

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. – 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 транспортом. – 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.

Статистическая информация о детях-инвалидах и их семьях. По данным Городского информационно-расчётного центра, по состоянию на 31.12.2011, количество семей, имеющих детей-инвалидов, зарегистрированных на территории Санкт-Петербурга, составило 13464 (на 01.01.2011 – 13847, на 01.01.10 – 14108), количество детей-инвалидов в этих семьях – 13774 (на 01.01.2011 – 14153, на 01.01.2010 – 14408) человек. Численность детей-инвалидов на начало 2012 года составляет 2,2% от общей численности детей в городе (и 1,8% от общей численности инвалидов). Из всех детей-инвалидов дети с нарушением опорно-двигательного аппарата составляют 2114 человек (в 2010 г. – 1998), в том числе детей-инвалидов на кресло-колясках – 967 человек (в 2010 г. – 868); детей с нарушением сенсорных функций (инвалидов по слуху и зрению) – 1076 (в 2010 г. – 1105) человек; детей с нарушением психических функций – 475 человек (аналогично данным 2010 года).

Таблица 10.1. Динамика численности детей-инвалидов, г. Санкт-Петербург, человек, значение показателя на начало года *)

	Годы							
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Численность детей-инвалидов	18061	16710	15792	14046	13929	14408	14 153	13774

*) данные Городского информационно-расчётного центра

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

Таблица 10.2. Численность семей с детьми-инвалидами по районам, г. Санкт-Петербург, значение показателя на начало года *)

Районы Санкт-Петербурга	Численность семей с детьми-инвалидами		
	семей с детьми-инвалидами	детей-инвалидов	семей с 1 ребёнком
Всего, в том числе по районам:	13464	13774	8876
Адмиралтейский	467	481	307
Василеостровский	502	513	307
Выборгский	1189	1218	769
Калининский	1178	1210	754
Кировский	900	919	601

Глава 10. Положение детей-инвалидов

Колпинский	543	551	357
Красногвардейский	920	945	594
Красносельский	1126	1157	709
Кронштадтский	139	143	76
Курортный	141	144	88
Московский	770	788	510
Невский	1215	1240	791
Петроградский	306	312	207
Петродворцовый	501	507	380
Приморский	1259	1295	815
Пушкинский	601	610	468
Фрунзенский	1229	1253	817
Центральный	478	488	326

*) данные Городского информационно-расчётного центра

По данным Отделения Пенсионного Фонда РФ по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, в Санкт-Петербурге количество детей-инвалидов – получателей социальной пенсии в соответствии со статьёй 11 Федерального закона от 15.12.2001 №166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» на 01.01.2012 составило 14315 человек (средний размер пенсии 6357,08 руб.), в предыдущие периоды их численность составляла: на 01.01.2009 – 13269, на 01.01.2010 – 13824, на 01.01.2011 – 14636. В 2011 году в соответствии с постановлением Правительства РФ от 31.03.2011 №224 осуществлена индексация социальных пенсий с 1 апреля 2011 года на коэффициент – 1,1027.

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 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет политику государства в вопросах социальной защиты инвалидов в целом. Федеральным законодательством инвалидам предоставлено право выбрать денежные выплаты либо набор социальных услуг, имеющий определённое стоимостное выражение, он 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 путёвки на санаторно-курортное лечение (при наличии медицинских показаний путёвки 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, закреплённых федеральными нормами, в настоящее время действует право детей-инвалидов на бесплатное обеспечение техническими средствами реабилитации (далее – ТСР) в соответствии с перечнем ТСР, утверждённым Правительством РФ.

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*.

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 20.05.2009 №228-45 «О форме предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения коммунальных услуг в Санкт-Петербурге» 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 расчёта 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 счёт средств федерального бюджета. За 2011 год денежную выплату на оплату жилищно-коммунальных услуг получили 12486 семей с детьми-инвалидами на сумму 211,1 млн. руб. (за 2010 год - 14007 семей с детьми-инвалидами на сумму 230 млн. руб.).

Кроме того, в соответствии с федеральным законодательством предусмотрены и реализуются 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 ребёнком-инвалидом, предусмотрен зачёт периода в страховой стаж наравне с периодами работы (в соответствии с Федеральным законом от 17.12.2001 №173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации»);

неработающим матерям (отцам) трудоспособного возраста, осуществляющим уход за

Глава 10. Положение детей-инвалидов

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 счёт средств бюджета Санкт-Петербурга предусмотрены следующие меры социальной поддержки детей-инвалидов и семей с детьми-инвалидами, представленные ниже в табличной форме.

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 ребёнка-инвалида. Дети-инвалиды помимо талона на льготный проезд при проезде предъявляют проездной билет инвалида, который выдаётся им Санкт-Петербургским ГУП «Петербургский метрополитен»	Закон СПб 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 счёт средств бюджета Санкт-Петербурга 90% стоимости разового проезда к социально значимым объектам в пределах Санкт-Петербурга. Среди указанных категорий данное право предоставляется детям-инвалидам: в возрасте до 7 лет независимо от медицинских показаний; в возрасте до 18 лет, при наличии ограничения способности к передвижению и медицинских показаний к обеспечению техническими средствами реабилитации в виде кресел-колясок, костылей, тростей, опор; в возрасте до 18 лет – детям-инвалидам по зрению. В 2011 году принято 122264 заявки на обеспечение транспортом детей-инвалидов на общую сумму 65930,0 тыс. руб. (в 2010 году принято 97580 заявок на общую сумму 75983,6 тыс. руб.) Данной мерой социальной поддержки воспользовался 2261 ребёнок-инвалид (40% от числа детей-инвалидов, имеющих право на данную меру социальной поддержки (5683 человека); среднее количество совершенных поездок в год на одного ребёнка-инвалида - 54)	Закон СПб 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 2011 году детям-инвалидам предоставлено 335 ДТСР на сумму 5,48 млн. руб.; обеспечено ДТСР 735 человек. В предыдущем 2010 году детям-инвалидам предоставлено 576 шт. ДТСР, обеспечено 263 человека на общую сумму 4,42 млн. руб.	Закон СПб от 08.10.07 №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 учёта дохода семьи. С 01.01.11 размеры пособий составляют: на ребёнка-инвалида в возрасте до 7 лет, на ребёнка в возрасте до 7 лет из семьи, где оба родителя (единственный родитель) являются инвалидами I и (или) II группы – 4186,15 руб.; на ребёнка-инвалида в возрасте от 7 лет до 18 лет, на ребёнка в возрасте от 7 лет до 18 лет из семьи, где оба родителя (единственный родитель) являются инвалидами I и (или) II группы – 2907,05 руб.; на ребёнка-инвалида из семьи, где оба родителя (единственный родитель) являются инвалидами I и (или) II группы – 5814,00 руб.	Закон СПб от 17.11.04 №587-80 «О социальной поддержке семей, имеющих детей в Санкт-Петербурге»
Льготное питание	Школьники-инвалиды обеспечиваются горячим питанием за счёт средств бюджета Санкт-Петербурга. Льготное питание – обед (за счёт 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	Закон СПб 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»

Глава 10. Положение детей-инвалидов

<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 счёт средств бюджета Санкт-Петербурга Комитетом по молодёжной политике и взаимодействию с общественными организациями было приобретено 2792 путёвки для детей-инвалидов, а также лиц, их сопровождающих (в 2010 году – 4372). Кроме этого, при участии Комитета по социальной политике разработана и реализована Программа Санкт-Петербурга «Социальная поддержка детей с редкими и генетическими заболеваниями и их семей «Шире круг» на 2009-2011 годы», утверждённая постановления Правительства Санкт-Петербурга от 02.09.2009 №9953. В рамках этой программы в 2011 году за счёт средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, Министерства здравоохранения и социального развития РФ приобретено 120 путёвок на сумму 2500,0 тыс. руб.; в 2010 году приобретены 110 путёвок на сумму 2550,0 тыс. руб.</p>	<p>Закон СПб от 15.11.06 №530-86 «Об организации отдыха и оздоровления детей и молодёжи в Санкт-Петербурге»</p>
<p>Улучшение жилищных условий</p>	<p>В 2011 году жилые помещения государственного жилищного фонда Санкт-Петербурга предоставлялись семьям, имеющим детей-инвалидов, принятых на учёт в качестве нуждающихся в жилых помещениях до 01.01.10, из них улучшены жилищные условия 723 семьям; продолжается работа ещё с 39 семьями. В списки плановых очередников на 2012 год включены 294 семьи, имеющие детей-инвалидов. В 2010 году улучшены жилищные условия 558 семьям, имеющим детей-инвалидов, инвалидам общего заболевания и гражданам, страдающим хроническими заболеваниями. За счёт средств федерального и городского бюджетов предоставлены субсидии 27 семьям, имеющим детей-инвалидов, на общую сумму 50236,2 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 учёт)</p>	<p>Годовой жилищный план (данные Жилищного комитета)</p>
<p>Юридическая помощь</p>	<p>Юридическая помощь предоставляется бесплатно по вопросам реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов. По состоянию на 01.12.11 оказано 19874 услуги 5712 инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, обладающим правом на данную меру социальной поддержки</p>	<p>Закон СПб 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 распространённости 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.

Данные о показателях инвалидности детского населения Санкт-Петербурга и их анализ представлены *Главным бюро МСЭ по г. Санкт-Петербургу* на основании государственной статистической отчётности бюро МСЭ – форма № 7Д-собес. В 2011 году в семи бюро МСЭ было освидетельствовано 9068 человек, что на 133 человека больше, чем в 2010 году (8935), в том числе на дому было освидетельствовано 218 детей (в 2010 году – 408).

Показатели первичной инвалидности среди детского населения. В 2011 году было первично освидетельствовано 1932 ребёнка для определения категории «ребёнок – инвалид» (в 2010 году – 2191 ребёнок), из них признаны инвалидами 1698 детей, или 83,2% (в 2010 году – 1939 детей, или 88,5%). Не установлена инвалидность 324 (16,8%) первично освидетельствованным детям (в 2010г. процент отказов составил 11,5%, т.е. инвалидность не установлена 252 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
2011	9068	1932	

После нескольких лет роста в Санкт-Петербурге снизился интенсивный показатель первичной инвалидности: в 2011 году он составил 24,1 на 10 тысяч детского населения (в 2010 году – 29,1 на 10 тыс. детей города; по России – 28,2 на 10 тыс. детского населения).

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

Показатели	Год освидетельствования							
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Количество впервые признанных инвалидами	1644	1633	1555	1743	1892	1868	1939	1698
Интенсивный показатель (на 10 тысяч детского населения)	20,7	22,5	21,5	25,8	28	28,3	29,1	24,1

В структуре первичной инвалидности по возрастным группам сохраняется тенденция предыдущих годов: в 2011 году, как и в предыдущие годы, среди впервые признанных инвалидами преобладают дети возрастной группы от 0 до 3 лет – 39,8% случаев (в 2010 г. – 42,5%); в возрасте от 4 до 7 лет – 22,1% (в 2010 г. – 25,6%); в возрасте от 8 до 14 лет – 22,4% (в 2010г. – 19,0%), старше 15 лет – 15,7% (в 2010 г. – 12,9%). Во всех возрастных группах в структуре первичной инвалидности преобладают мальчики; среди всех впервые признанных инвалидами, мальчики составляют 61,2%. При этом уровень первичной инвалидности снизился по сравнению с 2010 годом, как среди мальчиков – он составил 28,2 на 10 тыс. (в 2010г. – 34,3, в РФ в 2010 г. – 31,3), так и среди девочек – 19,8 на 10 тыс. (в 2010 г. – 23,6, по РФ – 24,8 на 10 тыс.).

Таблица 10.6. Распределение впервые признанных детьми-инвалидами по возрасту и полу, 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
2011	60,1	39,9	100	25,0	20,2	15,6	7,1	13,2	8,1	6,3	4,5

Глава 10. Положение детей-инвалидов

Структура первичной инвалидности по формам болезней в 2011 году по сравнению с предыдущими годами существенно не изменилась. В структуре причин первичной инвалидности у детей в 2011 году преобладают следующие заболевания:

психические расстройства и расстройства поведения – 22,3% (в 2010 г. – 22,4%, в РФ – 19,6%);

болезни нервной системы – 19,2% (в 2010 г. – 18,9%, в РФ – 17,9%);

врождённые аномалии и пороки развития – 5,6% (в 2010 г. – 17,1%, в РФ – 23,1%);

болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 9,7% (в 2010 г. – 9,0%, в РФ – 6,5%);

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 7,2% (в 2010 г. – 7,3%, в РФ – 5,0%);

новообразования – 5,7% (в 2010 г. – 3,8%, в РФ – 4,2%);

болезни органов дыхания – 3,4% (в 2010 г. – 3,8%, в РФ – 2,2%).

Таким образом, как и в прежние годы, около 60% (57,6%) среди причин первичной инвалидности детей в Санкт-Петербурге составляют психические расстройства и расстройства поведения, болезни нервной системы, врождённые 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 *)

№ п/п	Нозологические формы	Годы			
		2008	2009	2010	2011
	ВСЕГО, из них:	100,0	100,0	100,0	100,0
1	Туберкулёз	0,5	0,5	0,4	0,2
2	Новообразования	3,7	4,7	3,8	5,7
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	7,0	8,2	9,0	9,7
4	Психические расстройства и расстройства поведения	23,4	24,0	22,4	22,3
5	Болезни нервной системы	20,2	18,7	18,9	19,2
6	Болезни глаза и придаточного аппарата	3,5	2,7	5,0	4,2
7	Болезни уха и сосцевидного отростка	2,4	2,2	2,9	3,2
8	Болезни системы кровообращения	1,2	1,4	1,3	0,9
9	Болезни органов дыхания	4,1	3,2	3,8	3,4
10	Болезни органов пищеварения	2,1	1,8	1,6	1,5
11	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	7,1	6,3	7,3	7,2
12	Болезни мочеполовой системы	1,7	1,3	1,0	1,1
13	Врождённые аномалии и пороки развития, деформации и хромосомные нарушения	16,7	18,4	17,1	15,6
14	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,6	0,6	0,2	0,4
15	Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	2,5	2,8	2,6	2,0
16	Прочие болезни	3,3	3,2	2,7	3,4

*) данные Главного бюро МСЭ по г. Санкт-Петербургу

Уровень инвалидности при психических расстройствах и расстройствах поведения снизился с 6,6 до 5,4 на 10 тысяч детей, практически сравнявшись в российскими показателями (в РФ по данным 2010 года он составил 5,5), при этом показатель первичной инвалидности в связи с умственной отсталостью оказался ниже аналогичного российского – 2,6 (в РФ – 3,2), а при расстройствах психического развития почти вдвое выше – 1,9 (в РФ – 1,1). Уровень первичной инвалидности в связи болезнями нервной системы в 2011 году составил 4,6 на 10 тысяч детей (в 2010 г. – 5,5, по РФ – 5,0). При врождённых аномалиях и пороках развития уровень первичной

инвалидности среди детей в Санкт-Петербурге снизился значительно: с 5,0 в 2010 до 3,8 в 2011 году (по РФ этот показатель в 2010 году составлял 6,5 на 10 тысяч детского населения). Интенсивные показатели первичной инвалидности также снизились: при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушения обмена веществ – с 2,6 до 2,3 (в РФ – 1,8), при болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани – с 2,1 до 1,7 (в РФ – 1,4), при болезнях органов дыхания – с 1,1 до 0,8 (в РФ – 0,6). И только при новообразованиях он несколько увеличился – с 1,1 до 1,4 (в РФ, 2010 г. – 1,2) на 10 тыс. детей.

Таблица 10.8. Уровень первичной инвалидности среди детей-инвалидов по формам болезней, на 10 тыс. детского населения *)

№ п/п	Нозологические формы	Годы			
		2008	2009	2010	2011
	ВСЕГО, из них:	28,0	28,3	29,1	24,1
1	Туберкулёз	0,1	0,1	0,1	-
2	Новообразования	1,0	1,3	1,1	1,4
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2,0	2,3	2,6	2,3
4	Психические расстройства и расстройства поведения	6,5	6,8	6,6	5,4
5	Болезни нервной системы	5,7	5,3	5,5	4,6
6	Болезни глаза и придаточного аппарата	1,0	0,8	1,4	1,0
7	Болезни уха и сосцевидного отростка	0,7	0,6	0,8	0,8
8	Болезни системы кровообращения	0,3	0,4	0,4	0,2
9	Болезни органов дыхания	1,1	0,9	1,1	0,8
10	Болезни органов пищеварения	0,6	0,5	0,5	0,4
11	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2,0	1,8	2,1	1,7
12	Болезни мочеполовой системы	0,5	0,4	0,3	0,3
13	Врождённые аномалии и пороки развития, деформации и хромосомные нарушения	4,7	5,2	5,0	3,8
14	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,2	0,2	-	0,1
15	Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	0,7	0,8	0,8	0,5
16	Прочие болезни	0,9	0,9	0,8	0,8

*) данные Главного бюро МСЭ по г. Санкт-Петербургу

Результаты повторных освидетельствований детей-инвалидов. В 2011 году педиатрическими бюро МСЭ переосвидетельствовано 7136 детей, что на 392 человека больше, чем в 2010 году (6744). При этом, было направлено на МСЭ для определения группы инвалидности – 6494 ребёнка, из них инвалидами были признаны 5741 (88,4%), не признаны – 753 ребёнка. Таким образом, показатель полной реабилитации по результатам повторного освидетельствования составил 11,6%, что в 2,5 раза выше, чем в 2010 году (4,7%). Из числа повторно признанных инвалидами в 2011 году 15,3% детей-инвалидов (881 человек) категория «ребёнок-инвалид» установлена до достижения ими возраста 18 лет (в 2010 г. – 14,5%).

Уровень повторной инвалидности среди детей в Санкт-Петербурге стабильно ниже российских показателей в 2011 году составил 86,2 на 10 тысяч детей (в 2010 г. – 87,0; по РФ – 107,8 на 10 тысяч детского населения).

Структура инвалидности по возрасту среди повторно признанных детьми-инвалидами отличается от первичной инвалидности. Среди детей, повторно признанных инвалидами, стабильно преобладает возрастная группа от 8 до 14 лет – 42,4% (в 2010 г. – 38,3%; в РФ – 44,5%) и от 4 до 7 лет – 29,7% (в 2010 г. – 31,9%, в РФ – 26,1%).

В структуре повторной инвалидности по полу с тем же, что и в 2010 году, удельным весом преобладают мальчики – 60%. И уровень инвалидности у мальчиков значительно выше, чем у девочек, но практически стабилен в динамике: в 2011 году он составил 100,4 на 10 тысяч (в 2010 г. – 102,0, в РФ – 122,3). Уровень повторной инвалидности среди девочек – 71,1 на 10 тысяч (в 2010 г. – 71,2, в РФ – 100,1).

Таблица 10.9. Структура инвалидности по возрасту среди детей, повторно признанных инвалидами, в процентах к общему числу повторно признанных детьми-инвалидами, оба пола*)

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
2011	100,0	11,4	29,7	42,4	16,5

*)данные Главного бюро МСЭ по г. Санкт-Петербургу

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

психические расстройства и расстройства поведения, удельный вес которых составляет – 22,7% (в 2010 г. – 22,5 %). Показатель сохранился на уровне 2010 года 19,5 на 10 тысяч (в РФ – 24,7), в том числе показатели инвалидности: при умственной отсталости – 9,5 (в РФ – 16,8), при расстройствах психологического развития – 5,6 (в РФ – 2,4);

болезни нервной системы составляют 19,9% (в 2010 г. – 20,6%); уровень инвалидности снизился с 17,9 до 17,1 на 10 тысяч (в РФ – 18,7);

врождённые аномалии и пороки развития составляют 18,9% (в 2010 г. – 17,2%); уровень инвалидности увеличился с 15,0 до 16,3 на 10 тысяч (в РФ – 22,3);

болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ составляют 9,7% (в 2010 г. – 8,0%); уровень инвалидности увеличился с 6,9 до 8,3 (в РФ – 7,5);

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани составляют 6,3% (в 2010 г. – 5,2%), уровень инвалидности – 5,4 (в 2010 г. – 4,5, РФ – 4,4);

новообразования – 2,7% (в 2010 г. – 3,8%); уровень инвалидности снизился – 2,3 (в 2010 г. – 2,5, в РФ – 2,8).

Таким образом, значительных изменений показателей повторной инвалидности у детей в 2011 году не отмечено; они в целом остаются ниже российских показателей, в частности, стабильно ниже в Санкт-Петербурге интенсивные показатели повторной инвалидности при психических расстройствах и расстройствах поведения, а также при врожденных аномалиях и пороках развития.

Таблица 10.10. Структура инвалидности по формам болезней среди детей, повторно признанных инвалидами, в процентах к общему числу повторно признанных детьми-инвалидами *)

№ п/п	Нозологические формы	Годы			
		2008	2009	2010	2011
	Всего, из них:	100,0	100,0	100,0	100
1	Туберкулёз	0,3	0,2	0,3	0,15
2	Новообразования	3,0	2,7	2,5	2,7
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	7,2	6,9	8,0	9,7
4	Психические расстройства и расстройства поведения	19,1	24,1	22,5	22,7
5	Болезни нервной системы	20,9	19,9	20,6	19,9
6	Болезни глаза и придаточного аппарата	5,4	5,4	5,7	6,2
7	Болезни уха и сосцевидного отростка	4,0	2,8	3,3	2,2
8	Болезни системы кровообращения	0,9	1,3	1,3	1,01
9	Болезни органов дыхания	4,4	4,7	4,7	4,25
10	Болезни органов пищеварения	1,5	1,6	1,1	1,5
11	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6,0	5,3	5,2	6,3
12	Болезни мочеполовой системы	2,0	1,6	1,6	1,1
13	Врождённые аномалии и пороки развития, деформации и хромосомные нарушения	20,1	18,0	17,2	18,9
14	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,1	0,3	0,2	0,1
15	Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	2,6	2,2	2,0	1,7
16	Прочие болезни	2,5	3,0	3,9	1,5

*) данные Главного бюро МСЭ по Санкт-Петербургу

Результаты разработки ИПР для детей-инвалидов. В 2011 году педиатрические бюро МСЭ Санкт-Петербурга разработали и выдали 7947 индивидуальных программ реабилитации (далее – ИПР) ребёнка-инвалида (в 2010 г. – 8409), в том числе при первичном освидетельствовании – 1608 ИПР (в 2010 г. – 1939), при повторном освидетельствовании – 6339 ИПР (в 2010 г. – 6470). При разработке программ реабилитации учреждениями МСЭ даны рекомендации о нуждаемости в следующих видах реабилитации.

Таблица 10.11. Сведения о рекомендациях по реабилитации в ИПР детей-инвалидов *)

№ п/п	Наименование рекомендации в ИПР	Количество данных рекомендаций			
		В 2010 году		В 2011 году	
		Кол-во	Доля, %	Кол-во	Доля, %
1	Восстановительная терапия	8409	100	6102	76,8
2	Реконструктивная хирургия	659	7,8	677	8,5
3	Санаторно-курортное лечение	6356	75,6	5866	73,8
4	Получение дошкольного воспитания и обучения	1976	23,5	1599	20,1
5	Получение общего образования	4524	53,8	3910	49,2
6	Профессиональная ориентация и профобучение	431	5,1	319	4,0
7	Обеспечение ТСР	5336	63,5	4507	56,7
	Всего	8409	100,0	7947	100,0

*) данные Главного бюро МСЭ по Санкт-Петербургу

Более детальный анализ результатов разработки ИПР детей-инвалидов в учреждениях МСЭ показал, что по сравнению с 2010 годом удельный вес детей-инвалидов, нуждающихся в получении образования в образовательных учреждениях общего типа остался прежний – 25%, уменьшилась доля детей-инвалидов, нуждающихся в обучении в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях (с 21% в 2010 г. до 19% – в 2011), число нуждающихся в обучении на дому по специальным программам осталось тем же – 6,5%, уменьшилось число рекомендаций на обучение и в техникумах и ВУЗах – с 8% до 4% случаев. Технические средства реабилитации были рекомендованы в 57% ИПР (в 2010 г. – 63%). Число рекомендаций о

нуждаемости в креслах-колясках различных типов – уменьшилось с 696 до 645, в ортопедической обуви – с 2089 до 1791 изделия.

Медицинское обслуживание и медицинская реабилитация детей-инвалидов. По данным Комитета по здравоохранению, показатели детской инвалидности (в возрасте от 0 до 17 лет включительно) с учётом детской психиатрии составили 21,03 на 1000 человек детского населения. В структуре заболеваний, явившихся причиной инвалидности у детей, психические расстройства и расстройства поведения составили 27,5%, болезни нервной системы – 22,2%, врождённые пороки развития, деформации и хромосомные нарушения – 17,7%, болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ – 8,0%.

В порядке исполнения ИПР в 2011 году дети-инвалиды получили восстановительное лечение, в частности: оперативное лечение – 96% от числа нуждавшихся в нем, протезирование – 87%, стационарное – 96,9%, санаторное лечение – 68,5,0%. Реабилитационное лечение в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений получили 97% от всех нуждавшихся в таком лечении.

Лечебно-консультативная помощь также оказывалась детям-инвалидам в порядке диспансерного наблюдения.

Таблица 10.12. Количество детей-инвалидов, состоящих на диспансерном наблюдении и получающих консультативно-лечебную помощь в Санкт-Петербурге (в том числе на 1000 детского и подросткового населения)

Годы	Численность детей		Численность подростков	
	Всего, человек	на 1000 детского	Всего, человек	на 1000
2008	2255	3,9	691	3,4
2009	2467	4,2	679	3,5
2010	2769	4,5	553	3,7
2011	2611	4,3	748	

В порядке раннего выявления патологии, и профилактики инвалидности среди групп риска в городе функционирует 16 отделений абилитации, основной задачей которых является раннее вмешательство с целью выявления и своевременного оказания медицинской помощи детям, подверженным риску задержки двигательного, речевого и когнитивного развития.

В домах ребёнка, находящихся в ведении Комитета по здравоохранению, где 24% составляют дети-инвалиды, проводится комплексная медико-психолого-педагогическая и социальная реабилитация воспитанников. Особое внимание уделяется составлению индивидуальных планов реабилитации, в рамках которых исполняются следующие мероприятия: медикаментозная терапия, физиотерапия, включая фито- и кислородотерапия, термо- и ароматерапия, массаж, в том числе гидромассаж, водолечение, ЛФК, арттерапия, в том числе музыкотерапия, сенсорные комнаты, компьютерные тренажёры.

В каждом доме ребёнка развёрнуты и активно функционируют реабилитационные отделения, в состав которых входят: физиотерапевтические кабинеты, массажные кабинеты, фитотерапевтические кабинеты, залы ЛФК, гидромассажные ванны, бассейны, логопедические кабинеты, кабинеты психологической разгрузки, галокамеры и др.

Дети-инвалиды, помещённые родителями в дома ребёнка временно по состоянию здоровья, воспитываются в них до 4-х лет. Дома ребёнка в своей работе тесно взаимодействуют с органами опеки и попечительства Муниципальных образований города, с органами и учреждениями социального обслуживания населения, негосударственными организациями. В частности, с органами и учреждениями социального обслуживания населения решаются вопросы оформления пенсий, оформления пособий и льгот, заказа технических средств реабилитации.

В 2011 году детям предоставлялась санаторно-курортная и реабилитационная помощь. В течение года в санаторных учреждениях было пролечено 1322 ребёнка-инвалида (в 2010 г. – 1274). Доля детей-инвалидов, получивших санаторно-курортное лечение в санаториях Санкт-Петербурга и в других санаториях по линии Фонда социального страхования, а также в учреждениях, находящихся в ведении Минздравсоцразвития России, составила в целом 12,5% (2192чел.). При этом 41,5 % из числа пролеченных детей-инвалидов составила группа с болезнями нервной системы, психическими расстройствами и расстройствами поведения.

Создание инвалидам, в том числе детям-инвалидам, условий беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры и беспрепятственного пользования транспортом. В Санкт-Петербурге согласно постановлениям Правительства Санкт-Петербурга на период 2008-2010, 2011-2012 годов налажена системная работа по созданию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов. Так, в 2008 году Правительством Санкт-Петербурга было принято постановление Правительства Санкт-Петербурга от 21.10.2008 №1269 «О мерах по созданию инвалидам условий для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры и беспрепятственного пользования транспортом», которым утверждён План мероприятий по созданию условий для беспрепятственного доступа инвалидов к государственным объектам социальной инфраструктуры на 2008-2010 годы. Исполнение мероприятий Плана осуществлялось всеми администрациями районов Санкт-Петербурга, а также некоторыми отраслевыми Комитетами (Комитетом по транспорту, Комитетом экономического развития, промышленной политики и торговли, Комитетом 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.

За период 2008-2010 годов исполнительными органами государственной власти Санкт-Петербурга выполнены работы по обустройству 870 государственных объектов социальной инфраструктуры (70,5% от Плана) из 1234 запланированных. Также в соответствии с районными адресными программами сверх Плана были выполнены работы на 780 объектах социальной инфраструктуры. Таким образом, за период 2008-2010 годов выполнены работы на 1650 объектах социальной инфраструктуры, в том числе 460 на объектах учреждений образования.

Мероприятия Плана по созданию условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры и транспорта выполнены на общую сумму более 3,65 млрд. руб.

Оборудована пандусами на входе и выходе в вестибюль и колясочный спуск на лестничном спуске ст. м. «Волковская», оборудованы пандусами на входе и выходе в вестибюль ст. м. «Звенигородская», ст. м. «Горьковская», ст. м. «Обводный канал».

С 2011 года в технические задания на проектирование новых станций метро включено требование об оснащении одного из эскалаторов наклонных ходов подъёмником для перемещения маломобильных групп населения. В настоящее время утверждён организационно-распорядительный документ по Петербургскому метрополитену, регламентирующий перемещение инвалидов-колясочников на эскалаторах метро. Данный документ регламентирует, что причастные сотрудники служб метрополитена (службы контроля на метрополитене, Службы движения, Эскалаторной службы, Службы сбора доходов) организуют перемещение инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, только на резервных эскалаторах с двумя сопровождающими лицами, одним из которых является пассажир, сопровождающий инвалида.

По данным мониторинга социально-экономического развития районов Санкт-Петербурга и оценки эффективности деятельности администраций районов Санкт-Петербурга, в 2011 году доля государственных учреждений социального обслуживания населения, доступных для маломобильных групп населения (по входному узлу), в общей численности учреждений составляет 98,18%. В 2011 году в соответствии адресными программами районов Санкт-Петербурга работы по обеспечению средствами доступа для инвалидов выполнены на 837 государственных объектах социальной инфраструктуры.

В части доступности транспорта за период действия Плана Комитетом по транспорту приобретено 956 единиц транспорта с пониженным уровнем пола (запланировано 472), в том числе сверх Плана – 484 единицы, в результате чего низкопольный транспорт составляет более 30% от общего количества городского пассажирского транспорта. В 2011 году *Комитетом по транспорту* закуплено 56 единиц низкопольного транспорта.

В 2011 году в Санкт-Петербурге принято постановление Правительства Санкт-Петербурга от 18.01.2011 №7 «О Перечне мероприятий, направленных на развитие доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в Санкт-Петербурге, на 2011-2012 годы» Участниками разработки и исполнения Перечня являются 19 отраслевых и 18 территориальных исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга.

По данным *Комитета по образованию*, перечень объектов социальной инфраструктуры, находящихся в ведении Комитета по образованию, доступных (доступность обеспечена в зависимости от инженерного решения по каждому конкретному объекту) для детей-инвалидов содержит 1291 адрес.

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья. Образование детей-инвалидов осуществляется в общеобразовательных, специальных (коррекционных), дошкольных образовательных учреждениях компенсирующего вида и в учреждениях начального профессионального образования, где реализуются программы коррекционно-развивающей направленности; действует система индивидуального сопровождения ребёнка в психолого-педагогических, медико-социальных центрах, функционирующих во всех районах нашего города. В образовательных учреждениях используются здоровьесберегающие технологии, направленные на преодоление низкой двигательной активности учащихся с учётом их возраста и индивидуальных возможностей, осуществление индивидуально-дифференцированного подхода в обучении детей, применение технологий развивающего обучения. В 200 образовательных учреждениях с целью профилактики заболеваний и коррекции опорно-двигательного аппарата используется тренажёрное-информационная система «Тиса». Для психоземotionalной коррекции и психофизического развития детей, в том числе детей-инвалидов, используются оздоровительные и реабилитационные технологии, разработанные ООО «Альма».

В Санкт-Петербурге развита сеть групп компенсирующей и оздоровительной направленности. По данным *Комитета по образованию*, в детских садах Санкт-Петербурга созданы условия для обучения и воспитания детей с нарушением речи, слуха, зрения, заболеваниями опорно-двигательного аппарата, нарушением интеллекта и другие; в 2011/2012 учебном году функционировали более 2046 групп компенсирующей и 911 групп оздоровительной направленности, в которых обучались 45957 детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе 2753 ребёнка-инвалида. Приём детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в группы компенсирующей направленности осуществляется в соответствии с пунктом 29 Типового положения о дошкольном образовательном учреждении от 12.08.2008 №666 на основании заключения психолого-медико-педагогических комиссий.

В Санкт-Петербурге функционируют Городская межведомственная психолого-медико-педагогическая консультация (ГМПМПК), где осуществляется комплексное обследование детей с целью выявления их индивидуальных особенностей развития, личностных особенностей и возможностей детей к обучению. Ежегодно в ГМПМПК проходят обследование около 3 тысяч детей. Во всех административных районах Санкт-Петербурга имеются районные медико-педагогические комиссии (РМПК), ежегодно в РМПК обращаются около 200 детей.

В Санкт-Петербурге существует и успешно функционирует сеть специализированных школ, непосредственно предназначенных для организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. Она включает в себя, по сведениям *Комитета по образованию*, 57 специальных (коррекционных) образовательных учреждений (в том числе 17 школ-интернатов), которые посещает 10 689 детей. Деятельность специальных (коррекционных) образовательных

учреждений направлена на создание необходимых условий для коррекционно-развивающего обучения, осуществления комплексной реабилитации, на решение вопросов социально-трудовой адаптации обучающихся, воспитанников и интеграции их в самостоятельную жизнь. Кроме того, в общеобразовательных школах функционирует 242 коррекционных класса, которые посещает 2670 детей с ограниченными возможностями здоровья (45 классов для слабовидящих и поздноослепших «Охрана зрения», 95 – для детей с нарушением речи, 79 – для детей с задержкой психического развития, 23 – для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата).

В 690 общеобразовательных учреждениях Санкт-Петербурга обучается 7651 ребёнок-инвалид, из которых 3252 ребёнка – в общеобразовательных классах, 278 – в коррекционных классах общеобразовательных школ, 4121 – в специальных (коррекционных) школах.

Индивидуально на дому на основании медицинских заключений обучается 4172 ребёнка. Кроме того, образование получают дети-инвалиды, проживающие в государственных стационарных учреждениях социального обслуживания Санкт-Петербурга, – в 4 домах-интернатах для детей с отклонениями в умственном развитии, для которых создаются необходимые условия для обеспечения доступа ко всем видам образовательных, учебно-воспитательных и коррекционно-развивающих услуг с учётом особенностей развития и состояния здоровья воспитанников. Указанные учреждения рассчитаны на 983 места. С 11.01.2011 зачислены на обучение в состав специальных коррекционных школ города 232 воспитанника стационарных учреждений социального обслуживания, для них организовано обучение в различных формах (индивидуальное, надомное и т.д.). На начало 2012 года из 679 детей-инвалидов школьного возраста, проживающих в социальных учреждениях Комитета, обучаются 276 человек.

12.12.2011 принято постановление Правительства Санкт-Петербурга №1649 «О реализации Закона Санкт-Петербурга «Об общем образовании в Санкт-Петербурге», которым утверждена дополнительная мера социальной защиты семей, имеющих детей-инвалидов. Постановлением предусмотрена социальная поддержка в форме воспитания и обучения на дому отдельных категорий детей и выплаты с 01.09.2012 компенсации затрат родителей (законных представителей) на обучение на дому по основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования. Кроме того, Комитетом по образованию подготовлен и проходит общественное обсуждение проект «Концепции инклюзивного образования в Санкт-Петербурге», предусматривающий развитие системы образования с учётом всех возможных видов и форм инклюзивного обучения в отношении детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, а также комплексное сопровождение со стороны всех участников образовательного процесса, обеспечивающих обучение ребёнка.

Развитие дистанционного и интегративного обучения детей-инвалидов.

В Санкт-Петербурге реализуются мероприятия по дистанционному обучению детей-инвалидов, включающие оборудование рабочих мест детей-инвалидов и педагогических работников, оснащение центров дистанционного обучения, обучение родителей детей-инвалидов, повышение квалификации педагогических работников, обеспечение доступа к сети Интернет. Заключено соглашение между Министерством образования и науки Российской Федерации и Правительством Санкт-Петербурга о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Санкт-Петербурга на организацию дистанционного образования детей-инвалидов. Проведены конкурсные процедуры, осуществляется поставка оборудования в образовательные учреждения. Определены 14 базовых площадок для обучения в 2011/2012 учебном году детей-инвалидов с использованием дистанционных форм обучения.

В 2011 году сумма расходов на мероприятия по организации дистанционного образования детей-инвалидов составила 101866,3 тыс. руб., в том числе 32 256,3 тыс. руб. из средств федерального бюджета и 69610,0 тыс. руб. из средств бюджета Санкт-Петербурга. В рамках мероприятий по организации дистанционного образования детей-инвалидов, реализуемых в Санкт-Петербурге с 2009 года, созданы условия для дистанционного обучения 573 детей-инвалидов, обучено 430 родителей, 1467 педагогов, оборудованы рабочие места для 349 педагогов. Дистанционное обучение в настоящее время осуществляется на базе 22 образовательных учреждений Санкт-Петербурга.

Кроме того, в Санкт-Петербурге развивается процесс интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду. В детских садах № 1, № 31 Калининского и № 41 Центрального районов совместно с нормально развивающимися сверстниками обучаются дети с синдромом Дауна. Дошкольными образовательными учреждениями Центрального, Калининского, Петроградского и других районов города накоплен положительный опыт совместного образования здоровых детей и детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, со сложным дефектом развития, детей после кохлеарной имплантации.

Наиболее распространённая модель интегративного образования в общеобразовательных учреждениях Санкт-Петербурга предполагает обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в специальных (коррекционных) классах в общеобразовательных школах. Кроме того, в общеобразовательной школе №593 с углублённым изучением английского языка Невского района Санкт-Петербурга совместно (в одном классе) со здоровыми сверстниками обучаются дети с детским церебральным параличом, нарушениями опорно-двигательного аппарата, в том числе самостоятельно не передвигающиеся и не имеющие нарушений в интеллектуальном развитии. В школе созданы условия для образовательного процесса (тьютеры по

сопровождению, оборудованные компьютерами учебные места, адаптивная физкультура).

В системе образования Санкт-Петербурга накоплен опыт экспериментальной работы в сфере инклюзивного образования. В настоящее время действуют 3 городских ресурсных центра и 5 городских опытно-экспериментальных площадок на базе образовательных учреждений Санкт-Петербурга. Результатом деятельности этих учреждений является отработка и распространение опыта работы по вопросам инклюзивного образования для детей с нарушением слуха в системе дошкольного образования, а также создание условий для социализации детей с тяжёлым нарушением интеллекта.

В течение года городские ресурсные центры представляли свой опыт по различным направлениям, в том числе по направлению – инклюзивное образование.

Однако в настоящее время существует и ряд проблемных вопросов, связанных с организацией обучения детей с ограниченными возможностями здоровья совместно с нормально развивающимися сверстниками:

отсутствие нормативных документов, регламентирующих деятельность образовательных учреждений, обеспечивающих инклюзивное образование (специальных федеральных государственных образовательных стандартов, учитывающих специфику нарушения в развитии ребёнка с ОВЗ; документов, регулирующих трудовые отношения в части определения продолжительности рабочего времени и ежегодного основного удлинённого оплачиваемого отпуска воспитателя, работающего в группе комбинированной направленности, предусматривающей совместное образование детей с ОВЗ и нормально развивающихся сверстников);

неготовность части педагогических работников общеобразовательных школ к работе с детьми с ОВЗ, недостаточный уровень профессиональной компетентности педагогов, работающих с детьми с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях;

неготовность родителей детей с ОВЗ принимать адекватные решения в отношении своего ребёнка;

недостаточное материально-техническое обеспечение образовательных учреждений специальным оборудованием.

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 молодёжи с ограниченными возможностями. Вопросы организации мероприятий социокультурной направленности с участием детей с ограниченными возможностями здоровья в Санкт-Петербурге уделяется большое внимание. Это 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.

Среди мероприятий, наиболее масштабных и ставших традиционными, выделяется Международный фестиваль «Звезда надежды», проводимый Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга с 2007 года. Одним из знаковых мероприятий для детей с ограниченными возможностями, проводимых с 2009 года в рамках этого фестиваля, является конкурс творчества детей и молодёжи с ограниченными возможностями из учреждений социальной защиты населения Санкт-Петербурга «Корабль мечты». В 2010 году в этом мероприятии приняло участие более 450 детей и молодёжи с ограниченными возможностями. Гран-при Конкурса получил Алюков Павел. В 2011 году в мероприятии приняло участие более 500 детей и молодёжи с ограниченными возможностями, победителями Конкурса в номинации «Эстрадное творчество» стали 14 исполнителей и коллективов из учреждений социальной защиты населения и учреждений образования Санкт-Петербурга, в номинации «Декоративно-прикладное искусство» – 6 участников. Гран-при Конкурса получил Театр танца «Сюрприз» Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 1».

Администрацией Пушкинского района при поддержке Комитета по социальной политике с 2010 года ежегодно проводится фестиваль изобразительного творчества людей с ограниченными возможностями «Царскосельский вернисаж». В 2011 году он стал наиболее масштабным: выставку составили работы более чем 50 участников из разных городов страны: Москвы, Воронежа, Красноярска и других. В рамках фестиваля были проведены многочисленные пленэры в садах и парках Царского села, в которых принимали участие такие известные художники, как Ия Кириллова, Дмитрий Шагин, Андрей Кузнецов, Александр Некрасов и другие. Проводились экскурсии в музеи и парки Царского села (Пушкинский Лицей, Екатерининский дворец, Петродворец, Исаакиевский собор, прогулка по ночному Санкт-Петербургу), мастер-классы и выставки художественных работ. Фестиваль стал уникальной площадкой не только для демонстрации и развития творческого потенциала людей с ограниченными возможностями, их общения, но и площадкой для обретения личной уверенности, преодоления жизненных барьеров, для осознания своей причастности к мировой истории и культуре.

Комитетом по образованию в рамках мероприятий к Международному дню инвалидов ежегодно проводится Фестиваль художественного творчества учащихся коррекционных образовательных учреждений «Вера. Надежда. Любовь».

Кроме того, дети-инвалиды имеют возможность с освобождением от оплаты (согласно постановлению 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») заниматься в государственных образовательных учреждениях дополнительного образования детей, в которых, в последние годы расширяется перечень занятий с детьми-инвалидами, создаются и активно внедряются программы для данной категории детей. Дети с ограниченными возможностями здоровья посещают кружки и секции, если это не противоречит медицинским показаниям. По данным *Комитета по образованию*, воспитанники системы дополнительного образования обучаются по 15592 учебным программам, в том числе 200 программ – для детей с ограниченными возможностями здоровья. В 15 учреждениях дополнительного образования детей реализуются программы и проекты для детей с ограниченными возможностями здоровья: было проведено 120 мероприятий, в которых в 2011 году приняли участие более 8 тыс. детей.

По данным Комитета по культуре, театрами города проводится взаимодействие на благотворительной основе с такими организациями как ОО «Надежда», межрегиональная общественная организация инвалидов «ИНФАКТО», СПб ГБУ «Воспитательный дом» и другими. Так, в декабре 2011 года в театре сказки прошло масштабное мероприятие «Послание ангелу» в рамках проекта «Сказкотерапия» для детей с ограниченными физическими возможностями. Детский образовательный центр разработал и реализовал в 2011 году ряд новых программ, среди которых специальная программа для детей с синдромом Дауна «Дети с планеты любви и добра». Продолжается образовательный проект для детей с ограниченными возможностями «Зримый звук».

Продолжается работа по созданию условий доступности учреждений культуры Санкт-Петербурга для маломобильных категорий граждан. Большой театр кукол стал вторым в Петербурге театром после Александринского театра, который теперь доступен для посетителей с ограниченными физическими возможностями. Благодаря финансовой помощи Комитета по культуре и спонсоров театр оснащён специальным лифтом, предназначенным для инвалидов колясок; зрительный зал также приспособлен для приёма зрителей в инвалидных колясках; на первом этаже оборудована специальная туалетная комната; предполагается в дальнейшем оборудовать также для зрителей-инвалидов театральный буфет.

В библиотеках города осуществляется несколько специализированных образовательных проектов, в которых принимают участие музеи, в том числе для социально незащищённых граждан. В 2011 году ЦГДБ им. А.С. Пушкина была инициирована акция «Подари ровеснику книгу», в которой активное участие приняли детские библиотеки. Книги передавались в детские дома и медицинские учреждения.

В библиотеке уже более 10 лет ведётся работа по социальной реабилитации детей-

инвалидов, других социально незащищённых детей, многодетных семей Адмиралтейского района, целевой аудиторией являются воспитанники Государственного образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детского дома № 26, воспитанники Детского дома №8 и специальной (коррекционной) школы-интерната для детей с ограниченными возможностями здоровья №18.

В 2011 году филиалом №2 Детской библиотекой истории и культуры Петербурга в рамках конкурса Комитета по культуре Санкт-Петербурга на реализацию проекта в области культуры и искусства, связанного с расширением ассортимента и доступности культурных услуг для лиц с ограниченными физическими возможностями был разработан и осуществлён второй этап проекта «Сотворчество как основа успешной социализации». Партнёрами в реализации этого проекта явились: Центр развития детей «Анима», Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа № 616 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга, «Центр реабилитации с индивидуальными формами обучения «Динамика», Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Центрального района, Центр поддержки семьи и детства Центрального района, специализированные образовательные учреждения города.

При финансовой поддержке Комитета по культуре библиотека осуществила комплекс мероприятий для «особых» детей и их родителей, педагогов, представителей общественности.

В филиале № 2 с 2010 года организуются «Литературные балы» для Центра социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов центрального района: комплексные программы, подготовленные совместно сотрудниками Центра (психологами, социальными работниками) и коллективом библиотеки. Расширяется взаимодействие с центрами социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Центрального, Фрунзенского, Калининского и других районов.

Физическая культура и спорт для детей с ограниченными возможностями здоровья (адаптивная физическая культура). Физическая культура и спорт являются уникальным средством физической, психической и социальной реабилитации инвалидов всех категорий и возрастов, она создаёт условия для реализации реабилитационного потенциала, позволяет активизировать компенсаторные механизмы, способствует улучшению качества жизни. АФК традиционно включает четыре вида: адаптивное физическое воспитание (образование), которое направлено на формирование необходимых знаний, умений и качеств; адаптивную физическую рекреацию, которая призвана обеспечить удовольствие от двигательной активности; адаптивную двигательную реабилитацию (физическая реабилитация), основное назначение которой восстановление или компенсация функций организма; адаптивный спорт, который имеет 2 направления: рекреационно-оздоровительный спорт и спорт высших достижений.

Работа по адаптивной физической культуре в Санкт-Петербурге проводится в общественных организациях инвалидов, физкультурно-спортивных клубах, федерациях, специальных

(коррекционных) образовательных учреждениях, центрах реабилитации инвалидов и детей-инвалидов, центрах физической культуры, спорта и здоровья районов города, учреждениях дополнительного образования спортивной направленности.

В настоящее время рекомендации о реабилитации средствами физической культуры и спорта вносятся в ИПР инвалида (ребёнка-инвалида), специальное тренажёрное и спортивное оборудование и спортивный инвентарь относят к техническим средствам реабилитации. Начиная с 1999 года, показатели развития физической культуры и спорта среди инвалидов включены в государственную статистическую отчётность (форма-1ФК). Одной из задач, поставленных государственной программой РФ «Доступная среда на 2011-2015 годы» является повышение количества инвалидов и лиц с ограниченными возможностями, систематически занимающихся физической культурой и спортом с 3% в 2011 до 10% в 2015 году.

По данным *Городского информационно-расчётного центра*, в Санкт-Петербурге к концу 2011 года в 41,7% ИПР детей-инвалидов содержатся рекомендации о реабилитации средствами физической культуры и спорта; более 4300, или 31,2% всех детей-инвалидов имели рекомендации заниматься физической культурой и спортом; при этом получили услуги по АФК в учреждениях различных ведомств более 51,8% детей-инвалидов в течение 2010 года и более 60% за 2011 год.

В Санкт-Петербурге в 2011 году было изучено состояние работы в более чем 100 учреждениях и организациях, предоставляющих услуги по АФК: государственных различной ведомственной принадлежности негосударственных, в т.ч. общественных организаций. Большинство из них имеют собственную физкультурно-оздоровительную и спортивно-тренировочную базу: спортивные площадки (109), спортивные залы (100), тренажёрные залы (52), плавательные бассейны (13). Однако только 65,6% имеющихся объектов являются доступными для инвалидов и маломобильных категорий граждан, четвертая часть из них (24,3%) частично доступны, предстоит их дооборудование средствами доступа для инвалидов; и десятая часть (10,1%) недоступны и нуждаются в обустройстве. Практически все учреждения оснащены необходимым оборудованием, однако более половины из них нуждаются в дооборудовании спортивным инвентарём. Учреждения активно используют универсальные и специализированные, в том числе авторские методики АФК: для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата, для инвалидов с патологией слуха, для инвалидов с патологией зрения, для инвалидов с нарушениями интеллекта.

По данным учреждений различной ведомственной принадлежности, услуги по АФК за 2010 год получили 7100 детей-инвалидов: это более половины всех детей-инвалидов – 51,8%, или 68,8% от всех детей-инвалидов, имеющих ИПР; это почти в полтора раза больше, чем количество детей, получивших соответствующие рекомендации в ИПР. В течение года детям было предоставлено 157551 услуга по АФК (в среднем 21 услуга на человека за год). За первую

половину 2011 г. получили 122,7 тыс. услуг 5700 детей-инвалидов (в среднем 21,5 услуг на 1 чел.). Всеми учреждениями указаны многочисленные спортивно-массовые мероприятия. В порядке реализации Концепции семейной политики в районах Санкт-Петербурга в 2011 году было проведено 284 физкультурно-спортивных мероприятия (в 2010 г. – 253); в них приняли участие 2366 семей (охват 19,5%), имеющих в своём составе детей-инвалидов; всего более 10 тысяч участников, в том числе 4360 детей-инвалидов (33,6% от общего количества детей-инвалидов).

Социальное обслуживание и социальная реабилитация детей-инвалидов в нестационарных условиях. В течение 2011 года в Санкт-Петербурге услуги по социальному обслуживанию и социальной реабилитации детям-инвалидам предоставлялись центрами социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов. Такие центры действуют в 14 из 18 районов города (Адмиралтейском, Выборгском, Калининском, Кировском, Колпинском, Красногвардейском, Красносельском, Кронштадтском, Невском, Петроградском, Петродворцовом, Пушкинском, Фрунзенском, Центральном). В этих учреждениях оказывается весь комплекс социально-реабилитационных услуг детям-инвалидам и членам их семей (в том числе на дому). 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.

Адресной инвестиционной программой на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годов в 2012 году предусмотрено строительство ЦСРИ Василеостровского района по адресу: Камская ул., напротив д. 10, литера А, и ЦСРИ Московского района по адресу: пр. Космонавтов, квартал 5 (пр. Космонавтов, между д. 29, корп. 1, д. 33 и д. 35, литера А).

Социальное обслуживание населения осуществляется на основании 26 национальных стандартов Российской Федерации по отрасли социального обслуживания населения, в том числе при организации социального обслуживания инвалидов используются: 9 стандартов общего профиля (социальное обслуживание населения); 2 стандарта общей направленности для пожилых и инвалидов; 2 стандарта для инвалидов (контроль качества социальных услуг и социальные услуги инвалидам); 5 стандартов для семей и детей в части предоставления услуг семьям с детьми-инвалидами. Соответствующая правовая основа для предоставления услуг сформирована в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 20.02.2008 №42-10 «О государственных стандартах социального обслуживания населения Санкт-Петербурга» и постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 22.07.08 №875 «Об отдельных мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга «О государственных стандартах социального обслуживания населения Санкт-Петербурга». Из определённых указанными документами 24 социальных групп, имеющих право на получение социальных услуг, 5 групп составляют

дети-инвалиды (с множественными нарушениями развития, с двигательными нарушениями развития, с нарушениями умственного развития, с сенсорными нарушениями развития, дети раннего возраста, имеющие проблемы в развитии); из 64 стандартов (рациональных наборов) социальных услуг, предоставляемых населению, по 16 стандартам услуги предоставляются детям-инвалидам.

Центрами предоставляются социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-экономические и социально-правовые услуги детям-инвалидам и инвалидам трудоспособного возраста, для формирования (восстановления) их социального статуса, создания равных возможностей инвалидам; формирования позитивной мотивации к трудовой деятельности, рационального трудоустройства и достижения материальной независимости.

За 2010 год районными учреждениями социального обслуживания населения было обслужено более 10 тысяч детей-инвалидов, что составило 72% от общей численности детей-инвалидов. Доля детей-инвалидов, получивших социальные услуги в государственных учреждениях (отделениях) социальной реабилитации инвалидов, в общей численности инвалидов и детей-инвалидов в 2011 году составляет 73,0 %.

В соответствии с поручением Губернатора Санкт-Петербурга Комитетом по социальной политике подготовлены предложения по обеспечению ЦСРИ мобильными подъёмными устройствами, предназначенными для перемещения инвалидов на кресло-колясках по ступеням наружных и внутренних лестниц; в адрес глав администраций районов Санкт-Петербурга направлено предложение организовать работу по оказанию содействия в передвижении реабилитантов ЦСРИ и жителей районов Санкт-Петербурга по необорудованным для инвалидов объектам социальной инфраструктуры районов, в том числе жилым домам.

Положение детей-инвалидов в стационарных учреждениях социального обслуживания Комитета по социальной политике. В Санкт-Петербурге существует сеть государственных стационарных учреждений для детей-инвалидов: дома ребёнка, 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, нуждающиеся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе и наблюдении, бытовом и медико-социальном обслуживании, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей. В общей сложности указанные учреждения рассчитаны на проживание 933 детей-инвалидов.

Таблица 10.13. Информация о стационарных учреждениях социального обслуживания для детей-инвалидов, подведомственных КСП

№ п/п	Наименование учреждения	Адрес учреждения	Форма пребывания
1	Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 1» (далее – ДДИ № 1)	Санкт-Петербург, г. Петродворец, ул. Воровского, 12	постоянное
2	Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 2» (далее – ДДИ № 2)	Санкт-Петербург, г. Петродворец, Петергофская ул., 4/2	постоянное
3	Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 4» (далее – ДДИ № 4)	Санкт-Петербург, г. Павловск, Елизаветинская ул., 11	постоянное
4	Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 5» (далее – ДДИ № 5)	Санкт-Петербург, г. Пушкин, Павловское шоссе, 18	пятидневное

В соответствии с уставными целями и задачами Учреждения осуществляют социальное обслуживание детей с отклонениями в умственном развитии в стационарных условиях, путем предоставления им социальных услуг, и обеспечивают создание соответствующих условий жизнедеятельности, проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера, питание и уход, а также организацию посильной трудовой деятельности, отдыха, досуга и образования по специальным образовательным программам. В состав Учреждений входят структурные подразделения, обеспечивающие размещение воспитанников и предоставление им всех видов социальных услуг (социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-экономических и социально-правовых), в соответствии с ГОСТ Р 52143 «Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг».

Основной состав воспитанников Учреждений составляют дети-инвалиды с тяжёлой степенью умственной отсталости, имеющие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, с множественными сопутствующими патологиями, в том числе нарушениями опорно-двигательного аппарата, сенсорных функций (зрения, слуха), заболеваниями центральной нервной системы, внутренних органов, с поведенческими расстройствами. По состоянию на 01.01.12 в учреждениях на стационарном социальном обслуживании состояло 933 человека, в том числе детей-сирот – 36 человек, детей, оставшихся без попечения родителей – 218 человек.

Во всех учреждениях созданы и функционируют опекуно-попечительские советы – коллегиальные органы, призванные решать насущные проблемы Учреждений, оказывать информационную, организационную поддержку, содействие в развитии деятельности Учреждений, внедрении новых форм работы. В состав советов Учреждений входят представители родительского актива воспитанников Учреждений, представители муниципальных образований, депутатского корпуса, администраций районов Санкт-Петербурга и общественных организаций.

В соответствии с Положением о порядке, условиях приёма, перевода и выписки граждан

пожилого возраста и инвалидов из государственных стационарных учреждений социального обслуживания населения Санкт-Петербурга, утверждённым приказом Комитета от 17.04.2006 №60, в государственные стационарные учреждения социального обслуживания населения Санкт-Петербурга принимаются только дети-инвалиды (в возрасте от 4 до 18 лет), имеющие постоянную регистрацию в Санкт-Петербурге. Помещение ребёнка-инвалида в Учреждение осуществляется в следующем порядке. На основании ст.4 Закона РФ от 02.07.1992 №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании», законные представители ребёнка-инвалида (родители, опекуны) обращаются за помощью к районному психиатру, который направляет ребёнка на обследование, а затем на Центральную межведомственную психолого-медико-педагогическую комиссию. В Учреждения дети поступают по распоряжению и направлению (путёвке) Комитета в соответствии с заключением указанной комиссии и на основании личного заявления родителей или опекуна; зачисляются в списочный состав воспитанников приказом по Учреждению.

Сохраняется проблема очереди на поступление в детские Учреждения (период ожидания может составлять от одного месяца до полутора лет – в зависимости от наличия свободных мест в отделениях особого профиля: милосердия особого наблюдения, детского, подросткового). Отсрочки в поступлении очередников вызваны объективными причинами, такими как болезнь ребёнка-инвалида в острой стадии, требующая лечения в учреждении здравоохранения, карантин в лечебном учреждении, где находится ребёнок, проблемы с оформлением необходимых документов у родителей ребёнка.

Санитарно-гигиенические нормы условий содержания в учреждениях детей-инвалидов, установленные СП 2.4.990-00 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, организации режима работы в детских домах и школах-интернатах для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» соблюдаются; количество спальных и иных площадей в Учреждениях приближено к нормативным. В достаточной степени Учреждения оснащены мебелью, твёрдым и мягким инвентарём; проводится работа по улучшению санитарно-гигиенического состояния помещений, в том числе путём текущих и капитальных ремонтов помещений и оборудования, замены мебели.

Согласно плану развития ДДИ №4 для улучшения условий проживания и качества обслуживания воспитанников временно приостановлен прием детей-инвалидов в Учреждение; постепенно снижается плановая мощность Учреждения (с 550 до 501 койко-места на 01.04.2011; до 451 – с 01.01.2012 и до 401 – с 01.07.2012). В порядке развития системы государственных стационарных учреждений социального обслуживания подобная работа Комитетом будет продолжена.

В Учреждениях принимаются 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 разъяснительная работа с сотрудниками и с проживающими детьми-инвалидами. Комитетом осуществляется тесное взаимодействие с Управлением государственного пожарного надзора Главного управления МЧС России по Санкт-Петербургу.

Ежегодно во всех Учреждениях проверяется организация работы аптек, пищеблоков и столовых, приёмно-карантинных отделений на предмет оказания неотложной помощи, соблюдения мер пожарной безопасности. Все Учреждения имеют лицензии на оказание медицинских услуг. Воспитанники Учреждений в достаточной мере обеспечиваются лекарственными средствами: необходимые лекарственные препараты по рецептам врача, входящие в Федеральный перечень, поступают в Учреждения своевременно и в полном объёме. Проводится дополнительная иммунизация и вакцинация воспитанников Учреждений против гепатита А, В, гриппа, кори.

Комитетом проводятся регулярные системные проверки выполнения Учреждениями положений основных нормативных актов, регулирующих вопросы стационарного социального обслуживания населения в РФ. Кроме того, деятельность Учреждений регулярно 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. В ходе многократных проверок не выявлено грубых нарушений прав и интересов детей-инвалидов в сфере социальной защиты, здравоохранения и образования; отмечавшиеся недостатки оперативно устранялись, по всем выявленным фактам Комитетом принимались своевременные управленческие решения.

В настоящее время для каждого воспитанника, проживающего в Учреждениях, бюро МСЭ разработаны ИПР. Согласно ИПР осуществляется обеспечение воспитанников техническими средствами реабилитации (по направлениям Фонда социального страхования РФ), в том числе памперсами, абсорбирующим бельём, колясками прогулочными и комнатными, ортопедической обувью, ходунками, поручнями для ванны, креслами – стульями с сантехническим оснащением, тростями, таторами, ортезами, реклинаторами, оптическими средствами для коррекции слабовидения, слуховыми аппаратами, корсетами. С учетом имеющихся показаний и противопоказаний (но с учётом небольшого выбора санаториев в связи с имеющейся у детей-инвалидов множественной патологией) реализуется право на санаторно-курортное лечение

детей-инвалидов.

Из недостатков работы с ИПР детей-инвалидов из Учреждений следует отметить, что специалисты МСЭ заполняют в основном программу медицинской реабилитации, а программы профессиональной, социальной и психолого-педагогической реабилитации разрабатываются и реализуются специалистами самих Учреждений.

Учреждения проводят работу по обучению и воспитанию каждого воспитанника в соответствии с его возможностями и способностями по индивидуальной программе.

Дошкольное обучение в Учреждениях осуществляют воспитатели в соответствии с «Программой воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью» (СПб, 2001), «Программой обучения и воспитания детей дошкольного возраста с выраженной умственной отсталостью» (Москва, 1993). С детьми, кроме воспитателя, работают педагог-психолог в сенсорной комнате, логопед, Монтессори педагог. С 1987 года в Учреждениях реализуются элементы адаптированных программ коррекционного обучения: согласно приказу от 22.10.86 №132 «О типовых структурах и типовых штатах учреждений системы Минсобеса РСФСР» организована система школьного обучения детей, в штатное расписание Учреждений введены ставки учителей. Обучение осуществляется на основе «Программы обучения глубоко умственно отсталых детей» (НИИ дефектологии АПН СССР, 1983) и Методических рекомендаций для работников органов и учреждений системы социальной защиты «Организация системы дифференцированного обучения глубоко умственно отсталых детей» (Москва, ЦИЭТИН, 1987). В работе используются также 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. В Учреждениях имеются методические кабинеты, которые постоянно пополняются учебными пособиями, методической литературой. Коррекционно-развивающее обучение детей с тяжёлыми нарушениями умственного развития возложено на воспитателей; основной задачей в этом случае является привитие детям гигиенических навыков, обучение самообслуживанию, формирование элементарных представлений о ближайшем окружении, развитие предпосылок трудовой деятельности, коммуникативных возможностей.

В результате совместных решений Комитета по социальной политике и Комитета по образованию организовано взаимодействие Учреждений со специальными (коррекционными) образовательными учреждениями для обеспечения получения воспитанниками Учреждений образования по следующей схеме:

Глава 10. Положение детей-инвалидов

№ п/п	ДДИ	Образовательное учреждение
1	ДДИ №1	СПб ГОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №439» Петродворцового района Санкт-Петербурга
2	ДДИ №2	СПб ГОУ «специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №7» Красносельского района Санкт-Петербурга
3	ДДИ №4	СПб ГОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №565» Кировского района Санкт-Петербурга
4	ДДИ №5	СПб ГОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №16» Пушкинского района Санкт-Петербурга

По информации *Комитета по образованию*, в 2010/2011 учебном году в указанных четырёх школах обучалось 239 детей-инвалидов из Учреждений, из них 214 – переведено в следующий класс, 25 – выпущено из образовательных учреждений. В 2011/2012 учебном году обучаются 253 воспитанника Учреждений, из них 180 – в условиях классно-урочной системы и 73 (в соответствии с медицинскими показаниями) в форме индивидуального обучения в Учреждениях. Зачисления детей-инвалидов, в специальные (коррекционные) школы продолжаются по мере получения соответствующего заключения ЦМППМК.

Перевод достигших совершеннолетия воспитанников из детских учреждений в психоневрологические интернаты (ПНИ) для взрослых инвалидов, зачастую имеющих тяжёлые психические заболевания, асоциальное поведение, является тяжёлой стрессовой ситуацией. Период адаптации длителен и часто проходит с осложнениями для психики детей-инвалидов. Для решения проблемы адаптации при переводе в ПНИ создаются специальные адаптационные и реабилитационные отделения для воспитанников, переведённых из детских Учреждений. Так, социально-реабилитационное отделение для молодых инвалидов (от 18 до 40 лет) открыто в «Психоневрологическом интернате №7» (пр. Ветеранов, д.180), в 2012 году будут открыты: отделение медико-педагогической коррекции на 65 койко-мест и социально-реабилитационное отделение для молодых инвалидов на 65 койко-мест в «Психоневрологическом интернате №3» (Заячий пр., 3). В перспективе, во всех ПНИ Санкт-Петербурга планируется открытие аналогичных отделений. Кроме того, организовано взаимодействие детских Учреждений с ПНИ для взрослых с возможностью предварительного знакомства переводимых воспитанников с этими Учреждениями (путём посещений-экскурсий) и предоставления права свободного выбора Учреждения, времени перевода, возможности сопровождения друзьями и последующими взаимными посещениями (с транспортным сопровождением от Учреждения).

В ДДИ №1 функционирует центр реабилитации молодых инвалидов в возрасте от 18 до 40 лет (на 100 человек) с целью подготовки их к самостоятельному проживанию вне стен специализированного стационарного учреждения (если ИПР предусматривает возможность самостоятельного проживания).

Для улучшения качества обслуживания, ликвидации очереди на поступление в Учреждения, а также устройства выпускников Учреждений для самостоятельного проживания Комитетом

выработан ряд решений, в частности:

перепрофилирование 6 проектируемых и строящихся специальных жилых домов, в том числе под стационарные детские учреждения, что позволит до 2016 года практически снять проблему очереди;

новое строительство стационарных учреждений в рамках перспективной схемы развития сети учреждений социального обслуживания до 2025 года, в целях приведения в соответствие с требованиями санитарных правил и гигиенических требований к устройству, содержанию, организации режима стационарных учреждений. Перспективная схема предусматривает профилирование учреждений (с учётом мощности): ПНИ (на 300 мест каждое) для лиц, имеющих психические нарушения; ПНИ (на 300 мест) для молодых инвалидов с умственной отсталостью (без выраженной психопатологии); детские учреждения (на 100 мест) с преимущественно реабилитационной направленностью.

Правительством Санкт-Петербурга и Комитетом предпринимаются все необходимые меры для удовлетворения различных потребностей детей-инвалидов Санкт-Петербурга в стационарном социально-медицинском обслуживании.

Роль общественных объединений в поддержке семей с детьми-инвалидами.

Значительную помощь исполнительным органам государственной власти по вопросам реабилитации детей-инвалидов оказывают общественные организации инвалидов, 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» (далее – 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, утверждённой Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 02.09.2009 № 995.

Ежегодно из средств бюджета Санкт-Петербурга ГАООРДИ предоставляются субсидии на оказание социальных услуг детям, подросткам и молодым инвалидам, в том числе, с редкими генетическими заболеваниями (в 2010 году – 6944,0 тыс. руб., в 2011 году – 14260,6 тыс. руб.).

Ежегодно общественным организациям инвалидов за счёт средств городского бюджета Санкт-Петербурга оказывается финансовая поддержка в виде субсидий на реализацию социальных программ. В 2011 году в рамках реализации Закона Санкт-Петербурга от 23.03.11 №153-41 «О поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций в Санкт-

Петербурге» за счёт финансовых средств, предусмотренных Комитету по социальной политике Санкт-Петербурга на предоставление субсидий некоммерческим организациям, финансирование получили 37 общественных организаций инвалидов (52 субсидии) на общую сумму 89994,4 тыс. руб., ими оказано более 100 тыс. услуг.

Так, например, Санкт-Петербургской общественной организации социальных программ «Центр учительской инициативы» с целью социокультурной реабилитации более 150 детей с ограниченными возможностями на реализацию программы «Социально-культурная деятельность по социальной интеграции детей-инвалидов» в 2011 году было выделено 300,0 тыс. руб. Санкт-Петербургской общественной организации детей-инвалидов и инвалидов с детства по слуху и их родителей «СПб Ардис» в 2011 году была предоставлена субсидия в размере 100,0 тыс. руб. на возмещение затрат на выполнение социально значимых мероприятий в соответствии с общественной полезной программой «Социальная адаптация и проведение индивидуальных реабилитационных мероприятий для детей с ограниченными возможностями по слуху, обучающихся в общеобразовательных учреждениях». В рамках этой Программы одиннадцать детей-инвалидов получили индивидуальные реабилитационные услуги, в том числе с целью обеспечения инклюзивного образования.

Комитетом совместно со специалистами подведомственных 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, среди них следующие: 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».