

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА»

УТВЕРЖДЕНО:  
Исполнительный директор  
АНО ДПО «ТМЦАП»

Е. В. Ильина  
«11» января, 2020 г.



Дополнительная профессиональная образовательная  
программа повышения квалификации по циклу  
«Применение Международной классификации функционирования,  
ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) в системе ранней  
помощи»

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Степовая А.В.		

Тюмень 2020 г.

## Содержание программы

- I. Пояснительная записка.
- II. Планируемые результаты.
- III. Учебно-тематический план.
- IV. Содержание программы.
- V. Календарный учебный график.
- VI. Организационно-педагогические условия реализации программы.
- VII. Оценочные и методические материалы.
- VIII. Примерный перечень вопросов к зачету
- IX. Список используемой литературы.

## **I Пояснительная записка**

**Цель:** совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации специалистов, осуществляющих деятельность в области комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, необходимых для выполнения видов деятельности по комплексной реабилитации и абилитации в организациях социального обслуживания.

## **II Планируемые результаты обучения**

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций:

слушатель должен знать:

- Основы контроля качества предоставления социальных услуг
- Порядок предоставления социальных услуг
- Социокультурные, социально-психологические, психолого-педагогические основы межличностного взаимодействия
- Методы обработки данных эмпирических исследований, предоставления их в числовой, табличной, графической форме
- Принципы и правила проведения опросов населения и экспертных опросов, направленных на выявление качества и эффективности предоставляемых услуг и мер социальной поддержки
- Основы стандартизации и количественной оценки качества предоставления социальных услуг
- Основные направления государственной политики в сфере социальной защиты и социального обслуживания населения
- Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере социального обслуживания и социальной защиты населения в части необходимой для исполнения должностных обязанностей
- Требования к соблюдению конфиденциальности личной информации, хранению и использованию персональных данных граждан,
- обратившихся за получением социальных услуг, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи
- Порядок предоставления социальных услуг
- Цели, задачи и функции поставщиков социальных услуг
- Особенности социальной работы с различными гражданами - получателями социальных услуг и группами населения
- Основы психологии в объеме, необходимом для выполнения трудовой функции
- Типология проблем граждан, признанных нуждающимися
- Основы национальных и региональных особенностей быта и семейного воспитания, народных традиций, организации досуга
- Социокультурные, социально-психологические, психолого-педагогические основы межличностного взаимодействия
- Порядок признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, определения индивидуальной потребности в социальных услугах, составления индивидуальных программ предоставления социальных услуг
- Методы диагностики причин, ухудшающих условия жизнедеятельности граждан, снижающих их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности

- Основы комплексных подходов к оценке потребностей граждан в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи
- Виды, структура и содержание документов, необходимых для оказания социальных услуг, социального сопровождения
- Основы документооборота, требования к отчетности, порядку и срокам ее предоставления в рамках своей компетенции
- Этические основы социальной работы

**слушатель должен уметь:**

- Вести первичный прием граждан, обратившихся в организацию социального обслуживания
- Проводить индивидуальный опрос граждан и анализировать комплекс документов, подтверждающих индивидуальную нуждаемость граждан в социальных услугах
- Организовывать обследование условий жизнедеятельности гражданина по месту жительства (фактического пребывания), определять причины, способные привести их в положение, представляющее опасность для жизни и (или) здоровья
- Обобщать и систематизировать информацию, касающуюся обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, и определять методы их преодоления
- Взаимодействовать с гражданами, нуждающимися в социальном обслуживании
- Устанавливать контакты с социальным окружением гражданина с целью уточнения условий его жизнедеятельности гражданина при предоставлении социальных услуг, указанных в индивидуальной программе предоставления социальных услуг
- Использовать основные методы, способы и средства получения, хранения, переработки информации, навыки работы с компьютером как средством управления информацией, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети Интернет
- Вести документацию, необходимую для предоставления социальных услуг и социального сопровождения, в соответствии с требованиями к отчетности в бумажном и электронном виде
- Производить личный прием граждан по вопросам предоставления социальных услуг в организации
- Использовать методы и технологии для оценки качества, результативности и эффективности предоставления социальных услуг
- Проводить различные виды опросов населения и экспертных опросов, направленных на оценку качества и эффективности предоставляемых услуг
- Организовывать проведение мониторинга удовлетворенности граждан качеством предоставления социальных услуг
- Анализировать результаты предоставления социальных услуг в виде качественных и количественных данных, в том числе в электронном виде
- Подготавливать документы для заключения договора о предоставлении гражданину социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг
- Использовать оптимальное сочетание различных технологий социальной работы в процессе предоставления социальных услуг, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг
- Обеспечивать организацию взаимодействия профильных специалистов в процессе предоставления социальных услуг гражданам
- Мотивировать получателей социальных услуг и их социальное окружение к активному участию в реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг
- Организовывать проведение индивидуальных профилактических мероприятий с гражданами по месту жительства (фактического пребывания) в виде консультаций, содействия в организации занятости, оздоровления, отдыха, предоставления социальных, правовых, медицинских, образовательных, психологических, реабилитационных услуг

- Использовать основы правовых знаний в сфере предоставления социальных услуг, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи
- Принимать участие в пилотных проектах и использовать инновационные технологии социального обслуживания населения с учетом индивидуальных особенностей получателей социальных услуг
- Обеспечивать конфиденциальность личной информации о гражданах, обратившихся за получением социальных услуг

### III Учебно-тематический план

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Очная часть	Семинарный практикум	Самостоятельная работа	
1	1. Теоретические и нормативно-правовые основы предоставления услуг ранней помощи.	6	5	1	-	
1.1	Концептуальная основа системы ранней помощи в Российской Федерации.	1	1	-	-	
1.2	Нормативно-правовые основания предоставления услуг ранней помощи в Российской Федерации.	2	1	1	-	
1.3	Программа развития системы ранней помощи в субъекте Российской Федерации (с указанием возможного перечня нормативно-правовых актов для развития и функционирования системы ранней помощи в субъекте)	1	1	-	-	
1.4	Понятие, цели и основные принципы ранней помощи.	1	1	-	-	
1.5	Специфика и содержание услуг ранней помощи.	1	1	-	-	
2	<b>Организационные основы реабилитационно-экспертной диагностики.</b>	6	4	2	-	
2.1	Реабилитационно-экспертная диагностика: определение, цель, структура.	2	1	1	-	
2.2	Организационно-правовые и методические основы реабилитационно-экспертной диагностики	2	1	1	-	
2.3	Алгоритм проведения реабилитационно-экспертной диагностики	1	1	-	-	
2.4	Индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.	1	1	-	-	
3	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) как методологическая основа предоставления услуг ранней помощи.	6	4	2	-	
3.1	Функционирование человека и ограничения жизнедеятельности с точки зрения био-психо- социальной модели.	2	1	1	-	
3.2	Структура и содержание Международной классификации	2	1	1	-	

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Очная часть	Семинарный практикум	Самостоятельная работа	
	функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья					
3.3	Кодирование информации с помощью МКФ.	1	1	-	-	
3.4	Реабилитационный цикл, базовые наборы МКФ, инструменты, разработанные на основе МКФ.	1	1	-	-	
4	Критерии оценки потребности в системе ранней помощи. Использование МКФ для определения дифференцированного вида помощи для детей целевой группы.	6	5	1	-	
4.1	Критерии оценки потребности в системе ранней помощи	1	1	-	-	
4.2	Целевая группа детей, нуждающихся в ранней помощи (критерии нуждаемости в услугах ранней помощи)	1	1	-	-	
4.3	Использование МКФ для определения дифференцированного вида помощи для детей целевой группы	2	1	1	-	
4.4	Порядок предоставления услуг ранней помощи. Первичный прием в Службе ранней помощи	1	1	-	-	
4.5	Технология составления функционального профиля ребенка по результатам первичного приема	1	1	-	-	
5	Разработка индивидуальной программы ранней помощи с применением МКФ: диагностика, мероприятия, оценка результатов	6	4	2	-	
5.1.	Проведение оценочных процедур: цели, специалисты, методы, фиксация результатов оценки	1	1	-	-	
5.2	Технология построения целей индивидуальной программы ранней помощи по результатам проведения углубленной оценки	2	1	1	-	
5.3.	Разработка индивидуальной программы ранней помощи детям, мероприятия	2	1	1	-	
5.4.	Оценка реализации индивидуальной программы ранней помощи	1	1	-	-	
6	ОСК: разработка и реализация программ ранней помощи для детей с функциональными нарушениями	4	3	1		
6.1.	Кодирование информация с помощью МКФ	2	1	1	-	
6.2.	Определение нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи с использованием МКФ	1	1	-	-	
6.3.	Разработка индивидуальной программы	1	1	-	-	

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Очная часть	Семинарный практикум	Самостоятельная работа	
	ранней помощи: оценка, постановка целей, услуги ранней помощи					
7	Итоговый контроль (экзамен)	3			3	Экзамен (Ответы на билеты)
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>				

#### IV Содержание программы

##### Модуль 1.

Необходимость развития ранней помощи в Российской Федерации обусловлена положениями всеобщей декларации прав человека, Конвенции о правах ребенка в части создания комфортной и доброжелательной для жизни среды, обеспечения доступности и качества дошкольного образования для детей инвалидов, детей с ОВЗ, не имеющих статуса ребенка – инвалида, детей из групп риска, включая детей – сирот и детей оставшихся без попечения родителей, а также детей, находящихся в социально-опасном положении. Ранняя помощь – комплекс медицинских, социальных и психолог педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей). Целью изучения данного направления является подробное раскрытие рациональных вариантов и образцов действий, которые применимы к выявлению нуждаемости в услугах ранней помощи

##### Модуль2.

Реабилитационно-экспертная диагностика представляет собой совокупность диагностических процедур, приемов и методов изучения биопсихосоциального статуса и социально-средовых условий жизнедеятельности больных и инвалидов с целью получения объективных данных, необходимых для решения задач медико-социальной экспертизы – принятия экспертного решения о группе, о категории «ребенок-инвалид», сроках инвалидности, а также потребностях их в мерах и средствах реабилитации. Организационно-правовые и методические основы реабилитационно-экспертной диагностики заложены в нормативных правовых актах, регулирующих отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, в соответствии с которыми данная услуга предоставляется исходя из комплексной оценки клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных о свидетельствуемого лица. Алгоритм проведения реабилитационной-экспертной диагностики и порядок оформления полученных данных в Протоколе проведения медико-социальной экспертизы определен приказом Минтруда России. Особенностью проведения реабилитационно-экспертной диагностики детей в отличие от взрослых граждан является, как правило, необходимость участия родителей ребенка, а также учета при оценке полученных данных возрастных норм в физическом и психическом (умственном) развитии детей. Реабилитационно-экспертная диагностика при освидетельствовании детей включает:

- клинико-функциональную диагностику;
  - психологическую диагностику;
  - социальную диагностику;
- а при достижении ребенком определенного возраста и
- педагогическую диагностику;
  - профессионально-трудовую диагностику;
  - психофизиологическую диагностику.

### **Модуль 3.**

Международная классификация функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья, Классификация по уходу, Международная классификация стандартов образования, Стандартные правила по созданию равных возможностей для лиц с ограничением жизнедеятельности.

Внедрение принципов МКФ во врачебную практику подобно МКБ-10 должно быть согласовано с национальным законодательством, чтобы стать инструментом для социологического анализа популяции. Это позволит теоретически обосновывать и рекомендовать стандартизированные подходы для изучения последствий изменений здоровья у людей, применяя понятный для всех пользователей интернациональный язык общения. Новые термины МКФ («функции и структуры организма, активность и участие») заменяют ранее употреблявшиеся формулировки: «нарушение, ограничение жизнедеятельности и социальная недостаточность», что расширяет возможности классификации инвалидности. Кроме того, МКФ предлагает перечень условий окружающей среды («контекстовые факторы»), которые взаимодействуют со всеми категориями здоровья, а само понятие «здоровье» определяет, как состояние физического, душевного и социального благополучия.

Основой классификации МКФ служат 3 уровня функционирования, где «инвалидность» включает нарушения функции на одном из этих уровней или более:

- 1) функционирование на уровне организма или органа;
- 2) функционирование человека, отраженное в «деятельности», которую он способен выполнять;
- 3) функционирование человека в социальном окружении, что отражает участие в общественной жизни.

В зависимости от выявленных нарушений врач должен использовать буквенные обозначения в соответствии с международными кодами.

### **Модуль 4.**

Оценка результатов реализации индивидуальных программ помощи семье является важным этапом совместной работы специалистов и родителей, который определяет дальнейший маршрут вмешательства для ребенка и семьи: коррективная/постановка новых задач для ребенка и семьи на определенный промежуток времени, либо организация программы перехода в ДОУ, другие подходящие учреждения сферы образования, социальной защиты по достижении ребенком возраста 3-3,5 лет.

Процессы оценки эффективности, как и построения и реализации программы вмешательства, должны быть общими для семьи ребенка и членов междисциплинарной команды и определенным образом фиксироваться.

На этапе оценки все специалисты междисциплинарной команды должны руководствоваться едиными принципами и подходами к доказательствам эффективности своей профессиональной работы.

Эффективность определяется с двух сторон: со стороны специалистов команды раннего вмешательства и со стороны получателей услуг - семьи и ребенка.

## **Модуль 5.**

Одним из наиболее важных вопросов современного специального образования является потребность в разработке и апробации многоуровневой модели диагностики в системе ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, дающей возможность на федеральном уровне сформулировать функциональные обязанности специалистов, оказывающих услуги лицам с ограниченными возможностями здоровья по раннему выявлению имеющихся нарушений развития в различных организациях систем образования, здравоохранения и социальной защиты населения. авторам представляется необходимым для успешной социализации детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, обеспечения психолого-педагогического сопровождения детей с инвалидностью, находящихся в организациях системы образования, здравоохранения и социальной защиты, получающих услуги в службах ранней помощи, центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, проходящих обследование в условиях психолого-медикопедагогических комиссий, в консультативных центрах; регламентация деятельности специалистов, работающих с лицами с ограниченными возможностями здоровья, расширяющая круг профессиональных задач, которые необходимы для осуществления только педагогических трудовых функций. Предлагаемая авторами модель направлена на максимально раннее выявление и диагностику особых образовательных потребностей ребенка и его семьи, оптимальное сокращение разрыва между временем определения первичного нарушения в развитии ребенка и началом целенаправленной коррекционной помощи, снижение временных границ начала комплексной реабилитации (до первых месяцев жизни ребенка), построение индивидуальных комплексных программ сопровождения междисциплинарной командой на основе выявления потенциала развития ребенка, обязательное включение родителей в реабилитационный процесс на основе выявления специальных потребностей, готовности и возможностей семьи.

## **Модуль 6.**

Углубленное комплексное обследование позволяет разработать индивидуальную программу ранней помощи и комплексного сопровождения ребенка и его семьи. Разработка индивидуальной программы сопровождения ребенка раннего возраста и его семьи должна проводиться специалистами Службы ранней помощи на основе углубленной психолого-педагогической диагностики совместно с его родителями (законными представителями, воспитателями). При этом важно соблюдать определенный алгоритм:

1 этап. Определение запроса родителей, его сопоставление с заключением и рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), разработка программы углубленного обследования ребенка;

2 этап. Проведение совместного с родителями углубленного обследования ребенка, при необходимости - оптимизация запроса родителей (или законных представителей интересов ребенка);

3 этап. Определение основных направлений ранней помощи, их приоритетности, содержательных аспектов, специальных условий и методов и сроков реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи;

4 этап. Документальное оформление индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и его семьи;

5 этап. Определение параметров и критериев оценки эффективности реализации индивидуальной программы ранней помощи.

Индивидуальная программа ранней помощи (ИПРП) – это основной документ службы ранней помощи - программа, составленная на основании оценки функционирования ребенка в контексте влияния факторов окружающей среды, включая взаимодействие и отношения с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, содержащий цели ранней помощи, естественные жизненные ситуации, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи. При этом естественные жизненные ситуации ребенка понимаются как жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников. А функционирование ребенка (функционирование ребенка, нуждающегося в ранней помощи): положительные проявления активности и участия ребенка в естественных жизненных ситуациях.

ИПРП содержит цели ранней помощи, которые необходимо достигнуть за период реализации программы и которые достигаются путем оказания тех или иных услуг ранней помощи.

Поэтому первой важной задачей при составлении ИПРП является правильный выбор направлений вмешательства и формулировка целей вмешательства. Этому будет способствовать тщательное проведение оценочных процедур и понимание основных механизмов постановки целей вмешательства.

## V. Календарный учебный график

№ п/п	Название программы повышения квалификации	Количество часов	Количество слушателей	Период проведения обучения
1	Применение Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) в системе ранней помощи	36	25	14.09.2020г 18.09.2020г
	<b>Итоговый контроль( экзамен)</b>	<b>В том числе, 3</b>		<b>18.09.2020 13.45-16.00</b>

**Форма обучения:** – Очная с применением электронного обучения (онлайн) и

дистанционных образовательных технологий. По результатам оказания услуг (повышение квалификации) слушателям, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается документ о квалификации установленного образца (удостоверение о повышении квалификации)

**Срок обучения:** 5 дней.

**Режим занятий:** 8 академических часов в день.

**Общее количество часов в объеме** - 36 академических часов.

**Категория обучающихся:** специалисты, оказывающие раннюю помощь и реабилитацию в учреждениях социальной защиты населения.

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Аттестации персонала» от 25.08.2020г

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 36 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6 часов. (8 академических часов)

Учебные занятия организуются в одну смену.

Время начала и окончание занятий согласовывается с заказчиком, в расписании занятий

Перерыв между уроками-10 мин

## **VI. Организационно-педагогические условия реализации программы.**

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.
2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей.
3. Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.
4. Практические занятия включают в себя - создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения

способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования, решение ситуационных задач с недостающими и избыточными данными, задач с противоречивыми условиями, задач, требующих ограниченного времени на решение, задач с вероятными решениями, задач на умение найти чужую ошибку.

5. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, колонки SVEN, камера Logitech).

## **VII. Оценочные и методические материалы.**

### **ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.**

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий в виде обратной связи.

Итоговый контроль проводится в форме ответов на контрольные вопросы.

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

### **ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.**

Слушателям, усвоившим все требования программы «Комплексная реабилитация инвалидов (детей-инвалидов)» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается удостоверение утвержденного образца.

## **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

Примерный перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации/сертификации по рабочей учебной программе цикла повышения квалификации

«Применение Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) в системе ранней помощи» в объеме 36 учебных часов

## **VIII Перечень примерных контрольных вопросов.**

1. Что такое ранняя помощь и кому ее нужно оказывать?
2. Основные нормативные акты предоставления услуг ранней помощи.
3. Основные принципы и стандарты ранней помощи.
4. Что такое реабилитационно-экспертная диагностика?
5. Этапы реабилитационно-экспертная диагностики.
6. Что такое индивидуальная программа реабилитации и абилитами ребенка -инвалида?
7. Как осуществляется оценка реализации индивидуальной программы ранней помощи?
8. Объясните технологию построения ИПРП.
9. Перечислите перечень услуг ранней помощи.
10. В чем цель оказания системы ранней помощи в Российской Федерации?

## IX Список рекомендуемой литературы

1. интернет ресурс <https://arprussia.ru/rannyaya-pomoshch/metodicheskie-materialy-dlya-spetsialistov/>
2. Орлова Г.Г., Лукьянова И.Е., Дагаева А.А., Денисенков А.И., Злобин А.Н., Никитский Д.Н., Рогожников В.А. РОЛЬ И ЗНАЧЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) В ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ // Фундаментальные исследования. – 2013. – № 3-2. – С. 358-361;
3. В. Шошмин  
ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия
4. Г. Н. Пономаренко  
ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия
5. Я. К. Бесстрашнова  
ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия
6. И. В. Черкашина  
ФГБУ «Научно-исследовательский институт детских инфекций» Федерального медико-биологического агентства, Санкт-Петербург, Россия