



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕРМСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13.08.2025

№ 652-п

О внесении изменений в постановление Правительства Пермского края от 19 января 2023 г. № 20-п «Об утверждении Концепции развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Пермском крае на период до 2027 года, «дорожной карты» мероприятий по развитию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Пермском крае на период до 2027 года»

В соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Концепцией развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2021 г. № 3711-р, распоряжением Правительства Российской Федерации от 16 августа 2022 г. № 2253-р, в рамках реализации общественного проекта «Ментальное здоровье» в Приволжском федеральном округе, в целях создания в Пермском крае системы комплексного сопровождения лиц с расстройствами аутистического спектра

Правительство Пермского края ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Пермского края от 19 января 2023 г. № 20-п «Об утверждении Концепции развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Пермском крае на период до 2027 года, «дорожной карты» мероприятий по развитию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов,

в том числе детей-инвалидов, в Пермском крае на период до 2027 года» (в редакции постановления Правительства Пермского края от 13 марта 2025 г. № 207-п).

2. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор Пермского края



Д.Н. Махонин

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением
Правительства Пермского края
от 13.08.2025 № 652-п

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в постановление Правительства Пермского края от 19 января 2023 г. № 20-п «Об утверждении Концепции развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Пермском крае на период до 2027 года, «дорожной карты» мероприятий по развитию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Пермском крае на период до 2027 года»

1. Дополнить пунктом 1.3 следующего содержания:

«1.3. «дорожную карту» мероприятий по реализации комплексного сопровождения лиц с расстройствами аутистического спектра в Пермском крае на период до 2027 года.»;

2. в Концепции развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Пермском крае на период до 2027 года:

2.1. раздел II изложить в следующей редакции:

«II. Основные понятия, используемые в настоящей Концепции

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

коммунальная реабилитация – комплекс мер, координируемых территориальными органами системы социальной защиты населения, реализуемых организациями и учреждениями различной ведомственной принадлежности вне зависимости от форм собственности и отдельными специалистами по месту жительства (проживания) инвалида, ребенка-инвалида с целью содействия инвалидам в получении необходимых реабилитационных мероприятий и реализации их прав наравне с другими членами общества. Это построение реабилитационного пространства и организация равных возможностей в процессе реабилитации и социальной интеграции для лиц с инвалидностью (детей и взрослых) и членов их семей;

комплексная реабилитация и абилитация инвалидов – оптимальное для каждого инвалида сочетание мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, которые направлены на устранение или возможно более полную

компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалида в целях его социальной адаптации, в том числе достижения им материальной независимости, и интеграции в общество;

ранняя помощь детям и их семьям – комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям от рождения до 4 лет (независимо от наличия инвалидности), имеющим ограничения жизнедеятельности либо ограниченные возможности здоровья с риском развития ограничений жизнедеятельности, и их семьям, направленных на содействие физическому и психическому развитию таких детей, повышение их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формирование среды жизнедеятельности, позитивных взаимоотношений детей и родителей, детей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в семье в целом, включение детей в среду сверстников и их интеграцию в общество, а также на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в целях комплексной профилактики формирования или утяжеления детской инвалидности;

реабилитация инвалидов – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности;

реабилитационный менеджер – специалист, организующий, координирующий и реализующий мероприятия по реабилитации по месту жительства инвалида, ребенка-инвалида в муниципальном образовании, а также оказывающий помощь лицу с инвалидностью, семье, воспитывающей ребенка с инвалидностью, решающий проблемы, возникающие в процессе жизнедеятельности, связанные с инвалидностью, осуществляющий информационное и организационное сопровождение при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;

система комплексной реабилитации и абилитации инвалидов – совокупность мер по обеспечению инвалидов, в том числе детей-инвалидов, научно обоснованными, доступными, эффективными и безопасными реабилитационными и абилитационными услугами и техническими средствами реабилитации в сочетании с мерами, направленными на их социальную адаптацию и интеграцию;

сопровождаемая трудовая деятельность инвалидов – комплекс услуг по оказанию инвалидам трудоспособного возраста индивидуальной помощи в процессе осуществления ими трудовой деятельности, в том числе на специальных рабочих местах, во взаимодействии

с работодателем и трудовым коллективом и по содействию в их максимально возможной производственной адаптации на рабочем месте;

сопровожаемое проживание инвалидов – форма жизнеустройства инвалидов, неспособных вести самостоятельный образ жизни или способных его вести с помощью других лиц, при которой посредством предоставления социальных услуг, услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, ассистивных услуг, содействия в получении образования и проведения мероприятий по социальному сопровождению (содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам) обеспечивается сохранение пребывания инвалидов в привычной и благоприятной для них социальной среде, сохранение (поддержание) их возможной самостоятельности и автономности при условии поддержки в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей), осуществляется выработка навыков, необходимых для проживания в домашних условиях;

социальная занятость инвалидов – комплекс услуг, направленных на обеспечение занятости инвалидов трудоспособного возраста, не занятых в соответствии с трудовым законодательством, способных к выполнению несложных (простых) видов трудовой деятельности, не требующих специальных знаний и обучения, со значительной помощью других лиц, и включающих организацию творческих и производственных процессов, в которых с помощью других лиц инвалиды трудоспособного возраста получают и применяют навыки несложных (простых) видов трудовой деятельности;

социальная реабилитация и абилитация инвалидов – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) у инвалидов способностей к бытовой и общественной деятельности, осуществляемой самостоятельно или с помощью других лиц, и включающих в себя комплексные услуги по социально-бытовой, социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической реабилитации и абилитации инвалидов;

стандарты оказания реабилитационных (абилитационных) услуг – основные требования к содержанию, объему, периодичности и качеству предоставления реабилитационных (абилитационных) услуг инвалидам и детям-инвалидам, определенные по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов;

целевые реабилитационные группы инвалидов – группы инвалидов, объединенные в зависимости от структуры и степени нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности в целях использования наиболее эффективных подходов к устранению или компенсации нарушений этих функций и ограничений жизнедеятельности при оказании услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов;

расстройства аутистического спектра – расстройства, возникающие в детском возрасте вследствие нарушения развития головного мозга и характеризующиеся выраженным и всесторонним дефицитом социального взаимодействия и общения, а также ограниченными интересами и повторяющимися действиями (далее – РАС);

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

ассистент – технический помощник, оказывающий лицу с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), в том числе лицу с РАС, физическую помощь при перемещении в образовательном пространстве, содействует реализации навыков самообслуживания в столовой, раздевалке, санитарной комнате, в подготовке и уборке рабочего места, а также в выстраивании коммуникации с окружающими, в том числе с помощью альтернативной коммуникации;

автономный класс для детей с РАС (отдельный класс для обучающихся с РАС) – форма обучения на базе общеобразовательных учреждений, при которой обучающиеся с РАС зачисляются в отдельный класс и обучаются по специальной адаптированной программе, при этом они могут принимать участие в учебном процессе общеобразовательного класса в меру своих возможностей. Учащиеся автономных классов для детей с РАС участвуют в разных видах инклюзии вне обучения в общеобразовательном классе (например, в столовой, на переменах, праздниках);

группа комбинированной направленности – форма организации дошкольного образования, при которой организовано совместное образование нормотипичных детей и детей с ОВЗ (РАС) в соответствии с образовательной программой дошкольного образования. Дети с ОВЗ (РАС) получают дошкольное образование по адаптированной программе с учетом особенностей их психофизического развития;

группа компенсирующей направленности – форма организации дошкольного образования только для детей с ОВЗ (РАС), при которой

осуществляется коррекция недостатков в физическом и (или) психическом развитии с учетом особенностей психофизического развития и возможностей воспитанников;

ресурсный класс для детей с РАС – модель организации образования обучающихся с РАС, направленная на постепенное включение в образовательную среду совместно со сверстниками. Ресурсный класс является формой организации образования, но не является самостоятельным структурным подразделением общеобразовательной организации и (или) отдельным классом для обучающихся с РАС;

комплексное сопровождение – содействие при получении лицами с РАС и другими ментальными нарушениями (далее – ДМН) социально значимых услуг (медицинских, социальных, образовательных, услуг в сфере физической культуры и спорта, профессиональной подготовки и занятости), а также комплекс мероприятий, проводимый с родителями (законными представителями) лиц с РАС и ДМН, направленный на социальную интеграцию в общество и повышение ресурсности данных семей;

ресурсная группа для детей с РАС – модель инклюзивного обучения, которая сочетает эффективные индивидуальные занятия в отдельной группе и обучение в общеразвивающей группе с нормотипичными сверстниками;

тьютор – педагогический работник, который обеспечивает сопровождение учащегося с особенностями развития через участие в разработке индивидуальной образовательной программы и ее реализации в целях обеспечения его успешной интеграции в образовательную среду.

Комплексная реабилитация и абилитация инвалидов включает в себя следующие основные направления:

2.1. медицинская реабилитация, санаторно-курортное лечение;

2.2. протезно-ортопедическая помощь инвалидам (протезирование, ортезирование, слухопротезирование);

2.3. профессиональная реабилитация и абилитация инвалидов (профессиональная ориентация, содействие в получении общего и профессионального образования, прохождении профессионального обучения, трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственная адаптация, сопровождаемая трудовая деятельность);

2.4. социальная реабилитация и абилитация инвалидов (социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая, социально-бытовая реабилитация и абилитация и социальная занятость);

2.5. социокультурная реабилитация и абилитация инвалидов;

2.6. физическая реабилитация и абилитация инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта (физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт, средства и методы адаптивной физической культуры и адаптивного спорта);

2.7. ранняя помощь детям и их семьям;

2.8. обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации.»;

2.2. раздел III изложить в следующей редакции:

«III. Цели, задачи, основные принципы реализации настоящей Концепции

Целями настоящей Концепции являются:

обеспечение доступности для инвалидов, детей-инвалидов Пермского края качественных, эффективных, безопасных и научно обоснованных реабилитационных (абилитационных) услуг и технических средств реабилитации в сочетании с реализацией исчерпывающих мер, направленных на социальную адаптацию и интеграцию инвалидов во все сферы жизни общества для достижения ими максимально возможной независимости и повышения качества жизни;

повышение качества жизни детей с РАС и молодых взрослых с ментальными нарушениями, а также их семей посредством формирования системы непрерывного межведомственного сопровождения.

Достижение целей настоящей Концепции связано с решением следующих задач:

определение потребности детей с РАС и молодых взрослых, в том числе с ментальными нарушениями, в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи детям и их семьям, получении услуг в рамках сопровождаемого проживания и социальной занятости;

формирование и совершенствование правовых основ Системы;

обеспечение методологических и научных основ Системы;

совершенствование механизмов межведомственного взаимодействия в Системе;

совершенствование организационных подходов и механизмов обеспечения инвалидов реабилитационными (абилитационными) услугами в сфере здравоохранения, физической культуры и спорта, социального обслуживания, образования, культуры;

совершенствование кадрового обеспечения Системы;

развитие современных информационных и цифровых технологий в Системе;

развитие современных технологий социальной реабилитации, адаптации и интеграции инвалидов, детей-инвалидов;

увеличение степени вовлеченности инвалидов, общественных организаций и объединений инвалидов во все аспекты общественной жизни, в том числе в функционирование Системы.

Основными принципами реализации настоящей Концепции являются:

раннее начало, доступность, последовательность, преемственность, непрерывность оказания реабилитационных (абилитационных) услуг;

научно обоснованные реабилитационные (абилитационные) подходы с доказанной эффективностью проводимых мероприятий и контролем итоговых результатов;

междисциплинарный подход, комплексность реабилитационного и абилитационного воздействия;

индивидуальный (персонифицированный) подход;

максимально возможная инклюзия и отношение к инвалидам как к равноправным участникам общественной жизни.»;

2.3. раздел V изложить в следующей редакции:

«V. Основные ожидаемые результаты и целевые показатели реализации настоящей Концепции

По итогам реализации настоящей Концепции будет обеспечено достижение следующих основных целевых показателей:

в 2025 году:

доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов Пермского края, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации и абилитации (взрослые), составляет 95 %;

доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов Пермского края, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации и абилитации (дети), составляет 97 %;

доля семей с детьми от 0 до 4 лет, имеющими РАС, удовлетворенных качеством услуг ранней помощи детям и их семьям, составляет 70 %;

доля инвалидов, имеющих РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 90 %;

доля инвалидов с РАС и ДМН, получающих услуги сопровождаемого проживания, признанных нуждающимися в получении этих услуг, составляет 55 %;

доля детей в возрасте до 3 лет, прошедших скрининговое обследование на выявление РАС, от общей численности детей данного возраста составляет 95 %;

доля детей с РАС, получающих услуги в дошкольных образовательных организациях (от числа обратившихся), составляет 100 %;

доля детей с РАС, получающих услуги в образовательных организациях (от числа обратившихся), составляет 100 %;

доля детей с РАС, получающих услуги в профессиональных образовательных организациях (от числа обратившихся), составляет 100 %;

доля молодых инвалидов с ментальными нарушениями, охваченных услугами социальной занятости (от числа обратившихся), составляет 70 %;
в 2026 году:

доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов Пермского края, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации и абилитации (взрослые), составляет 96 %;

доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов Пермского края, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации и абилитации (дети), составляет 97,5 %;

доля семей с детьми от 0 до 4 лет, имеющими РАС, удовлетворенных качеством услуг ранней помощи детям и их семьям, составляет 75 %;

доля инвалидов, имеющих РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 95 %;

доля инвалидов с РАС и ДМН, получающих услуги сопровождаемого проживания, признанных нуждающимися в получении этих услуг, составляет 58 %;

доля детей в возрасте до 3 лет, прошедших скрининговое обследование на выявление РАС, от общей численности детей данного возраста составляет 97 %;

доля детей с РАС, получающих услуги в дошкольных образовательных организациях (от числа обратившихся), составляет 98 %;

доля детей с РАС, получающих услуги в образовательных организациях (от числа обратившихся), составляет 100 %;

доля детей с РАС, получающих услуги в профессиональных образовательных организациях (от числа обратившихся), составляет 100 %;

доля молодых инвалидов с ментальными нарушениями, охваченных услугами социальной занятости от числа обратившихся, составляет 73 %;
в 2027 году:

доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов Пермского края, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации и абилитации (взрослые), составляет 97 %;

доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов Пермского края, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации и абилитации (дети), составляет 98 %;

доля семей с детьми от 0 до 4 лет, имеющими РАС, удовлетворенных качеством услуг ранней помощи детям и их семьям, составляет 78 %;

доля инвалидов, имеющих РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 95 %;

доля инвалидов с РАС и ДМН, получающих услуги сопровождаемого проживания, признанных нуждающимися в получении этих услуг, составляет 60 %;

доля детей в возрасте до 3 лет, прошедших скрининговое обследование на выявление РАС, от общей численности детей данного возраста составляет 100 %;

доля детей с РАС, получающих услуги в дошкольных образовательных организациях (от числа обратившихся), составляет 100 %;

доля детей с РАС, получающих услуги в образовательных организациях (от числа обратившихся), составляет 100 %;

доля детей с РАС, получающих услуги в профессиональных образовательных организациях (от числа обратившихся), составляет 100 %;

доля молодых инвалидов с ментальными нарушениями, охваченных услугами социальной занятости от числа обратившихся, составляет 75 %.»;

3. дополнить «дорожной картой» мероприятий по реализации комплексного сопровождения лиц с расстройствами аутистического спектра в Пермском крае на период до 2027 года согласно приложению к настоящим изменениям.

									которого направлено мероприятие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Мероприятия по определению потребности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи детям и их семьям, получении услуг в рамках сопровождаемого проживания инвалидов и социальной занятости инвалидов в Пермском крае									
1.1. Проведение скринингового тестирования детей в возрасте 3 лет при проведении профилактического осмотра несовершеннолетних на выявление группы риска по расстройствам аутистического спектра (далее – РАС)	постоянно	МЗ ПК	Охват не менее 95 % детей в возрасте до 3 лет скринингом на выявление группы риска развития РАС	За счет средств ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	Доля детей в возрасте до 3 лет, прошедших скрининговое обследование на выявление РАС, от общей численности детей данного возраста составляет 95 %
1.2. Направление детей в возрасте до 3 лет из группы риска по результату скрининга на консультацию и осмотр врачом-психиатром	постоянно	МЗ ПК	Охват не менее 95 % детей в возрасте до 3 лет из группы риска по результатам скрининга консультацией и осмотром психиатра	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Доля детей в возрасте до 3 лет из группы риска по результатам скрининга, направленных на консультацию к психиатру, составляет 95 %
1.3. Ведение регионального регистра детей с РАС	постоянно	МЗ ПК	Анализ внесенных записей в региональный регистр детей с РАС по достижении ими 18 лет	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.4. Включение детей с РАС в программу комплексного сопровождения при наличии согласия законных представителей	постоянно	МЗ ПК	Передача данных детей с РАС для сопровождения в исполнительном органе государственной власти Пермского края по линии социальной защиты	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Не менее 30 % от числа детей, включенных в регистр детей с РАС
1.5. Формирование и ведение регистра молодых взрослых с ментальными нарушениями	постоянно	МЗ ПК, краевой ресурсно-методический центр ГБУ ПК «Центр комплексной реабилитации инвалидов»		0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	
2. Мероприятия по развитию системы комплексной реабилитации и абилитации, предоставление услуг детям с РАС и молодым взрослым с другими ментальными нарушениями (далее – ДМН)									
2.1. Обеспечение деятельности регионального ресурсного центра по поддержке образования обучающихся с РАС на базе ГБУ ПК «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»	постоянно	МО ПК	Повышение условий доступности качественного психолого-педагогического сопровождения обучающихся с РАС и ДМН в Пермском крае	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Доля инвалидов, имеющих РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 95 %
2.2. Обеспечение	постоянно	МТСП ПК	Координация системы	0,00	0,00	Текущее	0,00	0,00	Доля инвалидов,

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
деятельности Центра РАС на базе ГБУ ПК «Центр комплексной реабилитации инвалидов»			комплексного сопровождения детей с РАС и молодых взрослых с ДМН			финансирование			имеющих РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 95 %
2.3. Обеспечение деятельности ресурсно-методического центра и сети организаций системы комплексной реабилитации и абилитации, предоставления услуг детям и молодым взрослым с ДМН, а также ранней помощи детям, родителям и другим близким ухаживающим лицам, сопровождаемого проживания, социальной занятости	постоянно	Краевой ресурсно-методический центр ГБУ ПК «Центр комплексной реабилитации инвалидов»	Координация системы комплексного сопровождения детей с РАС и молодых взрослых с ДМН	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Доля инвалидов, имеющих РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 95 %
2.4. Обеспечение деятельности служб ранней помощи	постоянно	МТСП ПК, МЗ ПК, МО ПК	Организация межведомственного взаимодействия в части сопровождения семьи, формирования образовательных маршрутов	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Доля семей с детьми от 0 до 4 лет, имеющими РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг ранней помощи детям и их семьям, составляет 75 %
2.5. Предоставление услуг	постоянно	МТСП ПК,	Получение услуг	0,00	0,00	Текущее	0,00	0,00	Доля инвалидов,

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
по реабилитационной программе № 11 детям с РАС и молодым взрослым с ДМН		СОНКО	лицами с РАС и ДМН в соответствии с потребностями в реабилитационных и абилитационных услугах			финансирование			имеющих РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 95 %
2.6. Расширение различных моделей сопровождаемого проживания (учебно-тренировочные квартиры, квартиры для проживания, общежития)	постоянно	МТСП ПК, СОНКО	Обеспечение развития инфраструктуры для получения услуг сопровождаемого проживания	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Доля инвалидов с РАС и ДМН, получающих услуги сопровождаемого проживания, признанных нуждающимися в получении этих услуг, составляет 60 %
2.7. Увеличение сети центров дневного проживания при стационарных учреждениях	постоянно	МТСП ПК	Координация деятельности в части маршрутизации лиц с РАС и ДМН для получения услуг	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Доля инвалидов, имеющих РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 95 %
2.8. Организация социальной занятости инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на базе производственно-интеграционных мастерских	постоянно	МТСП ПК, СОНКО	Обеспечение доступности получения лицами с РАС и ДМН услуг социальной занятости	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Доля молодых инвалидов с РАС и ДМН, охваченных услугами социальной занятости, от числа обратившихся составляет 70 %
2.9. Создание	постоянно	МО ПК	Получение	0,00	0,00	Текущее	0,00	0,00	Доля детей с РАС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
и функционирование в дошкольных образовательных организациях групп, специально созданных для детей с РАС			дошкольного образования детьми с РАС в соответствии с образовательными потребностями			финансирование			и ДМН, получающих услуги в дошкольных образовательных организациях (от числа обратившихся), составляет 100 %
2.10. Создание и функционирование в общеобразовательных организациях автономных и ресурсных классов для детей с РАС	постоянно	МО ПК	Получение общего образования детьми с РАС в соответствии с образовательными потребностями	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Доля детей с РАС и ДМН, получающих услуги в образовательных организациях (от числа обратившихся), составляет 100 %
2.11. Организация и обеспечение деятельности системы среднего профессионального образования инвалидов и молодых взрослых с ДМН	постоянно	МО ПК	Получение профессионального образования детьми с РАС в соответствии с образовательными потребностями	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Доля детей с РАС и ДМН, получающих услуги в профессиональных образовательных организациях (от числа обратившихся), составляет 100 %
2.12. Адаптация и реализация дополнительных общеразвивающих общеобразовательных программ для детей с РАС на базе организаций дополнительного образования детей, в том числе в муниципальных образовательных	постоянно	МО ПК	Увеличение доли детей с РАС, включенных в различные виды деятельности в системе дополнительного образования	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Доля детей с РАС, включенных в различные виды деятельности в системе дополнительного образования, составляет 75%

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
организациях									
2.13. Развитие адаптивной физической культуры для детей и лиц с РАС, разработка методических рекомендаций для занятий физкультурой	постоянно	МФКиС ПК	Создание спортивно-оздоровительных групп для занятий лиц с РАС и ДМН	0,00	0,00	Текущее финансирование в рамках реализации государственной программы Пермского края «Спортивное Прикамье»	0,00	0,00	Доля инвалидов, имеющих РАС и ДМН, получивших услугу, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 95 %
2.14. Организация и обеспечение досуговой деятельности детей, лиц с РАС и ДМН, а также их семей	постоянно	МК ПК, СОНКО	Увеличение числа семей, участвующих в мероприятиях	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Доля инвалидов, имеющих РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 95 %
3. Мероприятия по развитию и поддержанию в актуальном состоянии нормативно-правовой базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации детей с РАС и молодых взрослых с ДМН									
3.1. Разработка и внесение изменений в нормативно-правовые акты Пермского края в соответствии с федеральным законодательством	постоянно (при необходимости)	МТСР ПК, МО ПК, МЗ ПК, МФКиС ПК, МК ПК		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
4. Мероприятия по подготовке кадров системы комплексной реабилитации и абилитации детей и молодых взрослых с РАС и ДМН									
4.1. Обучение (в том числе	постоянно	МО ПК,	Повышение	0,00	0,00	Текущее	0,00	0,00	Ежегодно обучаются

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
повышение квалификации и профессиональная переподготовка) специалистов медицинских, образовательных организаций, учреждений социального обслуживания населения, занятости, культуры и спорта, центральной и территориальной психолого-медико-педагогических комиссий, специалистов центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, включенных в систему оказания комплексной помощи лицам с РАС		вузы	компетенции специалистов организаций образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, спорта, иных организаций по вопросам оказания помощи лицам с РАС			финансирование			вопросам оказания помощи лицам с РАС не менее 50 специалистов
4.2. Обучение родителей и законных представителей детей с РАС и молодых взрослых с ДМН	ежегодно	МТСП ПК, СОНКО	Повышение информированности родителей и законных представителей детей с РАС и молодых взрослых с ДМН об основах реабилитации	0,00	0,00	Текущее финансирование	0,00	0,00	Доля инвалидов, имеющих РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 95 %
5. Мероприятия по обеспечению информационной поддержки по вопросам непрерывного межведомственного взаимодействия по сопровождению детей с РАС и молодых взрослых с ДМН									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.1. Проведение информационно-просветительских мероприятий для семей лиц с РАС	постоянно	МТСП ПК, МО ПК, МЗ ПК, МФКиС ПК, МК ПК, СОНКО	Создание и трансляция видеороликов просветительского содержания для семей лиц с РАС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Доля инвалидов, имеющих РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 95 %
6. Мероприятия по оценке удовлетворенности системой непрерывного межведомственного взаимодействия по сопровождению детей с РАС и молодых взрослых с ДМН									
6.1. Проведение опроса родителей (законных представителей) детей с РАС и молодых взрослых с ДМН об удовлетворении качеством предоставления услуг, включенных в систему непрерывного межведомственного сопровождения	постоянно	МТСП ПК, МО ПК, МЗ ПК, МФКиС ПК, МК ПК, СОНКО	Получение информации в целях анализа потребностей семей лиц с РАС, повышения качества услуг, выявления проблем и разработки мер по их устранению	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Доля инвалидов, имеющих РАС и ДМН, удовлетворенных качеством услуг реабилитации и абилитации, составляет 95 %

* Принятые сокращения:

МТСП ПК – Министерство труда и социального развития Пермского края;

МО ПК – Министерство образования и науки Пермского края;

МЗ ПК – Министерство здравоохранения Пермского края;

МК ПК – Министерство культуры Пермского края;

МФКиС ПК – Министерство физической культуры и спорта Пермского края;

СОНКО – социально ориентированные некоммерческие организации.»