

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ШКОЛЫ С
УЧРЕЖДЕНИЯМИ И ОРГАНАМИ РАЗЛИЧНОЙ ВЕДОМСТВЕННОЙ
ПОДЧИНЕННОСТИ ПО ВОПРОСАМ РЕАЛИЗАЦИИ ИПР
ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ**

*Е. Н. Караулова,
социальный педагог
высшей квалификационной
категории
ГКОУ «Специальная
(коррекционная)
общеобразовательная
школа-интернат № 25»*

Семья, в которой воспитывается ребенок-инвалид, сталкивается с множеством проблем с самого его рождения. Эти проблемы разнопланового характера и социальная жизнь такой семьи оказывается незащищенной. Поэтому такой семье необходима комплексная поддержка со стороны государства, общества и школы.

Государство гарантирует социальную защиту, предлагая соответствующие меры социальной поддержки. Так, Федеральным законом №181-ФЗ от 24.11.1995 года «О социальной защите инвалидов в РФ» предусмотрены гарантии обеспечения жизнедеятельности инвалидов, включающие оказание медицинской помощи, реабилитацию, воспитание и образование, материальное обеспечение и социально-бытовое обслуживание.

Но, как правило, семья ребенка-инвалида не знает о том, какая помощь может быть оказана, какие услуги предоставляет то или иное учреждение, не знает о своих правах и правах ребенка.

Федеральный закон № 181-ФЗ от 24.11.1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет государственную

политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации, целью которой является обеспечение инвалидов равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации. Иными словами, в законе говорится о том, что существуют такие государственные службы, которые могли бы оказывать существенную помощь ребенку - инвалиду и его семье.

При организации системных мероприятий по комплексной реабилитации детей-инвалидов работу проводят по трем ключевым направлениям: на макро-, мезо -, микроуровнях:

Направления комплексной реабилитации детей-инвалидов

Показатели	Условное обозначение уровня мероприятий системы реабилитации		
	Микроуровень	Мезоуровень	Макроуровень
Точка приложения	Ребенок	Семья	Общество
Цель проведения мероприятий	Компенсация или устранение нарушений функций и ограничений жизнедеятельности ребенка	Устранение барьеров в ближайшем окружении ребенка-инвалида	Устранение барьеров в отдаленном окружении ребенка-инвалида
Мероприятия	Мероприятия медицинской, психолого-педагогической и отчасти- социальной реабилитации, ТСП в ИПР ребенка-инвалида	В основном - мероприятия социальной реабилитации, ТСП в ИПР ребенка-инвалида	Мероприятия по социальной интеграции детей-инвалидов
Механизм реализации	Через Индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида	Частично – через Индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида	Федеральные и региональные целевые программы, проекты и др

Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида содержит в себе перечень мероприятий, технических средств и услуг, позволяющих ребенку-инвалиду восстановить (сформировать) или компенсировать утраченные способности к выполнению разных видов деятельности в

соответствии со структурой его потребностей, круга интересов, уровня притязаний и реальных возможностей социально-средовой инфраструктуры.

Реализацию индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида осуществляют организации независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, учреждения системы реабилитации инвалидов, негосударственные реабилитационные учреждения, образовательные учреждения и др.

Координация мероприятий по реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида и оказание необходимого содействия инвалиду должны осуществляться органом социальной защиты населения. Основание: Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Система учреждений различной ведомственной принадлежности, предоставляющие реабилитационные услуги детям-инвалидам представлена в таблице: **Основные учреждения (организации) системы реабилитации, предоставляющие реабилитационные услуги детям-инвалидам (на примере детей с двигательными нарушениями)**

УЧРЕЖДЕНИЯ	ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ	
Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	- разработка ИПР ребенка-инвалида: определение потребностей в реабилитационных мероприятиях, технических средствах реабилитации и услугах; -статистический учет потребностей детей-инвалидов в мероприятиях по реабилитации, ТСР и услугах.
Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации	- организация обеспечения и финансирование детей-инвалидов техническими средствами реабилитации, протезно-ортопедическими изделиями за счет средств федерального бюджета; - организация ремонта и замены технических средств реабилитации за счет средств федерального бюджета.
ФГУП протезно-ортопедическое предприятие	- консультирование по подбору технических средств реабилитации для самостоятельного передвижения; - предоставление технических средств реабилитации для самостоятельного передвижения.
УРОВЕНЬ СУБЪЕКТА РФ	
Отделы социальной защиты населения	-консультирование по реализации ИПР ребенка-инвалида;

	- координация и содействие в реализации ИПР ребенка-инвалида.
Городской центр реабилитации детей-инвалидов	- диагностика наличия и степени нарушения ограничений жизнедеятельности (ОЖД); - разработка и реализация конкретной программы реабилитации на основе ИПР ребенка-инвалида.
Государственные обычные и специальные образовательные учреждения	- осуществление воспитания и реабилитационно-образовательного процесса с целью получения детьми-инвалидами общего и профессионального образования.
УРОВЕНЬ МЕСТНЫЙ (РАЙОННЫЙ)	
Отделения, Центры социальной и трудовой реабилитации для детей-инвалидов	- реабилитационно-экспертная диагностика социальных способностей ребенка; - разработка и реализация конкретной программы реабилитации на основе ИПР ребенка-инвалида; - подбор технических средств реабилитации и обучение пользованию ими; - обучение трудовым, социальным и бытовым навыкам ребенка; - домашнее сопровождение и социальный патронаж на дому; - обучение самостоятельному проживанию.
Комплексные центры социального обслуживания населения (при наличии реабилитационных подразделений для детей-инвалидов)	- реабилитационно-экспертная диагностика социальных способностей ребенка; - разработка и реализация конкретной программы реабилитации на основе ИПР ребенка-инвалида; - подбор технических средств реабилитации и обучение пользованию ими; - обучение трудовым, социальным и бытовым навыкам - домашнее сопровождение и социальный патронаж на дому; - обучение самостоятельному проживанию.
ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	
Центры восстановительной медицины и реабилитации, отделения восстановительной медицины и реабилитации в структуре медицинских организаций	- восстановление (компенсация) нарушенных функций и способностей ребенка на основе реабилитационно-восстановительных методик.
Центры раннего вмешательства	- раннее выявление детей с задержкой развития, с проблемами здоровья; - формирование рекомендаций для ранней помощи детям и отслеживание динамики; - восстановление (компенсация) нарушенных функций и способностей ребенка на основе реабилитационно-восстановительных методик.
ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ	
Обычные и специальные (коррекционные) образовательные учреждения	- осуществление воспитания и реабилитационно-образовательного процесса с целью получения детьми-инвалидами общего и профессионального образования.

НЕГОСУДАРСТВЕННЫЕ СТРУКТУРЫ	
Общественные организации инвалидов	- информирование инвалида о возможностях реабилитации; - формирование у инвалида реабилитационной установки; - оценка потребностей детей-инвалидов в разных видах реабилитации; - осуществление домашнего сопровождения и патронажа для оказания помощи в повседневной бытовой деятельности на дому.
Автономные некоммерческие организации, в том числе раннего вмешательства, лечебной педагогики, медицинские, образовательные и другие	-реализация реабилитационных программ медицинской, психолого-педагогической, социальной направленности -осуществление программ для родителей детей-инвалидов («передышка для мам» и др.).
Семья	-формирование у ребенка инвалида реабилитационной установки; - участие в осуществлении реабилитационных мероприятий.
Добровольные объединения волонтерские	-информирование инвалида о возможностях реабилитации в городе, районе; -помощь инвалиду в освоении технических средств реабилитации; -помощь в формировании социальных навыков на дому.

Эта таблица показывает, как на самом деле должно осуществляться взаимодействие специалистов учреждений и организаций по вопросу реализации ИПР (ИПРА) детей-инвалидов. Но, в реальности, этого взаимодействия не существует, так как, на мой взгляд, нет координатора, контролирующего и управляющего действиями заинтересованных подразделений по выполнению ИПР (ИПРА) ребенка-инвалида.

В соответствии со ст. 11 ФЗ от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в ИПР ребенка-инвалида входит широкий спектр реабилитационных мероприятий, начиная от медицинской помощи и предоставления технических средств реабилитации, заканчивая мероприятиями психолого-педагогической и социальной реабилитации.

Поэтому в зависимости от того, насколько правильно и полно составлена ИПР ребенка специалистами учреждения медико-социальной экспертизы, настолько полноценно и качественно будет реализована комплексная помощь ребенку-инвалиду и его семье.

К сожалению, этот важный для реабилитации ребенка документ в реальности составляется некачественно: программа разрабатывается не в полном объеме, вписываемые реабилитационные мероприятия не содержат достоверных исполнителей. Еще одной проблемой индивидуальной программы реабилитации является отсутствие механизма контроля выполнения реабилитационных мероприятий. В итоге, несмотря на то, что система поддержки ребенка - инвалида и его семьи законодательно предусмотрена, на практике семья получает неэффективную государственную поддержку. Общая цель должна достигаться усилиями разных специалистов: психологов, логопедов, медиков, педагогов и т.д. Поэтому координировать семью должна единая служба сопровождения семьи с ребенком-инвалидом. Эта служба должна базироваться на взаимодействии учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты. И нормативной базой к созданию такой службы может служить: Приказ Министерства здравоохранения от 25.11.2003 г. «О совершенствовании медико-социальной и психологической реабилитации детей-инвалидов и инвалидов с детства». Целью совершенствования медико-социальной и психологической реабилитации детей-инвалидов является создание единой системы комплексной реабилитационной помощи детям-инвалидам и инвалидам с детства, основанной на внутри и межведомственном взаимодействии с учетом принципов этапности и преемственности. Для ребенка-инвалида особое значение имеет своевременность и качество реабилитации. Анализ индивидуальных карт развития показал, что не у всех детей прописаны даты начала и окончания проведения медицинской и социальной реабилитаций. У многих родителей возникли трудности из-за формального подхода бюро МСЭ к заполнению ИПР. Вносимая в ИПР информация о реабилитационных услугах и ТСР, как правило, не уточняет, каковы должны быть их особенности в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка.

На 01.09.2017 года в школе обучалось 37 детей-инвалидов, из них иногородних – 9 детей, проживающих в Красногвардейском районе – 28, из них

8 детей-инвалидов, категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Однако, в ГБУСО «Красногвардейский КЦСОН» на обслуживании по реализации ИПР (ИПРА) состоит только 10 детей-инвалидов Красногвардейского района, учащихся школы-интерната. Где же остальные 18 детей-инвалидов, у которых тоже есть ИПР (ИПРА) и ее необходимо выполнять? Специалисты ГБУСО «Красногвардейский КЦСОН» пожимают плечами и разводят руками, ссылаясь на Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края, так, как непосредственно оттуда к ним приходят ИПР (ИПРА) для выполнения. В ГБУСО «Красногвардейский КЦСОН» в штатном расписании есть социальный педагог, педагог-психолог, которые выполняют рекомендации ИПР (ИПРА), но эта работа выполняется краткосрочно, в течение 1-3 месяцев, один раз в год, согласно перечню мероприятий, социальной реабилитации или абилитации, возложенных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида на Министерство труда и социальной защиты населения. Например, по такому перечню специалисты работали с Адамом, учащимся 2 «А» класса. На остальных детей-инвалидов, из категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, прошедших освидетельствование в Бюро МСЭ после него ИПР (ИПРА) не приходили. Получается, не все ИПР (ИПРА) проходят через Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края, а приходят непосредственно в школу.

В свою очередь, специалисты школы полностью выполняют рекомендации ИПР (ИПРА), самостоятельно выходят на ведомства и структуры, участвующие в выполнении ИПР (ИПРА). Таким образом, получены технические средства (коляски) – 3 воспитанникам; (ходунки)- 1 воспитаннику. Проведено ортезирование (заказ и получение ортопедической обуви) – 8 воспитанникам; получен слуховой аппарат – 1 воспитаннику. По рекомендациям ИПР (ИПРА) написаны заявления на санаторно-курортное лечение на 6 воспитанников. Абсолютно все дети получают медицинские дополнительные обследования и лечение, выполнение которых рекомендовано

в ИПР (ИПРА). Медицинские работники школы по реализации ИПР (ИПРА) привлекают и принимают волонтерскую помощь и общественные организации, так трое детей получают бесплатно очки в частной компании «Оптика». Все 8 детей-инвалидов из категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, школы получают пенсию по инвалидности, которая перечисляется на личный счет ребенка.

Таким образом, перечень основных учреждений (организаций) системы реабилитации, предоставляющих реабилитационные услуги детям-инвалидам, обучающимся в нашей школе очень короток:

УЧРЕЖДЕНИЯ	ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ	УРОВЕНЬ (СТЕПЕНЬ) РЕАЛИЗАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ		
Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	- разработка ИПР ребенка-инвалида: определение потребностей в реабилитационных мероприятиях, технических средствах реабилитации и услугах; -статистический учет потребностей детей-инвалидов в мероприятиях по реабилитации, ТСР и услугах.	Все пункты выполняются, разделы ИПР (ИПРА) рассылаются по заинтересованным организациям
Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации	- организация обеспечения и финансирование детей-инвалидов техническими средствами реабилитации, протезно-ортопедическими изделиями за счет средств федерального бюджета; - организация ремонта и замены технических средств реабилитации за счет средств федерального бюджета.	Инициатором выполнения работ выступает школа (пишут заявления)
ФГУП протезно-ортопедическое предприятие	- консультирование по подбору технических средств реабилитации для самостоятельного передвижения; - предоставление технических средств реабилитации для самостоятельного передвижения.	Инициатором выполнения работ выступает школа (пишут заявления)
УРОВЕНЬ СУБЪЕКТА РФ		
Объединен с федеральным уровнем (функции структур едины)		
УРОВЕНЬ МЕСТНЫЙ (РАЙОННЫЙ)		
ГБУСО «Красногвардейский КЦСОН»		
Комплексные центры социального	- реабилитационно-экспертная диагностика социальных способностей	Не осуществляется,

обслуживания населения (при наличии реабилитационных подразделений для детей-инвалидов)	ребенка; - разработка и реализация конкретной программы реабилитации на основе ИПР ребенка-инвалида; - обучение трудовым, социальным и бытовым навыкам - домашнее сопровождение и социальный патронаж на дому; - обучение самостоятельному проживанию. - подбор технических средств реабилитации и обучение пользованию ими	практически все пункты выполняются формально, на бумаге!
ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ		
Центры восстановительной медицины и реабилитации, отделения восстановительной медицины и реабилитации в структуре медицинских организаций	- восстановление (компенсация) нарушенных функций и способностей ребенка на основе реабилитационно-восстановительных методик.	Не проводится в ЦРБ, реабилитационно-восстановительные методики осуществляются в школе, на базе реабилитационного центра «Благо»
ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ		
Обычные и специальные (коррекционные) образовательное учреждение	- осуществление воспитания и реабилитационно-образовательного процесса с целью получения детьми-инвалидами общего образования.	Осуществляется
НЕГОСУДАРСТВЕННЫЕ СТРУКТУРЫ		
Семья	-формирование у ребенка инвалида реабилитационной установки; - участие в осуществлении реабилитационных мероприятий.	Осуществляется
Добровольные объединения	- помощь при покупке технических средств (очки)	

В реальности выполнение ИПР (ИПРА) осуществляется очень медленно. Чтобы преодолеть это вялотекущее действие, мы с Вами должны проделать огромную работу и помочь нашим детям! Ведь «чужих» детей не бывает! И пусть родители детей - инвалидов, знают и всегда помнят что "МЫ ВМЕСТЕ!".

Технические средства реабилитации и услуги по реабилитации (ТСР)

Индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также всеми организациями.

Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида может быть разработана на 1 год, 2 года и до достижения возраста 18 лет. При необходимости внесения дополнений или изменений в индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида оформляется новое направление на медико-социальную экспертизу и составляется новая индивидуальная программа реабилитации. Каждое реабилитационное мероприятие, предоставляется соответствующими учреждениями.

Например, мероприятия медицинской реабилитации предоставляются медицинскими учреждениями (поликлиниками, больницами, специальными медицинскими центрами и т.п.). Мероприятия психолого-педагогической реабилитации оказываются образовательными учреждениями. И в индивидуальной программе реабилитации должно быть указано конкретное образовательное учреждение, оказывающее помощь ребенку.

При составлении индивидуальной программы реабилитации, у каждого, реабилитационного мероприятия, необходимого для ребенка, указывается конкретный исполнитель.

В соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», государство гарантирует предоставление социальной помощи в виде набора социальных услуг.

В состав предоставляемой социальной помощи включается:

- 1) дополнительная бесплатная медицинская помощь, в том числе предусматривающая обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) необходимыми лекарственными

средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

2) предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение;

3) бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

При предоставлении набора социальных услуг ребенок-инвалид имеет право на получение второй путевки на санаторно-курортное лечение и на бесплатный проезд к месту лечения и обратно для сопровождающего его лица. При этом сопровождающим лицом может быть как родитель, так и любое другое лицо, которому родитель доверяет. Таким образом, Федеральный закон от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ на одного ребенка-инвалида гарантирует две путевки на санаторно-курортное лечение, а также два специальных талона на право бесплатного получения проездных документов.

Порядок предоставления набора социальных услуг, утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.12.2004 № 328. Набор социальных услуг, предоставляется за счет средств ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ) с даты её назначения. Родители (законные представители) ребёнка-инвалида могут отказаться от набора социальных услуг, обратившись с заявлением в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации. При этом можно отказаться на будущий год от части набора социальных услуг (от дополнительной бесплатной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения или от бесплатного проезда к месту лечения и обратно), написав заявление до 1 октября текущего года.

Специализированные продукты лечебного питания предоставляются для детей-инвалидов, страдающих фенилкетонурией - питание без фенилаланина, для детей страдающих галактоземией - продукты лечебного питания без лактозы и галактозы; специализированные продукты лечебного питания, без глютена, для детей-инвалидов, страдающих целиакией.

Перечень санаторно-курортных учреждений, в которые предоставляются путевки на санаторно-курортное лечение, утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 25.01.2008 № 33н.

Бесплатное социальное обслуживание

Социальное обслуживание представляет собой деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан.

В соответствии с ст. 16 ФЗ от 10.12.1995 г. № 195 ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», детям-инвалидам, предоставляется бесплатное социальное обслуживание в государственной системе социальных служб в объемах, определенных государственными стандартами социального обслуживания. Государственные стандарты социального обслуживания, их объем устанавливаются и финансируются самостоятельно каждым регионом.

Пособия для ребенка-инвалида и его семьи

Материальное обеспечение инвалидов включает в себя денежные выплаты по различным основаниям (пенсии, пособия, страховые выплаты при страховании риска нарушения здоровья, выплаты в счет возмещения вреда, причиненного здоровью, и другие выплаты), компенсации в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Ребенку-инвалиду выплачивается:

- Пенсия, в соответствии со ст. 11 Федерального закона «О государственном пенсионном обеспечении»;
- Ежемесячная денежная выплата - ст. 28.1 ФЗ «О социальной защите инвалидов.

Литература:

1. Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" №181-ФЗ от 24.11.1995 (с изменениями на 14.08.08). Действующая редакция.
2. Декларация ООН о правах инвалидов / Права и возможности инвалидов в Российской Федерации: Специальный доклад Уполномоченного по правам человека в Р.Ф. - М.: Юридическая литература, 2001. - С.55-60.
3. К независимой жизни. Пособие для инвалидов. - М.: РООИ "Перспектива", 2000. - 277 с.
4. Малеева, Т. Инвалиды в России - узел старых и новых проблем / Т.В. Малеева, С.А. Васин // Человек в социальном государстве. - 2001. - №6. - С.22.
5. Мигуренко, Р.А. Социальная реабилитация: Учебное пособие / Р.А. Мигуренко. - Томск: изд-во ТПУ, 2005. - 160 с.
6. Первые шаги. Начальный курс обучения правам человека. Учебное пособие. - Ростов-н/Дону: Центр ГО и ПП, 2005. - 195 с.
7. Ярская-Смирнова, Е.Р. Социальная работа с инвалидами: Учеб. Пособие / Е.Р. Ярская-Смирнова, Э.К. Наберушкина. - Саратов: Сарат. гос. техн. ун-т, 2003. - 224 с.