

ҚАЗАҚСТАН  
РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ  
ПРЕМЬЕР-МИНИСТРІ



ПРЕМЬЕР-МИНИСТР  
РЕСПУБЛИКИ  
КАЗАХСТАН

010000, Астана қаласы, Үкімет үйі

010000, город Астана, Дом Правительства

№ \_\_\_\_\_

Депутатам  
Мажилиса Парламента  
Республики Казахстан

На № ДЗ-105 от 3 апреля 2026 года

**Уважаемые депутаты!**

По вопросу совершенствования системы поддержки лиц с расстройствами аутистического спектра (*далее – РАС*) сообщаю следующее.

На сегодняшний день общая численность детей с инвалидностью вследствие психических расстройств составляет 32,4 тыс. человек, из них детей с РАС 13,9 тыс. человек (42,9 %).

Число детей с инвалидностью вследствие аутизма за последние три года выросло с 7,6 тыс. до 13,9 тыс. человек. (*ежегодный рост – 35 %*). Рост их численности обусловлен повышением выявляемости и ранней диагностикой, внедрением раннего скрининга М-СНАТ. Ранее дети с РАС не попадали в статистику.

*О снятии барьера обязательной инвалидности и доступа к программам раннего вмешательства согласно заключению психолого-медико-педагогической комиссии при риске РАС*

В 2025 году утверждена межведомственная Дорожная карта по совершенствованию оказания помощи детям с РАС в Республике Казахстан на 2025 – 2027 годы. В рамках Дорожной карты с участием центральных государственных органов (*МЗ, МТСЗН, МП*) запланирован ряд мероприятий по совершенствованию раннего выявления и диагностики РАС.

Основные методы лечения РАС – немедикаментозные, они включают в себя поведенческие, образовательные, психологические вмешательства. Для раннего выявления признаков аутизма в кабинете развития ребенка при организации первичной медико-санитарной помощи (*далее – ПМСП*) проводится психофизический и диагностический скрининг.

Психофизический скрининг состоит из трех этапов: первый проводится после рождения в родильных организациях (*перинатальные центры, родильные дома, родильные отделения*); второй – участковой службой в организациях ПМСП; третий – повторное обследование и мониторинг. В случае выявления отклонений проводятся углубленные консультации педиатра, невролога, психиатра, далее – диагностика и обследование.

**Справочно:** Лечение РАС направлено на облегчение симптомов и улучшение качества жизни. Основные методы и подходы к лечению РАС – психолого-педагогическая и поведенческая терапия для развития социальных навыков и уменьшение нежелательного поведения; индивидуальные образовательные планы, терапия речи и языка; сенсорная

*интеграционная терапия; семейная поддержка и обучение; обеспечение доступности к коррекционным центрам с междисциплинарным подходом, где участвуют педагоги, психотерапевты, логопеды, медицинские работники и другие специалисты.*

Ведется обучение медицинских работников по поведенческой аналитике при Центре поддержки детей с аутизмом «Асыл мирас» и Фонде Б. Утемуратова (в рамках программы «Аутизм. Мир один для всех»).

Таким образом, система раннего вмешательства в республике функционирует независимо от факта установления инвалидности, обеспечивая доступ к необходимым услугам на этапе раннего выявления нарушений.

*Касательно предложения о передаче центра для детей с психическими особенностями в систему образования*

Дети с тяжелыми и глубокими психическими нарушениями требуют постоянного ухода, медицинского сопровождения и социальной поддержки. Образовательные услуги для них предоставляются в форме специальной психолого-педагогической поддержки.

В настоящее время система образования не располагает возможностями для обеспечения полного комплекса необходимых медицинских услуг. В связи с этим передача центра в систему образования представляется нецелесообразной.

Развитие системы инклюзивного и специального образования, а также реализация указанных мер осуществляются государственными и местными исполнительными органами в рамках Концепции «Дети Казахстана» с учетом межведомственного взаимодействия, укрепления инклюзивной политики и повышения доступности услуг для детей.

*По профессиональным стандартам для АВА-терапевтов и поведенческих аналитиков*

Подготовка специальных педагогов осуществляется в соответствии с профессиональными стандартами<sup>[1]</sup>. Перечень направлений специальной педагогики расширен до 8 профилей (логопед, олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог, эргопедагог, педагог ранней поддержки, педагог по работе с детьми с задержкой психического развития, педагог по работе с детьми с нарушениями или трудностями общения и социального взаимодействия).

С учетом данного расширения положения профессионального стандарта охватывают также специалистов, осуществляющих поведенческую коррекцию, включая АВА-терапевтов и поведенческих аналитиков, деятельность которых направлена на работу с детьми, имеющими нарушения коммуникации и социального взаимодействия (в том числе с РАС).

*Касательно стимулирования специалистов в регионах*

Для всех работников организаций образования в регионах предусмотрена надбавка в размере 10 % от должностного оклада за особые условия труда. Специальным педагогам за работу с детьми с особыми образовательными потребностями устанавливается доплата в размере 40 % от базового должностного оклада<sup>[2]</sup>.

Также в зависимости от квалификационной категории педагога, работающего с детьми, заработная плата повышается: педагогам-мастерам (на 50 %); педагогам-исследователям (на 40 %); педагогам-экспертам (на 35 %); педагогам-модераторам (на 30 % от должностного оклада).

<sup>[1]</sup> Приказ Министра просвещения Республики Казахстан от 24 февраля 2025 года № 31.

<sup>[2]</sup> Постановление Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 года № 1193.

Таким образом, в целях стимулирования педагогов и специалистов в регионах предусмотрена система дополнительных выплат, включая надбавки за особые условия труда, доплаты за работу с детьми с особыми образовательными потребностями, а также повышение заработной платы в зависимости от квалификационной категории.

*По вопросу запуска программы «18+» с сопровождаемым проживанием и трудовой занятостью*

Государственная поддержка лиц с инвалидностью в сфере занятости осуществляется постоянно путем квотирования рабочих мест, создания специальных рабочих мест, направления на активные меры содействия занятости (*краткосрочное обучение по заявкам работодателей, субсидируемые рабочие места, гранты*).

В рамках внедрения сопровождаемой занятости в г. Алматы с 2025 года реализуется проект «Jobsoach» – сопровождение лиц с инвалидностью до полной адаптации на постоянном рабочем месте.

*Справочно: Цели – создание безбарьерной рабочей среды, сознательное и всестороннее принятие во внимание особых проблем лиц с инвалидностью при внедрении во внутренние структуры и процессы компании, выявление ограничивающих факторов на ранней стадии вовлечения в трудовую деятельность на рабочем месте, обеспечение поддержки занятости лиц с инвалидностью при приеме на работу и трудоустройстве. По примеру г. Алматы данная инициатива внедрена в Карагандинской и Восточно-Казахстанской областях.*

По итогам реализации проект будет масштабирован по всему Казахстану с учетом возможностей местных бюджетов.

Указанная инициатива направлена на практическую реализацию принципов недискриминации и равного доступа к труду. В соответствии с Трудовым кодексом (*далее – Кодекс*) одним из основных принципов является недопустимость ограничения прав человека и гражданина в сфере труда. Лица, считающие что они подверглись дискриминации в сфере труда, вправе обратиться в суд или иные инстанции.

Таким образом, нормативная правовая база в настоящее время обеспечивает защиту прав лиц с аутизмом и иными особенностями развития.

*Касательно проведения институциональной реформы и создания Национального ресурсного центра по аутизму при Президенте для реальной координации всех ведомств*

Предложение о создании Национального ресурсного центра по аутизму требует дополнительной проработки с учетом действующей институциональной структуры и необходимости недопущения дублирования функций.

Все указанные вопросы 21 апреля 2026 года были рассмотрены заседании Правительства по реализации инклюзивной политики. Работа в данном направлении находится на контроле Правительства и будет продолжена в рамках совершенствования действующего законодательства.

**О. Бектенов**