

10. ПОЛОЖЕНИЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Статистическая информация о детях-инвалидах и их семьях. – Меры социальной поддержки детей-инвалидов в Санкт-Петербурге. – Организация медико-социальной экспертизы детского населения и основные показатели детской инвалидности в Санкт-Петербурге. – Показатели первичной инвалидности среди детского населения. – Результаты повторных освидетельствований во МСЭ детей-инвалидов. – Результаты разработки ИПР детям-инвалидам. – Медицинское обслуживание и медицинская реабилитация детей-инвалидов. – Программы раннего вмешательства. – Санаторно-курортное лечение детей-инвалидов. – Обеспечение детей-инвалидов техническими средствами реабилитации. – Создание инвалидам, в том числе детям-инвалидам, условий беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры и беспрепятственного пользования транспорта. – Образование детей с ограниченными возможностями здоровья. – Развитие дистанционного и интегративного обучения детей-инвалидов. – Социокультурная реабилитация детей-инвалидов. – Физическая культура и спорт для детей с ограниченными возможностями здоровья. – Социальное обслуживание и социальная реабилитация детей-инвалидов в нестационарных условиях. – Положение детей-инвалидов в стационарных учреждениях социального обслуживания Комитета социальной политике. – Роль общественных объединений в поддержке семей с детьми-инвалидами. – Поддержка Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге в решении социальных вопросов и обеспечении прав детей-инвалидов.

Статистическая информация о детях-инвалидах и их семьях. По данным Городского информационно-расчетного центра, по состоянию на 01.01.11, количество семей, имеющих детей-инвалидов, зарегистрированных на территории Санкт-Петербурга, составило 13847 (на 01.01.10 – 14108), количество детей-инвалидов в этих семьях – 14153 (на 01.01.10 – 14408) человек. Численность детей-инвалидов на начало 2011 года составляет 14 153 человек, или 1,8 % от общей численности инвалидов города. Из всех детей-инвалидов дети с нарушением опорно-двигательного аппарата составляют 1998 человек (в том числе детей-инвалидов на кресло-колясках – 868 человек); детей с нарушением сенсорных функций (инвалидов по слуху и зрению) – 1105 человек; детей с нарушением психических функций – 475 человек.

Таблица 10.1. Динамика численности детей-инвалидов в Санкт-Петербурге, значение показателя на начало года (данные Городского информационно-расчетного центра)

Количество, чел.	Годы						
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
	18061	16710	15792	14046	13929	14408	14 153

Численность детей-инвалидов по районам Санкт-Петербурга, а также семей с детьми-инвалидами, в том числе семей с 1 ребенком-инвалидом представлена в таблице 10.2.

Таблица 10.2. Численность семей с детьми-инвалидами – по районам Санкт-Петербурга

Районы Санкт-Петербурга	Численность семей с детьми-инвалидами		
	Всего семей с детьми-инвалидами	Всего детей-инвалидов	Семей с 1 ребенком
Всего в Санкт-Петербурге,	13847	14153	9353
<i>в том числе по районам:</i>			
Адмиралтейский	475	484	320
Василеостровский	537	545	346
Выборгский	1212	1249	774
Калининский	1231	1268	805
Кировский	927	944	623
Колпинский	546	555	364
Красногвардейский	953	976	617
Красносельский	1011	1034	683
Кронштадтский	143	147	83
Курортный	160	162	107
Московский	776	793	545
Невский	1239	1265	814
Петроградский	340	351	228
Петродворцовый	501	507	386
Приморский	1272	1305	850
Пушкинский	621	630	490
Фрунзенский	1321	1347	913
Центральный	582	591	405

По данным *Отделения Пенсионного Фонда РФ по Санкт-Петербургу и Ленинградской области*, в Санкт-Петербурге количество детей-инвалидов (включая ВИЧ-инфицированных) – получателей социальной пенсии в соответствии со статьей 11 Федерального закона от 15.12.01 №166-ФЗ составило: на 01.01.09 – 13269, на 01.01.10 – 13824, на 01.01.11 – 14636. Размер социальной пенсии детям-инвалидам в течение 2010 года постепенно увеличивался и составлял: на 01.01.10 – 5124руб., с 01.04.10 – 5574 руб. 92 коп., с 01.07.10 – 5765руб. 02коп.

Меры социальной поддержки детей-инвалидов в Санкт-Петербурге. Вопросы социальной защиты инвалидов, в том числе детей-инвалидов, решаются в соответствии с действующим законодательством. Федеральный закон от 24.11.95 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет политику государства в вопросах социальной защиты инвалидов в целом.

С принятием Федерального закона от 22.08.04 №122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» система социальной защиты населения в России

коренным образом изменилась. Изменения затронули и вопросы разделения полномочий и финансовых обязательств в этой сфере между федеральными и региональными государственными органами исполнительной власти. Система социальной защиты населения была преобразована в систему мер социальной поддержки. Так, основная часть ранее предоставлявшихся льгот в натуральной форме была заменена ежемесячными денежными выплатами, которые частично компенсируют расходы граждан по оплате отдельных видов услуг (ранее предоставлявшихся в натуральном виде: абонентская плата за телефон, за радиотрансляционную точку, проезд в городском транспорте, а также расходы по эксплуатации транспортных средств, приобретенных по льготной стоимости через органы социальной защиты населения).

Федеральным законодательством инвалидам предоставлено право выбрать денежные выплаты либо набор социальных услуг, имеющий определенное стоимостное выражение (далее – социальный пакет). С 01.01.2011 социальный пакет включает:

- дополнительную бесплатную медицинскую помощь, в том числе обеспечение по рецептам врача (фельдшера) необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;
- предоставление путевки на санаторно-курортное лечение (при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний);
- бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Кроме того, из натуральных льгот, закрепленных федеральными полномочиями, в настоящее время действует право детей-инвалидов на бесплатное обеспечение техническими средствами реабилитации (далее – ТСР) в соответствии с перечнем ТСР, утвержденным Правительством Российской Федерации.

В Санкт-Петербурге организация санаторно-курортного лечения льготных категорий граждан, в том числе детей-инвалидов, обеспечение ТСР детей-инвалидов осуществляется *СПб РО Фонда социального страхования РФ*.

Начиная с 01.01.10, в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 20.05.09 №228-45 «О форме предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения коммунальных услуг в Санкт-Петербурге» вместо скидки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг гражданам, в том числе инвалидам, имеющим право на меры социальной поддержки по оплате жилья и коммунальных услуг, предоставляется денежная выплата. Размер этой выплаты определяется в зависимости от регионального стандарта

стоимости жилищно-коммунальных услуг в Санкт-Петербурге и количества членов семьи.

Для каждой льготной категории граждан, имеющей право на меры социальной поддержки по оплате жилья и коммунальных услуг, разработана своя формула расчета размера денежной выплаты, соответствующая нормативам предоставления льготы, установленным соответствующим федеральным законом либо законом Санкт-Петербурга. Замена существующей системы скидок на денежные выплаты реализовывалась автоматизированным способом по той льготной категории, по которой гражданин получал меры социальной поддержки по оплате за жилье и коммунальные услуги, без обращения в органы социальной защиты населения. При этом денежные выплаты инвалидам осуществляются за счет средств федерального бюджета. За 2010 год денежную выплату на оплату жилищно-коммунальных услуг получили 14007 семей с детьми-инвалидами на сумму 230 млн. руб.

Кроме того, в соответствии с федеральным законодательством предусмотрены следующие меры социальной поддержки:

- одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами по его письменному заявлению предоставляются четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из указанных лиц либо разделены ими между собой по их усмотрению (в соответствии со ст. 72 Конституции РФ и на основании ст. 262 ТК РФ);
- родителям, дети которых стали инвалидами в результате поствакцинальных осложнений, предоставлено право в порядке возмещения морального ущерба на получение государственного единовременного пособия в размере 10 000 руб. и ежемесячной денежной компенсации в размере 1000 руб. (в соответствии с Федеральным законом от 17.09.98 №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»);
- трудоспособным лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом, предусмотрен зачет периода в страховой стаж наравне с периодами работы (в соответствии с Федеральным законом от 17.12.01 №173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации»);
- неработающим матерям (отцам) трудоспособного возраста, осуществляющим уход за детьми-инвалидами предоставлено право на получение ежемесячной компенсационной выплаты в размере 1200 руб. (в соответствии с Указом Президента РФ от 26.12.06 №1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами»).

Санкт-Петербург предоставляет инвалидам, в том числе детям-инвалидам, дополнительные меры социальной поддержки, установленные законодательством Санкт-Петербурга. За счет средств бюджета Санкт-Петербурга предусмотрены следующие меры социальной поддержки детей-инвалидов и семей с детьми-инвалидами,

представленные ниже в таблице.

Таблица 10.3. Дополнительные меры социальной поддержки детей-инвалидов, установленные законодательством Санкт-Петербурга

Вид поддержки	Меры социальной поддержки	Нормативно-правовая основа
Транспортные льготы	Установлен бесплатный проезд на всех видах городского пассажирского транспорта (трамвай, троллейбус, автобус, метро) для детей-инвалидов и одного лица, сопровождающего ребенка-инвалида. Дети-инвалиды помимо талона на льготный проезд при проезде предъявляют проездной билет инвалида, который выдается им Санкт-Петербургским ГУП «Петербургский метрополитен»	Закон Санкт-Петербурга от 02.05.05 №222-26 «О дополнительных мерах социальной поддержки детей и молодежи в Санкт-Петербурге»
	Для маломобильных групп населения в целях реализации ими жизненно важных потребностей: медицинских, реабилитационных, решения вопросов по оформлению пенсий, пособий, предоставляется право на специальное транспортное обслуживание в виде разового проезда на льготных условиях с оплатой за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 90 % стоимости разового проезда к социально значимым объектам в пределах Санкт-Петербурга. Среди указанных категорий данное право предоставляется детям-инвалидам: <ul style="list-style-type: none"> – в возрасте до 7 лет независимо от медицинских показаний; – в возрасте до 18 лет, при наличии ограничения способности к передвижению и медицинским показаний к обеспечению техническими средствами реабилитации в виде кресел-колясок, костылей, тростей, опор; – в возрасте до 18 лет – детям-инвалидам по зрению. В 2010 году принято 97 580 заявок на обеспечение транспортного обслуживания детей-инвалидов на общую сумму 75 983,6 тыс. руб.	Закон Санкт-Петербурга от 05.07.06 №397-60 «О специальном транспортном обслуживании отдельных категорий граждан в Санкт-Петербурге»
Обеспечение техническими средствами реабилитации	Установлено право детей-инвалидов на бесплатное обеспечение дополнительными ТСР в соответствии с региональным перечнем. В 2010 году детям-инвалидам предоставлено 576 шт. ДТСР, обеспечено 263 человека на общую сумму 4,42 млн.руб.	Закон Санкт-Петербурга от 08.10.2007 №445-87 «О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов в Санкт-Петербурге»
Пособия и выплаты	Установлены выплаты ежемесячного пособия отдельным категориям семей с детьми-инвалидами в повышенном размере, которые назначаются без учета дохода семьи. С 01.01.2011 размеры пособий составляют: <ul style="list-style-type: none"> – на ребенка-инвалида в возрасте до 7 лет, на ребенка в возрасте до 7 лет из семьи, где оба родителя (единственный родитель) являются инвалидами I и (или) II группы – 4 186,15 руб.; – на ребенка-инвалида в возрасте от 7 лет до 18 лет, на ребенка в возрасте от 7 лет до 18 лет из семьи, где оба родителя (единственный родитель) являются инвалидами I и (или) II группы – 2 907,05 руб.; – на ребенка-инвалида из семьи, где оба родителя (единственный родитель) являются инвалидами I и (или) II группы – 5 814,00 руб. 	Закон Санкт-Петербурга от 17.11.04 №587-80 «О социальной поддержке семей, имеющих детей в Санкт-Петербурге»

Глава 10. Положение детей-инвалидов

<p>Льготное питание</p>	<p>Школьники-инвалиды обеспечиваются горячим питанием за счет средств бюджета Санкт-Петербурга. Льготное питание – обед (за счет средств бюджета Санкт-Петербурга) предоставляется всем обучающимся по программам начального профессионального образования и программам профессиональной подготовки и обучающимся по программам среднего профессионального образования, являющимися инвалидами, в государственных образовательных учреждениях начального и среднего профессионального образования.</p>	<p>Закон Санкт-Петербурга от 04.02.09 №32-13 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в части предоставления на льготной основе питания в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга»</p>
<p>Организация отдыха</p>	<p>Установлены меры социальной поддержки в сфере отдыха и оздоровления, в том числе детей-инвалидов и лиц их сопровождающих в случае нуждаемости по медицинским показаниям в постоянном уходе и помощи. В 2010 году за счет средств бюджета Санкт-Петербурга Комитетом по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями было приобретено 4372 путевки для детей-инвалидов, а также лиц, их сопровождающих. Кроме этого, оздоровительный отдых детям-инвалидам предоставлялся в рамках реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 02.09.2009 №995 «О Программе Санкт-Петербурга «Социальная поддержка с редкими и генетическими заболеваниями и их семей «Шире круг» на 2009-2011 годы». За счет средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, в 2010 году приобретены 110 путевок на сумму 2 550,0 тыс. руб.</p>	<p>Закон Санкт-Петербурга от 15.11.06 №530-86 Об организации отдыха и оздоровления детей и молодежи в Санкт-Петербурге»</p>
<p>Улучшение жилищных условий</p>	<p>В 2010 году улучшены жилищные условия 558 семьям, имеющим детей-инвалидов, инвалидам общего заболевания и гражданам, страдающим хроническими заболеваниями. За счет средств федерального и городского бюджетов предоставлены субсидии 27 семьям, имеющим детей-инвалидов, на общую сумму 50 236,2 тыс. руб. субсидии. При этом, субсидии предоставлены всем семьям, имеющим детей-инвалидов изъявившим желание улучшить свои жилищные условия с использованием средств субсидий (независимо от даты постановки на жилищный учет)</p>	
<p>Юридическая помощь</p>	<p>Юридическая помощь предоставляется бесплатно по вопросам реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов</p>	<p>Закон Санкт-Петербурга от 26.12.07 №710-2 «О предоставлении бесплатной юридической помощи отдельным категориям граждан в Санкт-Петербурге»</p>

Организация медико-социальной экспертизы детского населения и основные показатели детской инвалидности в Санкт-Петербурге. Медико-социальную экспертизу детей в Санкт-Петербурге осуществляет *Главное бюро МСЭ по г. Санкт-Петербургу*, подведомственное Федеральному медико-биологическому агентству.

Задачами *Главного бюро МСЭ по г. Санкт-Петербургу* являются: установление структуры и степени ограничения жизнедеятельности и определения потребностей освидетельствуемого лица в различных мерах социальной защиты, включая реабилитацию; изучение причин, факторов и условий, влияющих на возникновение, развитие и исход инвалидности, анализ распространенности и структуры инвалидности в регионе.

Медико-социальная экспертиза детского населения Санкт-Петербурга осуществляется тремя межрайонными бюро педиатрического профиля (№ 45, 46, 47), специализированным бюро психоневрологического профиля (№48) и педиатрическим экспертным составом Главного бюро МСЭ № 3. Освидетельствование детей с патологией органа зрения осуществляется в бюро МСЭ № 47.

Приоритетными направлениями деятельности педиатрической службы МСЭ Санкт-Петербурга являются:

- совершенствование организации и качества экспертного обслуживания детского населения;
- изучение состояния, динамики детской инвалидности и факторов к ней приводящих;
- совершенствование мер по профилактике инвалидности и реабилитации детей-инвалидов на основе тесного взаимодействия с ЛПУ и другими заинтересованными учреждениями и ведомствами;
- обеспечение качественной экспертно-реабилитационной диагностики с целью определения реабилитационного потенциала детей-инвалидов и их потребностей в мерах социальной защиты;
- совершенствование работы по разработке индивидуальной программе реабилитации детей-инвалидов, оценке качества и эффективности реабилитации;
- использование автоматизированных систем обработки информации для формирования банка данных о детях, прошедших МСЭ, для осуществления мероприятий по их реабилитации и государственного статистического наблюдения по проблемам детской инвалидности.

В 2010 году всеми бюро МСЭ было освидетельствовано 8935 детей, что на 93 человек меньше, чем в 2009 году, в том числе на дому было освидетельствовано 408 детей. Анализ основных показателей инвалидности детского населения Санкт-Петербурга проведен на основании статистической отчетности бюро МСЭ – форма № 7Д-собес.

Показатели первичной инвалидности среди детского населения. В 2010 году было первично освидетельствовано 2191 человек для определения категории «ребенок – инвалид», из них признаны инвалидами 1939 детей (88,5 %). Отказано в установлении инвалидности 252 детям (11,5%), в 2009 году – 189 детям.

Таблица 10.4. Численность детей, освидетельствованных в Главном бюро МСЭ по г.Санкт-Петербургу, значение показателя за год, человек

Годы	Всего освидетельствовано	в том числе:	
		первично	повторно
2004	9351	1848	7503
2005	10206	1844	7252
2006	9747	1708	8039
2007	9724	1871	7853
2008	9350	2020	7330
2009	9028	2057	6971
2010	8935	2191	6744

Сохраняется тенденция к росту интенсивного показателя первичной инвалидности: в

2010 году он составил 29,1 на 10 тысяч детей (в 2009 – 28,3 по Санкт-Петербургу, по России – 26,8 на 10 тыс. детского населения).

Таблица 10.5. Показатели общего уровня первичной инвалидности детей, г. Санкт-Петербург, значение показателя за год, человек

Показатели	Год освидетельствования						
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Количество впервые признанных инвалидами	1644	1633	1555	1743	1892	1868	1939
Интенсивный показатель (на 10 тыс. детского населения)	20,7	22,5	21,5	25,8	28	28,3	29,1

Уровень первичной инвалидности среди мальчиков увеличился с 33,0 (на 10 тыс. детей) в 2009 г. до 34,3 – в 2010 г. (по России в 2009 г. показатель составлял 29,6). Среди девочек этот показатель также вырос с 23 до 23,6 (по России в 2009 г. – 24,8 на 10 тыс. детей).

Структура первичной инвалидности по возрастным группам в 2010 году аналогична предыдущим годам: среди впервые признанных инвалидами преобладают дети в возрастной группе от 0 до 3 лет – 42,5% случаев; в возрасте от 4 до 7 лет – 25,6%; в возрасте от 8 до 14 лет – 19,0%, старше 15 лет – 12,9%.

Таблица 10.6. Распределение впервые признанных детьми-инвалидами по возрасту и полу, г. Санкт-Петербург, в процентах к общему числу впервые признанных детьми-инвалидами

Годы	Всего			из них по возрастным группам:							
				0-3 года		4-7 лет		8-14 лет		15-18 лет	
	м	ж	м + ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж
2008	60,6	39,4	100	22,6	18,2	17,9	7,7	12,2	8,6	7,9	4,9
2009	61,7	38,3	100	23,7	17,8	18,0	7,0	13,0	8,4	7,0	5,1
2010	60,5	39,5	100	23,7	18,8	18,2	7,4	11,2	7,8	7,4	5,5

Во всех возрастных группах в структуре первичной инвалидности преобладают мальчики (в 2010 г. – 60,5%). Структура первичной инвалидности по формам болезней в 2010 году по сравнению с предыдущими годами значительно не изменилась. В структуре причин первичной инвалидности у детей в 2010 году преобладают следующие заболевания:

- психические расстройства и расстройства поведения - 22,0% (в 2009 году в РФ – 20,1%);
- болезни нервной системы – 18,7% (в 2009 году в РФ – 18,1%);
- врожденные аномалии и пороки развития – 18,4% (в 2009 году в РФ – 22,0%);
- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 8,2% (в 2009 году в РФ – 6,2%);
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 6,3% (в РФ – 5,0%);
- новообразования – 3,8% (в 2009 году в РФ- 4,2%).

Таким образом, около 60% среди причин первичной инвалидности детей в Санкт-Петербурге по-прежнему составляют нервные болезни, психические расстройства, врожденные пороки и аномалии развития.

Таблица 10.7. Структура первичной инвалидности среди детей-инвалидов по формам болезней, в процентах к общему числу впервые признанных детьми-инвалидами (данные Главного бюро МСЭ по г. Санкт-Петербургу)

№ п/п	Нозологические формы	Годы		
		2008	2009	2010
	ВСЕГО, из них:	100,0	100,0	100,0
1	Туберкулез	0,5	0,5	0,4
2	Новообразования	3,7	4,7	3,8
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	7,0	8,2	9,0
4	Психические расстройства и расстройства поведения	23,4	24,0	22,4
5	Болезни нервной системы	20,2	18,7	18,9
6	Болезни глаза и придаточного аппарата	3,5	2,7	5,0
7	Болезни уха и сосцевидного отростка	2,4	2,2	2,9
8	Болезни системы кровообращения	1,2	1,4	1,3
9	Болезни органов дыхания	4,1	3,2	3,8
10	Болезни органов пищеварения	2,1	1,8	1,6
11	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	7,1	6,3	7,3
12	Болезни мочеполовой системы	1,7	1,3	1,0
13	Врожденные аномалии и пороки развития, деформации и хромосомные нарушения	16,7	18,4	17,1
14	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,6	0,6	0,2
15	Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	2,5	2,8	2,6
16	Прочие болезни	3,3	3,2	2,7

В отчетном году по сравнению с предыдущим наблюдается рост уровней первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы (с 2,3 до 2,6 на 10 тыс. детского населения), нервной системы (с 5,3 до 5,5), болезнях глаза (с 0,8 до 1,4), болезнях уха (с 0,6 до 0,8), болезнях КМС (1,8 до 2,1).

Таблица 10.8. Уровень первичной инвалидности среди детей-инвалидов по формам болезней, на 10 тыс. детского населения (данные Главного бюро МСЭ по г. Санкт-Петербургу)

№ п/п	Нозологические формы	Годы		
		2008	2009	2010
	ВСЕГО, из них:	28,0	28,3	29,1
1	Туберкулез	0,1	0,1	0,1
2	Новообразования	1,0	1,3	1,1
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2,0	2,3	2,6
4	Психические расстройства и расстройства поведения	6,5	6,8	6,6
5	Болезни нервной системы	5,7	5,3	5,5
6	Болезни глаза и придаточного аппарата	1,0	0,8	1,4
7	Болезни уха и сосцевидного отростка	0,7	0,6	0,8
8	Болезни системы кровообращения	0,3	0,4	0,4
9	Болезни органов дыхания	1,1	0,9	1,1
10	Болезни органов пищеварения	0,6	0,5	0,5
11	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2,0	1,8	2,1
12	Болезни мочеполовой системы	0,5	0,4	0,3
13	Врожденные аномалии и пороки развития, деформации и хромосомные нарушения	4,7	5,2	5,0
14	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,2	0,2	-
15	Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	0,7	0,8	0,8
16	Прочие болезни	0,9	0,9	0,8

Уровни первичной инвалидности у детей в Санкт-Петербурге оказались выше среднероссийских показателей при болезнях нервной системы – 5,5 на 10 тыс. детей

(по России – 4,8), психических расстройств и расстройствах поведения – 6,6 (по России – 5,4), болезнях эндокринной системы – 2,6 (по России – 1,7).

Результаты повторных освидетельствований детей-инвалидов. В 2010 году педиатрическими бюро МСЭ переосвидетельствовано 6744 ребенка, что на 227 человек меньше, чем в 2009 году. Направлены на медико-социальную экспертизу для определения группы инвалидности 6081 человек, из них признаны инвалидами 5792 ребенка (95,23%), не признаны инвалидами 289 детей (показатель полной реабилитации по результатам повторных освидетельствований составил 4,7%).

Из числа повторно признанных инвалидами в 2010 году 843 детям установлена категория «ребенок-инвалид» до достижения ими 18 лет, что составляет 14,5% (в 2009 -14,7%).

Уровень инвалидности по результатам повторных освидетельствований в 2010 году составил 87,0 на 10 тыс. детей (в 2009 году 89,0 на 10 тыс.; а в целом по России он составил 108,0 на 10 тысяч детского населения).

Структура инвалидности по возрасту среди повторно признанных инвалидами детей значительно отличается от структуры первичной инвалидности. Так, среди детей, признанных инвалидами при переосвидетельствовании, преобладает возрастная группа от 8 до 14 лет – 38,3% и от 4 до 7 лет – 31,9%.

В структуре инвалидности по полу среди повторно признанных инвалидами преобладают мальчики (60%), и уровень инвалидности у мальчиков в этой категории значительно выше, чем у девочек. Уровень инвалидности среди мальчиков составляет 102 на 10 тыс.детей (по России – 122,0), среди девочек – 71,2 (по России – 96,4).

Таблица 10.9. Структура инвалидности по возрасту среди детей, повторно признанных инвалидами, в процентах к общему числу повторно признанных детьми-инвалидами, оба пола (данные Главного бюро МСЭ по г. Санкт-Петербургу)

Годы	Всего, %	из них по возрастным группам:			
		0-3 года	4-7 лет	8-14 лет	15-18 лет
2007	100,0	9,3	24,9	41,5	24,3
2008	100,0	9,7	29,2	41,3	19,8
2009	100,0	9,5	30,9	41,0	18,6
2010	100,0	11,4	31,9	38,3	18,4

В структуре повторной инвалидности у детей по группам заболеваний по-прежнему ведущие ранговые места занимают:

- психические расстройства и расстройства поведения, удельный вес которых составляет 22,5% (в 2009 г. – 24,1 %); уровень инвалидности в 2010 г. снизился с 21,6 до 19,6 на 10 тыс. детей (по России в 2009 г. он составлял 26,3);
- болезни нервной системы – 20,6 % (в 2009 году – 19,9%); уровень инвалидности остался на уровне 2009 г. и составил 17,9 на 10 тыс. детей (по России в 2009 г. – 20,3).
- врожденные аномалии и пороки развития – 17,2% (в 2009 г. – 18,0%); уровень инвалидности снизился с 16,0 до 15,0 на 10 тыс. детей (по России в 2009 г. – 21,4).

Таблица 10.10. Структура инвалидности по формам болезней среди детей, повторно признанных инвалидами, в процентах к общему числу повторно признанных детьми-инвалидами (данные Главного бюро МСЭ по г. Санкт-Петербургу)

№ п/п	Нозологические формы	Годы		
		2008	2009	2010
	ВСЕГО, из них:	100,0	100,0	100,0
1	Туберкулез	0,3	0,2	0,3
2	Новообразования	3,0	2,7	2,5
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	7,2	6,9	8,0
4	Психические расстройства и расстройства поведения	19,1	24,1	22,5
5	Болезни нервной системы	20,9	19,9	20,6
6	Болезни глаза и придаточного аппарата	5,4	5,4	5,7
7	Болезни уха и сосцевидного отростка	4,0	2,8	3,3
8	Болезни системы кровообращения	0,9	1,3	1,3
9	Болезни органов дыхания	4,4	4,7	4,7
10	Болезни органов пищеварения	1,5	1,6	1,1
11	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6,0	5,3	5,2
12	Болезни мочеполовой системы	2,0	1,6	1,6
13	Врожденные аномалии и пороки развития, деформации и хромосомные нарушения	20,1	18,0	17,2
14	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,1	0,3	0,2
15	Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	2,6	2,2	2,0
16	Прочие болезни	2,5	3,0	3,9

Таким образом, значительных изменений показателей повторной инвалидности у детей в 2010 году не отмечено; интенсивные показатели повторной инвалидности в Санкт-Петербурге ниже российских.

Результаты разработки ИПР детям-инвалидам. В 2010 году педиатрические бюро МСЭ разработали 8410 и выдали 8409 индивидуальных программ реабилитации (ИПР) ребенка-инвалида, в том числе при первичном освидетельствовании – 1939 ИПР, при повторном освидетельствовании – 6470 ИПР.

При разработке программ реабилитации учреждениями Главного бюро МСЭ по г. Санкт-Петербургу даны рекомендации о нуждаемости в следующих видах реабилитации:

- в восстановительной терапии – в 8409 случаях (100%);
- в реконструктивной хирургии – в 659 случаях (7%);
- в санаторно-курортном лечении – в 6356 случаях (75,6%);
- в получении дошкольного воспитания и обучения – в 1976 случаях (23,5%);
- в получении общего образования – в 4524 случаях (54%);
- в обеспечении профессиональной ориентации – в 431 случаях (5%);
- дано рекомендаций по обеспечению ТСП – 5336 (63,5%).

Анализ показал, что по сравнению с 2009 годом:

- увеличилась доля детей-инвалидов, нуждающихся в обучении в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях (с 19% в 2009 г. до 21% ИПР в 2010 г.);
- уменьшилось число нуждающихся в обучении на дому по специальным программам

(с 9% в 2009 г. до 6% в 2010 г.);

– остался прежним удельный вес детей-инвалидов, нуждающихся в получении образования в образовательных учреждениях общего типа, который составил 26%, в техникумах и ВУЗах – 5%.

В 2010 году возросла нуждаемость детей-инвалидов в технических средствах реабилитации (с 50% ИПР в 2009 г. до 63% в 2010 г.), даны рекомендации о нуждаемости в креслах-колясках различных типов – 8% ИПР, в ортопедической обуви – 25% ИПР.

Медицинское обслуживание и медицинская реабилитация детей-инвалидов. Служба охраны материнства и детства Санкт-Петербурга имеет все возможности для оказания своевременной, доступной и высококвалифицированной помощи. Деятельность учреждений здравоохранения осуществляется на основе руководящих документов – Указов Президента РФ, постановлений Правительства РФ и Санкт-Петербурга, Концепции модернизации системы здравоохранения Санкт-Петербурга на 2004 – 2010 годы, а с 2005 года – на основе реализации приоритетного национального проекта «Здоровье». При реализации Концепции и приоритетного национального проекта «Здоровье» учитываются демографические и миграционные процессы в соответствии с Генеральным планом развития Санкт-Петербурга до 2015 года.

По данным Комитета по здравоохранению, в 2010 году на 1000 человек детского населения Санкт-Петербурга (от 0 до 17 лет) приходилось 5,3 инвалидов (в 2009 году – 5,0).

Таблица 10.11. Количество детей-инвалидов, состоящих на диспансерном наблюдении и получающих консультативно-лечебную помощь в Санкт-Петербурге (в том числе по расчету на 1000 детского и подросткового населения)

Годы	Численность детей (в возрасте 0-14 лет)		Численность подростков (в возрасте 14-17 лет)	
	Всего, человек	на 1000 детского населения	Всего, человек	на 1000 подросткового населения
2008	2255	3,9	691	3,4
2009	2467	4,2	679	3,5
2010	2615	4,5	707	3,7

Состав диспансерной группы (детей-инвалидов, находящихся на диспансерном наблюдении) по нозологическим формам в 2010 году представлен следующим образом: на первом месте умственная отсталость – 2556 детей, или 63% (в 2009 г. – 61,8%); на втором – органические (включая симптоматические) психические расстройства – 411, или 10,1%; эмоциональные расстройства и расстройства поведения – 590 человек, или 14,6%; психозы – 370, или 9,1% (в 2009 г. – 11,6%).

Состав диспансерной группы по основным видам нарушений функций организма ребенка такой же, как и в предыдущем году: на первом месте нарушения интеллекта – 2061

человек, или 50,8% (в 2009 г. – 66,4%); далее – языковые и речевые нарушения – 522 человека, или 12,9% (в 2009 г. – 13,9%); нарушения поведения – 493 человека, или 12,2%.

Распределение детей-инвалидов, находящихся на диспансерном наблюдении, по ведущему ограничению жизнедеятельности представлено следующим образом: 70% детей-инвалидов (2841 ребенок) с нарушениями способности к обучению, 16,9% (684 ребенка) с ограничением способности к общению, 13,1% (531 человек) – с ограничением способности контролировать свое поведение.

Детям-инвалидам диспансерной группы наряду с медицинской оказывалась и необходимая социальная помощь (специалистами по социальной работе и социальными работниками, а также медсестрами социальной помощи и участковыми медсестрами). При этом было проведено 17213 социальных обследований на дому участковыми медсестрами, 6833 – медсестрами социальной помощи, 710 – социальными работниками, 1018 – специалистами по социальной работе.

В 2010 году детям предоставлялась санаторно-курортная и реабилитационная помощь. В курортной зоне Санкт-Петербурга функционировало 2706 санаторно-курортных коек в 16 детских санаториях. При этом увеличилось число коек для лечения детей-инвалидов в сопровождении одного из родителей:

- СПб ГУЗ «Детский психоневрологический санаторий «Комарово» (100 коек);
- СПб ГУЗ «Детский санаторий «Солнечное» (120 коек);
- СПб ГУЗ «Детский санаторий – Реабилитационный центр «Детские Дюны» (10 коек); с 01.01.11 запланировано ввести в эксплуатацию еще 14 коек в СПб ГУЗ «Детский санаторий – Реабилитационный центр «Детские Дюны».

В целом обеспеченность санаторными койками на 01.01.11 составила 38,3 на 10 тыс. детского населения. Доля детей-инвалидов, получивших санаторно-курортное лечение, составила в 2010 году 6,9% (в 2009 г. – 6,7%).

Программы раннего вмешательства. В 2010 году исполнилось 18 лет с начала реализации Санкт-Петербургской приоритетной медико-социальной программы «Абилитация младенцев», которая была первой в России и странах СНГ программой раннего вмешательства. Вместе с Правительством города одним из разработчиков этой программы и ее базовым исполнителем стал Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства. За истекший период при поддержке Комитета по социальной политике и Комитета по здравоохранению создана уникальная для России система служб раннего вмешательства для детей биологического риска и детей-инвалидов. Модель раннего вмешательства, созданная в Санкт-Петербурге при использовании передовых мировых методик, показала свою эффективность и получила широкое распространение во многих городах и регионах России.

Раннее вмешательство является частью многогранной межведомственной социально-медицинской реабилитации, существенно расширившей возможности традиционных подходов к социально-медицинской помощи, конечной целью которой является социализация и интеграция ребенка и его семьи в общество. Программы раннего вмешательства являются семейно-центрированными, направленными на оказание помощи всей семье, а не только ребенку с нарушениями развития.

Команда специалистов, состоящая из социальных работников, педагогов, психологов, педиатров, физических терапевтов и эрготерапевтов помогает семье создать оптимальные условия для развития ребенка, поддерживает родителей в их усилиях воспитывать ребенка в семье, а не отдавать его в интернатное учреждение.

Основными направлениями деятельности служб раннего вмешательства являются:

- программы раннего вмешательства для семей с детьми биологического риска и детьми с установленными нарушениями развития: домашние визиты, индивидуальные и групповые занятия, группы социализации, родительские клубы;
- диагностика нарушений: точные оценки слуха, зрения, двигательного когнитивного, коммуникативного и социально-эмоционального развития ребенка;
- службы поддержки социального включения детей-инвалидов и их семей в жизнь общества: организация перехода детей с нарушениями развития в детские сады, сопровождение детей в детских садах, индивидуальный подбор технических средств, вспомогательных технологий для детей с двигательными проблемами, проблемами в коммуникации, когнитивными проблемами, нарушениями слуха и зрения;
- информационная поддержка родителей и специалистов: информация о социально-эмоциональных потребностях детей, об особенностях развития детей с функциональными нарушениями, о программах раннего вмешательства (абилитации) в Санкт-Петербурге и в мире, о технических средствах и адаптации, о вспомогательных технологиях;
- подготовка специалистов по раннему вмешательству.

Реализация указанных направлений деятельности позволяет обеспечить своевременную помощь детям в возрасте от рождения до трех лет с нарушениями либо отставанием в развитии, сокращение инвалидизации детей, социализацию семей и детей из группы риска.

В настоящее время в 12 районах Санкт-Петербурга в структуре центров социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов созданы отделения раннего вмешательства для детей в возрасте до трех лет (абилитации младенцев).

Санаторно-курортное лечение детей-инвалидов. СПб РО Фонда социального страхования РФ с 2005 года по настоящее время участвует в исполнении Федерального закона от 17.07.99 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в части обеспечения

санаторно-курортным лечением и бесплатным проездом к месту лечения и обратно граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг. В рамках указанного закона и выделенных средств, 2010 году дети-инвалиды получили 1684 путевок на общую сумму 24,2 млн. руб. (842 путевки – дети, 842 – сопровождающие); в 2009 году дети-инвалиды получили 2384 путевки на сумму 34,2 млн. руб. (1198 путевки – дети, 1186 – сопровождающие).

В 2009-2010 годах дети-инвалиды получали санаторно-курортное лечение как в местных здравницах и санаториях, так и в расположенных в других регионах России. Так, за указанный период 1622 человека отдыхали на курорте Анапа; 883 – в Сочи; 429 человек – на курортах Кавказских Минеральных Вод; 20 - в Геленджике; 32 – в Самарской области; 252 - в Псковской области; 830 человек в Санкт-Петербургской курортной зоне.

В 2009-2010 годах дети-инвалиды и их сопровождающие, выезжающие на лечение в другие регионы России, были обеспечены талонами на получение проездных документов для бесплатного проезда (туда и обратно) железнодорожным транспортом:

- к месту санаторно-курортного лечения по путевкам Фонда социального страхования РФ (3046 человек);
- к месту лечения по направлениям Минздрава России (102 человека);
- к месту лечения по путевкам, выданным органами здравоохранения (14 человек).

Расходы на оплату проезда детей-инвалидов производились Фондом социального страхования РФ по контрактам, заключенным с ОАО «РЖД».

Обеспечение детей-инвалидов техническими средствами реабилитации.

Предоставление детям-инвалидам Санкт-Петербурга технических средств реабилитации в 2009-2010 году за счет средств федерального бюджета осуществлялось *СПб РО Фонда социального страхования РФ*. Порядок предоставления технических средств реабилитации был утверждён постановлением Правительства РФ от 07.04.08 №240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями». Перечень технических средств реабилитации (ТСР), предоставление которых гарантировано инвалиду за счёт средств федерального бюджета, утверждён распоряжением Правительства РФ от 30.12.05 №2347-р.

В 2010 году ТСР были предоставлены 2989 детям-инвалидам на общую сумму 50 366 004 руб., средние расходы на 1 обратившегося составили 16850 руб. (в 2009 г. – ТСР предоставлены 2 808 детям-инвалидам на сумму 48 782 659 руб. 88 коп., средние расходы на 1 обратившегося составили – 17 372 руб.). Сведения о количестве обеспеченных заявок и предоставленных детям-инвалидам ТСР представлены в таблице 10.12.

Таблица 10.12. Сведения о количестве технических средств реабилитации, предоставленных детям-инвалидам за 2009-2010 годы (по данным СПб РО Фонда социального страхования РФ)

Наименование ТСР	Количество выданных ТСР (обеспеченных заявок)	
	в 2009 году	в 2010 году
Трости, в том числе тактильные	38	57
Костыли, опоры, поручни	114	158
Кресла-коляски с ручным приводом	244	157
Кресла-коляски с электроприводом	4	2
Абсорбирующее бельё и памперсы	2035	2258
Спецсредства при нарушениях функции выделения	21	21
Кресла-стулья с санитарным оснащением	30	34
Слуховые аппараты	130	193
Обувь ортопедическая (пары)	3088	2642
Специальная одежда	8	5
Протезы верхних конечностей	12	9
Протезы нижних конечностей	10	8
Протезы других органов (в том числе глазные)	2	7
Ортезы	1117	1081
Противопролежневые матрасы и подушки	64	24
Сигнализаторы звука световые и вибрационные	28	74
Телефонные устройства с текстовым выходом	44	46
Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами	58	51
Специальные устройства для чтения "говорящих книг", для оптической коррекции слабовидения	42	5
Медицинские тонометры и термометры	5	2

Создание инвалидам, в том числе детям-инвалидам, условий беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры и беспрепятственного пользования транспортом. В 2008 году было принято постановление Правительства Санкт-Петербурга от 21.10.08 №1269 «О мерах по созданию инвалидам условий для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры и беспрепятственного пользования транспортом», которым утвержден План мероприятий по созданию условий для беспрепятственного доступа инвалидов к государственным объектам социальной инфраструктуры на 2008-2010 годы (далее – План).

Исполнителями мероприятий Плана были все администрации районов Санкт-Петербурга, а также некоторые отраслевые Комитеты (Комитет по транспорту, Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга, Комитет экономического развития, промышленной политики и торговли, Комитет по вопросам законности, правопорядка и безопасности). Координацию деятельности исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга и организационно-методическое руководство в период реализации Плана осуществлял Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга.

За указанный период исполнительными органами государственной власти Санкт-Петербурга выполнены работы по обустройству объектов в отношении 870 государственных

объектов социальной инфраструктуры на общую сумму более 142060,0 тыс.руб. За период действия Плана (2008-2010 года) Комитетом по транспорту приобретено 954 единицы транспорта с пониженным уровнем пола, в том числе сверх Плана – 484 единицы. Оборудована пандусами на входе и выходе в вестибюль станция метро «Волковская», на лестничном спуске которой обустроен колясочный спуск; оборудованы пандусами на входе и выходе в вестибюль станции метро «Звенигородская», «Горьковская», «Обводный канал».

В 2011 году принято постановление Правительства Санкт-Петербурга от 18.01.11 №7 «О Перечне мероприятий, направленных на развитие доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в Санкт-Петербурге, на 2011-2012 годы». Перечень призван мобилизовать усилия отраслевых и территориальных исполнительных органов государственной власти по решению проблемы обеспечения доступности объектов социальной инфраструктуры в городе, а также обеспечить необходимую координацию работ по перспективному планированию и осуществлению мероприятий по созданию благоприятных условий жизнедеятельности для инвалидов, в отношении объектов социальной инфраструктуры.

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья. Образование детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется как в специальных (коррекционных), так и в общеобразовательных учреждениях. Деятельность образовательных учреждений регулируется Законом РФ «Об образовании» и Типовым Положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, утвержденным постановлением Правительства РФ от 12.03.97 №288.

В настоящее время в дошкольных образовательных учреждениях Санкт-Петербурга функционирует более 2700 групп компенсирующей и оздоровительной направленности, в которых обучаются 44876 детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе 1935 детей-инвалидов. В дошкольных образовательных учреждениях Санкт-Петербурга в ходе реализации основных и дополнительных программ дошкольного образования систематически проводятся физкультурно-оздоровительные мероприятия (утренняя гимнастика, физкультурные занятия в помещении и на воздухе, подвижные игры, спортивные праздники и досуги, занятия на тренажерах, лечебная физкультура). В 86 дошкольных образовательных учреждениях имеются бассейны, во всех дошкольных учреждениях имеются кабинеты адаптивной физкультуры.

В целях раннего выявления отклонений в развитии детей дошкольного возраста в Санкт-Петербурге действует Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия, которая создана при Государственном образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, Центре диагностики и

консультирования «Городская межведомственная психолого-медико-педагогическая консультация» Комитета по образованию. Ежегодно в комиссии проходят обследование около 3 тыс. детей. Во всех административных районах Санкт-Петербурга действуют районные медико-педагогические комиссии, в них ежегодно обращаются около 200 детей.

Основными направлениями деятельности комиссий являются:

- проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей дошкольного и школьного возраста с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания;
- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям), работникам образовательных учреждений, учреждений социального обслуживания и здравоохранения, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей в отклонениями в развитии.

В Санкт-Петербурге успешно функционирует сеть специализированных (коррекционных) образовательных учреждений, непосредственно предназначенных для организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. Она включает в себя 57 специальных (коррекционных) школ (в том числе 19 школ-интернатов), которые посещают 10057 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, из них 3873 ребенка-инвалида; 774 учащихся получают образование индивидуально на дому.

Деятельность специальных (коррекционных) образовательных учреждений направлена на создание необходимых условий для коррекционно-развивающего обучения, осуществления комплексной реабилитации, на решение вопросов социально-трудовой адаптации обучающихся и интеграции их в самостоятельную жизнь.

В школе №616 «Динамика» Адмиралтейского района созданы все условия для обучения детей с тяжелыми нарушениями опорно-двигательного аппарата, в том числе все для медицинской абилитации детей и их беспрепятственного передвижения в помещениях школы на колясках. Школа располагает автотранспортными средствами, обустроенными для перевозки детей-инвалидов на кресло-колясках. Школа № 616 является пилотной площадкой Комитета по образованию по развитию системы дистанционного обучения. В школе №584 «Озерки» Выборгского района функционирует бассейн, оборудован стадион, имеется зал для лечебной физической культуры, работает массажный кабинет; а также имеется специально обустроенный автотранспорт. В школе №34 Невского района создано структурное подразделение для детей с тяжелыми нарушениями опорно-двигательного аппарата, самостоятельно не передвигающихся и себя не обслуживающих.

Комитет по образованию оказывает содействие в обучении детей-инвалидов, проживающих в государственных стационарных учреждениях социального обслуживания населения Санкт-Петербурга – 4 домах-интернатах для детей с отклонениями в умственном развитии. В указанных учреждениях проживает 1032 ребенка-инвалида, для которых создаются необходимые условия для обеспечения доступа ко всем видам образовательных, учебно-воспитательных и коррекционно-развивающих услуг с учетом особенностей развития и состояния здоровья воспитанников, в том числе учреждения оснащены интернет-классами, учебным программным обеспечением, а также подключены к сети Интернет.

В 2010 году 72 воспитанника указанных домов-интернатов, достигшие 17 лет, получили свидетельство государственного образца об окончании средней коррекционной школы 8 вида по форме экстернат; с января 2011 года 232 воспитанника зачислены на обучение в состав специальных (коррекционных) школ Санкт-Петербурга, в которых для них организовано обучение в различных формах (индивидуальное, надомное).

В последние годы расширяется перечень занятий с детьми-инвалидами по программам дополнительного образования, создаются и активно внедряются новые программы, увеличивается количество занимающихся в кружках, секциях с учетом медицинских показаний (в отчетном периоде занималось 7924 ребенка с ограниченными возможностями здоровья). Наибольшее внимание этим вопросам уделяется в учреждениях городского подчинения, а также в учреждениях Василеостровского, Красногвардейского, Кировского, Выборгского, Адмиралтейского и Центрального районов.

В подведомственных Комитету по образованию учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, 20% (из 1874 воспитанников) имеют инвалидность. Система воспитательной работы и реабилитации воспитанников в этих учреждениях включает деятельность службы психолого-педагогического медико-социального сопровождения. Одним из направлений деятельности этой службы является индивидуальная и групповая психокоррекционная работа, направленная на реабилитацию детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также оказание помощи родителям (законным представителям) по восстановлению детско-родительских отношений.

Развитие дистанционного и интегративного обучения детей-инвалидов. В Санкт-Петербурге реализуются мероприятия по дистанционному обучению детей-инвалидов, включающие оборудование учебных мест детей-инвалидов и рабочих мест педагогических работников, оснащение центров дистанционного обучения, обучение родителей детей-инвалидов, повышение квалификации педагогических работников, обеспечение доступа к сети Интернет. Комитетом по образованию за счет поступивших в 2010 году средств федерального бюджета на организацию дистанционного обучения детей-инвалидов было

организовано обеспечение образовательных учреждений необходимым оборудованием, а также обучение специалистов и родителей. В 8 образовательных учреждениях развернуты площадки по реализации программ дистанционного обучения 262 детей-инвалидов с использованием дистанционных технологий. Организованы рабочие места для 131 педагога, прошли повышение квалификации 1167 педагогов. Всего на реализацию данного направления было выделено из федерального бюджета 40,4 млн.руб.; из регионального бюджета – 44,15 млн.руб.

В 2011 году будет продолжена реализация названных направлений изменения школьной инфраструктуры, в том числе планируется оборудование 250-ти рабочих мест для организации дистанционного обучения детей-инвалидов, закупка оборудования для 83-х кабинетов физики и 84-х кабинетов химии, оборудование площадок 200 государственных дошкольных образовательных учреждений.

Кроме того, в городе активно развивается процесс интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду вместе с нормально развивающимися сверстниками. Существуют различные модели интеграции. Первая, более распространенная в Санкт-Петербурге, предполагает обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в специальных (коррекционных) классах в общеобразовательных школах. В настоящее время в общеобразовательных школах функционирует 261 класс, их посещает 2928 детей. Из них 99 классов (1112 учащихся) – для детей с задержкой психического развития. В общеобразовательных школах функционируют 114 классов компенсирующего обучения, которые посещают 1600 детей.

Вторая модель интегрированного образования предполагает инклюзивное образование детей, при которой обучение детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в одном классе (группе) с детьми, не имеющими нарушений в развитии. В системе образования накоплен опыт экспериментальной работы в сфере инклюзивного образования и в настоящее время действуют два городских ресурсных центра и пять опытно-экспериментальных площадок (на базе образовательных учреждений).

В Санкт-Петербурге создаются условия для беспрепятственного доступа инвалидов к зданиям учреждений образования. Образовательные учреждения, прошедшие комплексный капитальный ремонт или введенные в действие в результате нового строительства, оборудуются системами беспрепятственного доступа инвалидов (пандусы, аппарели, поручни) в зависимости от инженерного решения по каждому конкретному учреждению. Всего в рамках данных программ в 79 общеобразовательных и дошкольных учреждениях созданы условия для беспрепятственного доступа инвалидов к зданиям учреждений образования. Кроме того, создаются условия для беспрепятственного доступа в

государственные образовательные учреждения маломобильных групп населения в рамках постановления Правительства Санкт-Петербурга от 21.10.08 №1269 «О мерах по созданию инвалидам условий для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры и беспрепятственного пользования транспортом».

Социокультурная реабилитация детей-инвалидов. Поддерживая федеральные инициативы по социокультурной реабилитации детей-инвалидов, исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга активно реализуют региональные программы по созданию в культурном пространстве города условий для развития творческого потенциала детей и молодежи с ограниченными возможностями. Данное направление развивается в деятельности отраслевых комитетов Правительства Санкт-Петербурга, органов социальной защиты, культуры, образования, их профильных учреждений, общественных организаций. Многие из проводимых в городе мероприятий в последние годы стали традиционными:

- «Звезда надежды» – международный фестиваль, который организуется Комитетом по социальной политике. В рамках фестиваля ежегодно проводятся более 10 культурно-массовых мероприятий для детей и молодежи с ограниченными возможностями с общим охватом около 25000 участников;
- «Корабль мечты» – конкурс творчества детей и молодежи с ограниченными возможностями из учреждений социальной защиты населения Санкт-Петербурга;
- «Шаг навстречу» – международный фестиваль творчества детей с ограниченными возможностями, который организуется Региональным общественным благотворительным Санкт-Петербургским Фондом поддержки и развития музыкального искусства и образования при поддержке Комитета по социальной политике, Комитета по культуре и Комитета по молодежной политике;
- «Вера. Надежда. Любовь» – фестиваль художественного творчества учащихся коррекционных образовательных учреждений, проводимый во время празднования Международного дня инвалидов, при поддержке Комитета по образованию.

В системе учреждений Комитета по культуре действуют государственные образовательные учреждения дополнительного образования детей (16 детских школ искусств, 16 детских музыкальных школ и 10 детских художественных школ), В них обучались в 2010 году около 19500 человек на бюджетном финансировании и около 6800 учащихся на основе самокупаемости. От ежемесячной платы освобождены родители, имеющие детей-инвалидов и родители, являющиеся инвалидами, у которых единственным источником их дохода является пенсия, что установлено постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 04.04.05 №438 «Об установлении размера ежемесячной платы за обучение детей в государственных образовательных учреждениях дополнительного

образования детей – детских музыкальных, художественных школах, лицеях и школах искусств Санкт-Петербурга».

Специализированные программы и мероприятия организуют для детей-инвалидов и других детей с ограниченными возможностями здоровья театры, музеи, библиотеки Санкт-Петербурга.

Большой театр кукол стал вторым в Петербурге театром после Александринского театра, который теперь доступен для посетителей с ограниченными физическими возможностями. Благодаря финансовой поддержке Комитета по культуре и спонсоров театр оснащен специальным лифтом, предназначенным для инвалидов на кресло-колясках. Зрительный зал обустроен для маленьких зрителей в инвалидных колясках. На первом этаже оборудована специальная туалетная комната; запланировано также обустройство театрального буфета для зрителей-инвалидов.

В 2010 году в Павловске в Павильоне Роз было организовано два представления «Новогодняя сказка Павловского дворца» для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей из детских домов, их посетили 220 человек. В Елагиноостровском дворце-музее в течение года проводились благотворительные экскурсии для детей-инвалидов Калининского района, обслуживаемых СПб ГУ «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов», а также для детей, проходящих лечение в санатории «Трудовые резервы» и для членов всероссийском обществе слепых.

Детскими библиотеками традиционно велись различные образовательные и творческие проекты, а также текущая работа с социально незащищёнными категориями населения. Филиалом №2 Библиотеки им. А.С.Пушкина (Детская библиотека истории и культуры Петербурга на ул. Марата, д.72) был разработан и осуществлён проект «Сотворчество как основа успешной социализации», связанный с расширением ассортимента и доступности культурных услуг для лиц с ограниченными физическими возможностями. Проект основан на взаимодействии детской библиотеки и целевой аудитории - семей, имеющих «особых» детей, в вопросах развития личностного потенциала и творческих способностей детей. Кроме того, в рамках этого проекта проводится традиционный семейный праздник «Сотворение чуда» для детей-инвалидов и их родителей из Центра развития «Анима». В библиотеке им. А.С.Пушкина в рамках проекта «Передай добро по кругу» ведется работа по реабилитации детей-инвалидов, социально незащищённых детей, в том числе из многодетных семей. В 2010 году проведено 36 мероприятий для специализированных учреждений (специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната VI вида №9, детских домов №8 и №26, воспитательного дома Ксении Петербургской, городских оздоровительных лагерей). Общая посещаемость мероприятий – 500 человек.

Физическая культура и спорт для детей с ограниченными возможностями здоровья (адаптивная физическая культура). Работа по адаптивной физической культуре (далее – АФК) в Санкт-Петербурге проводится в общественных организациях инвалидов, физкультурно-спортивных клубах, федерациях, специальных (коррекционных) образовательных учреждениях, центрах социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов, центрах физической культуры, спорта и здоровья районов города, учреждениях дополнительного образования спортивной направленности.

Число лиц, регулярно, занимающихся АФК составляет 20,4 тыс. человек, из них более 10 тыс. человек занимаются спортом; регулярно занимаются АФК 2,5% инвалидов. Ежегодно проводятся более 180 спортивных мероприятий различного уровня среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Организация занятий физической культурой и спортом является неотъемлемой частью системы непрерывной реабилитации детей-инвалидов. Рекомендации для них по занятию физкультурой и спортом включаются в индивидуальные программы реабилитации (ИПР). 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.

Занятия по АФК в центрах социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов, подведомственных администрациям районов Санкт-Петербурга, проводятся ежедневно с учетом возрастных, физических, индивидуальных особенностей инвалидов. Система проведения занятий индивидуальная, групповая и индивидуально-групповая.

Отделения АФК, в основном, оснащены тренажерами и спортивным инвентарем в достаточном количестве. Однако реабилитационные центры нуждаются в укреплении материально-технической и учебно-методической базы, в повышении квалификации сотрудников по АФК.

Комитетом по физической культуре и спорту совместно с Федерацией физической культуры и спорта инвалидов Санкт-Петербурга проводится Спартакиада команд районов Санкт-Петербурга среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. В спартакиаде принимают участие инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата, инвалиды по зрению, инвалиды по слуху и лица с нарушением интеллекта, в программу мероприятий входят соревнования по горнолыжному спорту, лыжным гонкам, настольному теннису, мини-футболу, легкой атлетике, волейболу.

В Санкт-Петербурге ежегодно проводятся всероссийские и международные мероприятия. Среди них в особом ряду стоит международный турнир по спортивным танцам на колясках «Кубок Континентов», в котором принимают участие спортсмены из 11 стран: Австрии,

Белоруссии, Германии, Гонконга, Израиля, Италии, Мальты, Мексики, Словакии, Украины. Россию на турнире представляли в 2010 году члены сборной команды страны в этом виде спорта из Санкт-Петербурга, Москвы, Липецка, Тюмени, Перми, Вологодской области и Алтайского края. Широко известны также турнир по настольному теннису среди инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата «Кубок Петра», европейские соревнования Специальной Олимпиады по фигурному катанию на коньках. Сборные команды Санкт-Петербурга среди инвалидов принимали участие в международных соревнованиях.

В 2010 году на всероссийских соревнованиях спортсмены нашего города завоевали 89 золотых, 71 серебряную, 63 бронзовых медалей. В сборные команды России по паралимпийским видам спорта входят 8 человек из Санкт-Петербурга: 1 – по пауэрлифтингу, 4 – по голболу (юноши), 1 – по паралимпийской выездке; по сурдлимпийским играм – 24 человека (волейбол, пляжный волейбол, баскетбол, дзюдо, боулинг, сноуборд, горные лыжи и керлинг).

В июне 2010 года во Всероссийский реестр видов спорта был внесен «Спорт ментальных инвалидов». По итогам чемпионата России по легкой атлетике среди «ментальных» инвалидов, три спортсмена из Санкт-Петербурга включены в состав сборной команды России, и список кандидатов для участия в летних Паралимпийских играх в Лондоне 2012 года.

В ходе подготовки к зимним Сурдлимпийским играм в 2010 году впервые были проведены всероссийские соревнования среди спортсменов-инвалидов с нарушением слуха по сноуборду, керлингу и горнолыжному спорту. По результатам соревнований 12 человек являются кандидатами в сборную России для участия в Сурдлимпийских играх 2011 года.

На чемпионате Европы по футзалу среди женских команд инвалидов по слуху, проводившемся в ноябре 2010 года в Швейцарии, две спортсменки из Санкт-Петербурга в составе сборной России завоевали золотые медали.

В сентябре 2010 года в Спортивной детско-юношеской школе олимпийского резерва по водным видам спорта открыто отделение паралимпийского плавания. На базе бассейна физкультурно-оздоровительного комплекса по адресу ул. Антонова-Овсеенко, д.2 проводятся учебно-тренировочные занятия с учащимися и воспитанниками школы-интерната для слепых и слабовидящих детей.

В городе проводится также организационная работа по открытию отделений пауэрлифтинга и академической гребли на базе учреждений, подведомственных Комитету по физической культуре и спорту.

Социальное обслуживание и социальная реабилитация детей-инвалидов в нестационарных условиях. Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 16.05.06 №559 утверждена «Концепция развития системы социальной защиты населения Санкт-Петербурга на 2006-2010 годы». В ходе исполнения Концепции осуществлялась разработка стандартов, норм и нормативов социального обслуживания, в том числе социальной реабилитации граждан с ограниченными возможностями, инвалидов и детей-инвалидов.

В городе продолжалась развиваться сеть центров социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов, предусмотренных Планом развития сети учреждений социального обслуживания населения Санкт-Петербурга до 2010 года. Такие центры как самостоятельные юридические лица уже созданы в 14 из 18 районов города (Адмиралтейском, Выборгском, Калининском, Кировском, Колпинском, Красногвардейском, Красносельском, Кронштадтском, Невском, Петроградском, Петродворцовом, Пушкинском, Фрунзенском, Центральном). Наличие во всех районах таких центров с типовой структурой позволит максимально приблизить их деятельность к месту проживания и к реальным нуждам инвалидов, семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов и инвалидов с детства. В этих учреждениях оказывается весь комплекс социально-реабилитационных услуг детям-инвалидам и членам их семей, в том числе на дому.

За 2010 год районными учреждениями социального обслуживания населения было обслужено более 10 тысяч детей-инвалидов, что составило 72% от общей численности детей-инвалидов. В районной системе социально-реабилитационные услуги детям-инвалидам предоставляют 104 отделения Центров социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов и отделения 5 Комплексных центров социального обслуживания населения, а также Центра социальной помощи семье и детям Приморского района Санкт-Петербурга.

Положение детей-инвалидов в стационарных учреждениях социального обслуживания Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга. Сеть государственных стационарных учреждений для детей-инвалидов включает: дома ребенка, детские дома-интернаты, детские дошкольные и школьные коррекционные общеобразовательные учреждения, школы-интернаты.

В системе государственных стационарных учреждений социального обслуживания населения Санкт-Петербурга, находящихся в ведении Комитета по социальной политике, (далее – учреждения) функционируют 4 учреждения, в которых проживают дети в возрасте от 4 до 18 лет, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей. По состоянию на 01.01.10, в учреждениях на стационарном социальном обслуживании состояло 1042 детей, на 01.01.11 – 1025 детей.

Таблица 10.13. Информация о стационарных учреждениях социального обслуживания для детей-инвалидов, подведомственных Комитету по социальной политике

Наименование учреждения	Адрес	Вместимость
Санкт-Петербургское государственное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 1» (ДДИ № 1)	Санкт-Петербург, г. Петродворец, ул. Воровского, д. 12	301
Санкт-Петербургское государственное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 2» (ДДИ № 2)	Санкт-Петербург, г. Петродворец, ул. Петергофская, д. 4/2	90
Санкт-Петербургское государственное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии №4» (ДДИ № 4)	Санкт-Петербург, г. Павловск, ул. Елизаветинская, д. 11	550
Санкт-Петербургское государственное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат № 5 для детей с отклонениями в умственном развитии» (ДДИ № 5)	Санкт-Петербург, г. Пушкин, Павловское шоссе, д. 18	91
ИТОГО:		1032

В государственные стационарные учреждения социального обслуживания населения Санкт-Петербурга принимаются только дети-инвалиды (в возрасте от 4 до 18 лет), имеющие постоянную регистрацию по месту жительства в Санкт-Петербурге. Прием детей в такие учреждения осуществляется в соответствии с Положением о порядке, условиях приема, перевода и выписки граждан пожилого возраста и инвалидов из государственных стационарных учреждений социального обслуживания населения Санкт-Петербурга, утвержденным приказом Комитета по социальной политике от 17.04.06 №60.

Суммарная мощность указанных учреждений соответствует потребности в стационарном обслуживании детей-инвалидов Санкт-Петербурга, имеющих выраженные отклонения в умственном развитии. В настоящее время практически ликвидирована очередь на поступление в учреждения, но остается проблема необходимости разукрупнения больших учреждений.

По данным Комитета по социальной политике, по состоянию на 01.01.11, в учреждениях на стационарном социальном обслуживании находится 1025 детей-инвалидов, нуждающихся, по состоянию здоровья в постоянной посторонней помощи, уходе и (или) наблюдении, из них: детей-сирот – 39 чел.; детей, оставшихся без попечения родителей – 225 чел.; в том числе:

- в ДДИ №1 – детей-сирот – 8; детей, оставшихся без попечения родителей – 41;
- в ДДИ № 2 – детей-сирот – 1; детей, оставшихся без попечения родителей – 37;
- в ДДИ №4 – детей-сирот – 30; детей, оставшихся без попечения родителей – 177;
- в ДДИ №5 – детей-сирот – 0; детей, оставшихся без попечения родителей – 0.

Из числа детей указанных категорий за период с 2003 по 2011 год ни одного ребенка не было усыновлено, передано под опеку или в приемную семью.

Основной контингент детей-инвалидов, проживающих в учреждениях, составляют дети с нарушениями умственного развития различного генеза. Они имеют нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма (различные умственные, сенсорные, психические отклонения, нарушения опорно-двигательного аппарата и комплексные нарушения),

отягощенные множественными сопутствующими патологиями, в том числе сосудистыми заболеваниями головного мозга, заболеваниями центральной нервной системы, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы.

Санитарно-гигиенические нормы условий содержания детей-инвалидов приводятся в соответствие с Санитарными правилами «Гигиенические требования к устройству, содержанию, организации режима работы в детских домах и школах-интернатах для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 01.11.2000 №2.4.990-00. Количество спальных и иных площадей в учреждениях приближено к нормативам; постоянно проводится работа по улучшению санитарно-гигиенического состояния помещений, осуществляются текущие и капитальные ремонты помещений и оборудования. Учреждения оснащены необходимой мебелью, твердым и мягким инвентарем – в соответствии с нормативами и в достаточном количестве; замена мебели производится согласно нормам списания; приобретаемая мебель соответствует ростовозрастным показателям (учебные парты и столы, стулья, кровати).

В учреждениях принимаются активные меры по созданию условий противопожарной безопасности:

- здания 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-инвалидами;
- проводятся мероприятия по замене обычных бытовых дверей на невозгораемые.

Эта работа организована в соответствии с Федеральным законом от 21.12.94 №69-ФЗ «О пожарной безопасности», Законом Санкт-Петербурга от 29.06.05 №368-52 «О пожарной безопасности в Санкт-Петербурге».

Бюджетные ассигнования на обеспечение деятельности учреждений выделяются в соответствии с утвержденной ведомственной структурой бюджета Санкт-Петербурга.

В таблице 10.14 представлена информация о финансовых средствах, выделенных на материально-техническое обеспечение и содержание учреждений, предназначенных для стационарного социального обслуживания детей-инвалидов Санкт-Петербурга.

Среднемесячная стоимость проживания в учреждениях стационарного социального обслуживания детей-инвалидов составила в 2010 году – 31021,0 руб.; при этом стоимость одного дня проживания в среднем составила в 2010 году – 1034,0 руб.

Среднемесячная стоимость питания в учреждениях в 2010 году составила – 107,4 руб. в

день – без учета оказания платных услуг; при этом стоимость питания (с учетом оказания платных услуг) – 187,1 руб. в день.

Таблица 10.14. Объем бюджетных средств для материально-технического обеспечения и содержания стационарных учреждений социального обслуживания детей-инвалидов

Наименование учреждения	Выделено средств на содержание учреждения, руб.		
	в 2009 г.	в 2010 г.	в 2011 г.
ДДИ №1	159638200,00	166172012,55	190878300,00
ДДИ №2	37271600,00	42122776,23	70827500,00
ДДИ №4	188266400,00	212143318,39	265754300,00
ДДИ №5	33867600,00	36200458,69	39744600,00

Учреждения в достаточной мере обеспечиваются медикаментами; все лекарственные препараты, необходимые воспитанникам в соответствии с рецептом врача, входящие в Федеральный перечень, поступают своевременно и в полном объеме. В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача по Санкт-Петербургу проводится дополнительная иммунизация и осуществляется вакцинация воспитанников против гепатита А, В, гриппа, кори. Среднемесячный расход бюджетных средств на медикаменты по детским учреждениям в 2010 году составил 15,4 руб. в день (в 2009 г. – 14,3 руб. в день).

Традиционно в системе социального обслуживания населения особое внимание уделяется обеспечению жизнедеятельности стационарных учреждений для детей-инвалидов, качеству предоставляемых им медицинских услуг, соблюдению натуральных норм питания, лечебно-трудовой, бытовой и профессиональной реабилитации. Ежегодно во всех учреждениях проверяется организация работы аптек, пищеблоков и столовых, приемно-карантинных отделений на предмет оказания неотложной помощи, соблюдения мер пожарной безопасности. Все учреждения имеют лицензии на оказание медицинских услуг.

Вопрос соблюдения прав воспитанников, проживающих в учреждениях, реализуется в рамках действующего законодательства. Деятельность учреждений, постоянно контролируется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу, органами Главного управления по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Санкт-Петербурга, органами прокуратуры. По всем выявленным фактам недостатков и замечаний Комитетом по социальной политике своевременно принимаются необходимые управленческие решения; выявляемые недочеты в работе учреждений, отмеченные проверяющими и контролирующими организациями, оперативно устраняются. Кроме того, Комитетом проводятся регулярные системные проверки выполнения учреждениями положений основных нормативных актов, регулирующих вопросы

стационарного социального обслуживания населения в России.

Детям-инвалидам, проживающим в учреждениях, оказывается необходимая социально-медицинская, психологическая, социально-педагогическая, реабилитационная помощь, работают лечебно-трудовые мастерские, в структуре учреждений развиваются центры и отделения реабилитации.

В ДДИ №1 функционирует центр реабилитации молодых инвалидов в возрасте от 18 до 40 лет, рассчитанный на 100 человек. Основной целью центра является подготовка молодых инвалидов из числа воспитанников данного учреждения к самостоятельному проживанию вне стен специализированного государственного стационарного учреждения социального обслуживания, при условии, что индивидуальная программа реабилитации инвалида предусматривает возможность их самостоятельного проживания.

В ДДИ №4 и ДДИ №5 активно развиваются реабилитационные отделения для молодых инвалидов в возрасте от 18 до 40 лет. Реабилитационное отделение ДДИ №4 (на 50 человек) и реабилитационное отделение ДДИ №5 (на 26 человек) организованы с целью реализации мероприятий, направленных на социально-трудовую реабилитацию воспитанников, которая включает организацию их участия в лечебно-трудовой деятельности (с учетом имеющихся остаточных трудовых возможностей), а также развитие их профессиональных навыков, восстановлению личностного и социального статуса.

В соответствии с ИПР, дети-инвалиды, проживающие в учреждениях, своевременно и в полном объеме обеспечиваются необходимыми техническими средствами реабилитации: памперсами, абсорбирующим бельем, колясками прогулочными и комнатными, ортопедической обувью, ходунками, поручнями для ванны, креслами и стульями с сантехническим оснащением, тростями, таторами, ортезами, реклинаторами, оптическими средствами для коррекции слабости зрения, слуховыми аппаратами, корсетами. Реализуется право детей-инвалидов на санаторно-курортное лечение, 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.

Реализация всех учебно-воспитательных и социально-реабилитационных мероприятий для воспитанников осуществляется строго в соответствии с ИПР. В настоящее время для каждого воспитанника, проживающего в учреждениях, разработаны ИПР, но, нередко специалистами МСЭ заполняют только программу медицинской реабилитации, рекомендуя восстановительную терапию, протезно-ортопедическую помощь, санаторно-курортное лечение и технические средства медицинской реабилитации. При этом программы профессиональной, социальной и психолого-педагогической реабилитации в ИПР МСЭ

практически не разработаны; в связи с чем программы психолого-педагогической, профессиональной и социальной реабилитации (в том числе обучения и воспитания) разрабатываются и реализуются специалистами самих учреждений.

Дошкольное обучение осуществляют воспитатели в соответствии с программами обучения: «Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью» (СПб, 2001 г.), «Программа обучения и воспитания детей дошкольного возраста с выраженной умственной отсталостью» (Москва, 1993 г.). Для каждого воспитанника дошкольного возраста разработана «внутренняя ИПР», составной частью которой является индивидуальный план коррекционно-развивающего обучения и воспитания. С детьми-инвалидами, кроме воспитателя, работают по расписанию педагог-психолог в сенсорной комнате, логопед, Монтессори-педагог. С детьми младшего возраста с тяжёлой или глубокой умственной отсталостью, осложненной сопутствующей патологией, специалисты проводят занятия по лечебной педагогике. Задачами лечебной педагогики являются стимуляция и коррекция развития эмоциональной, познавательной сферы, психомоторики, речи, личности ребенка.

В учреждениях реализуются элементы адаптированных программ коррекционного обучения. В 1983 году НИИ дефектологии АПН СССР разработал «Программу обучения глубоко умственно отсталых детей», которая до сих пор является основным документом, определяющим содержание и направление этой работы в домах-интернатах системы социальной защиты населения. Центральный научно-исследовательский институт экспертизы трудоспособности и организации труда инвалидов (ЦИЭТИН) в 1987 году подготовил методические рекомендации для работников органов и учреждений системы социальной защиты «Организация системы дифференцированного обучения глубоко умственно отсталых детей» (Москва, 1987 г.). С 1987 года по настоящее время проводятся школьные занятия для детей с умеренной умственной отсталостью, где по расписанию учителя проводят уроки, обучение носит практическую направленность. Основная цель школьного обучения детей – формирование элементарных практических знаний об окружающем мире, способствующих социальной адаптации детей. Каждый учитель ведет календарно-тематическое планирование на текущий учебный год в соответствии с программой обучения. В работе используются авторские программы педагогов учреждений, авторские программы учителей коррекционных школ, новые коррекционные технологии, методические разработки и рекомендации Института специальной педагогики и психологии им. Р.Валленберга, РГПУ им. А.И.Герцена. Для каждого ученика, нуждающегося в индивидуальном обучении, разработана программа, учитывающая уровень его развития и потенциальные возможности; консилиумом специалистов систематически проверяется

динамика развития детей, даются конкретные рекомендации учителю.

В учреждениях имеются методические кабинеты, отвечающие современным требованиям, которые постоянно пополняются учебными пособиями, методической литературой. Методисты координирует работу методических объединений учителей, воспитателей, специалистов, работающих с детьми по различным направлениям.

Воспитанники учреждений с умеренной степенью умственной отсталости и рекомендации обучаться по образовательным программам, зачислены в специальные (коррекционные) образовательные учреждения, воспитанники с отклонениями в развитии – в специальные «коррекционные» школы-интернаты VIII вида (далее - СКОУ), в частности:

- ДДИ №1 – СКОУ №439 – 86 воспитанников;
- ДДИ №2 – СКОУ №7 – 18 воспитанников;
- ДДИ №4 – СКОУ №565 – 108 воспитанников;
- ДДИ №5 – СКОУ №16 – 23 воспитанника.

По итогам обучения воспитанники учреждений получают документ об образовании государственного образца, при наличии желания и возможностей они смогут продолжить обучение в образовательных учреждениях начального и среднего профессионального образования.

Коррекционно-развивающее обучение детей с тяжёлой и глубокой степенью умственной возложено на воспитателей. Основной задачей воспитания и обучения этой тяжёлой группы детей является привитие им санитарно-гигиенических навыков, обучение полному или хотя бы частичному самообслуживанию, формирование элементарных представлений о ближайшем окружении, развитие предпосылок трудовой деятельности, коммуникативных возможностей. Для каждого воспитанника разработана индивидуальная программа реабилитации, включающая психолого-педагогическую реабилитацию.

Комитетом по социальной политике совместно со специалистами учреждений организовано сотрудничество с общественными организациями Санкт-Петербурга в целях повышения качества оказываемых медико-социальных и реабилитационных услуг, расширения круга общения воспитанников и реализации их права на общение. Так, учреждения связывает многолетнее сотрудничество со следующими общественными организациями:

- Санкт-Петербургская благотворительная общественная организация «Перспективы»;
- Санкт-Петербургская региональная благотворительная общественная организация социальной поддержки и защиты детей-инвалидов и молодых людей-инвалидов «Подорожник»;
- Санкт-Петербургское отделение Российского Фонда Мира «Мосты Дружбы»;

- Благотворительный фонд инвалидов «Кедр»;
- Специальный Олимпийский Комитет Санкт-Петербурга;
- Санкт-Петербургская благотворительная общественная организация помощи детям с ограниченными возможностями «Шаг навстречу»;
- Санкт-Петербургская ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов «ГАООРДИ»;
- Санкт-Петербургская Благотворительная Культурно-просветительская Общественная Организация «Согласие»;
- Голландское общество «Милосердие»;
- Общественное Благотворительное движение «Золотой пеликан».

Роль общественных объединений в поддержке семей с детьми-инвалидами.

Значительную помощь исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга по вопросам реабилитации детей-инвалидов оказывают общественные организации, представляющие интересы детей-инвалидов и их семей. При поддержке Правительства Санкт-Петербурга на протяжении ряда лет общественные организации реализуют социально-значимые программы. Наиболее активной общественной организацией, вносящей существенный вклад в улучшение положения детей-инвалидов и их семей, является Санкт-Петербургская ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов «ГАООРДИ». С участием «ГАООРДИ» при финансовой поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, Минздравсоцразвития России и бюджета Санкт-Петербурга осуществляется реализация программы Санкт-Петербурга «Социальная поддержка детей-инвалидов с редкими генетическими заболеваниями и их семей «Шире круг» на 2009-2011 годы, утвержденной Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 02.09.09 №995. В результате реализации этой программы семьям с детьми-инвалидами оказано: в 2009 году 17063 социальные услуги на сумму 22138,5 тыс.руб.; в 2010 году 19240 социальных услуг на сумму 22073,0 тыс.руб.

Поддержка Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге в решении социальных вопросов и обеспечении прав детей-инвалидов. Проведенная в данном направлении работа в минувшем году Уполномоченным по правам ребенка в Санкт-Петербурге (далее – Уполномоченный) и сотрудниками его аппарата обращает внимание органов исполнительной власти на важные вопросы:

- необходимость обеспечения специально оборудованным жильем семей очередников с детьми-инвалидами, использующими кресло-коляски;
- важность подготовки подростков с умственной отсталостью или психическим заболеванием к самостоятельному проживанию после окончания образовательного

учреждения или после пребывания в учреждении социального обслуживания, где они получают необходимый курс реабилитации и социальной адаптации. Уполномоченным была подчеркнута необходимость внедрения постинтернатного патронажа выпускников детских домов.

Важное место в деятельности Уполномоченного отводилось решению вопросов соблюдения прав детей, в том числе детей-инвалидов в системе образования, в частности развитию инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья. В идеале в каждом учебном заведении должны быть условия для создания «безбарьерной» среды. По данным Комитета по образованию, беспрепятственный доступ для лиц с ограниченными возможностями здоровья (по входному узлу) обеспечен в 505 образовательных учреждениях Санкт-Петербурга; предусмотрена разработка и реализация планов по обеспечению нормативных требований по созданию доступной среды в образовательных учреждениях не только при входе, но и внутри здания.

Согласно Закону РФ «Об образовании», «государство создает гражданам с ограниченными возможностями здоровья условия для получения ими образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов»; «образовательные учреждения совместно с органами социальной защиты населения, органами здравоохранения обеспечивают дошкольное, внешкольное воспитание и образование детей-инвалидов, получение инвалидами среднего общего образования, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации». В своем докладе Уполномоченный отмечает, что в настоящее время родители сталкиваются с проблемами, когда поблизости от дома нет необходимых условий для получения ребенком образования, то есть нет специальной (коррекционной) школы или класса. Родители вынуждены возить ребенка в образовательное учреждение на другой конец города или соглашаться на домашнюю форму обучения в школе рядом с домом.

В ноябре 2010 года специалисты аппарата Уполномоченного приняли участие в организованной представительством Евросоюза в России международной конференции «В фокусе права детей и инвалидов: вклад гражданского общества в модернизацию российской системы социального обслуживания», на которой были определены основные проблемы развития инклюзивного образования, в том числе отмечено отсутствие государственной стратегии по развитию инклюзивного образования, а также финансовой поддержки на развитие инклюзии; неготовность педагогов и специалистов к осуществлению инклюзии. Специалисты аппарата Уполномоченного прошли обучение в рамках межрегионального семинара «Права особого ребенка в России: изменить настоящее и обеспечить достойное будущее», подготовленного Региональной благотворительной

общественной организацией «Центр лечебной педагогики».

Уполномоченным отмечено, что отношение в обществе к практике инклюзии неоднозначное: имеют место предубеждения взрослых, а у детей отношения к детям-инвалидам во многом строятся на объяснениях взрослых. Согласно проведенному опросу подростков, 54% считает, что инвалиды должны учиться в специальных школах и лишь 46% готовы сесть за одну парту с особенным ребенком. Наиболее терпимо опрошенные респонденты относятся к тому, чтобы учиться в одном классе с детьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата, а менее терпимо - с детьми, у которых есть нарушения слуха, зрения. Самый низкий уровень толерантности был выявлен в отношении детей с нарушениями умственного развития: почти половина учащихся высказала пожелание, чтобы такие дети учились в отдельной школе. Практика показывает, что развитие инклюзивного образования – процесс сложный, многогранный, затрагивающий научные, методологические и административные ресурсы. Педагоги и администрация образовательного учреждения, принявшие идею инклюзии, особенно остро нуждаются в помощи по организации педагогического процесса, отработке механизма взаимодействия между всеми участниками образовательного процесса, где центральной фигурой является ребенок. Необходимо закрепление в федеральном законодательстве механизма создания специальных условий для обучения особого ребенка в общеобразовательном учреждении.

В этой связи Уполномоченный, выступая на Российском форуме «Педиатрия Санкт-Петербурга: опыт, инновации, достижения», проходившем 20 сентября 2010 года, предложила сформировать межведомственную рабочую группу для решения задачи реализации в городе программы государственной поддержки инклюзивного образования детей с особыми образовательными потребностями. Предстоит разработать региональные нормативно-правовые акты по созданию условий поддержки инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных школах; организовать подготовку адаптированных образовательных программ и необходимого методического материала, а также подготовку педагогов для работы с "особыми" детьми; обеспечить создание безбарьерной среды в школе; внедрить систему целевого «подушевого» финансирования, когда денежные средства на реабилитацию и сопровождение закрепляются за каждым ребенком с ограниченными возможностями здоровья и реализуются в том учреждении, которое непосредственно оказывает ему реабилитационные услуги. В создании необходимых условий и адекватного отношения к ребенку-инвалиду надлежит участвовать и государству, и семье, и учителю, и обществу.

Немаловажным вопросом является обучение детей-инвалидов с отклонениями в умственном развитии, проживающих в стационарных учреждениях социального

обслуживания, домах-интернатах. После направления Уполномоченным предложения об организации межведомственного взаимодействия в решении указанного вопроса в Комитет по образованию, Комитетом совместно с директорами домов-интернатов и специальных общеобразовательных (коррекционных) школ, представителями отделов образования администраций районов была разработана схема взаимодействия учреждений образования и учреждений социальной защиты. Был организован соответствующий анализ контингента детей-инвалидов, которые подлежат обучению по имеющимся программам, определен образовательный маршрут для каждого учащегося, каждый детский дом-интернат был закреплен за определенной коррекционной школой. В результате принятых мер:

- 246 детей из домов-интернатов с легкой и умеренной умственной отсталостью были зачислены в коррекционные образовательные учреждения Санкт-Петербурга на 2010-2011 учебный год;
- 159 воспитанников по медицинским показаниям обеспечена индивидуальная форма обучения,
- 87 воспитанникам организовано обучение в условиях классно-урочной системы на базе домов-интернатов силами педагогов ДДИ, принятых в штат образовательных учреждений.

Активизировалось решение вопросов оборудования помещений домов-интернатов под образовательную деятельность, вопросы доставки детей в коррекционные образовательные учреждения, поиска сопровождающих лиц и специального транспорта. Санкт-Петербургская академия постдипломного педагогического образования разработала коррекционно-развивающую «Программу обучения учащихся с умеренной и тяжелой умственной отсталостью», по которой с января 2011 года обучаются дети со сложной структурой дефекта.

Среди целей и задач Уполномоченного на 2011 и последующие годы отмечены:

- участие в деятельности рабочей группы по разработке типового положения о попечительских советах в стационарных учреждениях социального обслуживания;
- осуществление контроля защиты прав на образование детей-инвалидов, проживающих в домах-интернатах для детей с отклонениями в умственном развитии;
- участие в деятельности Центральной психолого-медико-педагогической комиссии при обследовании детей из сиротских учреждений;
- организация деятельности по созданию необходимых условий в учреждениях системы образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья;
- разработка Закона об инклюзивном образовании в Санкт-Петербурге.