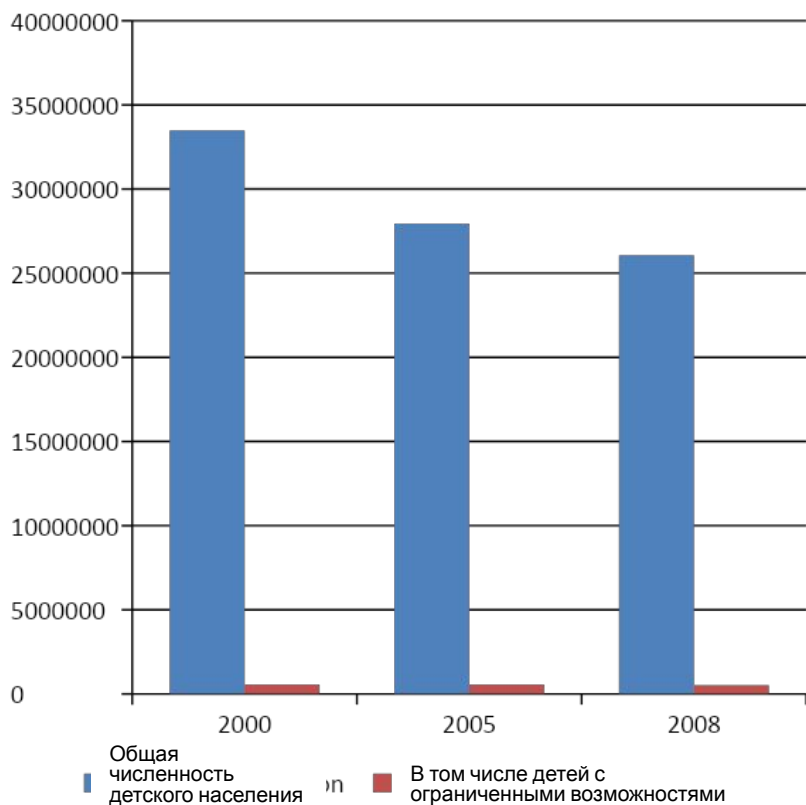


Социальная интеграция детей
с ограниченными возможностями
– Российская Федерация

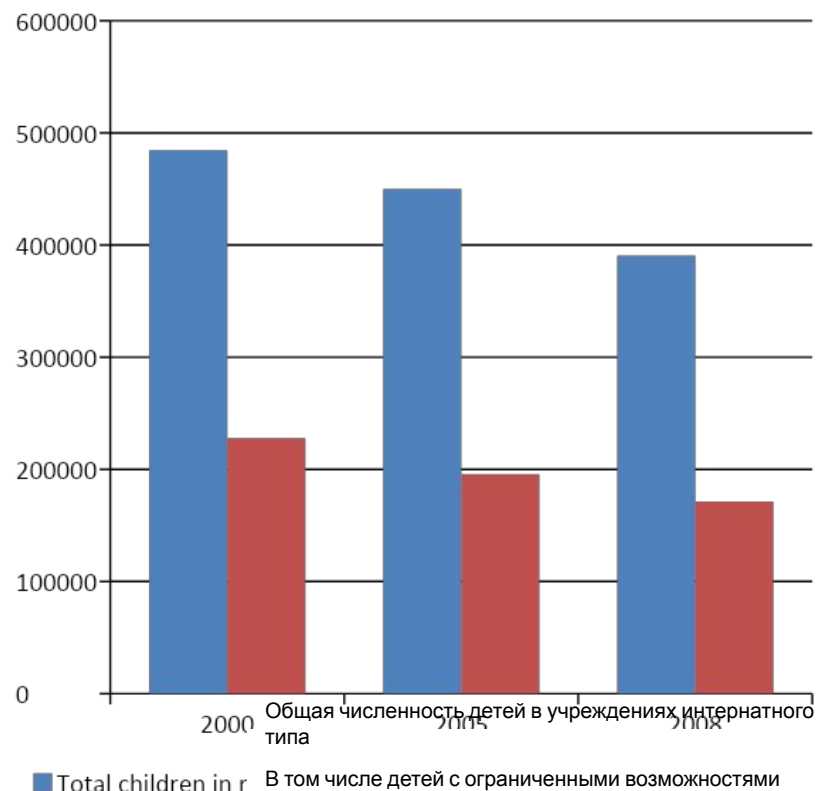
Джоанна Роджерс, ЮНИСЕФ
27–29 сентября 2011 года

Дети с ограниченными возможностями в избытке представлены в учреждениях интернатного типа

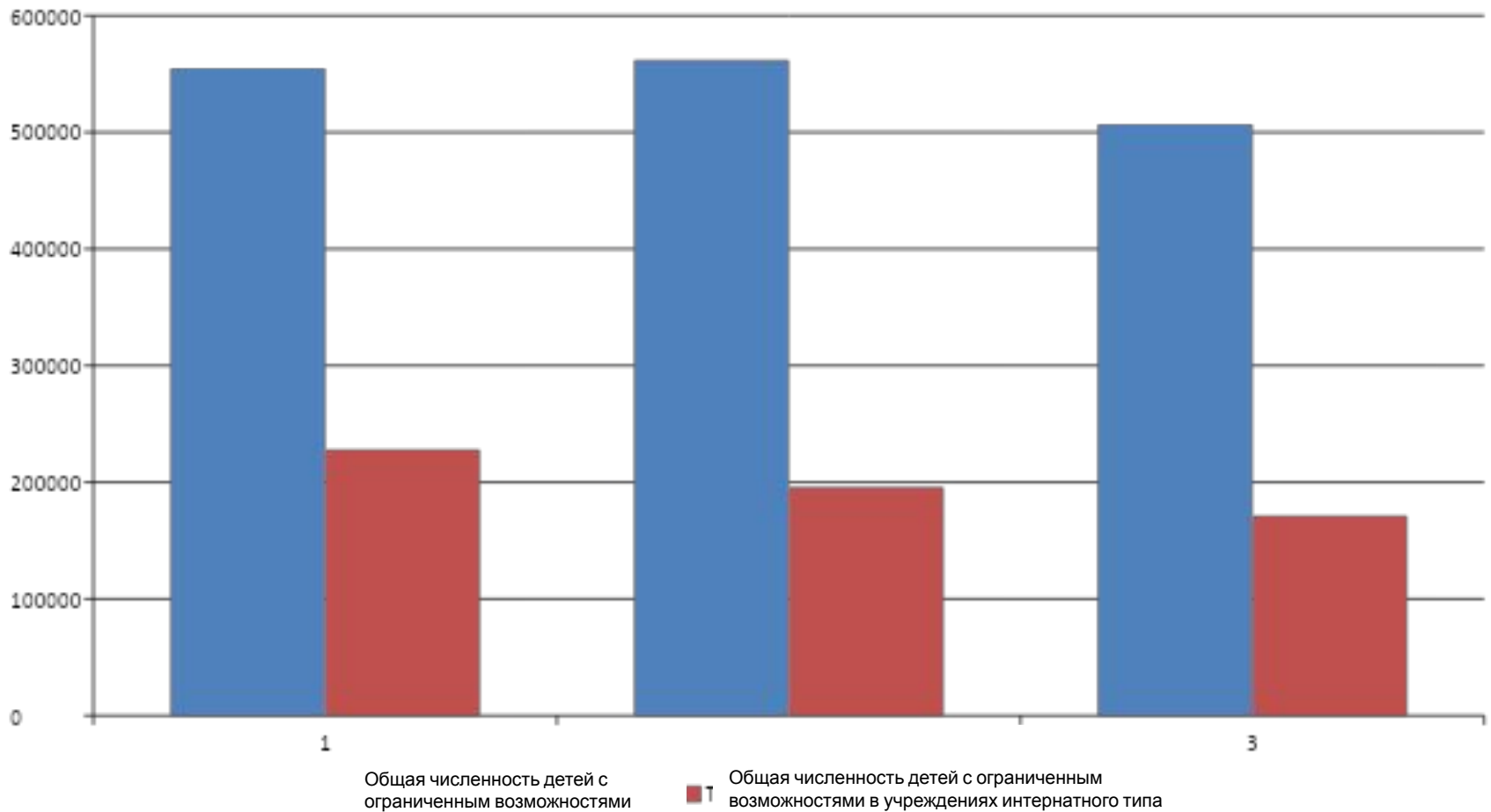
Дети с ограниченными возможностями составляют около 1,5% детского населения



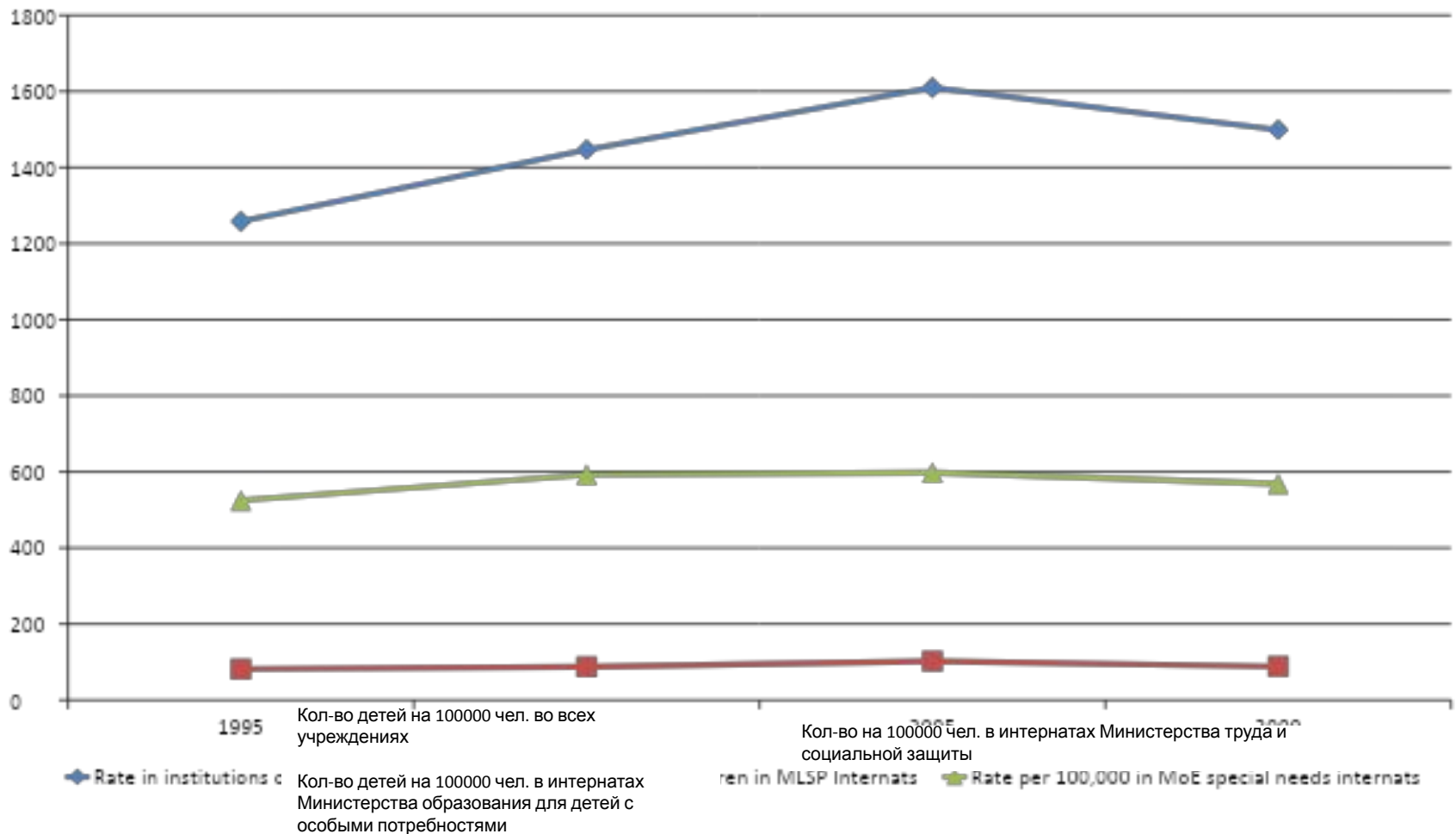
И около 44% детей, находящихся в учреждениях интернатного типа



Около 34% детей с ограниченными возможностями находятся в учреждениях интернатного типа



Дети с ограниченными возможностями не подпадают под действие реформ системы социальной поддержки детей в той же мере, что и другие дети



Планирование требует постановки политических целей

**“Нормализация” жизни детей дома, в
школе, в обществе**

**Развитие возможностей (абилитация) – физических,
умственных, коммуникативных, профессиональных
и т.д.**

Инклюзивное образование около дома

**Расширение прав и возможностей – ребенка и
семьи**

Социальная поддержка

**Социальная защита – трудоустройство родителей,
льготы**

**Работа в направлении самостоятельной жизни –
дальнейшее образование, трудоустройство, жизнь в
общине в условиях поддержки**

Планирование систем социальной поддержки

- Допущение – родители являются главными опекунами детей с ограниченными возможностями
- Оценка – сколько детей, где, какие потребности? Как потребности изменяются с возрастом?
- Каковы потребности в зависимости от возраста, вида инвалидности, места проживания?
- Потребности родителей? Потребности братьев и сестер?
- Многопрофильный и межсекторальный подход: транспорт, обеспеченность жильем, доступность, досуг, абилитация (развитие возможностей), охрана здоровья, образование, социальные вопросы, вопросы индивидуального / эмоционального характера

Принципы работы с отдельными детьми и семьями

- Важнейшей задачей является **оценка** – желательно единая (общая) оценка, доступная целому ряду специалистов
- **Партнерство** – с родителями, детьми, братьями и сестрами
- **Многопрофильный и межотраслевой подход** – но с одним специалистом, осуществляющим координацию
- **Гибкость** – пакеты мер поддержки, которые приспособляются к индивидуальным потребностям и к изменяющимся потребностям
- **Чувствительность** – к индивидуальным потребностям конкретных детей и родителей – необходимо прислушиваться к мнению детей и родителей при планировании и пересмотре пакетов мер поддержки
- **Работа с людьми на местах** – услуги, оказываемые в центрах, могут составлять лишь часть пакета услуг

Социальные услуги, разрабатываемые в России

- Раннее вмешательство
- Реабилитация по месту жительства, включая многопрофильный подход к решению целого ряда вопросов: развитие у детей способностей и функций (трудотерапия, физиотерапия, логопедия), поддержка социальных работников, максимальное увеличение доходов, обеспечение жильем, доступность, родительские группы
- Подготовка / обучение навыкам родителей (например, транспортировке)
- Уход в период отдыха лиц, обычно осуществляющих уход (краткосрочный уход)

Успехи

- ПМПК в Томске, который оказывает детям поддержку, начиная с этапа оценки, и в процессе дальнейшего образования
- Модель ухода в перерывах (ухода на переменах)
- Раннее вмешательство, хорошо налаженное в некоторых регионах, и рост сети специалистов
- Абилитация, а не реабилитация в некоторых регионах
- Все большее распространение получает социальная модель
- Движение в направлении инклюзивного образования
- Практика передачи детей с ограниченными возможностями на воспитание в патронатные семьи
- Практика выплаты пособий по уходу за инвалидами
- Разветвленная сеть центров поддержки семьи и ребенка, ориентированных на проблемы инвалидов (центров социальной реабилитации)

Проблемы и задачи

- Реформы системы социальной поддержки детей по-прежнему не охватывают детей с ограниченными возможностями на систематической основе
- Необходимо обеспечить, чтобы социальная поддержка составляла единое целое с другими видами обслуживания, а не носила параллельный или "самостоятельный" характер
- Необходимо признать, что инклюзивное образование не может функционировать без оказания адекватной поддержки родителям дома, без отвечающего требованиям транспорта, доступных досуговых мероприятий и наоборот
- Доступ к современным техническим средствам для обеспечения расширения возможностей
- Социальная защита, которая обеспечивает семье возможность помогать самой себе и не только выживать, но и процветать – занятость
- Помещение детей в специализированные учреждения по-прежнему является первой мерой реагирования во многих регионах
- Неизменная необходимость изменить отношение – со стороны специалистов и общества в целом. По-прежнему преобладает медицинская модель.