



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25 ноября 2022 года № 1138-П

г. Саратов

Об утверждении Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Саратовской области на 2022–2024 годы

В целях реализации общественного проекта Приволжского федерального округа «Ментальное здоровье» на территории Саратовской области Правительство Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Концепцию комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Саратовской области на 2022–2024 годы (далее – Концепция).
2. Рекомендовать органам местного самоуправления Саратовской области руководствоваться положениями Концепции при разработке и реализации муниципальных планов мероприятий по организации комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.
3. Министерству информации и массовых коммуникаций области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.
4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

**Губернатор
Саратовской области**

Р. В. Бусаргин

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Саратовской области
от 25 ноября 2022 года № 1138-П

Концепция комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Саратовской области на 2022–2024 годы

1. Общие положения

1.1. Концепция комплексного сопровождения людей с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Саратовской области на 2022–2024 годы (далее – Концепция) направлена на создание организационно-правовых, методических и инфраструктурных условий для решения проблем социализации указанной категории граждан, проживающих в Саратовской области.

1.2. Необходимость создания системы комплексного сопровождения людей с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями (далее – РАС и ДМН соответственно) в Саратовской области, направленной на обеспечение прав граждан целевой группы на полноценное участие в общественной жизни, получение качественного образования всех уровней, квалифицированной медицинской помощи, на охрану здоровья, абилитацию, реабилитацию, социализацию, юридическую и социальную защиту, профессиональную подготовку, доступную среду и полноценную жизнь в обществе, обусловлена положениями Всеобщей декларации прав человека, Конвенции ООН о правах ребенка, Конвенции ООН о правах инвалидов.

1.3. Одной из актуальных проблем на сегодняшний день является интеграция людей с РАС и ДМН в общество, формирование условий для их развития, взаимодействия с другими людьми и окружающим миром. Дети с ментальными нарушениями отличаются от своих сверстников неразвитыми социально-бытовыми навыками, неприспособленностью к повседневным делам, неспособностью подражать поведению взрослых в повседневной жизни, трудностями с применением накопленных знаний в реальной жизни, отсутствием мотивации к овладению социально-бытовыми навыками и, как следствие, часто невозможностью самостоятельного проживания в обществе. Своевременное комплексное сопровождение

таких детей способствует максимальному развитию способностей, успешной социализации и включению их в образовательную среду с последующей интеграцией в общество.

1.4. Создание условий для включения людей с РАС и ДМН в систему комплексного сопровождения позволит сформировать у них определенные профессиональные навыки и вовлечь в социальную и трудовую деятельность.

1.5. Необходимость постоянного ухода за гражданами целевой группы значительно снижает возможность трудоустройства членов их семей.

Возможность вовлечения в межведомственную систему комплексного сопровождения детей с РАС с самого раннего возраста позволит родителям и иным законным представителям заниматься трудовой деятельностью.

1.6. По данным министерства здравоохранения области число несовершеннолетних с РАС, состоящих под наблюдением в 2021 году, составило 1014 человек, в том числе:

в возрасте от 1 до 7 лет – 51 человек;

от 7 до 17 лет – 963 человека;

имеют инвалидность – 377 человек;

впервые установлен диагноз РАС в отчетном году – 126 детям.

1.7. Оптимальный возраст для раннего выявления признаков заболевания у детей, а также проведения медицинской диагностики (скрининга) – от 1,5 до 3 лет. Однако в большинстве случаев диагноз устанавливается детям в возрасте от 5 до 9 лет, что снижает эффективность реабилитационных мероприятий.

1.8. Система оказания помощи людям с РАС и ДМН и их семьям в Саратовской области включает учреждения и организации системы здравоохранения, образования, социального обслуживания, общественные некоммерческие и коммерческие организации.

1.9. В Саратовской области медицинская реабилитация детей с РАС на ранних этапах осуществляется в рамках «неврологического случая» в поликлиниках по месту жительства. Для детей целевой группы систематически проводятся курсы медикаментозной терапии, физиолечения, массажа, лечебной физкультуры, психотерапии, медицинской психологии.

По профилю «медицинская реабилитация» в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в области развернуто 85 круглосуточных коек и 10 коек дневного стационара в 2 смены, 1800 амбулаторных случаев реабилитации, 288 случаев медицинской реабилитации в условиях дневного стационара для детей с расстройствами психики и поведения (бюджетные ассигнования) в 5 учреждениях здравоохранения, где ежегодно получают реабилитационное лечение более 4000 несовершеннолетних.

Медицинское обслуживание детей с ментальными нарушениями осуществляют 93 специалиста, из них 75 неврологов и 18 психиатров.

Стационарная помощь детям с ментальными нарушениями оказывается в ГУЗ «Энгельсская детская клиническая больница», ГУЗ «Саратовская городская детская больница № 7», ГУЗ СО «Вольская РБ». В условиях дневного стационара – на базе ГУЗ СО «Детский центр медицинской реабилитации», АО «Санаторий «Октябрьское ущелье».

Консультативно-информационная помощь семьям, воспитывающим детей с ментальными нарушениями, по проблемам медицинского аспекта оказывает «Детский лечебно-диагностический центр» филиал ГУЗ «Саратовская областная психиатрическая больница Святой Софии», где осуществляется амбулаторный прием пациентов с ментальными нарушениями. Детское амбулаторно-поликлиническое отделение рассчитано на 10 посещений в смену с дневным стационаром на 20 коек для госпитализации детей в возрасте от 3 до 15 лет. На базе ГУЗ СО «Детский центр медицинской реабилитации» работает психоневрологическое отделение в условиях дневного стационара, рассчитанное на 9 посещений в смену, проводятся амбулаторные консультации врача-психиатра, медицинского психолога и дефектолога.

В целях организации работы по комплексному сопровождению людей с РАС и ДМН в системе здравоохранения Саратовской области необходимо обеспечение условий доступности услуг ранней диагностики и медицинской помощи детям в отдаленных районах области. Учитывая дефицит врачей-психиатров, преимущественно в сельских районах области, необходима организация работы по совершенствованию кадровых ресурсов.

1.10. В системе образования Саратовской области дети с ментальными нарушениями и РАС получают услуги в дошкольных образовательных организациях, общеобразовательных организациях, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы и внедряющих инклюзивную практику, в организациях профессионального образования.

Особые условия для получения детьми с ментальными нарушениями дошкольного образования созданы в 45 муниципальных дошкольных учреждениях, где действуют 18 групп компенсирующей направленности и 27 групп комбинированной направленности. В 4 государственных школах-интернатах Саратова и Энгельса созданы отделения, реализующие программы дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи, слуха, зрения, интеллектуальными нарушениями.

В 382 муниципальных общеобразовательных организациях функционируют 165 интегрированных классов и 512 классов, в которых организовано инклюзивное обучение детей по общеобразовательным программам начального общего и основного общего образования, а также по адаптированным общеобразовательным программам начального общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и интеллектуальными нарушениями.

Сохранена сеть отдельных государственных общеобразовательных организаций, реализующих адаптированные образовательные программы. В настоящее время функционируют 20 учреждений, в том числе для детей с интеллектуальными нарушениями – 8 школ-интернатов и 7 школ, в которых в отчетном году обучалось 1952 человека, в том числе 1006 детей-инвалидов.

По данным министерства образования области 601 ребенок с РАС охвачен образовательными услугами на разных уровнях образования, в том числе 83 ребенка посещают дошкольные образовательные организации, 516 детей обучаются в общеобразовательных организациях, 2 человека – в организациях профессионального образования.

Кроме того, 5 граждан с РАС в 2021/2022 году обучались основам рабочих профессий в ГАПОУ СО «Саратовский комплекс-интернат профессионального обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья», подведомственном министерству труда и социальной защиты области.

Психолого-педагогическую, консультативную помощь семьям с детьми с РАС, а также комплексное диагностическое обследование и определение специальных условий для получения образования детьми с РАС на территории Саратовской области обеспечивают центральная и 7 территориальных психолого-медико-педагогических комиссий.

Полномочия по разработке программы психолого-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида возложены на ГБУ СО «Центр психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей» г. Саратова.

1.11. Система социального обслуживания граждан с ментальными нарушениями включает 56 учреждений социального обслуживания населения:

41 учреждение социального обслуживания семьи и детей и 15 реабилитационных учреждений: 4 реабилитационных центра для детей и подростков с ограниченными возможностями, ГАУ СО «Центр адаптации и реабилитации инвалидов» трудоспособного возраста, 3 специальных реабилитационных дома-интерната для детей, ГАПОУ СО «Саратовский комплекс-интернат профессионального обучения для инвалидов и лиц с ОВЗ», ГБУ СО ДО «Областная комплексная детско-юношеская спортивно-адаптивная школа «Реабилитация и Физкультура» с сетью филиалов в 14 муниципальных районах области.

1.12. В государственных и муниципальных учреждениях культуры и спорта Саратовской области отсутствуют адаптивные разработанные программы и секции для людей с РАС. В настоящее время мероприятия социокультурной реабилитации людей с РАС и ДМН реализуются в учреждениях социального обслуживания населения. Занятия адаптивной физической культурой и спортом для лиц с интеллектуальными нарушениями организованы в спортивно-адаптивной школе «Реабилитация и Физкультура».

В 2021 году занятия в школе посещали 417 человек с интеллектуальными нарушениями, в том числе 288 детей, из них 88 детей с РАС.

С целью развития системы комплексного сопровождения людей с РАС и ДМН в текущем году в рамках мероприятий государственной программы по формированию региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов в государственные и муниципальные учреждения культуры и спорта будет приобретено реабилитационное оборудование и спортивный инвентарь для организации и проведения реабилитационных мероприятий.

1.13. Услуги гражданам с ментальными нарушениями на территории Саратовской области также оказывают общественные организации.

1.14. Анализ имеющихся ресурсов в сфере оказания помощи лицам с ментальными нарушениями указывает на необходимость развития межведомственной системы непрерывного комплексного сопровождения граждан целевой группы.

2. Термины и определения, используемые в Концепции

В настоящей Концепции применяются следующие термины и определения:

2.1. Абилитация – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

2.2. Группа комбинированной направленности – форма организации дошкольного образования, при которой организовано совместное образование нормотипичных детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования. Дети с ограниченными возможностями здоровья получают дошкольное образование по адаптированной программе с учетом особенностей их психофизического развития.

2.3. Группа компенсирующей направленности – форма организации дошкольного образования только для детей с ограниченными возможностями здоровья, при которой осуществляется коррекция недостатков в физическом и (или) психическом развитии с учетом особенностей психофизического развития и возможностей воспитанников.

2.4. Доступная среда – обеспечение равного доступа людей с ментальными нарушениями к объектам инфраструктуры, услугам и информации, включая возможность образования и трудоустройства, независимо от наличия постоянных или временных ограничений мобильности.

2.5. Инклюзивное обучение – форма обучения, при которой каждому человеку, независимо от имеющихся физических, интеллектуальных и других особенностей предоставляется возможность учиться в общеобразовательных учреждениях. При этом для инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья создаются специальные условия: перепланировка учебных помещений, новые методики обучения, адаптированный учебный план, измененные методы оценки и другие.

2.6. Интегрированный класс – форма организации образовательного процесса, при которой дети с отклонениями в развитии обучаются по соответствующим нарушениям общеобразовательным программам (основным и дополнительным) в одном классе с нормально развивающимися сверстниками в условиях массовой общеобразовательной школы.

2.7. Комплексное сопровождение – содействие гражданам с ментальными нарушениями в получении социально значимых услуг (медицинских, социальных, образовательных, услуг в сфере физической культуры и спорта, профессиональной подготовки и занятости), а также проведение комплекса мероприятий с законными представителями граждан с ментальными нарушениями, направленных на социальную интеграцию в общество и повышение социальной активности данных семей.

2.8. Ментальные нарушения – умственные и психические (интеллектуальные) расстройства, которые ограничивают способность человека обслуживать себя, обучаться, заниматься трудовой деятельностью и осложняют процесс интеграции в общество.

2.9. Ранняя помощь – комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг для детей до 3 лет и их родителей. При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и (или) значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста 7–8 лет.

2.10. Расстройства аутистического спектра (РАС) – это глубокие нарушения развития, которые, помимо прочего, характеризуются сниженным интересом к социальным контактам и пониженным пониманием социальных ситуаций. Кроме того, существуют языковые особенности и ограничения, прежде всего в языковом развитии, но также и в прагматическом использовании языка.

2.11. Реабилитация – система полного или частичного восстановления способностей к бытовой, общественной, профессиональной или иной деятельности.

2.12. Служба ранней помощи – форма организации сопровождения детей с отклонениями в развитии в раннем возрасте (до 3 лет), предполагающая индивидуальную диагностику ребенка, проведение коррекционно-развивающих занятий с детьми и консультаций родителей специалистами сопровождения.

2.13. Сопровождаемое проживание инвалидов – стационароразмещающая технология социального обслуживания, предусматривающая возможность предоставления инвалидам социальных услуг, услуг по реабилитации, абилитации и социальному сопровождению в привычной, благоприятной для него среде, максимально приближенной к домашней.

3. Перечень правовых актов, регулирующих комплексное сопровождение людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Саратовской области

3.1. Конвенция ООН о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года, ратифицирована Федеральным законом от 3 мая 2012 года № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;

Конвенция ООН о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 года), ратифицирована постановлением Верховного Совета СССР от 13 июня 1990 года № 1559-1, вступила в силу для СССР 15 сентября 1990 года;

Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;

Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;

Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

Указ Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 февраля 2015 года № 31н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям с общими расстройствами психологического развития (аутистического спектра) (диспансерное наблюдение)»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 февраля 2015 года № 32н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям с общими расстройствами психологического развития (аутистического спектра)»;

Концепция развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная Министерством образования и науки Российской Федерации, от 19 декабря 2017 года;

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 года № 1155;

Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 года № 1598 (далее – ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ);

Федеральный государственный образовательный стандарт образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 года № 1599;

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»;

приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 24 августа 2015 года № 1110 «Об организации работы по оказанию медицинской помощи детям с расстройствами психологического развития (аутистического спектра) в Саратовской области».

4. Цель, задачи и приоритетные направления Концепции

4.1. Целью настоящей Концепции является создание организационно-правовых, методических и инфраструктурных условий для региональной системы комплексного непрерывного сопровождения людей с РАС и ДМН, направленной на их максимальное развитие, адаптацию и интеграцию в общество, снижение выраженности ограничений жизнедеятельности, укрепление психического и физического здоровья, повышение доступности образования и занятости.

4.2. Задачи Концепции:

создание условий для людей с РАС и ДМН на основе непрерывного межведомственного взаимодействия всех участников, реализующих задачи настоящей Концепции;

разработка нормативной правовой и методической базы по организации комплексного сопровождения людей с РАС и ДМН;

повышение квалификации и обучение специалистов организаций эффективным технологиям и методикам работы и помощи людям с РАС и ДМН;

создание условий для развития деятельности учреждений и организаций разной ведомственной принадлежности, а также некоммерческих организаций в сфере оказания комплексной помощи людям с РАС и ДМН и их семьям;

создание доступной среды для людей с РАС и ДМН;

развитие механизмов всесторонней поддержки семей граждан с ментальными нарушениями;

формирование толерантного отношения в обществе к людям с РАС и ДМН.

4.3. Приоритетные направления Концепции:

создание регионального регистра людей с РАС и ДМН для их последующего включения в программу комплексного сопровождения;

определение перечня организаций различных форм собственности – поставщиков услуг гражданам целевой группы;

создание механизма своевременного выявления и ранней диагностики детей с РАС;

обеспечение своевременной абилитации и реабилитации детей с РАС;

обеспечение доступности дошкольного, общего, дополнительного, а также профессионального образования для людей с РАС и ДМН;

создание дифференцированных условий и подходов к комплексному сопровождению людей с РАС и ДМН с учетом степени тяжести их заболеваний;

обучение родителей или иных законных представителей, воспитывающих детей с РАС и ДМН, эффективным технологиям и методикам помощи особенным детям;
организация информационной, правовой, психологической, материальной, социальной поддержки семей, воспитывающих детей с РАС и ДМН;
организация трудоустройства людей с РАС и ДМН с учетом их возможностей и функциональности;
обеспечение сопровождаемым проживанием людей с РАС и ДМН;
проведение информационной кампании для формирования толерантного отношения к лицам с особенностями развития, в том числе с ментальными нарушениями.

5. Целевые группы

К целевым группам по оказанию услуг комплексного сопровождения относятся:
дети раннего возраста (до 3 лет), определенные к группе риска по наличию ментальных нарушений и РАС по результатам общего скрининга;
дети дошкольного возраста (от 3 до 7 лет) с ментальными нарушениями;
дети школьного возраста (от 7 до 18 лет) с ментальными нарушениями;
граждане с ментальными нарушениями старше 18 лет;
семьи граждан с ментальными нарушениями.

6. Участники системы комплексного сопровождения граждан с ментальными нарушениями в Саратовской области

6.1. В систему взаимодействия в рамках реализации Концепции включены исполнительные органы Саратовской области, а также (по согласованию) органы местного самоуправления Саратовской области, центральная и территориальные психолого-медико-педагогические комиссии, организации социальной сферы, социально ориентированные некоммерческие организации, коммерческие организации, родительские объединения.

6.2. Комплексное сопровождение граждан с ментальными нарушениями осуществляется с учетом методологии, разработанной федеральным ресурсным центром по организации комплексного сопровождения детей с РАС, ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» (г. Москва), Фондом социальной поддержки семьи и детства «Океан», ГАУ СО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», ГАУ СО «Центр адаптации и реабилитации инвалидов», ФГБОУ ВО «Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского», ГАУ ДПО «Саратовский областной институт развития образования», ГБУ СО «Центр психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей» г. Саратова.

7. Система комплексного сопровождения граждан с ментальными нарушениями в Саратовской области

7.1. Системный характер и многообразие проблем, обусловленных ментальными нарушениями, предполагает консолидацию межведомственных и междисциплинарных усилий для осуществления комплексного сопровождения граждан целевой группы в следующих системообразующих аспектах.

7.1.1. Медицинский аспект включает:

создание системы раннего выявления признаков РАС и нарушений развития ребенка;
предоставление специализированной медицинской помощи, медицинского сопровождения детей и взрослых с РАС и ДМН;

статистический учет пациентов с РАС.

Механизм реализации медицинского аспекта:

наличие координационного звена и методического сопровождения оказания услуг по социальной и медицинской реабилитации детям с ментальными нарушениями, в том числе ранней помощи, на базе ГУЗ «ОКПБ», ГУЗ СО «Детский центр медицинской реабилитации»;

проведение скрининга, выявление детей с РАС и ДМН на базе медицинских организаций, оказывающих помощь детям;

организация работы по ранней помощи детям целевой группы на базе медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области;

исполнение медицинских стандартов специальной медицинской помощи детям с общими расстройствами психологического развития (аутистического спектра);

обеспечение деятельности координационного звена реализации Концепции в системе медицинского сопровождения семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями.

7.1.2. Образовательный аспект включает:

развитие вариативных форм получения дошкольного и общего образования с учетом особенностей и возможностей каждого обучающегося;

сохранение сети общеобразовательных организаций для обучающихся по адаптированным основным образовательным программам;

создание условий для получения среднего профессионального и высшего образования лицами с ментальными нарушениями;

создание условий для дополнительного образования детей с ментальными нарушениями, предпрофессиональной подготовки и профессиональной ориентации обучающихся целевой группы;

создание условий для повышения квалификации специалистов системы здравоохранения, социального обслуживания, образования, спорта и культуры;

организацию работы с родителями или иными законными представителями детей с ментальными нарушениями и РАС в системе образования;

организацию работы ресурсного центра по сопровождению образования детей с РАС, включая услугу по раннему комплексному обследованию детей психолого-медико-педагогическими комиссиями.

Механизм реализации образовательного аспекта:

обеспечение детям с РАС и ДМН права на получение образования с соблюдением требований федеральных и областных нормативных правовых актов;

работа центра координации реализации Концепции и методического сопровождения образования детей с РАС на базе ГАУ ДПО «Саратовский областной институт развития образования», ГБУ СО «Центр психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей» г. Саратова;

совершенствование работы консультативных центров по развитию инклюзивных практик, созданных на базе ГАУ ДПО «Саратовский областной институт развития образования»;

мониторинг условий получения дошкольного, общего, среднего профессионального и высшего образования гражданами целевой группы.

7.1.3. Социальный аспект включает:

оказание людям с РАС и ДМН специализированных услуг по абилитации и реабилитации;

вовлечение граждан целевой группы (с учетом степени ограничения) и их семей в социокультурные, творческие, спортивные мероприятия и программы;

организацию ранней, в том числе консультационной, помощи семьям, воспитывающим детей с РАС, на базе учреждений, подведомственных министерству труда и социальной защиты области;

организацию и развитие системы комплексной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов с ментальными нарушениями;

повышение квалификации специалистов учреждений социальной сферы.

развитие стационарозамещающих технологий и технологий сопровождаемого проживания граждан с ментальными нарушениями;

создание условий для занятости людей с РАС и ДМН в соответствии с уровнем их функциональности.

Механизм реализации социального аспекта:

предоставление социальных услуг людям с РАС и ДМН;

обеспечение социальной поддержки граждан целевой группы;

наличие координационного звена и методического сопровождения оказания услуг по социальной реабилитации детям с РАС, в том числе ранней помощи, на базе ГАУ СО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями».

7.1.4. Профессиональный аспект включает создание условий людям с РАС и ДМН для профессиональной трудовой занятости (частичной или полной).

Механизм реализации профессионального аспекта:

сопровождение граждан с ментальными нарушениями, обратившихся в службу занятости за предоставлением им государственных услуг по организации профессиональной ориентации, психологической поддержки, профессионального обучения и дополнительного профессионального образования;

взаимодействие с работодателями по вопросам создания рабочих мест для граждан целевой группы с учетом степени их функциональности.

8. Ожидаемые результаты

8.1. В результате реализации Концепции планируется:

создание межведомственной системы взаимодействия между учреждениями и организациями по вопросам комплексного сопровождения людей с РАС и ДМН;

повышение мотивации родителей или иных законных представителей к включению детей с РАС в процесс комплексного сопровождения на раннем этапе;

создание системы раннего выявления, диагностики и ранней помощи детям с РАС;

обеспечение равного доступа людей с РАС и ДМН к абилитационным и реабилитационным услугам;

обеспечение доступности дошкольного, общего, профессионального, высшего, дополнительного образования для лиц с ментальными нарушениями с учетом их запросов, возможностей и образовательных потребностей.

8.2. Эффективность и степень достижения ожидаемых результатов планируется определять на основании сопоставления организуемой системы комплексного сопровождения граждан целевой группы с целевыми показателями (индикаторами), определенными приложением к настоящей Концепции.

Приложение
к Концепции комплексного сопровождения людей
с расстройством аутистического спектра и другими
ментальными нарушениями в Саратовской области
на 2022–2024 годы

Перечень целевых индикаторов реализации Концепции

№ п/п	Наименование индикатора (показателя)	Единица измерения	Значение показателя по годам			Ответственный исполнитель
			2022	2023	2024	
1.	Доля детей в возрасте до 3 лет, прошедших скрининг, от общей численности детей данного возраста	процентов	не менее 85	не менее 85	не менее 85	министерство здравоохранения области
2.	Доля детей с РАС, находящихся под наблюдением врача-психиатра, в возрасте до 3 лет от общего числа детей с установленным диагнозом	процентов	1,0	1,2	1,5	министерство здравоохранения области

3.	Доля детей с РАС и ДМН, получивших медицинскую помощь, медицинское сопровождение, от общего количества детей с установленным диагнозом	процентов	100	100	100	министерство здравоохранения области
4.	Доля детей с РАС и ДМН, обучающихся в образовательных организациях, от общего количества выявленных обучающихся с ментальными нарушениями и РАС, в том числе:	процентов	100	100	100	министерство образования области
4.1.	в дошкольных образовательных организациях (от числа обратившихся)	процентов	100	100	100	министерство образования области
4.2.	в общеобразовательных организациях	процентов	100	100	100	министерство образования области
5.	Количество интегрированных классов в муниципальных общеобразовательных организациях	единиц	165	165	165	министерство образования области
5.1.	Количество классов с инклюзивным обучением	единиц	512	512	512	министерство образования области
6.	Доля детей с РАС и ДМН в возрасте до 3 лет, получивших медицинскую, психолого-педагогическую, коррекционную, социальную помощь, от общего числа обратившихся	процентов	100	100	100	министерство здравоохранения области, министерство образования области, министерство труда и социальной защиты области, министерство культуры области, министерство молодежной политики и спорта области, НКО (по согласованию)
7.	Доля детей с РАС и ДМН, получивших психолого-педагогическую, коррекционную помощь, от общего числа детей с РАС и ДМН	процентов	100	100	100	министерство образования области
8.	Доля обучающихся с РАС и ДМН, прошедших профессиональную ориентацию, от общего количества обучающихся с РАС и ДМН	процентов	70	70	70	министерство образования области
9.	Доля детей с РАС и ДМН, обучающихся по программам дополнительного образования, от общего количества детей целевой группы, в том числе:	процентов	53	65	73	
9.1.	в сфере образования	процентов	25	35	40	министерство образования области
9.2.	в сфере физической культуры и спорта	процентов	1	1,5	2	министерство молодежной политики и спорта области
			27	28	30	министерство труда и социальной защиты области
10.	Доля детей с РАС и ДМН, продемонстрировавших положительную динамику развития, от общего количества обучающихся целевой группы, в том числе на уровнях:	процентов	100	100	100	
10.1.	дошкольного образования	процентов	100	100	100	министерство образования области
10.2.	начального общего образования	процентов	100	100	100	министерство образования области
10.3.	основного общего образования	процентов	100	100	100	министерство образования области
11.	Численность граждан с ментальными нарушениями, прошедших профессиональное обучение	человек	2	4	6	министерство образования области
			5	7	9	министерство труда и социальной защиты области
12.	Численность специалистов из числа включенных в систему оказания комплексной помощи гражданам с ментальными нарушениями, прошедших профессиональную переподготовку, повышение квалификации, в том числе:	человек	670	990		
12.1.	в учреждениях социального обслуживания	человек	110	165		министерство труда и социальной защиты области

12.2.	в образовательных организациях, в том числе:	человек	490	735		министерство образования области
12.2.1.	педагогические работники	человек	471	711		министерство образования области
12.2.2.	специалисты сопровождения	человек	19	24		министерство образования области
12.3.	в медицинских организациях	человек	32	43		министерство здравоохранения области
12.4.	в учреждениях культуры	человек	16	21		министерство культуры области
12.5.	в учреждениях спорта	человек	2	3		министерство молодежной политики и спорта области
12.6.	в НКО	человек	20	23		
13.	Доля семей с детьми с ментальными нарушениями и РАС, получивших социальные услуги, от количества семей с детьми целевой группы, обратившихся в организации социального обслуживания и признанных нуждающимися в предоставлении социальных услуг	процентов	100	100	100	министерство труда и социальной защиты области
14.	Количество некоммерческих организаций, принимающих участие в системе комплексного сопровождения граждан с ментальными нарушениями	единиц	6	6	7	министерство труда и социальной защиты области