

10. ПОЛОЖЕНИЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

По данным Комитета по здравоохранению На 31.12 1999 г. на учете в лечебно-профилактических учреждениях Санкт-Петербурга состояло 15,9 тыс. инвалидов в возрасте до 15 лет включительно. В течение 1999 года в городе было впервые зарегистрировано 2569 детей-инвалидов ,

По итогам 1998 года уровень детской инвалидности в Санкт-Петербурге был на 7% выше, чем в целом по Российской Федерации, Только за последние 4 года с 1996 по 1999 год уровень инвалидности среди детей в Санкт-Петербурге вырос на 19%.

По данным Комитета по труду и социальной защите населения На 01.01.2000 г. в Санкт-Петербурге насчитывалось 18 873 человека в возрасте до 18 лет получающих пенсию по инвалидности, из них 58% - мальчики и 42% девочки. По сравнению с 1998 годом абсолютное число детей-инвалидов в Санкт-Петербурге увеличилось на 2 210 человек. При этом следует отметить, что увеличение числа детей-инвалидов в основном произошло за счет увеличения возрастных границ - 1871 человек. За счет постоянного увеличения (в возрасте до 16 лет) - 339 человек, что по сравнению с 1998 годом меньше, более чем в 3 раза. За 1997 год число детей-инвалидов возросло на 934 человека, за 1998 год - на 1131 человек, за 1999 год - на 339 человек.

Самой многочисленной группой среди детей-инвалидов является возрастающая группа от 10 до 14 лет (38%), вторая по численности - дети в возрасте от 15 до 18 лет (25%), третья - дети в возрасте от 5 до 9 лет (24%), самая малочисленная группа - дети в возрасте 0-4 года (13%),

Вместе с тем, показатель детской инвалидности в Санкт-Петербурге имеет тенденцию к увеличению и составляет 19,18 (в 1998 году - 18,02, в 1997 году - 16,9). Это объясняется снижением общего количества детского населения, проживающего в Петербурге.

В структуре детской инвалидности преобладают:

- врожденные аномалии развития 24 %
 - заболевания нервной системы 17 %
 - психические расстройства и расстройства поведения 17 %;
 - заболевания внутренних органов 16 %;
 - в т.ч. болезни органов дыхания - 6%.
- в отдельную группу выделены дети-инвалиды:
- с болезнями глаза 4 %;
 - болезнями уха 4,5 %.

Возросло количество детей-инвалидов в заболеваниях органов пищеварения (более чем на 200 человек), что связано с высокой выявляемостью такого заболевания, как целиакия.

По степени ограничения жизнедеятельности и социальной недостаточности дети-инвалиды распределяются следующим образом.

Снижение способности у детей-инвалидов:

Глава 10. Положение детей-инвалидов

- | | |
|--------------------------|-------|
| • адекватно себя вести | 52 % |
| • передвигаться | 23 % |
| • общаться с окружающими | 16 % |
| • ухаживать за собой | 3,4 % |
| • действовать руками | 3,3 % |
| • владеть телом | 2,3 % |

Среди факторов, провоцирующих возникновение инвалидности у детей, можно выделить следующие:

- | | |
|---------------------------------|--|
| • <u>биологические</u> | высокий уровень хронических, врожденных и генетических заболеваний родителей патологии перинатального периода; |
| • <u>медико-организационные</u> | позднее выявление заболевания, продолжительность периода от выявления инвалидизирующего заболевания до оформления инвалидности и начала реабилитации, низкая эффективность диспансерного наблюдения; |
| • <u>социально-средовые</u> | ухудшение экологической обстановки, социальное неблагополучие семей, неблагоприятные условия труда женщин, отсутствие возможности для здорового образа жизни. |

Соотношение числа детей-инвалидов, которые воспитываются в семьях и в стационарных учреждениях примерно 8.5 : 1 (Таблица 12).

Таблица 12

Всего детей- инвалидов воспитывается в семьях (чел.)		Всего детей- инвалидов воспитывается в стационарных учреждениях (чел.)	
16 894		1979	
(100 %)		(100 %)	
<i>среди них:</i>		<i>среди них:</i>	
• полные семьи (с двумя родителями)	70 %	• системы социальной защиты (детские дома-интернаты)	63 % (1246) (детей-инвалидов и инвалидов с детства до 18 лет)
• неполные семьи с одинокими родителями	9,8 %	• системы здравоохранения (дома ребенка)	4.6 % (91) (детей-инвалидов)
• вдовы (вдовцы)	4,5 %	• системы образования	32 % (642) (детей-инвалидов)
• в семьях с разведенными родителями	16,8 %		

Отметим, что за последний год увеличилось число полных семей, воспитывающих детей-инвалидов, с 49% до 70%.

Для детей-инвалидов, обучающихся и воспитывающихся на дому, начато формирование системы комплексной психолого-медико-социальной реабилитации. Это стало возможным благодаря реализации целевой медико-социальной программе Санкт-

Петербурга "Дети-инвалиды" (далее - Программа), утвержденной Законом Санкт-Петербурга (срок действия Программы 1998 - 2000 годы).

В 1999 году на реализацию Программы было выделено из бюджета Санкт-Петербурга 7.218 млн. рублей, что позволило:

1. Проводить мероприятия по профилактике детской инвалидности.

- Организован массовый скрининг новорожденных на врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром и муковисцидоз, проводится пренатальный скрининг врожденной и наследственной патологии.
- Продолжено создание служб раннего вмешательства в административных районах. Дополнительно в 4-х детских поликлиниках и в детской городской больнице № 22 для проведения скринингового тестирования слуха, зрения и общения детей первых трех лет жизни. Специалисты, работающие в этих службах, прошли обучение в Институте раннего вмешательства В указанных учреждениях организованы лекотеки, для чего закупались необходимые игрушки.

В 1999 году начали активно работать районные службы раннего вмешательства, созданные в 1998 году. Институтом раннего вмешательства проведена скрининговая оценка 614 детей в возрасте до 15 месяцев, выявлено, что 29,5% детей имеют отставания в развитии различной степени 1яжесги. В возрасте от 15 месяцев до 3-х лет проведена скрининговая оценка 792 детей, выявлено, что 27,9% детей, прошедших оценку), имеют различные нарушения либо отставания в развитии,

2. В целях создания системы комплексной реабилитации детей с ограниченными возможностями проводились следующие мероприятия:

- Продолжено создание службы детской медико-социальной экспертизы, проводился ремонт помещений для размещения специализированных педиатрических бюро МСЭ.
- Продолжено создание служб социальной реабилитации для детей и подростков с ограниченными возможностями. В 9 административных районах Санкт-Петербурга начата работа отделений, центров социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями.
- Работал центр творческой реабилитации детей-инвалидов на базе Санкт-Петербургской Ассоциации общественных объединений родителей Детей-инвалидов «ГАООРДИ». Проведено 14 благотворительных концертов и выставок работ детей-инвалидов, в том числе Гала-концерт торжественной акции открытия Санкт-Петербургского Фестиваля художественного творчества детей, подростков и молодых людей с ограниченными возможностями «Дерзай, твори, лети!» 26.11.99г., также проводились другие мероприятия по социально-творческой реабилитации детей-инвалидов, проживающих семьях и находящихся в стационарных учреждениях.
- Для детей с патологией опорно-двигательного аппарата, обучающихся в школе-центре "Динамика" (85 детей-инвалидов) и общественным школьно-производственным Комплексе «Озерки» (80 детей-инвалидов) созданы условия для реализации индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов, обучающихся в школе. Функционируют отделения медицинской, профессиональной и социальной реабилитации Для этих целей закуплено необходимое реабилитационное оборудование.
- Осуществлялась работа центра комплексной социально-психологической помощи детям с тяжелыми психическими заболеваниями и пограничными нарушениями психики на базе института психотерапии и консультирования «Гармония» Проводились мероприятия по оказанию ранней психолого-коррекционной помощи детям с тяжелыми психическими нарушениями, а также с тяжелыми нарушениями общения (ранним детским аутизмом) детям-инвалидам в возрасте от 3 до 11-12 лет. При этом,

47% составляю г дети до 7 лет, при этом отмечается устойчивая тенденция к снижению возрастной границы больных.

- Для создания в Санкт-Петербурге условий равного доступа к профессиональному обучению подростков-инвалидов и молодых инвалидов, не имеющих возможности получить профессиональное образование в массовых образовательных учреждениях или требующих дополнительной поддержки в процессе профессиональной подготовки, продолжено создание службы индивидуальной профессиональной реабилитации. По оценкам специалистов 15 - 20% подростков-инвалидов, выпускников школ имеют проблемы с профессиональным обучением. Особенно это касается инвалидов с детства I группы.
 - Всего за 1999 год службой профессиональной реабилитации проконсультировано 398 семей, имеющих инвалидов с детства I и II групп. По итогам консультаций 140 молодых инвалидов были направлены в Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов для профессиональной ориентации, из которых 139 человек получили заключение, где им была рекомендована, с учетом их патология, та или иная трудовая деятельность.
- В I полугодии 1999 года прошли профессиональную реабилитацию 66 человек, во II полугодии 1999 года - 42 человека по следующим специальностям: изготовитель художественных изделий из лозы; переплетчик; обувщик по ремонту обуви, оператор ЭВМ, вышивальщица, музыкальный работник; специальность 07 1922 (Информационные системы на транспорте); оператор ЭВМ (для незрячих); художник росписи по дереву, швея.
- Социально-консультативная помощь для семей с детьми-инвалидами была организована на базе Санкт-Петербургской Ассоциации общественных объединений родителей детей-инвалидов. В 1999 году в работе службы социально-консультативной помощи применялись новые формы работы. На базе учреждений здравоохранения были сформированы опорные пункты социально-консультативной помощи для следующих категорий семей с детьми-инвалидами: с нервно-мышечной патологией на базе неврологического отделения Городской больницы № 2; с гемофилией на базе Института гематологии и трансфузиологии; дети-инвалиды, находящиеся на гемодиализе на базе детской' городской больницы №1; больным целиакией на базе Педиатрической медицинской Академии. Кроме того, семьям, имеющим детей-инвалидов с гемофилией, организована психологическая помощь на базе Института гематологии и трансфузиологии. Для родителей детей с бронхиальной астмой и другими аллергиями проведены информационно-просветительские мероприятия на базе Института пульмонологии. За истекший период консультативную помощь получили 73) семья с ребенком-инвалидом. При этом количество вопросов составило 1299. Консультации проводились по медицинским проблемам, лекарственному обеспечению, правам и льготам, вопросам обучения, жилищным проблемам, трудовым гарантиям.
 - Для детей-инвалидов с сопровождающими их родителями были организованы оздоровительные мероприятия, Всего приобретено б 277 путевок. При этом, потребность в путевках для детей-инвалидов обеспечена в целом лишь на 54%. В рамках программы «Отдых детей-инвалидов - 99» было реализовано 22 социально-реабилитационных программы с целью социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов. Впервые летом 1999 года в рамках программы отдыха была реализована программа занятости подростков-инвалидов, За лето открыто 50 временных рабочих мест, на которых работало 160 подростков-инвалидов.
 - Дети-инвалиды принимали участие в соревнованиях, которые проводились Специальным Олимпийским Комитетом и параолимпийским движением.
 - Для обеспечения центров социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, реабилитационных учреждений системы образования и здравоохранения, детской службы медико-социальной экспертизы методической

литературы разработаны и выпущены следующие 2 тома методических рекомендаций:
- 5-й том - «Комплексная реабилитация детей с нарушением зрения» - 500 экземпляров;
- 6-й том - «Комплексная реабилитация детей с хромосомными болезнями» - 500 экземпляров.

- Организация городской системы реабилитации детей-инвалидов в Санкт-Петербурге требует научно-методического и информационного обеспечения, включающего систему постоянного статистического учета детей-инвалидов Санкт-Петербурга, анализа контингента детей-инвалидов и их потребностей, информационно-методического обеспечения экспертизы и реабилитации детей-инвалидов. Возникает необходимость создания информационно-методического центра социальной реабилитации детей-инвалидов. Информационно-методический Центр социальной реабилитации детей-инвалидов создается Санкт-Петербургской Ассоциацией общественных объединений родителей детей-инвалидов «ГАООРДИ» на основе взаимодействия с региональными, муниципальными и общественными организациями юрודה, занимающимися проблемами детской инвалидности. 07.12.99 состоялось торжественное открытие центра социальной реабилитации детей-инвалидов.

Кроме Программы "Дети-инвалиды", реализовывались международные проекты:

- российско-финский проект "Поддержка родительских ассоциаций в работе по повышению качества жизни молодых людей с нарушением интеллекта в Санкт-Петербурге". Проект реализуется Союзом помощи умственно отсталым людям Финляндии, Городской Ассоциацией общественных объединений родителей детей-инвалидов, Международным университетом семьи и ребенка им. Р. Валленберга;
- российско-финский проект "Поддерживающее трудоустройство". Проект реализуется Союзом помощи умственно отсталым людям Финляндии, Городской Ассоциацией общественных объединений родителей детей-инвалидов с целью создания условий для трудоустройства людей с нарушениями в развитии в системе открытого рынка труда. Финансирование международных проектов осуществляется за счет средств Европейского Сообщества.

Для детей-инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях, созданы условия для проведения медико-психолого-педагогической и социальной реабилитации.

Деятельность подведомственных Комитету по труду и социальной защите населения четырех детских домов-интернатов и детско-подросткового отделения Психоневрологического интерната № 10 включает комплекс мероприятий по обеспечению ухода, условий проживания, обучения и воспитания, медико-социального обслуживания, реабилитационных услуг для детей-инвалидов, проживающих в этих учреждениях.

Дети поступают в дома-интернаты на основании заключения Городской медико-педагогической комиссии с путевкой Комитета. Дети проживают в группах с наполняемостью от 5 до 10 человек, обеспечены 5 разовым питанием, одеждой и обувью, находятся под наблюдением врачей, узких специалистов. В интернатах функционируют кабинеты ЛФК, массажа, логопедии, спортивные комплексы (в детском доме-интернате № 1 - бассейн). Работает реабилитационный центр при психо-неврологическом интернате №10 с группами дневного и кратковременного пребывания на 40 человек. Разрабатывается проектно-сметная документация для строительства реабилитационного центра детского дома-интерната № 1.

Все интернаты прошли лицензирование и получили сертификаты 1 и 2 квалификационной категории по медицинской службе. Санитарно-гигиенический режим находится под постоянным контролем районных СЭС.

Глава 10. Положение детей-инвалидов

В детских домах-интернатах обучение проводится по специальным базовым программам для глубоко умственно отсталых детей, авторским программам педагогов детского дома-интерната № 1, изданным Международным Университетом семьи и ребенка им Рауля Валленберга. Вся учебно-воспитательная работа строится по плану, имеются методические советы и объединения, позволяющие совершенствовать квалификацию персонала и методику специального образования.

В интернатах имеются столярные, малярные, швейные мастерские, теплицы, где организован сельскохозяйственный труд детей, мастерские ковроткачества, керамики и ил бисероплетению.

На должном уровне проводится коррекционно-оздоровительная работа с детьми, организован досуг, работают кружки Дети имеют возможность отдыхать в санаторно-оздоровительном Комплексе «Зеленый огонек» - детском оздоровительном учреждении, имеющим опыт по оздоровлению детей с нарушениями интеллектуального развития. Динамика состояния детей-инвалидов, проживающих в детских домах-интернатах, оценивается систематически на медико-педагогической комиссии, на основании медико-психолого-логопедического обследования, что позволяет объективно оценивать дефект и решать вопрос о методах его компенсации. Имеются примеры значительной динамики в состоянии детей, их полной социально-трудовой адаптации, трудоустройством в городе и подготовкой к выписке из интернатов на самостоятельное проживание

Решение проблем инвалидности в Санкт-Петербурге требует комплексного подхода и имеет долгосрочный характер, в 2000 году данная работа будет продолжена.