

**ПРАВИТЕЛЬСТВО
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
РАСПОРЯЖЕНИЕ**

5 мая 2017 года

261-рп

**О Концепции комплексного сопровождения
людей с расстройствами аутистического спектра и другими
ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском
автономном округе – Югре до 2020 года**

Руководствуясь Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12 октября 2005 года № 73-оз «О Правительстве Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»:

1. Утвердить:

1.1. Концепцию комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года (далее – Концепция) (приложение 1).

1.2. План мероприятий по реализации Концепции (приложение 2).

1.3. «Дорожную карту» индивидуального маршрута сопровождения человека, имеющего расстройства аутистического спектра, на протяжении всей жизни (приложение 3).

2. Определить Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры ответственным исполнительным органом государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры за реализацию Концепции.

3. Исполнительным органам государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры – ответственным исполнителям плана мероприятий по реализации Концепции ежеквартально в срок до 10-го числа месяца, следующего за отчетным, представлять в Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры информацию о ходе исполнения плана мероприятий по реализации Концепции.

4. Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры ежеквартально в срок до 25-го числа месяца, следующего за отчетным, направлять отчет о ходе исполнения плана мероприятий по реализации Концепции заместителю Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в ведении которого находится

Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

5. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры руководствоваться положениями Концепции при разработке муниципального плана мероприятий по реализации Концепции, реализации непрерывных индивидуальных маршрутов комплексной реабилитации детей, имеющих особенности развития, молодых инвалидов и программ комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, включая организацию возможности их профессиональной подготовки и содействие в обеспечении занятости, на период до 2020 года.

Первый заместитель
Губернатора Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

Г.Ф.Бухтин

Приложение 1
к распоряжению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 мая 2017 года № 261-рп

Концепция

комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года (далее – Концепция)

1. Общие положения

Необходимость развития комплексного сопровождения лиц с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями обусловлена положениями Всеобщей декларации прав человека, Конвенции о правах ребенка, Конвенции о правах инвалидов, резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения «Комплексные и согласованные усилия по ведению расстройств аутистического спектра» в части создания комфортной и доброжелательной для жизни среды, обеспечения доступности и качества услуг в сфере образования, медицины, социальной защиты населения, культуры и спорта для детей-инвалидов, детей, имеющих особенности развития, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также для детей, находящихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации и молодых инвалидов.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – автономный округ) разработаны нормативные правовые акты, определяющие полномочия и обязанности органов государственной власти автономного округа, подведомственных им учреждений и организаций по обеспечению условий для полноценной интеграции инвалидов, ликвидации проявлений дискриминации по признаку инвалидности, структуру, минимальный объем и порядок оказания им мер социальной поддержки, социальных услуг.

По информации, предоставленной отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по автономному округу, по состоянию на 31 декабря 2016 года численность инвалидов, проживающих в автономном округе, составляет 58 362 человек или 3,5 % от всего населения, из них: детей-инвалидов – 5 564 человек; инвалидов I группы – 7 082 человек; инвалидов II группы – 22 612 человек; инвалидов III группы – 23 104 человек. По данным Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по состоянию на 31 декабря 2016 года на диспансерном учете в медицинских организациях с заболеванием «ранний детский аутизм» состоит 176 несовершеннолетних, с заболеванием

«синдром Аспергера» – 5 несовершеннолетних, с заболеванием «атипичный аутизм» состоит 107 молодых людей, имеющих установленную группу инвалидности.

При организации работы с людьми, имеющими расстройства аутистического спектра следует учитывать особенности их развития, а также формы и методы коррекционного воспитания и обучения. К таким особенностям относятся тяжелые нарушения и искажения потребности в общении, дефицитарность вербальных и невербальных форм общения, включая все виды речи (устная, письменная, жестовая, тактильная, дактильная), разнообразные стойкие ограниченные, повторяющиеся и стереотипные формы поведения, интересов и видов деятельности, а также другие проблемы поведения, нарушения социального взаимодействия. Отмеченные нарушения формируются постепенно, начиная с младенческого возраста, примерно до пяти лет, что создаёт возможность в случае раннего начала специальной помощи уменьшить степень выраженности многих проявлений расстройств аутистического спектра в дальнейшем.

Раннее начало комплексной коррекционной работы приобретает исключительную важность, поскольку в первые годы жизни психика и нервная система отличаются высокой степенью сензитивности, что позволяет в более полной мере реализовать компенсаторные возможности ребёнка и в значительной степени смягчить проявления многих симптомов расстройств аутистического спектра (особенно вторичных и третичных). В конечном итоге это повышает эффективность комплексного сопровождения в целом. Раннее начало комплексного сопровождения содействует максимально возможным достижениям в развитии ребенка, поддержанию его здоровья, а также успешной социализации и включению ребенка в образовательную среду с последующей интеграцией в общество.

Взрослые люди с нарушениями аутистического спектра также нуждаются в постоянном присмотре, уходе, заботе, обучении со стороны не только своих родителей, но и со стороны специалистов. У данной категории людей, как правило, нарушены способности к общению, построению социальных контактов, самообслуживанию, когнитивные нарушения, а также наблюдаются другие проблемы.

Концепция позволит объединить наиболее эффективные методики с целью оказания квалифицированной комплексной помощи детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, выработать самостоятельность, независимость и навыки социальной адаптации. Важной задачей здесь выступает межведомственное взаимодействие и междисциплинарный подход при организации системы помощи лицам с расстройствами аутистического спектра другими ментальными нарушениями.

В основу Концепции положены главные парадигмы по выстраиванию системы межведомственного взаимодействия при работе с

детьми, имеющими особенности развития, и их семьями, заложенные в Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, а также приняты во внимание имеющийся отечественный и зарубежный опыт, научные и методические разработки Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, различные программы коррекции нарушений в развитии, опыт деятельности автономной некоммерческой организации Центр реабилитации инвалидов детства «Наш Солнечный Мир» и других ведущих реабилитационных центров Российской Федерации.

Реализацию мероприятий Концепции, ее финансовое обеспечение, проведение работ по подготовке методических материалов, проектов типовых документов, моделей межведомственного взаимодействия, анализа и внедрения имеющихся методических материалов в этой сфере, приобретение реабилитационного оборудования, создание безбарьерной среды жизнедеятельности планируется осуществлять за счет средств государственных программ автономного округа:

«Доступная среда в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016 – 2020 годы» (постановление Правительства автономного округа от 9 октября 2013 года № 430-п);

«Содействие занятости населения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016 – 2020 годы» (постановление Правительства автономного округа от 9 октября 2013 года № 409-п);

«Развитие гражданского общества Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2016 – 2020 годы» (постановление Правительства автономного округа от 9 октября 2013 года № 412-п);

«Развитие образования в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016 – 2020 годы» (постановление Правительства автономного округа от 9 октября 2013 года № 413-п);

«Развитие здравоохранения на 2016 – 2020 годы» (постановление Правительства автономного округа от 9 октября 2013 года № 414-п);

«Социальная поддержка жителей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2016 – 2020 годы» (постановление Правительства автономного округа от 9 октября 2013 года № 421-п);

«Развитие физической культуры и спорта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016 – 2020 годы» (постановление Правительства автономного округа от 9 октября 2013 года № 422-п);

«Развитие культуры и туризма в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016 – 2020 годы» (постановление Правительства автономного округа от 9 октября 2013 года № 427-п).

Целевой группой для комплексного социального сопровождения являются:

дети от 0 до 3 лет с нарушениями в развитии, затрагивающими сферы психики ребенка, в том числе интеллектуальную, эмоциональную, чувствительную, двигательную, познавательные процессы человека

(внимание, мышление, память, речь и другие), и их семьи;

дети от 3 до 18 лет с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями и их семьи;

лица в возрасте от 18 лет, имеющие нарушения психического здоровья, частично утратившие способности к выполнению бытовой, общественной, профессиональной деятельности, но в соответствии со структурой своих потребностей, круга интересов, уровня притязаний, социального статуса и реальных возможностей социально-средовой инфраструктуры имеющие реабилитационный потенциал и способные к посильной трудовой и иной деятельности (молодые инвалиды целевой группы), и их семьи.

Для целей Концепции используются следующие понятия:

аутизм – это расстройство, возникающее вследствие нарушения развития головного мозга и характеризующееся выраженным и всесторонним дефицитом социального взаимодействия и общения, а также ограниченными интересами и повторяющимися действиями. Схожие состояния, при которых отмечаются более мягкие признаки и симптомы, относятся к расстройствам аутистического спектра;

ментальные нарушения – это нарушения психического развития, при которых страдает способность к общению, социальному взаимодействию и поведению, отмечается стойкое, необратимое нарушение интеллектуального развития, наблюдается диффузное органическое поражение коры головного мозга, проявляющиеся в недоразвитии всей познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы. Виды ментальных нарушений: аутизм, гиперактивность, задержка психического и речевого развития и др.

При ментальных нарушениях возникают стойкие нарушения психических функций сознания: ориентации, интеллекта, личностных особенностей, волевых и побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, познавательных сложных движений.

Термин «ментальные нарушения» означает наличие у человека интеллектуальных нарушений и (или) нарушений психического здоровья, в силу которых он сталкивается с различными барьерами (законодательными, коммуникативными, личностными или иными), которые мешают его полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими и которые обуславливают необходимость применения мер защиты и дополнительных гарантий для преодоления таких барьеров. Как правило, это граждане, находящиеся на инвалидности, имеющие необратимые органические изменения.

К ментальным нарушениям относятся такие психические расстройства:

органические расстройства,

шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства, расстройства настроения (аффективные расстройства), расстройства личности и поведения в зрелом возрасте, умственная отсталость, расстройства психологического развития, эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском возрасте;

расстройства аутистического спектра – это общее расстройство развития, характеризующееся стойким дефицитом способности поддерживать и инициировать социальное взаимодействие и социальные связи, а также ограниченными интересами и часто повторяющимися поведенческими актами;

комплексное сопровождение – комплекс медицинских, социальных и образовательных услуг, услуг в сфере физической культуры и спорта, художественного прикладного творчества, содействия занятости населения, оказываемых на основе межведомственного взаимодействия гражданам и несовершеннолетним целевой группы, а также мероприятий по содействию их родителям (законным представителям) в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, снижению выраженности ограничений их жизнедеятельности, включению в среду сверстников и интеграции в общество, включая организацию возможности их профессиональной подготовки и содействие в обеспечении занятости, а также на повышение компетентности родителей (законных представителей). С учетом реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза ребенка целевой группы возможно продолжение комплексного сопровождения при достижении им совершеннолетия;

программа комплексного сопровождения – программа, направленная на обеспечение реализации комплекса услуг по сопровождению граждан и несовершеннолетних целевой группы на основе межведомственного взаимодействия органов государственной власти, органов местного самоуправления, медицинских организаций, организаций социального обслуживания, образовательных организаций, организаций физической культуры и спорта, организаций культуры, центров занятости населения, негосударственных организаций, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций;

индивидуальная программа сопровождения – программа, включающая объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному гражданину, несовершеннолетнему и его семье по программе комплексного сопровождения. Индивидуальная программа сопровождения формируется междисциплинарной командой специалистов в соответствии с примерным перечнем услуг комплексного сопровождения на основе

межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, образовательных организаций, организаций физической культуры и спорта, организаций культуры, центров занятости населения, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации;

междисциплинарная команда специалистов – группа специалистов, предоставляющих услуги комплексного сопровождения, и участвующих в разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения. Все решения принимаются ими совместно по итогам обсуждения, при этом каждый член команды несет ответственность за свою профессиональную работу. В междисциплинарную команду входят врачи различных специальностей, психолог, специалисты по социальной работе, по реабилитации инвалида, логопеды, педагогические работники, специалист центра занятости и другие специалисты.

2. Цель, задачи и приоритетные направления комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями

2.1. Целью настоящей Концепции является разработка основных принципов и положений для создания условий комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, направленных на оптимальное развитие и адаптацию детей, молодых инвалидов, интеграцию семьи и ребенка в общество, профилактику или снижение выраженности ограничений жизнедеятельности, укрепление физического и психического здоровья, повышение доступности образования, в том числе дополнительного, для детей, молодых инвалидов с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

2.2. Достижение заявленной цели связано с решением следующих задач:

2.2.1. Разработка нормативно-правовой и методической базы по организации комплексного сопровождения детей, молодых инвалидов с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями с учетом лучшего отечественного и зарубежного опыта.

2.2.2. Переход от частных моделей организации комплексного сопровождения детей, молодых инвалидов с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями к созданию единой системы комплексного сопровождения детей, молодых инвалидов с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями с учетом региональных особенностей.

2.2.3. Формирование условий для развития программ комплексного сопровождения детей, молодых инвалидов с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

2.3. Приоритетными направлениями деятельности по решению указанных задач являются:

2.3.1. Создание правовых основ комплексного сопровождения детей и молодых инвалидов с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

2.3.2. Методическое обеспечение разработки и реализации планов непрерывных индивидуальных маршрутов комплексной реабилитации детей, имеющих особенности развития и программ комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, включая организацию возможности их профессиональной подготовки и содействие в обеспечении занятости.

2.3.3. Совершенствование механизмов своевременного выявления детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, нуждающихся в комплексном сопровождении и определение критериев их включения в программу комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

2.3.4. Обеспечение своевременного начала оказания ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

2.3.5. Обеспечение доступности для детей и молодых инвалидов с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями и их семей полного спектра необходимых услуг.

2.3.6. Обеспечение подготовки квалифицированных специалистов, предоставляющих услуги комплексного сопровождения детей и молодых инвалидов с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями с учетом современных технологий в рамках междисциплинарной команды специалистов.

2.3.7. Обеспечение постоянного повышения уровня квалификации специалистов, предоставляющих услуги комплексного сопровождения детей и молодых инвалидов с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

2.3.8. Обеспечение управления качеством услуг комплексного сопровождения детей и молодых инвалидов с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями и создания критериев оценки эффективности оказанных услуг.

2.3.9. Создание информационной региональной базы детей, молодых инвалидов, включенных в программу комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

2.3.10. Организация мониторинга обеспечения комплексного сопровождения детей, молодых инвалидов с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями и их семей.

3. Реализация программ комплексного сопровождения

В целях обеспечения практической реализации программ комплексного сопровождения необходимо обеспечить:

3.1. Повышение роли органов местного самоуправления муниципальных образований, общественных объединений и экспертов в формировании и реализации программ комплексного сопровождения.

3.2. Разработку правовых актов по межведомственному взаимодействию в процессе формирования и реализации программ комплексного сопровождения.

3.3. Определение в муниципальном образовании основного (координирующего) органа, ведомств и организаций (их структурных подразделений) в сферах здравоохранения, социальной защиты, образования, культуры, физической культуры и спорта, занятости населения на базе которых будет осуществляться оказание услуг комплексного сопровождения.

3.4. Разработку комплекса мер, направленных на развитие кадрового потенциала программ комплексного сопровождения, организацию дополнительного профессионального образования и методической поддержки специалистов, обеспечивающих предоставление услуг комплексного сопровождения, на основе современных подходов.

3.5. Привлечение внебюджетных источников финансирования программ комплексного сопровождения.

3.6. Разработку с учетом настоящей Концепции муниципальных планов формирования программ комплексного сопровождения, определение направлений, мероприятий и механизмов реализации указанных планов.

4. Механизмы и ресурсы реализации настоящей Концепции

4.1. Формирование и реализацию программ комплексного сопровождения предполагается осуществлять посредством:

4.1.1. Совершенствования нормативных правовых актов автономного округа, в том числе в сферах здравоохранения, социального обслуживания, образования, культуры, адаптивной физической культуры, занятости населения.

4.1.2. Создания модели межведомственного взаимодействия, разработки и внедрения в практику регламента межведомственного взаимодействия организаций, участвующих в программе комплексного сопровождения.

4.1.3. Учета задач по созданию программ комплексного сопровождения при определении объема финансирования государственных программ автономного округа и бюджетов муниципальных образований автономного округа.

4.1.4. Совершенствования системы статистических показателей, характеризующих организацию комплексного сопровождения детей целевой группы и молодых инвалидов и эффективность мероприятий программ комплексного сопровождения.

4.1.5. Учета в деятельности органов исполнительной власти автономного округа функций по формированию системы управления и кадрового обеспечения, включая организацию дополнительного профессионального образования специалистов, участвующих в реализации программ комплексного сопровождения.

4.1.6. Методологического и методического обеспечения программ комплексного сопровождения на региональном уровне с целью создания одинаковых возможностей получения комплексного сопровождения на всей территории автономного округа с учетом территориальных особенностей.

4.1.7. Информационного обеспечения, включая осуществление мониторинга и прогнозирования хода, оценки эффективности реализации программ комплексного сопровождения, развития дистанционных форм межведомственного взаимодействия по вопросу комплексного сопровождения.

4.1.8. Научно-методического обеспечения программ комплексного сопровождения, ориентированного на разработку эффективных технологий и механизмов, распространения инновационного опыта работы, обобщения и внедрения лучших территориальных моделей.

4.1.9. Рекламно-информационной поддержки внедрения программ комплексного сопровождения.

4.2. Ресурсами реализации программ комплексного сопровождения являются развитая и доступная инфраструктура организаций, оказывающих услуги комплексного сопровождения, а также современное материально-техническое, кадровое и финансовое обеспечение реализации мероприятий настоящей Концепции.

5. Этапы реализации настоящей Концепции

Реализация настоящей Концепции будет осуществляться в 3 этапа, включающих в себя комплексы мероприятий, направленных на формирование и реализацию программ комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в рамках создания системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

5.1. На первом этапе реализации Концепции (2017 год) предлагается:

5.1.1. Сформировать систему нормативных правовых актов, регламентирующих межведомственное взаимодействие по вопросу создания и реализации программ комплексного сопровождения.

5.1.2. Разработать модели межведомственного взаимодействия в рамках программ комплексного сопровождения, учитывающие необходимость преемственности в работе с детьми и молодыми инвалидами целевой группы по их сопровождению.

5.1.3. Разработать типовую программу комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями для муниципальных образований автономного округа.

5.2. На втором этапе реализации Концепции (2018 год) предлагается:

5.2.1. Разработать и обеспечить реализацию планов непрерывных индивидуальных маршрутов комплексной реабилитации детей, имеющих особенности развития и программ комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, включая организацию возможности их профессиональной подготовки и содействие в обеспечении занятости, во всех муниципальных образованиях автономного округа.

5.2.2. Оказывать методическую и информационную поддержку муниципальным образованиям автономного округа, которые реализуют программы комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

5.2.3. Для обеспечения единых подходов к реализации программ комплексного сопровождения необходимо организовать обучение (дополнительное профессиональное образование, проведение конференций, семинаров, брифингов, тренингов, «круглых столов») специалистов, оказывающих услуги комплексного сопровождения детям и молодым инвалидам целевой группы.

5.3. На третьем этапе реализации настоящей Концепции (2019 и 2020 годы) планируется реализация в муниципальных образованиях автономного округа программ комплексного сопровождения.

По итогам реализации планов и программ при необходимости планируется подготовить предложения по совершенствованию нормативно-правовой базы автономного округа, регулирующей межведомственное взаимодействие в процессе реализации программ комплексного сопровождения.

6. Ожидаемые результаты реализации настоящей Концепции

6.1. Эффективность и степень достижения ожидаемых результатов будут оцениваться на основе мониторинга реализации мероприятий по комплексному сопровождению.

6.2. В результате полномасштабной реализации Концепции предполагается, что:

снизится выраженность ограничений жизнедеятельности лиц с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями;

увеличится количество лиц с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, успешно интегрированных и адаптированных в обществе;

увеличится доля детей и молодых инвалидов целевой группы, получающих инклюзивное образование, в том числе по адаптированным образовательным программам;

увеличится доля молодых инвалидов целевой группы, получивших профессиональную подготовку и занятых посильным трудом;

будут созданы условия для детей и молодых инвалидов целевой группы для раскрытия их творческого потенциала, занятий физической культурой и спортом;

увеличится доля детей и молодых инвалидов целевой группы, занимающихся в кружках художественной самодеятельности, театральных студиях;

увеличится доля детей и молодых инвалидов целевой группы, занимающихся физической культурой и различными видами адаптивного спорта.

6.3. В период реализации Концепции предполагается ввести качественные критерии оценки эффективности услуг комплексного сопровождения, разработанные в ходе мониторинга развития комплексного сопровождения в муниципальных образованиях автономного округа.

6.4. В соответствии с поставленными в Концепции задачами будут введены следующие целевые индикаторы эффективности реализации мероприятий по комплексному сопровождению:

№ № п/п	Наименование индикатора (показателя)	Единицы измерени я	Значение индикатора (показателя)			
			по состоянию на 31 декабря 2016 г.	по состоянию на 31 декабря 2017 г.	по состоянию на 31 декабря 2018 г. (прогноз)	по состоянию на 31 декабря 2019 г. (прогноз)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Численность детей, поставленных на учет в медицинской организации, с признаками расстройства аутистического спектра и с расстройством аутистического спектра (далее – дети группы риска с признаками РАС и с РАС), проживающих на территории автономного округа	человек	201	300	400	500
2.	Дети группы риска с признаками РАС и с РАС, впервые выявленных с признаками РАС и с РАС, проживающих на территории автономного округа	человек	-	100	100	100
3.	Численность детей группы риска с признаками РАС и с РАС, получающих комплексную помощь, в	человек	-	400	500	600

	в том числе:					
3.1	детей, включенных в мероприятия по оказанию ранней помощи	человек	-	30	40	50
3.2	детей, получающих помощь по индивидуальным программам оказания социальных услуг и социального сопровождения в организациях системы социального обслуживания	человек	-	370	460	550
3.3	детей, обучающихся по адаптированным образовательным программам, адаптированным основным общеобразовательным программам, специальным индивидуальным программам развития в образовательных организациях	человек	-	300	400	500
3.4	детей, получающих помощь по индивидуальным программам реабилитации и абилитации в организациях здравоохранения	человек	-	400	500	600
3.5	детей, прошедших предпрофессиональную подготовку и профессиональную ориентацию	человек	-	30	40	50
3.6	Численность детей, молодых людей с РАС и другими ментальными нарушениями и их родителей, которым оказано содействие в вопросах занятости	человек	-	280	350	450
3.7	Количество трудоустроенных людей с РАС и другими ментальными нарушениями и их родителей	человек	-	20	30	40
3.8	подростков, прошедших обучение по программам самостоятельного проживания;	человек	-	50	75	100
3.9	детей, обучающихся по программам дополнительного образования	человек	-	100	150	200
4.	Численность семей, воспитывающих детей группы риска с признаками РАС и с РАС, проживающих на территории автономного округа	единиц	-	300	350	450
5.	Численность семей, воспитывающих детей группы риска с признаками РАС и с РАС, находящихся на социальном сопровождении	единиц	-	300	350	450
6.	Численность родителей, воспитывающих детей группы риска с признаками РАС и с РАС, получивших знания и навыки в ходе обучающих мероприятий	человек	-	400	500	600
7.	Численность руководителей и специалистов, прошедших обучение новым технологиям и методикам помощи детям группы риска с признаками РАС и с РАС, в том числе:	человек	-	600	600	600
7.1	специалистов организаций социального обслуживания	человек	-	150	150	150
7.2	специалистов образовательных организаций	человек	-	150	150	150
7.3	специалистов организаций здравоохранения	человек	-	100	100	100

7.4	специалистов других организаций (культуры, физической культуры и спорта, занятости населения)	человек	-	200	200	200
8.	Количество организаций, оказывающих помощь детям группы риска с признаками РАС и с РАС, в том числе:	единиц	-	176	176	176
8.1	организации социального обслуживания	единиц	-	52	52	52
8.2	образовательные организации	единиц	-	16	16	16
8.3	организации здравоохранения;	единиц	-	43	43	43
8.4	социально ориентированные некоммерческие организации	единиц	-	5	10	15
8.5	другие организации (культуры, физической культуры и спорта, занятости населения)	единиц	-	60	60	60
9.	Наличие информационного ресурса, обеспечивающего учет детей группы риска с признаками РАС и с РАС	да/нет	-	да	да	да
10.	Численность добровольцев, прошедших специальную подготовку и привлеченных к оказанию комплексной помощи детям группы риска с признаками РАС и с РАС	человек	-	300	300	300
11.	Количество изданных и распространенных информационных и методических материалов по оказанию комплексной помощи детям группы риска с признаками РАС и с РАС	единиц	-	1000	1500	1500
12.	Количество материалов, опубликованных в средствах массовой информации (сюжетов, статей, передач и т.п.)	единиц	-	1000	1300	1500

6.5. Итогом реализации настоящей Концепции станет сформированная к 2020 году система мер, направленных на создание во всех муниципальных образованиях автономного округа условий для оказания услуг комплексного сопровождения лиц с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

Приложение 2
к распоряжению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 мая 2017 года № 261-рп

План мероприятий
по реализации Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра
и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года
(далее – план мероприятий)

№ п/п	Мероприятие	Сроки реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемые результаты
Организационно-нормативные основы реализации плана мероприятий				
1.	Создание и осуществление деятельности межведомственной рабочей группы по развитию региональной системы комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра (далее РАС) и другими ментальными нарушениями. Поддержка органами исполнительной власти, членами межведомственной рабочей группы развития региональной модели комплексной помощи детям с РАС	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры	приказ о создании межведомственной рабочей группы с утвержденным составом; Положение о межведомственной рабочей группе; Межведомственный порядок взаимодействия базовых организаций, участвующих в реализации поставленных перед регионом задач в области оказания комплексной помощи детям с РАС
2.	Проведение анализа существующего федерального и регионального опыта оказания комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи (далее комплексная помощь) детям с РАС: данные по детям с РАС в автономном округе на текущий момент; имеющиеся региональные практики оказания комплексной помощи детям с РАС; мониторинг потребностей семей с детьми с РАС; нормативные-правовые акты; региональные межведомственные приказы и	до 31 декабря 2017 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры	статистические данные по детям с РАС на текущий момент: число детей с РАС; какие услуги в рамках медико-социальной и психолого-педагогической помощи получают; в каких организациях разной ведомственной принадлежности осуществляется помощь; перечень организаций, реализующих имеющиеся практики оказания комплексной помощи детям с РАС в автономном округе; перечень имеющихся нормативных правовых актов автономного округа

	планы			
3.	Проведение анализа ключевых условий для осуществления комплексной помощи детям с РАС (кадры, финансовое и материально-техническое обеспечение, межведомственное взаимодействие)	до 31 декабря 2017 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры	аналитические материалы. Ресурсы автономного округа по оказанию комплексной помощи детям с РАС. Определение приоритетных направлений развития региональной системы комплексной помощи детям с РАС
4.	Разработка регионального межведомственного плана по оказанию комплексной помощи детям с РАС: определение приоритетных направлений, ключевых мероприятий, сроков, ответственных исполнителей и ожидаемых результатов. Разработка детального плана реализации мероприятий концепции с указанием сроков проведения работы в каждом муниципальном образовании автономного округа	до 31 декабря 2017 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	региональный межведомственный план детализированный план-график
5.	Разработка нормативных правовых актов, регламентирующих деятельность организаций по оказанию комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим	до 31 декабря 2017 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры	типовые нормативные правовые акты по следующим направлениям: межведомственный алгоритм взаимодействия при организации системы комплексной помощи детям с РАС; региональный перечень государственных медицинских, образовательных и социальных услуг, необходимых для оказания комплексной помощи детям с РАС; порядок предоставления государственных услуг детям с РАС; единая система учета детей с РАС (электронные базы данных); порядок межведомственного взаимодействия ПМПК, МСЭ, ВК, организаций, включенных в систему комплексной помощи детям с РАС; организация и развитие ранней помощи детям с РАС в соответствии с основными положениями Концепции развития ранней

				помощи в Российской Федерации; организация и развитие медицинского и социального сопровождения детей с РАС и их семей; представление общего, профессионального и дополнительного образования детей с РАС; система контроля и оценка качества, оказываемой помощи детям с РАС и семьями, их воспитывающим
6.	Утверждение регионального перечня необходимых государственных медицинских, образовательных и социальных услуг по оказанию комплексной помощи детям с РАС и семьями, их воспитывающим	до 31 декабря 2017 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры	региональный перечень государственных услуг для детей с РАС. Реализация государственных услуг, необходимых для оказания комплексной помощи детям с РАС в автономном округе
7.	Организация предоставления необходимых государственных медицинских услуг по оказанию комплексной помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим, согласно стандарту специализированной помощи детям с общими расстройствами психологического развития (аутистического спектра)	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депздрав Югры	реализация медицинских государственных услуг, необходимых для оказания комплексной помощи детям с РАС в автономном округе
8.	Проведение анкетирования специалистов по тематике и направлениям курсов повышения квалификации и родителей по вопросам потребностей детей, имеющих особенности развития, в дополнительных услугах и привлечении (обучении) квалифицированных специалистов	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	выявление потребностей специалистов по тематике и направлениям курсов повышения квалификации, профессиональной переподготовки, обучения для повышения их профессионального уровня
9.	Организация повышения квалификации, профессиональной переподготовки, обучения и методической поддержки деятельности специалистов здравоохранения, образования, занятости и социальной защиты населения современным	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депкультуры Югры,	число специалистов организаций разных ведомств, прошедших специальную подготовку, переподготовку и обучение по следующим направлениям: выявление, диагностика и оказание ранней

	<p>технологиям и методикам в сфере оказания комплексной помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим.</p> <p>Проведение цикла обучающих мероприятий по подготовке добровольцев для работы с семьями, воспитывающими детей группы риска с признаками РАС и с РАС.</p> <p>Развитие единого образовательного ресурса программ переподготовки и повышения квалификации специалистов здравоохранения, образования, социальной защиты населения в сфере оказания комплексной помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим.</p> <p>Создание стажировочных площадок по распространению эффективных технологий оказания ранней помощи, обучения и воспитания детей с РАС, их подготовки к самостоятельной жизни в обществе</p>		<p>Депспорта Югры, Дептруда и занятости Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)</p>	<p>помощи детям с РАС; образование и воспитание детей с РАС, в том числе в рамках внедрения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ (РАС); оказание социальной, правовой и психолого- педагогической помощи детям и подросткам с РАС;</p> <p>комплексное сопровождение при содействии трудоустройству, организации посильной трудовой занятости инвалидов с РАС.</p> <p>Повышение профессиональной компетентности специалистов организаций разных ведомств в вопросах раннего выявления, обучения и воспитания, психолого- педагогического, социального и правового сопровождения детей и подростков с РАС, оказания им комплексной помощи.</p> <p>Повышение квалификации руководящих работников разных ведомств в вопросах оказания комплексной помощи с РАС и семьям, их воспитывающим.</p> <p>Автоматизированный единий образовательный ресурс программ переподготовки и повышения квалификации специалистов здравоохранения, образования, социальной защиты населения в сфере оказания комплексной помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим.</p> <p>Количество стажировочных площадок по распространению эффективных технологий в сфере оказания комплексной помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим</p>
10.	Организация взаимодействия с бюро медико-социальной экспертизы по вопросам формирования индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида для людей с РАС	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	<p>Депздрав Югры, Депсоцразвития Югры, Главное бюро медико- социальной экспертизы по Ханты-Мансийскому автономному округу –</p>	формирование рекомендаций для людей с РАС в соответствии с региональным перечнем государственных медицинских, образовательных и социальных услуг, необходимых для оказания комплексной помощи детям с РАС

			Югре (по согласованию)	
11.	<p>Создание регионального межведомственного информационного банка данных по детям с РАС и семьям, их воспитывающим (с соблюдением требований получения письменного согласия родителей (законных представителей) на передачу персональных данных о ребенке). Разработка показателей данных, характеризующих состояние региональной системы комплексной помощи детям с РАС. Обеспечение доступности и эффективности функционирования информационного банка данных для внутриотраслевого и межведомственного пользования</p>	<p>до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года</p>	<p>Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)</p>	<p>межведомственный информационный банк данных по детям с РАС и семьям, их воспитывающим. Разработка показателей по состоянию региональной системы оказания комплексной помощи детям с РАС. Эффективное функционирование регионального информационного банка данных по детям с РАС и семьям, их воспитывающим</p>
12.	Оснащение организаций, реализующих медицинские, социальные и образовательные услуги по оказанию комплексной помощи детям с РАС, реабилитационным оборудованием	<p>до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года</p>	<p>Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)</p>	<p>перечень материально-технических средств, необходимых для реализации комплекса мероприятий межведомственного плана в социальной сфере. Обеспеченность организаций, входящих в систему социального сопровождения детей с РАС, реабилитационным оборудованием</p>
13.	<p>Утверждение перечня организаций разной ведомственной принадлежности и некоммерческих организаций, оказывающих услуги в сфере культуры, образования, здравоохранения, физической культуры и спорта, социальной защиты и занятости населения детям с РАС, семьям, их воспитывающим и инвалидам с РАС.</p> <p>Утверждение перечня организаций разной ведомственной принадлежности и некоммерческих организаций, оказывающих медицинские, социальные и образовательные услуги</p>	до 31 декабря 2017 года	<p>Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Дептруда и занятости Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)</p>	<p>Реестр организаций ведомственной принадлежности и некоммерческих организаций по оказанию комплексной помощи детям с РАС в автономном округе. Единая интерактивная социальная карта автономного округа с перечнем организаций разных ведомств, оказывающих комплексную помощь детям с РАС</p>

14.	Создание регионального ресурсного центра для обеспечения функционирования и развития региональной системы комплексной помощи детям с РАС в автономном округе	до 31 декабря 2017 года	Депобразования и молодежи Югры, Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры	ресурсный центр осуществляет практическую комплексную помощь детям с РАС, научно-методическое, информационно-аналитическое сопровождение, обучение специалистов в области оказания комплексной помощи детям с РАС
15.	Создание объединений специалистов, предоставляющих услуги детям, с особенностями развития (логопеды, психологи, педагоги, инструкторы по адаптивной физической культуре, специалисты по реабилитации инвалидов и др.)	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	повышение профессиональной компетентности и обмен опытом работников организаций различной ведомственной принадлежности автономного округа
16.	Организация сетевого взаимодействия организаций, осуществляющих реализацию межведомственного плана Региональным ресурсным центром с организациями, осуществляющими комплексную помощь детям с РАС в автономном округе. Создание и внедрение Модели сетевого межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти, местного самоуправления муниципальных образований автономного округа, подведомственных им организаций, в сфере комплексной помощи детям группы риска с признаками РАС и с РАС в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (Модель сетевого межведомственного взаимодействия)	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	количество организаций, включенных в сетевое взаимодействие. Повышение уровня информированности специалистов различных организаций в вопросах оказания комплексной помощи детям с РАС. Внедрение модели сетевого взаимодействия
17.	Организация и осуществление комплексной помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим, по следующим направлениям: выявление, диагностика детей групп риска по РАС. Оказание ранней помощи детям с РАС в соответствии с основными положениями Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации;	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного	учет семей с детьми с РАС, получивших комплексную помощь. Формирование механизма межведомственного взаимодействия. Обеспечение раннего выявления, реабилитация и абилитация детей с РАС. Повышение уровня социализации и интеграции детей с РАС в общество

	<p>реализация индивидуального образовательного маршрута детей (ребенка) с РАС;</p> <p>подготовка детей с РАС к самостоятельной жизни в обществе;</p> <p>оказание комплексной помощи семьям, воспитывающим детей с РАС</p>		самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	численность специалистов, компетентных в сфере оказания комплексной помощи детям с РАС. Формирование банка информационных и методических материалов, представляющих эффективные практики по оказанию комплексной помощи детям с РАС. Разработка детального межведомственного плана по реализации Концепции с участием экспертов, родительской общественности в каждом муниципальном образовании автономного округа
18.	Организация и проведение регионального мониторинга оценки качества оказания комплексной помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	разработка показателей и критериев оценки качества. Информационно-аналитические материалы результатов мониторинга оценки качества оказания комплексной помощи детям с РАС и семьями, их воспитывающим
19.	<p>Информационное обеспечение функционирования региональной системы комплексной помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим:</p> <p>информационно-просветительская деятельность с родителями детей с РАС;</p> <p>информационно-пропагандистская деятельность по проблеме аутизма, развитию региональной системы комплексной помощи детям с РАС;</p> <p>информационно-методическое обеспечение специалистов разной ведомственной принадлежности, оказывающих помощь детям с РАС.</p> <p>Подготовка, издание и распространение информационных и методических материалов по оказанию комплексной помощи детям группы риска с признаками РАС и с РАС для родителей и</p>	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобщественных и внешних связей Югры, Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	публичная доступность информационных ресурсов по вопросам оказания комплексной помощи детям с РАС. Формирование толерантности общества к проблеме аутизма. Число родителей, вошедших в родительские объединения. Доступность информационных и методических материалов для специалистов, работающих с детьми с РАС

	специалистов; публикации в СМИ			
20.	Информационное наполнение образовательного раздела для родителей, имеющих детей с особенностями развития на сайте «Открытый регион», на официальном сайте Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (www.dzhmao.ru раздел «Информация для населения», подраздел «Санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация»), а также на сайтах медицинских организаций автономного округа	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депздрав Югры	доступность информационных и методических материалов для родителей, имеющих детей с особенностями развития
Создание доступной среды для людей с РАС и другими ментальными нарушениями				
21.	Установка световых информационных табло, указательных знаков, дорожек, маяков в организациях здравоохранения, образования, социального обслуживания, культуры, физической культуры и спорта	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры Депсоцразвития Югры, Дептруда Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	создание комфортных условий пребывания для людей с РАС и другими ментальными нарушениями в учреждениях социальной сферы
Оказание помощи людям с РАС				
22.	Оснащение специализированным, диагностическим, медицинским и реабилитационным оборудованием для организаций медико-социального сопровождения детей группы риска с признаками РАС и с РАС	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	доступность реабилитационных услуг для детей и подростков с РАС, применение современного реабилитационного оборудования для реабилитации и абилитации людей, в том числе и детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями
23.	Выявление детей целевой группы медицинскими организациями, организациями, осуществляющими образовательную деятельность, организациями социального обслуживания	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры Депсоцразвития Югры,	в соответствии с региональным перечнем государственных услуг для детей с РАС в сферах здравоохранения, образования, социального обслуживания

			органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	
24.	Информирование о ребенке организаций или служб, отвечающих за комплексное сопровождение несовершеннолетних с РАС и другими ментальными нарушениями	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры Депсоцразвития Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	в соответствии с региональным перечнем государственных услуг для детей с РАС в сферах здравоохранения, образования, социального обслуживания
25.	Проведение информационно-просветительских мероприятий для родителей о возможных отклонениях в развитии детей, связанных с признаками РАС, способах ранней диагностики. Информирование о необходимости раннего начала коррекционных мероприятий	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры Депсоцразвития Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	повышение педагогической компетентности родителей (законных представителей)
26.	Проведение скрининга для выявления детей группы риска по РАС (до 3-х лет)	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депздрав Югры	охват не менее 90% детей до 3-х лет скринингом на выявление группы риска развития РАС. Число детей группы риска по вероятности наличия РАС
27.	Углубленная дифференциальная диагностика детей группы риска с 3-летнего возраста для постановки диагноза с использованием современных эффективных клинико-диагностических методик	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депздрав Югры	охват детей с 3-летнего возраста группы риска развития РАС углубленной диагностикой не менее 95% (минимум 70%)
28.	Осуществление ранней помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим, в соответствии с утвержденным региональным перечнем государственных услуг: предоставление информации о доступных	до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, органы местного	ранняя помощь детям с РАС осуществляется в соответствии с утвержденным региональным перечнем государственных услуг, необходимых для оказания помощи детям с РАС

	<p>услугах ранней помощи;</p> <p>координация и помощь в получении услуг, необходимых ребенку и семье;</p> <p>комплексная оценка развития ребенка;</p> <p>разработка и реализация индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи;</p> <p>реализация программ развития и адаптации личности (изо-терапия, музыкальная и игровая терапия);</p> <p>социальная поддержка семьи (предоставление услуги временного краткосрочного пребывания ребенка вне дома с сопровождением или предоставлением помощи в уходе за ребенком в домашних условиях);</p> <p>определение организаций и специалистов, обеспечивающих предоставление полного спектра услуг ранней помощи на муниципальном и региональном уровнях</p>		самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	
29.	<p>Создание специализированных структурных подразделений, реабилитационных и абилитационных групп в организациях здравоохранения, обеспечивающих раннюю медицинскую помощь детям с РАС.</p> <p>Обеспечение консультирования специалистов медицинских учреждений по вопросам ранней помощи</p>	<p>до 31 декабря 2017 года,</p> <p>до 31 декабря 2018 года,</p> <p>до 31 декабря 2019 года,</p> <p>до 31 декабря 2020 года</p>	Депздрав Югры	число детей с РАС, получивших раннюю медицинскую помощь. Создание служб ранней помощи в организациях здравоохранения
30.	<p>Создание специализированных структурных подразделений, реабилитационных и абилитационных групп в организациях социального обслуживания, обеспечивающих раннюю помощь детям с РАС.</p> <p>Организация патронажа семей, воспитывающих детей-инвалидов, в том числе детей с РАС</p>	<p>до 31 декабря 2017 года,</p> <p>до 31 декабря 2018 года,</p> <p>до 31 декабря 2019 года,</p> <p>до 31 декабря 2020 года</p>	Депсоцразвития Югры	число детей с РАС, получивших раннюю помощь в организациях системы социального обслуживания. Создание служб ранней помощи в организациях социального обслуживания
31.	<p>Создание специализированных структурных подразделений, лекотек, групп кратковременного пребывания в образовательных организациях, обеспечивающих раннюю психологическую и педагогическую помощь детям с РАС</p>	<p>до 31 декабря 2017 года,</p> <p>до 31 декабря 2018 года,</p> <p>до 31 декабря 2019 года,</p> <p>до 31 декабря 2020 года</p>	Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления муниципальных	число детей с РАС, получивших раннюю помощь в организациях системы образования. Создание служб ранней помощи в образовательных организациях

			образований автономного округа (по соглашению)	
Реализация индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС				
32.	Осуществление реализации индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС в соответствии утвержденным региональным перечнем государственных услуг	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры	реализация индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС осуществляется в соответствии утвержденным региональным перечнем государственных услуг, необходимых для оказания помощи детям с РАС
33.	Осуществление межведомственного взаимодействия врачебных комиссий (ВК), служб медико-социальной экспертизы (МСЭ) и психолого-медицинско-педагогической комиссии (ПМПК)	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре (по соглашению) органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по соглашению)	согласованные рекомендации врачебных комиссий, служб медико-педагогической экспертизы и психолого-медицинско-педагогической комиссий по разработке индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС
34.	Создание региональной единой информационной базы данных контингента детей с ОВЗ (РАС), получающих образовательные услуги	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры	информационная база данных психолого-медицинско-педагогической комиссии по контингенту детей с РАС, получающих образовательные услуги
35.	Консультирование родителей психолого-медицинско-педагогическими комиссиями по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с РАС	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по соглашению)	число семей с детьми РАС, информированных о воспитании, обучении и коррекции нарушений развития детей указанной группы. Число детей с РАС, получающих образовательные услуги в соответствии с имеющимися потребностями
36.	Разработка и внедрение вариативных моделей индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС по оказанию комплексной помощи детям с РАС	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления	обеспечение реализации вариативных моделей индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС в системе образования

			муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	
37.	Создание банка научно-методического обеспечения системы образования детей с РАС	до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	Банк научно-методического обеспечения системы образования детей с РАС
38.	Формирование банка адаптированных основных образовательных программ дошкольного образования детей (далее – АОП ДО) с РАС с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и особых образовательных потребностей. Консультирование педагогических работников образовательных учреждений по вопросам разработки и реализации АОП ДО для детей с РАС	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	число детей с РАС, обучающихся по АОП ДО. Число педагогов, компетентных в вопросах разработки и реализации АОП ДО для детей с РАС
39.	Формирование банка адаптированных основных образовательных программ начального общего образования (далее - АОП НОО) обучающихся в РАС в соответствии с требованиями ВГОС НОО обучающихся с ОВЗ (РАС) и заключением ПМПК. Обеспечение консультирования педагогических работников образовательных учреждений по вопросам разработки и реализации АОП НОО обучающихся с РАС в соответствии с требованиями ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ (РАС)	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	число детей с РАС, обучающихся по АОП НОО в соответствии с требованиями ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ (РАС) и заключением ПМПК. Число педагогов, обучающих детей с РАС, компетентных в вопросах разработки о реализации АОП НОО
40.	Формирование банка адаптированных основных общеобразовательных программ для обучающихся с РАС в соответствии с требованиями ФГОС НОО по программе основного общего и среднего (полного) общего образования учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и особых образовательных	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по	число детей с РАС, обучающихся по АОП основного общего и среднего общего образования. Число педагогов, обучающих детей с РАС, компетентных в вопросах разработки и реализации АОП

	потребностей. Обеспечение консультирования педагогических работников образовательных организаций по вопросам разработки и реализации АОП обучающихся с РАС		согласованию)	
41.	Разработка и реализация индивидуальных программ комплексной психолого-педагогической помощи детям с РАС с использованием современных и эффективных методик	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	число детей с РАС, получающих комплексную психолого-педагогическую помощь по индивидуальным программам. Количество образовательных организаций, осуществляющих комплексную помощь детям с РАС с использованием современных и эффективных методик
42.	Разработка и реализация адаптированных дополнительных общеразвивающих программ (АДОП) для обучающихся с РАС с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и особых образовательных потребностей. Обеспечение консультирования педагогических работников образовательных организаций по вопросам разработки и реализации (АДОП) обучающихся с РАС	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	число детей с РАС, получающих услуги дополнительного образования по адаптированным программам. Количество образовательных организаций, реализующих (АДОП) для обучающихся с РАС с использованием современных и эффективных методик
43.	Разработка необходимых образовательных программ для обеспечения подготовки специалистов в сфере ранней помощи, комплексного сопровождения людей с РАС	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, Депсоцразвития Югры	разработанные образовательные программы подготовки специалистов в сфере ранней помощи, комплексного сопровождения людей с РАС
Подготовка детей с РАС к самостоятельной жизни в обществе				
44.	Организация мероприятий по осуществлению подготовки детей и подростков с РАС к самостоятельной жизни в обществе в соответствии с утвержденным региональным перечнем государственных услуг	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию), организации образования,	подготовка детей и подростков с РАС к самостоятельной жизни в соответствии с утвержденным региональным перечнем государственных услуг, необходимых для оказания помощи детям с РАС

			социального обслуживания (по согласованию)	
45.	Организация мероприятий по формированию и развитию социально-бытовых навыков ребенка: формированию у ребенка навыков, необходимых для игры и других видов деятельности в повседневной жизни, в том числе с использованием вспомогательных устройств и приспособлений, навыков самостоятельного приема пищи и питья, навыков самообслуживания	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депздрав Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию), организации здравоохранения, образования, социального обслуживания (по согласованию)	создание среды, соответствующей потребностям ребенка. Оценка деятельности ребенка в домашней и семейной среде. Индивидуальные и семейные консультации, направленные на развитие социальных навыков. Обучение и консультирование членов семьи по вопросам поддержки деятельности ребенка в различных ситуациях, в том числе с применением вспомогательных устройств и приспособлений
46.	Организация мероприятий по формированию и развитию речи, навыков общения ребенка, включая устную речь, дополнительную и альтернативную коммуникацию	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депздрав Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию), организации здравоохранения, образования, социального обслуживания (по согласованию)	обучение и консультирование членов семьи по вопросам поддержки развития речи и навыков общения у ребенка
47.	Организация мероприятий по развитию двигательной активности ребенка. Оценка моторного развития ребенка, формирование и (или) развитие двигательных навыков у ребенка	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депздрав Югры, органы	обучение и консультирование членов семьи по вопросам по вопросам моторного развития ребенка

			местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию), организации здравоохранения, образования, социального обслуживания (по согласованию)	
48.	Разработка и реализация программ дополнительного образования и программ социальной реабилитации и абилитации детей и подростков с РАС, направленных на социализацию, адаптацию и интеграцию их в общество: программа формирования жизненных компетенций; программа индивидуальных и совместных занятий со здоровыми детьми творчеством, физкультурой и спортом, развитие общих интересов детей и молодежи	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, Депсоцразвития Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию), организации здравоохранения, образования, социального обслуживания, спорта, культуры (по согласованию)	число детей и подростков с РАС, включенных в систему дополнительного образования и социального сопровождения, способствующих социализации, адаптации и интеграции их в общество. Социальная интеграция детей и подростков с РАС
49.	Разработка и реализация программ профессиональной ориентации, комплексной программы социальной адаптации подростков с РАС на базе образовательных организаций и организаций социального обслуживания всех форм собственности. Разработка критериев и методики оценки по динамике улучшения состояния здоровья и развитию реабилитационного потенциала.	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, Депсоцразвития Югры, Дептруда и занятости Югры органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по	число детей и подростков с РАС, прошедших обучение по программам профессиональной подготовки. Число детей и подростков с РАС, прошедших обучение по комплексной программе социальной адаптации. Число детей и подростков с РАС, получивших предпрофессиональное образование через дистанционное обучение. Число детей и подростков с РАС, получивших трудовые

	<p>Создание специальных подразделений, мастерских, рабочих мест для формирования трудовых навыков у подростков с РАС, молодых инвалидов.</p> <p>Использование современных дистанционных технологий для профессионального образования подростков с РАС.</p> <p>Создание специализированных структурных подразделений на базе организаций социального обслуживания: социальных гостиных, отделений и групп дневного пребывания, обеспечивающих реабилитацию детей и подростков с РАС</p>		согласованию)	навыки. Число детей и подростков с РАС, получивших реабилитационный услуги. Улучшение состояния здоровья детей, максимальное развитие их реабилитационного потенциала. Доступность реабилитационных услуг для детей и подростков с РАС, проживающих в отдаленных районах
50.	<p>Организация и обеспечение деятельности системы среднего и высшего профессионального образования инвалидов и молодых людей с РАС:</p> <p>включение в региональные программы развития профессионального образования разделов по профессиональному обучению лиц с ОВЗ (РАС);</p> <p>разработка и обеспечение реализации программ дистанционного обучения среднего и высшего профессионального образования инвалидов с РАС;</p> <p>создание специализированной образовательной платформы для размещения электронных, дистанционных, он-лайн курсов, доступных для обучения инвалидов с ОВЗ, (РАС)</p>	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, Депсоцразвития Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	число молодых людей с РАС, обучающихся в системе среднего и высшего профессионального образования. Разделы по профессиональному обучению лиц с ОВЗ (РАС) включены в региональные программы развития профессионального образования. Число инвалидов с РАС, обучающихся дистанционно в системе среднего и высшего профессионального образования. Специализированная образовательная платформа для размещения электронных, дистанционных, он-лайн учебных курсов доступна для обучения инвалидов с РАС
51.	<p>Разработка и обеспечение реализации региональных программ сопровождения инвалидов и лиц с ОВЗ (РАС) при получении ими профессионального образования и содействия в последующем трудуустройстве.</p> <p>Создание структурных подразделений в органах службы занятости и образовательных организациях (назначение ответственных специалистов), осуществляющих профессиональное образование и содействие в последующем трудуустройстве инвалидов и лиц с ОВЗ</p>	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, Дептруда и занятости Югры, Депсоцразвития Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	численность инвалидов с РАС и лиц с ОВЗ (РАС), включенных в программы сопровождения инвалидов молодого возраста при получении ими профессионального образования и содействия в последующем трудуустройстве. Численность трудустроенных выпускников образовательных организаций из числа инвалидов с РАС и лиц с ОВЗ (РАС)
52.	<p>Организация и обеспечение деятельности системы социально-трудовой адаптации, сопровождаемого трудуустройства, независимого от семьи поддерживающего проживания молодых людей с</p>	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, Дептруда и занятости Югры, Депсоцразвития Югры	число молодых людей с ментальными нарушениями (РАС), включенных в систему социально-трудовой адаптации, поддерживающего трудуустройства,

	ментальными нарушениями (PAC)		Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	независимого от семьи поддерживаемого проживания. Расширение различных форм поддерживаемого проживания людей с PAC
53.	Реализация мероприятий по профессиональной реабилитации или абилитации инвалидов с PAC и другими ментальными расстройствами при наличии соответствующих рекомендаций ИПРА инвалида, ребенка-инвалида (трудоустройство на оборудованные рабочие места, временное трудоустройство граждан, испытывающих трудности в поиске подходящей работы, временное трудоустройство несовершеннолетних граждан, выпускников образовательных организаций, профессиональное обучение и т.д.)	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Дептруда и занятости Югры	численность трудоустроенных инвалидов с PAC. Численность инвалидов с PAC, получивших дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости
54.	Реализация мероприятия по содействию трудоустройству родителей, воспитывающих детей-инвалидов с PAC, в том числе с применением гибких форм занятости	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Дептруда и занятости Югры	численность трудоустроенных родителей, воспитывающих детей-инвалидов с PAC
55.	Организация и обеспечение деятельности и массовых мероприятий для детей с ОВЗ и инвалидностью, в том числе для детей с PAC	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депкультуры Югры, Депсоцразвития Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию), организации образования, социального обслуживания, культуры, физической культуры и спорта (по согласованию)	число детей с PAC, участвующих в разнообразных формах досуговой деятельности и массовых мероприятиях. Развитие творческого потенциала детей с PAC, развитие реабилитационного потенциала. Успешная социальная интеграция детей и подростков с PAC

Оказание комплексной помощи семьям, воспитывающим детей с РАС				
56.	Мониторинг потребностей семей, воспитывающих детей с РАС, в оказании им комплексной помощи. Оценка качества и результативности предоставляемой помощи	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры	перечень основных потребностей семей, воспитывающих детей с РАС. Оценка качества оказываемых услуг
57.	Проведение анкетирования родителей по вопросам потребностей детей, имеющих особенности развития, в дополнительных услугах и привлечении (обучении) квалифицированных специалистов	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	выявление потребностей родителей в дополнительных услугах и привлечении (обучении) квалифицированных специалистов
58.	Осуществление комплексной помощи семьям, воспитывающим детей с РАС, в соответствии с утвержденным региональным перечнем государственных услуг	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	комплексная помощь семьям, воспитывающим детей с РАС, осуществляется в соответствии с утвержденным региональным перечнем государственных услуг, необходимых для оказания помощи детям с РАС
59.	Поддержка развития ребенка по основным областям: физическое развитие, включая развитие двигательных, слуховых и зрительных функций, познавательное развитие, общение, социальное взаимодействие, развитие адаптивных навыков, включая самообслуживание	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депспорта Югры, Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, органы местного самоуправления	формирование позитивных отношений с ребенком. Информирование членов семьи о развитии ребенка, обучение родителей организации развивающей среды для ребенка, консультирование близкого окружения ребенка, вовлеченных в воспитание и поддержку развития ребенка, мониторинг развития ребенка, внесение изменений в индивидуальную

			муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	программу сопровождения, координаций ее реализации с другими специалистами
60.	Организация социального сопровождения семей, воспитывающих детей с РАС, включающего медицинскую, психологическую, педагогическую, юридическую и социальную помощь. Создание консультационного центра для семей, воспитывающих детей-инвалидов, в том числе с РАС	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобразования и молодежи Югры, Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	число семей, включенных в социальное сопровождение. Предоставление медицинской, психологической, педагогической, юридической и социальной помощи семьям детей с РАС. Консультационный центр для семей, воспитывающих детей-инвалидов, в том числе с РАС
61.	Предоставление социальных услуг в рамках реализации технологии «Передышка»	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры	предоставление услуг на условиях круглосуточного пребывания по путевочной системе для несовершеннолетних и молодых инвалидов с РАС
62.	Обучение родителей эффективным методам ухода, реабилитации и абилитации, взаимодействия с детьми с РАС, способам снижения проявлений нежелательного поведения, формирования у детей социально-бытовых, коммуникативных навыков. Организация и осуществление консультирования родителей детей с РАС, в том числе дистанционно	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депздрав Югры, Депсоцразвития Югры, Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	число родителей, компетентных в вопросах развития, обучения, воспитания, реабилитации детей с РАС. Число родителей, участвующих в реализации обучающих мероприятий по формированию родительской компетентности. Повышение уровня социализации детей и интеграции в общество. Удовлетворенность родителей качеством проводимых обучающих мероприятий
63.	Организация и обеспечение досуговой деятельности семей, воспитывающих детей с РАС	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депкультуры Югры, Депсоцразвития Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	количество досуговых мероприятий для семей, воспитывающих детей с РАС. Число семей, участвующих в мероприятиях

64.	Создание и организация служб мобильной помощи, домашнего визитирования в рамках социального сопровождения семей, воспитывающих детей с РАС	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры, Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	число семей, воспитывающих детей с РАС, получивших комплексную помощь на дому. Доступность реабилитационных услуг
65.	Поддержка деятельности некоммерческих организаций и родительской объединений, развитие клубной деятельности	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депсоцразвития Югры Депздрав Югры Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	увеличение числа родителей, включенных в родительские объединения и клубную деятельность
66.	Привлечение к реализации концепции развития комплексной помощи людям с РАС и другими ментальными нарушениями социально ориентированных некоммерческих организаций, родительских объединений, благотворительных фондов, бизнес – структур. Поддержка и развитие добровольческих инициатив, направленных на оказание комплексной помощи детям группы риска с признаками РАС и с РАС	до 31 декабря 2017 года, до 31 декабря 2018 года, до 31 декабря 2019 года, до 31 декабря 2020 года	Депобщественных и внешних связей Югры Депсоцразвития Югры Депздрав Югры Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	привлечение граждан, общественных объединений, бизнес-структур к оказанию всесторонней помощи

Приложение 3
к распоряжению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 мая 2017 года № 261-рп

«Дорожная карта»

индивидуального маршрута сопровождения человека, имеющего
расстройства аутистического спектра, на протяжении всей жизни

Существует 4 условных критерия для специалистов по определению уровня самостоятельности человека с аутизмом в процессе своего развития.

1 уровень - полная самостоятельность. В случае с не самой глубокой формой расстройством аутистического спектра (встречаются и исключения), когда коррекция была начата в раннем возрасте, человек к 7 годам становится достаточно самостоятельным чтобы пойти в общеобразовательную школу. Иногда ребенок «догоняет» норму раньше - в 5-6 лет. Иногда самостоятельность достигается таким ребенком ко 2 или 3 классу, и тогда в первых классах он нуждается в сопровождении специалиста-тьютора в условиях инклюзивной системы образования. В любом случае, уже на уровне средней школы такой ребенок имеет незначительные отличия от других детей и далее развивается в соответствии с нормативным вариантом развития;

2 уровень - относительная самостоятельность. Такие люди становятся самостоятельными, то есть адекватно взаимодействующими с реальностью, только в подростковом возрасте. В этом случае они как бы «остаются подростками» во взрослых телах. Уровень их адекватности позволяет им иногда закончить обычную школу, иногда - школу, реализующую в качестве основного вида деятельности адаптированные образовательные программы для обучающихся с интеллектуальными нарушениями. Затем, иногда они могут учиться в колледже на какую-то несложную специальность, и затем некоторые из них даже могут самостоятельно работать. Однако такие дети могут считаться только относительно самостоятельными, так как нуждаются в постоянном «присмотре». Они могут сами ездить в транспорте, покупать продукты, но все же нуждаются в постороннем присмотре. Такие дети не умеют социализироваться (то есть подбирать себе подходящую среду) самостоятельно. Поэтому для них надо организовывать клубы, занятия спортом, инклюзивные среды в которых они будут совершенствовать свои социальные навыки.

Для тех из них, кто не может освоить настоящую профессию, необходимо создавать систему «социальной занятости». Это могут быть специально устроенные мастерские, сельскохозяйственные работы и

многие другие профессии. Такие дети за рубежом часто потом живут вполне самостоятельно. В первую очередь им необходима помощь социальных работников.

Дети и взрослые этой группы, могут жить сами. Для этого им нужно достаточно средств и присмотр.

Иногда в этой группе встречаются дети с высокоразвитыми способностями к математике, например, или в какой-то иной дисциплине. Такие дети могут быть высоко успешными в том виде деятельности, который им интересен и к которому у него есть способности (иногда - выдающиеся).

Однако в социальном плане они остаются предельно беззащитными и нуждаются в опеке так же, как и дети, не имеющие выдающихся способностей;

3 уровень - самостоятельность с помощью. Эта группа очень обширная. В нее попадают люди с РАС с высоким интеллектом, но невербальные или с сильно выраженным коммуникативными нарушениями, и люди с серьезной задержкой развития (когда на фоне РАС в зрелом возрасте они уже часто диагностируются как умственно отсталые или как люди с психическими заболеваниями), и дети с сильными проявлениями агрессии или аутоагressии, или просто «педагогически запущенные» люди с РАС. Всех этих детей объединяет то что, будучи в целом вполне понятливыми (при определенных условиях) они не могут самостоятельно устанавливать и поддерживать контакт с другими людьми. Однако, и это очень важно, с помощью хорошо их знающего «посредника» эти люди/дети существовать в социуме могут и вполне успешно. Фактически, они нуждаются в постоянном, пожизненном сопровождении. У этих детей потребность в общении часто бывает очень высокой и при наличии такой возможности они становятся по-настоящему счастливыми. Даже если они не говорят и выглядят как глубоко умственно отсталые.

В эту группу, как правило, попадают и те дети, которые в более раннем возрасте «подавали надежды», и их родители и специалисты надеялись на лучший результат, но этого, к сожалению, не произошло.

Если же его принадлежность к этой группе становится очевидной уже в младшем школьном или подростковом возрасте, то имеет смысл сосредоточиться на формировании у такого ребенка навыков взаимодействия с миром через обученного, «говорящего с ним на одном языке» человека. Поведение такого ребенка должно изучаться и описываться, его следует приучать к определенной системе специальных «коммуникативных символов». На каждого такого ребенка должен быть составлен список правил-инструкций для специалиста/социального работника, в котором должно быть подробно написано, как и что следует делать с этим ребенком, чтобы ему было комфортно и он был максимально успешен.

Такие дети, конечно, не могут жить самостоятельно и хорошая перспектива для них - социальные квартиры, поселения с постоянной опекой в приемные семьи.

Таким детям нужно много форм социальной занятости - клубы, мастерские, театральные студии и т.п.;

4 уровень - невозможность самостоятельности. К этой категории относятся как люди с тяжелой сочетанной формой инвалидности (сложная структура дефекта), иногда лежачие, иногда с выраженной умственной отсталостью, но одновременно с выраженными чертами РАС, так и люди с слишком деструктивным типом поведения. Всех их объединяет невозможность установления устойчивого, развернутого контакта с миром даже через посредника или через систему символов и ритуалов. Такие люди относятся к тяжелой группе ментальных инвалидов и часто воспринимаются именно как глубоко умственно отсталые. Однако многие из них являются именно детьми с расстройствами аутистического спектра, просто очень глубоко «сидящие» в своем внутреннем мире и не имеющие возможности «выйти наружу». Дифференциальная диагностика на глубокую форму умственной отсталости и расстройством аутистического спектра практически отсутствует. Среди таких людей, помещенных в дружественную любящую среду, часты случаи «выходов», когда их поведение неожиданно меняется, и они становятся значительно более коммуникативными и «сознательными».

Такие дети и их семьи нуждаются, в первую очередь, в социальной поддержке как в раннем детстве, так и на протяжении всей жизни. Таким детям во взрослом возрасте нужны те же формы поддерживающего проживания, как и детям предыдущей группы, но с большим акцентом на индивидуальную опеку и на контроль максимально стабильного психоэмоционального состояния.

Таким образом, люди, находящиеся в каждом из этих 4 уровней, нуждаются в совершенно определенной помощи, но при этом «уровень» этой помощи и потребность человека в ней человека различна.

Главная задача специалистов – выявить уровень самостоятельности человека с расстройством аутистического спектра и предложить ему соответствующую помощь.

№ п/п	Мероприятие	Ответственный исполнитель	Критерии для специалистов по определению уровня самостоятельности			
			1	2	3	4
1.	Ранее начало коррекционной работы с ребенком в семейно-ориентированной системе ранней помощи от 0 до 3 лет	организации здравоохранения, образования, социального обслуживания				

3.	Обеспечение качественного медицинского сопровождения в том числе и в случае наличия коморбидных состояний – от 0 и столько сколько потребуется, возможно, что специальный подход потребуется на протяжении всей жизни	организации здравоохранения			
4.	Обеспечение качественными, современными диагностическими инструментами (методиками) как систему здравоохранения (постановка диагноза) так и образования и социальной защиты (обеспечение качественной коррекционной работы). От 0 до конца жизни (существуют методики способные оценить изменения в уровне развития функциональных навыков даже у очень пожилых людей с тяжелыми формами РАС)	организации здравоохранения, образования, социального обслуживания			
5.	Работа с родителями, повышение уровня родительской компетенции, психологическое и социальное сопровождение – от момента выявления РАС (или группы риска по РАС) у ребенка и столько, сколько потребуется. Фактически, до момента обретения ребенком возможности самостоятельного развития	организации здравоохранения, образования, социального обслуживания			
6.	Обеспечение условий доступности системы дошкольного специального и инклюзивного образования для детей с РАС. Обеспечение реализации специальных технологий коррекции детей с РАС в этом возрасте – от 1,5 до 7 лет	организации образования, социального обслуживания			
7.	Обеспечение возможности доступности дополнительного образования, посещения культурных и спортивных развивающих занятий (кружки и секции), что необходимо для формирования достаточного уровня социального опыта для последующей интеграции в обществе – с 1,5 лет и до момента, когда ребенок сможет участвовать «на равных», не будет нуждаться в специальном сопровождении. Для тяжелых форм аутизма – на протяжении всей жизни (студии, клубы, соревнования по программам Специальных Олимпиад и спорта Лиц с интеллектуальными нарушениями (ЛИН))	организации образования, социального обслуживания, культуры, физической культуры и спорта			
8.	Обеспечение условий доступности школьного образования как инклюзивного, так и специального с учетом применения в образовании необходимых технологий обучения и сопровождения детей с РАС разного уровня возможностей. Обеспечение качественной коррекционно-развивающей работы в периоде школьного возраста с использованием всех необходимых технологий как общеразвивающих, так и специально созданных для детей с РАС, от 7-8 лет до 18-21 года	организации образования			
9.	Обеспечение условий проведения профориентационных мероприятий и первичного профессионального образования для детей с РАС в условиях школы, от 12 до 18-21 года	организации образования			

10.	Обеспечение условий профессионального образования в условиях колледжей и училищ (после школы)	организации образования			
11.	Обеспечение условий для получения высшего образования молодыми людьми с высокофункциональными формами РАС и синдромом Аспергера	организации образования			
12.	Помощь в трудоустройстве для молодых людей с РАС любого уровня развития. Работа на свободном рынке труда, сопровождаемое трудоустройство, специально организованные рабочие места (в том числе в мастерских), социальная занятость (для людей с тяжелыми формами РАС)	центры занятости населения, организации образования, социального обслуживания			
13.	Создание условий поддерживаемого проживания для взрослых людей с тяжелыми формами РАС (современная альтернатива ПНИ)	организации социального обслуживания			
14.	Обеспечение доступности всех объектов инфраструктуры включая строения, парки, музеи, театры и кинотеатры. Существует перечень условий по аналогии с доступностью для слабовидящих людей или для людей с поражениями опорно-двигательного аппарата (ПОДА)	организации культуры			
16.	Обеспечение возможности летнего и санаторно-курортного отдыха для детей и молодых людей с РАС и их семей, обеспечение доступности санаториев и пансионатов	организации здравоохранения, образования, социального обслуживания			
17.	Предоставление технических средств реабилитации для людей с РАС – коммуникаторов и других средств альтернативной и вспомогательной коммуникации для невербальных детей и взрослых людей с РАС. Обеспечение этими средствами всех детей людей с РАС	Фонд социального страхования, организации социального обслуживания			
18.	Поддержка общественной активности как родителей детей с РАС так и взрослых людей с РАС	организации здравоохранения, образования, социального обслуживания, культуры, физической культуры и спорта			
19.	Ведение научно методической деятельности, проведение исследований и научно-просветительских мероприятий, конференций	организации здравоохранения, образования, социального обслуживания, культуры, физической культуры и спорта			
20.	Постоянная просветительская работа, ориентированная как на профессиональное сообщество, так и на самые широкие слои населения. Кинофестивали, театральные конкурсы, соревнования, тематические передачи и др.	организации здравоохранения, образования, социального обслуживания, культуры, физической культуры и спорта			