



ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВА ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

16 февраля 2021 года

№ 8-РЭП

Иркутск

О Концепции формирования и развития системы ранней помощи детям, имеющим ограничения жизнедеятельности, и детям группы риска в Иркутской области на период до 2022 года, Плане мероприятий («дорожной карте») по формированию и реализации системы ранней помощи в Иркутской области

В целях развития системы ранней помощи в Иркутской области и создания условий предоставления услуг ранней помощи, обеспечивающих раннее выявление нарушений здоровья и ограничений жизнедеятельности, оптимальное развитие и адаптацию детей в возрасте от рождения до четырех лет, интеграцию семьи в общество, повышение доступности образования для детей целевой группы, а также в рамках реализации подпрограммы «Формирование и совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Иркутской области» на 2020-2023 годы государственной программы Иркутской области «Социальная поддержка населения» на 2019 - 2024 годы, утвержденной постановлением Правительства Иркутской области от 2 ноября 2018 года № 800-пп, руководствуясь частью 5 статьи 66 Устава Иркутской области:

1. Утвердить Концепцию формирования и развития системы ранней помощи детям, имеющим ограничения жизнедеятельности, и детям группы риска в Иркутской области на период до 2022 года (прилагается).

2. Утвердить План мероприятий («дорожную карту») по формированию и реализации системы ранней помощи в Иркутской области (прилагается).

3. Определить органом, ответственным за организацию и координацию межведомственного взаимодействия по формированию и развитию системы ранней помощи в Иркутской области, министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области.

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.



В.Ф. Вобликова

с.с.н.с.с.с.

01, 06

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением заместителя
Председателя Правительства
Иркутской области
от 16 февраля 2021 года

№ 8-РЭП

ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ, ИМЕЮЩИМ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, И
ДЕТЯМ ГРУППЫ РИСКА В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ НА ПЕРИОД
ДО 2022 ГОДА

1. Основные положения

Настоящая концепция разработана в соответствии с положениями Всеобщей декларации прав человека, Конвенции о правах ребенка, Конвенции о правах инвалидов, Конституции Российской Федерации; во исполнение Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Указа Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», Концепции семейной политики в Иркутской области на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Губернатора Иркутской области от 26 июня 2015 года № 78-р «О концепции семейной политики в Иркутской области на период до 2025 года».

По данным с официального сайта «Федеральный реестр инвалидов» на 1 января 2020 года в Иркутской области проживает 12784 ребенка-инвалида, что составляет 2,2 % от численности детского населения (в 2019 году – 12 713 детей-инвалидов - 2,2 %; в 2018 - 12573 детей-инвалидов, 2,2 %).

Иркутская область занимает 3 место среди регионов Сибирского федерального округа по проценту инвалидизации всего детского населения. Следует отметить, что 88,5 % детей от общего количества детей-инвалидов проживают в семьях 8,8% – в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, 2,7 % – в приемных или замещающих семьях.

При соотношении числа детей с впервые установленной инвалидностью в зависимости от возраста 30,6 % в 2019 году (в 2018 году – 33,5 %, в 2017 году – 33,2%) приходится на детей в возрасте от 0 до 3-х лет, 25 % на детей от 4 до 7 лет (в 2018 году – 24,3 %, в 2017 году – 25 %) и 44,4 % на все оставшиеся возрастные группы детского населения.

Учитывая долю детей в возрасте от рождения до 3 лет, которым установлена категория «ребенок-инвалид», особую актуальность приобретает

Министр, ответственный за организацию и реализацию
Иркутской области
Учитывая долю детей в возрасте от рождения до 3 лет, которым
установлена категория «ребенок-инвалид», особую актуальность приобретает

17 02
01-03-1828/21

вопрос дальнейшего развития и предоставления ранней помощи указанной категории детей, что позволит снизить уровень первичной детской инвалидности. Ранее начало комплексной помощи 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.

В настоящее время на территории Иркутской области услуги по ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) оказываются учреждениями, подведомственными Министерству образования Иркутской области, Министерству здравоохранения Иркутской области, Министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области.

В системе социального обслуживания населения.

В Иркутской области услуги по ранней помощи детям целевой аудитории и их семьям оказывают 10 учреждений социального обслуживания:

ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Иркутска;

ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Сосновая горка»;

ОГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения «Веста»;

ОГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Саянска»;

ОГБУСО «Центр социальной помощи семье и детям г. Усть-Илимска и Усть-Илимского района»;

ОГБУСО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, г. Черемхово»;

ОГБУСО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, г. Шелехова»;

ОГБУСО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, г. Тулуна»;

ОГКУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Усольского района»;

ОГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Осинского района».

В данных учреждениях созданы группы специалистов различных специальностей, оказывающих помощь конкретному ребенку и членам его семьи, детям, имеющим риск возникновения таких нарушений в более старшем возрасте и их семьям.

В 2019 году помощь получили 333 ребенка, в 2020 – 101 ребенок.

Основное внимание в работе службы уделяется выявлению семей, имеющих детей с ОВЗ, и информационно-консультационной поддержке родителей. Реализация данного направления возложена на комплексные центры социального обслуживания населения, в которых созданы 32 консультационных пункта. Основной задачей консультационных пунктов является своевременное выявление и информирование получателей социальных услуг об инфраструктуре служб ранней помощи.

Для оказания консультативной помощи, услуг по социальному сопровождению семьям с детьми-инвалидами на базе детских домов-интернатов для умственно отсталых детей г. Иркутска, г. Саянска, г. Братска созданы ресурсные службы.

В учреждениях социального обслуживания созданы клубы для семей с детьми с ограниченными возможностями, где родители имеют возможность поделиться опытом в вопросах воспитания и ухода за ребенком. Всего в Иркутской области работает 37 клубов.

Кроме того, для оказания услуг ранней помощи на базе учреждений социального обслуживания функционируют: 3 родительские приемные, 26 пунктов проката реабилитационного оборудования.

В системе образования.

В целях организации специального воспитания детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья и имеющих особые образовательные потребности в системе дошкольного образования Иркутской области создаются условия для развития данной категории детей.

На территории Иркутской области реализуются программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья, созданы условия для развития детей с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, с тяжелыми речевыми нарушениями, задержкой психического развития, в том числе для детей, имеющих нарушения интеллектуального развития.

По состоянию на 1 декабря 2020 года на базе дошкольных образовательных организаций, расположенных в г. Ангарске, г. Братске, г. Шелехове, Ангарском и Тайшетском районах функционируют 11 служб ранней помощи:

МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 116» г. Ангарска;

МАДОУ «Детский сад № 57» г. Ангарска;

МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 119» г. Ангарска;

МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 112» г. Ангарска;

МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 111» г. Братска;

МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 110» г. Братска;

МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 109» г. Братска;

МКОУ «Детский сад № 5 «Одуванчик» Шелеховского района;
МКОУ «Детский сад комбинированного вида № 9 «Подснежник»
Шелеховского района;

МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 81» г. Ангарска;
МДОУ «Детский сад «Рябинка» Тайшетского района.

В 2019 году службами ранней помощи оказаны услуги 296 детям, в первом полугодии 2020 года – 137 детям.

Услуги предоставляются на дому, в индивидуальной и групповой форме, а также в дистанционном формате. На сопровождении в 2019 году состояла 81 семья, 2020 (данные за 1 полугодие) – 67 семей.

В целях координации деятельности служб ранней помощи создана и функционирует региональная служба ранней помощи, расположенная на базе ГАУ Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

Специалисты служб ранней помощи регулярно проходят повышение квалификации, направленное на оказание своевременной психолого-педагогической помощи детям. За период 2019 – 2020 годы 190 специалистов дошкольных образовательных учреждений получили ресурсную поддержку.

С 2019 года на территории Иркутской области реализуется региональный проект «Поддержка семей, имеющих детей», который направлен на создание в Иркутской области условий для повышения компетентности родителей в вопросах образования и воспитания, в том числе для раннего развития детей, путем предоставления услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) детей.

С целью оказания своевременной квалифицированной помощи на базе образовательных организаций в 33 муниципальных образованиях Иркутской области функционирует 238 консультационных центров (пунктов). Специалистами указанных центров (пунктов) оказывается психолого-педагогическая, методическая и консультативная помощь родителям, в том числе в дистанционной форме и в форме выездных консультаций.

В системе здравоохранения

В сфере здравоохранения медицинская реабилитация детей целевой группы осуществляется в городских поликлиниках, районных больницах по месту прикрепления ребенка. Целью поликлинического этапа медицинской реабилитации является выполнение индивидуальной программы реабилитации инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, использование комплекса всех необходимых методов и средств реабилитации,

проведение разъяснительной работы среди детей и их родителей о средствах и методах восстановления и укрепления, поддержания здоровья ребенка.

По состоянию на 1 декабря 2020 года услуги ранней помощи оказываются на базе следующих медицинских организаций:

- ОГКУЗ «Иркутский областной специализированный дом ребенка»;
- ОГКУЗ «Ангарский областной специализированный дом ребенка»;
- ОГКУЗ «Усольский областной специализированный дом ребенка»;
- ОГКУЗ «Братский областной специализированный дом ребенка»;
- ОГКУЗ «Черемховский областной специализированный дом ребенка»;
- ОГБУЗ «Иркутская районная больница»;
- ОГАУЗ «Ангарский перинатальный центр»;
- ОГАУЗ «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница»;
- ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница №1»;
- ОГАУЗ «Ангарский перинатальный центр».

Развитие системы ранней помощи детям началось на базе областных домов ребенка, где внедрен комплексный медико-психолого-педагогический подход в проведении реабилитационных мероприятий детям в возрасте до 4 лет.

В домах ребенка организовано проживание детей на принципах семейного воспитания, в группах детей разного возраста и состояния здоровья, включаются дети-инвалиды либо детей с ограниченными возможностями здоровья. Внедрены методики раннего вмешательства для детей с нарушениями функций зрения, речи, ориентации, с задержкой психического развития, а также с нарушениями взаимодействия и общения, подвижности, самообслуживания.

В домах ребенка работают такие специалисты, обеспечивающие комплексный подход при оказании ранней помощи детям, как психологи, медицинские работники (врачи-педиатры, неврологи, медицинские сестры по массажу, лечебной физкультуре), воспитатели, учителя-дефектологи, музыкальный руководитель, арт-педагоги.

В рамках оказания ранней помощи в домах ребенка в период с 2019 по 2020 годы комплексную медицинскую, социальную и психолого-педагогическую помощь получили 366 детей.

С целью совершенствования качества предоставляемых услуг на постоянной основе проводятся мероприятия по повышению квалификации специалистов, занятых в оказании ранней помощи. Обучено 167 сотрудников областных домов ребенка.

Службы ранней помощи функционируют на базе стационарных медицинских организаций. Так в отделении медицинской реабилитации на 50 коек на базе ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»

реализован междисциплинарный подход в оценке основных областей развития детей, в том числе у детей младшего и раннего возраста. Осуществляется диагностика нарушений развития в познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, коммуникативной сферах, нарушения речи, навыков самообслуживания. Медицинскую помощь оказывают врачи-педиатры, неврологи, ортопеды, мануальные терапевты, физиотерапевты, врачи ЛФК.

В отделении используются комплексные программы развития детей раннего возраста, включающие коррекционно-развивающие занятия учителя-дефектолога, логопеда, психолога и медико-реабилитационные мероприятия. Проводится работа с родителями (консультирование, тренинги и практические занятия) по вопросам особенностей развития и воспитания детей с отклонениями в состоянии здоровья и развитии. Осуществляется взаимодействие с организациями дошкольного и дополнительного образования, медицинскими и социальными организациями по вопросам социализации детей с нарушениями в развитии раннего возраста, преемственности в работе специалистов.

В 2019 году на базе отделения медицинской реабилитации ОГЛУЗ «Ангарская городская детская больница № 1» открыто отделение дневного стационара на 30 коек, в котором также проводятся реабилитационные мероприятия детям раннего возраста.

С 2018 года открыто отделение медицинской реабилитации на 45 коек на базе ОГЛУЗ «Городская Ивано-Материнская детская клиническая больница» для проведения комплексной медицинской реабилитации детей раннего возраста. В отделении организовано оказание медицинской, педагогической и социальной помощи преимущественно детям с заболеваниями центральной нервной системы в возрасте до 4-х лет, в том числе детям, родившимся с экстремально низкой и очень низкой массой тела.

Врачи отделения определяется потребность ребенка в том или ином лечении, консультированием специалистами, сроки лечения. После лечения даются рекомендации по дальнейшей реабилитации ребенка, определяются сроки последующих курсов лечения, тем самым продолжается медико-социальное сопровождение ребенка. Также оказывается консультативная помощь семьям, имеющим детей раннего возраста с заболеваниями нервной системы, проводятся индивидуальные и групповые занятия.

В 2018-2019 годах помощь получили 747 детей, в 2020 году – 198 детей.

Однако, несмотря на положительные моменты, достигнутые в Иркутской области в сфере развития системы ранней помощи, требуется решение следующих проблем:

1. Дальнейшее развитие системы своевременного выявления и

оказания ранней помощи детям, имеющим ограничения жизнедеятельности, и детей группы риска, и семьям, их воспитывающим;

2. Создание новых и развитие деятельности ранее созданных служб ранней помощи на базе организаций различной ведомственной принадлежности;

3. Повышение качества и доступности услуг ранней помощи детям, имеющим ограничения жизнедеятельности, и детям группы риска, и родителям, их воспитывающим;

4. Внедрение инновационных технологий, методик ранней помощи детям, имеющим ограничения жизнедеятельности, и детям группы риска, в том числе стационарозамещающих технологий;

5. Совершенствование межведомственного и внутриотраслевого взаимодействия, обеспечивающего слаженную деятельность по оказанию ранней помощи детям, имеющим ограничения жизнедеятельности, и детям группы риска;

6. Привлечение некоммерческих организаций, социально ориентированного бизнеса, волонтеров к оказанию услуг;

7. Отработка единого подхода к осуществлению программы ранней помощи; внедрение принципа «раннего вмешательства», направленного на предупреждение развития инвалидности, в том числе у детей, перенесших тяжелые состояния перинатального периода и тяжелые травмы;

8. Разработка и внедрение методических, методологических, технических, нормативных документов, направленных на формирование системы ранней помощи детям, имеющим ограничения жизнедеятельности, и детям группы риска.

2. Основные методологические подходы к оказанию ранней помощи

Теоретико-методологической основой ранней помощи являются представления о развитии детей младшего и раннего возраста в системе «ребенок - близкий взрослый», в том числе детей из групп социального и биологического риска нарушений развития, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Кроме того, основу ранней помощи составляют положения теории привязанности, согласно которой для благополучного психического, физического, коммуникативного развития ребенка и формирования у него адаптивных моделей поведения и типов привязанности, ребенку необходимо взаимодействие с чувствительной, отзывчивой и стабильной матерью или заменяющим ее близким взрослым.

Целью и одновременно ключевым средством ранней помощи является развитие эффективного функционирования ребенка через его вовлечение и

участие в типичных ситуациях домашней и социальной жизни и нормализация жизни семьи.

Системный подход рассматривает раннюю помощь как целостную, интерактивную систему, со специфичными ценностно-целявыми ориентациями и функциями в более сложной социальной системе.

Синергетический подход рассматривает развитие неустойчивых ситуаций в системе ранней помощи, для чего требуется учитывать влияние разного рода случайностей, малых резонансных воздействий, которые трудно поддаются прогнозированию.

Культурологический подход позволяет осмыслить систему ранней помощи и ее социальные институты как определенного носителя культурных ценностей, норм, правил и принципов.

Внедрение и использование цифровых технологий как средства повышения эффективности и качества ранней помощи. Цифровые технологии требуются прежде всего для обеспечения удобного и надежного обмена информацией между государственными структурами и гражданами.

3. Теоретико-концептуальные подходы к организации ранней помощи

Ранняя помощь – это целостная, сложная, многомерная, открытая, социально ориентированная и социально-адаптивная система, обладающая комплексом философских, содержательных, структурных, процессуальных и динамических характеристик, нацеленная на профилактику и предотвращение возможных проблем в развитии ребенка, на коррекцию и компенсацию имеющегося у него неблагополучия, на сопровождение и поддержку его семьи.

Основные теоретические положения:

Ранняя помощь обеспечивает максимально широкий охват детей с проблемами в развитии на ранних этапах онтогенеза (помощь оказывается не только детям с уже выявленными отклонениями в развитии, но и детям группы риска младенческого и раннего возрастов, у которых могут чаще, чем у их сверстников возникать те или иные проблемы в развитии);

Ранняя помощь позволяет преодолевать разрыв между моментом определения первичного нарушения в развитии ребенка и началом оказания комплексной медико-психолого-педагогической помощи, а также консультативной помощи родителям;

Ранняя помощь позволяет предупреждать возникновение вторичных по своей природе нарушений в развитии у детей, обеспечивает максимально реализацию реабилитационного потенциала и, тем самым, максимально возможное снижение уровня риска социальной недостаточности ребенка;

система ранней помощи позволяет максимально раскрыть реабилитационный потенциал семьи в оказании помощи и поддержки ребенку;

Ранняя помощь открывает для значительной части детей с ограниченными возможностями здоровья возможность достичь того уровня развития, который достигим при более позднем начале обучения; ранняя помощь делает возможным включение в общий образовательный поток (интегрированное обучение) на более раннем этапе возрастного развития (в дошкольном возрасте), что исключает для этих детей необходимость дорогостоящего специального школьного образования; система ранней помощи обладает не только высокой социальной, но и экономической эффективностью: вложения в раннюю помощь окупаются экономией к началу обучения детей в школе.

Изучение теоретических положений позволило определить раннюю помощь как совокупность услуг и/или мер для детей раннего возраста и их семей, предоставляемых по их запросу в определенное время жизни ребенка, включающих особую помощь:

- в обеспечении и улучшении развития ребенка;
- в усилении собственной компетенции семьи ребенка;
- в содействии социальной инклюзии ребенка и его семьи.

4. Цели и задачи оказания ранней помощи

Целью развития системы ранней помощи в Иркутской области является создание условий предоставления услуг ранней помощи, в том числе на межведомственной основе, обеспечивающих раннее выявление нарушений здоровья и ограничений жизнедеятельности, оптимальное развитие и адаптацию детей, интеграцию семьи и ребенка в общество, профилактику или снижение выраженности ограничений жизнедеятельности, укрепление физического и психического здоровья, повышение доступности образования для детей целевой группы.

Достижение цели обеспечивается в результате более эффективного определения и использования ресурсов ранней помощи в системе здравоохранения, образования и социального обслуживания, а также межведомственного взаимодействия министерства здравоохранения Иркутской области, министерства образования Иркутской области, министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций и учреждений с привлечением общественных и социально ориентированных некоммерческих организаций в результате решения ряда управленческих задач:

1. Развитие нормативной правовой основы для создания общего подхода к выделению группы детей, нуждающихся в ранней помощи (включая детей из групп биологического и социального риска) и организация условий для получения ими и их семьями быстрой, доступной и эффективной ранней помощи, а также к созданию механизмов межведомственного и межсекторного взаимодействия;

2. Поддержка и развитие кадрового ресурса: организация переподготовки, повышения квалификации и методической поддержки специалистов, осуществляющих предоставление услуг данным категориям семей;

3. Апробация и внедрение в практику работы учреждений различной ведомственной подчиненности практик, методик и технологий работы, направленных на оказание помощи и сопровождение семей, имеющих ребенка с особенностями развития в возрасте от 0 до 4 лет;

4. Формирование механизмов межведомственного и межсекторного сотрудничества, формирование единой информационной среды с учетом региональных особенностей и имеющихся ресурсов;

5. Развитие сотрудничества с семьей: обеспечение мониторинга потребностей и удовлетворенности помощью; поддержка семьи, воспитывающей ребенка, нуждающегося в ранней помощи; активное вовлечение родителей в процесс реабилитации через развитие ответственной родительской позиции.

5. Принципы сопровождения процесса ранней помощи

Принцип семейно-ориентированной помощи отражает передачу полномочий родителям, установление партнерских отношений между родителями и специалистами, признание значимости семейных паттернов взаимодействия для развития и благополучия ребенка.

Ключевые положения принципа:

уважительное отношение к привычкам и взглядам семьи; индивидуализированные и гибкие методы работы с семьей; предоставление семье всей необходимой информации для принятия важных решений;

сотрудничество и партнерство семьи и специалистов;

обеспечение семьи необходимыми ресурсами и формами помощи.

Принцип интеграции отражает все усилия, направленные на максимальное увеличение участия ребенка и его семьи в обычных домашних и общественных видах деятельности. Дети с нарушениями должны быть вовлечены в нормальную среду настолько, насколько это возможно. Для младенцев и детей раннего возраста предпочтительна естественная среда

(т.е. ранняя помощь должна осуществляться в тех местах, где можно встретить нормально развивающихся детей).

Принцип междисциплинарного подхода в оказании помощи семье и ребенку характеризует качество группового взаимодействия специалистов разного профиля между собой и выстраивание отношений сотрудничества с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Принцип координации и интеграции компонентов системы, а также кооперации и социального партнерства системы ранней помощи и ее институтов с другими ведомствами и их учреждениями в целях повышения качества оказываемых услуг.

Принцип включения членов семьи ребенка в процесс оказания помощи, означаящий, что семья становится активным участником разработки, обсуждения и реализации программ помощи; входит в состав команды специалистов и участвует в работе службы ранней помощи на каждом ее этапе.

Принцип нормализации означает приближение стиля жизни особой семьи к стилю жизни других семей, проживающих рядом: возможность жить в семье; доступность получения помощи и медицинских услуг; образование и воспитание вместе с обычными детьми; возможность будущей независимой жизни;

Принцип оказания ранней помощи в естественной для ребенка среде, означаящий максимальное раскрытие возможностей ребенка в естественном для него окружении, а также количество и качество оказываемой помощи на дому и в естественной обстановке (в парке, на игровой площадке, в песочнице и т.п.).

Принцип индивидуализации оказываемой помощи ориентирует систему на работу с конкретным индивидуальным случаем.

Принцип понимания и принятия культурных различий и понимания их влияния на развитие ребенка и функционирование семьи.

6. Структура организации ранней помощи

Региональная модель системы ранней помощи формируется по пути создания разветвленной сети типовых служб ранней помощи на базе учреждений различной ведомственной принадлежности.

Служба ранней помощи (далее - СРП) – это междисциплинарная и межведомственная структура, предназначенная для оказания помощи детям в возрасте от 0 до 3 лет с особыми потребностями.

Услуги ранней помощи должны оказываться специализированным структурным подразделением, которое создано и работает в организациях социального обслуживания, или образования, или здравоохранения, в

некоммерческих организациях. Модель службы ранней помощи подлежит разработке как основной структурный элемент системы ранней помощи.

Система ранней помощи включает в себя:

Уровень семьи:

выявление детей группы риска и их семей;

составление индивидуальных программ ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи на основе скрининга физического и психического здоровья, уровня развития детей раннего возраста;

картографирование процесса предоставления семье ранней помощи субъектами ранней помощи;

определение перечня мероприятий ранней помощи в соответствии с требованиями стандартов предоставления услуг в соответствующей отрасли; повышение психолого-педагогической компетенции родителей, воспитывающих детей с особенностями развития в возрасте от 0 до 3 лет;

включение родителей (законных представителей) в процесс реализации индивидуальных программ ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи; ведомственная оценка эффективности мероприятий по ранней помощи семье.

Уровень субъектов ранней помощи:

разработка нормативно-правовой основы функционирования системы ранней помощи в регионе;

разработка региональной системы мониторинга эффективности системы ранней помощи;

развитие служб ранней помощи;

разработка основных областей деятельности специалистов региональной системы ранней помощи;

разработка и реализация специализированных программ профессионального самосовершенствования всех участников региональной системы ранней помощи, в том числе программ, направленных на обработку механизмов междоместного взаимодействия на муниципальном уровне.

оценка эффективности совместной деятельности участников региональной системы ранней помощи.

К основным элементам региональной системы ранней помощи относятся:

В сфере здравоохранения: единый, доступный и обязательный скрининг физического и психического здоровья, уровня развития детей раннего возраста; критерии и порядок направления ребенка и семьи в службы ранней помощи в системе образования и социального обслуживания для получения своевременной помощи; медицинская реабилитация и абилитация.

В сфере социального обслуживания: закрепленный перечень услуг по оказанию ранней помощи и социальному сопровождению семьи,

воспитывающей ребенка целевой группы; компетентные структурные подразделения государственных и муниципальных учреждений социального обслуживания; штат специалистов по ранней помощи; средства дистанционного сопровождения и консультирования для семей из отдаленных районов; информация о имеющихся ресурсах системы ранней помощи.

В сфере образования: интеграция создающейся системы ранней помощи в имеющуюся систему регионального и муниципального образования; привлечение к работе служб ранней помощи ППМС-центров; создание лекотек, групп кратковременного пребывания; деятельное участие психолого-медико-педагогических комиссий в подготовке и организации перехода ребенка в соответствующие дошкольные и общеобразовательные организации; обеспечение вариативности форм психолого-педагогического сопровождения; подготовка специалистов (магистров) по ранней помощи; создание и развитие научно-методической базы для работы специалистов, оказывающих раннюю помощь в городе Иркутске и в районах области на базе образовательных учреждений (консультационные и реабилитационные услуги, интеграция в инклюзивную среду).

В сфере общественных организаций и социально-ориентированных некоммерческих организаций: интеграция в региональную систему ранней помощи через открытие специализированных служб ранней помощи, объединение родителей, воспитывающих детей целевой группы с целью вовлечения их в процесс оказания ранней помощи детям, активизации родительских ресурсов, психологическая коррекция и помощь в организации семейного досуга.

Ранняя помощь семье осуществляется поэтапно:

I этап: выявление детей, нуждающихся в ранней помощи (скрининг развития): выявление проблем, направление в службу ранней помощи. Организация первого этапа находится в компетенции системы здравоохранения - единственной системы, имеющей данные о каждом новорожденном ребенке.

II этап: создание и реализация программ ранней помощи: точная междисциплинарная оценка развития, определение причин проблем в развитии, разработка индивидуальных программ, работа с ребенком и семьей.

III этап: переход ребенка в другие программы (в дошкольные образовательные организации или другие организации): организация необходимого сопровождения ребенка при переходе в дошкольную образовательную организацию.

IV этап: динамическое наблюдение за ходом дальнейшего психофизического и речевого развития (не реже одного раза в шесть месяцев).
Корректировка индивидуальных программ развития. Организация

необходимого сопровождения ребенка при переходе в дошкольную образовательную организацию.

7. Межведомственное взаимодействие в системе ранней помощи

Региональная система ранней помощи организуется в рамках основной деятельности, а также посредством объединения усилий всех субъектов ранней помощи по предоставлению семье комплексной социально-медицинской и психолого-педагогической помощи на основе межведомственного взаимодействия министерства здравоохранения Иркутской области, министерства образования Иркутской области, министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций и учреждений с привлечением общественных и социально ориентированных некоммерческих организаций.

Эффективность межведомственного взаимодействия при этом обеспечивается за счет разработанного и утвержденного регламента взаимодействия.

Координатор – Правительство Иркутской области.

Объекты взаимодействия: семья, воспитывающая ребенка с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 3 лет.

Субъекты взаимодействия: министерство здравоохранения Иркутской области, министерство образования Иркутской области, министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области.

Для обеспечения межведомственного взаимодействия при Правительстве Иркутской области создается Межведомственный Координационный совет с участием всех субъектов, отвечающих за реализацию концепции ранней помощи, а также специалистов сферы ранней помощи, профильных социально ориентированных некоммерческих организаций, родительских организаций.

Межведомственное взаимодействие в рамках реализации региональной Концепции ранней помощи включает слаженную деятельность здравоохранения, образования, социальной защиты, как по существующим основным направлениям их текущей деятельности, так и с включением новых функций каждого из ведомств в целях реализации Концепции.

Для координации деятельности ведомств по реализации Концепции формируется Дорожная карта основных мероприятий по формированию и реализации системы ранней помощи в Иркутской области. С целью отслеживания результатов реализации Концепции ответственные исполнители Дорожной карты ежеквартально направляют результаты реализации карты в Межведомственный координационный совет.

Межведомственный координационный совет подводит итоги реализации Дорожной карты, а также при необходимости вносит в нее коррективы и дополнения один раз в год в январе после получения отчетов всех исполнителей.

Функции ведомств в рамках реализации Концепции ранней помощи.

Новые функции системы здравоохранения в целях реализации региональной Программы ранней помощи – быстрое направление выявленных детей целевой группы в организации, предоставляющие услуги ранней помощи. В существующей мировой практике здравоохранение выявляет более 80% детей целевой группы в раннем возрасте.

Существующие ведомственные услуги здравоохранения, необходимые для реализации региональной Концепции ранней помощи, реализуемые в рамках межведомственного взаимодействия, и не являющиеся услугами ранней помощи:

ранняя диагностика нарушений структуры и функций организма; организации социально-психологической поддержки и консультирования родителей детей с выявленными нарушениями структуры и функций организма, генетическими и иными нарушениями с привлечением специалистов других ведомств, специалистов ранней помощи; профилактика отказов от новорожденных; медицинское сопровождение ребенка целевой группы; определение потребностей в реабилитационном оборудовании и обеспечение его квалифицированного подбора; направление детей, имеющих ограничения жизнедеятельности, в бюро медико-социальной экспертизы.

Деятельность по ранней помощи осуществляется в медицинских организациях, реализующих:

сопровождение беременных;
генетическое консультирование;
родовспоможение и помощь новорожденным;
стационарную и амбулаторную помощь детям целевой группы.

Новые функции системы образования в целях реализации Концепции ранней помощи:

выявление детей, нуждающихся в ранней помощи, с использованием психолого-педагогического скрининга в организациях системы образования, с последующим направлением в организации, предоставляющие услуги ранней помощи;

определение объема ранней комплексной помощи;
подбор программ абилитации и реабилитации детей целевой группы, нуждающихся в ранней помощи;

подбор программ профилактики нарушений развития у детей из групп биологического и социального риска;

организация процесса междисциплинарной диагностики и психолого-педагогической коррекции детей целевой группы;

обеспечивающая профилактику вторичных нарушений в развитии и эффективное включение в образовательный процесс с минимальными (или стабилизированными) нарушениями;

создание условий для качественной инклюзии ребенка;

обеспечение психолого-педагогической и коррекционной помощи детям раннего и дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, услуги лектор, групп кратковременного пребывания в ДООУ и прочие ведомственные услуги для детей раннего и дошкольного возраста, реализуемые в рамках межведомственного взаимодействия, и не являющиеся услугами ранней помощи;

сопровождение перехода в систему образования, взаимодействие с ПМПК при определении специальных образовательных условий в соответствии с возможностями ребенка и с учетом выбора родителями образовательной организации, реализуемые в рамках межведомственного взаимодействия, и не являющиеся услугами ранней помощи;

подготовка специалистов по ранней помощи;

создание и развитие научно-методической базы для работы специалистов, оказывающих раннюю помощь в городе Иркутске и в районах области на базе образовательных организаций (консультационные и реабилитационные услуги, интеракция в инклюзивную среду).

Новые функции системы социальной защиты в целях реализации Концепции ранней помощи: выявление детей целевой группы в организациях стационарного социального обслуживания, а также из воспитывающих их семей с последующим направлением в организации, предоставляющие услуги ранней помощи.

Существующие ведомственные услуги в сфере социального обслуживания, необходимые для реализации региональной Концепции ранней помощи, реализуемые в рамках межведомственного взаимодействия, и не являющиеся услугами ранней помощи:

обеспечение доступной среды жизнедеятельности детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, включая их обеспечение техническими средствами реабилитации, иными средствами, коммуникативными устройствами;

преодоление социальной исключенности детей целевой группы из организаций стационарного социального обслуживания, а также из

воспитывающих их семей по причинам социальной уязвимости, связанным с трудной жизненной ситуацией;

диагностика социального окружения ребенка и семьи, проведение запросов семьи, трудностей и ресурсов семьи, потребностей семьи, для планирования работы по сопровождению семьи, предоставления социальных услуг, включая организацию досуга и отдыха;

обеспечение временного присмотра и ухода за детьми-инвалидами;

оказание помощи родителям детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в трудоустройстве, в том числе на условиях неполной занятости, дистанционных и надомных форм занятости; создание условий для содействия родителями выполнения трудовых функций и воспитания ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида.

Деятельность реализуется в организациях социального обслуживания населения, социально-психологических службах и вариативных формах временного присмотра и ухода за детьми в условиях учреждений социальной защиты и на дому (режим «передышка»).

Включение детей в программу ранней помощи, с учетом соответствия критериям нуждаемости в услугах ранней помощи, также возможно по самостоятельному обращению родителей в организации, предоставляющие услуги ранней помощи.

Предоставление услуг ранней помощи.

Деятельность по предоставлению услуг ранней помощи реализуется в организациях любой ведомственной принадлежности, в которых создаются структурные подразделения (Центры) ранней помощи, действующие на основании единого Стандарта услуг ранней помощи и на основании Положения о Центре (структурном подразделении) ранней помощи.

Услуги ранней помощи детям целевой группы и их семьям реализуются, преимущественно, в естественных жизненных ситуациях (ЕЖС), на междисциплинарной основе, и направлены на содействие физическому и психическому развитию детей, их включенности и нормализации функционирования в ЕЖС, формирование позитивного взаимодействия и отношений в семье, включение детей в среду сверстников, их интеграция в социум, а также на повышение компетентности родителей/законных представителей.

Государственные учреждения, участвующие в процессе апробации системы ранней помощи в Иркутской области:

учреждения социального обслуживания, оказывающие услуги социальной и социально-медицинской реабилитации для детей целевой группы в Иркутской области;

отделения медицинской реабилитации в учреждениях системы здравоохранения;

образовательные организации Иркутской области.
Негосударственные организации, участвующие в процессе апробации системы ранней помощи в Иркутской области:

социально ориентированные некоммерческие организации, к основным видам деятельности которых относятся предоставление реабилитационных услуг семьям с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ, в том числе в возрасте от 0 до 4 лет.

Цель межведомственного взаимодействия: создать доступную для жителей региона систему взаимодействия служб различной ведомственной подчиненности при предоставлении услуг ранней помощи семьям с детьми с особенностями развития в возрасте от 0 до 4 лет, аккumulировать имеющиеся региональные ресурсы, апробировать современные формы и методы оказания ранней помощи данной категории семей и распространить сложившуюся и отработанную систему ранней помощи на всей территории субъекта.

8. Оценка эффективности системы ранней помощи

Эффективность ожидаемых результатов будет оцениваться по результатам мониторинга реализации мероприятий по развитию системы ранней помощи в Иркутской области, в том числе по следующим критериям:

доля детей целевой группы, получивших услуги по программе ранней помощи в Иркутской области, от всех детей целевой группы (повышение доли);

доля семей, удовлетворенных качеством услуг, их доступностью и разнообразием, от всех семей, включенных в региональную систему ранней помощи (повышение доли);

доля семей, активно участвующих в процессе реабилитации, от всех семей, воспитывающих детей целевой группы (повышение доли).

9. Финансовое обеспечение концепции организации и сопровождения ранней помощи

Ресурсное обеспечение по формированию и реализации программ ранней помощи осуществляется через реализацию государственных программ Иркутской области:

государственная программа Иркутской области «Социальная поддержка населения» на 2019 - 2024 годы», утвержденная постановлением Правительства Иркутской области от 2 ноября 2018 года № 800-пш;
государственная программа Иркутской области «Развитие здравоохранения» на 2019 - 2024 годы», утвержденной постановлением Правительства Иркутской области от 6 ноября 2018 года № 816-пш.

государственная программа Иркутской области «Развитие образования» на 2019 – 2024 годы, утвержденная постановлением Правительства Иркутской области от 9 ноября 2018 года № 820-пш;

10. Механизмы реализации концепции формирования и развития системы ранней помощи

Формирование и развитие системы ранней помощи предполагается осуществлять путем реализации Плана мероприятий («дорожной карты») по формированию и реализации системы ранней помощи в Иркутской области.

Основные направления планирования работы по формированию и реализации системы ранней помощи:

разработка нормативно-правового поля функционирования системы ранней помощи в регионе;

разработка механизмов реализации концепции через работу Координационного совета;

совершенствование механизмов межведомственного и межсекторного взаимодействия субъектов ранней помощи;

развитие инфраструктуры служб ранней помощи в регионе;

организация условий для развития методического и кадрового ресурса системы ранней помощи в Иркутской области;

апробация и внедрение лучших практик ранней помощи для распространения во всех территориях региона.

11. Ожидаемые результаты

Реализация Концепции позволит обеспечить получение следующих результатов:

1. Формирование региональной модели межведомственного взаимодействия.

2. Разработка и внедрение единого диагностического подхода к определению группы детей, нуждающихся в ранней помощи (дети с ОВЗ раннего возраста, дети-инвалиды, дети с генетическими нарушениями, дети из групп биологического и социального риска).

3. Разработка и принятие нормативных правовых актов, регулирующих развитие системы ранней помощи детям целевой группы на территории Иркутской области:

о порядке направления в ведомственные подразделения детей целевой группы, выявленных в медицинских учреждениях;

о сетевом взаимодействии ведомственных подразделений с ПМПК в рамках организованного межведомственного взаимодействия;

об утверждении перечня (реестра) организаций (структурных подразделений), где будет оказываться ранняя помощь;

о мониторинге деятельности учреждений (структурных подразделений) и обеспеченности услугами ранней помощи с указанием основных показателей эффективности служб ранней помощи.

4. Разработка и внедрение методик активного включения родителей в реабилитационный процесс (дистанционное консультирование и сопровождение, группы родительской поддержки, раннее информирование в роддомах).

5. Снижение количества детей-инвалидов и детей с ОВЗ в возрасте старше 3 лет за счет ранней диагностики, абилитации, реабилитации, предупреждения развития вторичных нарушений и проведения профилактики детей из групп риска.

6. Проведение мониторинга качества оказанных услуг (анкетирование, опрос, выезд в организации).

7. Повышение эффективности взаимодействия исполнительных органов государственной власти Иркутской области, общественных и ведомственных организаций, участвующих в оказании ранней помощи детям целевой группы в Иркутской области.

8. Увеличение количества квалифицированных специалистов по ранней помощи.

9. Подготовка и выпуск методических рекомендаций для органов местного самоуправления (по указанию организаций, предоставляющих услуги ранней помощи) по формированию программ реабилитации детей целевой группы уполномоченными органами.

10. Снижение затрат на содержание и обучение детей-инвалидов и детей с ОВЗ вследствие уменьшения их количества.

Эффективность и степень достижения ожидаемых результатов планируется оценивать на основе мониторинга реализации мероприятий по развитию системы ранней помощи и удовлетворенности родителей предоставляемыми услугами ранней помощи в Иркутской области.

Заместитель Председателя
Правительства Иркутской области



В.Ф. Вобликова

УТВЕРЖДЕН

распоряжением заместителя
Председателя Правительства
Иркутской области

от 16 февраля 2021 года № 8-рзп

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ («ДОРОЖНАЯ КАРТА») ПО ФОРМИРОВАНИЮ И РЕАЛИЗАЦИИ СИСТЕМЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

№	Мероприятия	Сроки	Ответственный субъект
1	Определение потребности в услугах ранней помощи в Иркутской области		
1.1.	Проведение систематического мониторинга потребностей семей в услугах ранней помощи	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Министерство образования Иркутской области Министерство здравоохранения Иркутской области
1.2.	Организация и проведение мониторинга развития системы ранней помощи на территории Иркутской области	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Министерство образования Иркутской области Министерство здравоохранения Иркутской области
1.3.	Организация своевременного выявления детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, детей с риском развития инвалидности	2021-2022 гг.	Министерство здравоохранения Иркутской области

2.	Мероприятия по формированию и поддержанию в актуальном состоянии нормативной правовой и методической базы по организации ранней помощи в Иркутской области		
2.1.	Мониторинг действующих нормативных правовых актов в сфере организации системы ранней помощи в Иркутской области, подготовка предложений по разработке дополнительных документов	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Министерство образования Иркутской области Министерство здравоохранения Иркутской области
2.2.	Подготовка и принятие нормативных правовых актов для обеспечения развития системы ранней помощи в Иркутской области	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Министерство образования Иркутской области Министерство здравоохранения Иркутской области
2.3.	Организация деятельности регионального стажировочного центра по оказанию услуг ранней помощи лицам с дефектами умственного и физического развития на базе областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Иркутской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»	2021 г.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
2.4.	Информирование населения о деятельности служб ранней помощи и возможности получения услуг ранней помощи	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Министерство образования Иркутской области

			Министерство здравоохранения Иркутской области
2.5.	Подготовка и распространение сборника методических материалов, обеспечивающих внедрение услуг ранней помощи	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
3.	Мероприятия по формированию условий для развития ранней помощи		
3.1.	Создание и развитие службы ранней помощи на базе учреждений, подведомственных министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, министерства образования Иркутской области, министерства здравоохранения Иркутской области	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Министерство образования Иркутской области Министерство здравоохранения Иркутской области
3.2.	Оказание услуг ранней помощи детям с врожденными пороками развития или генетическими нарушениями от 0 до 3 лет.	2021-2022 гг.	Министерство здравоохранения Иркутской области
3.3.	Поддержание в актуальном состоянии реестра организаций, оказывающих услуги семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детям от 0 до 3 лет	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
3.4.	Организация социального сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
3.5.	Разработка, доработка и внедрение типовой программы ранней помощи в организации	2022 г.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

			Министерство образования Иркутской области Министерство здравоохранения Иркутской области
3.6.	Разработка и реализация программ обучения родителей (законных представителей), воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, способам ухода и методам абилитации и реабилитации на дому, для осуществления дистанционного обучения и сопровождения родителей	2021-2022 гг.	Министерство здравоохранения Иркутской области Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Министерство образования Иркутской области
3.7.	Реализация Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, включая организацию сопровождаемого проживания в Иркутской области на 2020-2021 годы, утвержденного распоряжением заместителя Председателя Правительства Иркутской области от 5 декабря 2019 года № 47-рзп	2021 г.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Министерство образования Иркутской области
3.8.	Выявление и тиражирование эффективных социальных практик дистанционного оказания социальных услуг, реабилитационных и абилитационных услуг детям, в том числе проживающим в труднодоступных районах Иркутской области	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Министерство образования Иркутской области Министерство здравоохранения Иркутской области

3.9.	Организация работы со СМИ по популяризации сложившейся на территории Иркутской области системы оказания ранней помощи	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Министерство образования Иркутской области Министерство здравоохранения Иркутской области
4.	Мероприятия по подготовке кадров системы ранней помощи		
4.1.	Проведение обучения специалистов, обеспечивающих оказание услуг ранней помощи	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Министерство образования Иркутской области Министерство здравоохранения Иркутской области
4.2.	Обучение специалистов на стажировочных площадках Московской и Новосибирской областей в рамках реализации Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, включая организацию сопровождаемого проживания в Иркутской области на 2020-2021 годы, утвержденного распоряжением заместителя Председателя Правительства Иркутской области от 5 декабря 2019 года № 47-рзп	2021 г.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
4.3.	Обучение специалистов организаций социального обслуживания Иркутской области, обеспечивающих оказание услуг ранней помощи в рамках реализации	2021 г.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

	подпрограммы «Формирование и совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в Иркутской области на 2020-2023 годы», утвержденной постановлением Правительства Иркутской области от 2 ноября 2018 года № 800-пп		
4.4.	Организация и проведение конференций, семинаров, совещаний, круглых столов и других мероприятий по вопросам оказания услуг ранней помощи	2021-2022 гг.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Министерство образования Иркутской области Министерство здравоохранения Иркутской области
4.5.	Семинар-практикум «Создание системы оказания комплексной социально-психолого-педагогической помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим» на базе ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»	2021 г.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
4.6.	Проведение II регионального форума «Особое детство – обычная жизнь!»	2022 г.	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

Заместитель Председателя
Правительства Иркутской области



В.Ф. Вобликова