стосовно дотримання прав дітей, який надсилається надавачу, його засновнику, Фонду, Службі та Мінсоцполітики.

36. Уповноважені органи забезпечують консультування, координацію роботи з організації надання соціальної складової послуги, взаємодії надавачів, закладів охорони здоров'я, соціального захисту, освіти (інклюзивно-ресурсних центрів), а також залучення представників громадських об'єднань, благодійних організацій, зокрема шляхом утворення міжвідомчої ради з питань раннього втручання як консультативно-дорадчого органу (далі — міжвідомча рада).

Примірне положення про міжвідомчу раду затверджується Мінсоцполітики.

Головою міжвідомчої ради призначається заступник сільського, селищного, міського голови, а секретарем — координатор послуги, призначений уповноваженим органом.

Склад міжвідомчої ради затверджується рішенням голови уповноваженого органу.

До складу міжвідомчої ради входять представники структурних підрозділів уповноваженого органу, до повноважень яких належать питання соціального захисту, охорони здоров'я, освіти.

Для участі у засіданнях міжвідомчої ради можуть залучатися представники підприємств, установ та організацій незалежно від форми власності, а також незалежні експерти.

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2 липня 2025 р. № 788

ЗМІНИ,
що вносяться до постанов Кабінету Міністрів України

1. У Положенні про інклюзивно-ресурсний центр, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 12 липня 2017 р. № 545 (Офіційний вісник України, 2017 р., № 61, ст. 1859; 2021 р., № 60, ст. 3786; 2022 р., № 39, ст. 2082):

1) пункт 8 після абзацу сімнадцятого доповнити новими абзацами такого змісту:

“13) надання батькам (одному з батьків) або іншим законним представникам дитини віком від народження до чотирьох років інформації про можливість отримання послуги раннього втручання у разі виявлення у неї особливих освітніх потреб;

14) повідомлення виконавчому органу сільських, селищних, міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад, військовій адміністрації населеного пункту (у разі її утворення) (далі — уповноважений орган) про виявлення дитини віком від народження до чотирьох років, яка потребує надання послуги раннього втручання (за інформованої згоди батьків, інших законних представників дитини).”.

У зв'язку з цим абзаци вісімнадцятий — двадцять другий вважати відповідно абзацами двадцятим — двадцять четвертим;

2) пункт 26 доповнити абзацом такого змісту:

“надаються рекомендації батькам, іншим законним представникам дитини віком від народження до чотирьох років щодо звернення до уповноваженого органу за зареєстрованим/задекларованим місцем їх проживання (перебування) з метою отримання послуги раннього втручання у разі виявлення у дитини за результатами проведення комплексної оцінки особливих освітніх потреб.”.

2. Пункт 3 Порядку здійснення реабілітаційних заходів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 19 січня 2022 р. № 31 (Офіційний вісник України, 2022 р., № 10, ст. 528), доповнити абзацом такого змісту:

“Дітям віком від народження до чотирьох років, які мають порушення розвитку або в яких існує ризик виникнення таких порушень, разом із реабілітаційними заходами може надаватись послуга раннього втручання.”.

3. У Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на соціальний захист осіб з інвалідністю, затвердженому

постановою Кабінету Міністрів України від 4 лютого 2023 р. № 120 “Деякі питання соціального захисту осіб з інвалідністю” (Офіційний вісник України, 2023 р., № 22, ст. 1206):

1) пункт 4 доповнити підпунктом 17 такого змісту:

“17) оплату соціальної складової послуги раннього втручання — відповідно до Порядку реалізації експериментального проекту щодо запровадження договірної форми надання соціальної складової послуги раннього втручання, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 2 липня 2025 р. № 788 “Про реалізацію експериментального проекту щодо запровадження договірної форми надання соціальної складової послуги раннього втручання”.”;

2) пункт 5 доповнити абзацом такого змісту:

“Бюджетні кошти за напрямом, зазначеним у підпункті 17 пункту 4 цього Порядку, розподіляються Мінсоцполітики на підставі пропозицій Фонду щодо потреби в бюджетних коштах з урахуванням планової вартості надання соціальної складової послуги раннього втручання, прогнозованої кількості отримувачів такої послуги та відповідно до Порядку реалізації експериментального проекту щодо запровадження договірної форми надання соціальної складової послуги раннього втручання, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 2 липня 2025 р. № 788 .”;

3) пункт 6 викласти в такій редакції:

“6. Бюджетні кошти за напрямами, зазначеними у підпунктах 1—16 пункту 4 цього Порядку, Мінсоцполітики спрямовує територіальним відділенням Фонду, регіональним органам соціального захисту населення, місцевим органам соціального захисту населення, центрам з нарахування та здійснення соціальних виплат, реабілітаційним закладам (центрам комплексної реабілітації) відповідно до пропозицій Фонду щодо потреби в бюджетних коштах.

Бюджетні кошти за напрямом, зазначеним у підпункті 17 пункту 4 цього Порядку, Мінсоцполітики спрямовує Фонду на підставі поданого зведеного звіту про надану соціальну складову послуги раннього втручання у звітному періоді.

Фонд здійснює оплату за фактично надану соціальну складову послуги раннього втручання на підставі звіту про надану соціальну складову послуги раннього втручання, поданого надавачем соціальної складової послуги раннього втручання згідно з договором про надання соціальної складової послуги, укладеним в межах реалізації експериментального проекту відповідно до Порядку реалізації експериментального проекту щодо запровадження договірної форми надання соціальної складової послуги раннього втручання, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 2 липня 2025 р. № 788 .

Вартість фактично наданої соціальної складової послуги раннього втручання оплачується Фондом у межах бюджетних асигнувань, передбачених помісячним розписом асигнувань загального фонду державного бюджету, шляхом перерахування бюджетних коштів на рахунки надавачів соціальної складової послуги раннього втручання, зазначені в договорах.

Порядок і строки подання звітів про надану соціальну складову послуги раннього втручання, інформація, що зазначається в них, визначаються договором про надання соціальної складової послуги раннього втручання.

Надавачі соціальної складової послуги раннього втручання щомісяця до 5 числа подають Фонду звіти про надану у звітному періоді соціальну складову послуги раннього втручання за формою, встановленою Мінсоцполітики.

Фонд узагальнює подані звіти та щомісяця до 10 числа подає Мінсоцполітики зведений звіт про надану соціальну складову послуги раннього втручання.

Мінсоцполітики на підставі поданого зведеного звіту про надану соціальну складову послуги раннього втручання у звітному періоді спрямовує бюджетні кошти Фонду щомісяця до 15 числа. Фонд перераховує бюджетні кошти надавачам соціальної складової послуги раннього втручання щомісяця до 20 числа.

Не допускається спрямування бюджетних коштів за напрямом, зазначеним у підпункті 17 пункту 4 цього Порядку, на:

оплату послуг, які безпосередньо не пов'язані з наданням соціальної складової послуги раннього втручання;

оплату посередницьких послуг;

фінансування заходів, що становлять зміст соціальної складової послуги раннього втручання, які здійснюються за рахунок видатків, передбачених іншими бюджетними програмами, або інших джерел фінансування, не заборонених законодавством;

здійснення заходів, метою яких є отримання прибутку.”.

4. У Порядку раннього виявлення у дітей порушень розвитку або ризику їх виникнення і своєчасного направлення сімей з дітьми до надавачів послуги раннього втручання для отримання такої послуги, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2023 р. № 1392 (Офіційний вісник України, 2024 р., № 11, ст. 686):

1) у пункті 2:

підпункт 1 викласти в такій редакції:

“1) надавач послуги раннього втручання (далі — надавач) — юридична особа незалежно від форми власності та організаційно-правової форми або

її відокремлений підрозділ, фізична особа — підприємець, до завдань якої належить забезпечення надання мультидисциплінарною командою фахівців послуги раннього втручання;”;

підпункт 3 викласти в такій редакції:

“3) послуга раннього втручання — міждисциплінарна/трансдисциплінарна сімейно-центрована комплексна послуга, що містить соціальну, медичну, освітню складові, надається у звичному середовищі, де проживає та зростає дитина (вдома, на ігрових майданчиках, в інших громадських місцях та просторах), та спрямована на раннє виявлення, мінімізацію впливу порушень розвитку в дітей віком від народження до чотирьох років на їх повсякденне функціонування, покращення їх розвитку, забезпечення супроводу та підтримки сімей та поліпшення якості їх життя, запобігання виникненню інвалідності;”;

2) пункт 13 після слів “в паперовій формі” доповнити словами “(до запровадження електронної інформаційної взаємодії)”;

3) доповнити Порядок пунктом 14 такого змісту:

“14. Суб’єкти виявлення порушень за результатами комплексного обстеження повідомляють виконавчому органу сільської, селищної, міської, районної у місті (у разі її утворення) ради, військовій адміністрації населеного пункту (у разі її утворення) за місцем зареєстрованого/задекларованого місця проживання (перебування) отримувача про виявлення дитини, яка потребує надання соціальної складової послуги раннього втручання, за інформованої згоди батьків або інших її законних представників.”.
