

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
СТАРООСКОЛЬСКИЙ ФИЛИАЛ
(С О Ф Н И У « Б е л Г У »)**

ФАКУЛЬТЕТ ЭКОНОМИКИ И УПРАВЛЕНИЯ

КАФЕДРА МЕНЕДЖМЕНТА

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ
СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
(НА ПРИМЕРЕ УПРАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ СТАРООСКОЛЬСКОГО
ГОРОДСКОГО ОКРУГА)**

Выпускная квалификационная работа
обучающегося по направлению подготовки
38.03.04 Государственное и муниципальное управление
очной формы обучения, группы 92071308
Аветисян Гоар Гукасовны

Научный руководитель
к.ю.н., ст.преп.
Журналев Э.А.

СТАРЫЙ ОСКОЛ 2017

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
РАЗДЕЛ I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	7
РАЗДЕЛ II. АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ СТАРООСКОЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	24
РАЗДЕЛ III. ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	40
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	53
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	55
ПРИЛОЖЕНИЯ	62

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования совершенствования системы социальной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, обусловлена потребностями практического совершенствования механизма социальной защиты в нашей стране в условиях продолжающейся общественной трансформации. Задачи социального развития и соблюдение международных принципов социальной поддержки инвалидов предполагают активизацию управленческих ресурсов в процессе их социальной адаптации и реабилитации. Разработка и реализация этого механизма в нашей стране выступает, на наш взгляд, не менее актуальной задачей, чем такие глобальные проблемы, как формирование гражданского общества и построение правового государства.

Степень разработанности проблемы. Научно-практические исследования социальной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, отражают эволюцию оценки общественной значимости этой проблемы. Медико-социальный характер исследований явился характерной чертой работ первого этапа. На втором этапе в связи с развертыванием изучения проблем социальной и образовательной политики стали преобладать работы психолого-педагогического характера. На третьем этапе, который формируется с начала 2000 г., появились специальные социологические исследования.

Вопросы развития государственной социальной политики, улучшение условий и качества жизни людей, обеспечение их социальных потребностей на муниципальном уровне рассматривается в работах отечественных ученых А.Н. Аверина, Н.А. Волгина, Л.А. Кочемасова и др¹.

Разработке положений, направленных на повышение эффективности

¹ Аверин А.Н. Социальная политика федеральных органов государственной власти. М., 2010; Волгин Н.А. Социальная политика. Санкт-Петербург, 2012; Кочемасова Л.А. Профессиональная компетентность социального работника: модель, технология, инноватика развития: монография. Оренбург, 2013.

социальной защиты населения, посвящены исследования таких авторов, как И.В. Возняк, П.Д. Павленок, Е.И. Холостова, Г.И. Климантова и др.¹.

Таким образом, в отечественной науке управления проблема социальной защиты семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, ее сущности и содержания разработана недостаточно. Особенно заметным становится в последнее время отсутствие работ, разрабатывающих данную тему системно, во взаимосвязи с различными аспектами социального развития.

В качестве **проблемы** исследования выступает противоречие между необходимостью совершенствования социальной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, и недостаточной разработанностью практических рекомендаций по организации этого процесса на муниципальном уровне.

В качестве основной **гипотезы** выпускной квалификационной работы выступает предположение о том, что основные проблемы функционирования системы социальной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в Старооскольском городском округе связаны с реформированием системы льгот и пособий и обусловлены несовершенством механизмов эффективного использования ресурсов.

Объектом выпускной квалификационной работы является система социальной защиты населения в муниципальном образовании.

В качестве **предмета** исследования выступают механизмы организации социальной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в Старооскольском городском округе.

Цель выпускной квалификационной работы – изучить существующую

¹ Возняк И.В. Образование детей с ограниченными возможностями здоровья: современные подходы, проблемы и перспективы развития // Казанский педагогический журнал. 2015. № 4; Лутошина В.И. Адаптация людей с ограниченными возможностями жизнедеятельности в России: социологический анализ // Молодежь. Наука. Будущее: материалы междунар. студ. науч.-практ. конф. Оренбург, 2014; Холостова Е.И. Энциклопедия социальных практик поддержки семьи и детства в Российской Федерации. М., 2014.

на муниципальном уровне организацию социальной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, выявить ее недостатки и предложить способы решения существующих проблем.

Поставленная цель определила решение следующих **задач**:

1) ознакомиться с теоретическими основами государственной политики в сфере социальной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья;

2) проанализировать существующую практику социальной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в Старооскольском городском округе;

3) предложить направления совершенствования системы социальной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в Старооскольском городском округе.

В качестве основных **методов** исследования применялись методы системного и сравнительного анализа, логического и структурного синтеза, методы обобщений и классификации. Также использовались междисциплинарные методы, а обработка эмпирических данных осуществлялась посредством математической статистики.

В основу **эмпирической базы** исследования входят законодательные и нормативные документы Российской Федерации по вопросам управления социальной защитой населения, аналитические и программные материалы Правительства Белгородской области и администрации Старооскольского городского округа.

Структура выпускной квалификационной работы состоит из содержания, введения, трёх разделов, заключения, библиографического списка использованной литературы, приложений.

РАЗДЕЛ I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В Российской Федерации проводится работа по нормативно-правовому, организационному, финансовому обеспечению социальной защиты людей с ограниченными возможностями здоровья. Большое внимание уделяется повышению уровня доходов инвалидов и улучшению качества жизни. В ноябре 2010 г. Правительство РФ приняло программу «Доступная среда для инвалидов» и с 2011 г. приступило к ее реализации. В настоящее время закончила свое действие Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 гг. Основными целями программы являлись: формирование к 2016 г. условий беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения; совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы¹.

Одним из системных элементов проводимой в стране социальной политики выступает институт социальной защиты. Социальная политика является частью общей политики государства, которая должна повышать уровень и качество жизни населения, повышать рождаемость и снизить уровень смертности в стране, обеспечивать социальную безопасность страны, сохранять стабильность социальных групп. Социальная политика – это взаимоотношения социальных групп по поводу сохранения и изменения социального положения населения в целом и составляющих его классов, слоев, социальных, социально-демографических, социально-профессиональных групп, социальных общностей (семьи, народы, население

¹ Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 гг.: утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 17 марта 2011 г. № 175. URL: <http://www.base.consultant.ru>. (дата обращения: 01.03.2017).

города, поселка, региона и т.п.)¹.

Понятие социальной защиты населения на современном этапе является скорее понятием собирательным, используемым практиками, учеными, политиками. При этом его содержание отражает самые различные стороны социальной политики государства. Говорить о перерастании системы социального обеспечения в нашей стране в более широкую универсальную социально-экономическую систему социальной защиты населения сейчас еще преждевременно, поскольку общественная практика пока не дает оснований для такого вывода и, кроме того, возможности систем социального обеспечения обществом полностью не исчерпаны.

Одним из ключевых направлений развития системы социальной защиты населения является поддержка людей с ограниченными возможностями, в том числе и детей с ограниченными возможностями здоровья. Общее число инвалидов в 2016 году в Российской Федерации имеет тенденцию к незначительному снижению, однако число детей-инвалидов в возрасте до 18 лет за 2016 год несколько выросло и составило 550,5 тыс. человек, что больше, чем в 2015 году на 1,6%².

В структуре первичной инвалидности по возрасту преобладают дети до 3 лет, которые составляют около 43%, и с увеличением возраста процент снижается до 9% в возрастной группе 15-17 лет. При первичном и повторном освидетельствовании признаются инвалидами около 92% детей, обратившихся в бюро медико-социальной экспертизы.

Среди факторов, усугубляющих возникновение инвалидности у детей, основными являются ухудшение экологической обстановки, неблагоприятные условия труда женщин, рост травматизма, высокий уровень заболеваемости родителей, особенно матерей.

В 2015-2016 гг. основными заболеваниями у детей, приводящими к инвалидности, являются врожденные аномалии (23%), психические

¹ Холостова Е.И. Социальная политика и социальная работа. М., 2011. С.21.

² Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. URL: <http://www.gks.ru> (дата обращения: 20.04.2017).

расстройства и расстройства поведения (19-20%), болезни нервной системы (17,9%). Дети-инвалиды вследствие новообразований составляют до 4,2% в общей численности детей инвалидов¹.

В настоящее время нормативно-правовую основу организации системы социальной поддержки детей-инвалидов составляют как международные документы, ратифицированные РФ, так и непосредственно законодательство нашей страны.

До 01.01.2015 г. отношения в области социального обслуживания населения регулировались федеральным законом от 10.12.1995 г. № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» и федеральным законом от 02.08.1995 г. № 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»².

Модель организации социального обслуживания, базирующаяся на положениях указанных законов, не позволяла в полной мере удовлетворить потребности населения в социальных услугах высокого качества. Об этом свидетельствовали региональные различия в объемах прав граждан на социальное обслуживание, в доступности и качестве предоставляемых социальных услуг, а также сохраняющаяся в субъектах РФ на протяжении длительного времени очередность на получение социальных услуг на дому и в стационарных условиях.

С 01.01.2015 г. в Российской Федерации вступил в силу Федеральный закон от 28.01.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»³, который направлен на развитие системы

¹ Павленок П.Д. Технологии социальной работы в различных сферах жизнедеятельности. М., 2011. С.379.

² Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации: федеральный закон от 10.12.1995 г. № 195-ФЗ // Консультант Плюс: справочная правовая система. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_law_8574 (дата обращения 01.03.2017); О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов: федеральный закон от 02.08.1995 г. № 122-ФЗ // Консультант Плюс: справочная правовая система. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_law_7370 (дата обращения 01.03.2017).

³ Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014 г.) // Консультант Плюс: справочная

социального обслуживания граждан в Российской Федерации, повышение его уровня, качества и эффективности, определяет правовые, организационные и экономические основы социального обслуживания граждан в Российской Федерации, полномочия федеральных органов государственной власти и органов государственной власти субъектов РФ в сфере социального обслуживания граждан, права и обязанности получателей и поставщиков социальных услуг.

Система законодательства о социальном обслуживании провозглашает следующие принципы социального обслуживания:

– равный, свободный доступ граждан к социальному обслуживанию вне зависимости от их пола, расы, возраста, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений и принадлежности к общественным объединениям;

– приближенность поставщиков социальных услуг к месту жительства получателей социальных услуг, достаточность количества поставщиков социальных услуг для обеспечения потребностей граждан в социальном обслуживании, достаточность финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов у поставщиков социальных услуг;

– сохранение пребывания граждан в привычной благоприятной обстановке¹.

Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» устанавливает перечень обстоятельств, при наличии которых лицо может быть признано нуждающимся в социальном обслуживании, а также устанавливает сроки принятия решения о признании лица нуждающимся в социальном обслуживании и порядок обжалования такого решения. Названные в перечне обстоятельства сами по себе не могут

правовая система. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_law_156558 (дата обращения 07.03.2017).

¹ Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014 г.) // Консультант Плюс: справочная правовая система. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_law_156558 (дата обращения 07.03.2017).

служить основанием для признания лица нуждающимся в социальном обслуживании. Они должны обязательно вести к ухудшению условий жизнедеятельности гражданина в настоящем или в будущем времени, т.е. быть реальным препятствием для ведения полноценной жизни определенными лицом или группой лиц¹.

Обстоятельство первое – полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

Обстоятельство второе – наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка – инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе.

То есть не само по себе наличие в семье указанных лиц является основанием для признания нуждающимся в социальном обслуживании, а только при условии, что таким лицам необходим постоянный посторонний уход. Подтверждающим документом, как правило, является медицинское заключение, в т.ч. указание, содержащееся в индивидуальной программе реабилитации инвалида.

Обстоятельство третье – наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации.

В данном случае речь идет о детях, которые не могут без помощи соответствующих специалистов адаптироваться к жизни в социуме. Например, это могут быть дети, страдающие аутизмом, или дети, перенесшие сильную психологическую травму. Дети-инвалиды, испытывающие посттравматический синдром, связанный с наступлением инвалидности (особенно если ранее они были здоровыми детьми), также могут нуждаться в

¹ Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014 г.) // Консультант Плюс: справочная правовая система. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_law_156558 (дата обращения 07.03.2017).

помощи психолога. В этом случае социальная услуга предоставляется с целью оказания помощи в социальной адаптации.

Обстоятельство четвертое – отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними.

Речь идет сразу о двух разных случаях, хотя порой и родственниках между собой – отсутствие возможности обеспечения ухода возможно и при наличии попечения над инвалидом или ребенком (детьми). Причины невозможности обеспечить уход могут быть различными: болезнь или длительная командировка лица, обеспечивающего уход, преклонный возраст такого лица, отсутствие условий для обеспечения ухода, нуждаемость в специализированном уходе и т.п.

Отсутствие попечения более широкое понятие, здесь речь идет не только о невозможности ухода, но и об отсутствии заботы, присмотра, воспитания (в отношении детей) и т.п. Речь идет не только об отсутствии родителей, родственников (иных опекунов, попечителей), но и о случаях, когда опекуны, попечители не выполняют своих обязанностей и не осуществляют попечение.

Обстоятельство пятое – наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье.

Данное обстоятельство может потребовать оказания целого комплекса социальных услуг как в виде предоставления временного проживания в социальном центре, так и в виде оказания психолого-медицинской и правовой помощи.

Обстоятельство шестое – отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Обстоятельство седьмое – отсутствие работы и средств к существованию.

Обстоятельство шестое и седьмое предусматривает возможность оказания помощи лицам, которые могут оказаться (или уже оказались) бездомными или не могут обеспечить себе нормальное существование и находятся в состоянии, которое может привести к угрозе жизни. Помощь может быть оказана как в виде предоставления проживания в специализированном жилом фонде или учреждении социальной помощи, так и в виде предоставления бесплатного питания, медицинского ухода, в виде оказания содействия в поисках работы.

В качестве восьмого основания сошлемся на постановление Правительства Белгородской области от 27.10.2014 г. № 396-пп «Об утверждении Перечня иных обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности граждан, для признания их нуждающимися в социальном обслуживании». Данным постановлением обстоятельствами, ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан, помимо обстоятельств, установленных ч. 1 статьи 15 федерального закона № 442-ФЗ, признаются следующие обстоятельства:

1) наличие противоправного поведения родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, неисполнение ими своих обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию, жестокое обращение с детьми;

2) временная утрата трудоспособности одиноко проживающих граждан на срок более одного месяца¹.

Уполномоченный орган должен на основании заявления гражданина или его представителя принять решение:

¹ Об утверждении Перечня иных обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности граждан, для признания их нуждающимися в социальном обслуживании: постановление Правительства Белгородской области от 27.10.2014 г. № 396-пп // Губернатор и Правительство Белгородской области: официальный сайт. URL: <http://www.belregion.ru/upload/iblock/242/396-пп.pdf> (дата обращения 12.03.2017).

- о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и, следовательно, о предоставлении соответствующих социальных услуг;
- об отказе в социальном обслуживании.

Индивидуальная программа является новеллой, прежде законодательство о социальном обслуживании не знало такого понятия. Индивидуальная программа является документом, который составляется для каждого получателя социальных услуг исходя из личных потребностей в социальном обслуживании. Смысл введения индивидуальной программы состоит в дифференцировании подхода к каждому получателю социальных услуг в зависимости от его личных потребностей и нуждаемости в определенных формах социального обслуживания, видах социальных услуг. Можно привести в качестве аналогии индивидуальную программу реабилитации инвалида, составляемую в соответствии со ст. 11 федерального закона от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»¹.

В настоящее время форма индивидуальной программы предоставления социальных услуг утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 г. № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»². Составляется индивидуальная программа исходя из потребностей гражданина в социальных услугах в срок не позднее десяти рабочих дней со дня подачи заявления гражданина о предоставлении социального обслуживания.

¹ О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ (ред. от 29.12.2015) // Консультант Плюс: справочная правовая система. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_law_8559 (дата обращения 12.03.2017).

² О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг: приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 г. № 874н // Министерство труда и социальной защиты РФ: официальный сайт. URL: <http://www.rosmintrud.ru/docs/mintrud/orders/347> (дата обращения 12.03.2017).

Пересмотр осуществляется с учетом потребностей получателя социальных услуг и результатов реализованной индивидуальной программы не реже чем раз в три года. При этом учитывается как мнение самого получателя, так и данные объективного контроля: медицинские документы, акты обследования условий проживания, справки о доходах, материалы проверок поставщика социальных услуг, оказывающего социальные услуги получателю, и т.п.

Для поставщика социальных услуг индивидуальная программа носит обязательный характер, и ее положения поставщик не может менять в одностороннем порядке. Несоблюдение индивидуальной программы поставщиком социальных услуг приравнивается к неисполнению договора о предоставлении социальных услуг и влечет за собой последствия, предусмотренные законодательством РФ на случай несоблюдения условий договора.

Предусмотрено три формы предоставления социальных услуг их получателям – социальное обслуживание на дому, социальное обслуживание в полустационарной форме и социальное обслуживание в стационарной форме.

Социальное обслуживание на дому осуществляется путем оказания поставщиками социальных услуг, социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых, социально-трудовых услуг, а также услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг.

Социальное обслуживание в полустационарной форме осуществляется поставщиками социальных услуг в определенное время суток и включает в себя оказание социальных услуг, необходимых гражданину с учетом его индивидуальной нуждаемости.

Стационарное социальное обслуживание предоставляется в домах-интернатах для престарелых и инвалидов и психоневрологических интернатах; специальных домах-интернатах для престарелых и инвалидов;

детских домах-интернатах для умственно отсталых детей; специальных организациях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации; реабилитационных центрах (реабилитационно-оздоровительных центрах) для инвалидов (детей-инвалидов); центрах социальной адаптации лиц без определенного места жительства и занятий.

Государством гарантируется бесплатное оказание социальных услуг, в том числе, несовершеннолетним детям.

Рассмотрим основные виды социальных услуг, предоставляемых детям с ограниченными возможностями здоровья в нашем регионе.

Первым видом обозначены социально-бытовые услуги – услуги, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту. В форме социального обслуживания на дому могут предоставляться следующие виды социально-бытовых услуг:

- 1) уборка жилых помещений;
- 2) покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, готовых блюд, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов;
- 3) покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка лекарственных средств и изделий медицинского назначения по заключению врачей;
- 4) помощь в приготовлении и приеме пищи;
- 5) оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи;
- 6) сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка;
- 7) покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива (в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения), топка печей, обеспечение водой;
- 8) предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по

состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход;

9) оказание помощи в написании писем;

10) отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции;

11) оказание транспортных услуг за счет средств получателя социальных услуг¹.

Ко второму виду социальных услуг относятся социально-медицинские услуги – услуги, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья.

В форме социального обслуживания на дому могут быть предоставлены следующие социально-медицинские услуги:

1) выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.);

2) проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни;

3) проведение занятий по адаптивной физической культуре;

4) проведение реабилитационных мероприятий, в том числе в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (ребенка-инвалида);

5) оказание помощи в проведении медико-социальной экспертизы;

6) оказание помощи в госпитализации нуждающихся в медицинские организации, в том числе в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение (в том числе на льготных условиях);

7) организация обеспечения техническими средствами ухода и

¹ О регулировании отдельных вопросов организации социального обслуживания в Белгородской области: закон Белгородской области от 05.12.2014 г. № 321 // Губернатор и Правительство Белгородской области: официальный сайт. URL: <http://www.belregion.ru> (дата обращения 22.03.2017).

реабилитации.

Третьим видом социальных услуг являются социально-психологические услуги – услуги, направленные на содействие клиентам в улучшении их психического состояния, восстановлении способности к адаптации в среде жизнедеятельности.

Социально-психологические услуги предоставляют, как правило, в следующих объемах и формах:

1) услуги, направленные на обеспечение социальной безопасности:

– психодиагностика и обследование личности, заключающаяся в выявлении и анализе психического состояния и индивидуальных особенностей личности клиента, влияющих на отклонения в его поведении и взаимоотношениях с окружающими людьми, для составления прогноза и разработки рекомендаций по психологической коррекции этих отклонений;

– психологическая коррекция, заключающаяся в активном психологическом воздействии, направленном на преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении клиента с целью обеспечить соответствие этих отклонений возрастным нормативам, требованиям социальной среды и интересам клиента.

– психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг, в том числе детям и семьям с детьми;

– психопрофилактическая работа и психологическая работа, заключающаяся в содействии в формировании у клиентов потребности в психологических знаниях, желания использовать их для работы над собой, своими проблемами, в создании условий для полноценного психического развития личности на каждом возрастном этапе для своевременного предупреждения возможных нарушений в становлении и развитии личности клиента;

– социально-психологический патронаж, заключается в систематическом наблюдении за клиентами для своевременного выявления

ситуаций психического дискомфорта или межличностного конфликта и других ситуаций, могущих усугубить трудную жизненную ситуацию, и оказания им при необходимости социально-психологической помощи;

2) прочие социально-психологические услуги:

– проведение занятий в группах взаимной поддержки, клубах общения;
– социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;

– оказание консультационной психологической помощи анонимно, в том числе с использованием телефона доверия;

– психологический тренинг, заключающийся в активном психологическом воздействии, направленном на снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, формирование личностных предпосылок для адаптации к новым условиям¹.

Особое значение для детей с ограниченными возможностями здоровья имеют социально-педагогические услуги (четвертый вид), которые направлены на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей.

Рассматриваемый вид услуг включает в себя:

1) социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование;

2) формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга);

3) организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия);

4) организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам

¹ О регулировании отдельных вопросов организации социального обслуживания в Белгородской области: закон Белгородской области от 05.12.2014 г. № 321 // Губернатор и Правительство Белгородской области: официальный сайт. URL: <http://www.belregion.ru> (дата обращения 22.03.2017).

самообслуживания, общения и контроля, направленных на развитие личности;

5) оказание консультативных услуг детям и семьям с детьми.

Выводы по разделу I

1. Социальное обслуживание населения представляет собой деятельность по оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических услуг, проведению социальной адаптации. Современная система социальной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, направлена на предоставление им равных с другими гражданами возможностей в реализации экономических, социальных, культурных, личных и политических прав.

3. Важнейшими организационными условиями современной эффективной социальной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, являются: дифференцированный подход, ориентация на адекватное субъектное включение ребенка с ограниченными возможностями в процесс социальной защиты; интеграция ребенка в процесс обучения в массовой школе совместно со здоровыми детьми; ориентация на получение детьми профессионального образования и включение их в ту или иную деятельность, а также организацию досуга для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

РАЗДЕЛ II. АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
СТАРООСКОЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА ПО СОЦИАЛЬНОЙ
ПОДДЕРЖКЕ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, состояние здоровья которых препятствует полноценной интеграции в общество, а также освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания. К категории детей с ограниченными возможностями относятся дети до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребёнка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем.

Специалистами управления социальной защиты населения разработан социальный паспорт семьи, имеющей в своем составе детей с ограниченными возможностями здоровья, который включает в себя основные сведения о членах семьи, включая ребёнка-инвалида, материальном положении семьи, а также нуждаемости детей-инвалидов и их семей. Данные социальных паспортов вносятся в электронную базу данных, с помощью которой можно оперативно получать любую имеющуюся информацию по семье. По состоянию на 01.02.2017 г. заполнен и внесен в базу данных 491 социальный паспорт¹.

На учёте в управлении социальной защиты населения Старооскольского городского округа состоит 578 семей, в которых воспитывается 586 детей с ограниченными возможностями здоровья, из них 81 нетранспортабельный ребенок – инвалид. На каждую семью, имеющую в

¹ Официальный сайт Управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа Белгородской области. URL: <http://www.sznoskol.ru> (дата обращения: 15.05.2017).

своем составе ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в базе «Адресная социальная помощь» создана учетная карточка с указанием основных и дополнительных сведений о семье.

Если говорить о материальной поддержке детей с ограниченными возможностями и их семей, то социальная пенсия детям-инвалидам, выплачиваемая через УПРФ в г. Старый Оскол и Староскольском районе, с 01.01.2017 г. составляет 11 845 руб. 88 коп.

Ежемесячная денежная выплата детям-инвалидам составляет 2397 руб. 59 коп. Из этой суммы 995 руб. 23 коп. направляется на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (социального пакета)¹.

Управление социальной защиты населения администрации Староскольского городского округа осуществляет ежемесячные выплаты неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18-ти лет или инвалидом с детства I группы, которые с 1 января 2016 года составляют:

а) родителю (усыновителю) или опекуну (попечителю) - в размере 5 800 рублей;

б) другим лицам – в размере 1 400 рублей.

В соответствии с Социальным кодексом Белгородской области ежемесячное пособие на детей-инвалидов с 01 января 2017 года составляет 1245 руб., одиноким матерям, воспитывающим детей-инвалидов 5722 руб. (Ежемесячное пособие на детей-инвалидов выплачивается при условии, что доход семьи на каждого ее члена не превышает прожиточного минимума).

Важной мерой социальной поддержки является ежемесячная денежная компенсация в размере 50 % с квартирной платы в домах государственного, муниципального и общественного жилищного фонда) и оплаты

¹ Официальный сайт Управления социальной защиты населения администрации Староскольского городского округа Белгородской области. URL: <http://www.sznoskol.ru> (дата обращения: 15.05.2017).

коммунальных услуг (не зависимо от принадлежности жилищного фонда), а в жилых домах не имеющих центрального отопления, - со стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению¹.

Образовательные учреждения совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают в Старооскольском городском округе дошкольное, внешкольное воспитание и образование детей-инвалидов, получение инвалидами среднего общего образования, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Детям-инвалидам дошкольного возраста предоставляются необходимые реабилитационные меры и создаются условия для пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа. Для детей-инвалидов, состояние здоровья которых исключает возможность их пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа, создаются специальные дошкольные учреждения.

При невозможности осуществлять воспитание и обучение детей-инвалидов в общих или специальных дошкольных общеобразовательных учреждениях органы управления образования и образовательные учреждения обеспечивают с согласия родителей обучение детей-инвалидов по полной общеобразовательной или индивидуальной программе на дому.

На сегодняшний день в общеобразовательных школах Старооскольского городского округа на домашнем обучении находится 104 ребенка с ограниченными возможностями здоровья. В рамках реализации долгосрочной целевой программы Белгородской области «Доступная среда на 2013-2015 годы» в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №14» имени А.М.Мамонова и МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №30»

¹ Официальный сайт Управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа Белгородской области. URL: <http://www.sznoskol.ru> (дата обращения: 17.05.2017).

оборудованы комнаты сенсомоторного развития и приобретено специальное оборудование для детей с нарушением слуха.

Одно из главных направлений по поддержке семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, – это создание реабилитационных центров. И не случайно в своем постановлении глава администрации Белгородской области постановил создать областное государственное учреждение – Центр медико-социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями в селе Веселая Лопань Белгородского района на 100 стационарных мест.¹

Управлением социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа проводится работа по исполнению постановления правительства Белгородской области №353-пп от 23.10.2010 «О долгосрочной целевой программе Белгородской области «Доступная среда на 2011-2015 годы», в соответствии с рекомендациями которого был разработан проект долгосрочной целевой программы Старооскольского городского округа «Доступная среда » в целях формирования доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения, повышения доступности реабилитационных услуг и качества жизни инвалидов, интеграции их в современное общество.²

При содействии управления социальной защиты населения общественной молодежной организацией «Новое поколение», учрежденной фондом «Поколение» Андрея Скоча, создан клуб «Точка опоры» для детей и молодежи с ограниченными возможностями. В 2016 году прошло 15 заседаний клуба. Деятельность клуба «Точка опоры» направлена на

¹ Об организации областного центра медико-социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями: Постановление правительства Белгородской области от 27 марта 2001 г. № 200 // URL : <http://zakon-region.ru/belgorodskaya-oblast> (дата обращения: 17.05.2017).

² О долгосрочной целевой программе Белгородской области «Доступная среда на 2011 - 2015 годы»: Постановление Правительства Белгородской области от 23 октября 2010 года №353-пп. URL: <http://www.base.consultant.ru> (дата обращения: 19.05.2017).

адаптацию детей и молодежи с ограниченными возможностями в современном обществе, повышение уверенности в себе.

Ежегодно в рамках Всероссийской декады инвалидов проводится городской конкурс детского творчества «Я – Автор». В 2016 году городской конкурс творческих работ детей-инвалидов был проведен в «Старооскольском центре культуры и искусств». В конкурсе участвовало 77 детей с ограниченными возможностями в возрасте до 18 лет, которые представили более 99 работ. Все участники получили сладкие призы, победители конкурса дипломы, мягкие игрушки.

В 2016 году управлением социальной защиты населения проведены досуговые мероприятия для детей с ограниченными возможностями, такие как спортивные соревнования «Вместе – мы сила!», «Весёлые старты», праздничные мероприятия, посвященные Дню защиты детей. В мероприятиях приняли участие более 200 детей с ограниченными возможностями. Праздничные и спортивные мероприятия, проводимые управлением социальной защиты населения, помогают формировать в детях навыки самостоятельности, активности, толерантного отношения, а также адаптации к жизни в обществе.

В управлении социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа действует отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, созданное в целях обеспечения социальной реабилитации несовершеннолетних детей с отклонениями в физическом и умственном развитии. К категориям граждан, имеющих право на социальное обслуживание в Отделении, относятся дети-инвалиды в возрасте от 5 до 18 лет, а также семьи, имеющие детей-инвалидов (см. Приложение В).

В школе по обучению граждан методам квалифицированного ухода за детьми-инвалидами, которая функционирует на базе МКУЗ «Детский санаторий «Надежда», за 2016 год прошли обучение 89 человек. Так же в рамках проекта по вопросу существующих мер социальной поддержки,

предоставляемых семьям с детьми инвалидами, проконсультировано около 570 граждан, создана база потребностей семей с детьми-инвалидами.

Направления проекта «Дорогой добра» способствуют созданию особой комплексной реабилитирующей среды и жизненных условий для семей с детьми-инвалидами, при которых они имеют возможность реализации своих гражданских прав и свобод. Например, в 2016 году в различных конкурсах, соревнованиях, экскурсионных поездках развлекательных программах приняли участие более 500 детей с ограниченными возможностями.

Это занятость творческой деятельностью детей с ограниченными возможностями в учреждениях культуры. В Старооскольском городском округе существуют учреждения культуры, такие как «ДК Молодежный», «СЦКиИ», «Старооскольский дом ремесел» и многие другие и на их базе дети с ограниченными возможностями могут на безвозмездной основе проводить свой досуг.

Благодаря систематическим занятиям иппотерапией, посещению зоопарка и приобщению к искусству, предусмотренными проектом, дети-инвалиды обеспечены наилучшими условиями для физической и социально-психологической адаптации.

Управлением по делам молодежи администрации Старооскольского городского округа молодые инвалиды приглашены в качестве зрителей в ДК «Комсомолец» на Международный фестиваль современного и эстрадного танца «Осколданс», который проходил с 30 ноября по 2 декабря 2015 года.

С 25 декабря 2016 года по 7 января 2017 года студенты-волонтеры приняли участие в акции «С новым годом и Рождеством» по поздравлению нетранспортабельных детей и молодежи на дому. 4 декабря в Старооскольском медицинском колледже оформлена выставка работ художественного творчества детей – инвалидов. 18 декабря в Старооскольском медицинском колледже организована выставка картин

ребенка-инвалида Ивана Грома, силами студентов мальчику оказана адресная помощь¹.

В рамках проведения Международного дня инвалидов в общеобразовательных учреждениях в 2016-2017 учебном году состоялись следующие мероприятия:

- акции «Милосердие», «Забота»;
- оформлены стенды «Дарите добро детям», «3 декабря - Международный день инвалидов»;
- классные часы: «Им нужна наша помощь», «Будь милосердным», «Доброта спасет мир», «Протяни руку помощи»;
- уроки нравственности «Доброе сердце дороже красоты», «Протяни руку помощи»;
- конкурсы рисунков: «Доброе сердце», «Я такой же, как все», «Помоги близкому»;
- спортивные праздники «Мы одна команда», «Мы разные, но равные»;
- книжные выставки «Люди победившие недуг», «Знакомьтесь – интересная книга!».

В течение 2016 года были подготовлены и проведены мероприятия для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. Так, 19 апреля 2016 года специалистами отделения реабилитации детей-инвалидов МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» проведено мероприятие об основах пожарной безопасности. Дети вместе с родителями с удовольствием разгадывали загадки об опасности пожара, проводили опыты с огнём в экспериментальной лаборатории, участвовали в веселых и подвижных играх. В гости к воспитанникам пришла агитбригада из МБОУ «СОШ № 14», которая в стихах рассказала о вреде неосторожного обращения с огнем. На мероприятии все дети продемонстрировали хорошие

¹ Официальный сайт Управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа Белгородской области. Режим доступа: <http://www.sznoskol.ru> (дата обращения: 20.05.2017).

знания правил обращения с опасными предметами и получили медали «Юный пожарный».

21 апреля 2016 года в Центре культуры и искусств состоялся городской фестиваль самодеятельного художественного творчества людей с ограниченными возможностями общего заболевания «Преодоление». Свое творчество участники конкурса представили в пяти номинациях. Конкурсанты оценивались в двух возрастных категориях: от 7 до 18 лет и от 18 лет и старше. Фестиваль «Преодоление» стал традиционным и проводится в восьмой раз. За эти годы участие в нем приняли более 600 человек.

Важной частью фестиваля являлось организованное работниками управления социальной защиты населения общение в неофициальной обстановке людей с ограниченными возможностями. Детям с ограниченными возможностями важно познакомиться друг с другом, оценить, кому и чего удалось добиться, изучить чужой опыт в преодолении многочисленных барьеров, которые ставит перед ними жизнь.

26 апреля 2016 года состоялся круглый стол общественных организаций инвалидов с представителями структурных подразделений администрации округа. Руководители лечебных заведений рассказали об условиях доступности объектов для инвалидов и других маломобильных граждан, о предоставляемых услугах и оказанию гражданам необходимой помощи, разъяснили вопросы по льготному лекарственному обеспечению. Одними из актуальных проблем на 2016 год для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, являются вопросы оснащения общественного транспорта специальными кнопками, трудоустройства подростков и приобретения еще одного специального оборудованного «Социального такси»¹.

Выводы к разделу II

¹ Официальный сайт Управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа Белгородской области. Режим доступа: <http://www.sznoskol.ru> (дата обращения: 20.05.2017).

1. Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, состояние здоровья которых препятствует полноценной интеграции в общество, а так же освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания. На сегодняшний день различают категории детей с ограниченными возможностями, это такие категории как, дети с нарушением слуха, речи, зрения, нарушения опорно- двигательного аппарата, задержка психического развития, умственно отсталые дети, дети с множественными нарушениями в развитии, а так же детский аутизм. В связи с этим в Старооскольском городском округе и разрабатываются социальные программы, направленные на поддержание и защиту данной категории детей. Управлением социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа проводится работа по исполнению постановления правительства Белгородской области №353-пп от 23.10.2010 «О долгосрочной целевой программе Белгородской области «Доступная среда на 2011-2015 годы», в соответствии с рекомендациями которого был разработан проект долгосрочной целевой программы Старооскольского городского округа «Доступная среда » в целях формирования доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения.

3. Основными проблемами в функционировании системы социальной поддержки детей с ограниченными возможностями на территории Старооскольского городского округа можно назвать следующие проблемы:

- а) отсутствие специализированного дошкольного образовательного учреждения для детей с ограниченными возможностями;
- б) недостаток квалифицированных специалистов узкого профиля для лечения и реабилитации детей со сложными или редкими диагнозами;
- в) профессионализация как следующая стадия социализации подростков с серьезными нарушениями развития и здоровья;
- г) недостаточная развитость инфраструктуры относительно доступа детей с ограниченными возможностями в места общественного пользования.

РАЗДЕЛ III. ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ
СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В современных условиях социальная защита детей с ограниченными возможностями здоровья перерастает из разряда социально-медицинской проблемы в общую социальную задачу, предполагающую, во-первых, системное взаимодействие для оптимизации этого процесса всего социокультурного окружения человека (семья, дом-интернат, школа и т.д.); во-вторых, активное использование всех направлений социально-регулирующего воздействия (медицинское, финансово-экономическое, психолого-педагогическое и т.д.)

В структуре причин детской инвалидности преобладают психоневрологические заболевания (более 60%), заболевания внутренних органов (до 20%), опорно-двигательной системы (9-10%), нарушение зрения (около 13%), слуха (около 4%).

Факторы, обуславливающие возникновение инвалидности у детей, – ухудшение экологической обстановки, неблагоприятные условия труда женщин, рост травматизма, отсутствие условий и культуры здорового образа жизни, высокий уровень заболеваемости родителей, особенно матерей, и др.

У детей с ограниченными возможностями здоровья должны быть равные возможности для получения образования, полноценного развития, для выражения себя (не только на законодательном, но и на практическом уровне) во всех областях деятельности (включая творчество), для выбора реализации собственных потенциалов.

Связующим звеном между семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья, и субъектами семейной политики должен стать социальный работник, в функции которого входят оказание юридической, медицинской, психологической и других видов

консультативной помощи, организация материальной поддержки, а также стимулирование семейных усилий для создания экономической независимости семьи.

Социальный работник должен обладать комплексом знаний по социальной медицине, валеологии, санологии, знать о формах и методах обучения, воспитания и оздоровления детей-инвалидов. Работая с детьми-инвалидами, ему следует руководствоваться нормативными актами, инструкциями и рекомендациями, касающимися льгот, пособий, пенсий и других форм социальной помощи, которая направлена на поддержание жизнедеятельности инвалидов.

Одна из основных задач социальных работников – оказание помощи семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья. В РФ осуществляются мероприятия по улучшению условий жизни, медицинского обслуживания, повышения качества образования, трудовой и профессиональной подготовки детей-инвалидов, их социальной защите.

Определяя основные технологии при работе с детьми-инвалидами, надо учитывать основные приоритетные направления социального развития на этапах формирования личности.

При разработке стратегии и форм решения социальных проблем детей с ограниченными возможностями важно учитывать региональные особенности и социально-демографические изменения в Белгородской области, а именно в Старооскольском городском округе, которые требуют нестандартного подхода к реализации социальной политики, направленной на использование трудового потенциала социально адаптированных и включенных в общество детей с ограниченными возможностями.

В бедственном положении находятся семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, в российской глубинке, где дети лишены необходимых социальных льгот и медицинской помощи. В ряде регионов вопреки требованиям законодательства медицинская помощь детям-инвалидам оказывается на платной основе; лекарства бесплатно

практически не отпускаются даже детям-инвалидам, больным сахарным диабетом и бронхиальной астмой, что создает угрозу их жизни. Детям, страдающим сердечно-сосудистыми заболеваниями, оперативное лечение проводится либо согласно установленным для регионов квотам либо за счет родителей. Детские учреждения не укомплектованы врачами, медсестрами и другими специалистами. Неудовлетворительно выполняются требования закона о санаторно-курортном лечении детей-инвалидов.

В Старооскольском городском округе, как и в любом другом субъекте Российской Федерации, проблема детей с ограниченными возможностями стоит достаточно остро, проблема очевидна и социальные органы в свою очередь делают многое чтобы улучшить данную ситуацию, создавая как материальную так и физическую опору таким семьям, но существует ряд проблемных мест, касающихся данной категории детей.

Анализ деятельности Управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа позволяет автору предложить проект муниципальной программы «Социальная поддержка детей с ограниченными возможностями в Старооскольском городском округе в 2018-2020 гг.»

В основу проекта положена идея о том, что в целом потребность граждан в мерах социальной поддержки формируется с учетом действия ряда объективных факторов, носящих различные виды характера:

1) общецивилизационные факторы: демографические (сокращение рождаемости, увеличение продолжительности жизни), социальные (трансформация института семьи, бедность, безработица, наркомания) и экологические (загрязнение окружающей среды и ее влияние на состояние здоровья населения);

2) национальные факторы: социально-экономические (уровень и темпы экономического развития, занятость и доходы населения, состояние государственных финансов, условия и охрана труда, уровень образования и

профессиональной квалификации работников, состояние социальной инфраструктуры), социально-психологические (трудовая мотивация);

3) региональный фактор, в связи с действием природно-климатических факторов, территориальных различий уровней развития социальной инфраструктуры;

4) локальный фактор, связанный со спецификой конкретного муниципального образования.

Действующая система социальной поддержки граждан базируется на ряде принципиальных положений, в том числе:

- 1) добровольность предоставления мер социальной поддержки;
- 2) безусловная гарантированность исполнения принятых государством и краем обязательств по предоставлению мер социальной поддержки, недопущение снижения уровня и ухудшения условий их предоставления, вне зависимости от социально-экономической ситуации в стране и регионе, в том числе путем систематической индексации расходов с учетом динамики показателей инфляции.

Цель программы - формирование организационных, социально-экономических условий для осуществления мероприятий по улучшению положения и качества жизни детей с ограниченными возможностями.

Задачи программы:

- 1) совершенствование системы комплексной реабилитации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе развитие системы раннего вмешательства, системы творческой реабилитации детей-инвалидов и создание условий для занятий детей-инвалидов творчеством, физической культурой и спортом;
- 2) развитие системы отдыха и оздоровления детей-инвалидов и семей с детьми-инвалидами;
- 3) развитие социального партнерства в сфере реабилитации и социальной интеграции детей-инвалидов;
- 4) кадровое обеспечение системы реабилитации детей-инвалидов.

На сегодняшний день основным инструментом при проведении реабилитационных мероприятий служит индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида), критерием эффективности которой является показатель реабилитации.

Средний показатель реабилитации в субъектах Российской Федерации составляет от 3% до 6%. В Белгородской области до 2015 года он не превышал 2,6%.

Проблемы снижения эффективности реабилитации становятся все более актуальными и требуют разработки и проведения мероприятий по формированию системы комплексной реабилитации инвалидов, в том числе детей с ограниченными возможностями, основанной на внутри- и межведомственном взаимодействии.

В настоящее время социальная поддержка семей, имеющих детей-инвалидов, осуществляется в следующих основных формах:

- предоставление мер социальной поддержки (социальные выплаты, пособия, субсидии, компенсации и др.);
- проведение мероприятий по социальной реабилитации и интеграции в общество детей-инвалидов, сопровождению семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Основной проблемой в области реабилитации инвалидов является низкий охват социально-реабилитационными мероприятиями, что требует принципа работы социальных служб: переход от заявительного принципа к принципу активного выявления детей-инвалидов и семей, воспитывающих детей-инвалидов, и учета их конкретных потребностей.

Реабилитацией детей с ограниченными возможностями занимаются государственные учреждения социального обслуживания, учреждения системы здравоохранения, образования, культуры и спорта. Однако, данные учреждения, оказывающие реабилитационные услуги инвалидам Рязанской области, нуждаются в укреплении материально-технической базы,

оснащении специальным реабилитационным и развивающим оборудованием, отвечающим современным требованиям.

В целях повышения эффективности реабилитационных мероприятий необходимо продолжать внедрение в практику работы реабилитационных учреждений (отделений) инновационных методик комплексной реабилитации детей-инвалидов, в том числе методик ранней помощи, программ патронажного обслуживания (сопровождения) семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

В Старооскольском городском округе отсутствуют специализированные учреждения по реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также квалифицированные кадры, имеющие опыт работы по социальной реабилитации.

Семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями, требуют особой государственной поддержки. Перед родителями ребенка-инвалида встает дилемма: воспитывать его в семье или определить в специализированное детское учреждение.

подавляющее большинство детей-инвалидов воспитываются в семьях, часть из них находится в специализированных детских учреждениях. Развитие комплексных социально-медико-психологических услуг и обеспечение их доступности для семей, воспитывающих детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, позволит создать систему ранней помощи для данной категории семей.

Остаются актуальными такие проблемы, как профессиональная адаптация и трудоустройство детей-инвалидов, обучение (переобучение) и трудоустройство родителей детей-инвалидов.

Проживающие на территории муниципального образования дети с ограниченными возможностями здоровья и, прежде всего, дети-инвалиды, семьи, воспитывающие детей-инвалидов, нуждаются в предоставлении им дополнительных мер социальной поддержки для преодоления, замещения

(компенсации) ограничений жизнедеятельности, и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей для участия в жизни общества.

Социальная интеграция людей с ограниченными возможностями во многом зависит от их успешной социальной мобильности посредством образования и занятости.

Полноценная социальная адаптация и интеграция детей-инвалидов возможна при условии включения их в образовательный процесс. В Концепции модернизации российского образования заявлен принцип равного доступа молодых людей к полноценному, качественному образованию в соответствии с их интересами и склонностями, не зависящему от материального достатка семьи, места проживания и состояния здоровья (наличия инвалидности).

В системе образования реализацию права на образование детей с ограниченными возможностями здоровья обеспечивают коррекционные учреждения: для детей с проблемами слуха, для детей с нарушениями зрения, для умственно-отсталых детей, для детей с задержкой речевого развития.

Несмотря на положительные тенденции, сформировавшиеся в работе образовательных учреждений, имеются проблемы, сдерживающие их дальнейшее развитие, а именно, отсутствие специализированного транспорта, соответствующего современным требованиям безопасности при осуществлении перевозок детей-инвалидов.

Одной из задач, стоящих перед современным образованием, является развитие новых моделей содержания образования и его организации.

Одна из серьезных проблем инвалидов и, прежде всего, детей-инвалидов, заключается в нарушении их связей с миром, ограничении мобильности, бедности социальных контактов, недоступности ряда культурных ценностей.

Поэтому следует активизировать внедрение новых форм и методов социального обслуживания, развивать культурно-досуговую работу с данной

категорией инвалидов. Необходимо создать возможности для самовыражения детей-инвалидов путем их участия в различных сферах жизни, создающих им личное удовлетворение и приносящих пользу семье и обществу.

Выводы к разделу III:

1. Для решения обнаруженных в ходе анализа деятельности Управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа управленческих проблем нами предлагается проект муниципальной программы «Социальная поддержка детей с ограниченными возможностями в Старооскольском городском округе в 2018-2020 гг.», основной целью которой является формирование организационных, социально-экономических условий для осуществления мероприятий по улучшению положения и качества жизни детей-инвалидов.

2. Социальный эффект реализации заявленных мероприятий будет состоять в повышении уровня и качества жизни детей с ограниченными возможностями и семей, их воспитывающих, в повышении социальной активности, преодолении самоизоляции детей-инвалидов, развитии самосознания гражданского общества Старооскольского городского округа через искоренение негативного отношения к инвалидам, организацию волонтерской помощи, рост уровня социальной сплоченности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Важнейшими организационными условиями современной эффективной социальной поддержки детей с ограниченными возможностями являются: опора в процессе обеспечения социальной защиты детей-инвалидов на дифференцированный подход, ориентация на адекватное субъектное включение ребенка-инвалида в процесс социальной защиты; интеграция ребенка-инвалида в процесс обучения в массовой школе совместно со здоровыми детьми; ориентация на получение детьми-инвалидами профессионального образования и включение их в ту или иную деятельность, а также организацию досуга различных групп инвалидов.

Основными проблемами в функционировании системы социальной поддержки детей с ограниченными возможностями на территории Старооскольского городского округа можно назвать такие проблемы, как отсутствие специализированного дошкольного образовательного учреждения для детей с ограниченными возможностями, недостаток квалифицированных специалистов узкого профиля для лечения и реабилитации детей со сложными или редкими диагнозами; отсутствие специализированных центров реабилитации направленные на конкретный диагноз детей с ограниченными возможностями, нехватка психологической поддержки семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями.

Перспективными направлениями социальной политики на муниципальном уровне в ближайшее время, на наш взгляд, должны стать улучшение качества социального обслуживания детей с ограниченными возможностями (в частности, социального обслуживания на дому) и оптимизация деятельности учреждений дополнительного образования для оказания образовательных услуг детям с ограниченными возможностями.

**БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК
ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Конституция Российской Федерации [Текст]: офиц. текст. – М.: ООО «Издательство АСТ», 2012. – 32 с.
2. О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей: Федеральный закон №256-ФЗ от 29.12.2006 [Текст] // Российская газета. – № 4263.
3. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федеральный закон от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014 г.) // Консультант Плюс: справочная правовая система. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_law_156558.
4. Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 гг.: утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 17 марта 2011 г. № 175 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.base.consultant.ru>
5. Социальный кодекс Белгородской области [Электронный ресурс]: Закон Белгородской области от 28 декабря 2004 года №165 // Консультант Плюс: справочно-правовая система – Режим доступа: <http://www.base.consultant.ru>.
6. О долгосрочной целевой программе Белгородской области «Доступная среда на 2011-2015 годы» [Электронный ресурс]: Постановление Правительства Белгородской области от 23 октября 2010 года №353-пп // Консультант Плюс: справочно-правовая система – Режим доступа: <http://www.base.consultant.ru>.
7. Об утверждении стратегии социально-экономического развития Белгородской области на период до 2025 года [Электронный ресурс]: Постановление Правительства Белгородской области от 25 января 2010 года №27-пп // Консультант Плюс: справочно-правовая система – Режим доступа: <http://www.base.consultant.ru>.

8. Об организации областного центра медико-социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями: Постановление правительства Белгородской области от 27 марта 2001 г. № 200 // Информационный портал «Законы РФ» [сайт]. – Режим доступа: <http://zakon-region.ru/belgorodskaya-oblast/>
9. Положение об Управлении социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа Белгородской области: утверждено решением Совета депутатов Старооскольского городского округа Старооскольского городского округа от 27 июня 2008 г. № 104. – Режим доступа: <http://sznoskol.ru>
10. Официальный сайт Министерства труда и социальной защиты РФ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.rosmintrud.ru>
11. Официальный сайт Управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа Белгородской области [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.sznoskol.ru>
12. Ахинов, Г.А. Социальная политика [Текст] / Г.А. Ахинов, С.В. Калашников. – М.: Инфра-М, 2012. – 272 с.
13. Басов, Н.Ф. Основы социальной работы [Текст] / Н.Ф. Басов. – М.: Академия, 2011. – 288 с.
14. Басов, Н.Ф. Социальное обеспечение, защита и поддержка инвалидов в России: советский период и современность [Текст] / Н.Ф. Басов // Вестник Православного Свято-Тихоновского гуманитарного университета. – 2010. Серия 4. – № 19 – С. 56-69.
15. Возняк, И.В. Образование детей с ограниченными возможностями здоровья: современные подходы, проблемы и перспективы развития [Текст] / И.В. Возняк // Казанский педагогический журнал. – 2015. – № 4. – Ч.1. – С.109-113.
16. Галаганов, В.П. Право социального обеспечения [Текст] / В.П. Галаганов. – М.: Академия, 2013. – 416 с.

- 17.Гейц, И.В. Гарантии, социальная защита и поддержка населения в Российской Федерации [Текст] / И.В. Гейц. – М.: Дело и сервис, 2013. – 640 с.
- 18.Гомола, А.И. Социальное управление [Текст] / А.И. Гомола, И.А. Гомола. – М.: Академия, 2012. – 176 с.
- 19.Гуслова, М.Н. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи [Текст] / М.Н. Гуслова. – М.: Академия, 2011. – 272 с.
- 20.Жукова, Т.Н. Межведомственное взаимодействие учреждений в комплексной реабилитации инвалидов [Текст] / Т.Н. Жукова, И.В. Жукова // Социальная работа. – 2014. – № 3. – С. 8-11.
- 21.Зарецкий, А.Д. Менеджмент социальной работы [Текст] / А.Д. Зарецкий. – М.: Феникс, 2013. – 192 с.
- 22.Корсаненкова, Ю.Б. Социальная поддержка семей с детьми в Российской Федерации: реальность и перспективы [Текст] / Ю.Б. Корсаненкова. – М.: Волтерс Клувер, 2012. – 194 с.
- 23.Кочемасова, Л.А. Анализ деятельности центров социального обслуживания населения по адаптации и реабилитации людей с ограниченными возможностями жизнедеятельности [Текст] / Л.А. Кочемасова, В.И. Лутошина // Актуальные вопросы общественных наук: социология, политология, философия, история. – 2014. – № 38. – С. 34-41.
- 24.Крылова, Т. А. Социально-педагогические технологии в работе с детьми и семьями группы риска [Текст] / Т.А. Крылова, М.Л. Струкова. – М.: НИИ школьных технологий, 2012. – 184 с.
- 25.Лутошина, В.И. Адаптация людей с ограниченными возможностями жизнедеятельности в России: социологический анализ [Текст] / В.И. Лутошина // Молодежь. Наука. Будущее: материалы междунар. студ. науч.-практ. конф. – Оренбург: ОГПУ, 2014. – С. 79-81.
- 26.Ляшенко, А.И. Организация и управление социальной работой в России [Текст] / А.И. Ляшенко. - М.: Дашков и К, 2011. – С. 88

- 27.Осипов, Н.Е. Содержание и методологическая роль категории «социальная технология» в осмыслении целостности общества [Текст] / Н.Е. Осипова // Вопросы философии. – 2011. – № 6. – С. 16-23.
- 28.Павленок, П.Д. Методология и теория социальной работы [Текст]/ П.Д. Павленок. – М.: .: Инфра-М, 2012. – 272 с.
- 29.Павленок, П.Д. Технологии социальной работы с различными группами населения [Текст] / П.Д. Павленок. – М.: Инфра-М, 2012. – 272 с.
- 30.Платонова, Н.М. Теория и методика социальной работы [Текст]/ Н.М. Платонова, Г.Ф. Нестерова. - М.: Академия, 2012. – 352 с.
- 31.Родионова, О.В. Неопатерналистское государство как оптимальная модель современного социального государства [Текст] / О.В. Родионова // Общественные науки и современность. – 2012. – №4. – С.95-102.
- 32.Савинов, А.Н. Организация работы органов социальной защиты [Текст] / А.Н. Савинов. – М.: Академия, 2010. – 224 с.
- 33.Скворцов, И. Социальная политика региона. Теория и практика [Текст] / И. Скворцов. – М.: Кно-Рус, 2012. – 448 с.
- 34.Смирнов, Д.А. Социальные выплаты как меры социальной защиты работника [Текст] / Д.А. Смирнов // Социальное и пенсионное право. – 2013. – № 4. – С. 10–14.
- 35.Тарасенко, В.В. Теоретико-методологический анализ эволюции субъекта социального управления [Текст] / В.В. Тарасенко // Социально-гуманитарные знания. – 2011. – №1. – С.243-254.
- 36.Тютюрина, Э.И. Социальная работа с семьей и детьми [Текст] / Э.И. Тютюрина, Н.Ю. Кучукова. – М.: Академия, 2012. – 288 с.
- 37.Фирсов, М.В. История социальной работы [Текст] / М.В. Фирсов. – Академический Проект, 2013. – 608 с.
- 38.Фомин, М. Россия. Матрица социальной (не)стабильности [Текст] / М. Фомин // Мировая экономика и международные отношения. – 2010. – № 8. – С. 56-69.

- 39.Холостова, Е.И. Семейное воспитание и социальная работа [Текст] / Е. И. Холостова, Е. М. Черняк, Н. Н. Стрельникова. – М.: Дашков и К, 2011. – 292 с.
- 40.Холостова, Е.И. Социальная политика и социальная работа [Текст] / Е.И. Холостова. – М.: Дашко и Ко, 2011. – 208 с.
- 41.Холостова, Е.И. Энциклопедия социальных практик поддержки семьи и детства в Российской Федерации [Текст] / Е.И. Холостова, Г.И. Климантова. – М.: Дашков и К, 2014. – 752 с.