

平顶山市残疾人联合会文件

平残联〔2022〕8号

平顶山市残疾人联合会 关于印发《2022年平顶山市残疾儿童早期干预 试点实施方案》的通知

各县（市、区）残联：

《2022年平顶山市残疾儿童早期干预试点实施方案》已经市残联研究通过，现印发给你们，请结合本地实际组织实施。



2022年平顶山市残疾儿童早期干预试点 实施方案

为加强残疾儿童早期干预，实施好以家庭为中心的残疾儿童早期干预服务，提升残疾儿童服务质量，依据《中国残联办公厅关于印发“十四五”残疾儿童早期干预试点实施方案的通知》（残联厅函〔2021〕208号），制定本方案。

一、任务目标

2022年，全市为40名0-3岁听力、肢体、智力残疾儿童和孤独症儿童及其家庭提供家长培训、亲子同训、家庭环境评估与康复指导等早期干预服务，改善残疾儿童功能状况，提高残疾儿童生活自理和社会适应能力，减轻残疾的发生、发展。

二、试点对象

入选对象需同时符合以下条件：

（一）符合残疾儿童康复救助条件的0-3岁听力、肢体、智力残疾儿童和孤独症儿童。

（二）家长有参与意愿，能够配合试点工作开展。

（三）优先保障0-3岁残疾儿童，根据项目开展情况，入选对象年龄适当放宽至4岁。

三、服务内容

结合残疾儿童康复救助服务内容，提供如下服务：

（一）家长培训。

为残疾儿童家长提供儿童养育与教育知识、康复基础知识与技能等培训及心理支持服务。每周不少于2次，每次不少于45分钟，每年不少于10个月。

（二）亲子同训。

1. 在家长的参与下，为残疾儿童提供一对一的功能训练、家庭康复训练示范与指导。每周不少于2次，每次不少于45分钟，每年不少于10个月。

2. 围绕健康、语言、社会、艺术、科学等领域，以亲子游戏等方式，组织开展亲子集体互动活动。每周不少于2次，每次不少于45分钟，每年不少于10个月。

（三）家庭环境评估与康复指导。采取入户访视等形式为残疾儿童家庭提供家庭环境评估、康复训练指导。每半年不少于1次，每次不少于45分钟。

四、补贴标准及时限。

补贴标准为2.4万元/人/年。

每名残疾儿童及其家庭原则上接受为期1年的早期干预服务。根据残疾类别的特点与实际需要，可在规定的年龄段内适当延长至2年。

五、工作流程

（一）确定承接机构。市残联制定项目实施方案，成立项

目领导小组，指导项目的实施，根据中残联《关于印发〈“十四五”残疾儿童早期干预试点实施方案〉的通知》（残联厅函〔2021〕208号）省残联《关于印发“十四五”残疾儿童早期干预试点实施方案的通知》要求，我市确定市残疾人康复教育中心为听力、邙县妇幼保健院为肢体、汝州市金庚康复医院为智力、高新区向日葵儿童智力开发中心为孤独症承接机构，并签署合作协议。

（二）确定入选对象。承接机构选定试点对象，县（市、区）残联负责转介录入，承接机构与入选对象家庭签订服务协议，协议明确服务内容、时限、补贴标准等。

（三）建立干预团队。承接机构组建由康复医师、治疗师、教师等组成的专业干预团队。

（四）开展干预服务。干预团队根据协议约定，依照《0-6岁残疾儿童基本康复服务目录（2019年版）》和相关技术规范，为每位残疾儿童及家庭建立康复档案，开展需求评估，制定干预计划，提供家长培训、亲子同训、家庭环境评估与康复指导等服务。

（五）信息填报。县（市、区）残联及时将有关服务数据录入全国残疾儿童康复救助信息管理系统。

（六）资金结算。市残联按照上级相关文件要求，将补贴资金直接拨付给承接机构。

六、工作要求

（一）加强属地管理。根据相关要求，切实做好本地区残疾儿童早期干预试点工作开展，强化属地管理意识，加强对试点项目承接机构的管理和服务，及时总结经验和反馈问题，确保残疾儿童康复效果。

（二）加强项目管理。承接机构为残疾儿童建立康复档案，开展康复评估，制定康复计划，按要求提供康复训练、家长培训、亲子同训、家庭环境评估与指导等，做好图片、视频等相关资料收集、整理、加强管理，确保残疾儿童人身安全。相关县（市、区）残联做好配合工作。

（三）加强技术指导。成立残疾儿童早期干预专家指导组，依据中残联制定的相关标准，开展技术指导、人员培训、工作成效评估等。

（四）遵循制度流程。残疾儿童早期干预试点工作在审批与安置、康复服务流程、项目实施等方面，执行现有救助制度和实施方案。

（五）创新工作方式。试点康复机构要以提高康复效果质量为目标，结合实际积极探索残疾儿童早期干预康复服务，推行“机构+团队+社区+家庭”早期康复干预训练模式，以康复技术干预团队定期评估、训练、指导为手段，以开展社区和家庭早期康复内容为举措，全方位做好家庭跟踪指导康复训练，为残疾儿童早期康复创造良好环境。

（五）试点经费保障。中央财政安排资金用于补贴残疾儿童早期干预服务，支持开展试点工作。

（六）加强督导检查。承接试点项目的定点机构辖区残联要定期或不定期对早期干预试点进行督导，市残联定期组织对试点工作进行抽查并听取试点工作汇报，及时总结经验。

附件：

1. 2022年平顶山市残疾儿童早期干预试点项目任务分配表

2. 平顶山市残疾儿童早期干预试点项目申请备案表

附件 1:

2022 年平顶山市残疾儿童早期干预试点 项目任务分配表

试点康复机构	残疾类别	任务数 (名)
平顶山市残疾人康复教育中心	听力	8
郟县妇幼保健院	肢体	8
汝州市金庚康复医院	智力	12
高新区向日葵儿童智力开发中心	孤独症	12
合计		40

附件 2:

平顶山市残疾儿童早期干预试点项目申请备案表

申请人/监护人信息			
申请方式	监护人申请 <input type="checkbox"/> 委托他人申请 <input type="checkbox"/> 委托机构申请 <input type="checkbox"/>	申请地	户籍地 <input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/>
申请人姓名		申请人身份证号码	
申请机构名称		机构统一社会信用代码	
监护人姓名		监护人与残疾人关系	父 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>
监护人手机		监护人固定电话	
残疾儿童及申请信息			
姓 名		身份证号	个人免冠照片 (2寸)
性 别		民 族	
申请救助 服务内容	听力 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 智力 <input type="checkbox"/> 孤独症 <input type="checkbox"/>		
残疾等级	一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/> 未定级 <input type="checkbox"/>		
户籍所属区划	省 市 县(市、区) 乡镇 村、社区		
户籍地址			
居住所属区划	省 市 县(市、区) 乡镇 村、社区		
居住地址			
诊断或评估结果			
意向服务机构			
申请信息确认	我承诺提供的材料真实有效,并愿意承担不实承诺的后果。 申请人(签字): 年 月 日		
县(市、区)残联 审批意见	审核人(签字): 年 月 日		

备注: 1. 本表由残疾儿童监护人通过现场申请时填写, 定点康复机构和县(市、区)残联分别留存; 残疾儿童监护人经网上申请的直接下载打印留存。2. 儿童的户籍证明(户口本、身份证等)、居住证明(居住证、工作居住证等)及医疗、康复机构诊断、评估证明等上传残疾儿童康复救助信息管理平台, 复印件由县(市、区)残联留存备查。3. 通过监护人、委托他人申请的填写申请人姓名、申请人身份证号码; 通过委托机构申请的填写申请机构名称、机构统一信用代码。4. 此表必须填写完整。