

ПАСПОРТ КОМПЛЕКСА МЕР

**Тверской области по формированию современной
инфраструктуры служб ранней помощи «Первые шаги»**
(указать полное наименование комплекса мер субъекта Российской Федерации)
Тверская область
(указать наименование субъекта Российской Федерации)

Основание для разработки комплекса мер	Поручение Заместителя Председателя Правительства Тверской области – Министра здравоохранения Тверской области от 27.07.2017 № 1/07-ВС
Нормативный правовой акт, которым утвержден комплекс мер <i>(постановление/распоряжение высшего органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации; совместный приказ заинтересованных органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации; приказ органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)</i>	Приказ Министерства социальной защиты населения Тверской области
Орган исполнительной власти, ответственный за реализацию комплекса мер	Министерство социальной защиты населения Тверской области
Основные разработчики и исполнители комплекса мер. Перечень социально ориентированных некоммерческих организаций, бизнес-структур	Министерство социальной защиты населения Тверской области; Министерство здравоохранения Тверской области; Министерство образования Тверской области; муниципальные образования Тверской области; общественные организации инвалидов Тверской области
Сроки реализации комплекса мер <i>(даты начала и окончания)</i>	2018-2019 гг.
Цель комплекса мер	Создание на территории Тверской области условий для эффективных изменений в системе ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям, их воспитывающим, способствующих достижению такими детьми максимально возможного уровня развития и

	социализации
Задачикомер	<p>1. Совершенствование межведомственного и внутриотраслевого взаимодействия, обеспечивающего деятельность по оказанию ранней помощи. Развитие социального партнерства заинтересованных субъектов в решении вопросов оказания ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим.</p> <p>2. Создание новых механизмов выявления беременных женщин группы социального риска и внедрение новых технологий в работе с беременными группы социального риска с целью профилактики осложнений беременности, преждевременных родов и патологий у новорожденных. Реализация мини проекта «Колыбель надежды».</p> <p>3. Создание условий для оказания ранней помощи недоношенным детям и семьям их воспитывающих. Реализация мини проекта «Маленькое чудо».</p> <p>4. Создание новых и развитие деятельности ранее созданных служб ранней помощи детям раннего возраста с неврологической патологией на базе организаций социального обслуживания, здравоохранения, образования Тверской области. Реализация мини проекта «Вместе с мамой».</p> <p>5. Информационно-методическое сопровождение деятельности руководителей и специалистов служб ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим и родителей.</p> <p>6. Реализация программ по повышению компетентности родителей в развитии, обучении детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста путем совершенствования социального сопровождения семей и деятельности групп родительской взаимопомощи.</p> <p>7. Распространение региональных практик, эффективных технологий и методик работы по оказанию ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим.</p> <p>8. Информационное сопровождение хода</p>

	мероприятий по оказанию ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим.
Целевые группы, на которые направлена деятельность по комплексу мер <i>(наименование, количественные и качественные характеристики)</i>	Дети от 0 до 3 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья до 3 лет; семьи, воспитывающие таких детей, а также беременные женщины группы социального риска
География комплекса мер: <i>охват муниципальных образований субъекта Российской Федерации мероприятиями (количество, перечень); охват организаций (ведомственная принадлежность, количество)</i>	43 муниципальных образования Тверской области: г. Тверь; г. Вышний Волочек; г. Торжок; г. Ржев; г. Кимры; Андреапольский район; Бежецкий район; Бологовский район; Бельский район; Весьегонский район; Вышневолоцкий район; Жарковский район; Западнодвинский район; Зубцовский район; Калининский район; Калязинский район; Кашинский район; Кесовогорский район; Кимрский район; Конаковский район; Краснохолмский район; Кувшиновский район; Лесной район; Лихославльский район; Максатихинский район; Молоковский район; Нелидовский район; Оленинский район; Осташковский район; Пеновский район; Рамешковский район; Ржевский район; Сандовский район; Селижаровский район; Сонковский район; Спировский район;

	<p>Старицкий район; Торопецкий район; Торжокский район; Удомельский городской округ; Фировский район. ЗАТО Солнечный; ЗАТО Озерный.</p> <p>Министерство социальной защиты населения Тверской области (14 пилотных площадок):</p> <p>ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Твери; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Бежецкого района; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Бологовского района; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Вышний Волочек; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга надежд» города Кимры; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Нелидовского района; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Ржева; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Торжок; ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» г. Вышний Волочек и Вышневолоцкого района; ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Бежецкого района; ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» г. Ржева и Ржевского района; ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» г. Торжка и Торжокского района;</p>
--	--

	<p>ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Нелидовского района.</p> <p>Министерство здравоохранения Тверской области (3 пилотные площадки по согласованию):</p> <p>ГБУ здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»;</p> <p>ГБУ здравоохранения Тверской области «Клиническая детская больница № 2»;</p> <p>ГБУЗ здравоохранения Тверской области «Областная клиническая детская больница».</p> <p>Министерство образования Тверской области (3 пилотные площадки по согласованию):</p> <p>муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 100» города Твери;</p> <p>муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 133» города Твери;</p> <p>муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида «Малыш» Удомельского городского округа.</p> <p>Общественные организации инвалидов Тверской области(6 организаций по согласованию):</p> <p>Тверская областная организация Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых»;</p> <p>Тверское региональное отделение Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих»;</p> <p>Благотворительный фонд «Добрый мир»;</p> <p>Тверское региональное отделение Межрегиональной общественной организации детей-инвалидов и их родителей «Дети-Ангелы»;</p> <p>Тверская областная общественная организация родителей детей с расстройством аутистического спектра «Открытие»;</p> <p>Тверская областная общественная организация родителей «Мозаика».</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации комплекса мер, в том числе в части изменения положения целевых групп</p>	<p>- Формирование механизма устойчивого межведомственного и внутриотраслевого взаимодействия, координация работ органов исполнительной власти, органов местного</p>

самоуправления, организаций (включая общественные), участвующих в оказании ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и воспитывающим их семьям (увеличение количества муниципальных образований, участвующих в реализации программ ранней помощи с 9 до 43 единиц; увеличение количества некоммерческих организаций, привлеченных к оказанию ранней помощи с 2 до 6 организаций; увеличение количества кабинетов служб ранней помощи с 16 до 69 единиц);

- улучшение состояния здоровья детей, максимальное использование их реабилитационного потенциала, содействие их всестороннему развитию, повышение уровня и качества жизни семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (улучшение психического развития у 50% детей, сенсорная интеграция 70%, снятие стресса у 80%, сохранение психо-эмоционального взаимодействия «мама-ребенок» у 100% детей и мам);
- улучшение социального самочувствия и психологического климата в семьях, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (увеличение численности семей, воспитывающих детей в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, находящихся на социальном сопровождении с 32 до 200 семей; увеличение численности родителей, воспитывающих детей в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, получивших знания и навыки в ходе обучающих мероприятий со 100 человек до 1240 человек);
- повышение уровня профессиональной компетентности руководителей и специалистов, оказывающих раннюю помощь детям и семьям, их воспитывающим (более 25 руководителей и 250 специалистов);
- укрепление ресурсной базы, методических, кадровых, материально-технических, информационно-коммуникационных и других возможностей служб ранней помощи (увеличение количества служб ранней помощи

	с 14 до 28 единиц)
Объем и источники финансирования комплекса мер (в текущих ценах года разработки, по годам реализации и источникам финансирования)	Комплекс мер не является расходным обязательством Тверской области и финансируется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных по государственной программе Тверской области «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017 - 2022 годы» Объем средств, необходимых для реализации Комплекса мер – 25 854 668,0 рублей. Объем средств областного бюджета Тверской области – 12 927 334,0 рублей. Объем средств Фонда на реализацию Комплекса мер – 12 927 334,0 рублей. В том числе по годам: в 2018 году – 9 535 576,0 рублей, в том числе: областной бюджет Тверской области – 4 767 788,0 рублей; сумма из бюджета Фонда – 4 767 788,0 рублей; в 2019 году – 16 319 092,0 рублей, в том числе: областной бюджет Тверской области – 8 159 546,0 рублей; сумма из бюджета Фонда – 8 159 546,0 рублей.

**I. Описание ситуации по тематике Конкурса;
оценка действующей системы ранней помощи; описание проблем,
требующих решения в рамках комплекса мер.**

Тенденции современного периода указывают на повышение роли и приоритетности реабилитационного направления в медико-социальной помощи детям раннего возраста.

В Указе Президента Российской Федерации от 01.07.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы» - четко указаны меры, направленные на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

Согласно статистическим данным, около 2% детского населения Российской Федерации составляют дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья, т.е. дети, имеющие устойчивые физические, психические, интеллектуальные или сенсорные нарушения.

Ежегодно в соответствии с данными федеральной статической отчетности по медико-социальной экспертизе около 70 тыс. детей впервые признаются инвалидами. Большая часть детей, имеющих нарушения развития, признаются инвалидами в раннем возрасте.

Комплексная реабилитация и абилитация должны начинаться как можно раньше, охватывать как медицинский и социальный аспекты, так и вопросы образования, включать организацию сопровождения как самих детей, так и семей, в которых они воспитываются, быть доступной по месту их непосредственного проживания.

Создание условий для удовлетворения особых потребностей развития детей в раннем возрасте должно предусматривать их включение на следующих этапах развития в общий поток сверстников.

Актуальность разработки Комплекса мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи «Первые шаги» обоснована результатами анализа социально-экономического положения детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 3 лет, семей их воспитывающих, а также необходимостью концентрации ресурсов в решении вопросов ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 3-х лет, семьям их воспитывающим, а также беременным женщинам группы социального риска.

По состоянию на 01.01.2017 в Тверской области проживало 233 206 детей, из них 59 431 ребенок в возрасте от 0 до 3-х лет. 4 613 детей имеют статус ребенок-инвалид, 6 934 ребенка имеют ограниченные возможности здоровья. Подавляющее большинство из них воспитываются в семьях (97,1%).

В таблице 1 приведена динамика численности детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья Тверской области по годам.

Таблица 1

Количество детей-инвалидов

Год	Общее количество детей-инвалидов	Количество детей, которым инвалидность установлена впервые	Дети с ограниченными возможностями здоровья
2013	4792	563	6308
2014	4809	537	6446
2015	4833	503	6593
2016	4525	533	6743
2017	4613	272 (по состоянию на 01.07.2017)	6934

Анализируя численность детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями по годам, можно сказать, что численность детей-инвалидов незначительно снижается, а численность детей с ограниченными возможностями здоровья растет.

В Тверской области за последние пять лет отмечается рост заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет, в среднем на 4 - 5% ежегодно по классу и группе заболеваний нервной системы и психическим нарушениям, являющихся основными причинами развития инвалидности.

При анализе структуры детской инвалидности за 2013 - 2017 годы отмечается рост по причине заболеваний нервной системы на 24,7%, среди которых 14,3% составляют дети в возрасте 0 - 3 лет, психических расстройств - на 57,4%, преимущественно за счет роста инвалидности среди детей в возрасте от 4 до 14 лет.

Отмечается ежегодный рост количества детей, впервые признанных инвалидами: если в 2015 году было впервые признано инвалидами 503 ребенка (в т.ч. 225 детей от 0 до 3-х лет), то в 2016 году - 533 ребенка (в т.ч. 215 детей от 0 до 3-х лет).

Ранняя инвалидность детей свидетельствует о необходимости и крайней важности оказания ранней комплексной помощи детям раннего возраста от 0 до 3-х лет, когда существует возможность исключить или максимально минимизировать тяжесть отклонений у ребенка.

Дети данной возрастной группы (от 0 до 3-х лет) являются группой повышенного риска по формированию инвалидности. При этом в Тверской области численность детей-инвалидов не имеет тенденции к значительному сокращению и составляет около 2% от

общей численности детского населения.

Наиболее высокий уровень распространенности инвалидности наблюдается среди детей от 0 до 3-х лет - более 40 на 10000 населения данной возрастной группы, второй подъем (около 30 на 10000) этого показателя отмечен в возрастной группе от 8 до 14 лет, где накапливаются как последствия врожденных аномалий, так и приобретенных заболеваний.

Нозологические формы болезней в качестве структурной составляющей первичной инвалидности у детей на протяжении ряда лет практически не меняются: более 72% детей, впервые признанных инвалидами, дети, имеющие психические расстройства (42,7%), врожденные аномалии (18,5%) и болезни эндокринной системы (10,9%). Эта категория детей воспитывается в основном в условиях семьи, но в то же время существует необходимость создания условий для социализации и интеграции этих детей в среду здоровых сверстников.

Ежегодно в медицинских организациях Тверской области рождается 15 000 детей, из них около 900 детей рождаются раньше срока.

Среди недоношенных детей 35-43 ребенка имеют при рождении массу тела менее 1 килограмма.

Несмотря на высокие показатели выживаемости, стабильно высоким является удельный вес инвалидизации, достигающий 87% от числа родившихся с экстремально низкой массой тела.

Заболеваемость новорожденных аналогична общероссийскому показателю и составляет 33% от общего числа родившихся, в среднем у 400 родившихся детей диагностируются врожденные пороки развития.

В таблице 2 представлено количество недоношенных детей, рожденных в Тверской области в 2015-2016 годах.

Таблица 2

Количество недоношенных детей, рожденных в Тверской области
в 2015-2016 гг.

	2015 год (человек)	2016 год (человек)
Недоношенных детей всего	891	851
Недоношенные дети (2,5-2,5 кг)	553	550
Недоношенные дети с низкой массой тела (1,5-2,0 кг)	224	183
Недоношенные дети с очень низкой массой тела (1,0-1,5 кг)	79	89
Недоношенные дети с экстремально низкой массой тела (до 1,0 кг)	35	43

Анализ количества недоношенных детей, рожденных в Тверской области, говорит о том, что в последние 2 года увеличилось количество недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении.

По оценкам экспертов Тверской области, это связано, в том числе, с увеличением количества беременных женщин группы социального риска (в 2015 году - 920 человек, в 2016 году - 1195 человек), и как следствие увеличением количества преждевременных родов на ранних сроках, 85 % родов у женщин проходят с нарушениями и отклонениями от физиологической нормы, а каждый третий ребенок во время родов получает травму, которая влияет на его физическое и психическое состояние всю дальнейшую жизнь.

Большинство рождающихся детей являются физически ослабленными и требуют к себе повышенного внимания из-за предрасположенности к болезням.

Кроме того, сам процесс вынашивания ребенка будущими матерями сопровождается проявлениями токсикоза, состоянием утомляемости и психической неуравновешенностью, что отрицательно влияет на развитие ребенка.

Одна из причин таких осложнений – асоциальный образ жизни (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими веществами, табакокурение, токсикомания и другие). Конфликты в семейных отношениях, вредные привычки будущих родителей, отсутствие элементов физической культуры - путь к осложнениям при родах и слабому здоровью будущего ребенка.

Асоциальный образ жизни будущих родителей, в том числе беременных женщин, приводит к задержке внутриутробного развития плода, осложнениям во время родов, преждевременным родам, что очень опасно для жизни и здоровья ребенка и матери.

В редких случаях у беременной женщины группы социального риска может родиться совершенно здоровый ребенок, но с признаками недостатка внимания или гиперактивности. Такой ребенок в будущем станет очень раздражительным, интеллектуальное развитие будет заметно ниже, чем у сверстников. Ребенок будет склонен к болезням дыхательных путей, ожирению, диабету.

В связи с этим возникает необходимость оказания ранней помощи беременным женщинам группы социального риска, их подготовка к родам должна быть всесторонней, касающейся непосредственно или опосредованно всех систем и жизненно важных функций организма.

Ее первоочередными задачами являются:

1. Регулирование течения тормозно - возбуждательных процессов в центральной нервной системе и ее высшем отделе - коре головного мозга.

2. Создание у беременных благоприятного психологического и эмоционального фона, уверенности в благополучном течении и исходе беременности и родов.

3. Возможное совершенствование физического развития матери.

4. Выработка у беременной сознательного отношения к родам путем сообщения ей необходимых знаний по физиологии течения беременности, родов и послеродового периода.

5. Обучение правилам личной гигиены женщины в период беременности, в послеродовом периоде и по уходу за новорожденным.

6. Выработка у беременной женщины необходимых двигательных навыков для экономного расходования сил в родах.

В таблице 3 представлена структура патологии и уровень здоровья у недоношенных детей.

Проанализировав показатели структуры хронической патологии и уровня здоровья у недоношенных детей, можно сказать, что все недоношенные дети имеют поражения центральной нервной системы и нуждаются в комплексной ранней помощи.

Таблица 3

Структура хронической патологии и уровень здоровья у недоношенных детей

Поражения центральной нервной системы	100 %
Летальность	36 %
Группы здоровья	
1-2 группы	0 %
3 группа	43,2 %
4 группа	45,4 %
5 группа	11,4 %

Абилитация детей раннего возраста – это начальный этап последующих этапов реабилитации детей.

С принятием международных стандартов по выхаживанию новорожденных с 22-ой недели гестационного периода с экстремально низким весом при рождении до 500 гр. – имеются тенденции, в том числе и в Тверской области, к росту родившихся недоношенных детей и в связи с этим высокой востребованности абилитационной помощи таким детям.

В настоящее время в Тверской области создана трехуровневая система оказания медицинской, в том числе реабилитационной помощи детям.

Учреждением III уровня оказания медицинской помощи новорожденным является государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной» (далее – ГБУ ТО «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»), где рождаются дети, в том числе недоношенные, имеющие патологию, требующую наибольшего внимания и квалификации медицинского персонала, а также материальных затрат.

В Тверской области ежегодно растет показатель выживаемости недоношенных детей с экстремально низкой массой тела, если в 2012 году он составлял 33%, то в 2016 году показатель равен 60%.

Наибольший процент выживаемости у недоношенных детей, родившихся в ГБУ ТО «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной», где имеется оборудование и квалифицированный медицинский персонал для оказания своевременной помощи, согласно трехуровневой системе маршрутизации беременных женщин группы высокого риска.

В случае рождений детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе недоношенных, маловесных детей в учреждениях I и II уровня оказания медицинской помощи, крайне высокий риск транспортировки и другие внешние неблагоприятные факторы, резко снижают процент их выживаемости. Зачастую это связано с низким интеллектуальным развитием матери, а также социальным неблагополучием семьи. В структуре младенческой смертности в Тверской области ежегодно около 15% случаев обусловлены, в том числе, социальными факторами.

Для полноценной работы, созданной в Тверской области трехуровневой системы помощи, будущим мамам следует нужна своевременная помощь и информация о том, как ее использовать. К примеру, если будущая мама проживает в отдаленном районе Тверской области, она при повышении давления, появлении отеков и других проблем с вынашиванием должна обратиться к акушер-гинекологу, чтобы сделать нужные обследования и этим предотвратить преждевременные роды.

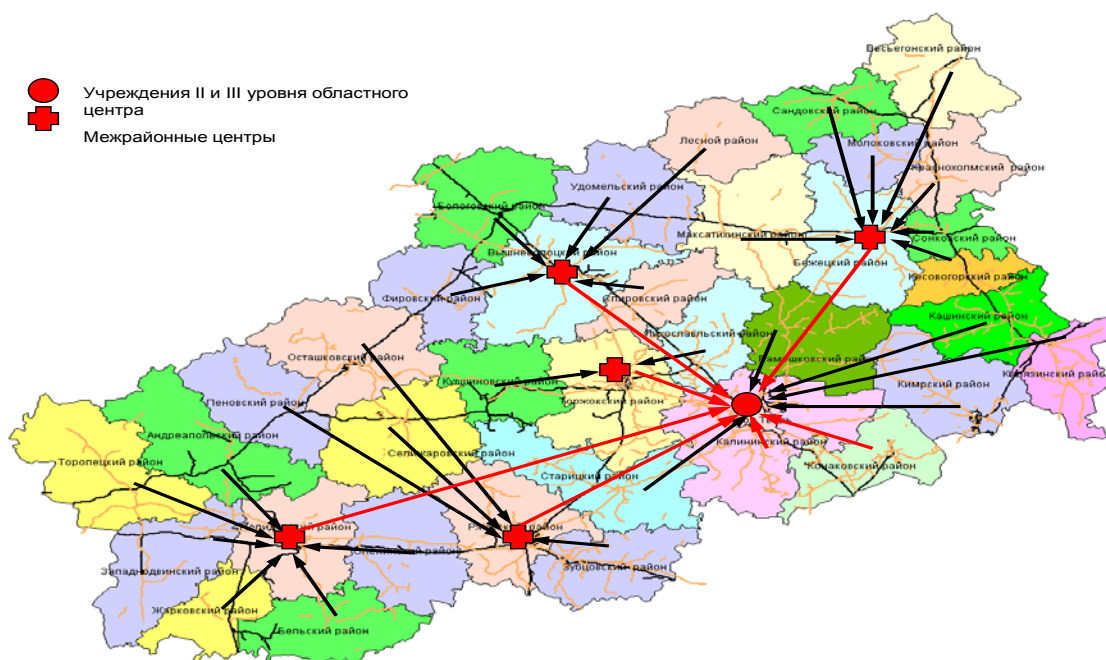
Если врач обнаружит серьезные отклонения в течение беременности, женщину направят в учреждение II-го или III-го уровня. Там ей проведут дополнительные исследования, применяя методики, которыми пользуется современная перинатология, начиная ультразвуковым обследованием и заканчивая сложными генетическими тестами.

При выявлении грубых пороков развития собирают перинатальный консилиум, на котором обсуждают целесообразность вынашивания и способы пролонгации беременности. В некоторых случаях за беременной длительно наблюдают, чтобы определиться со сроком родов и тактикой их ведения.

При дополнительном оснащении транспортом межрайонных центров (г. Ржев, г. Нелидово, г. Вышний Волочек, г. Бежецк, г. Тверь) появится больше возможностей для проведения совместных выездов социальных и медицинских работников в отдаленные районы области с целью выявления беременных женщин группы социального риска и доставки их в медицинские организации для обследования, тем самым улучшив диагностику беременных женщин и сократив в структуре младенческой смертности долю, обусловленную социальными факторами до 5-7%.

На карте Тверской области представлен предполагаемый охват мероприятиями

Комплекса мер беременных женщин группы социального риска, проживающих в отдаленных районах Тверской области.



Организация медицинской реабилитации недоношенных и имеющих отклонения в перинатальном периоде новорожденных также представлена трехуровневой системой.

Медицинская реабилитация начинается с отделений реанимации новорожденных (I этап), далее II этап - Центр неврологии и реабилитации ГБУЗ ТО «Клиническая детская больница №2», III этап – ГБУЗ ТО «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр».

На территории Тверской области сложилась система помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, в том числе раннего возраста.

В ведомстве Министерства здравоохранения Тверской области находятся 4 дома ребенка - это государственные казенные учреждения здравоохранения Тверской области: специализированный дом ребенка «Теремок» (22 ребенка-инвалида), Вышневолоцкий дом ребенка «Солнышко» (3 ребенка-инвалида), «Кашинский специализированный дом ребенка» (9 детей-инвалидов), «Конаковский специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы и с нарушением психики» (11 детей-инвалидов). Всего в домах ребенка Тверской области проживают 45 детей-инвалидов.

В детских поликлиниках ведется учет детей - инвалидов, определяются дети, нуждающиеся в санаторно-курортном лечении. Всем нуждающимся детям оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь.

Реабилитационную помощь дети-инвалиды получают на базе ГБУЗ ТО «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр», где функционирует отделение восстановительного лечения детей, которое проводит плановую реабилитацию детям города Твери и Тверской области преимущественно с неврологической и ортопедической патологией, в том числе детям от 1 до 3 лет.

Доступность реабилитационной помощи для детей с ограниченными возможностями здоровья расширяется и за счет детских санаториев, подведомственных системе здравоохранения Тверской области, где учтены все профили заболеваний, подлежащих реабилитации.

На базе ГБУЗ ТО «Клиническая детская больница №2» в отделениях неврологии и патологии новорожденных организована ранняя помощь детям с перинатальным поражением центральной нервной системы. В отделении внедрены новые методы диагностики и лечения детей с поражением центральной нервной системы в возрасте от 0 до 3 лет. Услуги на базе отделения ежегодно получают 205 детей раннего возраста с нарушениями развития. В ходе реализации мероприятий программы у 78 % детей отмечена положительная динамика развития.

В 2013 году на базе ГКУЗ ТО «Конаковский специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» открыта группа дневного пребывания для детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, воспитывающимися в семьях. Данный проект начал работать в феврале 2014 года как «пилотная» площадка. В последующие годы такие группы организованы на базе всех домов ребенка Тверской области (г. Кашин, г. Вышний Волочек, г. Тверь, г. Конаково).

В настоящее время в системе образования Тверской области функционирует один центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, являющийся государственным учреждением. При нем открыта «Лекотека» и функционирует служба ранней помощи, которая охватывает детей от 0 до 3 лет, а также детей до 6 лет, не посещающих дошкольные образовательные организации.

В службе ранней помощи ежегодно получают помощь свыше 200 детей раннего возраста. При этом детей, нуждающихся в ранней помощи, по области примерно в 9 раз больше. По статистическим данным – основной контингент службы ранней помощи – это дети с расстройствами аутистического спектра, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с сенсорными и хромосомными нарушениями.

В городе Твери в настоящее время функционирует 25 образовательных организаций, реализующих адаптированную программу дошкольного образования, в которых осуществляется работа с детьми в возрасте от 3 до 8 лет, имеющими ограниченные возможности здоровья.

Однако в настоящее время наблюдается увеличение спроса у населения на дошкольное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до 3 лет. С целью удовлетворения социального спроса необходимо открытие на базе дошкольных образовательных организаций групп поддержки игровой деятельности (кратковременного пребывания) для детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, которые будут посещать дети с расстройствами аутистического спектра, с интеллектуальными нарушениями, со сложной структурой дефекта, с генетическими и хромосомными нарушениями.

Одним из важнейших направлений государственной политики по улучшению положения детей в Тверской области является процесс создания и развития системы всесторонней социальной поддержки семей, воспитывающих детей – инвалидов.

Реабилитационные мероприятия, касающиеся детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, совершенствуются и расширяются за счет развития сферы социальной реабилитации. Реабилитационную работу необходимо начинать как можно раньше и без отрыва от семьи.

Правительство Тверской области ведет системную работу по расширению спектра получателей социальных услуг.

В Тверской области создана обширная сеть учреждений социального обслуживания, оказывающая социально-реабилитационные услуги детям – инвалидам, детям с ограниченными возможностями и семьям их воспитывающим.

По состоянию на 01.01.2017 в Тверской области в системе социальной защиты населения функционируют 9 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями (г. Тверь, г. Бежецк, г. Бологое, г. Вышний Волочек, г. Кимры, г. Конаково, г. Нелидово, г. Ржев, г. Торжок).

Приоритетным направлением в оказании социальных услуг в реабилитационных центрах является создание групп дневного пребывания, в которых ежедневно получают услуги 170 детей-инвалидов. Особое внимание при этом уделяется их реабилитации. Анализ эффективности восстановления нарушенных функций у детей-инвалидов в условиях реабилитационных центров системы социальной защиты населения Тверской области показывает, что у 68 % детей-инвалидов достигнуты положительные результаты. При этом родители имеют возможность трудоустроиться.

В Тверской области сложилась определенная практика по разработке и внедрению межведомственной модели ранней помощи семьям, воспитывающим детей с нарушениями развития, которая отрабатывалась исполнительными органами государственной власти Тверской области совместно с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Фонд).

При поддержке Фонда в 2010-2012 гг. реализована региональная программа по разработке и внедрению межведомственной модели ранней помощи семьям, воспитывающим детей с нарушениями развития «Откроем детям сердца» (далее – Программа «Откроем детям сердца»). В рамках реализации программы «Откроем детям сердца» создана межведомственная сеть из 16 учреждений, которые оказывают услуги семьям, имеющим детей раннего возраста с проблемами в развитии: 9 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями, 6 дошкольных коррекционных образовательных учреждений и 1 детская больница города Твери.

Целью программы являлось достижение оптимального уровня физического, сенсорного, интеллектуального и социально-эмоционального развития детей с нарушениями развития раннего возраста, проживающих на территории Тверской области, посредством внедрения межведомственной модели ранней помощи семьям.

На базе 9 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями созданы службы ранней помощи. Специалисты учреждений работают по технологиям раннего вмешательства и современным технологиям оказания консультативной помощи родителям, воспитывающим ребенка с нарушениями развития. В каждом учреждении разработаны коррекционно-развивающие программы по оказанию услуг семьям, воспитывающим детей с нарушениями развития. Организация служб ранней помощи дает реальную возможность оставить ребенка с нарушениями развития в семье, обеспечив ему оптимальные условия для роста и развития.

Оценка эффективности региональной программы Тверской области «Откроем детям сердца» проводилась на основании показателя полной реабилитации детей-инвалидов, в 2010 году на начало реализации региональной программы, составлявшего 5,3% от общей численности детей-инвалидов, состоящих на учете в медицинских организациях, или 147 пациентов. По истечении 3-летнего периода действия региональной программы Тверской области «Откроем детям сердца» показатель полной реабилитации увеличился и составил по итогам 2012 года 220 детей, или 7,2% от общей численности детей-инвалидов, состоящих на учете в медицинских организациях.

Через службы ранней помощи прошло более 516 семей с детьми раннего возраста с нарушениями в развитии. Основные достижения: 138 детей самостоятельно пошли, 232 ребенка научились сидеть, 239 детей - ползать, 324 ребенка стали лучше говорить, 138 детей стали понимать обращенную речь, 98 детей стали лучше жевать, есть густую пищу, 87 детей стали есть твердую пищу, научились откусывать, пережевывать, перестали давиться, 202 ребенка научились пить из кружки, 129 детей стали лучше контролировать свои эмоции, посещая службы ранней помощи.

Из года в год увеличивается количество семей, вышедших из службы и получающих дальнейшие услуги реабилитации в учреждениях различной ведомственной принадлежности.

ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района при поддержке Фонда успешно реализовал проект

«Вместе с первых дней», предусматривающий сопровождение семьи с ребенком с ограниченными возможностями здоровья.

Результатами работы с семьей особого ребенка раннего возраста явилось понимание родителями сильных сторон своего ребенка, его способностей и особенностей потребностей, умение обеспечить безопасную, обучающую и стимулирующую среду для малыша. В настоящее время службы ранней помощи посещает 325 семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями раннего возраста, однако этого не достаточно.

По состоянию на 01.07.2017 на очереди в службы ранней помощи стоят 3387 семей, имеющих детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.

Здоровье, качество и продолжительность жизни больного ребенка зависят не только от своевременного и квалифицированного лечения, но и от среды, в которой он живет. Полноценному развитию, абилитации и реабилитации способствуют индивидуальные программы помощи, сформированные с учетом потребностей и возможностей конкретного ребенка. Ранняя комплексная помощь ребенку позволяет более эффективно компенсировать нарушения в его психофизическом развитии и тем самым предупредить или предотвратить развитие вторичных отклонений.

Успешная реализация таких программ может быть обеспечена только при работе междисциплинарной команды специалистов, объединяющей специальные знания медиков, педагогов и социальных работников. Особенно эффективно раннее начало такой помощи, когда в случае наличия нарушений функций органов и систем у ребенка либо риска их возникновения разрабатываются индивидуальные программы с целью профилактики ограничения жизнедеятельности. В первую очередь, это касается становления функций общения, познания, движения. Особенно чувствительным к стимуляции развития является ранний детский возраст.

Наиболее эффективной помощью семье и ребенку станет совершенствование системы ранней помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, работа междисциплинарной команды, которая объединит профессионалов разных профилей (врачей, логопедов-дефектологов, педагогов, психологов, специалистов по движению, социальных работников), для выработки единой коррекционной развивающей программы и программы сопровождения семьи с учетом компенсаторных возможностей ребенка.

Реабилитационная работа будет проводиться в тесном сотрудничестве с родителями, которым оказывается информационно-психологическая и практическая помощь.

Через такое взаимодействие, как мать и дитя, ребенок развивается быстрее. Несмотря на то, что в Тверской области функционируют службы ранней помощи, по-прежнему остаются актуальными вопросы создания современной инфраструктуры служб ранней помощи и эффективного межведомственного сотрудничества по решению проблемы раннего вмешательства, в связи с тем, что имеется большая потребность в ранней помощи, связанной с увеличением численности детей, родившихся с экстремально низкой массой тела, со стойкими нарушениями здоровья, необходимо дальнейшее совершенствование служб ранней помощи, работающих на территории Тверской области.

Ситуация осложняется тем, что реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями находятся только в 9 из 43 муниципальных образований Тверской области. Осуществление социального сопровождения семей, проживающих в населенных пунктах, удаленных от их места, на сегодняшний день очень затруднительно.

Вместе с тем для успешного решения вопросов адаптации семьи, воспитывающей ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями раннего возраста, к его изменяющимся возможностям и потребностям необходимо социальное сопровождение такой семьи в течение длительного времени.

Поиск новых путей сопровождения детей раннего возраста с отклонениями в здоровье будет осуществляться как на базе системы оказания медицинской помощи беременным женщинам группы социального риска и детям, так и в форме создания модели по внедрению службы раннего вмешательства на базе комплекса: перинатальный центр–областная детская больница–центр детской неврологии и реабилитации – реабилитационные центры – комплексные центры социального обслуживания населения.

Данный Комплекс мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи «Первые шаги» разработан в целях реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839, Плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.12.2016 № 2723-р, а также совершенствования подходов в обеспечении ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, семьям их воспитывающим для достижения системных результатов по сокращению масштабов и глубины детской инвалидизации, сохранению семейного окружения детей и сокращению социального сиротства.

Служба раннего сопровождения позволит укрепить единую систему мониторинга состояния малышей, раннего выявления проблем и помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.

Создание современной инфраструктуры служб ранней помощи станет залогом успешной реабилитации и профилактики детской инвалидности детей в Тверской области.

При анализе деятельности служб ранней помощи детям раннего возраста, с учетом запросов родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 3-х лет, определены основные направления развития системы оказания ранней помощи в Тверской области на 2018-2019 годы:

- совершенствование межведомственного и внутриотраслевого взаимодействия, обеспечивающего деятельность по оказанию ранней помощи. Развитие социального партнерства заинтересованных субъектов в решении вопросов оказания ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим;
- создание новых механизмов выявления беременных женщин группы социального риска и внедрение новых технологий в работе с беременными группы социального риска с целью профилактики осложнений беременности, преждевременных родов и патологий у новорожденных;
- создание условий для оказания ранней помощи недоношенным детям и семьям их воспитывающих;
- создание новых и развитие деятельности ранее созданных служб ранней помощи детям раннего возраста с неврологической патологией на базе организаций социального обслуживания, здравоохранения, образования Тверской области;
- информационно-методическое сопровождение деятельности руководителей и специалистов служб ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим и родителей;
- реализация программ по повышению компетентности родителей в развитии, обучении детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста путем совершенствования социального сопровождения семей и деятельности групп родительской взаимопомощи;
- распространение региональных практик, эффективных технологий и методик работы по оказанию ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим;

- информационное сопровождение хода мероприятий по оказанию ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим.

Совершенствование организационных форм и реабилитационных технологий единой системы ранней помощи в Тверской области на основе междисциплинарного семейно-центрированного подхода позволит создать для детей с нарушениями развития условия для оптимального развития и адаптации в обществе.

I. Система мероприятий, включенных в Комплекс мер

Система мероприятий Комплекса мер содержит конкретные мероприятия согласно приложению 4 к настоящему Комплексу мер, связанные по срокам, ресурсам и исполнителям, которые направлены на реализацию цели и задач Комплекса мер.

Комплекс мер предусматривает привлечение ресурсного потенциала различных структур Тверской области для обеспечения грамотного подхода к организации деятельности по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи.

Важным звеном данного направления деятельности представляется проведение исследований процессов профилактики детской инвалидности, технологий, методик и приемов оказания ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, семьям их воспитывающим создание на их основе аналитических, методических, информационных и статистических материалов как для специалистов системы социальной защиты, образования, здравоохранения и других структур.

Другой составляющей работы станет распространение положительного опыта, проведение конференций, заседаний круглых столов и семинаров по вопросам, решаемым в Комплексе мер.

Структура программных мероприятий Комплекса мер состоит из целевых направлений, обеспечивающих реализацию поставленных задач, повышая качество жизни детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, семей их воспитывающих, содействуя преодолению барьеров инвалидности и открытию пути интеграции в общество.

Для достижения поставленной цели необходимо решать поставленные задачи в системе программных мероприятий.

Отличительной особенностью Комплекса мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи «Первые шаги» является реализация трех мини проектов по трем основным направлениям:

1. Оказание помощи беременным женщинам группы социального риска.

Реализация мини проекта «Колыбель надежды».

2. Создание условий для оказания ранней помощи недоношенным детям и семьям их воспитывающих. **Реализация мини проекта «Маленькое чудо».**

3. Создание новых и развитие деятельности ранее созданных служб ранней помощи детям раннего возраста с неврологической симптоматикой на базе организаций социального обслуживания, здравоохранения, образования Тверской области. **Реализация мини проекта «Вместе с мамой».**

Задача 1. Совершенствование межведомственного и внутриотраслевого взаимодействия, обеспечивающего деятельность по оказанию ранней помощи. Развитие социального партнерства заинтересованных субъектов в решении вопросов оказания ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим.

Мероприятия Комплекса мер:

Мероприятие 1.1. Разработка (внесение изменений) и утверждение нормативных документов, локальных актов организаций, регламентирующих деятельность служб ранней помощи на территории Тверской области.

Структурирование работы по оказанию ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, их интеграции в среду здоровых сверстников на территории Тверской области. Разработка и утверждение приказом Министерства социальной защиты населения Тверской области состава и положения о рабочей группе, участвующей в реализации Комплекса мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи «Первые шаги» (далее – Комплекс мер), формы мониторинга и оценки эффективности Комплекса мер, перечня пилотных площадок, участвующих в реализации мероприятий по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи на территории Тверской области. Принятие пилотными площадками, участвующими в реализации Комплекса мер, локальных актов по организации работы вновь открытых кабинетов и служб.

Всего будет принято 3 приказа исполнительных органов государственной власти Тверской области и 20 локальных актов.

Мероприятие 1.2. Заключение соглашения о взаимодействии между Министерством социальной защиты населения Тверской области, Министерством здравоохранения Тверской области, Министерством образования Тверской области по вопросу оказания комплексной ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим.

В рамках реализации мероприятия будет заключено соглашение о взаимодействии между Министерством социальной защиты населения Тверской области, Министерством здравоохранения Тверской области, Министерством образования Тверской области по вопросу оказания комплексной ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим (далее – Соглашение) с целью обеспечения эффективного взаимодействия служб и специалистов служб ранней помощи на территории Тверской области.

В рамках соглашения различными ведомствами планируется осуществлять регулярный и оперативный обмен информацией, получаемой в результате проведения мероприятий по оказанию ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, семьям их воспитывающим.

Мероприятие 1.3. Создание банка данных о деятельности организаций, имеющих различную ведомственную принадлежность (в том числе НКО), предоставляющих услуги ранней помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

В рамках реализации данного мероприятия будет создан банк данных об организациях, в том числе об их деятельности, имеющих различную ведомственную принадлежность (в банк данных будет включена информация о социально ориентированных некоммерческих организациях), предоставляющих услуги ранней помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Информация будет размещена на информационных ресурсах исполнительных органов государственной власти Тверской области (Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области), а также сайтах 6 общественных организаций (Тверская областная организация Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых»; Тверское региональное отделение Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих»; Благотворительный фонд «Добрый мир»; Тверское региональное отделение Межрегиональной общественной организации детей-инвалидов и их родителей «Дети-Ангелы»; Тверская областная общественная организация родителей детей с

расстройством аутистического спектра «Открытие»; Тверская областная общественная организация родителей «Мозаика»).

Мероприятие 1.4. Проведение совместно с организациями, общественными объединениями семинаров, занятий и бесед для молодежи и будущих родителей по вопросам здорового образа жизни и повышения медицинской грамотности.

В ходе реализации данного мероприятия будут проводиться семинары (1 в год), занятия и беседы (не менее 12 раз в год) по вопросам здорового образа жизни и повышения медицинской грамотности.

Задача 2. Создание новых механизмов выявления беременных группы социального риска и внедрение новых технологий в работе с беременными группы социального риска с целью профилактики осложнений беременности, преждевременных родов и патологий у новорожденных. Реализация мини проекта «Колыбель надежды».

Мероприятия Комплекса мер:

Мероприятие 2.1. Внедрение методов арт-терапии и этнотерапии в работе с семьями, воспитывающими детей от 0 до 3 лет, имеющих проблемы в развитии.

В рамках данного мероприятия на базе ГБУЗ ТО «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной» психологом будут проводиться занятия с беременными женщинами группы социального риска. Использование инновационных технологий при ведении беременности дает возможность оказать эффективную поддержку беременным женщинам группы социального риска в процессе вынашивания ребенка, что будет содействовать положительному настрою на рождение здорового малыша.

Будет проведено 325 занятий. Охват по мероприятию - 700 человек.

Мероприятие 2.2. Цикл концертов классической музыки для будущих мам «В ожидании чуда», в том числе с использованием технологии «Виртуальный концертный зал».

Репертуар цикла концертов подобран с учетом «интересного» положения посетительниц. Концерты из нового цикла станут еще одной возможностью подарить счастье не только себе, но и будущим детям.

В программе концертов: лучшие произведения классической музыки, подобранные с учетом рекомендаций ученых и специалистов, доказавших благотворное влияние классической музыки на развитие малыша.

Посещение цикла концертов даст возможность провести время всей семьей, сделать подарок будущей маме, уделить ей время, что будет способствовать популяризации семейных ценностей.

Охват по мероприятию – 350 беременных женщин в год.

Задача 3. Создание условий для оказания ранней помощи недоношенным детям и семьям их воспитывающих. **Реализация мини проекта «Маленькое чудо».**

Мероприятия Комплекса мер:

Мероприятие 3.1. Формирование банка данных недоношенных детей с риском развития инвалидности.

В рамках мероприятия на базе ГБУЗ ТО «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной» будет создан банк данных недоношенных детей с риском развития инвалидности в целях повышения эффективности оказываемой ранней комплексной помощи недоношенным детям, профилактика и минимизация инвалидности.

Мероприятие 3.2. Открытие «Кабинетов катamnестического наблюдения недоношенных детей».

Открытие «Кабинета катamnестического наблюдения недоношенных детей» планируется на базе ГБУЗ ТО «Детская областная клиническая больница». В ходе реализации мероприятия за счет средств областного бюджета Тверской области будет организовано катamnестическое наблюдение недоношенных детей узкими специалистами,

что позволит своевременно оказать специализированную медицинскую помощь недоношенным детям и избежать патологий развития.

Охват по мероприятию - 150 недоношенных детей с различной патологией в год.

Мероприятие 3.3. Внедрение технологии "Гидрокинезиотерапии" для детей от 0 до 3 лет.

В рамках мероприятия будет внедрен метод космической медицины - «сухой» иммерсии, позволяет устранить патологическое влияние гравитации на организм недоношенного ребенка, значительно уменьшить нагрузку на мышцы, уменьшить спастическое напряжение, снять боль.

На базе ГБУЗ «КДБ № 2» будет проведено 800 индивидуальных занятий по восстановлению двигательных нарушений (вибрация, лечебная физкультура, использование защищенной водной среды), что будет способствовать полноценному созреванию центральной нервной системы у детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, в том числе у недоношенных детей, восстановлению утраченных функций у доношенных детей, уменьшить выход в инвалидность на 40%. Охват по мероприятию - 350 детей в год.

Мероприятие 3.4. Внедрение «кризисинтервентной» модели работы с семьей, пережившей травму рождения больного ребенка. Организация работы комнаты семейного общения «Наш особый малыш» (родители и недоношенный малыш).

В рамках данного мероприятия на базе ГБУЗ «КДБ № 2», ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Твери, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Ржева, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Бежецкого района; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Бологовского района; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Вышний Волочек; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Кимры; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Нелидовского района; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Торжок будут организованы занятия родителей недоношенных детей с целью тесного взаимодействия мамы, отца с ребенком раннего возраста, в том числе недоношенных детей. Работа будет организована по методу «Кенгуру», что улучшит психическое развитие ребенка на 50%, сенсорную интеграцию на 70%, снятие стресса на 80%, сохранение психо-эмоционального взаимодействия «мама-ребенок» у 100% детей.

Будет проведено 600 занятий, охват по мероприятию - 450 детей и 600 родителей в год.

Мероприятие 3.5. Фестиваль беременных, кормящих мам и младенцев «Будущее земли Тверской» с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и представителей социально ответственного бизнеса.

На протяжении всего фестиваля у родителей будет уникальная возможность проконсультироваться у ведущих специалистов в Тверской области по гинекологии, акушерству и педиатрии, посетить мастер-классы по уходу за новорожденными, прослушать курс лекций по сохранению стволовых клеток пуповинной крови и многое другое.

Все члены семьи смогут принять участие в конкурсах: «Милашки», «А ну-ка, мамочки», «Заезд в ходунках», и в других немало интересных мероприятиях фестиваля.

Охват по мероприятию – 150 семей в год.

Задача 4. Создание новых и развитие деятельности ранее созданных служб ранней помощи детям раннего возраста с неврологической патологией на базе организаций

социального обслуживания, здравоохранения, образования Тверской области. Реализация мини проекта «Вместе с мамой».

Мероприятия Комплекса мер:

Мероприятие 4.1. Своевременного выявления детей с ограниченными возможностями здоровья, детей с риском развития инвалидности.

Реализация данного мероприятия будет способствовать повышению эффективности оказываемой ранней комплексной помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 3-х лет, профилактике и минимизации патологий у детей.

Мероприятие 4.2. Открытие и организация работы «Кабинетов когнитивной реабилитации» для детей с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 3-х лет (на базе ранее открытых служб ранней помощи) с реализацией программ обучения родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья способам ухода и методам абилитации и реабилитации на дому.

В рамках данного мероприятия на базе ГБУЗ ТО «Клиническая детская больница № 2»; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Твери, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Вышний Волочек, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга надежд» города Кимры, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Нелидовского района, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Ржева, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Торжок будет организована работа 8 кабинетов.

Проведение своевременной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов раннего возраста позволит: снизить тяжесть проявления инвалидности или предотвратить ее установление, будет способствовать физическому развитию ребенка, развитию тактильно-кинестетической чувствительности и тонкой моторики рук, развитию речи, снизит проявления гиперактивности ребенка, будет способствовать формированию оздоровительных процессы в организме; поможет стабилизировать психо-эмоциональное состояние малышей.

Будет проведено 960 занятий, охват по мероприятию - 450 детей и 600 родителей в год.

Мероприятие 4.3. Открытие и организация работы кабинетов альтернативной коммуникации.

В рамках мероприятия на базе ГБУЗ ТО «Клиническая детская больница № 2»; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Твери, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Вышний Волочек, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга надежд» города Кимры, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Ржева, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Торжок будут открыты 7 кабинетов альтернативной коммуникации не только с целью оказания специализированной консультативно-диагностической, коррекционно-восстановительной и психологической помощи детям с различными нарушениями речи, но и как центры сбора педагогической информации (нормативные документы, педагогическая и коррекционная литература, передовой педагогически опыт и т.д.), центры анализа и обобщения опыта методической работы, накопленного в учреждениях, научно-логопедический центр (логопедическое сопровождение педагогов,

осуществляющих инновационную и экспериментальную деятельность). У большинства детей раннего возраста не сформированы навыки коммуникации. Занятия в кабинетах будут проводить логопеды. На занятиях будет организована работа по развитию или восстановлению речевых навыков у детей.

Будет проведено 840 занятий. Работа кабинета альтернативной коммуникации позволит оказывать помощь 450 детям со специальными коммуникативными потребностями.

Мероприятие 4.4. Открытие и организация работы групп поддержки игровой деятельности детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья от 1 до 3-х лет (группы кратковременного пребывания) на базе образовательных учреждений.

В ходе реализации мероприятия будут открыты 3 группы поддержки игровой деятельности детей от 1 до 3-х лет (группы кратковременного пребывания) на базе образовательных организаций: в МБДОУ «Детский сад № 100» города Твери, МБДОУ «Детский сад № 133» города Твери, МБДОУ «Детский сад комбинированного вида «Малыш» Удомельского городского округа. Игровой набор «Дары Фрёбеля» будет использоваться при формировании социальных и коммуникативных умений, для развития мелкой моторики, познавательно-исследовательской и продуктивной (конструктивной) деятельности, сенсорной сферы, логических способностей, для формирования элементарных математических представлений. Набор психолога «Игротека в чемодане» будет способствовать развитию моторики, концентрации внимания, наблюдательности у детей, развитию координации системы глаз-рука/рука-рука; различению цветов, развитию интеллектуальных способностей, коррекции нарушений в сфере визуального восприятия. Занятия с использованием сенсорных столов будут способствовать повышению эффективности процесса обучения, развитию познавательной и творческой активности детей, внимания, памяти, мышления, моторики, слухового и зрительного восприятия. Тактильные панели, интерактивный сухой бассейн, конструкторы Лего Дупло, стол для рисования песком, а также пеленальный столик будут способствовать развитию тактильного, визуального и акустического восприятия, осязательных навыков. Реабилитационное оборудование позволит качественно организовать образовательный процесс с детьми раннего дошкольного возраста.

Охват по мероприятию - 60 детей в год (в том числе - 25 детей-инвалидов).

Мероприятие 4.5. Открытие кабинета лакомоторной терапии «Точка опоры - основа движения».

В рамках реализации данного мероприятия на базе ГБУЗ ТО «Клиническая детская больница № 2» будет открыт 1 кабинет лакомоторной терапии. На занятиях в кабинете будет проводиться работа по развитию моторики, формированию правильного стереотипа опоры, что будет способствовать формированию моторного развития (сидение, ползание); созданию позиционного контроля для пациентов с неврологической патологией при задержке в развитии, у которых отсутствует нормальный баланс и контроль головы в положении «сидя»; обучению ребенка хождению, сохранению баланса туловища при движении. Охват по мероприятию - 300 детей раннего возраста с неврологической патологией в год.

Задача 5. Информационно-методическое сопровождение деятельности руководителей и специалистов служб ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим.

Мероприятия Комплекса мер:

Мероприятие 5.1. Создание второго регионального ресурсного центра, обеспечивающего, в том числе, координацию работы служб ранней помощи: формирование банка эффективных технологий и методик работы по организации ранней помощи, профилактике инвалидности, абилитации и реабилитации, интеграции детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья и семей их воспитывающих в общество.

В рамках мероприятия на базе ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района. будет организована работа второго ресурсно-методического центра, который станет площадкой для разработки новых механизмов, схем межведомственного взаимодействия, междисциплинарного взаимодействия специалистов учреждений, внедрение инновационных технологий по работе с семьями с детьми-инвалидами, будут проводиться мероприятия по повышению профессионального уровня специалистов и семей, воспитывающих детей-инвалидов. Приобретение многофункционального принтера позволит обеспечить методическую поддержку отделений социализации служб сопровождения семей с детьми-инвалидами, будет производиться изготовление и распространение методических рекомендаций по работе с семьей, имеющей ребенка-инвалида, буклетов, плакатов для специалистов и семей. Издание не менее 10000 экземпляров информационно-методических материалов ежегодно.

Мероприятие 5.2.Повышение профессиональных компетенций руководителей и специалистов служб ранней помощи организаций разной ведомственной принадлежности, а также ресурсных центров эффективным технологиям и методикам оказания комплексной помощи детям и семьям, воспитывающим детей в возрасте до 3 лет с отклонениями в развитии и здоровье, на базе профессиональных стажировочных площадок Фонда по направлениям «Ранняя помощь» и «Социальное сопровождение семей с детьми, нуждающимися в социальной помощи».

В рамках данного мероприятия планируется выезд 15 руководителей и специалистов различной ведомственной принадлежности, работающих с детьми от 0 до 3-х лет с целью изучения эффективных технологий и методик оказания комплексной помощи детям и семьям, воспитывающим детей в возрасте до 3 лет с отклонениями в развитии и здоровье, на базе профессиональных стажировочной площадки Фонда в г. Астрахань на базе ГАУ АО «Научно-практический центр реабилитации детей «Коррекция и развитие» по теме «Инновационный подход в работе с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья, в рамках социального сопровождения» (5 специалистов) и «Инновационные технологии работы с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в системе ранней помощи» (5 специалистов). Специалисты, прошедшие обучение на профессиональной стажировочной площадке, будут проводить обучающие мероприятия для руководителей и специалистов организаций, осуществляющих комплексную помощь детям в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, семьям их воспитывающим. 15 специалистов передадут опыт более 150 специалистам служб ранней помощи.

Мероприятие 5.3.Проведение тренерами, прошедшими подготовку на базе профессиональных стажировочных площадок Фонда, обучающих мероприятий для руководителей и специалистов организаций, осуществляющих комплексную помощь детям в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, семьям их воспитывающим.

Распространением опыта, повышение профессиональной компетенции специалистов системы социальной работы, здравоохранения, образования с семьями, воспитывающими детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.

Охват по мероприятию планируется не менее 250 специалистов.

Мероприятия 5.4.Повышение профессиональной компетентности специалистов организаций разной ведомственной принадлежности, работающих с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, семьями, воспитывающими таких детей.

В рамках данного мероприятия в 2018 году планируется обучение 10 специалистов Тверской области различной ведомственной принадлежности в г. Санкт-Петербург на базе Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства по направлению «Психическое

здоровье и ранние отношения. Нарушения психического здоровья у детей раннего возраста». Реализация данного мероприятия будет способствовать повышению уровня знаний, практических навыков с последующим распространением опыта; повышению профессиональной компетенции специалистов служб ранней помощи.

В 2019 году в рамках данного мероприятия планируется пригласить тренера из Института дополнительного профессионального образования работников социальной сферы г. Москвы. Обучение будет проводиться по направлению «Ранняя помощь детям с нарушениями развития и их семьям». Обучение пройдут специалисты служб ранней помощи различной ведомственной принадлежности.

Охват по мероприятию - 110 специалистов.

Мероприятие 5.5. Открытие диагностических центров для детей раннего возраста с проблемами в развитии с разработкой индивидуальных программ развития ребенка.

На базе ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района, ГБУЗ «КДБ № 2», ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Твери, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Бежецкого района, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Бологовского района, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Вышний Волочек, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Кимры, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Нелидовского района, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Ржева, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Торжок. В рамках данного мероприятия будет организована работа межмуниципальных диагностических центров, которые охватят все муниципальные образования Тверской области: 2 в г. Твери в связи с большим количеством детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих на территории (г. Тверь, Лихославльский район); г. Конаково (Конаковский, Калининский, Рамешковский районы); г. Бежецк (г. Бежецк, Бежецкий, Молоковский, Краснохолмский, Весьегонский, Сандовский, Кесовогорский, Сонковский районы); г. Бологое (Бологовский, Фировский районы, Удомельский городской округ, ЗАТО Озерный); г. Вышний Волочек (г. Вышний Волочек, Вышневолоцкий, Максатихинский, Лесной районы); г. Кимры (г. Кимры, Кимрский, Калязинский, Кашинский, Рамешковский районы); г. Нелидово (Нелидовский, Западнодвинский, Торопецкий, Андреапольский, Пеновский, Осташковский, Бельский, Жарковский районы); г. Ржев (г. Ржев, Ржевский, Оленинский, Селижаровский, Старицкий, Зубцовский районы); г. Торжок (г. Торжок, Торжокский, Кувшиновский, Спировский районы). Будет проводиться работа по созданию сетей взаимной поддержки семей, воспитывающих детей раннего возраста с проблемами в развитии. Мероприятие проводится в целях диагностической, консультационной, методической, образовательной поддержки семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья, повышения уровня компетентности родителей. Оборудование необходимо для диагностики уровня развития ребенка, что даст возможность специалистам определять зону актуального развития ребенка. На основе диагностики специалисты будут определять зону ближайшего развития ребенка и составлять индивидуальные программы развития. Для родителей будут организованы консультации по проведению реабилитационных услуг в домашних условиях. Охват по мероприятию - 1000 детей раннего возраста и 1500 родителей в год.

Мероприятие 5.6. Внедрение апробированных инновационных методик и практик в работу учреждений различной ведомственной принадлежности Тверской области, оказывающих раннюю помощь детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим.

В ходе реализации мероприятия будут выявлены и изучены лучшие практики и технологии оказания ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, семьям их воспитывающим, а также беременным женщинам группы социального риска в Тверской области, будут внедрены модели организационно-методической поддержки учреждений и специалистов.

Будет осуществляться информирование, консультирование и координация деятельности специалистов различных ведомств, мониторинг профессиональных затруднений, а также обеспечен доступ к информационным ресурсам, будет осуществляться информационно-просветительское и методическое сопровождение специалистов, оказывающих помощь семье с ребенком-инвалидом, психолого-педагогическое, социально-правовое консультирование семей с детьми-инвалидами посредством сети Интернет.

Охват по мероприятию - не менее 300 специалистов в год.

Задача 6. Реализация программ по повышению компетентности родителей в развитии, обучении детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста путем совершенствования социального сопровождения семей и деятельности групп родительской взаимопомощи.

Мероприятия Комплекса мер:

Мероприятие 6.1. Организация деятельности выездных межведомственных консультативных бригад по вопросу оказания ранней помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста в целях совершенствования социального сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.

Поэтапное формирование в муниципалитетах региона служб сопровождения семьи, воспитывающей ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста (4 службы).

Содействие в эффективной интеграции в социум детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста по месту их жительства.

Приобретение 4 легковых автомобиля в ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Бежецкого района, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Бологовского района, ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Кимры; ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Ржева (каждое учреждение имеет в оперативном управлении гаражи, в которых имеется место для хранения приобретаемого в рамках Комплекса мер транспорта) позволит организовать системную мобильную работу специалистов по социальному сопровождению семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья не только в 4 районах Тверской области, но и на прилегающих к ним территориях (г. Вышний Волочек, г. Торжок, г. Бежецк, Вышневолоцкий, Бологовский, ЗАТО Озерный, Удомельский, Лесной, Спировский, Фировский, Кувшиновский, Торжокский, Бежецкий, Максатихинский, Сандовский, Весьегонский, Молоковский, Краснохолмский, Сонковский, Кесовогорский, Кашинский районы). Организация системной мобильной работы специалистов позволит организовать своевременное оказание помощи семьям с ребенком-инвалидом, ребенком с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, индивидуальную работу с семьями, нуждающимися в социальном сопровождении (2 раза в неделю плановые выезды с посещением до 10 семей, экстренные выезды). Охват - не менее 800 семей в год.

Мероприятие 6.2. Формирование и поддержка групп родительской взаимопомощи, создание сетей взаимной поддержки семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, создание клубов родителей по нозологиям.

Организация работы школ «Рука помощи» поможет родителям своевременно получать необходимую информацию и наладить контакты с родителями детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, имеющими опыт воспитания таких детей.

Охват составит не менее 300 семей.

Задача 7. Распространение региональных практик, эффективных технологий и методик работы по оказанию ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим.

Мероприятия Комплекса мер:

Мероприятие 7.1. Представление эффективных практик Тверской области по оказанию ранней помощи детям на Всероссийской выставке-форуме «Вместе – ради детей!».

В рамках мероприятия будет осуществлен выезд специалистов различной ведомственной принадлежности на Всероссийскую выставку-форум «Вместе – ради детей!». На выставке-форуме будут представлены эффективные практики и технологии по оказанию ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, семьям их воспитывающим, а также беременным женщинам группы социального риска. Будут проведены консультации и мастер-классы для специалистов, участников выставки-форума.

Мероприятие 7.2. Размещение методических материалов и лучших социальных практик по вопросу оказания ранней помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в виртуальном методическом кабинете в информационно-телекоммуникационной сети Интернет для специалистов, работающих с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста (от 0 до 3 лет).

На сайтах исполнительных органов государственной власти Тверской области (Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области, Министерство социальной защиты населения Тверской области), общественных организаций Тверской области (Тверская областная организация Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых»; Тверское региональное отделение Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих»; Благотворительный фонд «Добрый мир»; Тверское региональное отделение Межрегиональной общественной организации детей-инвалидов и их родителей «Дети-Ангелы»; Тверская областная общественная организация родителей детей с расстройством аутистического спектра «Открытие»; Тверская областная общественная организация родителей «Мозаика» будет создана рубрика «Развитие детей раннего возраста», в которой регулярно будут размещаться и пополняться материалы для родителей и специалистов учреждений различной ведомственной принадлежности, в том числе по вопросам особенностей развития детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 3-х лет.

Мероприятие 7.3. Проведение региональной конференции по итогам реализации Комплекса мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи.

Итоговый анализ результатов реализации Комплекса мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи «Первые шаги» будет подведен на региональной конференции, в работе которой примут участие не менее 70 специалистов.

Мероприятие 7.4. Проведение тематических семинаров, «круглых столов» для руководителей, специалистов учреждений различной ведомственной принадлежности, некоммерческого сектора по вопросу оказания комплексной медико-социальной и

психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, в Тверской области.

К участию в работе круглых столов будут приглашены представители исполнительных органов государственной власти, руководители и специалисты, оказывающие услуги детям-инвалидам, представители общественных организаций, средств массовой информации. Количество участников – не менее 100 человек.

Задача 8. Информационное сопровождение хода мероприятий по оказанию ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим.

Мероприятия Комплекса мер:

Мероприятие 8.1. Информирование населения Тверской области о необходимости раннего развития детей, ресурсах системы ранней помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.

В рамках мероприятия будет проводиться работа по информированию населения Тверской области о необходимости раннего развития детей, ресурсах системы ранней помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста с целью изменения отношения здоровых детей и молодежи, их родителей к детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, их проблемам.

Мероприятие 8.2. Организация информационного освещения результатов реализации Программы, в том числе проведение пресс-конференций и иных мероприятий в средствах массовой информации, а также на сайтах Правительства Тверской области, Министерства социальной защиты населения Тверской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Привлечение средств массовой информации к освещению вопросов, связанных с проблемами детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, семей, их воспитывающих, а также беременных женщин группы социального риска, информирование населения о результатах реализации Комплекса мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи «Первые шаги», включая создание специализированных телевизионных программ и видеосюжетов, реализация стратегии социальной рекламы равных возможностей для каждой семьи.

Данным мероприятием будет охвачено не менее 1000 человек в год.

III. Управление комплексом мер и контроль за ходом его реализации

Ответственным исполнителем реализации Комплекса мер выступает Министерство социальной защиты населения Тверской области.

Грантополучателем является государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района.

Соисполнители Программы:

- Министерство здравоохранения Тверской области;
- Министерство образования Тверской области;
- Главное управление информационной политики аппарата Правительства Тверской области;
- Региональные средства массовой информации (по согласованию);
- Тверская областная организация Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых»;
- Тверское региональное отделение Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих»;
- Благотворительный фонд «Добрый мир»;
- Общественные организации родителей, воспитывающих детей-инвалидов;

Тверское региональное отделение Межрегиональной общественной организации детей-инвалидов и их родителей «Дети-Ангелы»;

Тверская областная общественная организация родителей детей с расстройством аутистического спектра «Открытие»;

Тверская областная общественная организация родителей «Мозаика».

В целях координации деятельности всех исполнителей в рамках Комплекса мер для решения поставленных задач планируется создание рабочей группы из представителей исполнительных органов государственной власти Тверской области, общественных организаций инвалидов Тверской области, общественных организаций родителей, воспитывающих детей-инвалидов.

Данная рабочая группа планирует привлечение к своей работе руководителей и специалистов отраслевых министерств и иных органов исполнительной власти Тверской области, подведомственных учреждений.

Для обеспечения эффективности деятельности всех лиц, участвующих в реализации Комплекса мер, внедряется система показателей, на основе которой составляются регулярные рейтинги результативности.

Ответственный исполнитель Комплекса мер контролирует результаты реализации отдельных этапов Комплекса мер в целом с точки зрения достижения цели, задач, анализирует совместно с соисполнителями Комплекса мер справочно-аналитическую информацию и ежегодные доклады о ходе реализации мероприятий Комплекса мер и эффективности использования финансовых средств.

Текущий контроль за своевременностью и качеством выполнения мероприятий Комплекса мер осуществляют ответственный исполнитель и соисполнители Комплекса мер.

Грантополучатель ежеквартально в срок до 15 числа каждого месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет в Министерство социальной защиты населения Тверской области финансовые и аналитические отчеты в соответствии с формами Фонда.

Контроль за эффективным и целевым расходованием средств гранта осуществляет Министерство социальной защиты населения Тверской области.

При реализации Комплекса мер учреждения участники программы используют внутренний мониторинг, включая систему оценки качества предоставляемых услуг в соответствии с национальными стандартами Российской Федерации.

IV. Ресурсное обеспечение комплекса мер

Для решения задач, поставленных в настоящем Комплексе мер, предусматривается обеспечить в Тверской области стабильное и последовательное увеличение расходов на государственную поддержку детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, семей их воспитывающих. Финансово-экономическое обоснование мероприятий Комплекса мер представлено в приложении 6 к настоящему Комплексу мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи.

Расходные обязательства по реализации мероприятий задач комплекса мер принимаются в рамках закона Тверской области от 29.12.2016 № 105-ЗО «Об областном бюджете Тверской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» и государственной программы Тверской области «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017 - 2022 годы, утвержденной постановлением Правительства Тверской области от 29.12.2016 № 436-пп «О государственной программе Тверской области «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017 - 2022 годы» (подпрограмма 3 «Социальная интеграция инвалидов и формирование безбарьерной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения»).

Общий объем финансирования Комплекса мер составляет 39 881 200,0рублей, в том числе за счет средств областного бюджета Тверской области – 19 940 600,0 рублей, что составляет 50 % от общего объема средств, направляемых на реализацию. Объем средств, необходимых для реализации Комплекса мер –39 881 200,0 рублей. Объем средств областного бюджета Тверской области - 19 940 600,0 рублей. Объем средств Фонда, запрашиваемых на реализацию Комплекса мер – 19 9400 600,0 рублей.

В том числе по годам:
 в 2018 году – 9 535 576,0 рублей, в том числе:
 областной бюджет Тверской области –4 767 788,0рублей;
 сумма, запрашиваемая из бюджета Фонда –4 767 788,0 рублей;
 в 2019 году –16 319 092,0рублей, в том числе:
 областной бюджет Тверской области – 8 159 546,0 рублей;
 сумма, запрашиваемая из бюджета Фонда – 8 159 546,0рублей.

По окончании срока реализации Комплекса мер дальнейшая работа по оказанию комплексной помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, семьям их воспитывающим, а также беременным женщинам группы социального рискабудет осуществляться за счет средств, выделяемых учреждениям различной ведомственной принадлежности на выполнение государственных заданий.

При реализации настоящего Комплекса мер возможно возникновение рисков, которые могут повлиять на достижение цели и задач Комплекса мер. Описание (виды) экономических рисков (таблица 4) могут быть связаны с уменьшением объема финансирования Комплекса мер.

Таблица 4

№	Описание рисков	Меры по управлению рисками
1. Макроэкономические и финансовые риски		
1.1	Снижение темпов экономического роста в стране и в Тверской области, высокая инфляция.	Объем финансирования Комплекса мер рассчитан с учетом возможного изменения инфляционных индексов в 2018 - 2019 годах.
1.2	Невыполнение сроков поставки приобретаемого оборудования и имущества, а также сроков выполнения поставляемых услуг.	Своевременное составление плана-закупок, плана-графика соответствующих закупок товаров, работ и услуг, своевременное внесение в них изменений. Контроль Координатором Комплекса мер за исполнением условий договоров на поставку товаров, работ и услуг.
2. Законодательные риски		
2.1	Отсутствие нормативных правовых актов Тверской области, необходимых для развития системы ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, семьям их воспитывающим, а также беременным женщинам группы социального риска, их противоречивость или неполнота.	Совершенствование законодательства Тверской области по вопросам защиты прав детей-инвалидов, оказания ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, семьям их воспитывающим, а также беременным женщинам.

3. Социальные риски		
3.1	<p>Значительное увеличение числа детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста и, соответственно, семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста (в связи с ухудшением экологической обстановки, неблагоприятными условиями труда женщин, недостаточными возможностями для здорового образа жизни, высокого уровня заболеваемости родителей и др.).</p>	<p>Регулярное проведение мониторинга и анализа ситуации в сфере социального положения семей, воспитывающих детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, а также беременных женщин группы социального риска.</p> <p>Своевременное оказание помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, семьям их воспитывающим, а также беременным женщинам группы социального риска.</p> <p>Формирование у населения Тверской области толерантного отношения к детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.</p> <p>Внедрение комплексных мер по реабилитации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, семей их воспитывающих, а также беременных женщин группы социального риска, оказанию своевременной помощи семье, находящейся в трудной жизненной ситуации.</p>
4. Организационные риски		
4.1	<p>Недостаточно эффективное межведомственное взаимодействие, несогласованность действий органов и организаций, участвующих в реализации настоящего Комплекса мер.</p>	<p>Выстраивание межведомственных связей между исполнителями настоящего Комплекса мер, повышение эффективности механизма межведомственного управления системой социальной поддержки семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, а также беременных женщин группы социального риска; формирование единого информационного и методического пространства инфраструктуры служб ранней помощи.</p>
4.2	<p>Необеспеченность квалифицированными кадрами, отсутствие профессиональной подготовки специалистов. Изменение состава персонала, ответственного за реализацию ключевых этапов настоящего Комплекса мер.</p>	<p>Организация межведомственной и междисциплинарной системы обучения специалистов, оказание им регулярной методической помощи, их материальное и моральное стимулирование.</p> <p>Регламентирование деятельности, формирование каждым участником Комплекса мер календарных планов работы.</p> <p>Подготовка нормативных правовых, локальных актов, необходимых для реализации настоящего Комплекса мер.</p>
4.3	<p>Недостаточный охват семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста службами сопровождения.</p>	<p>Создание эффективной системы индивидуальной работы с семьями детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.</p> <p>Привлечение некоммерческих общественных организаций.</p> <p>Совершенствование механизма работы</p>

	междисциплинарной команды специалистов в формате «мультидисциплинарная мобильная бригада». Проведение межрайонных мероприятий различной направленности (обучающие семинары, практики, социокультурные мероприятия).
--	--

В целях минимизации всех указанных выше рисков в процессе реализации настоящего Комплекса мер предусматривается проведение его мониторинга, регулярного анализа причин отклонения от плановых значений показателей, ежеквартальное планирование и отчетность, формирование ежегодных итоговых докладов о результатах реализации Комплекса мер Губернатору Тверской области и публикации в средствах массовой информации. Это повысит социальную значимость Комплекса мер, приоритетность его реализации в целях защиты прав детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 3 лет, а также беременных женщин группы социального риска.

Кроме того, возможны риски по достижению целей, связанные с профессиональным «выгоранием» специалистов. Для минимизации таких рисков в Комплексе мер предусматривается супервизорская и интервизорская поддержка специалистов, их системное обучение и регламентация деятельности нормативными документами.

V. Оценка эффективности и социально-экономических последствий реализации комплекса мер

Оценка показателей будет производиться на основании мониторинга результативности комплекса мер, ежегодных информационно-аналитических материалов. Основные индикаторы мониторинга комплекса мер, на основе которых будет возможен объективный контроль реализации этапов и конечных результатов Комплекса мер:

Таблица 5

№№ п/п	Наименование индикатора (показателя)	Единицы измерения	Значение индикатора (показателя)				
			по состоянию на 31 декабря 2017 г.	по состоянию на 30 июня 2018 г. (прогноз)	по состоянию на 31 декабря 2018 г. (прогноз)	по состоянию на 30 июня 2019 г. (прогноз)	по состоянию на 1 декабря 2019 г. (прогноз)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Численность детей в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, проживающих на территории субъекта Российской Федерации	человек	5216	5139	5066	4988	4900

2.	Численность детей в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, впервые выявленных (в рамках комплекса мер) от общего количества детей в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, проживающих на территории субъекта Российской Федерации	человек	1929	1890	1877	1760	1700
3.	Численность детей в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, получающих раннюю помощь, в том числе в организациях:	человек	1732	2018	2275	2995	3659
3.1.	социального обслуживания	человек	100	150	200	250	320
3.2.	здравоохранения	человек	1530	1890	1935	2567	3114
3.3.	образования	человек	102	118	125	153	185
3.4.	в других организациях	человек	0	10	15	25	40
4.	Численность семей, воспитывающих детей в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, проживающих на территории субъекта Российской Федерации	единиц	5104	5029	4967	4876	4788
5.	Численность семей, воспитывающих детей в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, находящихся на социальном сопровождении	единиц	32	37	76	165	200
6.	Численность родителей, воспитывающих детей в возрасте до 3-х лет с отклонениями в	человек	100	250	620	1000	1240

	развитии и здоровье, получивших знания и навыки в ходе обучающих мероприятий						
7.	Численность руководителей и специалистов служб ранней помощи и региональных ресурсных центров, прошедших обучение новым технологиям и методикам помощи детям в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, в том числе из организаций:	человек	0	13	305	400	495
7.1.	социального обслуживания	человек	0	5	150	200	250
7.2.	здравоохранения	человек	0	3	100	130	150
7.3.	образования	человек	0	2	50	60	80
7.4.	других организаций	человек	0	3	5	10	15
8.	Численность руководителей и специалистов служб ранней помощи, прошедших обучение на базе профессиональных стажировочных площадок Фонда, в том числе:	человек	0	0	15	30	50
8.1.	по направлению «Ранняя помощь»	человек	0	0	8	15	25
8.2.	по направлению «Социальное сопровождение семей с детьми, нуждающихся в социальной помощи»	человек	0	0	7	15	25
9.	Численность руководителей и специалистов служб ранней помощи, обученных тренерами,	человек	0	0	100	150	250

	прошедшими подготовку на базе профессиональных стажировочных площадок Фонда						
10.	Количество муниципальных образований, участвующих в реализации программ ранней помощи в рамках комплекса мер	единиц	9	27	43	43	43
11.	Количество служб ранней помощи, участвующих в мероприятиях комплекса мер, в том числе действующих на базе организаций:	единиц	14	17	25	29	30
11.1.	социального обслуживания	единиц	9	9	14	14	14
11.2.	здравоохранения	единиц	4	5	7	7	7
11.3.	образования	единиц	1	2	2	5	5
11.4.	других организаций	единиц	0	1	2	3	4
12.	Наличие регионального ресурсного центра, обеспечивающего, в том числе, координацию работы служб ранней помощи	да/нет	1	1	2	2	2
13.	Количество НКО, привлеченных к оказанию ранней помощи	единиц	2	3	4	6	6
14.	Количество кабинетов, служб ранней помощи, открытых в рамках комплекса мер, в том числе действующих на базе организаций:		17	28	42	53	69
14.1.	социального обслуживания	единиц	9	16	24	31	41

14.2	здравоохранения	единиц	6	9	13	14	16
14.3	образования	единиц	2	2	3	4	6
14.4	других организаций	единиц	0	1	2	4	6
15.	Количество беременных женщин группы социального риска, получивших помощь в рамках комплекса мер	человек	0	150	850	1250	1700

VI. Информация о мерах, которые будут предприняты для обеспечения устойчивости результатов мероприятий, реализованных при поддержке Фонда

Для обеспечения устойчивости результатов мероприятий, реализованных при поддержке Фонда, по окончании периода разработки и внедрения Комплекса мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи «Первые шаги» предполагается продолжение работы по оказанию комплексной ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим, а также проведение мероприятий, способствующих достижению такими детьми максимально возможного уровня развития и социализации, за счет средств областного бюджета Тверской области.

Функционирование вновь созданных служб, отделений и кабинетов с использованием приобретенного оборудования, дальнейшее развитие системы ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями, семьям их воспитывающим, а также беременным женщинам группы социального риска, с 2020 года будет осуществляться за счет средств областного бюджета Тверской области.

Дальнейшее осуществление и финансовое обеспечение из средств областного бюджета Тверской области деятельности, начатой в рамках реализации настоящего Комплекса мер, предполагается в ходе развития следующих направлений:

а) перераспределение имеющихся ресурсов, включая их перепрофилирование, изменение функционала и содержания работы специалистов;

б) развитие межведомственного взаимодействия для создания условий по организации комплексной и системной ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, семьям, воспитывающим таких детей, а также беременным женщинам группы социального риска;

в) развитие деятельности сети групп взаимной поддержки родителей детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста (от 0 до 3 лет), включая организацию клубов родителей на межведомственной основе;

г) развитие волонтерского движения в сфере оказания услуг семьям с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, а также содействие объединению семей, воспитывающих детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста в общественные объединения и организации;

д) развитие институтов гражданского общества, деятельность которых направлена на оказание ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим, а также беременным женщинам группы социального риска.

VII. Механизм получения гранта Фонда

По итогам конкурса при получении права на финансовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подписывается Соглашение о выделении гранта между Фондом, Правительством Тверской области и грантополучателем. Средства перечисляются на лицевой счет грантополучателя ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района, открытый в отделении казначейства.

Полное наименование	государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района
Сокращенное наименование	ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района
Организационно-правовая форма	государственное бюджетное учреждение
Юридический адрес, электронная почта и телефон организации	171251, Тверская обл., г. Конаково, ул. Маяковского, д. 7 тел./факс 8 (48242) 3 71 23 эл. адрес: rcdeti_konakovo@mail.ru
Ф.И.О., электронная почта и контактные номера (телефон/факс) директора	Силкина Наталья Валерьевна, 8 (48242) 3 71 24, эл. адрес: rcdeti_konakovo@mail.ru
Банковские реквизиты	
Получатель	ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района
Банк получатель	Отделение Тверь г. Тверь
Местонахождение банка	
БИК	042809001
ИНН	ИНН 6911018638 / КПП 694901001
ОГРН	1026901737730
Р/с	40601810700003000001
КБК	14800000000000000180
ОКТМО	28630101
ОКПО	40714703
ОКВЭД	85.32
Код вида расходов, используемый для учета денежных средств гранта	000 2 04 02010 02 0000 180
Лица, уполномоченные организацией подписывать банковские документы	Директор: Силкина Наталья Валерьевна Гл. бухгалтер: Смагина Ольга Викторовна
Дата основания организации	11.03.2002
Дата регистрации организации	11.03.2002
Свидетельство о регистрации	Серия 69 № 000621325

Контроль за эффективным и целевым расходованием средств гранта осуществляет Министерство социальной защиты населения Тверской области.

Грантополучатель ежеквартально в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет в Министерство социальной защиты населения Тверской области финансовые и аналитические отчеты в соответствии с формами Фонда.

Министерство социальной защиты населения Тверской области осуществляет контроль за ходом реализации комплекса мер и действиями грантополучателя.