

ИНФОРМАЦИЯ

об исполнении подпункта «б» пункта 2 Перечня Поручений Президента Российской Федерации № ПР-50 от 13.01.2018 по вопросу повышения доступности реабилитационных и абилитационных услуг, принятия мер по созданию и развитию региональных и муниципальных центров комплексной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов, предусмотрев участие в их работе врачей, психологов и педагогов

В Алтайском крае одним из приоритетов социальной политики является совершенствование и развитие услуг по реабилитации и абилитации инвалидов.

В детских домах-интернатах для умственно отсталых детей проживает 323 инвалида, из них 117 молодых инвалидов старше 18 лет и 206 детей-инвалидов. В 10 психоневрологических интернатах проживает 2995 человек, из них 2933 инвалида.

В соответствии с положениями конвенции Организации Объединенных Наций «О правах инвалидов», ратифицированной Российской Федерацией 03.05.2012, статьей 5 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и статьей 19 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в государственных организациях социального обслуживания организована работа, направленная на соблюдение конституционного права детей-инвалидов на образование.

Обучение детей-инвалидов, проживающих в домах-интернатах, по адаптированным образовательным программам организовано в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов и рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии.

КГБСУСО «Тюменцевский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» имеет бессрочную лицензию на осуществление образовательной деятельности от 25.12.2013 № 634.

Дети школьного возраста с умеренной, глубокой, тяжелой умственной отсталостью, сложными дефектами осваивают специальные индивидуальные программы развития (далее - СИПР) на базе КГБСУСО «Тюменцевский детский дом-интернат для умственно отсталых детей», с легкой умственной отсталостью - адаптированные образовательные программы для данной категории детей в МБОУ «Тюменцевская средняя общеобразовательная школа» (6 человек).



Дети дошкольного возраста зачислены в МБДОУ «Тюменцевский детский сад «Родничок», их обучение организовано индивидуально на дому.

Дополнительное образование воспитанников обеспечивает МБУДО «Тюменцевский районный центр детского творчества».

В КГБСУСО «Егорьевский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» обучение воспитанников школьного возраста организовано в форме семейного образования по СИПР. В соответствии с приказом комитета по образованию Егорьевского района воспитанники указанного дома-интерната закреплены для прохождения итоговой, промежуточной аттестации за МБОУ «Егорьевская средняя общеобразовательная школа». Специалистами указанной общеобразовательной организации педагогам, обучающим данную категорию детей, оказывается методическая, консультативная помощь.

Обучение воспитанников дошкольного возраста организовано МДОУ детский сад «Лесок» индивидуально на дому по адаптированной образовательной программе дошкольного образования обучающихся с умственной отсталостью, тяжелыми и множественными нарушениями развития «Шаг за шагом».

С учетом психофизического состояния детей обучение по дополнительным общеразвивающим программам осуществляют педагоги МОУ «Курортная основная общеобразовательная школа», МБУДО «Егорьевская районная детская школа искусств» и МБОУДО «Егорьевская детско-юношеская спортивная школа».



Во всех реабилитационных организациях социального обслуживания несовершеннолетним предоставляются социальные услуги в стационарной форме, ведется реабилитация семей и детей, проживающих в отдаленных территориях края, а также проводятся курсы интенсивной реабилитации

детей-инвалидов в условиях дневного пребывания. Кроме того, реабилитационные услуги оказываются в 24 комплексных центрах в рамках полустационарного социального обслуживания.

Реабилитационная помощь представляет собой квалифицированную психолого-педагогическую и медико-социальную помощь, осуществляемую междисциплинарной командой специалистов в рамках индивидуальной или групповой работы. Психолого-педагогическая помощь осуществляется психологами, педагогами дополнительного образования, музыкальными руководителями, логопедами, учителем-дефектологом, воспитателями, специалистами по социальной работе и направлена на стабилизацию общего эмоционального фона детей, снижение уровня агрессии, тревожности, коррекцию навыков общения друг с другом и со взрослыми, коррекцию речевых дефектов, повышение познавательной активности, увеличение словарного запаса, развитие двигательной активности, повышение уровня произвольного поведения и самооценки, улучшение физического самочувствия. В рамках медико-социальной реабилитации предоставляются медицинские услуги, включающие консультативно-диагностическую, лечебную и профилактическую помощь, оздоровительные мероприятия (медикаментозная терапия, лечебные виды массажа, ЛФК, в том числе тренирующие режимы двигательной активности: тренажеры, костюм «Адели», физиолечение, мануальная терапия).

Реабилитационная помощь представляет собой не простое суммирование оказанных услуг, а предоставление услуг необходимого спектра, достаточного объема и высокого качества, адекватных потребностям несовершеннолетних и способствующих стабилизации и улучшению их социального здоровья.

В государственных организациях социального обслуживания проводится работа по привлечению граждан пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья к занятиям адаптивной физической культурой.

Данная работа направлена на повышение качества предоставляемых социальных услуг, реабилитацию лиц с ограниченными возможностями здоровья, укрепление их здоровья и продление активного образа жизни.

В домах-интернатах общего типа и психоневрологических интернатах с целью оказания социально-психологической реабилитации работают психиатры, психологи, педагоги-психологи, деятельность которых направлена на оказание психологической помощи инвалидам для достижения целей социально-психологической реабилитации, а именно: на восстановление (формирование) способностей, позволяющих им успешно выполнять различные социальные роли (семейные, профессиональные, общественные и другие) и иметь возможность быть реально включенным в разные области социальных отношений и жизнедеятельности; на формирование социально-психологической компетентности для успешной социальной адаптации и интеграции инвалида в общество.