

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

**ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ В МУНИЦИПАЛЬНОМ
ОБРАЗОВАНИИ (НА ПРИМЕРЕ УПРАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
СТАРООСКОЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА)**

Выпускная квалификационная работа
обучающейся по направлению подготовки
38.03.04 Государственное и муниципальное управление
очной формы обучения, группы 92071307
Кустовиновой Дианы Николаевны

Научный руководитель
Старший преподаватель
Мочалин А.В.

СТАРЫЙ ОСКОЛ 2017

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
РАЗДЕЛ I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ	7
РАЗДЕЛ II. АНАЛИЗ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ В СТАРООСКОЛЬСКОМ ГОРОДСКОМ ОКРУГЕ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ	20
РАЗДЕЛ III. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ В СТАРООСКОЛЬСКОМ ГОРОДСКОМ ОКРУГЕ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ	42
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	53
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	55
ПРИЛОЖЕНИЯ	61

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Одной из актуальных задач органов государственной и муниципальной власти России является проблема оказания социальной помощи незащищенным категориям населения. Среди данной категории населения, требующей социальной поддержки государства, особо выделяется категория инвалидов, в том числе, детей с ограниченными возможностями. Угрожающее состояние экологии, увеличение травматизма, снижение здоровья населения, неоднозначность реформ системы здравоохранения позволяют предположить, что рост к увеличению числа инвалидов, в том числе среди детей и молодежи, сохранится и в ближайшие годы. В сложившейся ситуации проблема разработки эффективной системы социализации детей-инвалидов, действенного «включения» их в жизнь общества, а также становления профессиональных навыков молодых инвалидов имеет экономическую, политическую и социальную значимость. Решение данной задачи позволит во многом изменить неполноценное положение этой социальной группы населения в обществе.

В современном российском государстве разрабатываются новые законы в сфере социальной защиты и поддержки инвалидов, реализуются целевые программы и социальные проекты в отношении отдельных групп инвалидов, в том числе, детей с ограниченными возможностями. Также на качественно высокий уровень выходит система работы с детьми-инвалидами в медицинских учреждениях для реабилитации инвалидов, школах-интернатах, образовательных и общественных организациях, центрах социальной помощи. Вместе с тем, до сих пор государственная система социальной помощи имеет значительные нормативно-правовые, организационно-структурные и материальные сложности, что требует дальнейших шагов власти в решении данной актуальной проблемы.

Степень разработанности темы. В советское время значительное внимание в изучении данной проблемы ученые уделяли исследованиям,

затрагивающим вопросы медицины, педагогики и психологии, в то время как социальные аспекты проблемы анализировались не достаточным образом.

Проблематика социализации детей с ограниченными возможностями рассматривалась, прежде всего, с точки зрения медицинской инвалидности. Значительный вклад в изучение данной проблематики внесли учёные Болтенко В.В.¹, Доценко Н.М.², Камаев И.А.³.

Различные аспекты социализации детей рассматривались в зарубежных исследованиях М. Вебера, в работах Р.К. Мертон и Э. Фромма. Также проблема социализации личности рассматривается и разрабатывается отечественными социологами. К актуальным работам последних лет относятся публикации таких авторов как: Айшервуд М.М.⁴, Акатов Л.И.⁵, Черняева Т.И.⁶, Ярская-Смирнова Е.Р.⁷.

Теоретической основой концепции профессионального становления личности стали научные работы Азарова, Е.Г.⁸, Бочарова, В.Г.⁹, Жуковой, Н.С.¹⁰, Павловой А.М.¹¹ и др.. Новые социальные технологии и теории социальной работы с инвалидами представлены в работах Албеговой И.Ф., Камаев, И.А., Ким Е.Н.¹², Холостовой Е.И.¹³, Яркиной Т.Ф. и многих других.

В качестве проблемы исследования выступает противоречие между необходимостью совершенствования социальной защиты и социальной адаптации детей с ограниченными возможностями и недостаточной

¹ Болтенко В.В., Социальная работа с детьми. М., 2012.

² Доценко Н.М. Детская патология. Л.: Энергия, 2012.

³ Камаев И. А., Позднякова, М.А. Детская инвалидность. М., 2013.

⁴ Айшервуд М.М. Полноценная жизнь инвалида. М.: Педагогика, 2012.

⁵ Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2012.

⁶ Черняева Т.И. Социальная реабилитация нетипичных детей. М., 2011.

⁷ Ярская-Смирнова Е.Р. Социальный анализ инвалидности. Саратов. 2010.

⁸ Азарова Е.Г. Пособия и льготы гражданам с детьми: Комментарии законодательства. М., 2011.

⁹ Бочарова В.Г. Социальная защита человека: региональные модели. Под ред. М., 2012.

¹⁰ Жукова Н.С. Если ваш ребенок отстает в развитии. М., 2011.

¹¹ Павлова А.М. Дети-инвалиды в семьях. М.: 2012.

¹² Ким Е.Н. Концепция независимой жизни в социальной работе с детьми с ограниченными возможностями. М., 2010.

¹³ Холостова Е.И. Технология социальной работы. М., 2013.

эффективностью системы управления в решении данных проблем на муниципальном уровне.

Гипотеза исследования базируется на представлении о том, что результативность реализации системы социальной защиты детей с ограниченными возможностями может быть успешной при комплексном, систематическом и целенаправленном взаимодействии всех органов муниципальной власти.

Объектом дипломного исследования является государственная политика в сфере социальной защиты детей с ограниченными возможностями. Предметом исследования являются механизмы организации системы социальной поддержки и социальной адаптации детей-инвалидов на муниципальном уровне.

Цель данного исследования – проанализировать систему социальной защиты детей-инвалидов на муниципальном уровне и разработать рекомендации по совершенствованию механизма управления социальной защиты детей с ограниченными возможностями.

Задачи исследования:

1) изучить теоретические и организационно-правовые основы государственной политики в сфере социальной защиты детей с ограниченными возможностями здоровья;

2) проанализировать практику организации социальной работы с детьми-инвалидами на территории Старооскольского городского округа Белгородской области;

3) предложить рекомендации по совершенствованию системы адаптации детей с ограниченными возможностями в Старооскольском городском округе Белгородской области.

Теоретико-методологические основы исследования. Теоретической основой исследования послужила совокупность научных знаний российских и зарубежных учёных, изучающих проблемы инвалидов, в особенности категории молодежи и детей-инвалидов в процессе социализации. Данная

проблематика отражена в работах Добровольской Т.А., Завьялова Е.И.¹, Черняевой Т.И.², Ярской-Смирновой Е.Р.³ и др..

Эмпирическая база исследования заключается в изучении:

- нормативных документов федерального, регионального и муниципального уровней;
- локальных актов, отчетов и иных данных органов социальной защиты и иных муниципальных органов власти;
- статистических показателей, результатов социологических исследований.

В выпускной квалификационной работе использованы материалы Управления социальной защиты населения Старооскольского городского округа Белгородской области.

Практическая значимость исследования включает методические и практические результаты исследования, выводы которых могут использоваться при разработке программ социальной защиты детей с ограниченными возможностями муниципальными органами власти. Данные исследования могут быть использованы при совершенствовании деятельности социальных служб, реабилитационных центров и центров занятости.

Структура работы. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, трех разделов, заключения, библиографического списка использованной и приложений.

¹ Завьялова Е.И. Как подростку в общество «взрастать» Библиотека. М.: 2014.

² Черняева Т.И. Социальная реабилитация «нетипичных» детей. М., 2013.

³ Ярская-Смирнова Е.Р. Социальный анализ инвалидности. Саратов. 2010.

РАЗДЕЛ I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Последнее десятилетие ушедшего века ознаменовалось созданием и кардинальным развитием системы социальной защиты населения. Этот процесс был востребован объективным ходом развития государства и общества. История социальной защиты населения, неразрывно связана с социально-экономическим развитием общества, становлением общественных отношений. Именно поэтому основные принципы социальной защиты населения складывались на протяжении всей истории Руси - России. Только в конце 90-х годов прошлого века она трансформировалась в современную, достаточно комплексную систему социальной защиты нуждающихся в ней категории граждан.

Социальная защита – это система мер, направленных на соблюдение прав человека, на удовлетворение его социальных потребностей.

Социальная защита - функция государства и общества по обеспечению человека потенциальными жизненными благами, в соответствии с его неотъемлемыми и целесообразными, с позиции развития личности, социальными правами - на труд, на социальное и материальное обеспечение семьи, на жизненный уровень, необходимый для поддержания его здоровья и благосостояния и т.д. Следовательно, она определяется как предмет идеологии и социальной политики государства и область его практической деятельности¹.

Социальная помощь - забота государства, общества о гражданах, нуждающихся в помощи, содействии в связи с возрастом, состоянием здоровья, социальным положением, недостаточной обеспеченностью средствами существования.

¹ Холостова Е.И. Технология социальной работы. М., 2012. С. 50.

Социальная адаптация - процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды; вид взаимодействия личности с социальной средой¹.

Проходящая в России радикальная перемена экономической и общественной жизни привела к актуализации проблемы социальной защиты детей с ограниченными возможностями здоровья. Рыночные преобразования, экономические изменения, с одной стороны, а ухудшение состояния экологии и рост показателей рождаемости детей с ограниченными возможностями, с другой, содействовали формированию особой социальной группы - детей-инвалидов, в отношении которых необходимо создание специальной системы социальной защиты. Согласно данным статистики, только за последнее десятилетие динамика детской инвалидности в нашей стране удвоилась, составив около 605 тыс. человек. По другим данным за последние двадцать лет численность детей-инвалидов в нашей стране увеличилась в 13 раз, а по прогнозам, уже в ближайшие десять лет число их достигнет 1,3 - 1,6 млн. человек.

Инвалидность - это определенное состояние человека, имеющего некоторые ограничения в физических возможностях, умственные или психологические отклонения².

По определению «детская инвалидность» – это частичная или полная потеря возможности получать образование наравне с остальными, а также в полной мере участвовать в социальной жизни.

Инвалидность у детей приводит к существенному ограничению жизнедеятельности, тем самым способствуя социальной дезадаптации, обусловленной нарушениями в развитии, общении, обучении, овладении профессиональными навыками в будущем. Освоение детьми-инвалидами социального опыта, включение их в систему общественных отношений требует от общества дополнительных мер, усилий и средств. Но разработка

¹ Маляров Н.В., Несмеянова Н.И. Социальная защита детства: концептуальные подходы. С. 30.

² Завьялова Е.И. Как подростку в общество «взрастать» Библиотека. С. 47.

таких мер должна опираться на знание закономерностей, задач, сущности процесса социальной реабилитации.

Часто под «людьми с ограниченными возможностями» в научном мире принято понимать людей, которые имеют различные ограничения в повседневной жизни, связанные с психическими, физическими или сенсорными дефектами.

В словаре по социальной работе человек-инвалид определяется как тот, кто не способен делать определенные функции или обязанности по причине физического или психического состояния или неспособности. Такое состояние бывает временным или хроническим, частным или общим¹.

Дети с ограниченными возможностями – это дети с физическими или психическими недостатками, имеющие затруднение в жизнедеятельности, характеризующиеся наследственными, врожденными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм, подтвержденными в указанном порядке.

Статус «ребенок-инвалид» впервые был официально закреплён в СССР в 1979 году в ходе проходящего Международного года ребенка.

Соответствуя приказу Минздрава СССР № 1265 от 14 декабря 1979 года «О порядке выдачи медицинского заключения на детей-инвалидов в возрасте до 16 лет» в СССР признавалось существование социальной категории детей с ограниченными возможностями.

Утвержденный данным приказом «Список медицинских показаний, дающих право на предоставление пособий на детей-инвалидов с детства в возрасте до 16 лет» включал в себя достаточно ограниченный список очень тяжелых (как правило, врожденных) заболеваний, не поддающихся реабилитации.

В итоге многие дети с ограниченными возможностями здоровья не получали статус детей-инвалидов и лишь по осуществлению возраста 16 лет признавались инвалидами. После прохождения врачебно-трудовых

¹Альперович В.Д. Справочник социального работника. М.: Гардарики, 2012. С. 50-55.

экспертных комиссий (ВТЭК) по отчетам Минсоцзащиты России доля таких инвалидов составляла 12% от общего числа инвалидов.

Сегодня «Перечень медицинских показаний, при которых ребенок в возрасте до 16 лет признается инвалидом», существенно расширен в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)¹. В итоге число детей-инвалидов, получающих социальные пособия по инвалидности, стало быстро расти. Если в 1985 году такие пособия получало 90,6 тыс. детей-инвалидов в возрасте до 16 лет, проживающих в семьях, то уже в 2009 году – 155,1 тыс. детей-инвалидов, то в 2001 году число детей-инвалидов увеличилось до 212 тыс., в 2010 году составляло 285 тыс., в 2011 году – 345 тыс., в 2012 году – 399 тыс., в 2013 году – 454 тыс., в 2014 году – 514 тыс. детей-инвалидов (или 1,4% от общего числа детей до 16 лет).

По результатам отчета за 2015 год помимо 650 тыс. детей, проживающих в семьях, еще 45,3 тыс. детей-инвалидов проживало в 159 домах-интернатах для глубоко умственно отсталых детей и 0,9 тыс. детей-инвалидов в 6 домах-интернатах для детей с физическими недостатками, принадлежавших системе Минсоцзащиты России. Еще 18,3 тыс. детей-инвалидов проживало в 252 домах ребенка, входящих в систему Минздрава России. Кроме того, в этом же 2015 году 209,5 тыс. детей-инвалидов обучалось в 1437 школах-интернатах для детей с умственными и физическими недостатками, 371 тыс. детей-инвалидов.

После 2010 года рост численности детей-инвалидов продолжал увеличиваться и на сегодняшний день составил максимальную величину 607 тыс. человек. Численность детей-инвалидов, получающих социальные пенсии, сократилась с 607 тыс. человек на 1 января 2015 года до 573 тыс. Что касается численности детей-инвалидов, находящихся в стационарных учреждениях, то на 1 января 2015 года 21 тыс. детей-инвалидов проживали в 133 учреждениях социального обслуживания и 4 тыс. человек – в 34

¹ Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации: Федеральный закон РФ от 24 июля 1998 г. N 124 ФЗ // Российская газета. 2013.

реабилитационных центрах для инвалидов молодого возраста. Еще 4 тыс. молодых инвалидов проживали в 34 реабилитационных центрах для инвалидов молодого возраста. При этом очередь для помещения в учреждения для детей-инвалидов была 0,9 тыс. человек.

Кроме того, на 1 января 2016 года 457 тыс. детей дошкольного возраста посещали детские сады компенсирующего вида и учреждения с группами компенсирующего назначения (в том числе для детей с нарушением слуха, речи, зрения, интеллекта (умственно отсталых), опорно-двигательного аппарата, с туберкулезной интоксикацией и др.). Еще 137 тыс. детей воспитывались в 1353 школах-интернатах для детей с отклонениями в развитии. В 1946 государственных и муниципальных специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для обучающихся и воспитанников с отклонениями в развитии в 2015/2016 учебном году обучалось 455 тыс. детей. Еще 189 тыс. детей обучалось в общеобразовательных учебных заведениях в классах для детей с отклонениями в развитии.

Следует отметить, что детская инвалидность обусловлена перинатальной патологией в 60-80% случаев. В настоящее время видна тенденция к росту числа детей, тугоухостью больных детским церебральным параличом, врожденными и наследственными заболеваниями глаз.

Неблагоприятная обстановка и условия труда женщин и мужчин, рост травматизма, плохое здоровье родителей, экология, нерациональное питание, плохая питьевая вода и очень широкий спектр комплексных проблем, связанных с низким уровнем качества жизни значительной части семей, способствует возникновению инвалидности у детей.

Важным международным документом, связавших существующие резолюции и иные правовые документы в сфере защиты прав инвалидов, стали принятые Генеральной Ассамблеей ООН в 2003 году «Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов». Правила, в свою очередь, опирались на иные международные документы: Билль о правах

человека, Пакт о социальных, экономических и культурных правах, Конвенцию о правах ребенка, Конвенцию о ликвидации всех сфер дискриминации в отношении женщин и Всемирную программу действий в отношении детей-инвалидов. Правила закрепляют конкретные рекомендации государствам принимать меры по устранению препятствий, не позволяющих детям-инвалидам реализовывать свои права и свободы, а также предоставить широкие возможности для инвалидов для участия в общественной жизни.

Всем странам было рекомендовано принять меры по актуализации понимания в обществе проблем инвалидов, их прав, потребностей на государственном и местном уровнях¹.

Рассмотрим систему правовых актов России в сфере социальной защиты инвалидов, в том числе, детей с ограниченными возможностями.

Ведущим правовым актом Российской Федерации является Конституция России, которая закрепляет социальные права граждан.

Статья 39 Конституции РФ устанавливает, что:

1. Каждому гарантируется социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца, для воспитания детей и в иных случаях, установленных законом.

2. Государственные пенсии и социальные пособия устанавливаются законом.

В статье 38 Конституции указывается, что материнство и детство, семья находятся под защитой государства.

Правовую основу федерального законодательства в сфере социальной защиты инвалидов также составляют:

– Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» №442-ФЗ от 28 декабря 2013 года;

– Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29 декабря 2012 года с изменениями 2017-2016 года;

¹ Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов (приняты Генеральной Ассамблеей ООН 20.12.2003).

– Федеральный закон «О государственной социальной помощи» №122-ФЗ от 22 августа 2004 года;

– Указание «О взаимодействии органов социальной защиты населения и службы милосердия Российского Красного Креста в вопросах социальной защиты малообеспеченных групп населения» от 15 мая 1993 г. №1-32-4;

– Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики";

- Постановление Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. N 1297 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы";

- на базе Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации реализуется «Пилотный проект по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов» и иные.

Рассмотрим систему деятельности органов государственной власти в сфере социальной защиты и социальной адаптации детей-инвалидов.

На федеральном уровне ведущим государственным органом в сфере социальной защиты населения является Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации (Минтруд России), а именно его структурные подразделения: Департамент по делам инвалидов и Департамент демографической политики и социальной защиты населения.

В соответствии с Положением о департаменте по делам инвалидов Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации к ведению департамента относятся вопросы:

– совершенствования законодательства и выработки единой стратегии в сфере социальной реабилитации и интеграции инвалидов, в том числе детей-инвалидов;

– разработки и реализации государственной программы, а также координации исполнения иных программ по созданию и устойчивому развитию доступной для инвалидов среды и равных возможностей;

- нормативно-правового регулирования и организации проведения медико-социальной экспертизы;

- организации деятельности по социальной реабилитации инвалидов, в том числе по предоставлению инвалидам технических средств реабилитации, включая протезно-ортопедические изделия;

- взаимодействия и государственной поддержки деятельности общественных объединений инвалидов;

- организации исполнения Конвенции ООН о правах инвалидов и взаимодействия с Комитетом ООН по правам инвалидов.

В свою очередь Департамент демографической политики и социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации» осуществляет функции:

- о порядке составления и представления сведений по обеспечению жильем ветеранов, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов;

- о порядке заключения, изменения и расторжения договоров о стационарном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов и об утверждении формы примерного договора о стационарном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов;

- предоставлению отдельным категориям граждан социальных услуг по санаторно-курортному лечению и бесплатному проезду к месту лечения и обратно в рамках набора социальных услуг;

- совершенствования системы организации отдыха детей и их оздоровления.

Совместно с Минтруда России вопросами социальной адаптации занимаются и другие министерства в рамках своих полномочий. В том числе:

- Министерство здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) – по вопросам медицинской помощи детям и службы родовспоможения, организации санаторно-курортного лечения,

профилактической помощи детям, медицинской реабилитации, предупреждения и снижения детской инвалидности и иным вопросам;

- Министерство образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) – по вопросам защиты прав детей-инвалидов в сфере образования, предоставления образовательных услуг, реализации проекта «Доступная среда» в образовательных организациях и иных вопросов;

- Министерство спорта Российской Федерации (Минспорт России) – по вопросам развития адаптивной физической культуры и спорта, Паралимпийского и сурдлимпийского движений, обеспечения доступности объектов спорта для инвалидов и иных вопросов и иные министерства.

На уровне субъектов Российской Федерации действует региональная система социальной помощи и социальной адаптации детей-инвалидов аналогичная федеральному уровню.

Так в Белгородской области данные полномочия закреплены в Правительстве Белгородской области за Департаментом здравоохранения и социальной защиты населения (начальник департамента – Зубарева Н.Н.). Непосредственно работу в сфере социальной защиты детей-инвалидов осуществляет Управление социальной защиты населения (начальник управления - Батанова Е.П.).

Аналогично федеральной системе в Белгородской области политику социальной защиты детей-инвалидов реализуют и другие структурные подразделения Правительства Белгородской области. Среди них:

- Департамент образования (руководитель - Полуянова Н.В.);
- Управление молодежной политики области (руководитель - Чесноков А.В.);
- Управление физической культуры и спорта (руководитель - Сердюков О.Э.);
- Управление культуры области (руководитель - Курганский С.И.);
- Управление по труду и занятости населения (руководитель - Нерубенко С.Ф.).

На основании имеющейся правовой базы рассмотрим несколько направлений социальной помощи и социальной адаптации детей-инвалидов в работе органов государственной власти в Белгородской области.

Особое внимание в Белгородской области управление уделяет семьям, в которых воспитываются дети с ограниченными возможностями. В 2015 году:

1) оказана адресная социальная помощь 32 семьям, имеющим в своем составе детей-инвалидов на сумму 251,14 тыс. руб.;

2) проведены досуговые мероприятия для детей с ограниченными возможностями, в которых приняли участие около 400 детей;

3) в городском конкурсе детского творчества «Я – Автор» приняли участие 80 детей с ограниченными возможностями в возрасте до 18 лет, которые представили более 130 работ;

4) в спортивных мероприятиях приняли участие 80 детей с ограниченными возможностями;

5) участвовали в поездках в Старооскольский зоопарк и дендропарк 200 детей-инвалидов;

6) прошли обучение в школе методам квалифицированного ухода за детьми-инвалидами, 135 человек;

7) прошло 12 заседаний клуба молодых инвалидов «Общение»;

8) работает для проведения мероприятий и оказания помощи семьям с детьми-инвалидами группа волонтеров (40 человек)¹.

Другим важным направлением социальной адаптации детей-инвалидов является сфера образования, которая реализуется на основании Федерального закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ².

¹Положение об управлении социальной защиты населения Белгородской области [Электронный ресурс]: утверждено распоряжением правительства Белгородской области от 15 декабря 2008 года №456-рп // Портал Губернатора и Правительства Белгородской области [сайт] // URL: <http://www.belregion.ru/departament/part254/>

² Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ

Так, данный закон устанавливает базовые принципы предоставления образовательных услуг, среди которых значится равенство прав обучающихся, доступность образования для различных категорий населения и возможность получения образования в различных формах (в том числе, семейное образование, дистанционное образование и иные). Данные принципы напрямую защищают конституционные права и интересы детей-инвалидов на получение образования.

Специальные государственные стандарты могут быть установлены для обучающихся с отклонениями в развитии, при реализации специальной программы в соответствии со статьей 7 рассматриваемого Закона.

Разнообразие форм получения образования установлено ФЗ № 273, в этом перечне и экстернат, семейное образование (с получением аттестации в форме экстерната). Возможно сочетание различных форм. Органы управления образованием создают коррекционные образовательные учреждения (группы, классы), для детей и подростков с отклонениями в развитии, обеспечивающие их воспитание, развитие и обучение, социальную адаптацию и интеграцию в обществе. В соответствии с ФЗ № 273, обучающиеся и воспитанники выше перечисленных учреждений, содержаться на полном государственном обеспечении. Органами управления образования по заключению психолого-медико-педагогической комиссии и только с согласия родителей, дети и подростки с отклонениями в развитии направляются в перечисленные образовательные учреждения.

При поступлении в образовательные учреждения профессионального образования, инвалиды и люди, имеющие родителей инвалидов, имеют льготы. Эти льготы отражаются в том, что детям-инвалидам разрешено обучение на дому и в негосударственных образовательных учреждениях.

Порядок воспитания и обучения детей-инвалидов на дому и в негосударственных образовательных учреждениях, а также размеры

компенсации затрат родителей (законных представителей) на эти цели утвержден Постановлением Правительства РФ от 18.07.1996 г. № 861¹.

Для детей и подростков с отклонениями в развитии органы управления образованием создают специальные (коррекционные) образовательные учреждения (классы, группы), обеспечивающие их лечение, воспитание и обучение, социальную адаптацию и интеграцию в общество, что закреплено статьей 79 ФЗ РФ «Об образовании».

В соответствии с типовым Положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии дети и подростки с отклонениями в развитии направляются в указанные общеобразовательные учреждения только с согласия родителей (законных представителей) по заключению психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий.

Социальная адаптация детей с ограниченными возможностями требует в современном обществе переориентации профессионального обучения с традиционных профессий к наиболее востребованным профессиям на рынке труда. Однако современная образовательная система полностью не готова к решению данной задачи, в частности отсутствует финансовая и материальная база, отмечается недостаток практического опыта внедрения данных задач.

Таким образом, анализ нормативно-правовой и организационной основ реализации социальной помощи и социальной адаптации детей с ограниченными возможностями показал наличие комплексной, целенаправленной системы социальной защиты детей-инвалидов.

ВЫВОДЫ К РАЗДЕЛУ I:

1. Дети-инвалиды – это особая категория детей, ограниченных в возможностях, обусловленными психологическими, физическими или сенсорными отклонениями. Данные отклонения приводят к возникновению социальных и иных барьеры, которые не дают человеку, имеющему

¹Постановление Правительства РФ от 18 июля 1996 г. № 861 «Об утверждении Порядка воспитания и обучения детей-инвалидов на дому и в негосударственных образовательных учреждениях»

инвалидность, нормально развиваться в обществе и полноценно принимать участие в жизни семьи и общества. Общество должно адаптировать имеющиеся в нем стандарты к основным нуждам людей, имеющим инвалидность, для их дальнейшей жизненной независимости.

2. Наиболее актуальными государственными задачами в сфере социальной помощи детям с ограниченными возможностями являются решение проблем: в восстановлении (компенсации) нарушенных способностей к различным видам деятельности; в передвижении; в общении; в возможностях получать знания; в трудоустройстве; в комфортных бытовых условиях; в материальной поддержке. В целом, в социально–психологической адаптации в обществе.

3. Важной новацией новой ступени развития российской системы социальной защиты населения является разработка федеральной программы «Доступная среда» для инвалидов, итогом которой является формирование к 2018 году условий для свободного доступа к приоритетным объектам и услугам в сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп общества, улучшение механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной помощи в системе медико-социальной экспертизы с целью интеграции инвалидов в общество.

4. Система социальной защиты детей-инвалидов в России представлена рядом комплексно взаимодействующих между собой органов власти на федеральном, региональном и муниципальном уровнях. Ведущими государственными органами власти в данной сфере являются: Минтруд России, Минздрав России, Минобрнауки России, Минспорт России, а на уровне Белгородской области - Департаментом здравоохранения и социальной защиты населения.

РАЗДЕЛ II. АНАЛИЗ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ В СТАРООСКОЛЬСКОМ ГОРОДСКОМ ОКРУГЕ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

В соответствии с Уставом Старооскольского городского округа одним из важнейших направлений деятельности органов местного самоуправления является социальная защита населения, в том числе молодежи. Так в соответствии со ст. 46 Устава в круг полномочий администрации Старооскольского городского округа входят:

- создание условий для оказания медицинской помощи населению на территории городского округа в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

- организация на территории городского округа проведения мероприятий в области образования, здравоохранения, культуры и спорта;

- организация предоставления общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования по основным общеобразовательным программам, за исключением полномочий по финансовому обеспечению образовательного процесса, отнесенных к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации; организация предоставления дополнительного образования детям и общедоступного бесплатного дошкольного образования на территории городского округа, а также организация отдыха детей в каникулярное время и иные.

Реализация социальной защиты населения муниципальной территории возложена, прежде всего, на администрацию Старооскольского городского округа (глава администрации – Гнедых А.В.). Структура администрации городского округа представлена в Приложении А.

В администрации городского округа социальную защиту населения курирует Департамент по социальному развитию (Заместитель главы администрации городского округа по социальному развитию - Востокова С.Н.), а непосредственно работа по данному направлению деятельности администрации находится в ведении Управления социальной защиты населения (начальник управления – Перова Е.Ю.).

Управление социальной защиты населения и подведомственные ему учреждения системы социальной защиты населения обеспечивают реализацию государственной политики в области обеспечения пособиями; труда и трудовых отношений; социальных гарантий и социальной поддержки граждан пожилого возраста и инвалидов, семьи, материнства и детства, развития системы социального обслуживания населения.

Управление в своей деятельности руководствуется законами РФ, указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ и Белгородской области, главы администрации Старооскольского городского округа, приказами и указаниями, постановлениями вышестоящего органа социальной защиты населения Белгородской области и другими нормативными актами.

Реализация полномочий Управления осуществляется как на основании федеральной и региональной нормативно-правовой базы, так в рамках муниципальных и локальных правовых актов. Ведущими среди них являются: Устав Старооскольского городского округа; Стратегия социально-экономического развития Старооскольского городского округа на долгосрочный период до 2025 года; Положение об Управлении социальной защиты населения Старооскольского городского округа.

Для решения важной социальной задачи - создания для инвалидов равных с другими лицами возможностей принято Постановление администрации Старооскольского городского округа Белгородской области от 30.11.2015 № 4458 «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов

объектов и услуг в сферах социальной защиты, труда, занятости, здравоохранения, образования, культуры, транспортного обслуживания, связи и информации, физической культуры и спорта, торговли, жилищно-коммунального хозяйства и градостроительной политики»¹.

Основной целью Плана мероприятий (дорожной карты) является формирование условий устойчивого развития доступной среды для инвалидов, включая снижение уровня утяжеления инвалидности в округе, обеспечение условий, направленных на создание инвалидам равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества, обеспечение благоприятных условий для улучшения жизнедеятельности и повышения качества жизни инвалидов. План мероприятий (дорожной карты) призван создать комплексный и поэтапный подход к обеспечению доступности объектов и услуг для инвалидов и маломобильных групп населения.

Рассмотрим структуру Управления социальной защиты населения, которая представлена в Приложении Б. В Управление входит 9 отделов:

- Отдел социальной поддержки;
- Отдел по назначению и выплате пособий и компенсаций;
- Отдел автоматизации и информационного обеспечения;
- Отдел бухгалтерского учета и отчетности;
- Отдел организационно-правового обеспечения и контроля;
- Специалисты по реализации единого социального проездного билета;
- Отдел по опеке и попечительству;
- Отдел по оказанию юридической помощи и предоставлению жилищных субсидий;
- Отдел по предоставлению субсидий и компенсации на оплату ЖКУ.

В соответствии с Уставом и Положениями об отделах данные структурные подразделения УСЗН реализуют отдельные направления

¹Приказ от 01.07.2016 г. № 55 "Об обеспечении беспрепятственного доступа для инвалидов объекта и услуг в Управлении социальной защиты населения"

социальной защиты и социальной помощи населению. Таким образом, организационная структура УСЗН строится по линейно-штабному принципу, при котором каждое структурное подразделение реализует определенный набор полномочий и взаимодействует с другими структурными подразделениями для достижения общих целей и задач деятельности Управления. Данная структура позволяет в достаточной степени эффективно реализовывать различные направления деятельности Управления.

В работе по социальной поддержке и социальной адаптации детей-инвалидов Управление находится в системе взаимодействия с другими органами местного самоуправления, иными учреждениями и организациями, что представлено на рисунке 1.



Рисунок 1. Система взаимодействия Управления социальной защиты населения с внешними субъектами в сфере социальной защиты детей-инвалидов

В данной системе взаимодействия каждого из органов муниципальной власти реализуется свой объем полномочий, закрепленный в Уставе и иных муниципальных актах Старооскольского городского округа.

Таким образом, анализ нормативно-правовой базы и структуры взаимодействия Управления социальной защиты населения с другими органами местного самоуправления, иными организациями и учреждениями позволяет констатировать наличие комплексной системы социальной помощи инвалидам, в том числе, детям с ограниченными возможностями.

Одним из важнейших структурных подразделений управления социальной защиты населения является отдел социальной поддержки. Деятельность отдела направлена на осуществление мер социальной поддержки граждан, проживающих на территории Старооскольского городского округа Белгородской области. Отдел социальной поддержки УСЗН также реализует полномочия в сфере социальной работы с детьми с ограниченными возможностями.

Работа отдела строится в соответствии с Положением об отделе социальной поддержки УСЗН и иных локальных актов управления.

Основной целью работы является обеспечение выполнения Федеральных законов, нормативных актов Российской Федерации, постановлений и распоряжений губернатора области, главы администрации Старооскольского городского округа по предоставлению мер социальной поддержки малообеспеченной и льготной категории граждан¹.

Работа отдела социальной поддержки построена по следующим основным направлениям:

- прием населения, а также подготовка и выдача документов заявителям, в том числе в режиме «одного окна»;
- оказание адресной социальной помощи малоимущим семьям и гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию;

¹Управление социальной защиты населения Старооскольского городского округа Белгородской области URL: <http://www.sznoskol.ru> (дата обращения: 02.05.2017)

- предоставление мер государственной социальной поддержки, направленных на поддержку семьи, материнства и детства;

- реализация мер по реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, по индивидуальным программам реабилитации инвалидов в пределах своей компетенции;

- назначение и выплата социальных пособий и компенсаций;

- оформление документов для устройства граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в стационарные учреждения социального обслуживания;

- работа по взаимодействию с общественными организациями.

Дадим количественно-качественную характеристику состава отдела социальной поддержки УСЗН.

Количество работников в отделе социальной поддержки УСЗН, представлено в таблице 2.1

Таблица 2.1

Количество работников в отделе социальной поддержки

Должность	Количество (чел.)
Начальник отдела	1
Главный специалист	4
Ведущий специалист	5
Специалист 1 категории	6

Всего в отделе работает 16 сотрудников на должностях: начальник, главный специалист, ведущий специалист и специалист 1 категории. Все сотрудники отдела – женщины; возраст сотрудников – от 25 до 55 лет – 13 человек, от 55 лет – 2 человека. Отдел укомплектован работниками высокого профессионального уровня: все работники отдела имеют высшее профессиональное образование и своевременно прошли курсы повышения квалификации. Таким образом, анализ количественного и качественного состава отдела позволяет сделать вывод о соответствии работников отдела

необходимым квалификационным и профессиональным требованиям и их возможности качественно выполнять возложенные на отдел полномочия.

Социальная политика Старооскольского городского округа в отчетном году была направлена на повышение уровня и качества жизни, прежде всего, льготных категорий населения.

Общая численность граждан, которым в 2016 году предоставлены меры социальной поддержки, составила 83281 человек, что на 8709 человек больше, чем в 2015 году. Администрация Старооскольского городского округа выполнила все обязательства в отношении предоставления мер социальной поддержки различным категориям граждан, которые осуществлялись своевременно и в полном объеме.

В 2016 году основное внимание уделялось сохранению и расширению видов социальных услуг. За год оказано 270 000 услуг, поступило доходов от оказания платных социальных услуг в сумме 6022,2 тыс. руб. В 2014 году оказано 291127 услуг на сумму более 6398,0 тыс. руб. В 2015 году в рамках социального обслуживания на дому пожилых людей и инвалидов находилось 1052 человека (в 2014 году - 1287 человек). Гражданам, сохранившим физическую, социальную и интеллектуальную активность, предоставлена возможность посещать кружки, совершать экскурсии, участвовать в различных культурно-массовых мероприятиях, изучать компьютерные технологии, иностранные языки. Все это способствовало успешной социализации и интеграции в общество 14400 пожилых граждан и инвалидов, что больше, чем в 2014 году на 5400 человек.

Рассмотрим статистику и результаты деятельности УСЗН и отдела социальной защиты в отношении детей с ограниченными возможностями.

В настоящее время на учёте в управлении социальной защиты населения Старооскольского городского округа Белгородской области состоит 578 семей, в которых воспитывается 586 детей-инвалидов. (Табл.2.2).

На каждую семью, имеющую в своем составе ребёнка с ограниченными возможностями здоровья создана учетная карточка с

указанием основных и дополнительных сведений о семье. На особом учете находятся нетранспортабельные дети – инвалиды, каждое полугодие по данной категории детей обновляются сведения через лечебные учреждения города.

Таблица 2.2

Численность детей-инвалидов в Старооскольском городском округе
на 01.01.2017 г.

Категории детей-инвалидов	Количество
всего семей	578
в них детей	586
Семьи, воспитывающие 2-х и более детей-инвалидов	8
в них детей	17
Семьи одиноких матерей и неполные семьи, воспитывающие детей-инвалидов в возрасте до 18 лет	12
в них детей:	14
кол-во семей, имеющих лежащих детей-инвалидов	80
в них детей:	81
кол-во детей инвалидов дошкольного возраста	195
из них детей:	
посещающие дошкольные учреждения	103
не посещающие дошкольные учреждения	92
кол-во детей-инвалидов школьного возраста из них:	391
посещающие школу	262
обучающиеся на дому	90
не подлежащие обучению	39
Кол-во специальных детских садов	1
в них детей	121
Кол-во специализированных групп в детских садах	70

К основным задачам в сфере социальной защиты детей с ограниченными возможностями на 2016 год относятся:

- увеличение доли детей-сирот, переданных на семейные формы устройства;
- проведение общественно-значимых мероприятий с использованием административных ресурсов социально ориентированных некоммерческих организаций, в том числе проведение ежегодного конкурсного отбора среди социально ориентированных некоммерческих организаций;

- совершенствование системы социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, семей с детьми, направленной на повышение качества обслуживания и расширения перечня предоставляемых услуг с учетом нуждаемости клиента и иные.

Действующая в Старооскольском городском округе система социальной помощи детям с ограниченными возможностями многообразна. Она включает в себя денежные выплаты в виде пособий, компенсаций, субсидий, пенсий и материальной помощи, а также натуральные виды помощи (вещевую и продуктовую), оказание различных видов социальных услуг (консультационных, реабилитационных, адаптационных) как в учреждениях, так и на дому.

По вопросам социальной поддержки детей-инвалидов УСЗН взаимодействует с Управлением по делам молодежи и Управлением образования администрации Старооскольского городского округа, медицинскими и образовательными учреждениями города и области, учреждениями культуры и физической культуры и спорта, а также общественными организациями.

Одним из направлений взаимодействия управления социальной защиты населения с общественными организациями инвалидов является осуществление их финансовой поддержки, а также проведение совместных культурно-массовых, спортивных и реабилитационных мероприятий.

Одним из направлений работы с данными семьями является реализация проекта «Электронный социальный паспорт». В настоящее время электронные социальные паспорта появились у многих старооскольских семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями. Именно это нововведение Управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа позволит в дальнейшем в индивидуальном порядке разрабатывать меры поддержки для каждого отдельного ребенка, а также ближе познакомиться с их семьями.

Паспорт семьи, помимо обязательных строк с фамилиями, именами, годом рождения всех домочадцев, содержит сведения о помощи, необходимой сегодня семье, о ее жилищных условиях. Помогают собрать эту информацию старооскольские волонтеры, с их помощью оформлено уже больше 200 паспортов. В день один волонтер обходит до 10 семей, в которых воспитываются дети с ограниченными возможностями, всего в округе таких семей насчитывается почти 600. Родители в большинстве поддерживают такое нововведение, ведь оно позволит специалистам Управления социальной защиты населения поближе познакомиться с детьми и их семьями, узнать об их проблемах и выслушать пожелания.

Среди многочисленных проблем, с которыми сталкиваются родители ребенка с ограниченными возможностями, на первый план выступает наиболее значимая проблема - отношение окружающих. По данному направлению при УСЗН функционирует клуб поддержки семей, воспитывающих детей-инвалидов на территории Старооскольского городского округа.

Целевая группа включает в себя семьи Старооскольского городского округа, воспитывающие детей-инвалидов.

Цель клуба является создание условий для адаптации семей, воспитывающих детей-инвалидов, с охватом к 21.06.2017 г. не менее 50 семей. Работа клуба включает проведение тренингов, лекций, мастер-классов для родителей, воспитывающих детей - инвалидов специалистами:

- МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения»;
- МУК «Старооскольский Дом ремесел»;
- тьюторов, прошедших обучение по программе «Школа тьюторов»;
- посещение театра, выставок, экскурсий, мероприятий.

Примерный план мероприятий клуба представлен в приложении 3.

Управлением социальной защиты населения совместно с управлением здравоохранения проводится разъяснительная работа с семьями, воспитывающими детей-инвалидов, о целесообразности восстановительного

лечения в областном Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями (ОЦМСР) и работе по оказанию содействия в реализации индивидуальных программ реабилитации детей - инвалидов.

В 2003 году на территории Белгородской области был открыт центр медико-социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями в селе «Весёлая Лопань».

Областное государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» осуществляет свою деятельность с 2003 года на основании постановления главы администрации белгородской области от 27 марта 2001 года № 200 «Об организации областного Центра медико-социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями».

Реабилитационный центр является доступным для маломобильных групп населения. Пешеходные дорожки и тротуары изготовлены из тротуарного камня и тактильной плитки, имеют уклон и позволяют передвигаться детям с ограниченными возможностями на креслах – колясках.

Для детей-инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата для подъема на уровень входа в Центр установлены пандусы. Пандусы пологие, шириной 1,5 метра. Покрытие крыльца противоскользящее, прочное, изготовлено из полимерного покрытия.

Для перемещения между этажами предусмотрены 2 лифтовые кабины (отвечающие всем современным техническим требованиям и оснащены противопожарной защитой), откидной пандус, 2 гусеничных подъемника.

В туалетных и ванных комнатах предусмотрены поручни, имеются стулья для душа и ванны, манежи для туалета.

В учреждении имеется широкий парк технических средств передвижения: ходунки различных типов, кресла – коляски, тренажеры для ходьбы, реабилитационные велосипеды.

В кабинетах для занятий предусмотрены специализированные кресла – столы для маломобильных детей – инвалидов.

Для детей-инвалидов с ослабленным слухом и зрением, посещающих центр, в помещениях центра размещены световые и звуковые информационные устройства, которые позволяют им через воспроизведение аудио сообщения и световых табло лучше ориентироваться в помещениях учреждения.

Для детей-инвалидов по зрению на стеклянных дверях яркой краской помечены открывающиеся части, а также в коридорах здания размещены информационные и предупреждающие знаки.

Визуальная информация о путях эвакуации располагается на контрастном фоне с размерами знаков, соответствующих рассмотрению.

Аварийная световая и звуковая сигнализация подключена к общей системе оповещения о пожаре.

С целью организации активного досуга детей-инвалидов с различными нарушениями здоровья, проходящих курс реабилитационных мероприятий на базе Центра, на его территории установлено игровое оборудование: карусели и качели с пандусами для детей – колясочников, многофункциональные игровые площадки, которые позволят детям не только развлекаться, но и развивать умственные способности, запоминать цифры, цвета, ориентироваться в пространстве. Для обеспечения безопасности и комфорта на игровой площадке постелено травмобезопасное полимерное покрытие.

В 2016 году лечение и реабилитацию в ОГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» прошли 64 ребенка-инвалида Старооскольского городского округа. На территории округа функционирует МКУЗ «Детский санаторий «Надежда», в котором в 2016 году санаторно-курортное лечение получили 173 ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

С учетом программы реабилитации за прошедший период реабилитацию и лечение в Центре «Весёлая Лопань» прошли более 250

старооскольских детей с ограниченными возможностями здоровья, из них 95 детей с сопровождающими лицами¹.

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 05.05.2010 г. № 637 «О порядке направления, приема и выписки детей и подростков в ОГУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», в Центр для прохождения реабилитационных мероприятий кроме детей-инвалидов принимаются дети, не являющиеся инвалидами, но имеющие показания для проведения курса реабилитации по профильным заболеваниям в соответствии с решениями клинико-экспертной комиссии ГУЗ «Детская областная больница» в том числе:

- последствия сложных черепно- мозговых травм;
- последствия нейроинфекции;
- последствия перинатального поражения ЦНС;
- посттравматические невриты и невропатии;
- нарушения мозгового кровообращения;
- заболевания и пороки развития опорно-двигательного аппарата, в том числе вывихи бедер и косолапость;
- остеохондропатии;
- врожденные и приобретенные деформации костей скелета, в том числе сколиозы;
- постожоговые рубцовые деформации и контрактуры.

Дети находятся в Центре стационарно. Курс проведения реабилитационных мероприятий составляет 34 дня.

Специалисты отдела осуществляют работу по постановке в очередь детей с ограниченными возможностями здоровья, выдаче путевок в областной геронтологический центр с реабилитационным отделением «Красиво» который находится в Борисовском районе. Санаторий «Красиво» -

¹Управление социальной защиты населения Старооскольского городского округа Белгородской области URL: <http://www.sznoskol.ru> (дата обращения: 12.04.2017)

это современный лечебно-оздоровительный комплекс. В лечении удачно сочетаются традиционные и нетрадиционные методы курортного лечения. Санаторий отличается богатой диагностической и лечебной базой. «Красиво» оснащен прекрасным медицинским оборудованием, в том числе, уникальными медицинскими аппаратами¹.

В 2009 г. Центр преобразован в ОГУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», который осуществляет медико-социальную реабилитацию детей и подростков в возрасте от 1 года до 18 лет с двигательными нарушениями неврологического и ортопедо-травматологического профиля. В 2015 году было предоставлено 94 путевки, в 2016 г. -107 путевок. В целях усиления межведомственного взаимодействия УСЗН, реабилитационного центра и управления здравоохранения по отбору детей-инвалидов на лечение и реабилитацию в Центр, в 2016 г. Управлением социальной защиты населения было проведено 2 совещания с представителями Центра и специалистами управления здравоохранения, на которых рассматривались вопросы своевременного направления детей-инвалидов на реабилитацию в Центр, а также порядок направления и приема в Центр детей, не являющихся инвалидами².

Также Управление социальной защиты организует путёвки для детей и подростков с ограниченными возможностями в санаторий-курорт «Дубравушка», который находится на территории Белгородской области. «Дубравушка» – санаторий-курорт, который расположился в самой чаще дубового леса, на берегу огромного пруда. Великолепный пейзаж, чистый, насыщенный кислородом воздух. В 2016 году было выделено 9 путевок.

¹Управление социальной защиты населения Старооскольского городского округа Белгородской области URL: <http://www.sznoskol.ru> (дата обращения: 02.06.2017)

²Постановления губернатора Белгородской области от 29.12.2005 N 209. // «УСЗН Старооскольского городского округа» URL: <http://www.sznoskol.ru> (дата обращения: 05.05.2017)

Ежегодно из федерального бюджета перечисляются средства на оздоровление и санаторно-курортное лечение детей. Для многих родителей отдых их детей-инвалидов – весьма ценный подарок. Путевка в санаторий стоит сейчас около 40 тысяч рублей. Эти ребята отправляются в «Дубравушку» бесплатно¹.

Составной частью реабилитации лиц с ограниченными возможностями является профессиональное образование детей-инвалидов, с которыми проводится постоянная работа и доводится информация о наборе в образовательные учреждения начального и среднего профессионального образования, о перечне учебных заведений и порядке приема.

Специалистами управления социальной защиты населения родителям детей-инвалидов и инвалидам 2 и 3 группы предоставляется справочный материал для поступления в образовательные учреждения. В средствах массовой информации, в обществах инвалидов, в филиалах №7, 18, 22 главного бюро МСЭ размещена информация по поступлению инвалидов в учебные заведения системы Росздрава.

Специалистами управления социальной защиты населения предоставляется родителям детей-инвалидов и инвалидам 2 и 3 группы справочный материал для поступления в образовательные учреждения.

Ежегодно управлением социальной защиты населения проводятся различные мероприятия для детей с ограниченными возможностями здоровья. Ежегодно в соответствии с областной целевой подпрограммой «Семья с детьми - инвалидами» в рамках Всероссийской декады инвалидов проводится городской конкурс детского творчества «Я – Автор». В 2015 году конкурс был организован при поддержке радиостанции «Европа +» г. Старый Оскол. В конкурсе участвовало 60 детей с ограниченными возможностями в возрасте до 18 лет, которые представили более 130 работ.

¹Управление социальной защиты населения Старооскольского городского округа Белгородской области URL: <http://www.sznoskol.ru> (дата обращения: 02.06.2017)

В 2015 году управлением социальной защиты населения проведены досуговые мероприятия для детей с ограниченными возможностями, такие как спортивные соревнования «Вместе – мы сила!», новогоднее представление «Новогодний вернисаж» и др. В мероприятиях приняли участие около 200 детей с ограниченными возможностями. Праздничные и спортивные мероприятия, проводимые управлением социальной защиты населения, помогают формировать в детях навыки самостоятельности, активности, толерантного отношения к людям, а также адаптации к жизни в обществе.

Ежегодно в ФОК олимпийского резерва «Золотые перчатки» проходят спортивные праздники для детей с ограничениями здоровья, организованные управлением социальной защиты населения совместно с Управлением по физической культуре и спорту.

Праздничные и спортивные мероприятия, проводимые управлением социальной защиты населения совместно с управлениями администрации Старооскольского городского округа, помогают формировать в детях навыки самостоятельности, активности, толерантного отношения к людям, а также адаптации к жизни в обществе. Так в 2016 году были проведены праздничные мероприятия, посвященные памятным датам (спортивные мероприятия, конкурсы детского творчества, праздничные утренники). Принять участие в них смогли около 491 детей с ограниченными возможностями здоровья (в 2015 году - 446 детей).

В 2016 году управлением социальной защиты населения было организовано проведение двух благотворительных акций: в июле «От сердца к сердцу», в августе «Вместе в школу детей соберем!». В рамках акций был проведен масштабный сбор одежды, обуви, школьных принадлежностей, игрушек, с привлечением жителей округа, руководителей предприятий и организаций различных форм собственности, представителей бизнес-структур. Всего в рамках двух акций собрано около 3100 единиц одежды и

обуви, наборов канцтоваров, помощь получили 465 семей, из них 36 семей с детьми-инвалидами.

Мероприятия по обеспечению доступной среды предусматривают комплекс мер по формированию доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения и их интеграции в современное общество.

В 2015 году Постановлением администрации Старооскольского городского округа Белгородской области № 4458 принят План мероприятий («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в сферах социальной защиты, труда, занятости, здравоохранения, образования, культуры, транспортного обслуживания, связи и информации, физической культуры и спорта, торговли, жилищно-коммунального хозяйства и градостроительной политики.

Во исполнение ст. 15 ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» Приказом начальника Управления социальной защиты населения от 01.07.2016 № 55 утверждена «Политика обеспечения условий доступности для инвалидов и иных маломобильных граждан объектов и предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи в управлении социальной защиты населения Старооскольского городского округа».

В 2016 году обследовано и паспортизировано 498 объектов социальной инфраструктуры. По результатам паспортизации сформирован Реестр объектов социальной инфраструктуры, находящихся на территории Старооскольского городского округа, в который включено 650 объектов социальной инфраструктуры.

В рамках обеспечения доступной среды, улучшения жизнедеятельности и повышения качества жизни инвалидов были изготовлены и установлены алюминиевые, стационарные, откидные устройства доступности и эвакуации для маломобильных групп населения в количестве 28 единиц.

В 2016 году из УСЗН Белгородской области поступило 1957 выписок ИПРА, из них 231 на детей-инвалидов. Инвалидам, а также их законным

представителям направлены уведомления о поступлении выписок ИПРА в УСЗН.

Одним из приоритетных направлений в работе УСЗН является работа с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями. Доля детей с ограниченными возможностями здоровья, вовлеченных в мероприятия, от общей численности детей с ограниченными возможностями составила 96%. Социальное обслуживание детей-инвалидов является относительно новым направлением в работе учреждения. За 2016 год социальные услуги предоставлены 61 ребенку-инвалиду, из них на дому - 17.

В целом за время работы отделения детям-инвалидам и родителям оказано 4300 услуг, из них: - социально-психологических – 576; - социально-педагогических – 2348; - услуг в целях повышения коммуникативного потенциала - 1377. Проинформировано более 150 семей, имеющих ребенка-инвалида, об услугах, оказываемым отделением. 170 консультаций проведено психологом отделения для родителей, воспитывающих детей – инвалидов, не состоящих на обслуживании, 5 услуг экстренной помощи по телефону. Проведено 24 мероприятия творческой направленности.

В рамках проекта «Организация работы клуба поддержки семей, воспитывающих детей-инвалидов на территории Старооскольского городского округа» ведется работа по созданию условий для адаптации семей, воспитывающих детей-инвалидов, с охватом не менее 50 семей. Реализация проекта позволяет семьям, воспитывающим детей – инвалидов, расширить круг общения родителей и детей, преодолеть социальную изоляцию взаимопомощи, овладеть приемами реабилитационной работы с детьми в домашних условиях, организовать совместный досуг родителей и детей.

Достаточно важной задачей остается социокультурная реабилитация инвалидов, направленная на приобретение опыта социального взаимодействия, новых умений и навыков, расширение круга общения, восстановление культурного статуса инвалида как личности. Доля

инвалидов, принявших участие в социально-досуговых мероприятиях, от общей численности инвалидов составила 21,39%. Такой высокий показатель обусловлен активизацией работы СОНКО, объединяющих инвалидов.

Управлением социальной защиты населения Старооскольского городского округа проводится работа по реализации индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов. Специалистами Управления социальной защиты населения проставляется отметка о предоставлении мер социальной поддержки, на каждого ребенка-инвалида заполняется карта социального патронажа. На приеме инвалидам разъясняются меры социальной поддержки, потребности инвалидов в предоставлении социальных услуг фиксируются в журнале регистрации, каждому инвалиду выдается памятка о предоставлении мер социальной защиты¹.

На данный момент УСЗН администрации Старооскольского городского округа работает над проектом под названием: «Не будем в стороне». Проект направлен на повышение эффективности работы социальных служб и расширение добровольческой, благотворительной и материальной помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов посредством развития программ отдыха и оздоровления детей-инвалидов, в том числе с участием волонтеров предоставляющих социальные услуги на дому и осуществляющих социальный патронаж детей.

В рамках реализации задач Проекта будет организована работа по нескольким направлениям:

- в-первых, привлечение детей-инвалидов, семей, воспитывающих детей-инвалидов к посещению массовых культурно-досуговых мероприятий: походы в кино, цирк, где дети-инвалиды будут общаться со своими здоровыми сверстниками;

¹Постановления губернатора Белгородской области от 29.12.2005 N 209. // «УСЗН Старооскольского городского округа» URL: <http://www.sznoskol.ru> (дата обращения: 02.06.2017)

- во-вторых, организация и проведение массовых мероприятий с участием детей-инвалидов, их здоровых сверстников и их семей, с привлечением волонтеров к организации и проведению данных мероприятий.

Данные мероприятия направлены на снижение уровня изолированности семей, воспитывающих детей-инвалидов, формирование позитивного отношения в обществе к детям-инвалидам и их семьям, снижения гиперопеки родителей, воспитывающих детей-инвалидов по отношению к своим детям;

- в-третьих, организация социального патронажа семей с детьми-инвалидами волонтерами учебных заведений, которые будут посещать детей во время оформления родителями различных мер социальной поддержки.

Одной из существующих проблем в Старооскольской городской округе является наличие рассогласованности действий между учреждениями и организациями, работающими с детьми-инвалидами и семьями, воспитывающими детей-инвалидов.

Существует множество направлений работы с волонтерами, молодежных организаций, социальных служб, учреждений и организаций, которые, как правило, работают с семьями, воспитывающими детей-инвалидов, заявившими о себе и изъявившими желание в помощи, большинство семей не имеет информации о волонтерстве и возможностях поддержки. Таким образом, отсутствует потребность в адресности и первоочередности волонтерской помощи, материальной поддержки, оказания социальной и досуговой помощи детям-инвалидам и их семьям, учреждениями и организациями.

Средства массовой информации Управления социальной защиты населения являются важным элементом поддержки детей с ограниченными возможностями.

УСЗН сотрудничает с газетами «Оскольский край», «Путь октября», «Зори», «Новости Оскола», телевизионными каналами ОАО РТТ «9 Канал»,

ТРК «Мир Белогорья», ГТРК «Белгород», электронными СМИ sznoskol.ru, kavicom.ru, sznoskol.ru, putokt.ru, kcsn-oskol.ru.

Ниже представлен лишь малый список статей, опубликованный за 2016 год:

- 23.08.2016г. № 101 «Путь Октября» «Забавные камушки»;
- 02.08.2016г. №92 «Путь Октября» «Экскурсия в дом ремесел»;
- 12.07.2016г. № 83 «Путь Октября» «Рисунки на асфальте»;
- 24.05.2016г. №62 «Путь Октября» «Родителям на заметку»;
- 06.07.2016 г. №28 «Новости Оскола» «Путешествие в "Кострому»;
- 06.07.2016 г. №28 «Новости Оскола» «Путешествие в "Кострому»;
- 25.05.2016 г. №22 «Новости Оскола» «На кончиках пальцев»;
- 22.09.2016г. № 14 «Новости Оскола» «Благородные животные подарили море радости «особым» деткам».

Таким образом, анализ направлений и результатов деятельности Управления социальной защиты населения показывает комплексность и системность работы по решению проблем социальной поддержки и социальной адаптации детей-инвалидов во взаимодействии с другими органами власти, организациями и учреждениями различных форм собственности и волонтерами.

ВЫВОДЫ К РАЗДЕЛУ II:

1. Одной из приоритетных задач деятельности Администрации Старооскольского городского округа является социальная помощь детям с ограниченными возможностями, которая реализуется различными управлениями администрации по закрепленным за ними направлениям деятельности.

Управление социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа является ведущим структурным подразделением администрации городского округа, осуществляющим

комплексную социальную помощь и социальную адаптацию детей-инвалидов.

2. Работа Управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа осуществляется на основании федерального и регионального законодательства, целевой программы Белгородской области «Доступная среда на 2014-2020 годы» и иных, муниципальных правовых актов, Устава и локальных актов управления и реализуется в рамках проектной деятельности.

3. Основными направлениями работы с детьми-инвалидами и их семьями являются: оказание материальной помощи и социальных выплат, предоставление социальных льгот и гарантий, реализация процедур в сфере здравоохранения и санаторного лечения, правовое и информационное содействие, проведение мероприятий по обучению и профессиональному трудоустройству, а также социальной адаптации детей-инвалидов.

4. Важной проблемой является изолированность семей и детей-инвалидов от общества, сложность в комплексной реализации реабилитационных и адаптационных мероприятий, не готовность общества и социальной инфраструктуры к эффективному взаимодействию с данной категорией граждан.

РАЗДЕЛ III. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ В СТАРООСКОЛЬСКОМ ГОРОДСКОМ ОКРУГЕ

Как уже рассмотрено в разделе I, дети-инвалиды в отличие от обычных детей переживают сложный этап развития и социализации. Современные условия жизни, проблемы с трудоустройством, состояние здоровья и иные социально-экономические причины являются негативными факторами роста детской инвалидности в Российской Федерации.

В связи с этим актуализируется потребность в постоянном совершенствовании деятельности органов социальной защиты в области поддержки детей-инвалидов как на федеральном, так и на муниципальном уровнях.

Обозначенные в разделе II проблемные поля деятельности органов муниципальной власти в сфере реализации социальной поддержки инвалидов в Старооскольском городском округе ставят задачу разработки мероприятий по совершенствованию данного направления деятельности Управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа. Объективной потребностью является создание интегрированной модели взаимодействия различных органов и учреждений муниципальной власти, позволяющей комплексно подходить к решению проблем поддержки детей с ограниченными возможностями.

В целях повышения эффективности системы социальной поддержки детей-инвалидов на территории Старооскольского городского округа предлагается разработка *целевой программы «Доступная среда на 2017-2019 годы»*. Паспорт указанной выше программы представлен в Приложении Г.

Основания для разработки программы: Федеральный закон от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», статья 179 Бюджетного кодекса

Российской Федерации, постановление Правительства Белгородской области от 23 октября 2010 года № 353-пп «О долгосрочной целевой программе Белгородской области «Доступная среда на 2011 - 2015 годы», Устав Старооскольского городского округа, решение Совета депутатов Старооскольского городского округа Белгородской области от 27 мая 2011 года № 581 «Об утверждении Положения о бюджетном устройстве и бюджетном процессе в Старооскольском городском округе» и иные.

Заказчик программы: Администрация Старооскольского городского округа.

Разработчик программы: Управление социальной защиты населения администрация Старооскольского городского округа, кафедра менеджмента СОФ НИУ «БелГУ».

Срок реализации программы: 2017-2019 годы

Система организации контроля за исполнением программы: контроль осуществляет Департамент по социальному развитию администрации Старооскольского городского округа. Виды контроля: входящий, организационный, итоговый.

Этап реализации программы: Программа реализуется в три этапа.

1. Организационный - 2017 г. (6 месяцев)
2. Этап реализации – 2018 г. (12 месяцев)
3. Мониторинговый - 2019 г. (6 месяцев)

Исполнители и участники программы: Управление социальной защиты населения, Управление культуры администрации Старооскольского городского округа, Управление образования администрации Старооскольского городского округа, Управление по физической культуре и спорту администрации Старооскольского городского округа, областное казенное учреждение «Старооскольский центр занятости населения».

Источники финансирования программы: средства бюджета Старооскольского городского округа, утверждаемого на соответствующий год по разделу «Социальная сфера» по соответствующим статьям бюджетной

классификации, средства бюджета Управления социальной защиты населения, средства благотворительных, иных общественных организаций и объединений, средства ссузов и вузов-участников программы, грантовая поддержка.

Целью Программы является формирование доступной среды для детей-инвалидов и других маломобильных групп населения, повышения доступности реабилитационных услуг и качества жизни детей-инвалидов, интеграция их в современное общество.

Задачи Программы:

1. Организация информационной поддержки деятельности по созданию условий для преобразования среды жизнедеятельности в доступную для детей-инвалидов.

2. Разработка новых форм работы с детьми-инвалидами;

3. Выявление существующих ограничений и барьеров, препятствующих доступности среды для инвалидов, и оценка потребности в их устранении.

4. Создание безбарьерной школьной среды для детей-инвалидов.

5. Увеличение числа детей-инвалидов, участвующих в культурных и спортивных мероприятиях.

6. Обеспечение качества и доступности социальных услуг, социально-медицинской реабилитации.

7. Создание системы постоянного мониторинга потребностей маломобильных граждан (особенно инвалидов и детей-инвалидов) в реабилитации и адаптации среды жизнедеятельности, объеме и качестве предоставляемых реабилитационных услуг.

8. Оснащение действующих объектов социальной инфраструктуры материально-техническими средствами, обеспечивающими беспрепятственный доступ к ним детей-инвалидов с учетом их потребностей.

9. Формирование позитивного общественного мнения в отношении проблем обеспечения доступности среды жизнедеятельности и социализации

для детей-инвалидов.

Реализация мероприятий Программы осуществляется в соответствии с федеральным и региональным законодательством, нормативными правовыми актами администрации Старооскольского городского округа.

Система программных мероприятий: Задачи Программы решаются в ходе реализации плана программных мероприятий. Все программные мероприятия направлены на решение главной цели - создание для детей-инвалидов и маломобильных групп населения безбарьерной среды жизнедеятельности; реабилитация и социальная интеграция детей-инвалидов и маломобильных групп населения в общество.

1. Адаптационно-коммуникативное.

Одним из важнейших направлений деятельности органов муниципальной власти по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями является организация доступности городской инфраструктуры для детей-инвалидов, нацеленная на повышение коммуникативных возможностей и расширение механизмов взаимодействия детей-инвалидов с внешней средой.

В программе для детей-инвалидов предлагается:

- разработка Электронной карты доступных маршрутов для детей-колясочников (в виде программы-приложения для смартфонов и гаджетов) – на карте указаны маршруты удобного движения колясочников и указание доступных объектов социальной сферы, имеющих пандусы и т.п.;
- нанесение яркой разметки на пешеходных дорожках и съездах для инвалидов-колясочников;
- мониторинг доступности объектов инфраструктуры для колясочников и выявление нарушений законодательства;
- организация волонтерской помощи по принципу «Социальное такси», когда по предварительному заказу волонтеры, имеющие собственный транспорт, оказывают содействие семьям в передвижении детей-инвалидов до мест социальной значимости по закрепленному за волонтерами маршруту.

В рамках работы клуба молодых инвалидов «Общение» (совместно с Управлением образования, Управлением по делам молодежи, Управлением культуры и Управлением физической культуры и спорта) проведение серии просветительских и развлекательных мероприятий в виртуальном режиме:

- проведение онлайн конкурсов и олимпиад;
- тестирований для детей-инвалидов;
- организация I открытого виртуального Интеллектуального чемпионата детей с ограниченными возможностями, в котором дети будут соревноваться по различным областям знаний о природе и обществе;
- разработка и проведение командной виртуальной квест-игры для детей-инвалидов, в которой дети будут в рамках коллективной деятельности решать интеллектуальные и познавательные задания.

2. Образовательное (совместно с Управлением образования).

Включает такие механизмы работы с детьми-инвалидами в рамках образовательной деятельности как:

- совершенствование системы работы тьютеров, подключение к работе с детьми-инвалидами студентов-практикантов педагогических вузов (СОФ НИУ БелГУ, Педколледж);
- проработка Управления социальной защиты населения и Управления образования с вузами городского округа в рамках дополнительного профессионального обучения предложения о проведении курсов переквалификации по направлению Педагог-тьютер, Социальный педагог, педагог-психолог;
- проведение курсов обучения детей компьютерной грамотности на дому.

3. Спортивно-туристическая деятельность (совместно с Управлением физической культуры и спорта).

Данная программа включает в себя различные виды организации досуга детей-инвалидов, привлечение детей с ограниченными

возможностями передвижения к познанию окружающего мира посредством их участия в походах и путешествиях.

Программа дает возможность расширения круга общения детей-инвалидов, помогает им адаптироваться к условиям окружающей жизни, приобщает их к активному образу жизни, расширяет кругозор. Особенностью организации участия детей-инвалидов с нарушением опорно-двигательной системы в походах является использование велотандемов и другой техники. Важной составляющей программы является организация совместных мероприятий детей-инвалидов и здоровых детей, проведение которых позволяет детям с ограниченными возможностями почувствовать себя полноценными людьми, такими же, как все окружающие, а здоровым детям по-другому взглянуть на важнейшие человеческие ценности.

В ходе программы дети-инвалиды занимаются парковым ориентированием, с ними ведется экскурсионная работа, проводятся занятия в клубе, организуется досуг. В настоящее время активистами уже ведется работа по изготовлению велосипедов-тандемов из обычных велосипедов и запасных частей к ним для приобщения детей-инвалидов с нарушением опорно-двигательной системы к велотуризму. Изыскиваются средства для приобретения веломобилей (инвалидных колясок с ручным приводом) для организации участия в туристских путешествиях детей – инвалидов, использующих для передвижения инвалидные коляски и по роду заболевания не имеющих возможности пользоваться велосипедами-тандемами¹.

Решение проблемы восстановления индивидуальной и общественной ценности детей-инвалидов, расширения их жизненного пространства через занятия туризмом и краеведением – главное направление данной программы.

Перспективным направлением приобщения детей-инвалидов к спорту является проведение спортивных соревнований в онлайн режиме: шахматы, шашки, а также организация в городе I компьютерного онлайн чемпионата

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

среди детей-инвалидов по различным играм спортивной направленности (хоккей, футбол ФИФА и т.п.).

4. *Медицинская помощь и реабилитация* включает традиционные и новые эффективные методики и технологии лечения детей.

Отдельным направлением социальной реабилитации детей-инвалидов является проведение арттерапии и оккупационной терапии.

Арттерапия - это целенаправленное обучение каким-либо видам художественной деятельности. Упор делается на творческую активность, на способность создавать и побуждать ребёнка-инвалида самостоятельно созидать. Творчество используется как защитный механизм¹.

Арттерапию применять можно при любых проблемах, кроме тяжёлых психиатрических патологий - это уже проблемы врача-психиатра. Она предоставляет детям возможность проигрывать, переживать, осознавать конфликтную ситуацию, какую-либо проблему наиболее удобным для его психики способом.

Арттерапевтические занятия лучше проводить в игровой форме, а не в форме урока. При этом необходимо подробнейшее предварительное знакомство с изобразительными средствами. У занимающихся при попытке работать с незнакомыми, непривычными материалами может возникнуть чувство тревоги. Особенно это характерно для детей с отставанием в умственном развитии.

Оккупационная терапия - терапия повседневными занятиями - профессиональная деятельность, существующая в большинстве стран мира, которой отводится важное место в работе команды специалистов социальной работы, здравоохранения, образования.

Occupational therapy - интегральная часть комплексной программы медицинской, социальной и психологической реабилитации. Это необходимый компонент эффективной помощи детям с ограниченными возможностями, испытывающим трудности функционирования в

¹ Капустина, С.В. Арттерапия, Социальная адаптация. Белгород. 2011.

повседневных ситуациях. Данная терапия применяется достаточно широко - от стимуляции рефлексов недоношенного младенца до обеспечения безопасности и независимости физически слабого человека. Специалиста по оккупационной терапии в англоязычных странах называют Occupational Therapist, а для краткости используют аббревиатуру OT. В шведском языке эта же профессия называется «arbetsterapi», что ближе русскому «трудотерапия».

Также в рамках реабилитационных мероприятий предлагается реализация проекта «Зоопарк на дому», в котором Управление совместно с другими структурными подразделениями, муниципальным автономным учреждением культуры «Старооскольский зоопарк» и волонтерами дети-инвалиды общаются на дому с различными представителями живой природы по технологии контактного зоопарка. Управление утверждает план совместных выездных акций по конкретным адресам помощи, изучает эффективность реализации данного мероприятия.

5. *Мониторинговая деятельность* включает проведение анкетирования детей-инвалидов и их родителей по вопросам степени удовлетворения социальных и иных услуг и наиболее актуальных потребностей и проблем (коммуникация и общение, обучение и хобби, правовая информация, вопросы здоровья и иные).

В приложении 5 предлагается примерный образец данной анкеты по теме: «Степень удовлетворенности услугами Управления социальной защиты населения Старооскольского городского округа».

Вероятные риски реализации проектных мероприятий:

- нежелание потенциальных волонтеров участвовать в проектах и программах по оказанию помощи детям-инвалидам, семьям, воспитывающим детей-инвалидов.

- риски человеческого фактора, связанные с противодействием или не принятием изменений в обществе, не готовностью здоровых детей и

взрослых принять в свое окружение ребенка с ограниченными возможностями.

Возможностями для преодоления данных негативных факторов является проведение предусмотренной в мероприятиях проекта обширной информационной кампании, направленной на формирование позитивного образа детей-инвалидов и инвалидов в обществе; проведение совместных мероприятий (культурно-массовых, досуговых) с участием здоровых детей, детей-инвалидов и их родителей. Данные мероприятия направлены на детей всех возрастов и различных групп инвалидности.

- риски организационно-управленческого характера, связанные с неготовностью отдельных органов власти эффективно координировать, управлять и осуществлять мероприятия проекта;

- недостаток финансирования реализации отдельных направлений и мероприятий программы.

Возможностью преодоления данного риска является постоянный контроль и мониторинг реализации плановых мероприятий программы, в том числе, в его финансовой части. Рассмотрение альтернативных вариантов финансирования мероприятий программы: привлечение внешних средств из регионального и федерального бюджетов, грантовая поддержка, спонсорская помощь.

Меры по минимизации вышеперечисленных рисков будут приниматься в ходе оперативного управления. К ним относятся:

- выявление факторов рисков, оценка их значимости;
- качественная и количественная оценка рисков;
- выработка методов управления рисками;
- разработка и реализация комплекса мер по снижению рисков (резервирование средств на покрытие непредвиденных расходов, корректировка бюджета).

Оценка эффективности реализации Программы проводится ответственным исполнителем Программы при подготовке годового отчета, по результатам завершения этапов выполнения и Программы в целом.

Реализация предложенных мероприятий будет иметь следующие социально-экономические последствия:

- снижение показателя численности детей-инвалидов, находящихся в социально опасном положении;

- повышение качества психолого-медико-социальной реабилитации детей-инвалидов и детей из данных семей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

- повышение качества услуг, оказываемых семьям детей-инвалидов Управлением социальной защиты, учреждениями социального обслуживания семьи и детей;

- улучшение качества жизни детей-инвалидов, а также повышение статуса семей детей-инвалидов в Старооскольском городском округе;

- улучшение информированности детей-инвалидов о своих правах.

ВЫВОДЫ К РАЗДЕЛУ III:

1. Дети-инвалиды должны рассматриваться в общем контексте формирования и реализации государственной социальной политики, поскольку их проблемы являются частью проблем современного российского общества, а положение инвалидов - одним из показателей, характеризующих все виды социального неблагополучия.

2. Приоритетным направлением в совершенствовании системы социальной поддержки детей-инвалидов представляет создание модели помощи современной семье, которая представляет собой многогранную комплексную систему. Данная модель состоит из различных компонентов в зависимости от индивидуальной проблемы каждой семьи и ребенка в целом, и включает в себя основные модули: педагогический, социальный, психологический (психотерапевтический), диагностический, медицинский, правовой.

3. В целях повышения эффективности системы социальной поддержки многодетных семей на территории Старооскольского городского округа предлагается разработка Целевой программы «Совершенствование системы социальной поддержки детей с ограниченными возможностями на 2017-2019 годы». Целью Программы является повышение уровня и качества жизни детей-инвалидов, проживающих на территории Старооскольского городского округа.

4. В результате реализации предложенной социально-реабилитационной программы планируется:

- развитие и совершенствование механизмов социальной адаптации и реабилитации детей-инвалидов во взаимодействии различных органов власти и внешних субъектов;

- повышение физического и психологического здоровья детей-инвалидов, а также эффективности их реабилитации и социализации в обществе. Делается существенный шаг в преодолении социальной изолированности, трудностей экономического и социального характера, содействие реальной социальной интеграции детей-инвалидов и их семей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведённое исследование показало, что детская инвалидность является серьезной проблемой современной России. Специфическими чертами детской инвалидности в России являются:

- нарастание темпов роста детской инвалидности в динамике за последние десять лет по сравнению с приростом населения, что связано с падением уровня жизни населения в годы рыночного реформирования экономики;

- концентрация детской инвалидности в центральных регионах России, что связано, с одной стороны, со значительным экологическим дисбалансом центра России и высоким уровнем детского травматизма в больших городах. С другой стороны, с переездом в эти районы семей детей-инвалидов в связи с относительно лучшей оснащённостью медицинскими и специальными образовательными учреждениями, наличие существенной связи между распространённостью детской инвалидности (по регионам);

- относительно более высокий уровень первичной инвалидности (с рождения) по сравнению с вторичной (в результате травм и заболеваний), говорит о критическом снижении здоровья родителей и ухудшении условий их жизни;

- незначительное число случаев полной реабилитации, вплоть до снятия инвалидности, говорит о низкой эффективности реабилитационных мероприятий.

Одним из путей решения проблемы детской инвалидности является адаптация детей и их семей к жизни в обществе. Проведенное исследование показало, что социальная защита детей с ограниченными возможностями является частным случаем адаптации человека, но имеет свои особенности, связанные с явлением социальной недостаточности ребенка.

В настоящее время в Российской Федерации действует программа «Доступная среда» для инвалидов, которая направлена на условия для

беспрепятственного доступа к социально значимым объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности детей с ограниченными возможностями.

Ситуация, сложившаяся в России связанная с проблемой детской инвалидности, сопровождается обострением проблем адаптации в социальной сфере общественной жизни. В этих условиях важнейшим фактором стабилизации выступает использование потенциала самоорганизации и самоуправления местных сообществ, направленных на повышение адаптации детей с ограниченными возможностями. Базовым уровнем социальной организации местных сообществ являются муниципальные образования.

Одним из активно развивающихся способов адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья является создание программ и проведение мероприятий, направленных на их потенциальное социальное и физическое развитие. Настоящее исследование показало, что администрация Старооскольского городского округа проводит комплексную работу по исполнению Постановления Правительства Белгородской области «О долгосрочной целевой программе «Доступная среда», также в разработке находится проект «Не будем в стороне».

Осуществляемый комплекс мероприятий, направленных на социальную адаптацию детей - инвалидов, проживающих на территории Белгородской области и Старооскольского городского округа направлен на диагностику их личностных особенностей, способностей, формирование по результатам исследования профессиональной направленности личности ребенка. В ходе настоящего исследования была предложена разработка целевой программы «Совершенствование системы социальной поддержки детей с ограниченными возможностями на 2017-2019 годы», направленная на совместные действия родителей и специалистов различных сфер деятельности по развитию способностей ребенка, его оздоровлению и социальной адаптации.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Конституция Российской Федерации (принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г.) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ). [Электронный ресурс] / Информационно-правовой портал «Гарант» – Режим доступа: <http://base.garant.ru>.

2. Семейный кодекс РФ: Федеральный закон РФ от 29 декабря 1995 г. N 223-ФЗ (ред. от 30.06.2008) (с изм. и доп., вступившими в силу с 01.09.2008). [Электронный ресурс] / справочная правовая система «Консультант плюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

3. Указание «О взаимодействии органов социальной защиты населения и службы милосердия Российского Красного Креста в вопросах социальной защиты малообеспеченных групп населения» от 15 мая 1993 г. №1-32-4. [Электронный ресурс] / Информационно-правовой портал «Гарант» – Режим доступа: <http://base.garant.ru>

4. Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации: Федеральный закон РФ от 24 июля 1998 г. N 124 ФЗ (ред. от 17.12.2009). [Электронный ресурс] / справочная правовая система «Консультант плюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

5. Положение о детском доме-интернате для умственно отсталых детей Министерства социального обеспечения РСФСР. Утверждено приказом МСО РСФСР от 6 апреля 1979 г. №35. [Электронный ресурс] / справочная правовая система «Консультант плюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

6. Положение о доме-интернате для престарелых и инвалидов Министерства социального обеспечения РСФСР. Утверждено приказом МСО РСФСР. [Электронный ресурс] / справочная правовая система «Консультант плюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

7. Положение о детском доме-интернате для детей с физическими недостатками Министерства социального обеспечения РСФСР. Утверждено приказом МСО РСФСР от 5 ноября 1980 г. №122. [Электронный ресурс] / Информационно-правовой портал «Гарант» – Режим доступа: <http://base.garant.ru>.

8. Постановления губернатора Белгородской области от 29.12.2005 N 209. [Электронный ресурс] / «УСЗН Старооскольского городского округа» – Режим доступа: <http://www.sznoskol.ru>.

9. Управление социальной защиты населения Старооскольского городского округа Белгородской области [Электронный ресурс] / «УСЗН Старооскольского городского округа» – Режим доступа: <http://www.sznoskol.ru>.

10. Азарова, Е.Г. Пособия и льготы гражданам с детьми: Комментарии законодательства [Текст] / Е.Г. Азарова. - М., 2011. - 32 с.

11. Айшервуд, М.М. Полноценная жизнь инвалида [Текст] / М.М. Айшервуд. - М., 2009. -164 с.

12. Акатов, Л. И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / Л.И. Акатов. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2009. - 368 с.

13. Алексеева, Л.С. «Об опыте организации социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями в школе» - комплексе «Детская личность» [Текст] / Л.С. Алексеева. - Президентская программа «Дети России». - М., 2012. – 166 с.

14. Альперович, В.Д. Справочник социального работника [Текст] / В.Д. Альперович. - М.: Гардарики, 2012. – 224 с.

15. Арефьева, А.С. Чтобы стало немного теплее [Текст] / А.С. Арефьева-Социономия (социальная работа). – 2010. № 6. - 23 – 27 с.

16. Аршинов, В.И., Устюжанина М.Ю. Синергетика как познание и практика, Методология, теория и практика воспитательных систем: поиск продолжается [Текст] / Под ред. Л.И. Новиковой, Р.Б Вендровской, В.А.

Караковского. М.: М НИИТО и ПРАО, 2008. - 248 с.

17. Безух, С.М., Лебедева, С.С. Психологическое и социальное сопровождение больных детей и детей-инвалидов [Текст] / С.М. Безух, С.С. Лебедева - М., 2011. -321 с.

18. Бондаренко, Г.И. Социально-эстетическая реабилитация аномальных детей [Текст] / Г.И. Бондаренко - Дефектология. 2014. №3. - 182 с.

19. Бочарова, В.Г., Гурьянова, М.П. Социальная защита человека: региональные модели [Текст] / В.Г. Бочарова, М.П. Гурьянова - Под ред. М., 2012. – 237 с.

20. Горячева, Т.Г. Психологическая помощь детям с врожденными пороками сердца и их семьям [Текст] / Мир психологии. 2008. №2. – 143 с.

21. Грачев, Л.К. Программа социальной работы с семьями, имеющих детей-инвалидов [Текст] / Л.К. Грачев. - М., 2011. - 122 с.

22. Дементьева, Н. Ф., Багаева, Г. Н., Исаева, Т. А. «Социальная работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями» [Текст] / Н.Ф. Дементьева, Г.Н. Багаева, Т.А. Исаева - Институт социальной работы, М., 2012. 230 с.

23. Дементьева, Н.Ф., Болтенко, В.В., Доценко, Н.М. и др. «Социальное обслуживание и адаптация детей инвалидов в домах-интернатах» [Текст] / Н.Ф. Дементьева, В.В. Болтенко, Н.М. Доценко - Методич.рекоменд. - М., 2012. -188 с.

24. Дементьева, Н.Ф., Модестов, А.А. Дома-интернаты: от призрения к реабилитации [Текст] / Н.Ф. Дементьева, А.А. Модестов - Красноярск, 2011. - 195 с.

25. Дементьева, Н.Ф., Устинова, Э.В. Формы и методы медико-социальной реабилитации нетрудоспособных граждан [Текст] / Н.Ф. Дементьева, Э.В. Устинова. - М., 2015. – 135 с.

26. Дементьева, Н.Ф., Шаталова, Е.Ю., Соболев, А.Я. Организационно-методические аспекты деятельности социального работника [Текст] / Н.Ф.

Дементьева, Е.Ю. Шаталова, А.Я Соболев. Социальная работа в учреждениях здравоохранения. - (Департамент проблем семьи, женщин и детей МСЗ РФ). - М., 2012. – 675 с.

27. Жукова, Н.С., Мастюкова, Е.М. Если ваш ребенок отстает в развитии [Текст] / Н.С. Жукова, Е.М. Мастюкова. - М., 2011. – 246 с.

28. Завражин, С.А., Фортова, Л.К. «Адаптация детей с ограниченными возможностями» [Текст] / С.А. Завражин, Л.К. Фортова. - М.: Академический проект: Трикста, 2014. – 400 с.

29. Завьялова, Е.И. Как подростку в общество «врастать» [Текст] / Е.И. Завьялова. Библиотека. - М.: 2014. № 11. -58 с.

30. Иванова, Н.Н. Социальные подходы к социальной адаптации и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / Н.Н. Иванова. Социально гуманитарные знания. - М.: 2011. № 4. 30-38 с.

31. Испулова, С.М. Комплексный центр социального обслуживания [Текст] / С.М. Испулова. Социальное обеспечение. - М.: 2013. № 11. – 170 с.

32. Камаев, И.А. Позднякова, М.А. Детская инвалидность [Текст] / И.А. Камаев, М.А. Позднякова. - М.: 2011. - 971 с.

33. Капустина, С.В. Арттерапия, Социальная адаптация [Текст] / С.В. Капустина. Белгородская государственная спец. библиотека для слепых имени В.Я. Ерошенко – Белгород. : 2011.- 544 с.

34. Карвялис, В.А. Специальное образование детей с ограниченными возможностями и подготовка педагогов-дефектологов [Текст] / В.А. Карвялис. Дефектология. 2015. №1. - 880 с.

35. Ким, Е.Н. Концепция независимой жизни в социальной работе с детьми с ограниченными возможностями [Текст] / Е.Н. Ким. Автореф. Дисс. канд.псих.наук. М., 2010. - 215 с.

36. Кулагина, Е.В. Занятость родителей в семьях с детьми-инвалидами [Текст] / Е.В. Кулагина. Социологические исследования. - М.: 2010. № 6. – 890 с.

37. Лейн, Д.Н., Стрэтфорд, Б. М. Современные подходы к болезни

Дауна [Текст] / Д.Н. Лейн., Б.М. Стретфорд. - по ред. «Социология»- М.: 2009. -119 с.

38. Малофеев, Н.Н. Современный этап в развитии системы специального образования в России. (Результаты исследования, как основа для построения проблемы развития) [Текст] / Н.Н. Малофеев. Дефектология. - М.: №4, 2009. -182 с.

39. Маляров, Н.В., Несмеянова, Н.И. Социальная защита детства: концептуальные подходы [Текст] / Н.В. Маляров, Н.И. Несмеянова. -М.: 2011. -152 с.

40. Мастюкова, Е.М., Москвина, А.Г. Они ждут нашей помощи [Текст] / Е.М. Мастюкова, А.Г. Москвина. -М.: 2014. -112 с.

41. Михаэлис, К.Т. Дети с недостатками развития [Текст] / К.Т. Михаэлис. Книга в помощь родителям. М., 2014. -166 с.

42. Остапова, В.М., Лебединской, О.И., Шапиро, Б.Ю. Теоретико-методологические аспекты подготовки специалистов социально - педагогической сферы для работы с детьми-инвалидами, имеющими отклонения в развитии [Текст] / В.М. Остапова, О.И. Лебединской, Б.Ю. Шапиро, М., 2011. -221 с.

43. Отделкина, Н.В. «Добрый мир» [Текст] / Н.В. Отделкина. Социономия (социальная работа). 2011. № 8. - 25 с.

44. Панов, А.М. Центры социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями - эффективная форма социального обслуживания семьи и детей [Текст] / Реабилитационные центры для детей с ограниченными возможностями: опыт и проблемы. - М., 2012. - 166 с.

45. Реабилитация инвалидов: новый взгляд на старые проблемы [Текст] / Учительская газета. 2013. № 4. – 890 с.

46. Рыженко, И.В., Карданова, М.С. Особенности реагирования родителей на присутствие в семье ребенка-инвалида [Текст] / Мир психологии. – 2013. № 3. - 242 с.

47. Смирнова, Е.Р. Социальное конструирование инвалидности [Текст]

/ Е.Р. Смирнова. Социологические исследования. - М.: ИНИОН РАН, 2011. № 1. 890 с.

48. Смирнова, Е.Р. Когда в семье ребенок инвалид [Текст] / Е.Р. Смирнова. Социологические исследования. - М.: ИНИОН РАН, 2007. № 4. 3-9 с.

49. Смирнова, Е.Р. Социокультурный анализ нетипичности социологические исследования [Текст] / Е.Р. Смирнова. - М.: ИНИОН РАН, 2008. № 2. 8-10 с.

50. Ткачева, В. В. О некоторых проблемах семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии [Текст] / В.В. Ткачёва. Дефектология. - М.: 2008. №1- 84 с.

51. Усынина, А.И., Мельникова, Г.С. Если в семье «особый» ребенок [Текст] / А.И. Усынина, Г.С. Мельникова. – М.: 2007. - 212 с.

52. Фирсов, М. В., Студенова Е. Г. Теория социальной работы: учеб. пособие для студ. Высш. учеб. заведений [Текст] / М.В. Фирсов, Е.Г. Студёнова. - М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2009. - 432 с.

53. Холостова, Е. И. Социальная работа: Учебник - 3-е изд. [Текст] / Е.И. Холостова. -М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2008. - 668 с.

54. Холостова, Е.И. Технология социальной работы [Текст] / Е.И. Холостова. М.: ИНФРА - М, 2009. – 400 с.

55. Цукерман, И.В. Проблема социализации выпускников специальных школ для детей с нарушениями слуха [Текст] / И.В. Цукерман. – М.:Дефектология. 2008. №1. - 205 с.

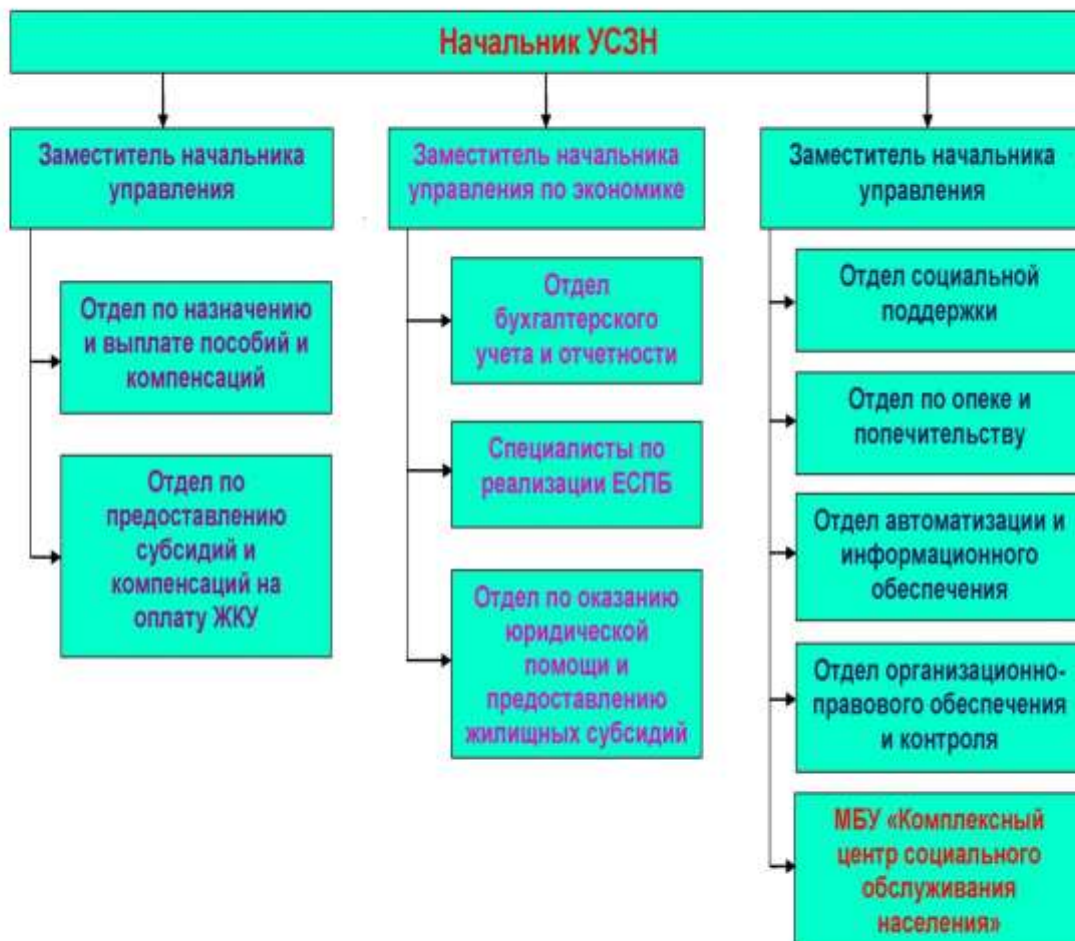
56. Чернецкая, А.А. Технология социальной работы [Текст] / А.А. Чернецкая. - Ростов Н - Д: «Феникс», 2008. – 400 с.

57. Черняева, Т.И. Социальная реабилитация «нетипичных» детей [Текст] / Т.И. Черняева. Социологические исследования. – 2009. № 6. – 85- 94 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Структура Управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа

Структура УСЗН



**Социальный паспорт семьи, имеющей
в своём составе детей с ограниченными возможностями здоровья**

1. **Ф.И.О. матери** (опекуна), дата рождения -
Паспортные данные (№, серия, когда и кем выдан -
Место работы (образование) и должность или род занятий (если не работает,
с какого времени и по какой причине -
2. **Ф.И.О. отца**, дата рождения -
Паспортные данные (№, серия, когда и кем выдан -
Место работы (образование) и должность или род занятий (если не работает,
с какого времени и по какой причине -
3. **Домашний адрес** -
Телефон -
4. С какого времени проживают в районе (городе), когда и откуда прибыли -
5. Тип семьи -
6. **Дети:** Ф.И.О., дата рождения, место учебы (школа, класс, успеваемость),
дошкольное учреждение (если не посещает школу, то по какой причине) -
*_
(ребенок-инвалид)
*_
*_
*_
7. **Инвалидность установлена с _____ по _____**
впервые, повторно (подчеркнуть) ,
8. **Справка МСЭ _____ № _____, дата выдачи -**
название учреждения -
9. **Диагноз заболевания ребенка-инвалида -**
10. **Реабилитационные мероприятия по ИПР -**
(санаторно-курортное лечение, средства технической реабилитации,
протезирование и т.д.)
11. **Ф.И.О., степень родства, лица, осуществляющего уход за ребенком-**
инвалидом в ПФ -
12. **Уровень самообслуживания ребенка-инвалида (нужное**
подчеркнуть):
не самообслуживается, обслуживается частично, полностью обслуживается.
13. **Способность к передвижению (нужное подчеркнуть):** самостоятельно,
с помощью вспомогательных средств, самостоятельно не передвигается.

14. **Жилищные условия:** (дом, квартира, количество комнат, в чьей собственности) -
15. **Состояние жилья** (нормальное, требуется ремонт, какой именно) -
16. **Дополнительные сведения о собственности** (земельный участок, дача, гараж и т.д.) -
17. **Наличие автомобиля** (марка, дата получения/приобретения) -
18. **Потребность в улучшении жилищных условий** и решение жилищной проблемы семьи -
- Очередь на улучшение жилищных условий (№ очереди, дата постановки на учет) -
- Ссуда на приобретение жилья -
- Самостоятельное строительство -
19. **Доходы семьи:**
- Заработная плата, алименты и др.
- Пенсия - ЕДВ-
- Отказ от соцпакета (да/нет) _____ Ежемесячное детское пособие -
- АСП (в натуральном и денежном выражении) _____
- ЕДК _____ Субсидии -
20. **Помощь родственников, дополнительные доходы:** -
21. **Обеспеченность семьи** (наличие хозяйственно-бытовых принадлежностей, посуды, одежды, обуви и др).-
22. **Наличие подсобного хозяйства** -
23. **Психологический климат в семье** (конфликтные отношения между собой (детьми), и др.
24. **Состоит ли семья на учете в комиссии по делам несовершеннолетних** (дата и основание постановки на учет) -
25. **В чём семья нуждается дополнительно** -
26. **Дополнительные сведения о семье** -
- Дата заполнения « ____ » _____ 2017 г.
- Ф.И.О. специалиста _____ подпись _____

Приложение В

Список мероприятий, проводимых клубом поддержки семей,
воспитывающих детей-инвалидов на территории
Старооскольского городского округа в 2016 году

№	Дата	Мероприятие
1	16.05.2016	Экскурсия в Музей истории кадетских корпусов, посещение планетария.
2	18.05.2016	Проведение мероприятия программы «Технология Арт-терапии в работе с детьми инвалидами».
3	24.05.2016	Посещение турнира по Локоболу.
4	03.06.2016	Спортивно-развлекательное мероприятие «Здравствуй, солнце»!
5	08.06.2016	Проведение мероприятия программы «Коммуникативно-речевого направления».
6	29.06.2016	Организация выхода на природу.
7	08.07.2016	Конкурс рисунков на асфальте «Моя семья».
8	20.07.2016	МАСТЕР-КЛАСС (1) Глиняная игрушка. Изготовление Старооскольской глиняной игрушки «Барыня с кувшином».
9	28.07.2016	Экскурсия в зоопарк.
10	26.08.2016	Экскурсия на конеферму в с. Федосеевка
11	17.08.2016	Проведение мероприятия программы «Обучение родителей приемам организации психокоррекционной работы с детьми»
12	23.09.2016	Экскурсия в Дендрологический парк.
13	14.09.2016	Проведение мероприятия программы «Эрготерапевтический модуль и развитие мелкой моторики детей» МАСТЕР-КЛАСС (2) Тряпичная кукла. Изготовление тряпичной куклы «Благополучницы»
14	14.10.2016	Мероприятие, приуроченное к Международному дню музыки.
15	26.10.2016	МАСТЕР-КЛАСС (3) Вышивка. Вышивка цветочного мотива в технике вышивка крестом.
16	16.11.2016	Проведение мероприятия программы «Коммуникативная компетентность родителей» МАСТЕР-КЛАСС (4) Войлоковаляние. Игрушка «Елочка» в технике войлоковаляния.
17	28.11.2016	Мероприятие «Моя милая мама»
18	07.12.2016	Проведение мероприятия программы «Психолого-педагогического модуля» МАСТЕР-КЛАСС (5) Лоскутное шитье. Новогодняя открытка в технике «пицца» «С Новым годом».
19	25.01.2017	Проведение мероприятия программы «Лечебная физкультура в домашних условиях».
20	15.02.2016	Проведение мероприятий программы заключительного мероприятия клуба «Мы вместе».
21	в течении реализации проекта	Посещение театра, кинотеатра, выставок.

Паспорт проекта
целевой программы «Доступная среда на 2017-2019 годы»
администрации Старооскольского городского округа

Наименование Проекта	Целевая программа «Доступная среда на 2017-2019 годы».
Основания для разработки проекта	Федеральный закон от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», статья 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановление Правительства Белгородской области от 23 октября 2010 года № 353-пп «О долгосрочной целевой программе Белгородской области «Доступная среда на 2011 - 2015 годы», Устав Старооскольского городского округа, решение Совета депутатов Старооскольского городского округа Белгородской области от 27 мая 2011 года № 581 «Об утверждении Положения о бюджетном устройстве и бюджетном процессе в Старооскольском городском округе» и иные.
Заказчик проекта	администрация Старооскольского городского округа
Разработчик проекта	Управление социальной защиты населения администрация Старооскольского городского округа, кафедра менеджмента СОФ НИУ «БелГУ».
Срок реализации проекта	2017 – 2019 годы
Исполнители и участники проекта	Управление социальной защиты населения, Управление культуры администрации Старооскольского городского округа, Управление образования администрации Старооскольского городского округа, Управление по физической культуре и спорту администрации Старооскольского городского округа, областное казенное учреждение «Старооскольский центр занятости населения».
Источники финансирования проекта	средства бюджета Старооскольского городского округа, утверждаемого на соответствующий год по разделу «Социальная сфера» по соответствующим статьям бюджетной классификации, средства бюджета Управления социальной защиты населения, средства благотворительных, иных общественных организаций и объединений, средства ссузов и вузов-участников программы, грантовая поддержка.
Цель проекта	формирование доступной среды для детей-инвалидов и других маломобильных групп населения, повышения доступности реабилитационных услуг и качества жизни детей-инвалидов, интеграция их в современное общество.
Задачи проекта	1. Организация информационной поддержки деятельности по созданию условий для преобразования среды жизнедеятельности в доступную для детей-инвалидов. 2. Разработка новых форм работы с детьми-инвалидами;

	<p>3. Выявление существующих ограничений и барьеров, препятствующих доступности среды для инвалидов, и оценка потребности в их устранении.</p> <p>4. Создание безбарьерной школьной среды для детей-инвалидов.</p> <p>5. Увеличение числа детей-инвалидов, участвующих в культурных и спортивных мероприятиях.</p> <p>6. Обеспечение качества и доступности социальных услуг, социально-медицинской реабилитации.</p> <p>7. Создание системы постоянного мониторинга потребностей маломобильных граждан (особенно инвалидов и детей-инвалидов) в реабилитации и адаптации среды жизнедеятельности, объеме и качестве предоставляемых реабилитационных услуг.</p> <p>8. Оснащение действующих объектов социальной инфраструктуры материально-техническими средствами, обеспечивающими беспрепятственный доступ к ним детей-инвалидов с учетом их потребностей.</p> <p>9. Формирование позитивного общественного мнения в отношении проблем обеспечения доступности среды жизнедеятельности и социализации для детей-инвалидов.</p>
Система организации контроля за исполнением проекта	контроль осуществляет Департамент по социальному развитию администрации Старооскольского городского округа. Виды контроля: входящий, организационный, итоговый.
Этапы реализации проекта	<p>1. Этап разработки программы и мониторинга (2017г., 6 мес.).</p> <p>2. Внедренческий этап (2018 год, 12 мес.).</p> <p>3. Коррекционный этап (2019 год, 6 мес.).</p>
Основные направления Проекта:	<p>1. Адаптационно-коммуникативное.</p> <p>2. Образовательное</p> <p>3. Спортивно-туристическая деятельность</p> <p>4. Медицинская помощь и реабилитация</p> <p>5. Мониторинговая деятельность</p>
Риски проекта	<p>- нежелание потенциальных волонтеров участвовать в проектах и программах по оказанию помощи детям-инвалидам, семьям, воспитывающим детей-инвалидов.</p> <p>- риски человеческого фактора, связанные с противодействием или не принятием изменений в обществе, не готовностью здоровых детей и взрослых принять в свое окружение ребенка с ограниченными возможностями.</p> <p>- риски организационно-управленческого характера, связанные с неготовностью отдельных органов власти эффективно координировать, управлять и осуществлять мероприятия проекта;</p> <p>- недостаток финансирования реализации отдельных направлений и мероприятий программы.</p>
Оценка эффективности реализации Программы	<p>Реализация предложенных мероприятий будет иметь следующие социально-экономические последствия:</p> <p>- снижение показателя численности детей-инвалидов, находящихся в социально опасном положении;</p>

	<ul style="list-style-type: none">- повышение качества психолого-медико-социальной реабилитации детей-инвалидов и детей из данных семей, находящихся в трудной жизненной ситуации;- повышение качества услуг, оказываемых семьям детей-инвалидов Управлением социальной защиты, учреждениями социального обслуживания семьи и детей;- улучшение качества жизни детей-инвалидов, а также повышение статуса семей детей-инвалидов в Старооскольском городском округе;- улучшение информированности детей-инвалидов о своих правах.
--	---

Анкета на тему: «Степень удовлетворенности услугами Управления социальной защиты населения Старооскольского городского округа».

1. Как вы оцениваете работу УСЗН?

- А) Полностью удовлетворяет
- Б) В основном удовлетворяет
- В) В большей степени не удовлетворяет
- Г) Совсем не удовлетворяет

2. Какому направлению помощи стоит уделить больше внимания?

- А) психологическое и педагогическое
- Б) материальное
- В) информационно-просветительское
- Г) организационное

3. Удовлетворяет ли Вас качество проводимых отдельных мероприятий

Программы?

- А) полностью
- Б) частично
- В) не удовлетворяют

4. Устраивает ли Вас порядок предоставления социальных услуг?

- А) полностью устраивает
- Б) средне
- В) абсолютно не устраивает

5. Если не удовлетворяет, укажите что именно:

- А) отсутствие желаемых результатов
- Б) режим работы
- В) отсутствие полной информации о предоставляемых услугах
- Г) другое

6. Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой работников:

А) да

Б) нет

7. Как Вы оцениваете степень Вашей информированности о предоставлении социальных услуг детям-инвалидам?

А) низкая

Б) средняя

В) высокая

8. Ваши взаимоотношения со специалистами:

А) вежливые, доброжелательные

Б) средние

В) плохие

9. С какими проблемами Вы сталкиваетесь наиболее часто?

А) Отсутствием актуальной информации

Б) Нехваткой психолого-педагогических знаний и опыта

В) Недостаточным уровнем правовых знаний

Г) Финансовыми сложностями