

10. ПОЛОЖЕНИЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

По данным Городского центра по начислению и выплате пенсий и пособий, по состоянию на 01.01.07, количество семей, имеющих детей-инвалидов, зарегистрированных на территории Санкт-Петербурга, составляет 15536, количество детей-инвалидов в этих семьях – 15792 человека, что соответствует 2,4% детского населения.

Из них, по сведениям Отделения Пенсионного фонда по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, социальную пенсию получает 12744 ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет. Средний размер назначенной пенсии – 2070,18 руб.

Динамика изменения за последние 7 лет количества лиц в возрасте до 18 лет, получающих пенсию по инвалидности, представлена ниже в табл. 10.1.

Таблица 10.1. Количество лиц в возрасте до 18 лет, получающих пенсию по инвалидности

	Годы						
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Количество, чел.	19535	17925	16958	15845	15037	15768	12744

Показатель инвалидности у детей 0 – 17 лет составил 19,7‰ (в 2005 г. – 18,5‰, в 2004 г. – 19,1‰).

Согласно формы №19, в интернатных учреждениях на конец 2006 года проживало 1725 детей-инвалидов, в том числе в учреждениях Минздрава России – 164 ребенка-инвалида, учреждениях Минтруда России – 747, в учреждениях Минобразования России – 714.

В целях реализации положений ФЗ от 22.08.04 №122 (ст. 11) и выполнения Распоряжения Правительства Российской Федерации от 16.12.04 №1646-р медико-социальную экспертизу в Санкт-Петербурге с 2005 года осуществляет Федеральное государственное учреждение «Главное бюро МСЭ по Санкт-Петербургу», подведомственное Федеральному агентству по здравоохранению и социальному развитию.

В соответствии с Уставом ФГУ в Главном бюро функционируют 48 филиалов, из них 4 педиатрических, и 12 составов Главного бюро (1 состав - педиатрический). Задачами ФГУ МСЭ являются: проведение реабилитационно-экспертной диагностики с целью определения реабилитационного потенциала, ограничений жизнедеятельности, потребности в мерах социальной защиты, а также изучение причин и факторов,

влияющих на возникновение и развитие инвалидности и анализ инвалидности.

В 2006 году освидетельствовано детей в возрасте до 18 лет 9747 человек, что на 459 человек меньше, чем в 2005 году.

Всего первично освидетельствовано 1708 человек. Для определения категории «ребенок-инвалид» – 1708 человек, из них признаны инвалидами 1555 человека (91,0%). Отказано в установлении инвалидности 153 человекам (9,0%). По сравнению с 2005 годом, абсолютное число необоснованно направленных на МСЭ уменьшилось с 211 до 153 человек.

Всего повторно переосвидетельствовано 8039 человек (в 2005 г. – 8362 чел.). Из всех повторно освидетельствованных для определения инвалидности (6045 чел.) признаны инвалидами 5949 детей (74,0%).

В табл.10.2 приведены результаты экспертной работы педиатрических бюро МСЭ за 2001-2006 годы по числу освидетельствованных детей.

Таблица 10.2. Количество детей, освидетельствованных за 2001-2006 годы

Годы	Всего освидетельствовано, чел.	в том числе:	
		первично, чел.	повторно, чел.
2001	7465	1729	5726
2002	9473	1895	7578
2003	9185	1778	7407
2004	9351	1848	7503
2005	10206	1844	7252
2006	9747	1708	8039

Основную часть рабочего времени педиатрические бюро использовали на клинико-экспертную работу (75,0%).

Доля выездных заседаний из общего числа заседаний составляет 16,0%, заседаний на дому – 22,0 %.

76,0% детей были освидетельствованы на основных базах, 17,0% – на выездных заседаниях, 7,0 % – на дому. Всего на дому было освидетельствовано 548 человек.

В состав филиала МСЭ №47 входит эксперт-окулист, который осуществляет экспертизу детей с патологией органа зрения всего города. За 2006 год категория «ребенок-инвалид» была установлена 378 детям с данной патологией.

Первичная инвалидность у детей. Одним из важнейших показателей здоровья населения города является показатель первичной инвалидности у детей. Он отражает не только состояние здравоохранения, социальной защищенности детского населения, но и уровень социально-демографического, социально-экономического благополучия

общества. По этому показателю можно судить о качестве и доступности медицинской помощи, эффективности профилактических мер и медико-генетического консультирования, а также о санитарно-гигиеническом состоянии окружающей среды.

Впервые признано инвалидами в 2006 году 1555 детей. Среди всех впервые признанных инвалидами в 2006 году доля детей-инвалидов в Санкт-Петербурге составляет 2,5%.

Уровень первичной инвалидности у детей по городу в динамике по годам приведен в табл.10.3.

Таблица 10.3. Уровень первичной инвалидности у детей за 2001-2006 годы

Год освидетельствования	Количество впервые признанных инвалидами, чел.	Интенсивный показатель на 10 тыс. населения
2001	1561	18,4
2002	1673	20,5
2003	1577	19,7
2004	1644	20,7
2005	1633	22,5
2006	1555	21,5

Анализ инвалидности по возрастам свидетельствует, что в 44,1% инвалидность устанавливается в возрасте от 0 до 3 лет, в 19,8% - от 8 до 14 лет, в 18,8% – детям от 4 до 7 лет, в 17,3% – от 15 до 18 лет.

Среди детей, впервые признанных инвалидами, преобладают мальчики во всех возрастных категориях (табл.10.4).

Таблица 10.4. Распределение впервые признанных инвалидами по категории «ребенок-инвалид» по возрасту и полу, %

Год освидетельствования	Всего		Возраст детей, лет							
			0 - 3		4 - 7		8 - 14		15 - 17	
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж
2001	58,7	41,3	18,7	12,1	11,1	7,1	17,2	15,4	11,8	6,7
2002	61,2	38,8	21,5	14,8	9,5	5,1	17,6	11,6	12,6	7,4
2003	62,8	37,2	22,7	15,8	10,8	5,7	15,0	9,6	14,2	6,2
2004	60,3	39,7	23,7	17,9	11,2	5,4	14,5	10,3	11,0	6,1
2005	62,5	37,5	25,0	17,1	12,2	6,2	13,8	8,1	11,5	6,1
2006	60,1	39,9	25,8	18,3	12,4	6,4	10,9	8,9	11,0	6,3

В структуре детской инвалидности преобладают следующие болезни:

- психические расстройства и расстройства поведения – 17,8%;
- болезни нервной системы – 20,4%;

- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 17,0%;
- болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ – 7,9%;
- болезни костно-мышечной системы – 7,1%;
- новообразования – 5,3%.

Таким образом, 55,2% всей детской инвалидности составляют нервно-психические расстройства и врожденные аномалии.

Психические расстройства и расстройства поведения у детей в 2006 году составляют 17,8% от всей детской первичной инвалидности. Всего первично признано инвалидами 277 человек.

Среди всех психических расстройств в 73,6% случаев инвалидность установлена у мальчиков.

Интенсивный показатель составляет 4,0 на 10 тыс. детского населения (в 2005 г. – 4,8).

Умственная отсталость составляет 43,7% (в 2005 г. – 39,4%) среди психических заболеваний. Более половины случаев инвалидность впервые установлена в возрасте от 8 до 18 лет, и также преобладают мальчики. Причины умственной отсталости чаще не дифференцированы, возникают вследствие родовых травм, а также внутриутробно.

Расстройства психологического развития составляют 34,3% всех психических расстройств. К ним относятся смешанные специфические расстройства развития разной степени выраженности: речевые нарушения в сочетании с нарушением развития школьных навыков (дисграфия, дислексия, дискалькулия). Они часто сопровождаются моторной неловкостью. Эта группа детей-инвалидов прогностически благоприятна. После проведенного курса коррекционного обучения, занятий с логопедом-дефектологом эти расстройства часто компенсируются, дети социально адаптируются и в дальнейшем категория «ребенок-инвалид» может не устанавливаться. Как правило, инвалидность таким детям определяется на период обучения и социальной адаптации.

Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные аномалии в структуре первичной инвалидности в 2006 году составляют 17,0% (в 2005 – 15,6). Всего признано инвалидами 264 человека.

Интенсивный показатель – 3,8 на 10 тыс. детского населения города (в 2005 г. – 3,6).

Преобладают лица мужского пола – 54,5%.

По нозологическим формам болезней преобладают: аномалии системы кровообращения (19,3%), хромосомные аномалии (15,5%).

В структуре первичной детской инвалидности в 2006 году **болезни нервной системы** составили 20,4% (всего признано инвалидами 317 человек.).

Интенсивный показатель – 4,5 на 10 тыс. детского населения города (в 2004 г. – 4,0).

По нозологическим формам болезней преобладают: детский церебральный паралич (56,8%), остаточные явления заболеваний головного и спинного мозга, миопатия, опухоли головного и спинного мозга, спинномозговая грыжа.

Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ в структуре детской инвалидности в 2006 году составляют 8,0% (в 2005 г. – 8,5%).

Всего признано инвалидами 124 человека.

Интенсивный показатель – 1,8 на 10 тыс. детского населения города (в 2004 г. – 1,7).

Незначительно преобладают лица мужского пола – 54,8%. Чаще инвалидность устанавливается в возрасте от 8 до 14 лет.

По нозологическим формам болезней преобладают: сахарный диабет (до 80%) и гипотиреоз (до 7%).

Структура первичной инвалидности среди детей по формам болезней представлена в табл. 10.5, 10.6.

Таблица 10.5. Структура первичной инвалидности среди детей по формам болезней в динамике за 2001-2006 годы, %

№ п/п	Нозологические формы	Годы					
		2001	2002	2003	2004	2005	2006
	ВСЕГО, из них:	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1	Туберкулез	0,1	0,3	0,4	0,5	0,6	0,5
2	Новообразования	4,9	5,5	4,6	5,2	4,9	5,3
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	6,9	7,4	8,0	7,9	8,5	8,0
4	Психические расстройства и расстройства поведения	24,5	21,4	20,7	18,1	21,0	17,8
5	Болезни нервной системы	15,9	16,1	17,6	19,2	18,7	20,4
6	Болезни глаза и придаточного аппарата	2,8	3,7	3,8	3,8	2,5	4,5
7	Болезни уха и сосцевидного отростка	1,9	2,7	3,7	4,3	2,8	2,8
8	Болезни системы кровообращения	1,7	1,0	0,7	1,6	1,3	1,6
9	Болезни органов дыхания	4,8	5,3	3,9	5,9	4,5	3,3
10	Болезни органов пищеварения	3,1	2,0	2,9	1,9	1,5	1,4
11	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5,8	7,4	6,7	6,4	7,7	7,1
12	Болезни мочеполовой системы	2,7	1,2	1,0	0,7	1,2	1,7
13	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	16,0	17,2	17,9	17,3	15,6	17,0
14	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	1,0	0,6	0,4	0,5	0,4	0,5
15	Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	5,5	5,3	5,5	4,4	5,4	5,1
16	Прочие болезни	2,4	2,9	2,1	2,4	3,4	3,0

Таблица 10.6. Структура первичной инвалидности среди детей по формам болезней в динамике по годам (интенсивные показатели на 10 тыс. детского населения)

№ п/п	Нозологические формы	Годы					
		2001	2002	2003	2004	2005	2006
	ВСЕГО, из них:	18,4	20,5	19,7	20,7	22,5	21,5
1	Туберкулез	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
2	Новообразования	0,9	1,1	0,9	1,1	1,1	1,2
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1,3	1,5	1,6	1,7	1,9	1,8
4	Психические расстройства и расстройства поведения	4,5	4,4	4,1	3,8	4,8	4,0
5	Болезни нервной системы	2,9	3,3	3,5	4,0	4,2	4,5
6	Болезни глаза и придаточного аппарата	0,5	0,8	0,8	0,8	0,6	1,0
7	Болезни уха и сосцевидного отростка	0,3	0,6	0,7	0,9	0,6	0,6
8	Болезни системы кровообращения	0,3	0,2	0,1	0,3	0,3	0,4
9	Болезни органов дыхания	0,9	1,1	0,8	1,2	1,0	0,7
10	Болезни органов пищеварения	0,6	0,4	0,6	0,4	0,3	0,3
11	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	1,1	1,5	1,3	1,3	1,7	1,6
12	Болезни мочеполовой системы	0,5	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4
13	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2,9	3,5	3,5	3,6	3,5	3,8
14	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
15	Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	1,0	1,1	1,1	0,9	1,2	1,1
16	Прочие болезни	0,4	0,6	0,4	0,5	0,8	0,7

В 2006 году педиатрические бюро МСЭ Санкт-Петербурга переосвидетельствовали 8039 детей. Как показывает анализ результатов переосвидетельствования, по формам болезней в структуре инвалидности на первом месте – психические расстройства (24,6%), на втором месте – болезни нервной системы (18,8%), на третьем – врожденные аномалии (17,4%), болезни эндокринной системы (7,0%), болезни костно-мышечной системы (5,2%).

Из числа повторно признанных инвалидами в 2006 году категория «ребенок-инвалид» установлена до достижения 18 лет – 846 чел. (14,2%).

В результате переосвидетельствования не признаны инвалидами 96 детей (1,6%).

В табл. 10.7, 10.8 представлена динамика распределения повторно признанных детей-инвалидов по формам болезней и по возрасту в 2001–2006 годах.

Таблица 10.7. Распределение повторно признанных детей-инвалидов по нозологическим формам болезней по годам, %

№ п/п	Нозологическая форма	Годы					
		2001	2002	2003	2004	2005	2006
	ВСЕГО, из них:	100, 0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1	Туберкулез	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3
2	Злокачественные новообразования	2,0	2,2	2,4	2,3	2,4	2,9
3	Болезни эндокринной системы	3,8	4,9	5,1	4,9	5,5	7,0
4	Психические расстройства	27,0	28, 6	27,0	29,9	26,4	24,6
5	Болезни нервной системы	19,0	18, 7	17,7	17,0	18,4	18,8
6	Болезни глаза	4,8	3,6	4,6	4,4	4,2	5,2
7	Болезни уха	6,4	3,9	4,5	3,7	3,9	4,2
8	Болезни системы кровообращения	1,0	0,8	0,9	0,7	1,1	0,9
9	Болезни органов дыхания	7,8	8,7	7,9	5,7	4,5	5,8
10	Болезни органов пищеварения	0,9	1,0	1,4	1,6	1,4	1,7
11	Болезни костно-мышечной системы	5,8	5,2	5,0	4,7	5,2	5,2
12	Болезни мочеполовой системы	3,0	2,6	2,2	1,6	1,4	1,5
13	Врожденные аномалии	12,6	13,5	16,2	17,8	17,2	17,4
14	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,8	0,7	0,5	0,4	0,2	0,2
15	Травмы (всех локализаций)	3,4	3,6	3,2	3,4	2,9	2,6
16	Прочие	1,5	2,0	1,6	1,8	4,4	1,8

Таблица 10.8. Распределение повторно признанных детей-инвалидов по возрасту, %

Год освидетельствования	Всего	Возраст детей, лет			
		0–3	4–7	8–14	15–17
2001	100,0	5,4	15,1	36,5	43,0
2002	100,0	7,1	17,5	40,0	35,4
2003	100,0	6,5	18,1	40,0	35,4
2004	100,0	7,8	18,4	41,9	31,9
2005	100,0	8,2	21,9	41,2	28,7
2006	100,0	9,3	21,8	42,0	26,9

Работа педиатрических бюро по медицинской, профессиональной (психолого-педагогической) и социальной реабилитации. В 2006 году педиатрическими бюро МСЭ было разработано 7673 индивидуальных программы реабилитации инвалида (далее – ИПР), из них первично освидетельствованным - 1440 ИПР, при повторном освидетельствовании – 6233 ИПР. Таким образом, ИПР разрабатываются всем детям инвалидам в 100 % случаев.

Выдано 6555 ИПР, что составляет 85,4 % от всех разработанных ИПР. Все отказы от получения ИПР зафиксированы в актах освидетельствования. Нуждаемость в той или иной форме реабилитации в выданных ИПР составила:

- в восстановительной терапии – 6432 случая (98,1%);
- в реконструктивной хирургии – 373 случая (5,7 %);
- в санаторно-курортном лечении – 4610 случаев (70,3 %);
- в получении дошкольного воспитания и обучения – 1867 случаев (28,5 %);
- в получении общего образования – 4391 случай (67%);
- в технических средствах реабилитации – 4233 случая (64,6 %).

Таким образом, В 2006 году количество освидетельствованных в педиатрических бюро МСЭ уменьшилось по сравнению с 2005 годом и составило 9747 чел. (в 2005 г. – 10,2 тыс. чел.) Уровень первичной инвалидности у детей снизился с 22,5 до 21,5 на 10 тыс. детского населения.

В структуре всей детской инвалидности 55,2% составляют нервно-психические расстройства и врожденные аномалии.

Организация исполнения разработанных в учреждениях МСЭ ИПР. Все копии разработанных и выданных детям-инвалидам (родителям, иным законным представителям) ИПР поступают в СПб ГУ «Городской центр по начислению и выплате пенсий и пособий», где вводятся в АИС «Единый социальный регистр населения», а затем пересылаются в районные отделы социальной защиты населения (по месту жительства ребенка-инвалида) для организации исполнения и оказания необходимой помощи.

Организация реабилитации инвалидов, координация исполнения разработанных в учреждениях МСЭ ИПР осуществляется органами управления в системе социальной защиты населения, в связи с чем организован прием инвалидов с ИПР специалистами отделов социальной защиты населения два раза в неделю. В течение 2006 года в районные отделы социальной защиты населения поступили для организации исполнения 7292 ИПР, разработанных учреждениями МСЭ детям-инвалидам

(в 2005 г. – 4599). Обратилось на прием к специалистам ОСЗН 4900 человек (детей-инвалидов и их родителей) за разъяснениями и оказанием помощи в организации исполнения ИПР (в 2005 г. – 569 чел.). При этом специалистами ОСЗН было выдано 9430 направлений на исполнение реабилитационных мероприятий в различные реабилитационные учреждения.

Исполнителями ИПР являются учреждения и организации различной ведомственной принадлежности и различных форм собственности, если они определены таковыми в ИПР.

Мероприятия медицинской реабилитации дети-инвалиды получают в базовых лечебно-профилактических учреждениях, в двух центрах городского и 5 районного подчинения, при детских поликлиниках функционируют также 27 отделений реабилитации различного профиля.

Образование детей с ограниченными возможностями осуществляется как в специальных (коррекционных), так и в общеобразовательных учреждениях, в которых при необходимости обеспечивается психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение и специальные условия обучения, в том числе и на дому. В Санкт-Петербурге существует сеть специальных (коррекционных) образовательных учреждений: 58 школ и школ-интернатов и 362 дошкольных образовательных учреждения компенсирующего вида. Их деятельность направлена на реализацию образовательных программ, создание необходимых условий для коррекционно-развивающего обучения, на решение вопросов социально-трудовой адаптации обучающихся, воспитанников и интеграции их в самостоятельную жизнь. С ноября 2006 года на базе одной из школ города открыто отделение дистанционного обучения.

Более подробная информация по вопросам образования детей-инвалидов изложена в разделе «Образование, воспитание и развитие детей».

Профессиональную ориентацию и профессиональное образование дети-инвалиды и граждане молодого возраста с ограниченными возможностями получают как в обычных образовательных учреждениях, так и в специализированных учреждениях профессионального образования, подведомственных Комитету по труду и социальной защите населения.

В Санкт-Петербурге работают подведомственные Комитету по труду и социальной защите населения специализированные учебные заведения начального и среднего профессионального образования для обучения инвалидов с различной патологией: Санкт-Петербургское государственное учреждение начального профессионального

образования «Профессиональный реабилитационный лицей» (далее - ПРЛ) и Санкт-Петербургское государственное специальное реабилитационное образовательное учреждение среднего профессионального образования – техникум для инвалидов «Профессионально-реабилитационный центр» (далее - ПРЦ). В этих учреждениях подростки с ограниченными возможностями и молодые инвалиды могут получить не противопоказанную им по состоянию здоровья профессию в специально созданных условиях, а также социально-психологическую помощь, необходимые реабилитационные мероприятия и помощь в трудоустройстве по окончании обучения.

Профессиональный реабилитационный лицей создан в 1943 году. Лицей осуществляет обучение инвалидов II и III группы в возрасте от 16 до 40 лет. Срок обучения от 1 года до 2 лет. Обучение ведется по 11 специальностям и профессиям по программам начального профессионального образования.

Общее количество обучающихся в лицее – около 400 человек, из них более 100 человек обучаются на базе филиала лицея в федеральном научно-практическом центре МСЭ, протезирования и реабилитации им. Г.А.Альбрехта. Ежегодно выпуск составляет 175-190 человек, из них трудоустраиваются по приобретенной специальности более 50%, кроме того, 10 – 15% выпускников работают на дому.

В 2006 году ПРЛ выпущено 169 специалистов начального профессионального образования и 117 человек, прошедших курсы переподготовки специалистов по специальностям: бухгалтер, чертежник-конструктор, делопроизводитель (со знанием ПК), оператор ЭВМ (со знанием делопроизводства), портной верхней одежды, швея (шитье, лоскутное шитье, ручное шитье), переплетчик (ручной переплет), обувщик по ремонту обуви, изготовитель художественных изделий из лозы.

Профессионально-реабилитационный центр (далее – ПРЦ) создан в феврале 1996 года в рамках международного социального проекта Федерального министерства труда и социальных дел Германии, Министерства труда и социального развития Российской Федерации, Администрации Санкт-Петербурга с использованием 25-летнего опыта действующего во Франкфурте-на-Майне аналогичного Центра.

В ПРЦ ведется обучение инвалидов в возрасте от 18 до 45 лет, реализуются программы начального и среднего профессионального, а также дополнительного образования. С начала функционирования ПРЦ в нем прошли профессиональную подготовку более 1200 инвалидов. Активное сотрудничество Центра со службой занятости населения, ежегодно проводимые в Центре (начиная с 1997 года) ярмарки

вакантных рабочих и учебных мест для инвалидов способствует тому, что 65% выпускников трудоустраивается.

За 2005-2006 учебный год ПРЦ было выпущено 49 специалистов среднего профессионального образования и 113 специалистов начального профессионального образования по различным специальностям.

В настоящее время в вышеуказанных образовательных учреждениях проходят обучение 598 молодых инвалидов. В городе также работает специализированный «Центр медико-социальной реабилитации инвалидов по зрению», который наряду с решением задач элементарной реабилитации осуществляет допрофессиональную подготовку инвалидов по зрению (в основном – поздноослепших). Курс обучения в Центре – 2,5 месяца.

Центр реализует комплексные программы реабилитации инвалидов по зрению, конечная цель которых – интеграция в общество лиц с тяжелыми нарушениями зрения и его полной утратой. Центр обслуживает инвалидов I и II группы по зрению в амбулаторной и стационарной (с проживанием в общежитии Центра) формах.

Реабилитационные мероприятия социального блока (социально-бытовую адаптацию, социально-средовую ориентацию, обучение пользованию техническими средствами реабилитации и протезно-ортопедическими изделиями, консультирование по вопросам формирования доступности окружающей среды и адаптации жилья, учебного и рабочего места, подбор и адаптацию вспомогательных приспособлений и специального оборудования, социокультурную реабилитацию, мероприятия по адаптивной физической культуре) в основном реализуют отделения и центры социальной реабилитации системы социальной защиты населения.

Для оказания соответствующих социальных и реабилитационных услуг в городе сформирована и успешно действует сеть учреждений социальной защиты двух уровней: городского и районного подчинения (см. ниже).

Обеспечение инвалидов и детей-инвалидов техническими средствами реабилитации (далее – ТСР) и протезно-ортопедическими изделиями осуществляется за счет средств федерального бюджета в пределах «Федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду», утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.05 №2347-р. В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.05 №877 «О порядке обеспечения за счет средств федерального бюджета инвалидов техническими средствами

реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» соответствующие функции исполняют региональные отделения Фонда социального страхования Российской Федерации. В Санкт-Петербурге этот вопрос находится в компетенции Государственного учреждения «Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования РФ» (далее – Фонд). Потребности инвалидов в различных видах ТСП удовлетворяются в пределах лимитов бюджетных ассигнований, выделяемых Фонду на эти цели федеральным бюджетом на соответствующий финансовый год.

В порядке исполнения ИПР в 2006 году Фондом было обеспечено: протезами, эндопротезами и ортезами – 905 детей-инвалидов (что составляет 52,6% от заявленной потребности), слуховыми аппаратами – 169 человек (65,4%), выдано 851 пара ортопедической обуви, 222984 комплектов абсорбирующего белья и памперсов (77,3%) и 588 других специальных средств при нарушении функции выделения. К сожалению, невысокими остаются показатели обеспеченности средствами реабилитации для передвижения, такими как кресла-коляски, ортопедическая обувь.

В целях организации эффективного взаимодействия органов государственной власти Санкт-Петербурга, государственных учреждений, общественных и иных организаций по организационно-методическому обеспечению деятельности в системе реабилитации, в том числе координации деятельности по исполнению ИПР, по инициативе отдела методического руководства по вопросам реабилитации инвалидов создан Методический совет по вопросам реабилитации инвалидов при Комитете (распоряжение КТСЗН от 15.05.06 №22-р).

С участием Методического совета:

- проведены ряд общегородских совещаний, семинаров, в том числе межведомственных;
- разработаны «Рекомендации об организации отдела социальной защиты населения Администрации Санкт-Петербурга по реализации ИПР», система учетно-отчетной документации по указанному вопросу;
- подготовлено и утверждено Распоряжение Комитета от 06.07.06 «Об организации работы по реализации ИПР»;
- разработаны методические рекомендации «Об организации деятельности Центра социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов»;

- ведется работа по обеспечению деятельности Центра социальной реабилитации инвалидов (в г. Пушкине); содействие в создании и реорганизации действующих учреждений – в соответствии с Концепцией развития системы социальной защиты населения Санкт-Петербурга;
- разработана методика определения штатной численности работников государственных учреждений социальной защиты населения, стандартов, норм и нормативов в области социального обслуживания населения.

Среди иных мер социальной поддержки детей-инвалидов необходимо отметить следующее.

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 24.11.04 №587-80 «О социальной поддержке семей, имеющих детей, в Санкт-Петербурге» с 01.01.07 **размеры ежемесячных пособий на детей-инвалидов** увеличены. При этом ежемесячные пособия на детей в семьях, имеющих детей-инвалидов, назначаются без учета дохода семьи.

Размер ежемесячного пособия на ребенка-инвалида составляет:

- в возрасте от рождения до 1 года: на первого ребенка в размере 2 325 руб., на второго и последующих детей – 3 000 руб.;
- в возрасте от 1 года до 7 лет и на ребенка школьного возраста – в размере 900 руб.

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 20.07.06 №387-58 «О порядке и условиях предоставления отдельным категориям граждан компенсаций расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в Санкт-Петербурге» семьям, имеющим в своем составе детей-инвалидов, предоставляются **компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг** за счет средств бюджета Санкт-Петербурга в случае, если среднедушевой доход семьи не превышает величины прожиточного минимума, установленного в Санкт-Петербурге на день обращения за компенсацией. При этом компенсации не включаются в среднедушевой доход семьи при определении права граждан на их предоставление.

Организация оздоровительного отдыха детей-инвалидов осуществляется за счет следующих источников: средства бюджета Санкт-Петербурга, средства федерального бюджета и внебюджетные средства. Согласно Постановлению Правительства Санкт-Петербурга от 18.04.06 №409 «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в Санкт-Петербурге в 2006 году» путевки детям-инвалидам предоставлялись бесплатно, путевки для сопровождающих предоставлялись по льготной стоимости (10 – 40% от стоимости путевки). Организация отдыха детей-

инвалидов в 2006 году подробно освещена в разделе «Организация досуга детей и подростков».

Согласно Закону Санкт-Петербурга от 30.05.05 №222-26 «О дополнительных мерах социальной поддержки детей и молодежи в Санкт-Петербурге» дети-инвалиды и одно лицо, сопровождающее ребенка-инвалида, имеют право на проезд на пассажирском транспорте общего пользования в Санкт-Петербурге за счет средств бюджета Санкт-Петербурга.

До 01.01.2005 дети-инвалиды, достигшие пятилетнего возраста, при наличии соответствующих медицинских показаний в соответствии с федеральным законодательством имели право на обеспечение транспортными средствами путем приобретения их родителями автомобиля любой марки (нового или бывшего в эксплуатации) с последующей выплатой компенсации в размере 60% базовой стоимости автомобиля «Ока» из средств федерального бюджета. После вступления в силу Федерального закона от 22.08.04 №122-ФЗ это право сохранили только граждане, вставшие на очередь до 01.01.05. Поскольку средства из федерального бюджета в 2005-2006 году на указанные цели не выделялись, Правительством Санкт-Петербурга было принято соответствующее решение и выделены средства из бюджета Санкт-Петербурга на компенсации тем инвалидам, в том числе детям-инвалидам, которые приобретают автомобиль за счет собственных средств (для семей детей-инвалидов сумма компенсации составляет 60% базовой стоимости автомобиля «Ока»). За 2006 год таким образом приобрели автомобиль 52 семьи, имеющие детей-инвалидов.

Кроме того, в соответствии с законом Санкт-Петербурга от 05.07.06 №397-60 «О специальном транспортном обслуживании отдельных категорий граждан в Санкт-Петербурге» с 01.11.06 в Санкт-Петербурге начала свою работу *служба социального такси*. К числу категорий граждан, на которых распространяется действие вышеназванного закона Санкт-Петербурга, относятся и дети-инвалиды, имеющие ограничение способности к передвижению (и показания к обеспечению техническими средствами реабилитации: трости, костыли, кресла-коляски) и дети-инвалиды по зрению. Специальное транспортное обслуживание предоставляется на льготных условиях с оплатой инвалидом (родителем ребенка-инвалида) 10% стоимости разового проезда к социально значимым объектам в пределах Санкт-Петербурга; 90% стоимости покрывается за счет бюджета города. За период с 01.01.07 по 01.02.07 в службу обратилось 197 родителей детей-инвалидов, при этом наиболее востребованными объектами оказались учреждения социальной защиты и социального обслуживания

(46 обращений), лечебно-профилактические учреждения (63 обращения) и учреждения образования (48 обращений).

Развитие районных центров и отделений социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями. В Санкт-Петербурге функционируют 4 центра социальной реабилитации детей-инвалидов в форме юридических лиц. Кроме того, по данным, поступившим из администраций районов, в 15 центрах социального обслуживания населения и в территориальном центре социальной помощи семье и детям Адмиралтейского района работают 50 отделений социально-реабилитационной направленности для детей-инвалидов. В течение 2006 года открыто 29 новых отделений социальной реабилитации детей-инвалидов. Таким образом, в 17 районах города из 18 созданы службы социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, насчитывающие на 01.01.07 в своем составе 65 отделений, в том числе 11 отделений дневного пребывания детей-инвалидов. За 2006 год зарегистрировано 19400 обращений детей-инвалидов в эти службы (по данным статистической отчетности по форме №1-СД).

В районных центрах и отделениях оказывается следующий комплекс социальных услуг: обучение навыкам самообслуживания и ведения домашнего хозяйства, общения, самостоятельного проживания, социальный патронаж, психологическая помощь, социокультурные мероприятия, реабилитация средствами физической культуры и спорта, помощь в профессиональном самоопределении и обучении первичным навыкам трудовой деятельности.

Во исполнение постановления Правительства Санкт-Петербурга от 16.05.06 №559 «О концепции развития системы социальной защиты населения Санкт-Петербурга на 2006-2010 годы» в городе продолжается формирование и развитие учреждений в форме юридических лиц и отделений реабилитации инвалидов и детей-инвалидов. Так в 2006 году во Фрунзенском районе Санкт-Петербурга создано самостоятельное государственное учреждение «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Фрунзенского района». На сегодняшний день на стадии согласования находятся пакеты документов для создания подобного типа учреждений, подготовленные администрациями Красносельского и Кронштадтского районов.

Одной из важнейших и перспективных задач в организации помощи детям и молодым инвалидам с умственной отсталостью и психической патологией является развитие альтернативных стационарному обслуживанию форм и средств реабилитации для более полного включения их в общество, то есть проблема деинституализации

детей и молодых людей с нарушениями умственного развития. В этом направлении в городе развиваются службы поддерживаемого проживания, домашнего сопровождения и социального патронажа, отделения дневного пребывания и временного проживания в учреждениях социальной реабилитации инвалидов, отделения социально-трудовой реабилитации граждан с умственной отсталостью.

Сегодня из всех действующих отделений непосредственно вопросами социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов с умственной отсталостью занимаются 16 отделений, в 2007 году запланировано открытие еще 6 отделений: в Выборгском, Калининском, Красногвардейском, Красносельском, Невском и Приморском районах. Отделения дневного пребывания работают в Кировском, Колпинском, Невском, Фрунзенском и Петроградском районах, в 2007 планируется открыть дополнительно еще 7 отделений. Отделение временного проживания на сегодняшний день существует лишь в Адмиралтейском районе, однако уже в 2007 году запланировано открытие подобного рода отделений в Калининском, Красногвардейском, Невском и Приморском районах. В Адмиралтейском и Колпинском районах открыты социально-трудовые отделения для людей с нарушением интеллекта, в 2007 году такие отделения откроются в Калининском, Невском, Приморском и Пушкинском районах.

В рамках реализованных в городе целевых программ и планов мероприятий по поддержке детей-инвалидов и их семей были созданы службы поддерживаемого проживания в 5 районах города на базе нестационарных учреждений (в Колпинском, Адмиралтейском районе; в 2005-2006 годах открыты такие службы с тренировочными квартирами в Невском, Петроградском, Приморском районах) и в двух стационарных учреждениях социального обслуживания. Деятельность указанных подразделений направлена в основном на оказание социально-бытовой, социально-психологической, социально-трудовой реабилитации и адаптации детей-инвалидов и молодых инвалидов, живущих в семьях, с целью их поддержки и подготовки к самостоятельной или частично самостоятельной жизни (при последующем патронаже).

АФК – адаптивная физическая культура (физическая культура и спорт инвалидов). В соответствии со ст.18 «Организация физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий с инвалидами» Закона Российской Федерации «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» от 29.04.99 № 80-ФЗ развитие физической культуры и спорта инвалидов направлено на повышение их двигательной активности и является неременным и во многом определяющим условием всесторонней реабилитации и социальной адаптации инвалидов. Организация занятий физической

культурой и спортом является неотъемлемой частью системы непрерывной реабилитации детей-инвалидов. Рекомендации о занятиях физкультурой и спортом для детей-инвалидов включаются в индивидуальные программы реабилитации.

Эффективность реабилитационного воздействия физкультуры, а особенно адаптивной физической культуры (далее - АФК) и спорта на детей-инвалидов является научно доказанным фактом. Физкультурно-оздоровительные занятия и АФК, участие в спортивных мероприятиях восстанавливают психическое равновесие, возвращают чувство уверенности и уважения к себе, повышают самооценку и способствуют наиболее полной интеграции в общество.

В соответствии с Планом мероприятий по развитию футбола в Санкт-Петербурге на 2006-2009 годы, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 02.08.05 № 1157, в 2007-2009 годах предусмотрено строительство и реконструкция 4 объектов по футболу и мини-футболу (футзалу) в 3 подведомственных Комитету учреждениях.

В части оптимизации системы соревнований по футболу, проводимых в Санкт-Петербурге, в подведомственных Комитету учреждениях предусмотрены следующие мероприятия:

- организация и проведение всероссийских специальных олимпийских соревнований по мини-футболу (футзалу) среди детей с ограниченными физическими возможностями;
- организация и проведение соревнований на первенство Санкт-Петербурга по футболу, мини-футболу (футзалу) среди лиц с ограниченными физическими возможностями;
- обеспечение участия футбольных команд Санкт-Петербурга во всероссийских и международных соревнованиях по футболу, мини-футболу (футзалу).

В рамках программы развития физической культуры и спорта в Санкт-Петербурге на 2004-2006 годы, утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 06.04.04 № 525 Комитетом проведены следующие мероприятия:

- приобретено и передано на баланс подведомственных учреждений более 130 наименований спортивного оборудования и инвентаря для более 2370 занимающихся спортом в подведомственных учреждениях (в том числе для детей-инвалидов) на общую сумму около 2 млн. руб.;

- 25 специалистов прошли курсы повышения квалификации по программе «Адаптивная физическая культура» в Институте специальной педагогики и психологии Международного Университета семьи и ребенка им. Рауля Валленберга;
- изготовлены оригинал-макеты ежеквартального журнала «Адаптивная физическая культура», выпущены 4 журнала тиражом 600 экз.;
- предоставлена аренда бассейна в пос. Коммунар для тренировок спортсменов ДДИ № 4;
- разработан проект региональной программы по адаптивной физической культуре для стационарных учреждений социальной защиты населения.

В рамках программы развития физической культуры и спорта в Санкт-Петербурге на 2007-2009 годы (далее - Программа), утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 07.06.06 №654, предусмотрено приобретение специального спортивного оборудования, инвентаря и снаряжения для граждан, проживающих в государственных стационарных учреждениях социального обслуживания населения Санкт-Петербурга (далее – Учреждения), в том числе для детей-инвалидов. Предложения, вошедшие в Программу на 2007-2009 годы, отражают потребность Учреждений в вышеуказанном оборудовании для обеспечения детей-инвалидов, проживающих в Учреждениях, необходимыми реабилитационными мероприятиями, показанным им на основании их психофизического состояния в соответствии с ИПР.

Помимо непосредственно реабилитационных мероприятий в Учреждениях ведется активная оздоровительная и спортивно-массовая работа, а также внедряются элементы спорта высших достижений.

Практически во всех стационарных учреждениях существуют сборные команды по различным видам спорта, являющиеся коллективными членами Специального Олимпийского Комитета Санкт-Петербурга. Члены сборных команд активно участвуют в городских, региональных и международных соревнованиях, проводимых в соответствии с утвержденным календарным планом международных, всероссийских и общегородских спортивных мероприятий в Санкт-Петербурге. На базе Социального центра реабилитации инвалидов детства, структурного подразделения ПНИ №10, в течение трех лет проводятся спортивные фестивали для детей-инвалидов детских домов-интернатов. В различных Учреждениях от 20% до 70% детей-инвалидов активно занимаются физкультурой и спортом.

Среди видов спорта, пользующихся наибольшей популярностью у детей-инвалидов и являющихся наиболее результативными в плане реабилитации, представлены: футбол, волейбол, баскетбол (в т.ч. на колясках), гандбол, хоккей на полу, лёгкая

атлетика, тяжелая атлетика (пауэрлифтинг), борьба, спортивная гимнастика, плавание, танцы на колясках и т.д.

Занятия физкультурой и спортом детей-инвалидов, проживающих в Учреждениях, направлены также на борьбу с гиподинамией, профилактику формирования сердечно-сосудистой недостаточности, заболеваний дыхательных путей и опорно-двигательного аппарата; они способствуют активизации компенсаторных возможностей организма человека, поддержанию на должном уровне психофизического состояния.

Одним из направлений занятий молодых людей, проживающих в Учреждениях, является участие их в туристических походах, слетах. Данный вид спортивных занятий является идеальной «терапевтической средой», предоставляющей участникам максимум свободы (которой они лишены в повседневной жизни в Учреждении), получения представления об окружающем мире, формирующим ответственность каждого за своё социальное поведение. Такие занятия стимулируют адаптационные возможности инвалидов, побуждают к налаживанию гармоничных отношений с окружающими, способствуют физическому развитию, укреплению положительных психических, функциональных и волевых качеств, приобретению полезных социальных навыков, жизненных умений. По возвращении в привычную среду у проживающих отмечается новый уровень коммуникативных умений, социальной компетентности, усиления мотивации к учебе, к повышению социального и личностного статуса.

По информации *Комитета по физической культуре и спорту* в рамках календарного плана спортивно-массовых мероприятий для инвалидов в 2006 году в Санкт-Петербурге проведено 56 городских мероприятий по 20 видам спорта.

Спортсмены-инвалиды Санкт-Петербурга приняли участие в 61 всероссийском и 12 международных соревнованиях в составе сборных команд России.

На всероссийских соревнованиях спортсмены нашего города завоевали 91 золотую, 97 серебряных и 94 бронзовых медалей.

На Европейских летних Специальных молодежных играх в Риме представителями Санкт-Петербурга завоевано 11 золотых, 6 серебряных и 2 бронзовых медали.

В рамках реализации «Программы развития физической культуры и спорта в Санкт-Петербурге на 2004-2006 годы» открыт Центр адаптивной физической культуры при ГУСПО «Санкт-Петербургское училище олимпийского резерва № 1.

В Программу развития физической культуры и спорта, принятой постановлением Правительства Санкт-Петербурга 07.06.06 №654, включены мероприятия по развитию спорта для людей с ограниченными возможностями.

Положение детей-инвалидов в стационарных учреждениях Комитета по труду и социальной защите населения (интернатных учреждениях). В Санкт-Петербурге существует сеть государственных стационарных учреждений для детей–инвалидов: дома ребенка, детские дома–интернаты и психоневрологические интернаты, детские дошкольные и школьные коррекционные общеобразовательные учреждения, школы–интернаты.

В ведении Комитета по труду и социальной защите населения находятся 4 дома–интерната для детей с отклонениями в умственном развитии (детские дома–интернаты №№1, 2, 4 и 5, а также психо-неврологический интернат №10, имеющий в своем составе детское отделение. В настоящее время в них проживает 1122 ребенка, нуждающихся в постоянной помощи, уходе или надзоре. В этих учреждениях проживающим оказывается необходимая социально-медицинская, психологическая, социально-педагогическая, реабилитационная помощь, работают лечебно-трудовые мастерские.

В двух стационарных учреждениях развиваются центры реабилитации.

В течение 2006 года проводилось 19 комиссий по вопросам приема, перевода и выписки инвалидов, в том числе и детей-инвалидов, из государственных стационарных учреждений социального обслуживания Санкт-Петербурга. За 2006 год в детские дома–интернаты поступило 90 человек, выбыло – 118, умерло 19 детей-инвалидов.

Основной контингент детей-инвалидов, проживающих в учреждениях, составляют дети с отклонениями в умственном развитии различного генеза, сосудистыми заболеваниями головного мозга, заболеваниями центральной нервной системы, сопутствующими заболеваниями опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы и т.д.

Количество спальных и иных площадей соответствует нормам (норма жилой площади на одного ребенка составляет 5,5 кв.м). Учреждения в достаточной степени оснащены мебелью, твердым и мягким инвентарем. Постоянно проводится работа по улучшению санитарно-гигиенического состояния помещений, по утвержденным планам круглогодично осуществляются текущие и капитальные ремонты помещений, оборудования. Замена мебели производится согласно нормам списания, приобретаемая мебель соответствует росту-возрастным показателям.

Здания учреждений оборудованы пожарным водопроводом и системой охранно-пожарной сигнализации с голосовым оповещением по всем помещениям. Разработаны инструкции по действиям персонала в случае возникновения пожара. Постоянно ведётся работа по мерам противопожарной безопасности с сотрудниками и беседы с проживающими детьми.

Воспитанники учреждений в достаточной мере обеспечиваются лекарственными средствами, мягким инвентарем. Все препараты по рецептам врача, входящие в Федеральный перечень, поступают в Учреждения. В детских учреждениях медицинская деятельность лицензирована. За 2006 год медицинская деятельность учреждений проверялась неоднократно. Грубых нарушений не выявлено.

Право на санаторно-курортное лечение детей-инвалидов не нарушается. У учреждений не возникает проблем с получением путевок. Основная проблема заключается в том, что в детских домах-интернатах проживают дети-инвалиды с множественной патологией, поэтому выбор санаториев, в которых они могли бы получить лечение, достаточно ограничен. Достаточно остро стоит транспортный вопрос. Нет специального автобуса для инвалидов на колясках. В связи с этим не все воспитанники учреждений, в индивидуальной программе реабилитации которых прописано санаторно-курортное лечение, могут его получить.

Педагогический персонал учреждений проводит работу по обучению каждого ребёнка-инвалида в соответствии с его возможностями и способностями по индивидуальной программе. Однако детские дома-интернаты не лицензированы на образовательную деятельность, выпускникам не выдаётся документ об образовании.

На базе учреждений внедряются новые формы реабилитации, в том числе и для детей-инвалидов с тяжелыми нарушениями. Так, в ПНИ №10 ежегодно проводится Межрегиональный тренировочный день, программа которого предназначена для тренировки двигательной активности детей-инвалидов с глубокой умственной отсталостью и тяжелыми нарушениями опорно-двигательного аппарата. Программа разработана группой специалистов в области образования, здравоохранения и социальной защиты, прошла апробацию в школах и государственных учреждениях для лиц с недостатками в развитии США и стран Европы.

Развитие сети интернатных учреждений, подведомственных Комитету по труду и социальной защите населения. На базе ПНИ №10 в течение 15 лет функционирует реабилитационный центр с классами для трудового, профессионального обучения и социальной адаптации молодых инвалидов

с врожденной умственной отсталостью в возрасте от 16 до 40 лет, развития у них компенсаторных и адаптационных возможностей.

В пос. Шапки Тосненского района Ленинградской области располагается структурное подразделение ПНИ № 10, являющееся «Социальным центром реабилитации инвалидов детства». Данный центр рассчитан на размещение одновременно 120 молодых инвалидов детства в возрасте от 8 лет и старше. За истекший 2006 год услугу по оздоровительному отдыху и социально-трудовой реабилитации на его базе получили около 200 молодых инвалидов из числа граждан, проживающих в психоневрологических интернатах Санкт-Петербурга. На территории имеются 3 спальных корпуса на 120 человек и социальный дом на 27 квартир, рассчитанный на размещение родителей с детьми-инвалидами, прибывающих на оздоровительный отдых (полный ввод в эксплуатацию запланирован на 2 квартал 2007 года).

В настоящее время строится Реабилитационный центр при ДДИ №1. Среди основных задач Центра: разработка и апробация современных социальных технологий; реализация индивидуальных программ реабилитации инвалидов. Но уже сегодня в интернате осуществляется комплекс программ медицинской, педагогической, профессиональной реабилитации (с профориентацией и профессиональным обучением, обеспечением инвалидов защищенными рабочими местами), а также комплекс мер, направленных на социальную адаптацию, подготовку молодых людей к самостоятельному проживанию.

На базе ПНИ №10 и ДДИ №1 существуют тренировочные комнаты-квартиры для подготовки молодых инвалидов к самостоятельному проживанию. Проживание молодых инвалидов в тренировочных квартирах сопровождается социальным патронажем и психолого-педагогическим сопровождением со стороны специалистов интернатов. Срок реализации программы сопровождения рассчитан на 1 год. Деятельность таких подразделений в стационарных учреждениях социального обслуживания направлена на социально-бытовую, социально-психологическую, социально-трудовую реабилитацию и поэтапную подготовку к самостоятельной жизни молодых инвалидов.

В 2006 году состоялось открытие крупнейшего в России городского Центра социальной реабилитации инвалидов в городе Пушкине для инвалидов трудоспособного возраста с 16-ти лет и старше. Комплекс мероприятий здесь осуществляется в нестационарных (до 100 посещений в день) и стационарных условиях

(число коечных мест – 84) бесплатно для граждан Санкт-Петербурга, имеющих заключение о нуждаемости в мерах социальной реабилитации в ИПР. В Центре оказывается реабилитационная помощь в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов: социально-психологическая, социально-бытовая (с обучением основным социальным навыкам: самообслуживания, самостоятельного проживания), мероприятия профессиональной реабилитации (профориентация, трудотерапия, начальное профессиональное обучение), социокультурные и спортивно-оздоровительные мероприятия. Для этого центр располагает современным мастерскими, спортивным и тренажерным залами, бассейном, киноконцертным залом, специализированным отделением социальной реабилитации в стационарных условиях с тренировочными квартирами для подготовки инвалидов к максимально независимой жизни.

Участие учреждений в реализации международных проектов по улучшению положения детей-инвалидов. В сентябре 2006 года в Санкт-Петербурге состоялась общеевропейская конференция «Улучшение качества жизни инвалидов в Европе: доступность, эффективность, новые подходы» (далее – Конференция).

Конференция была организована Генеральным Директоратом по социальному сплочению Совета Европы совместно с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерством занятости и социальных дел Норвегии при активном участии и всемерном содействии со стороны Комитета по труду и социальной защите населения (отдела методического руководства по вопросам реабилитации инвалидов). В Конференции приняли участие представители федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, правительственных учреждений стран – членов Совета Европы, занимающихся проблемами инвалидов, Совета министров Северных стран, неправительственных организаций, ученые, практики. Всего в Конференции приняли участие 120 представителей более 30 зарубежных стран и 110 представителей России, в том числе 40 – из Санкт-Петербурга. На Конференции был представлен перспективный план действий Совета Европы в отношении инвалидов (до 2015 года), направленный на развитие прав инвалидов и возможностей их полного участия во всех сферах жизни общества.

Основные программные мероприятия Конференции были организованы в трех направлениях: «Социальная интеграция людей с ограниченными возможностями, включая детей, в жизнь общества»; «Образование, профессиональная подготовка и

занятость людей с ограниченными возможностями»; «Роль органов государственной власти в обеспечении равных возможностей людей с ограниченными возможностями и их широком вовлечении в жизнь общества», а также специальное пленарное заседание «Национальный опыт работы по улучшению качества жизни инвалидов». По результатам работы Конференции принят итоговый документ, содержащий конкретные практические рекомендации – *Санкт-Петербургская Декларация по улучшению качества жизни инвалидов в Европе*.

27-28 апреля 2006 года проведена конференция «Новые пути трудоустройства лиц с умственной отсталостью». Конференция проводилась под патронажем Комитета по труду и социальной защите населения на базе Профессионального реабилитационного центра. Организаторами ее явились: Международная Ассоциация научных исследований в области умственной отсталости, Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А.Альбрехта Росздрава, Профессиональный реабилитационный центр, МОО «Человек и его здоровье», Фонд содействия интеграции в общество лиц с проблемами в развитии «Интеграция». Основные темы конференции: переход от школы к труду, работа и участие в общественной жизни, поддерживаемое трудоустройство в открытом рынке труда, работа в специализированных мастерских.

С 2006 года разрабатывается проект (совместно с руководством Центра ISAK Северо-Карельского университета прикладных наук, Финляндия, и рядом финских компаний) о сотрудничестве в области развития технологий по независимой жизни инвалидов и организации «Функционального дома (квартиры)» на базе ПРЦ с участием ГУ ЦТСП. В рамках его будет организована постоянно действующая выставка средств реабилитации и оборудования для квартир, приспособленных для проживания инвалидов и детей-инвалидов с различными нарушениями; в рамках проекта предполагается информационная, техническая, методическая, обучающая (для специалистов, инвалидов и их родственников) деятельность.

На период 2006-2008 гг. рассчитан проект, который реализуется Институтом вспомогательных средств (Швеция) совместно с Санкт-Петербургским институтом раннего вмешательства, а также Службой помощи инвалидам и абилитации (Стокгольм). В рамках его состоялись поездки представителей Комитета и реабилитационных учреждений для инвалидов и детей-инвалидов в Швецию. Проект направлен на разработку информационных стратегий, создание баз данных и постоянно действующей выставки вспомогательных технических средств для детей, повышение

квалификации персонала детских реабилитационных учреждений.

В течение 2006-2007 проводятся ряд семинаров в рамках IV этапа Российско-шведского проекта по сотрудничеству в области интеграции инвалидов в трудовую жизнь, который реализуется Комитетом по труду и социальной защите населения Санкт-Петербурга и Комитетом по занятости населения Санкт-Петербурга с одной стороны, и Народной школой Кристинехамна с другой стороны при содействии Шведского агентства международного развития и сотрудничества СИДА. Стратегической целью проекта является содействие развитию рынка реабилитационных услуг в Санкт-Петербурге, что в конечном итоге приведет к повышению качества жизни инвалидов. Целью 4-го этапа проекта является углубление взаимодействия между органами государственной власти и негосударственными организациями по вопросам реализации реабилитационной политики, обеспечение высокого качества реабилитационных услуг в негосударственных учреждениях. По результатам его предполагается: создание в Санкт-Петербурге партнерской сети негосударственных организаций, наиболее соответствующих потребностям лиц с ограниченными возможностями в реабилитационных услугах; повышение компетентности сотрудников негосударственных организаций в области реабилитации; разработка алгоритма взаимодействия между органами государственной власти и негосударственными организациями, реализующими реабилитационные услуги.

На базе Социального центра реабилитации инвалидов детства ПНИ №10 реализуются программы с зарубежными партнерами – Фонд «Надежда для русских детей» (Германия), организация «Поддерживающее проживание» (Финляндия).

Большую работу по оказании помощи семьям с детьми-инвалидами проводит *Санкт-Петербургская Ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов «ГАООРДИ»* (далее – ГАООРДИ). В нее входят 79 общественных организаций, которые объединяют своей деятельностью около 15 тысяч семей с детьми-инвалидами.

Важной составляющей деятельности ГАООРДИ является организация оздоровительного отдыха детей-инвалидов и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также временной занятости несовершеннолетних по договорам с Комитетом по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями и Комитетом по труду и социальной защите населения Санкт-Петербурга.

На базе Центра социальной реабилитации ГАООРДИ оказываются услуги социальной реабилитации детям, подросткам и молодым людям с нарушениями развития. В рамках социальной реабилитации осуществлялись следующие виды деятельности: физкультурно-оздоровительная, досуговая, социально-бытовая адаптация, психологическая помощь и поддержка, предпрофессиональная подготовка.

ГАООРДИ также участвует в осуществлении ряда международных и межрегиональных проектов. С июня 2006 года в Невском районе отделом социальной защиты населения начался проект «Оказание поддержки семьям с ребенком, имеющим нарушения интеллектуального развития». Основным партнером по проекту является ГАООРДИ и финская Ассоциация людей с нарушениями интеллектуального развития.

Другой проект отдела социальной защиты населения Невского района, «Преодоление социальной исключенности детей с особыми потребностями в Невском районе Санкт-Петербурга», осуществляется совместно с Санкт-Петербургским филиалом Христианского детского фонда Великобритании Every child.

Основной целью проекта является создание в районе модели служб, которые будут гарантировать в конечном итоге включение детей с различными особыми нуждами в качественное общее образование и возможности социального взаимодействия. Из 1400 детей-инвалидов данной программой оказались охвачены 323 ребенка. Именно столько семей, имеющих детей с ограниченными физическими возможностями, посещаются специалистами ГУ КЦСОН на дому. Они решают задачу обучения родителей детей-инвалидов навыкам, необходимым для поддержки полного развития их ребенка, а также психологической поддержки данной категории родителей, повышение их социального личностного статуса, наделения их уверенностью в возможности организации жизнедеятельности ребенка, их социализации.

В рамках проекта 323 семьи получили от организации средства реабилитации, позволяющие организовать быт ребенка-инвалида, средства механизации, позволяющие облегчить условия обслуживания ребенка родителями.

В Красногвардейском районе активно работает на бесплатной основе благотворительная общественная организация «Центр помощи детям-инвалидам «Фортуна», основными направлениями деятельности которой являются социально-медицинская реабилитация, психолого-педагогическая коррекция, социальная адаптация детей-инвалидов всего города.

В основном деятельность общественных организаций направлена на социальную поддержку семей с детьми-инвалидами, творческую реабилитацию и профессиональную ориентацию детей-инвалидов.