**БИБЛИОТЕЧКА УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА**

**В СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Круглый стол

*«Разные возможности – равные права»*

**г. Смоленск,**

**20 ноября 2012 г.**

**Составители:**

**Петрусева Е.С.,** - специалист специалиста отдела по защите прав и интересов ребёнка аппарата Уполномоченного по правам человека в Смоленской области

**Загребаева Ю.А.,** - ведущий специалист отдела по защите прав и интересов ребёнка аппарата Уполномоченного по правам человека в Смоленской области

**Корректор:**

**Горанова Н.В. -** главный специалист специалиста отдела по защите прав и интересов ребёнка аппарата Уполномоченного по правам человека в Смоленской области

**Разные возможности – равные права: Материалы по итогам проведения круглого стола / Сост. Е.С. Петрусева, Ю.А. Загребаева.- Смоленск, 2013.**

 © Е.С. Петрусева, 2013

 © Ю.А. Загребаева, 2013

**Материалы Круглого стола**

***«Разные возможности – равные права»***

**Список участников**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ***Капустин*** ***Александр Михайлович*** | Уполномоченный по правам человека в Смоленской области |
| 2. | ***Михайлова*** ***Наталья Александровна*** | Начальник отдела по защите прав и интересов ребенка - Уполномоченный по правам ребенка в Смоленской области |
| 3. | ***Богдаева*** ***Наталья Анатольевна*** | Руководитель Смоленской областной общественной организации детей-инвалидов и их родителей «Дети-Ангелы-Смоленск» |
| 4. | ***Каган*** ***Галина Семёновна*** | Руководитель специального педиатрического бюро ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Смоленской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации |
| 5. | ***Нестеров*** ***Евгений Гайфанович*** | Главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской помощи населению и реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения Департамента Смоленской области по здравоохранению |
| 6. | ***Новикова*** ***Светлана Алексеевна*** | Директор СОГБУ «Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями и инвалидов молодого возраста «Вишенки» |
| 7. | ***Иваниченко*** ***Людмила Борисовна*** | Начальник Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодёжи |
| 8. | ***Полторацкая*** ***Нина Леоновна*** | Директор ОГБОУ СПО «Смоленский педагогический колледж» |
| 9. | ***Крылова*** ***Наталья Станиславовна*** | Заместитель директора по УВР СОГБОУ для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр диагностики и консультирования» |
| 10. | ***Малик******Елизавета Петровна*** | Заместитель Председателя Общественной палаты Смоленской области |

**20 ноября - Всемирный день ребенка**. Его отмечают 129 стран-членов ООН. В этот день 20 ноября 1959 года была принята Декларация прав ребенка, в 1989 году была принята Конвенция о правах ребенка, которая обязывает все страны обеспечить детям наилучшие условия жизни. В России Конвенция была ратифицирована в 1994 году. Всемирный день ребенка посвящен деятельности, направленной на обеспечение благополучия детей во всем мире. По данным Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) около 10% населения Земли (или 650 миллионов человек) живут с инвалидностью. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) около 200-т миллионов из этого числа – дети и молодые люди (приблизительно 10% общей численности детского населения мира), которые имеют функциональные нарушения: физические, сенсорные, интеллектуальные или психические. В то время как часть этих взрослых и детей полностью интегрированы в общество, участвуют в его жизни, большинство из них сталкиваются с проблемами дискриминации, отчуждения, изоляции и крайне негативного отношения. Современное общество не могут не волновать вопросы создания для детей с ограниченными возможностями здоровья условий, помогающих им справиться с существующими социальными барьерами, реализовать себя и жить полноценной жизнью, исходя из наилучших интересов ребенка.

Тема «круглого стола» - «Разные возможности – равные права» выбрана с целью более детального рассмотрения положения в Смоленской области особых детей в семье и обществе и разработке конкретных предложений по качественному улучшению жизни детей с ограниченными возможностями здоровья и семей, воспитывающих таких детей. В настоящий момент возникла необходимость объединения усилий, направленных на комплексное решение вопросов, затрагивающих различные сферы жизнедеятельности детей с ограниченными возможностями, в том числе в области здравоохранения, образования, социальной реабилитации. Не менее важным является оказание помощи их семьям: правовой, медико-социальной, психолого-педагогической. Поэтому вопросы охраны прав детей-инвалидов, состояние работы по соблюдению их законных интересов требуют системного подхода со стороны всех уровней власти и всего гражданского общества.

На заседание для обсуждения столь важной темы приглашены заинтересованные лица – руководители и представители органов государственной власти федерального и областного уровня, депутатского корпуса Смоленской областной Думы, областной прокуратуры, Общественной палаты Смоленской области, Русской Православной Церкви, руководители учреждений и ведомств, общественных и некоммерческих организаций, СМИ.

Предполагаем, что обсуждение вопросов практической реализации прав детей с ограниченными возможностями здоровья будет способствовать принятию мер, направленных на качественное улучшение их жизни в условиях, которые в полной степени обеспечат достоинство, уверенность в себе, активное участие детей в жизни обществ

***А.М.Капустин Уполномоченный по правам человека***

***в Смоленской области***

***Михайлова Н.А.,*** *Начальник отдела по защите прав и интересов*

*ребёнка – Уполномоченный по правам ребенка*

*в Смоленской области*

Тема нашего Круглого стола «Разные возможности – равные права» посвящена вопросам соблюдения прав особых детей. Их реализация гарантирована Конвенцией о правах ребенка, Конституцией Российской Федерации и нормативно-правовыми актами РФ.



В Смоленской области количество детей-инвалидов составляет более двух тысяч человек. Основной причиной инвалидности является заболевание нервной системы в перинатальном периоде. Данные о числе детей-инвалидов разнятся и не отражают истинную картину детской инвалидности, поскольку далеко не все дети своевременно проходят полное медицинское обследование, что затрудняет выявление заболеваний, своевременное установление детям инвалидности, их лечение и адаптацию.

 **Необходимо создание в регионе единой системы учета детей-инвалидов. В связи с этим требуется разработать нормативные правовые акты, регулирующие межведомственное взаимодействие по вопросам раннего выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов и оказания им помощи и поддержки; определить орган исполнительной власти, ответственный за межведомственное взаимодействие в данной сфере.**



В своей жизни дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды постоянно сталкиваются с различными ограничениями. Выйти во двор, побегать со своими сверстниками или пойти с ними в театр, спортивный зал или в кино – для многих из них недостижимая мечта. Отсутствие субтитров в кино и телепередачах, пандусов на улицах и в зданиях, проблемы с общественным транспортом и многое-многое другое… Инвалид живет с этим всю жизнь.

Для реализации цели формирования безбарьерной среды разработана долгосрочная областная целевая программа «Создание беспрепятственного доступа лиц с ограниченными возможностями, проживающих на территории Смоленской области, к объектам социальной инфраструктуры» на 2010-2012 годы, основной целью которой является повышение доступности объектов социальной инфраструктуры, транспортной доступности и информационных ресурсов для лиц с ограниченными возможностями. **Необходимо продолжить реализацию данной программы, так как на сегодняшний день доступная среда для детей-инвалидов в Смоленской области находится пока на низком уровне.**

**Особое значение приобретают комплексные меры по интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общество.** Одним из компонентов долгосрочной областной целевой программы «Дети Смоленщины», реализуемой в Смоленской области с 1995 года, является комплекс мероприятий, направленных на решение этой задачи. Наряду с денежными средствами, выделяемыми из областного бюджета, Администрацией Смоленской области, привлекаются финансы из различных внебюджетных источников.

В 2010 году надежным партнером по выполнению межведомственных задач по преодолению изолированности семей с детьми-инвалидами; образованию вокруг них новых социальных связей; получению ими социальных навыков стал Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Приоритетным направлением его деятельности является социальная поддержка семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. Региональная подпрограмма Фонда «В кругу друзей» вошла в число победителей конкурса, проведенного Фондом, и получила финансовую поддержку в размере более 5,5 млн. руб. В её реализации приняли участие Департаменты Смоленской области по социальному развитию, по здравоохранению, по культуре, областные государственные учреждения, а также ряд некоммерческих и общественных организаций.

**Важным элементом региональной стратегии** социальной защиты семьи, материнства, отцовства и детства **остается** **дальнейшее участие в федеральных программах и проектная деятельность (областная программа «Право быть равным»).**

Ведущим звеном в системе учреждений для детей-инвалидов является СОГБУ «Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями и инвалидов молодого возраста «Вишенки», который создан 11 ноября 2002 года. Он предоставляет комплексные реабилитационные услуги не только детям с ограниченными возможностями, но и их семьям. За время деятельности Центра «Вишенки» курс реабилитационных мероприятий прошли более шести тысяч детей и подростков с ограниченными возможностями и почти шесть тысяч семей, воспитывающих детей-инвалидов. Зачастую получается так, что рождение больного ребенка становится причиной разрушения семьи. Поэтому большинство семей, воспитывающих ребенка-инвалида, являются неполными и нередко имеют доход ниже прожиточного минимума. **Предлагаем рассмотреть возможность дополнительных областных выплат семьям, имеющим детей- инвалидов.**

Также **важно предпринимать меры к развитию различных форм альтернативного семейного устройства детей-инвалидов, воспитывающихся в интернатных учреждениях. Это потребует создания по месту их жительства условий для коррекционно-педагогической реабилитации.**

Деятельность Центра «Вишенки» в значительной степени способствовала снижению общего числа детей-инвалидов, проживающих в Смоленской области (с 4500 человек в 2003 году до 2794 человек в 2011 году).

В 2011 - 2013 годах в Смоленской области начала реализовываться подпрограмма «Смогу жить самостоятельно», включенная в долгосрочную областную целевую программу «Социальная поддержка и реабилитация инвалидов» на 2009 - 2013 годы. Её целью является создание условий **для максимального развития потенциала детей-инвалидов, воспитывающихся в СОГБУ «Ново-Никольский детский дом-интернат» и подготовки их к самостоятельной жизни**. С целью повышения эффективности интеграции и социализации детей, которым областной психолого-медико-педагогической комиссией рекомендовано обучение по специальной (коррекционной) общеобразовательной программе VIII вида, **необходимо в 2012-2013 учебном году организовать их обучение вне стен детского дома в альтернативном образовательном учреждении**. Дети будут ежедневно доставляться в школу, где с ними будут организованы учебные занятия в соответствии с индивидуальными программами реабилитации.

Такого понятия как «инклюзивное образование», в федеральном законодательстве в настоящее время не существует. В законодательстве Российской Федерации подробно прописаны правила дифференцированного обучения инвалидов, но нет норм, которые обеспечивали бы интеграцию или «инклюзию» детей с инвалидностью в учебных заведениях. Не предусмотрено участие в процессе образования лиц с особыми образовательными потребностями помощников педагога (тьюторов).

Тем не менее, можно говорить о том, что основные положения Конституции и федерального законодательства, в частности Федерального Закона «Об образовании», Федерального Закона «О социальной защите инвалидов», Федерального Закона «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» не препятствуют обучению детей с особыми образовательными потребностями в дошкольных и общеобразовательных учреждениях. Интеграция предполагает адаптацию ребенка к требованиям системы образования, которая при этом остается неизменной. При таком подходе ребенок либо адаптируется к системе образования, либо становится для нее неприемлимым. Когда говорят об инклюзии, предполагают, что система образования подстраивается под каждого ребенка, учитывает все его особенности. **Сегодня необходимо развитие инклюзивных подходов в образовании, чтобы максимизировать участие всех «особых» детей в жизни школьного сообщества и взаимодействие сверстников, имеющих различный уровень возможностей.**

В Смоленской области на протяжении длительного времени функционирует система специального (коррекционного) образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Существует дифференцированная сеть специализированных образовательных учреждений, в которых имеются интернаты для проживания детей-инвалидов. В них обеспечивается соответствующий уровень образования, работают высококвалифицированные педагоги, но обучение в таких специальных школах зачастую препятствует взаимодействию с обычными сверстниками и развитию навыков жизни в сообществе, а также надолго отрывает ребенка от семьи. В переходный период к инклюзивному образованию специальные школы могут выполнять роль ресурсных центров для развития инклюзии в системе общего образования. Кроме того, в регионе созданы специальные (коррекционные) классы в общеобразовательных школах, организовано обучение на дому детей-инвалидов и дистанционное обучение. Центром дистанционного обучения приобретен специальный транспорт для перевозки инвалидов-колясочников для их участия в совместных областных мероприятиях. В системе коррекционного образования реализуется предпрофессиональная подготовка выпускников специальных учреждений, внедряются интеграционные формы совместного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья и детей общеобразовательных классов.

Вместе с тем, в регионе отсутствует мониторинг реальной потребности в количестве специальных (коррекционных) классов для детей с ограниченными возможностями здоровья, классов компенсирующего обучения для детей «группы риска» в общеобразовательных школах. Отсутствует специальное (коррекционное) образовательное учреждение 5 вида (для обучения и воспитания детей с тяжелой речевой патологией). Совместное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья с детьми общеобразовательного класса (интегрированное обучение) развивается медленно.

Муниципальными органами управления образованием уделяется недостаточно внимания раннему выявлению и коррекции развития детей с патологией, слабо осуществляется взаимодействие с органами здравоохранения, не достаточно организована помощь родителям детей-инвалидов раннего возраста.

Остается актуальной проблема обеспечения специальными квалифицированными кадрами как органов управления образованием, так и общеобразовательных и специальных (коррекционных) образовательных учреждений. Требует совершенствования нормативно-правовая база организации интегрированного и профессионального образования.

В течение 2012 года в аппарат уполномоченного поступило порядка 20-ти обращений по вопросам защиты прав детей-инвалидов. Проблемы родителей детей с ограниченными возможностями здоровья озвучит сегодня председатель Смоленской областной общественной организации детей – инвалидов и их родителей «Дети Ангелы-Смоленск» Богдаева Наталья Анатольевна.

Решение этих проблем требует нашего особого внимания.

Надеемся, что по итогам заседания нашего Круглого стола мы сможем совместно определить основной вектор дальнейшего развития в целях качественного улучшения положения особых детей в Смоленской области.

**Богдаева Н.А.,** *Руководитель Смоленской областной*

*общественной организации детей -*

*инвалидов и их родителей «Дети-*

*Ангелы-Смоленск»*

Я не только являюсь председателем Смоленской областной общественной организации детей – инвалидов и их родителей «Дети – Ангелы – Смоленск», но и сама мать ребёнка – инвалида и хотела бы с этой трибуны озвучить проблемы наших семей изнутри. Мы объединяем семьи, в которых растут дети с особыми потребностями. Они имеют различные нарушения развития. Это аутизм, умственная отсталость, детский церебральный паралич, эпилепсия, генетические нарушения. Я сразу хотела бы сказать, что хочу, чтобы мой доклад прозвучал не как критика или обвинение, а как призыв к действию, чтобы наша сегодняшняя встреча оказалась бы конструктивной, а не формальной.

Как вы думаете, почему в последнее время заметно усилилась родительская активность в сфере реабилитации и образования особого ребёнка? Может быть потому, что семьи, не дождавшись помощи от государства, пытаются сами решать свои проблемы. И если бы это была только одна проблема - будь то ТСР или лекарства- то это было бы полбеды. Дело в том, что наши дети не могут получить достойное качество жизни без поддержки государства, без **единой концепции сопровождения ребёнка-инвалида –** от рождения через интеграционный детский сад до окончания инклюзивной школы и получения профессии.

Самой большой проблемой наших семей является образование детей. Я говорю об образовании в широком смысле слова - от дошкольного воспитания до овладения профессией. В развитии любого ребёнка исключительно важную роль играет познавательная деятельность, которая реализуется в образовании. Именно образование является основным способом социализации в период детства и взросления. В июле 2012 года на заседании открытого правительства Дмитрий Анатольевич Медведев озвучил такую мысль, что «у семей детей – инвалидов должно быть право выбирать индивидуальную траекторию обучения своего ребёнка». И это совершенно правильная идея.

Почему же не происходит кардинальных изменений в сфере образования детей – инвалидов? Почему дошкольное образование замыкается только на одном детском саду № 3, да и то сад набирает 7 – 9 человек в год, а этого крайне мало. Ко всему прочему садик никак не может добиться получения статуса специализированного, что явно улучшило бы качество обслуживания.

Почему для здоровых детей в городе существуют всевозможные развивающие центры, танцевальные и спортивные школы, музыкальные занятия, а мы не имеем возможности дать ребёнку полноценное общение с ровесниками?

Почему нет бесплатной помощи логопедов, дефектологов. Родители тратят просто катастрофические суммы на частные уроки, курсы массажа, ЛФК. Потому как это всё требуется ребёнку не раз или два в год, а каждодневно, регулярно, систематически.

В Смоленской области 10 базовых образовательных учреждений реализуют образовательные программы для детей – инвалидов и программу «Создание беспрепятственного доступа лиц с ограниченными возможностями, проживающих на территории Смоленской области, к объектам социальной инфраструктуры», на что соответственно было потрачено более 20 млн. рублей.(!) А на деле - школы не приспособлены для приёма детей-колясочников с ДЦП, а детей – аутистов переводят на домашнее обучение, что способствует ещё большей их аутизации.

**Мы предлагаем оборудовать в школах города малокомплектные классы для особых детей или интеграционные классы**. И это не будет стоить миллионы! Достаточно иметь помещение на 1 этаже, спец. парты, поручни, покрытие пола, широкие двери. Наши родители готовы предложить свои силы и энергию для решения проблем, помогать учителям. Мы - люди, умеющие и желающие работать по специальности, зарабатывать и платить налоги. Но нет у нас – ни детских садов, ни школ, нет той доступной среды, которая есть в других европейских странах. Во многих странах жизнь семьи с ребёнком – инвалидом ничем не отличается от жизни семьи со здоровым ребёнком. Есть и дошкольные учреждения, и школы, и полноценные системы реабилитации и трудоустройства инвалидов. Наши дети – не обуза для государства. Они могут и учиться, и получать профессии, и работать, и обеспечивать себя. Давайте только дадим им такую возможность! **На наш взгляд, стоит развивать в городе систему социальных тьюторов, привлекая с этой целью родителей, что даст возможность им работать, а школам решить проблемы, связанные с обучением особых детей.**

В рамках обществознания в школах необходимо проводить уроки для здоровых детей, где стоит больше рассказывать об особенностях детей – инвалидов, о терпимости к чужой беде и принятии чужой инакости.

Дистанционное обучение не является полноценным выходом для детей с ДЦП и аутизмом, оно может быть одним из вариантов обучения, но не единственным. В некоторых случаях оно только усиливает социальную дезадаптацию, изолируя детей – инвалидов ещё больше.

Таким образом, предлагаю **разработку и реализацию программ образования детей – инвалидов поставить под общественный контроль** с обязательным открытым обсуждением и привлечением общественных организаций и целевых групп.

Не менее существенны проблемы медицинского характера:

**1.** Лекарственное обеспечение продолжает желать лучшего. Родители детей – инвалидов продолжают по нескольку месяцев как на работу ходить по аптекам и пытаться получить выписанный лекарственный препарат**. Почему** **бы не вернуть в Смоленск справочную аптек?** Это избавило бы родителей от необходимости бесполезно тратить своё время.

**2.** По–прежнему сохраняются жалобы родителей на городское бюро МСЭ из-за составления неполных и **некачественных** индивидуальных программ реабилитации (**ИПР)**, в них не учитываются реальные потребности и возможности ребёнка.

**3.** Одной из самых острых проблем является проблема с техническими средствами реабилитации (ТСР). Часто скрывается перечень ТСР. При закупке ТСР на конкурсах и аукционах критерием является минимизация цен, а, как следствие, низкое качество ТСР. В связи с отменой в 2011 году 100% компенсации при покупке ТСР, многие семьи не могут обеспечить ребёнка средствами реабилитации. Например, хорошие ходунки стоят 70 тысяч, а компенсация - 12 тысяч. То есть в данной ситуации возникает порочный круг. Тем, что закупается, пользоваться нельзя, а то, что нужно ребёнку, родители купить не могут. И где же выход из сложившейся ситуации? Ведь все эти технические средства реабилитации создают условия для развития и социализации детей-инвалидов, улучшает качество их жизни. Мы предлагаем создать систему **«ТСР на прокат»**. Ведь большинство средств реабилитации необходимы на короткий период времени, так как дети вырастают, меняются их потребности и им становятся нужны уже другие ТСР.

**4.** Сейчас в городе закупается качественное и дорогостоящее диагностическое оборудование, но по – прежнему чтобы сделать ребёнку МРТ под наркозом, суточный мониторинг ЭЭГ, ЭНМГ родители вынуждены возить детей в Москву и проводить исследования частным образом и за свои средства. В причинах данной ситуации мы до сих пор разобраться не можем и очень просим как-то решить эти проблемы.

**5.** Ещё одна проблема, которая многим может показаться пустяшной, для наших семей оказалась камнем преткновения. Мы не можем с нашими детьми попасть в **бассейн.** Во взрослый бассейн не допускают с такими детьми, как у нас, мотивируя отказ отсутствием необходимого оборудования, а в детский бассейн не допускают взрослых.

**6.** В Смоленске открыли «Центр травматологии и ортопедии», но опять почему-то дети с ДЦП не включены в программу оказания помощи, и родители вынуждены собирать деньги и возить на ортопедическое оперативное лечение детей в Тулу и Москву.

**7.** А вы представляете, какой проблемой является стоматологическая помощь для особого ребёнка? И нареканий по этому вопросу очень много. Обычного ребёнка очень трудно уговорить на какие-то стоматологические манипуляции, что уж говорить об особых детях. И стоматолог отказывает в помощи, мотивируя это тем, что родители не подготовили должным образом ребёнка.

Кроме всего прочего, в жизни любого ребёнка, а ребёнка – инвалида особенно, важную роль играет его социальная жизнь – общение с людьми, друзьями, во дворе, на улице. И часто ему в этом помогают животные – лошади, собаки. Иногда они являются тем толчком, после которого ребёнок–аутист начинает говорить или малыш с ДЦП пытается двигаться самостоятельно. При наличии в городе своего ипподрома, мы не имеем ни одного иппотерапевта. В организации есть родители, желающие и имеющие возможности, заниматься данными видами деятельности. Почему бы не оплатить обучение курсов по **иппотерапии и канис–терапии** и попытаться развить в городе эту востребованную услугу.

Сейчас много говорится о развитии спорта, строятся красивые спортзалы, ледовые дворцы, но почему – то опять там нет места для детей – инвалидов. **Спортклуб для особого ребёнка** – это мечта многих наших семей. Сейчас практически во всех дворах есть детские игровые площадки, но опять никто не подумал о детях с ограниченными возможностями. В Смоленске нет ни одной площадки, приспособленной для детей с ДЦП, слабовидящих детей, хотя это совсем не проблема, так как существуют в продаже уже готовые комплексы для данных категорий.

Ещё один немаловажный вопрос – это дать возможность получить матерям детей – инвалидом какое-то дополнительное образование, чтобы работать на дому.

Я не могу не закончить своё выступление цитатой Дмитрия Анатольевича Медведева, который одной фразой выразил мысли всех наших родителей: «Когда инвалид не может попасть в магазин, на самолёт или поезд, посетить музей, спортзал или кинотеатр, получить нормальное образование - это не просто равнодушие или невнимательность. Это прямое нарушение Конституции нашей страны». И в наших силах сейчас, сегодня изменить это положение дел, повернуться лицом к семьям, которым и так очень трудно, но которые мужественно продолжают растить, лечить, воспитывать и просто любить своих «особых» детей.

**Каган Г.С.,** *Руководитель специального педиатрического*

*бюро ФКУ «Главное бюро медико-социальной*

*экспертизы по Смоленской области»*

*Министерства труда и социальной защиты*

*Российской Федерации*

**Анализ первичной инвалидности.**

Для освидетельствования детей в Смоленской области в ФКУ «Главное бюро МСЭ по Смоленской области» функционирует специализированное бюро № 17 для освидетельствования лиц в возрасте до 18 лет.

В 2011 году бюро №17 было всего освидетельствовано 1840 человек в возрасте от 0 до 18 лет (2010г.- 1719 человек). Впервые прошли освидетельствование с целью установления категории «ребенок-инвалид» в 2011г. 463 человека - 25,16% от общей численности освидетельствованных (2010г. – 483 чел. – 28,1%). Категория «ребенок-инвалид» впервые установлена в 2011г. 400 чел. – 86,39% от освидетельствованных впервые (2010г.- 408 чел. – 84,47%).

Интенсивный показатель первичной инвалидности среди лиц от 0 до 18 лет (на 10 тысяч детского населения): 2011г. – 25,6; 2010г. – 26,1. Данный показатель в 2011 году по сравнению с 2010 годом изменился незначительно и соотносится с общероссийским.

В структуре заболеваний, явившихся основанием для установления категории «ребенок-инвалид» при первичном освидетельствовании, первые три места стабильны на протяжении многих лет:

**1-е ранговое место** - врожденные аномалии развития – 138 человека -34,5% (2010г. – 134 - 32,8%).

**2-е ранговое место** – психические расстройства и расстройства поведения – 79 человек – 19,8% (2010г. – 91 - 22,3%).

**3-е ранговое место** - болезни нервной системы – 54 человека – 13,5% (2010г. – 45 - 11,03%).

Следует отметить стабильность распределения первых трех мест по нозологическим формам. Большинство среди впервые признанных инвалидами детей проживают в городах – 293 человек – 73,2% (в 2010 году – 297 человек – 72,8%, в 2009 году – 235 человек – 70,8%, в 2008 году – 250 человек – 67,8%).

По городам и районам области среди впервые признанных инвалидами лиц в возрасте от 0 до 18 лет места распределились в 2011г. следующим образом:

**1-е место** - г. Смоленск – 140 человек – 35,0%.

**2-е место** – г.Рославль и Рославльский район – 33 чел.- 8,3%.

**3-е место** - г.Ярцево и Ярцевский район – 26 чел.- 6,5%.

**4-е место** – г. Вязьма, Вяземский р-н – 21 чел. – 5,3%.

**5-е место** - г. Сафоново и Сафоновский р-н – 20 чел. – 5,0%.

В структуре первичной детской инвалидности по возрастуежегодно преобладают дети от 0 до 3-х лет – в 2011 году – 200 человек 50,0% (2010г. – 200 человек – 49,0%); на втором месте - дети от 8 до 14 лет – 81 - 20,2% (в 2010 году – 88 – 21,5%); на третьем месте – дети от 4 до 7 лет - 77 – 19,3% (в 2010 году – 74 – 18,1%); на четвертом месте – дети старше 15 лет – 42 - 10,5% (в 2010 году – 46 – 11,2%).

Первое ранговое место стабильно занимают дети первых 3-х лет жизни, что обусловлено выявлением в этом возрасте большого количества врожденных аномалий развития, ограничивающих, жизнедеятельность ребенка и требующих мер социальной защиты. Второе ранговое место также стабильно занимают дети в возрасте от 8 до 14 лет.

По полу в 2011 году, как и в предыдущие годы, стабильно преобладают мальчики - 233 человек - 58,3% (2010г. – 261 человек – 63,97%).

**Переосвидетельствование лиц в возрасте до 18 лет.**

В 2011 году в бюро № 17 ФКУ «Главное бюро МСЭ по Смоленской области» для освидетельствования лиц в возрасте до 18 лет переосвидетельствование прошли 1377 человек (в 2010 году – 1236 человек), их них с целью установления категории «ребенок-инвалид» - 1338 человек (в 2010 году – 1192 человека). Переосвидетельствовано с целью разработки ИПР в 2011 году – 33 человека (в 2010 году – 41). Из прошедших переосвидетельствование в 2011 году категория «ребёнок-инвалид» установлена 1222 лицам до 18 лет (в 2010 году – 1093). Реабилитировано при переосвидетельствовании в 2011 году – 116 детей – 8,67% (в 2010 году – 99 детей – 8,31%).

Структура детской инвалидности при переосвидетельствовании по нозологическим формам, по полу и по месту проживания практически не отличается от показателей первичной инвалидности.

По районам и городам Смоленской области среди повторно признанных инвалидами лиц в возрасте от 0 до 18 лет места распределились в 2011г. следующим образом:

**I место - г. Смоленск – 390 человек – 31,9%.**

**II место - г. Вязьма и Вяземский район – 125 чел.- 10,2%.**

**III место - г. Рославль и Рославльский район – 90 чел. – 7,36%.**

Более существенные различия при переосвидетельствовании в в сравнении с впервые признанными инвалидами прослеживаются по возрасту.

На первом месте – дети в возрасте от 8 до 14 лет – 527 чел. – 43,1% (2010г. – 466 - 42,63%) - при первичном освидетельствовании данная возрастная группа занимает второе место.

На втором месте - дети в возрасте от 4 до 7 лет - 325 чел. – 26,6% (2010г. – 266 – 24,3%) - при первичном освидетельствовании данная возрастная категория занимает третье место.

На третьем месте – дети от 0 до 3 лет – 221 чел. – 18,1% (2010г. – 178 – 16,3%) - при первичном освидетельствовании данная возрастная категория занимает первое место.

На четвертом месте – дети старше 15 лет – 149 чел. – 12,2% (2010г. – 183 - 16,7%) - при первичном освидетельствовании данная возрастная категория занимает четвёртое место.

**Нестеров Е.Г.,** *Главный специалист отдела организации*

*медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской помощи населению и реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения Департамента Смоленской области по здравоохранению*

На территории Смоленской области количество детей-инвалидов по данным статистической отчетности областных государственных учреждений здравоохранения за 2011 год (ф.19) составляет 2599 детей, в т.ч. впервые установлена инвалидность 400 детям.

В городе Смоленске количество детей-инвалидов составляет 734 человека (28,2% от общего числа), в т.ч. впервые установлена инвалидность 117 детям (29,2% от общего числа детей, которым впервые установлена инвалидность).

За 6 месяцев 2012 года из прошедших через педиатрическое бюро МСЭ 219детей, инвалидность впервые установлена у 173 детей.

За 2011 год по Смоленской области показатель впервые признанных детьми-инвалидами составляет 25,6 на 10 тысяч детского населения (по РФ 2010 -28,2).

На территории Смоленской области структура заболеваний, явившихся основанием для установления категории «ребенок-инвалид» при первичном освидетельствовании и переосвидетельствовании на протяжении многих лет стабильно выглядит так:

1 место - врожденные аномалии развития и хромосомные нарушения (27,3%);

2 место - психические расстройства и расстройства поведения (19,8%);

3 место - болезни нервной системы (19%).

По городу Смоленску:

1 место - врожденные аномалии развития и хромосомные нарушения (33,3 %);

2 место - болезни нервной системы (20,1 %).

3 место - заболевания эндокринной системы (10,2%).

По полу преобладают мальчики (60,9 %). Более 70 % детей-инвалидов проживает в городах Смоленской области. Среди впервые признанных инвалидами по возрасту преобладают дети в возрасте от 0 до 3 лет. На педиатрическом бюро МСЭ всем детям-инвалидам разрабатывается, а в областных государственных учреждениях здравоохранения реализуются индивидуальные программы реабилитации. В 2010 году было реализовано в полном объеме 77,9% индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов, в 2011 году - 86,2%. При выполнении индивидуальных программ медицинской реабилитации детей-инвалидов используются разные формы оздоровления. Продолжается работа по реабилитации детей-инвалидов, за 2010 год в СОГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Вишенки» было направлено 343 ребенка, имеющих категорию «ребенок-инвалид», в 2011 году-521.

В целях улучшения обеспечения льготной категории граждан лекарственными препаратами, в том числе детей-инвалидов, ежегодно осуществляется сбор информации от учреждений здравоохранения о потребности в лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, сформированной в соответствии с регистрами больных, проводится подготовка для создания единой справочной аптеки по информированию населения о наличии лекарственных средств по итогам ежегодно проводимых Департаментом Смоленской области по здравоохранению торгов.

Областными учреждениями здравоохранения Смоленской области во взаимодействии с заинтересованными службами постоянно осуществляется деятельность, направленную на профилактику, раннюю диагностику заболеваний, предотвращения случаев детской инвалидности, младенческой, детской смертности, оказание помощи семьям с детьми-инвалидами.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Смоленский областной психоневрологический клинический диспансер» (далее – ОГБУЗ «СОПКД») в своей структуре имеет специализированный лечебно-консультативный центр охраны здоровья детей (далее – ЦОЗД), который оказывает помощь несовершеннолетним, в том числе детям-инвалидам, детям и подросткам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в т. ч. и с суицидальными тенденциями, и их семьям в рамках психиатрической, психотерапевтической, психологической реабилитации. Для детей – инвалидов и детей с тяжелой психической патологией осуществляется первичный этап медико-психологического сопровождения в виде: (Раннего выявления патологии; Диагностика в амбулаторных и стационарных условиях; Информационно-разъяснительные консультации семьи; Подбор, лечение и разработка индивидуальной программы коррекционных мероприятий; Выбор учебного маршрута для ребёнка; Оформление инвалидности).

С 2008 года в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» на территории Смоленской области осуществляется Всероссийская диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Ежегодно более 4 тысяч детей вышеуказанного контингента проходят углубленное медицинское обследование, получают необходимое лечение в лечебных учреждениях разных уровней, в том числе в федеральных медицинских учреждениях за счет средств федерального бюджета. Проводимая диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации позволила значительно укрепить здоровье детей и предотвратить негативные последствия, в том числе детскую инвалидность.С начала декабря 2010 года на территории Смоленской области начал свою работу межмуниципальный Центр здоровья для детей. Центр здоровья для детей создан в целях реализации мероприятий приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, направленных на профилактику заболеваний, детской инвалидности, формирования здорового образа жизни у детей Смоленской области. В 2011 году в Центре здоровья для детей проведено обследование более 2400 детей, среди обратившихся, с факторами риска выявлено почти 80 %. Дети с выявленными факторами риска прошли обучение в школах здоровья, причем обследование и обучение детей осуществляется за счет средств Территориального Фонда обязательного медицинского страхования. В Смоленской области значительное снижение заболеваемости, показателя детской инвалидности достигнуто благодаря высокому уровню охвата профилактическими прививками, предусмотренных Национальным календарем профилактических прививок, свыше 96 % среди детского населения. В последние годы благодаря успешному проведению иммунизации населения на территории Смоленской области не регистрировались полиомиелит, дифтерия, корь, столбняк, синдром врожденной краснухи. Дополнительно, на территории Смоленской области осуществляется вакцинация девочек 10-12 лет против вируса папилломы человека, вызывающего рак шейки матки и вакцинация против ветряной оспы, пневмококковой инфекции воспитанников Домов ребенка. С целью профилактики тяжелых заболеваний у детей, детской инвалидности Смоленским областным наркологическим диспансером и Смоленским областным врачебно-физкультурным диспансером разработаны для учреждений образования программы по антинаркотической и антиалкогольной работе с учащимися и педагогами. Специалистами внебольничного отделения областного наркологического диспансера разработана программа первичной профилактики употребления психоактивных веществ для всех возрастных групп.

В рамках региональной программы модернизации здравоохранения Смоленской области на 2011-2012 годы, с целью укрепления репродуктивного здоровья, в Смоленской области проходит диспансеризация 14-летних подростков. За истекший период более 10800 детей подросткового возраста прошли углубленное обследование с участием врачей специалистов: детского эндокринолога, детского уролога – андролога, акушера-гинеколога, ультразвукового исследования репродуктивной системы, исследования гормонального статуса по показаниям. Что позволило своевременно выявить патологию и предупредить в т.ч. инвалидность у детей.

В последнее время в рамках вышеуказанной программы, претерпела существенные изменения организация акушерской и неонатологической помощи, получила развитие служба охраны репродуктивного здоровья детей и подростков. С учетом профилактической направленности системы здравоохранения расширяются объемы амбулаторно-поликлинической помощи, внедряются ресурсосберегающие технологии - дневные стационары.

В настоящее время во всех учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, внедрены стандарты оказания медицинской помощи при отдельных состояниях, возникающих в перинатальном периоде, бронхиальной астме, пневмонии. В межмуниципальных родильных отделениях оказывается своевременная квалифицированная реанимационная помощь новорожденным детям, в т.ч. с экстремально низкой массой тела. При необходимости доставки новорожденных детей в Перинатальный центр организована неонатальная реанимационная бригада оснащенным реанимобилем. В настоящее время ведется активная работа по совершенствованию межмуниципальных медицинских центров по педиатрии (подготовка кадров, закупка оборудования). Открытие межмуниципальных медицинских центров по педиатрии позволяет оказывать комплекс медицинских услуг в одном месте с применением необходимого оборудования, повышает удовлетворённость населения медицинской помощью, оптимизирует коечный фонд учреждений здравоохранения в близко расположенных к межмуниципальному центру районах Смоленской области, повышает эффективность работы амбулаторной службы. Кроме того, для педиатрических учреждений осуществляется закупка: компьютерного томографа для нужд ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница», УЗИ-аппаратов эксперт-класса, оборудования для осуществления респираторной поддержки детей, эндоскопической аппаратуры, систем мониторирования давления и ЭКГ, оборудования для оснащения операционных и лабораторий. В целях профилактики детской инвалидности приобретаются диагностические наборы и реактивы для проведения пренатальной диагностики внутриутробных инфекций, хромосомных нарушений у плодов беременных женщин, новорожденных детей. За истекший период работы МГК ОГБУЗ «ПЦ» в результате проведенной работы выявлено 66 плодов и новорожденных с хромосомными заболеваниями, в т.ч. в 37,8 % случаев беременность была прервана по медицинским показаниям, что предупредило рождение детей с болезнью Дауна. Кроме того, на территории Смоленской области осуществляется неонатальный скрининг на 5 наследственных заболеваний: адреногенитальный синдром, муковисцидоз, галактоземия, фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз. Своевременная диагностика и лечение детей, выявленных при проведении неонатального скрининга, позволила избежать инвалидности у них. Обеспечение детей с фенилкетонурией лечебным питанием, способствовало сохранению интеллектуального потенциала ребенка. Так, за последние 3 года среди детей, больных фенилкетонурией, не было зарегистрировано случаев значительного интеллектуального снижения, больные дети посещали детские сады, школы. Приобретение и использование средств для самоконтроля для детей, больных сахарным диабетом (125-150 детей в год), позволило оптимизировать получаемую ими терапию, снизить количество и скорость развития осложнений. На территории Смоленской области для снижения уровня детской инвалидности вследствие врожденных пороков развития нервной системы реализуется направление приоритетного национального проекта «Здоровье» «Совершенствование медицинской помощи матерям и детям: «Родовой сертификат», согласно которого беременные женщины в обязательном порядке бесплатно получают медикаменты (фолиевая кислота, калия йодид, поливитамины, препараты железа). С целью профилактики детской инвалидности с 01.01.2011 на территории Смоленской области осуществляется проведение универсального аудиологического скрининга детей. За 9 месяцев 2012 года из 7632 новорожденных, прошли обследование-7479 (97,8%), из них 118 детей прошли углубленное обследование и поставлены на диспансерный учет в центре реабилитации ОГБУЗ «СОДКБ». С 2012 года на базе ОГБУЗ «ПЦ» осуществляется диагностика ретинопатии у недоношенных (установлена ретинальная камера), врач специалист по данному профилю прошел обучение на базе Калужского филиала МНТК. Проведено обследование 232 детей, из них у 25 детей выявлена ретинопатия 1-2 степени (дети направлены на лечение в Калугу по ВМП) и у 30 детей диагностирована преретинопатия у недоношенных (дети состоят под наблюдением у специалистов. C целях профилактики инвалидности у детей, младенческой смертности продолжают осуществляться выезды специализированной бригады по санавиации ОГБУЗ «СОКБ» за 6 месяцев 2012 года, сделано 19 выездов к детям, в т.ч. к новорожденным-10 (пневмония, пораж. ЦНС, асфиксия и т. д.), 5-травма, 4-прочие. В целях совершенствования оказания медицинской реабилитационной помощи детям на базе ортопедического отделения ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница» развернуто 11 коек для оказания медицинской реабилитационной помощи детям с ортопедической и неврологической патологией.

За 2011 год проведена реабилитация 308 детям. При проведении летней оздоровительной кампании особое внимание уделяется организации отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями, детей-инвалидов, детей ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС, детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Для данной категории детей, Департаментом Смоленской области по здравоохранению выделено 105санаторно-курортных путевок в т.ч. заезды «Мать и дитя» ОГБУЗ «Смоленский детский санаторий «Мать и дитя» д. Боровая. Оздоровление детей, страдающих хронической патологией и детей – инвалидов осуществлялось в детских лечебно – профилактических учреждениях Смоленской области. В летнюю оздоровительную кампанию 2012 г. была продолжена работа по оздоровлению детей школьного возраста в близко расположенных детских амбулаторно-поликлинических учреждениях. Для детей, находящихся в летних дневных оздоровительных лагерях было организовано физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж. Таким образом, смогли оздоровить более 373детей. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.03.2009 г. № 138н «О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России», приказом Департамента Смоленской области по здравоохранению от 29.05.2009 г. № 525 «Об организации работы по медицинскому отбору и направлению больных на санаторно-курортное лечение» осуществляется работа по направлению детей, имеющих хронические заболевания в федеральные санатории. За 10 месяцев 2012 года в санатории направлено 36 человек в т. ч. 24 ребенка с родителями. Информация о санаторных, реабилитационных учреждениях федерального, областного уровней имеется в каждой детской поликлинике Смоленской области. Направление детей на лечение, реабилитацию проводит врач-педиатр по месту жительства. Таким образом, основными профилактическими мероприятиями по детской инвалидности на территории Смоленской области являются: раннее выявление и лечение заболеваний, приводящих к инвалидности; развитие технологий специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи; укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранений; широкое использование профилактических программ; дальнейшее совершенствование реабилитационной помощи и санаторно-курортного лечения.

**Новикова С.А.,** *Директор СОГБУ «Реабилитационный центр*

*для детей с ограниченными возможностями и*

*инвалидов молодого возраста «Вишенки»*

В современных социально-экономических условиях одной из важнейших задач является государственная поддержка и социальная защита инвалидов, в том числе детей-инвалидов и инвалидов молодого возраста.

В настоящее время на территории Смоленской области проживает около 97 тысяч инвалидов, в том числе 2 712 детей-инвалидов, 2 670 семей, воспитывающих детей-инвалидов. На территории региона функционируют два учреждения для детей-инвалидов и инвалидов молодого возраста: смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями и инвалидов молодого возраста «Вишенки» и смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Ново-Никольский дом-интернат для умственно отсталых детей и инвалидов молодого возраста». Целью деятельности Центра «Вишенки» является комплексная социальная реабилитация детей с ограниченными умственными и физическими возможностями в возрасте от рождения до 18 лет, инвалидов молодого возраста от 18 до 23 лет, нуждающихся по состоянию здоровья в уходе, бытовом обслуживании, медицинской помощи, социальной реабилитации, обучении и воспитании. В учреждении функционирует девять отделений, в которых клиентам предоставляется комплекс реабилитационных услуг, в том числе: медико-социальная, психолого-педагогическая, экономическая, правовая помощь. В настоящее время клиентам учреждения за счет средств областного бюджета предоставляется 185 видов различных услуг: лечебная гимнастика, массаж, рефлексотерапия, физиотерапия, локальная гипотерапия, механотерапия, диспорт-терапия, фитотерапия, оториноларингология, психотерапия, криотерапия, а также комплекс психолого-педагогических услуг. Кроме того, для подготовки ребенка с ограниченными возможностями к трудовой деятельности в Центре «Вишенки» работают творческие мастерские, студии и кружки. В учреждении совместно с различными благотворительными фондами и общественными организациями проводятся социально значимые мероприятия, такие как: зимняя и летняя спартакиады, мероприятия, посвященные Дню победы, Дню защиты детей. В период с 2005 по 2011 годы увеличена доля воспитанников учреждения, у которых отмечены значительные улучшения (с 61,5% до 73,8%). Ежегодно 36% родителей детей, успешно прошедших реабилитацию в учреждении, получают возможность вернуться к трудовой деятельности или вновь трудоустроиться. За годы работы учреждения 560 из 980 выпускников учреждения, достигших возраста 18 лет, успешно интегрировались в общество, получили образование и трудоустроились.

Для оказания эффективной помощи ребенку-инвалиду и включения в процесс реабилитации семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, на базе учреждения в 2006 году открыто отделение «Мать и дитя», рассчитанное на 20 коек. В данное отделение принимаются дети-инвалиды вместе с одним из родителей (законных представителей). Одной из главных задач этой службы является оказание государственных услуг детям в возрасте до трех лет, у которых уже выявлены трудности в развитии и которые имеют серьезный медицинский или социальный риск развития подобных трудностей, а также оказание различных видов помощи их родителям. С 2010 года в ходе реализации подпрограммы «В кругу друзей» долгосрочной областной целевой программы «»Дети Смоленщины» при финансовой помощи Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Центре «Вишенки» созданы и внедрены инновационные программы социализации и реабилитации детей-инвалидов, что позволило расширить спектр и повысить качество социальных услуг:

**-служба мобильной социальной помощи для детей-инвалидов, проживающих в семьях(обслужено 2240 семей с детьми-инвалидами);**

**-служба оперативной консультативной помощи по телефону (проконсультировано 1879 семей, 1700 детей в возрасте от 12 лет и инвалидов молодого возраста);**

**- родительский клуб «Субботняя академия».**

Просвещение родителей детей-инвалидов в условиях работы клуба ориентировано на актуальные проблемы жизнедеятельности ребенка с ограниченными возможностями здоровья, на психологическую безопасность семьи и социального окружения. Работа в клубе ведется как с детьми, так и с родителями, при этом используются разнообразные формы и методы работы: дискуссии, тренинги, деловые игры, «круглые столы», индивидуальные и групповые консультации. Участники клуба для родителей принимают активное участие в реализации проектной деятельности Центра «Вишенки», выездных мероприятиях. Для оказания оперативно-консультативной помощи родителям детей с ограниченными возможностями здоровья на сайте учреждения открыта страничка клуба для родителей. Это позволяет установить контакт с другими родителями и оперативно получить консультацию нужного специалиста. С сентября 2011 года на базе клуба «Субботняя академия» проводятся консультации специалистов ООО «Центр классического психологического консультирования и экспертизы» (проконсультировано 82 семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья). С декабря 2011 года клуб для родителей «Субботняя академия» проводит для группы родителей и детей регионального объединения «Дети – Ангелы» консультации, интерактивные занятия, вечера отдыха, концертные программы. В августе 2012 года родители создали общественную организацию «Дети – Ангелы – Смоленск». В 2010 – 2012 годах клуб для родителей принял 317 семей, провел 650 консультаций, как на базе Центра «Вишенки», так и в районах области (г. Десногорск, г. Духовщина, г. Дорогобуж).

В апреле 2011 года в учреждении открыто отделение реабилитации инвалидов в возрасте от 18 до 23 лет. В настоящее время комплексную реабилитацию прошли 126 инвалидов молодого возраста. С августа 2011 года в Центре «Вишенки» работает водолечебница.

В соответствии с постановлением Администрации Смоленской области от 17 января 2012 года № 17 «Об утверждении Программы дополнительных мер по снижению напряженности на рынке труда Смоленской области на 2012 год» в Центре «Вишенки» созданы 2 специальных дополнительных рабочих места (педагог-организатор и рабочий по обслуживанию здания) для трудоустройства инвалидов молодого возраста. Кроме того, Центр «Вишенки» активно сотрудничает с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В 2011 году закончилась реализация социального проекта «Окно в мир», получившего финансовую поддержку Фонда. В рамках проекта обслужено 60 семей, имеющих детей-инвалидов, проживающих на территории Кардымовского района Смоленской области. В рамках реализации этого проекта изданы 2 сборника: «Успех ребенка-инвалида. Как его обеспечить (включение потенциала благотворительной и добровольческой деятельности в реализацию социальных проектов, направленных на улучшение жизни детей-инвалидов)», «Знание своих прав – основа качественной жизни инвалида (о правах родителей, воспитывающих детей-инвалидов»). В настоящее время реализация проекта продолжается на территории Духовщинского района Смоленской области. В июле 2011 года Центр «Вишенки» совместно с некоммерческой организацией благотворительным фондом «Наше дело» принял участие в конкурсном отборе социальных проектов, проводимом Фондом, с проектом «Центр сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов «Берегиня», направленным на сопровождение семей, имеющих на воспитании детей-инвалидов. В настоящее время проект реализуется в Центре «Вишенки». В рамках данного проекта обслужено более 250 семей. В настоящее время Центром «Вишенки» совместно с автономной некоммерческой организацией социально-информационный центр «Забота-Смоленск» реализуется социальный проект «Мир открытых возможностей», целью которого является изменение отношения общества к людям с ограниченными возможностями через формирование у подростков и молодых инвалидов, членов их семей активной жизненной позиции путем поддержки их инициатив. В рамках данного проекта планируется формирование на базе Центра «Вишенки» модели развивающего информационного пространства, основы социально-информационного центра. Единое информационное пространство позволит создать базу данных о проживающих в районе молодых инвалидах и их семьях, в оперативном режиме выяснять сложности, возникшие у молодых инвалидов на местах, и получать консультации специалистов. Кроме этого, Центром «Вишенки» совместно с благотворительным фондом «Дари добро детям», некоммерческой организацией «Забота-Смоленск», общественной молодежной организацией «Рассвет-С» реализуется проект «Смоленская инициатива», целью которого является создание на базе Центра «Вишенки» ресурсного центра по обучению добровольцев для работы в детских социозащитных учреждениях. Целевой группой проекта является социально активная молодежь, имеющая потребность к работе с детьми-инвалидами, а также семьями, имеющими на воспитании таких детей. Ежегодно, с 2010 года на базе Центра «Вишенки» Департамент совместно со Смоленской региональной общественной молодежной организацией «Рассвет-С» проводит Международный волонтерский лагерь «Надежда». Целью проведения лагеря является социальная адаптация и расширение кругозора детей-инвалидов, инвалидов молодого возраста, находящихся на реабилитации в учреждении, при активном участии международной группы волонтеров. За время работы международного лагеря волонтеры из 14 стран работали в Центре «Вишенки». Воспитанники Центра «Вишенки» ежегодно принимают активное участие в фестивали художественно-поэтического творчества, для детей-инвалидов и их здоровых сверстников. Эти фестивали организуются Департаментом Смоленской области по социальному развитию в целях развития творческих способностей детей, создания условий для максимально возможной интеграции детей-инвалидов в среду здоровых сверстников, формирования толерантного отношения общества к «особым детям», привлечения внимания общественности, представителей социально-ориентированного бизнеса к решению вопросов комплексной поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Одним из направлений деятельности центра «Вишенки» является повышение правовой грамотности детей с ограниченными возможностями и их родителей (законных представителей). В 2009 году из резервного фонда Президента Российской Федерации были приобретены Интернет-классы для смоленского областного государственного учреждения «Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями и инвалидов молодого возраста «Вишенки» (6 компьютеров). С 2007 года в учреждении организована работа по правовому просвещению и воспитанию детей-инвалидов и семей, в которых они воспитываются. Обучение прошли 102 человека. Благодаря спонсорской помощи благотворительного фонда «Наше дело» каждый воспитанник по окончании курсов получил ноутбук в подарок. В 2012 году для воспитанников Центра «Вишенки» организованы краткосрочные обучающие курсы, формирующие навыки работы с возможностями информационно-правового обеспечения Гарант Эксперт. Обучение прошли 24 человека. Кроме этого, 14 воспитанников учреждения летом 2012 года прошли обучение на краткосрочных курсах, организованных государственным бюджетным учреждением культуры «Смоленская областная универсальная библиотека имени А.Т. Твардовского» по работе с многофункциональным графическим редактором «Adobe Photoshop». Важным остается вопрос обучения детей с ограниченными возможностями. В Центре «Вишенки» все воспитанники с первого по одиннадцатый классы, находящиеся на реабилитации в учреждении, имеют возможность получить образовательные услуги. С этой целью между Центром «Вишенки» и муниципальным бюджетным образовательным учреждением «Средняя общеобразовательная школа № 9» заключен договор об организации образовательного процесса воспитанников.

Кроме этого, в соответствии с Федеральным законом «Об образовании» Центр «Вишенки» заключил договор с Центром дистанционного обучения на оказание услуг по организации дистанционного обучения. Исходя из этого, на базе Центра «Вишенки» оборудовано два учебных места, укомплектованных компьютерами, принтерами, ксероксами и веб-камерами. С начала учебного 2012 года возможность дистанционного обучения была предоставлена двум воспитанникам. Несмотря на достигнутые результаты, нам всем предстоит сделать еще очень многое для того, чтобы дети-инвалиды смогли вырасти полноправными членами общества, которое в свою очередь должно стать дружественным по отношению к семьям с «особыми детьми».

**Иваниченко Л.Б.,** *Начальник Департамента Смоленской области*

*по образованию, науке и делам молодёжи*

ВСмоленской области создана сеть образовательных учреждений, обеспечивающих реализацию права на получение образования детям с разными возможностями. В регионе из 445 общеобразовательных учреждений 14 специальных (коррекционных) школ. Среди них 2 специальные (коррекционные) школы I-II вида, 1 специальная (коррекционная) школа-интернат III-IV вида, 1 специальная (коррекционная) школа-интернат VI вида, 9 специальных (коррекционных) школ-интернатов VII-VIII вида,1 санаторно-лесная школа, 1 санаторная школа-интернат, 1 образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Для детей дошкольного возраста функционирует 282 дошкольных образовательных учреждения, из которых 3 детских сада компенсирующего вида и комбинированного вида. В этих учреждениях созданы специализированные группы для детей с ОВЗ.

Общий контингент обучаемых в общеобразовательных учреждениях составляет 79871 человек, из них 1000 детей-инвалидов. Из этого числа 746 детей-инвалидов обучается в общеобразовательных школах, 264 ребенка-инвалида обучается в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях. 683 ребенка по медицинским показаниям обучается на дому, 187 детей-инвалидов обучается дистанционно. Количество детей с ограниченными возможностями здоровья, обеспеченных услугами дошкольного образования, составляет 4 773 ребенка. Из них с нарушением зрения 354, нарушением слуха - 18, нарушениями речи - 1743, нарушениями опорно-двигательного аппарата 377, с нарушением умственного развития- 91, туберкулезной интоксикацией - 350, часто болеющих -1840.

В условиях острого дефицита мест в дошкольных образовательных учреждениях Смоленской области не представляется возможным квотировать места детям с ОВЗ в детских садах в связи с тем, что распределение мест осуществляется согласно дате постановки ребенка на учет для последующего определения в дошкольное учреждение. Однако, в регионе имеется опыт работы групп кратковременного пребывания для детей с ОВЗ на базе дошкольных учреждений. Например, в центре развития ребенка - детском саду им. Ю.А. Гагарина г. Гагарин, уже более 5 лет функционирует данная группа. Дети-инвалиды с сохранным интеллектом вместе с родителями посещают занятия со специалистами дошкольного учреждения, участвуют во всех мероприятиях учреждения. Опыт работы данного учреждения был представлен на секции дошкольного образования Августовской педагогической конференции в 2012 году.

В связи с вступлением в силу областного закона от 09.12.2012 «Об областном ежемесячном пособии на ребенка, не посещающего государственное или муниципальное образовательное учреждение, реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования» наметилась тенденция среди родителей детей-инвалидов, посещающих дошкольное образовательное учреждение, получать справки от врачей о наличии медицинских противопоказаний с целью получения ежемесячного пособия в размере 5 000 рублей. При наличии данной справки руководитель учреждения обязан издать приказа об отчислении данного ребенка. Данные факты свидетельствуют об отсутствии заинтересованности родителей детей-инвалидов и детей с ОВЗ дошкольного возраста в их социализации среди сверстников.

Для обучения детей-инвалидов школьного возраста в регионе с 2011 года на базе Смоленской специальной (коррекционной) I-II вида функционирует центр дистанционного образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Дистанционно обучаются дети-инвалиды с сохранным интеллектом, которые обучаются на дому по программам начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования и не имеют медицинских противопоказаний для работы на компьютере.

Всем учащимся центра в безвозмездное временное пользование передается комплект компьютерного оборудования, включающий в себя компьютер, принтер, сканер, веб-камеру, цифровой микроскоп, настраивается программное обеспечение и предоставляется доступ в Интернет. Обучаются дистанционно дети, живущие как в городах, так и в сельской местности. Если каналы связи в сельской местности отсутствуют, то с операторами связи заключается договор на обеспечение беспроводной (спутниковой) связью.

Кроме того, с учетом медицинских показаний выдается дополнительное специализированное оборудование, компенсирующее особенности развития ребенка.

Процесс обучение основан на интеграции очных и дистанционных форм обучения и строится посредством сотрудничества учителя общеобразовательной школы, осуществляющего обучение на дому, с учителем центра дистанционного обучения.

Родители участвуют в формировании индивидуального учебного плана своего ребенка, выбирают предметы, которые их ребенок будет изучать в дистанционной форме, определяют количество часов на их освоение. Кроме общеобразовательных предметов обучающиеся изучают такие курсы, как робототехника, рисование на планшете, компьютерная графика и другие.

В центре организовано психолого-педагогическое сопровождение. Деятельность педагога-психолога, учителя-дефектолога направлена на создание благоприятных условий для развития, обучения и полноценной адаптации детей к условиям дистанционного образования.

С обучающимися центра организована воспитательная работа, проводятся внеклассные мероприятия к Дню учителя, Новому году, 8 Марта. Для очного участия детей в мероприятиях приобретен специализированный автобус для перевозки детей-инвалидов.

Таким образом, функционирование центра является важным звеном в создании безбарьерной среды для детей-инвалидов Смоленской области и возможности получения качественного инклюзивного образования, позволяющего детям-инвалидам реализовать себя и стать полноправными членами социума.

В 2011 году Смоленской области предоставлена субсидия из федерального бюджета на проведение мероприятий по формированию в регионе сети базовых образовательных учреждений, реализующих образовательные программы общего образования, обеспечивающих совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития. Объем федеральной субсидии составил 12, 98 млн. рублей, объем расходов областного бюджета составил 9,02 млн. рублей, суммарный объем расходов 22 млн. рублей. Средства были направлены 10 школам 5 муниципальных образований: г. Смоленск (5 школ), г. Десногорск, Вяземский, Дорогобужский, Сафоновский, Починковский районы (по 1 школе). Часть средств использована на выполнение работ по созданию безбарьерной среды: устройство пандусов, расширение дверных проемов и замену дверей, выравнивание полов, установку поручней, перепланировку санузлов. Часть средств использована на закупку оборудования: компьютерное оборудование для детей с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, программное обеспечение, спортивное оборудование для коррегирующей гимнастики, набор по психомоторной коррекции, аппаратно-программный комплекс для детей с детским церебральным параличом, аппаратно-программный комплекс для слабослышащих детей. В настоящее время в этих школах обучается 93 ребенка-инвалида.

В 2012 году педагогические работники МБОУ СОШ №2 г. Починка и МБОУ СОШ № 1 г. Десногорска прошли повышение квалификации на базе федеральной стажировочной площадки по направлению «Распространение на всей территории РФ успешных моделей социализации детей» в г. Брянске. Обученные педагоги выступят в роли тьюторов для учителей базовых школ, обеспечивающих совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития.

В целях создания единого образовательного пространства для детей-инвалидов в 2012 году впервые в регионе проведен набор детей-инвалидов, окончивших основную школу в Смоленский педагогический колледж для обучения по специальности «Декоративно-прикладное искусство». В настоящее время обучается 12 детей-инвалидов. В перспективе планируется расширение перечня специальностей для обучения детей-инвалидов в учреждениях среднего профессионального образования.

Таким образом, в регионе создана сеть образовательных учреждений, обеспечивающих реализацию конституционного права на образование детей-инвалидов.

**Полторацкая Н.Л.,** *Директор ОГБОУ СПО «Смоленский*

*педагогический колледж»*

**1.** Согласно Конвенции о правах ребенка, образование является неотъемлемым правом каждого без какой-либо дискриминации, и общество должно постепенно двигать к «осуществлению этого права на основе равных возможностей». Однако долгое время это право реализовалось для «среднего» ребенка, со «средним» уровнем ограничения возможностей. Но что делать людям, чьи возможности из-за физического недуга ограничены иначе, чем у других?

Следует иметь в виду, что отсутствие дискриминации предполагает равенство возможностей, а не тождество условий существования людей, поскольку одни и те же условия могут быть привилегией для одних и препятствием для других. Природой предусмотрены компенсаторные функции организма, помогающие выжить даже при наличии сложных проблем со здоровьем. Человеческий социум постепенно тоже учится создавать компенсаторные механизмы, помогающие каждому члену общества адаптироваться в нем и действительно быть полезным окружающим. За рубежом давно имеется опыт создания школ, доступных для детей с ограниченными возможностями и осуществляющих инклюзивное (то есть включающее таких детей в среду сверстников) образование. И результаты этого опыта свидетельствуют о том, что инклюзивное образование в равной мере полезно как для тех, кто в нем нуждается, так и для тех, кто помогает его осуществить. С одной стороны, дети с ограниченными возможностями быстрее проходят социальную адаптацию, приобретают самостоятельность, с другой же стороны - социум постепенно осваивает такие важные ценности как толерантность, уважение к различиям между людьми, уважение к другому.

**2.** Нормативно-правовое обеспечение образования лиц с ограниченными возможностями здоровья:

Указа Президента РФ от 7 мая 2012 года № 597 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»;

- Федеральный закон от 24 ноября 1995 № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 25 апреля 2012 года «О ратификации Конвенции ООН о правах инвалидов»;

- Федеральный закон от 30 марта 1998 г. N 54-ФЗ «О ратификации Конвенции о защите прав человека и основных свобод и Протоколов к ней».

**4.** Комплекс проведенных колледжем мероприятий, в рамках выделенных средств по Федеральной программе «Создание беспрепятственного доступа лиц с ограниченными возможностями»:

**Выделено из бюджета -1100 тыс. руб.:**

* подготовка проектно-сметной документации - 92.0 ты сруб.
* переоборудование помещений учебного корпуса и общежития - 1008.0 тыс. руб.
* ремонт помещений - 117 тыс. руб.
* благоустройство прилегающей к общежитию территории - 40 тыс. руб.

**Внебюджетные средства колледжа - 349,1 тыс. руб.:**

* переоборудование помещений учебного корпуса и общежития - 200,1 тыс. руб.
* благоустройство прилегающей к общежитию территории - 60 тыс.

руб.

* введена ставка воспитателя для студентов маломобильной группы – 89 тыс. руб.

**Помощь социальных партнеров:**

Фонд помощи детям больным ДЦП «Наши дети» - 150 тыс. руб. на приобретение оргтехники;

Предприниматель Игорь Геннадьевич Михайловский - 66 тыс. руб. на изготовление и установка ограждений и поручней (из полированной нержавеющей стали);

СОО Всероссийское общество инвалидов - приобрели стиральную машину в общежитие;

ОГРУЗ «Смоленская областная клиническая больница» соглашение по вопросу медицинского обслуживания;

Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер - соглашение по вопросу организации и проведения ЛФК.

**5.** Проведение постоянного мониторинга адаптивной устойчивости и успешности обучающихся с ОВЗ. Выдержки из анкет:

•Почему вы выбрали специальность «Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы»? Кто повлиял на ваше решение?

***Ответ:*** *тяга к прекрасному. Нравится ремесло, рукоделие и т. д. Хотел бы посвятить свою жизнь воспитанию молодого поколения в передаче опыта.*

•Согласны ли вы с утверждением, что жизнь колледжа разнообразна?

***Ответ:*** *да, много мероприятий, в которых мы принимаем участие. Растем*

*духовно, эстетически.*

•Назовите самые яркие впечатления вашей студенческой жизни в колледж?

***Ответ:*** *посвящение в студенты, т.к. это первый раз в нашей жизни. Нас никто так никогда не чествовал.*

•С каким настроением вы приходите на занятия?

***Ответ:*** *настрой всегда позитивный.*

•Есть ли у вас друзья на других специальностях колледжа?

***Ответ:*** *очень много.*

•Комфортно ли вы себя чувствуете в общежитии в социально-бытовом плане?

***Ответ:*** *чувствуем себя как дома. Учтено и соблюдено все, чтобы нам было удобно.*

•Как вы считаете, изменились ли вы с того момента, как поступили в колледж?

***Ответ:*** *стали увереннее себя чувствовать и больше знать.*

**Крылова Н.С.,** *Заместитель директора по УВР СОГБОУ*

*для детей, нуждающихся в психолого -*

*педагогической и медико - социальной*

*помощи «Центр диагностики и*

*консультирования»*

СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования» - единственное образовательное учреждение Смоленской области, которое занимается оказанием диагностической, коррекционной и развивающей помощи детям с детей с ограниченными возможностями здоровья, нарушениями эмоционально-волевой сферы, отклонениями в поведении в дошкольном и младшем школьном возрасте. Дети с данными проблемами направляются в центр из города Смоленска и 26 районов Смоленской области.

В структуру Центра включены 3 подразделения:

**1.Смоленская Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия;**

**2.Группы Центра (6 групп);**

**3.Областная методическая психолого-педагогическая служба.**

В Центре осуществляется медицинское сопровождение детей с ОВЗ, находящихся в группах Центра.

В настоящее время СОГБОУ для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр диагностики и консультирования» это:

– место, где родители (законные представители) и лица их заменяющие могут получить квалифицированную комплексную психолого- медико-педагогическую помощь в диагностике детей с ограниченными возможностями здоровья, нарушениями эмоционально-волевой сферы, отклонениями в поведении в возрасте от 0 до 18 лет;

- место, где родители (законные представители) или лица их заменяющие могут получить педагогическую, дефектологическую, психологическую помощь в обучении коррекции и развитии детей с ОВЗ в возрасте от 3 до 12 лет в стационарных группах Центра.

- место, где родители (законные представители) или лица их заменяющие получить консультативную помощь по вопросам: охраны и защиты прав детей, психологического возрастного развития, гармонизации детско-родительских отношений, развития речи в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями и другие.

- место, где осуществляется сотрудничество с учреждениями смежных ведомств: здравоохранения, органами опеки и попечительства, социальной защиты, органами правоохранительной системы и т.д.

**Малик Е.П.,** *Заместитель Председателя*

*Общественной палаты*

*Смоленской области*

Общественной палатой Смоленской области постоянно рассматриваются вопросы семьи, материнства и детства, поднимаются проблемы инвалидов и детей с ограниченными возможностями по здоровью.

В 2012 году проведено:

Заседание «круглого стола» «Роль приемной семьи в жизни общества.

Проблемы приемной семьи». На базе реабилитационного центра для детей инвалидов «Вишенки» проведено заседание круглого стола совместно с президиумом координационного совета НКО в рамках социального форума России 2012г. «Новая социальная политика России. Точки роста». В Ярцеве проведено заседание Общественной палаты «Роль гражданского общества в укреплении семейных ценностей.

Проведена интернет конференция «Окно в мир глухих».

Основная задача проводимых мероприятий О.П.- это мониторинг проблем семей, в т.ч. которые воспитывают детей инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

Наиболее острые проблемы инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья О.П. считает:

* серьезные ограничения жизнедеятельности;
* социальное и правовое неравенство в обществе;
* низкий уровень социальных выплат;
* бедность;
* низкое качество медицинской помощи;
* проблемы с лекарственным и реабилитационным обеспечением.

Не решение этих острых проблем приводит к росту количества инвалидов, по медицинской статистике, каждый десятый житель Смоленщины инвалид. При том, что имеется значительная законодательная база. Закон о социальной защите инвалидов в РФ, определяющий государственную политику в области социальной защиты детей- инвалидов не дает в полной мере гарантий иметь равные права с обычными детьми.

Указом президента №761 от 1/06-2012г. «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 год, определена стратегия, предусматривающая равные возможности для детей, нуждающихся в особой заботе государства. Однако эти законы не решают в полной мере проблемы инвалидов, особенно детей, гак как финансирование почти всех программ по социальной поддержке, государство передало на региональный уровень и поддержка семей в т.ч. и детей инвалидов зависит не от конституционных прав, а от местного бюджета. Кроме того, нет системного подхода, все разделено по министерствам , а на местах по департаментам.

Яркий пример: Департамент по образованию, науке и делам молодежи для инвалида, по дистанционному образованию, организовал учебное место, примерно стоит 200 тыс. рублей, за счет Федерального бюджета. Ребенок инвалид закончил школу, ему 18 лет, и поступает в колледж, его снимают с учета в Департаменте по образованию. Теперь этот инвалид уже стоит на учете в Департаменте по социальному развитию. У него изымают компьютер. Для семьи, это трагедия, а для ребенка психологическая травма. В законе такие ситуации не прописаны.

Не налажена единая система учета детей инвалидов, она носит заявительный характер. Необходимо, чтобы родственник обратился и тогда проводится медицинское обследование. Даже получить направление в реабилитационный центр для детей инвалидов «Вишенки» необходимо обращение родственников, для жителей села, это проблема.

Поэтому решение по этим вопросам, это создание социального кодекса (как в других странах), где установлены гарантии государства, субъектов федерации и муниципалитетов, и четко установлены стандарты, в социальной сфере, в том числе охраны семьи, материнства, отцовства, детства и детей с ограниченными возможностями.

На сегодня отсутствует правовой статус отца в приемных семьях. Инвалид детства себя не обслуживает, необходимо оплачивать труд этой мамы. Т.е. придать статус матери - сиделки. Эти вопросы нужно ставить перед депутатами областной и государственной Думы.

В целях повышения эффективности по решению социальных задач, снижению монополий государства, это привлечение социально-ориентированных НКО, на базе Общественных палат. Практика показала, что некоммерческие организации более эффективно справляются с оказанием услуг социального характера, чем государственные бюджетные организации. Поэтому прямое государственное финансирование с каждым годом будет снижаться .

В 2011 году Смоленская область впервые приняла участие в конкурсе лучший социально- ориентированных проектов НКО«Содействие» и стала победителем конкурса, более 8 млн. руб. наш регион получит. В рамках социального форума России -2012г. комиссия по вопросам социальной сферы Общественной палаты Смоленской области и коордиционный совет НКО, провели круглый стол на базе реабилитационного центра для детей инвалидов «Вишенки», чтобы и в этом году вновь участвовать в конкурсе и добиваться пол учения грантов. В рамках действующих законов исполнительной и законодательной властью принято ряд мер по социальной поддержке детей, нуждающихся в помощи. Принят ряд программ «Дети Смоленщины», долгосрочная областная целевая программа «Социальная поддержка и реабилитация инвалидов 2009-2013». Выделенные бюджетные средства, департаментами не всегда используются полностью. В области функционируют 15 специальных (коррекционных) образовательных учреждений. 2635 семей, воспитывающих де и инвалидов. В прогнозе социально- экономического развития на 2013 и плановый период 2014-2015 год, нет ни одного специально- дошкольного коррекционного учреждения. Сейчас имеется один коррекционный детский сад на весь Смоленск, для детей с нарушениями по зрению. По улице Гастелло имеется детский сад №3 комбинированного вида. Это уникальный сад, когда больных детей приносят на руках, а уходят они на ногах. Родители детей жалуются, что дети больные аутизмом по типовому положению комбинированного сада физически не готовы до 7 лет к поступлению в щколу на адаптацию необходимо еще 3 года, но Департамент Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи воспринимает это в штыки, и родители вынуждены, обычно это мать, бросать работу и переводить ребенка на домашнее обучение. Необходимо или придать статус этого детского сада коррекционного вида и в саду проводить обучение, или внести изменение типовое поло; мне о сроках пребывания детей инвалидов с такими заболеваниями.

Для того, чтобы дети инвалиды имели равные права, Общественная палата считает необходим следующие действия:

- Привлечь к работе профильных НКО;

- Внесение изменений в действующее законодательство в части недопущения пропаганды или агитации, возбуждающих социальную ненависть и вражду отношении инвалидов;

Ввести в законодательство легальное закрепление термина «дискриминация по признаку инвалидности или ограниченных способностей»; Ввести в практику в дошкольных и школьных учреждениях «Уроков добро ты»;

Сделать необходимым доступ в интернаты для детей - инвалидов волонтеров, благотворителей;

Развернуть работу по обеспечению общественного контроля за интернатными учреждениями для детей — инвалидов;

Внести корректировки в программу «Доступная среда» с целью формирования посредством СМИ позитивного отношения граждан к детям с инвалидностью;

 Разработать и внедрить систему поощрения инвалидов за особые достижения их в различных сферах жизни — профессиональной, спортивной, культурной, с проведением ежегодного Конкурса;

Оперативно реагировать на любые случаи жестокого и неэтичного отношения в учебных заведениях к людям с ограниченными возможностями здоровья, особенно к детям — инвалидам.

**Рекомендации по итогам заседания Круглого стола на тему: «Разные возможности – равные права» (об обеспечении конституционных прав детей с ограниченными возможностями здоровья)**

***Администрации Смоленской области:***

- разработать нормативные правовые акты, регулирующие межведомственное взаимодействие по вопросам раннего выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов и оказания им помощи и поддержки, определить орган исполнительный власти, ответственный за межведомственное взаимодействие в данной сфере;

- совместно с руководством ФГБОУ ВПО «Смоленская государственная академия физической культуры, спорта и туризма» рассмотреть вопрос об открытии в 2013-2014 годах областного государственного учреждения «Специализированная юношеская спортивная адаптивная школа» на базе спортивных сооружений ФГБОУ ВПО «Смоленская государственная академия физической культуры, спорта и туризма».

***Органам исполнительной власти Смоленской области в рамках межведомственного взаимодействия:***

- в составе рабочей группы разработать схему ведения единого статистического учёта состояния детской инвалидности на территории региона с целью выявления потребностей детей - инвалидов и их семей и планирования дальнейшей работы по их реабилитации (включая учёт обучаемых/необучаемых, обучающихся/необучающихся детей);

- в составе рабочей группы создать единую систему информирования семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, о наличии у них соответствующих конституционных прав и порядке их реализации;

- развивать сотрудничество с фондами и общественными организациями для привлечения дополнительных средств, а также с инициативными группами родителей;

- совершенствовать систему подготовки кадров по работе с инвалидами в рамках своей компетенции.

***ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Смоленской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации***

- повысить качество разработки ИПР с учётом реальных проблем и возможностей ребенка.

***Департаменту Смоленской области по социальному развитию:***

- при работе с детьми в учреждениях социальной защиты населения особое внимание уделять интеграции детей-инвалидов в общество, шире привлекать их к участию в муниципальных и региональных мероприятиях с целью реализации их творческих способностей и удовлетворения потребности в общении;

- организовать информирование каждой семьи, имеющей детей-инвалидов, о возможности реализации их права на получение реабилитационных услуг (при участии ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Смоленской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации);

- продолжить развитие межведомственного взаимодействия, ответственного партнёрства, включая неиспользованный ресурс добровольчества;

- развивать систему социального тьюторства (наставничества);

- рассмотреть возможность организации проката технических средств реабилитации.

***Департаменту Смоленской области по образованию, науке и делам молодёжи:***

- отрабатывать на практике методики и технологии инклюзивного образования в базовых образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы общего образования, обеспечивающих совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития;

- разработать предложения по организации преемственной образовательной сети (начальная школа – детский сад) для обучения детей-инвалидов (с аутизмом, болезнью Дауна, ДЦП и др. сложными патологиями), начиная с проведения мониторинга фактической потребности по каждому указанному виду заболеваний, уточнения возможности обучения каждого конкретного ребёнка по заключению ПМПК;

- обеспечить соответствующую подготовку педагогических кадров с целью оказания содействия органам местного самоуправления в создании условий для инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья;

- организовать деятельность Лекотеки на базе СОГБОУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения» с учётом потребностей семейных детей с ограниченными возможностями здоровья.

***Департаменту Смоленской области по здравоохранению:***

- обеспечивать психологическое сопровождение семьям, в которых ребёнку установлена инвалидность;

- обеспечивать работу по ранней диагностике с целью дальнейшей реабилитации детей-инвалидов;

- рассмотреть возможность открытия центра медицинской реабилитации детей-инвалидов;

- рассмотреть возможность создания междисциплинарной службы раннего вмешательства в Смоленской области.

***Департаменту государственной службы занятости населения Смоленской области:***

- обеспечить трудоустройство в приоритетном порядке выпускников образовательных учреждений, относящихся к категории детей-инвалидов;

- при организации мероприятий по временному трудоустройству несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учёбы время особое внимание уделять детям-инвалидам;

- для наиболее полной реализации возможностей детей-инвалидов при проведении мероприятий по профессиональной ориентации уделять им особое внимание;

- рассмотреть возможность организации получения родителями детей – инвалидов дополнительного образования для работы на дому.

Департамент Смоленской области по культуре и туризму:

- создать инклюзивные группы для развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

[***Главному управлению спорта Смоленской области***](http://www.admin-smolensk.ru/~stmp/)***:***

- увеличить количество региональных спортивных мероприятий с участием детей-инвалидов, их семей;

- подготовить квалифицированных специалистов для работы с данной категорией детей (возможно из числа родителей).

Смоленским областным (региональным) общественным организациям инвалидов:

- представить в Главное управление спорта Смоленской области до 30 ноября 2012 года предложения по проведению региональных спортивных мероприятий для включения в календарный план официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Смоленской области на 2013 год с целью участия в софинансировании данных мероприятий с Департаментом Смоленской области по социальному развитию, проводимых в рамках реализации долгосрочных областных целевых программ «Дети Смоленщины» на 2011-2015 годы, «Социальная поддержка и реабилитация инвалидов» на 2009-2013 годы».

***Органам местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Смоленской области:***

- включить в календарные планы физкультурно-спортивных мероприятий на 2013 год спортивно-физкультурные мероприятия с участием детей с ограниченными возможностями здоровья, оказывать содействие и помощь при обращении общественных организаций инвалидов по организации и проведению с детьми-инвалидами занятий в спортивных залах и бассейнах;

- создавать в детских садах и школах условия для инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями;

- рассмотреть возможность создания на базе дошкольных и образовательных учреждений развивающих групп для детей с ограниченными возможностями здоровья с целью их социализации

- социально-психологическим службам образовательных учреждений усилить контроль за выполнением рекомендаций ПМПК детям, проживающим в социально неблагополучных семьях;

- рассмотреть возможность организации работы социального такси в муниципальных образованиях Смоленской области;

- использовать возможности образовательного процесса для воспитания толерантности;

- рассмотреть возможность создания отделений абилитации (реализация мероприятий, направленных на адаптацию инвалидов к жизни).