Ранняя помощь **-**  область междисциплинарного знания, рассматривающая теоретические и практические основы комплексного обслуживания детей первых месяцев и лет жизни из групп медицинского, генетического и социального риска отставания в развитии. От эффективной организации ранней помощи зависят предупреждение инвалидности и снижение степени ограничения жизнедеятельности.

Понятие «сопровождение» в системе ранней помощи предполагает индивидуальную поддержку в решении проблем семьи, носит нематериальный характер и осуществляется через реализацию социально-педагогических, психологических, защитно-правовых и абилитационных программ.

К мероприятиям СРП относятся:

-обнаружение младенца с отставанием или риском отставания в развитии;

- ранняя диагностика; определение уровня развития ребенка;

-проектирование индивидуальных программ;

-консультирование семьи;

-оказание первичной помощи в реализации программ.

В службу ранней помощи могут быть направлены:

1. Дети с выявленными отклонениями в развитии – с нарушениями опорно-двигательной системы,зрения, слуха, органическим поражением ЦНС, подозрением на РАС и др.

2. Дети биологической группы риска – недоношенные, переношенные, дети, чьи матери переболели инфекционными и вирусными заболевания во время беременности, рожденные в асфиксии и перенесшие родовую травму; младенцы, получившие при рождении низкие баллы по шкале Апгар; дети из семей, имеющих высокий риск нарушений зрения, слуха, опорно-двигательные нарушения, нарушения речи и интеллекта.

3. Дети социальной группы риска – дети из семей социального риска; дети родителей, имеющих психические заболевания, страдающие алкоголизмом, наркоманией; дети от малолетних родителей; дети из семей, направленных социальными службами.

Родители должны знать, что выявление у ребенка двух и более факторов риска повышает риск возникновения у ребенка отклонений в развитии.

Можно выделить факторы риска:

-возраст матери старше 40 лет, особенно при первой беременности;

-наследственные нарушения слуха, зрения, интеллекта, опорно-двигательного

аппарата, речи;

-инфекционные заболевания у матери в период беременности (краснуха, гепатит С, герпес, цитомегаловирусная инфекция, токсоплазмоз, и др);

-патологическое течение беременности у матери (токсикозы и анемия беременных, инфекционные и хронические соматические и гинекологические заболевания, функциональные поражения почек, печени и др.)

-асфиксия новорожденного;

-тяжелая гипоксия плода;

-глубокая степень недоношенности;

-переношенность;

-внутриутробная или неонатальная инфекция у детей;

-низкая и экстремально низкая масса тела при рождении;

-тяжелое гипоксически-геморрагическое или гипоксически-ишемическое поражение ЦНС;

-внутричерепная родовая травма у детей;

-гемолитическая болезнь новорожденных;

-синдром дыхательных расстройств у детей, потребовавший проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) в неонатальном периоде;

-хирургическое вмешательство в неонатальном периоде по любой причине;

-патологический характер гипербилирубинемии у детей;

-нарушения темпа роста и развития в первые месяцы жизни по неустановленной причине.