

## **Информационно-аналитические материалы о результатах конкурса городов России «Город равных возможностей для детей»** (по результатам отчетов городов-участников конкурса городов России)

1. Конкурс городов России «Город равных возможностей для детей» (далее – конкурс) был организован Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, совместно с Ассоциацией малых и средних городов России.

Все города-участники конкурса приняли планы реализации мероприятий, направленных на улучшение условий жизни детей-инвалидов, в том числе воспитанников интернатных учреждений, семей с детьми-инвалидами и создание благоприятных условий для их успешной интеграции в общество (далее – планы), которые были утверждены руководителями органов местного самоуправления. Основой планов стали мероприятия, проводимые муниципальными органами управления социальной сферы и их подведомственными учреждениями.

По итогам проведения конкурса организаторам поступили отчеты о реализации планов мероприятий, направленных на улучшение условий жизни детей-инвалидов, в том числе воспитанников интернатных учреждений, и семей с детьми-инвалидами и создание благоприятных условий для их успешной интеграции в общество (далее – отчеты) из 83 городов 42 субъектов Российской Федерации, в том числе 17 городов I категории; 16 городов II категории; 50 городов III категории. Все отчеты соответствовали формальным требованиям подачи документации и были допущены во второй тур конкурса.

При рассмотрении отчетов и материалов конкурса учитывались следующие аспекты:

- активизация деятельности органов местного самоуправления, учреждений и организаций всех форм собственности, специалистов учреждений, работающих с детьми-инвалидами, и широких слоев населения по улучшению условий жизни и интеграции в общество детей-инвалидов, в том числе воспитанников интернатных учреждений, и семей с детьми-инвалидами;

- создание условий для повышения информированности населения о возможностях и потребностях в помощи детей-инвалидов и семей с детьми-инвалидами;

- расширение вовлечения волонтеров, общественных объединений, коммерческих и некоммерческих организаций в работу по поддержке и интеграции детей-инвалидов, в том числе воспитанников интернатных учреждений, и семей с детьми-инвалидами.

Итоги реализации городских планов мероприятий конкурса показывают, что:

в муниципальных образованиях были созданы специальные межпрофильные органы управления (координационные советы, штабы,

комиссии, оргкомитеты), в составы которых вошли представители муниципальной и государственной власти, а также общественных организаций лиц с ограниченными возможностями и которые инициировали разработку плана мероприятий (мер, действий) по улучшению положения детей-инвалидов и качества жизни их семей на территории города и координировали деятельность исполнителей плана;

мероприятия реализовывались с участием органов местного самоуправления, органов социальной защиты населения, здравоохранения, образования, опеки и попечительства, муниципальных и государственных учреждений – образования, культуры, социального обслуживания, воспитания, коммерческих и некоммерческих организаций, а также волонтеров;

агенты помощи и реабилитации, участники мероприятий и исполнители планов действий распространяли информацию по различным каналам связи (электронные и печатные, аудио - визуальные и др.) и обеспечивали к ней прямой доступ получателей – детей-инвалидов и их родителей, а также специалистов учреждений, организаций и служб, работающих с ними;

участниками конкурса представлены материалы по успешной социализации и адаптации семей с детьми-инвалидами, демонстрирующие доступные на муниципальном уровне способы и службы помощи и реабилитации, а также материалы о недопустимости дискриминации и стигматизации детей-инвалидов;

в ходе конкурса субъекты реабилитации и помощи детям-инвалидам и семьям с детьми-инвалидами существенно нарастили потенциал и ресурсы поддержки и профессиональной помощи детям-инвалидам;

для повышения действенности реабилитационных мероприятий использовались уже существующие или вновь созданные управленческие решения, профессиональные технологии и формы работы, направленные на расширение аудитории, адресность, оперативность, повышение качества, расширение спектра и координацию помощи детям-инвалидам;

городами-участниками проведены мероприятия, предусматривающие участие в них представителей разных ведомств, общественных организаций, волонтеров, предпринимателей, а также включены другие ранее запланированные муниципальные мероприятия с учетом задач, принятых в рамках конкурса.

Таким образом, в ходе проведения конкурса осуществлен комплекс мероприятий, направленных на достижение его цели – создание максимально возможных условий для улучшения жизни детей-инвалидов, в том числе воспитанников интернатных учреждений, и семей с детьми-инвалидами и формирование в общественном сознании отношения к ним как к равным членам общества.

2. В качестве адресата конкурса были выбраны муниципальные образования (городские округа и городские поселения). С одной стороны,

реабилитация детей-инвалидов и социальная помощь их семьям в соответствии с законодательством о разграничении полномочий являются зоной федеральной и региональной ответственности, с другой стороны, повседневная жизнь детей-инвалидов и семей с детьми-инвалидами проходит в конкретном городе и решение проблем, возникающих в их жизни, требует оперативности, доступности, преемственности. В связи с этим организация и проведение конкурса на максимально приближенном к данной группе уровне, т.е. на муниципальном уровне, способствовали преодолению «разрыва» в процессе оказания помощи, а также позволили самим муниципалитетам обнаружить новый потенциал и ресурс помощи данной категории населения (местные организации, службы и территориальные сообщества, способные наиболее эффективно организовывать и предоставлять помощь нуждающимся, ближайшее окружение детей-инвалидов и семей с детьми-инвалидами), оперативно реагировать на новые вызовы и потребности данной целевой группы.

3. Основанием для разработки программ и планов действий стали результаты мониторинга, паспортизации объектов доступности городской инфраструктуры (например, города Иркутск, Томск, Саранск, Далматово Курганской области и другие), что некоторые города сделали впервые. Многие муниципалитеты разместили информацию о доступных для инвалидов объектах инфраструктуры на сайтах органов местного самоуправления.

Повышению доступности городской инфраструктуры для детей-инвалидов способствовало решение ряда актуальных бытовых вопросов: организация служб социального такси (например, города Тюмень, Сызрань Самарской области и другие), оборудование перекрестков автодорог звуковыми сигналами (например, г. Лабытнаги Ямало-Ненецкого автономного округа и другие), организация рейсового движения специализированных автобусов (в первую очередь, низкопольных) (например, ЗАТО Северск Томской области и другие), адаптация внутриквартирного пространства.

4. Конкурс был ориентирован на решение проблем конкретной целевой группы детей, находящихся в трудной жизненной ситуации – детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, что предало ему адресный и целевой характер. Данный подход способствовал выделению частных целевых групп помощи (наиболее нуждающихся) при определении задач плана, специфических мер воздействия, выборе ответственных за их выполнение. Кроме того, задачи, решаемые в рамках конкурса, задали для органов управления, учреждений и организаций единый вектор деятельности, выполняемой в рамках решения традиционных полномочий, функций и обязанностей.

Все это, в конечном счете, стимулировало вовлеченных в работу с детьми-инвалидами специалистов к тому, чтобы их усилия дошли до каждой семьи и ребенка и были специально направлены на успешную интеграцию

детей-инвалидов, их адаптацию в обществе. Так, в г. Череповце Вологодской области создан городской межведомственный консилиум по разработке комплексных программ реабилитации детей-инвалидов дошкольного возраста, а в г. Лесной Свердловской области в местной газете открыта постоянная рубрика «Открытая трибуна» по вопросам положения детей-инвалидов, создания максимально возможных условий для улучшения жизни детей-инвалидов, их успешной интеграции в общество.

5. Особое место в работе муниципалитетов уделялось работе с общественным мнением, в том числе путем вовлечения средств массовой информации в информирование широкой общественности как о конкурсе, так и о проблемах семей с детьми-инвалидами, способах и путях их решения непосредственно в муниципалитете, а также на культивирование толерантного отношения к детям с особым развитием. По отчетным данным, в течение конкурсного периода прошло около 70 акций в формате «прямая линия», «горячая линия» и т.п., в ходе которых горожане могли задавать вопросы и получать квалифицированные ответы на них от специалистов (психологов, социальных работников, врачей и др.) и руководителей местных органов управления. В местных электронных и печатных СМИ вышло более 2000 материалов, основной темой которых стали вопросы улучшения качества жизни детей-инвалидов, организации помощи им, вовлечения общественности в решение этих вопросов. В ряде городов-участников были открыты специализированные веб-страницы на сайтах органов местного самоуправления, их структурных подразделений, учреждений и организаций. В рамках конкурса прошло более 100 специализированных круглых столов, конференций и др.

6. Более четверти городов, принявших участие в конкурсе, приступили к разработке и созданию муниципальных моделей раннего вмешательства и ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (например, города Томск, Тюмень, Саранск, ЗАТО Северск Томской области и другие). На уровне муниципалитетов приняты нормативно-правовые документы, регламентирующие функциональные обязанности, ответственность субъектов такой работы, а также алгоритм (порядок) организации работы по предоставлению услуг ранней помощи. Безусловно, это является важным шагом на пути модернизации системы социальной помощи детям-инвалидам. Вместе с тем работа по раннему вмешательству пока не приобрела масштабного характера и является скорее инициативной, нежели институциональной практикой.

Среди изменений в традиционных подходах к работе с детьми-инвалидами очевидно смещение акцентов с текущей деятельности учреждений и организаций в сферу профилактической работы с семьями, начиная с вовлечения в реабилитационную работу молодых семей, семей накануне рождения первенца. Так, в г. Череповце Вологодской области реализуется проект «Служба раннего вмешательства», включающий

обслуживание детей-инвалидов на дому, открытие лекотеки, проведение групповых занятий для родителей.

7. Проведение конкурса позволило заметно расширить существующую инфраструктуру социальных услуг для детей-инвалидов и семей с детьми-инвалидами на муниципальном уровне. Так, в настоящее время активно внедряются технология домашнего визитирования (например, ЗАТО Северск Томской области, г. Зеленогорск Красноярского края и другие), СВР-технология (реабилитация по месту жительства), увеличивается количество служб ранней помощи детям (например, города Лахденпохья Республики Карелия, Кумертау Республики Башкортостан и другие), создаются консультативные пункты для детей-инвалидов и родителей (например, города Можга Удмуртской Республики, Тольятти Самарской области и другие), усиливается работа по развитию и поддержке ответственного родительства, создаются школы повышения родительских компетенций (например, города Баксан Кабардино-Балкарской Республики, Тихвин Ленинградской области и другие).

При этом примечательна еще одна тенденция – приближение такой работы к месту жительства семей с детьми-инвалидами, что обеспечивает снижение «порога доступности» для них качественных социальных услуг. В решении проблем таких семей важно не только создание новых структур и расширение существующей сети учреждений и организаций, но и использование уже существующей инфраструктуры систем образования, здравоохранения и социальной защиты населения, в том числе мобилизация и рекрутирование новых субъектов реабилитации и помощи.

8. Важной тенденцией является также очевидный поиск новых технологий работы с целевыми группами. Профессиональное сообщество понимает, что традиционные методы реабилитации и помощи семьям с детьми-инвалидами не в полной мере отвечают специфическим требованиям и потребностям детей-инвалидов, поэтому специалисты ищут, находят и применяют инновационные технологии и методики, носящие семейно-ориентированный характер.

Одновременно специалистами зачастую были адаптированы уже существующие в городах-участниках конкурса формы, методы, технологии и приемы, применяемые в работе при решении других социальных проблем. В частности, широко применяется в каникулярное время практика оздоровительных лагерей как специализированных для детей-инвалидов (в том числе по нозологиям), так и инклюзивных (например, г. Белозерск Вологодской области и другие). Представляется, что этот подход является оправданным и продуктивным.

В ряде городов мероприятия в рамках конкурса были частично объединены или инкорпорированы в текущие муниципальные многолетние социальные программы. Так, в г. Красноярске с 2003 года функционирует муниципальная модель комплексной помощи людям с особенностями в развитии: принят комплексный план мероприятий, направленных на

создание равных возможностей для детей. На базе краевого реабилитационного центра «Радуга» создана служба домашнего визитирования, в рамках которой специалисты обучают родителей реабилитационным технологиям в домашних условиях, формируют у детей навыки и умения, необходимые для успешной интеграции в общество. Кроме того, открыта учебная (тренировочная) квартира, основная цель которой - формирование навыков самостоятельного проживания детей-инвалидов (ведение домашнего хозяйства, уборка квартиры, приготовление пищи, умение пользоваться вспомогательными средствами реабилитации и т.д. ).

В г. Елабуге Республики Татарстан также разработана комплексная модель реабилитации детей-инвалидов. В целях повышения эффективности работы по межведомственному взаимодействию постановлением городского исполнительного комитета утверждены положение о межведомственной рабочей группе, состав группы, регламент межведомственного взаимодействия, разработан маршрутный лист ребенка-инвалида.

9. Вместе с тем анализ отчетов городов, которые не оказались в числе лидеров конкурса, демонстрирует, что управленцы и специалисты субъектов реабилитации детей-инвалидов и помощи их семьям испытывают дефицит знаний об инновационных подходах к такой работе и методически слабо ориентируются в профессиональных навыках работы с данными проблемами.

Кроме того, обнаружилась недостаточная нацеленность на достижение конкретных измеряемых результатов поддержки детей-инвалидов и их семей, неумение выделять основные целевые группы такой работы, отсутствие системы мониторинга и оценки проделанной работы в виде сформированного комплекса индикаторов/показателей.

10. Важным аспектом в организации работы по реабилитации детей-инвалидов и помощи их семьям является вовлечение самих детей и подростков, родителей в информационные кампании о правах детей, в проведение конкурсов социальной рекламы и плакатов среди различных категорий молодежи и школьников (например, города Архангельск, Саранск, Тырнауз Кабардино-Балкарской Республики и другие).

Участники конкурса активно использовали формы и технологии работы, которые являются относительно новыми, особенно на местном уровне – электронные каналы и формы коммуникации как вспомогательный, дополнительный канал прямой и обратной связи с аудиторией или клиентами (публикации и новости на страницах СМИ, учреждений, организаций и органов управления в сети Интернет, электронные табло). Кроме того, информационные технологии были использованы как прямой метод работы с общественным мнением, прежде всего, онлайн-присоединение жителей городов-участников конкурса к акции Фонда по голосованию за города, дружественные детям-инвалидам, размещение информации о доступных объектах городской инфраструктуры, различные формы интернет-консультирования по вопросам помощи детям-инвалидам и пр.

11. Работа муниципалитетов в рамках конкурса способствовала целенаправленному привлечению финансовых и материально-технических средств для улучшения положения детей-инвалидов и повышения качества жизни их семей. Расширился потенциал доступной среды для детей-инвалидов, обеспечивался доступ к дистанционному образованию и индивидуальным программам развития и обучения для каждого ребенка, приобретено специализированное реабилитационное оборудование (в том числе дорогостоящее) и т.д. Так, в г. Нижнекамск Республики Татарстан на средства муниципального бюджета приобретены низкопольные трамваи, оборудованные откидной аппарелью для удобства подъема и спуска на колясках, специальным местом для инвалидов-колясочников с кнопкой вызова.

12. В городах все больше детей-инвалидов получают возможность учиться не в специализированных школах с отрывом от собственной семьи, а посещать обычные детские сады и школы по месту их жительства. Так, в Вологодской области реализуются инновационные проекты «Инклюзивное образование для детей с тяжелыми нарушениями зрения» на базе детских садов.

Расширяется доступность дистантного образования на основе индивидуального дифференцированного учебного плана. Например, в г. Саранске открыто три центра дистанционного образования.

Очевидно, что данная тенденция является важным фактором не только адаптации особого ребенка в обществе, но и залогом повышения качества его жизни в будущем.

13. Важным представляется смещение акцента в профессиональной помощи детям-инвалидам в сторону содействия доступу к реабилитации в домашней обстановке, т.е. на организацию работы с родителями (лицами, осуществляющими уход), включая взаимодействие с ними сразу после рождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Приобретают популярность семейные выездные формы реабилитационных мероприятий. Так, в г. Бийске Алтайского края на протяжении 6 лет проводятся выездные семинары-интенсивы для семей, воспитывающих детей-инвалидов, где родители приобретают навыки домашней реабилитации, обучаются навыкам взаимопомощи и взаимоподдержки. В г. Тюмени обучение навыкам абилитации в домашней обстановке проводится по Интернету.

14. Работа с общественным мнением в отношении защиты прав детей-инвалидов, формирования к ним толерантного отношения стимулировала активизацию добровольческого движения во всех городах-участниках конкурса. Добровольчество в пользу детей-инвалидов принимает различные формы. Традиционно одной из самых популярных форм вовлечения добровольцев в процесс помощи детям-инвалидам являются массовые досуговые культурные (например, города Ярославль, Саранск, Невинномысск Ставропольского края, Отрадный Самарской области и

другие) и спортивные мероприятия (например, города Стерлитамак Республики Башкортостан, Сургут Ханты-Мансийского автономного округа, Изобильный Ставропольского края и другие).

Вместе с тем развиваются новые формы добровольчества, максимально ориентированные на индивидуальный подход и развитие жизненных навыков у детей-инвалидов. Так, в г. Ачинске Красноярского края волонтеры выступили как преподаватели по обучению детей-инвалидов навыкам в сферах программирования, конструирования, моделирования и автоматического управления с помощью компьютера. В г. Ижевске волонтеры были закреплены за конкретными семьями с детьми-инвалидами и фактически выполняли работу по социальному патронажу и домашнему визитированию таких семей.

В ряде муниципалитетов созданы целые добровольческие центры по работе с детьми-инвалидами и их семьями (например, города Кириллов Вологодской области, Елабуга Республики Татарстан).

## **Результаты конкурса городов России «Город равных возможностей для детей»**

1. Городами-участниками конкурса при выполнении планов мероприятий, направленных на улучшение условий жизни детей-инвалидов, в том числе воспитанников интернатных учреждений, семей с детьми-инвалидами и создание благоприятных условий для их успешной интеграции в общество, фактически произведена «инвентаризация» муниципальных ресурсов и потенциалов социальной работы с детьми-инвалидами и их семьями.

2. Собраны описания технологий и методик, в том числе инновационных, лучших практик, которые применяются специалистами в работе с детьми-инвалидами и семьями с детьми-инвалидами и организационно-управленческих моделей такой работы на муниципальном уровне, а также информация о том, как повседневно строится работа на муниципальном, наиболее приближенном к населению уровне в направлении улучшения качества жизни семей с детьми-инвалидами.

3. Конкурс привлек внимание и активизировал дискуссии среди профессионалов и общественности в отношении проблем реабилитации и помощи семьям с детьми-инвалидами.

4. Произошло усиление межведомственного взаимодействия в решении вопросов реабилитации детей-инвалидов и помощи их семьям, созданы условия для дальнейшей консолидации местного самоуправления, гражданского общества, религиозных конфессий, бизнеса в социальной работе с детьми-инвалидами.

5. Сделан заметный шаг в создании и дальнейшем наращивании потенциала системы раннего вмешательства и ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья.

6. Одним из очевидных эффектов, достигнутых на местном уровне, является устойчивый характер изменений и достижений: организаторы и исполнители планов, субъекты реабилитации и помощи семьям с детьми-инвалидами выработали и укрепили практику и механизмы совместной деятельности по решению возникающих вопросов, учету и удовлетворению новых потребностей данной целевой группы. В ряде муниципальных образований разработаны и утверждены документы (порядки, алгоритмы, стандарты и проч.), регламентирующие предоставление услуг детям-инвалидам и семьям с детьми-инвалидами.

7. Выявлены основные системные проблемы и узкие места в традиционном подходе к организации социальной работы с детьми-инвалидами.

8. Расширена инфраструктура помощи детям-инвалидам и их семьям, повысилась доступность предоставляемых услуг, улучшена материально-техническая база объектов инфраструктуры социальных услуг, что является основой дальнейшего повышения качества помощи.

9. Созданы условия для дальнейшего наращивания потенциала доступной и качественной социально-правовой защиты в случае нарушения прав детей-инвалидов и их семей, а также лиц, осуществляющих уход.

10. Общество стало более толерантным по отношению к детям-инвалидам, повысилась доступность и комфортность среды их проживания.