

## Приложение 1

### Аналитическая записка

В Санкт-Петербурге исполнителями мероприятий социальной реабилитации инвалидов являются в основном государственные учреждения социальной защиты населения различного уровня подчиненности: федерального, регионального, районного, а также, негосударственные структуры.

В настоящий момент из учреждений городского подчинения, предоставляющих услуги инвалидам и детям-инвалидам всех районов Санкт-Петербурга развита сеть государственных стационарных и нестационарных учреждений социального обслуживания, специализированных центров реабилитации, учреждений профессионального образования инвалидов.

Они находятся в ведении городского Комитета по труду и социальной защите населения.

В соответствии с Концепцией развития системы социальной защиты Санкт-Петербурга на 2006-2010 годы и Планом развития сети учреждений социальной защиты населения до 2010 года идет процесс формирования и развития специального типа учреждений-центров социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов. В этих учреждениях оказывается широкий спектр социально-реабилитационных услуг инвалидам трудоспособного возраста, детям-инвалидам и членам их семей, в т.ч. на дому.

Основными задачами Проекта «Разработка действующей модели информационно-аналитического центра по социальной реабилитации и поддержке инвалидов Санкт-Петербурга являются изучение:

- 1) нормативно-правовых документов по проблемам социальной поддержки и реабилитации инвалидов,
- 2) ознакомление с опытом работы,
- 3) подготовка управленческих решений и организационных документов для создания и обеспечения деятельности центра.

В связи с активным развитием новых социально-реабилитационных центров остро стоит вопрос разработки комплекса организационных методических материалов по обеспечению деятельности, контролю, оценке эффективности работы, по подготовке и повышению квалификации специалистов.

В Санкт-Петербурге разработан, принят и реализуется Пакет нормативно-правовых документов, закрепляющих права граждан с ограниченными возможностями на получение различных мер материальной, социальной поддержки, за счет средств города в дополнение к мерам, предусмотренным федеральным законодательством (См.приложение). Определен порядок предоставления мер и их финансовое обеспечение: различные виды денежных выплат, пособий и компенсаций, транспортные льготы, в т.ч организация социального такси, обеспечение техническими средствами реабилитации, медицинская, лекарственная помощь, протезирование, физкультурно-оздоровительные спортивные мероприятия, отдых инвалидов, содействие в воспитании и обучении детей-инвалидов, профессиональное обучение и трудоустройство инвалидов, поддержка общественных организаций.

Все это требует информационного обеспечения, координации действий органов власти и учреждений.

В соответствии с Планом реализации проекта осуществлен сбор и анализ информации о деятельности городских и районных учреждений социального обслуживания и реабилитации инвалидов, об учебных заведениях и научных учреждениях, о действующих нормативно-правовых документах.

Для запроса информации о деятельности учреждений разработана информационная карта реабилитационного учреждения.

Полученная информация о деятельности социально-реабилитационных учреждений, подведомственных КТСЗН, социально-реабилитационных учреждений районного уровня, образовательных учреждений размещена в таблицах.

### Раздел 1 Учреждения, подведомственные КТСЗН

В таблице «Общие сведения» представлена информация: название учреждения, дата открытия, адрес, телефон, данные о руководителях.

Представлены следующие учреждения:

Психоневрологический интернат № 1
Психоневрологический интернат № 2
Психоневрологический интернат № 3
Психоневрологический интернат № 4
Психоневрологический интернат № 6
Психоневрологический интернат № 7
Психоневрологический интернат № 9
Психоневрологический интернат № 10
Дом-интернат для престарелых и инвалидов
Дом ветеранов войны № 1
Дом ветеранов войны № 2
Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 1
Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 2
Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 4
Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 5
Территориальный центр социального обслуживания № 1
Пансионат для ветеранов войны и труда «Красная звезда»
Профессиональный реабилитационный лицей
Профессиональный реабилитационный центр
Центр социальной реабилитации инвалидов
Центр медико-социальной реабилитации для инвалидов по зрению
Центр технических средств реабилитации, доступности городской среды и физической культуры инвалидов
Специнтернат для инвалидов и граждан пенсионного возраста, освобожденных из мест лишения свободы
Пансионат с лечением «Заря»
ГУП «Труд»

В таблице «Численность обслуживаемых граждан и количество предоставленных реабилитационных услуг»

Находится на обслуживании		стационар	полустационар	Специализированные реаб.подразд.
Инвалидов	1185	1181	4	404
трудоспособного				

возраста				
Инвалидов пенсионного возраста	1251	1006	-	-
Детей-инвалидов	65	62	3	-
итого	2501	2249	7	404

Основная часть инвалидов обслуживается в стационарных условиях-89,9 %  
Наибольший количественный состав -инвалиды пенсионного возраста-80,4%  
Предоставлено реабилитационных услуг в 2007 году:  
-инвалидам трудоспособного возраста-3786  
-инвалидам пенсионного возраста-2792  
-детям-инвалидам-406

В домах-интернатах для детей с отклонениями в умственном развитии №1, 5, Центре социальной реабилитации, Центре социальной реабилитации инвалидов по зрению находятся на обслуживании:

Детей-инвалидов-239(стац.)  
Инвалидов трудосп.возр.-283(стац.),18(полустац.)

Таблица «Кадровый состав реабилитационных учреждений»

Должность	Всего чел.	Муж.	Жен.
Руководителей	15	33%	66%
Зав.отделениями	24	37,5%	62,5%
Спец.по реабилитации	453	8,3 %	91,7%
Вспомогательный персонал	401%	11,7%	88,3%

Вывод: Женщин в этой системе значительно больше, чем мужчин: среди руководителей в 2 раза, среди заведующих отд.- почти в 2 раза, среди специалистов по реаб.- более 90%, среди вспомогательного персонала- почти 90 %

Таблица «Сведения о специалистах, обеспечивающих реабилитационный процесс»

Вывод:

Руководители:

96,8 % руководителей с высшим образованием

84,3 % руководителей со стажем работы более 5 лет

21,8% нуждаются в переобучении(очно)

21,8%-в курсах повышения квалификации

59,3%- в обмене опытом

Спец.по соц.раб.:

47% со стажем более 5 лет

47% нуждаются в курсах повышения квалификации

Мед.раб., психологи, педагоги планируют обучение очно

Мед.раб.:

94,1% со средне-специальным образованием

5,8%-с высшим

85,2%-стаж более 5 лет

Педагоги:

55%-с высшим образованием

Спец.по АФК:

91,6%-со стажем менее 1 года

Психологи, инж.- техн.раб.- все с высшим образованием и стажем работы более 5 лет.

Руководители и специалисты различного профиля (кроме инж.техн.) нуждаются в аттестации, заинтересованы в обмене опытом, планируют участие в семинарах, конференциях и т.д.

Таблица «Нуждаемость реабилитационных учреждений в методической помощи»

Проанализировано 14 учреждений.

Из них: нуждаются в методической помощи-13-92,8%

в проведении семинаров-12-85,7%

через управленческие решения-11-78,5 %

в учебной литературе-12-85,7 %

в периодических изданиях-11-78,5%

в методическом объединении специалистов-8-57,1%

Готовы участвовать в образовательной работе-6-42,8%

Стать базовым учреждением по обмену опытом-4-28,5%

Стать базовым отделением по обмену опытом-5-35,7%

Стать базой по конкретной программе-1-7,14 %

Наличие авторских методик отмечено у 7 учреждений-50%

Готовы их разработать 7-50%

Вывод:

Реабилитационные учреждения нуждаются в методической помощи и готовы сами активно принимать участие в решении проблем

Таблица «Нуждаемость реабилитационных учреждений в обеспечении информацией по профессиональным вопросам»

Сведения представлены 12 учреждениями.

Из них:

Нуждаются в инф.структуре-8

В нескольких инф.структурах-1

В информац.центре-7

Нуждаются в профессиональной ассоциации специалистов по реабилитации-7

Готовы в ней участвовать-7

Вывод:

Объединения и информационный центр могли бы решать комплекс правовых и методических вопросов.

Таблица «Нуждаемость в сотрудничестве с учебными и научными учреждениями, общественными ассоциациями»

Представлены данные от 14 реабилитационных учреждений.

На их базе отмечено сотрудничество с:

-Институт спец.педагогике и психологии им.Р.Валленберга

-Институт физической культуры и спорта им.Лесгафта

-ГАООРДИ

-«Каритас»

-Специальный Олимпийский Комитет

-ВОС

-Лига жизненной помощи

-Сурдологический центр

-«Имотон»

и др.

В решении проблем реабилитации отмечено взаимодействие с ДДИ-1,ДДИ-2.

Дополнительно учреждения изъявили желание сотрудничать с Вузами, преподающими олигофренопедагогику, дефектологию

## Раздел 2

Реабилитационные учреждения районного уровня.

Информация предоставлена путем заполнения учреждениями информационных карт. На момент составления таблиц в 10 районах Санкт-Петербурга открыты Центры социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов. В 8 районах функционируют реабилитационные отделения при КЦСОН.

Используя данные этих учреждений сформирована таблица «Общие сведения»(название, год основания, юр.и факт, адрес, сведения о руководителях, контактные данные)

Таблица «Численность обслуживаемых граждан и количество предоставляемых услуг»

Численность и услуги	Дети-инвалиды	Семьи с детьми-инвалидами	Инвалиды трудоспособного возраста
Численность обслуженных	70044	7804	8830
В т.ч. на дому	796	614	268
Количество предоставленных услуг	294558	139024	250002
В т.ч. на дому	42789	543	74175

Вывод:

Предоставленные данные реабилитационными учреждениями имеют существенные различия (вопрос - что считать конечной услугой? - простую или сложную, имеющую законченный результат, но состоящую из множества простых?)

Таблица «Кадровый состав»(на 01.04.2008)

Специалисты	По штатному расписанию	Фактически занятых ставок	Физических лиц		
			всего	муж	жен
Руководители(+замы)	30	25	24	4	20
Зав.отделениями	106	102,5	88	6	82
Спец.по реабилитации	736,5	506,75	480	32	448
Вспом.-техн.персонал	204,5	183,55	164	25	139

Вывод:

Специалистов мужского пола в системе соц.реабилитации намного меньше, чем женского.

Среди руководителей: 13,3 %-муж.

Среди зав.отделениями: 5,6%-муж.

Спец.по реабилитации: 4,3%-муж.

Вспомогательный персонал: 12,2%

Существует проблема подбора специалистов по реабилитации-230 вакантных ставок

Причины - низкая зарплата, специфика работы с инвалидами с умственными нарушениями, отсутствие льгот и преимуществ.

Таблица «Сведения о специалистах, обеспечивающих реабилитационный процесс»

Среди всех категорий специалистов с высшим образованием больше, чем со средним.

Наибольшее количество со стажем работы от 1 года до 5 лет, но инж.-техн., в основном, работают на своей должности менее 1 года.

Переобучение больше всех необходимо руководителям (из 122 в нем нуждаются 27-22,1 %)

Курсы повышения квалификации заявлены очной и заочной формами и наиболее востребованы среди специалистов по соц.работе, медиков, педагогов, психологов. Специалисты нуждаются в стажировке на рабочем месте, в семинарах.

За опытом в другие регионы и зарубеж планируют отправиться 67 % руководителей, 44% специалистов по АФК, 59% психологов.

Аттестация наиболее актуальна для руководителей, педагогов, специалистов по АФК, психологов.

Для обсуждения вопросов обучения кадров были представлены темы учебных программ и семинаров, сформированные по заявкам специалистов учреждений.

Необходимо издание методической литературы, информац.справочников, пособий по организации различных направлений инф.деятельности, созд. и своевременное обновление сайта.

Таблица «Нуждаемость в методической помощи»

Информация предоставлена 17 учреждениями

Нуждаются в метод.помощи-17

В участии в семинарах-17

Через управленческие решения-14

В получении учебной литературы-16

В периодических изданиях-17

В метод. объединении спец.-14

Готовы участвовать в организационной работе-7

Стать баз.учрежд.по обмену опытом-5

Предложить базовое отделение-7

Стать базой по отработке конкретных прогограмм-6

Наличие авторских методик-4

Готовность их разработать-8

Таблица «Нуждаемость в обеспечении информацией по профессиональным вопросам»

Нуждаются в инф.структуре в целом-82,3% учрежд.

Нуждаются в проф.ассоциациях в целом-52,9% учрежд.

Готовы участвовать в формировании инф.структуры и проф.ассоциациях-58,8%

Таблица «Нуждаемость учреждений в сотрудничестве с учебн.,научн.учрежд,обществами,ассоциациями»

Информация предоставлена 17 учреждениями.

15 учрежд.сотрудничают с учебн.и научн.заведениями:

-соц.школа «Каритас»

- Институт спец.педагогике и психологии им.Р.Валленберга

-ГАООРДИ

-ОО«Врачи мира»

-ОО «Родительский мост»

-«Прогресс»

-«Every Child»

-фонд Шемякина

-Лига жизненной помощи

- Институт физической культуры и спорта им.Лесгафта  
-ПРЛ  
-Лицей №20  
-Институт раннего вмешательства  
Изявили желание сотрудничать с :  
Кафедрами по вопросам дефектологии и адаптивной физ-ры,  
Клубом эндогенного дыхания СПбГУ  
6 реабилитационных учреждений участвуют в международных проектах (Швеция, Италия, Финляндия, Дания, Германия, ТАСИС, ЕС и РФ)

### Раздел 3.

В настоящее время в Санкт-Петербурге существует развитая и хорошо структурированная система образовательных учреждений по подготовке специалистов по реабилитации. Предоставлены общие сведения о 16 образовательных учреждениях высшего профессионального образования в СПб :

- Наименование учреждения
- Год открытия
- Юридический адрес
- Координаты с данными о руководителе и зам.руководителя учреждения и т.д.

Профессиональная подготовка специалистов по реабилитации инвалидов рассматривается в СПб как важное направление в совершенствовании и дальнейшем развитии системы реабилитационных услуг для людей с ограниченными возможностями.

Грамотная кадровая политика в социальной сфере реабилитации инвалидов способствует формированию высоко профессионального, стабильного, оптимально сбалансированного кадрового корпуса, способного эффективно решать реабилитационные задачи.

Проводился анализ обучения специалистов по реабилитации в 15 высших учебных заведениях, государственной и негосударственной форм собственности.

Обучение специалистов для системы социальной защиты населения планируется:

- плановое (по гос.заказу) в 60% учебных заведений
- в рамках целевых программ – 26,6 %
- по договорам с практическими учреждениями – 46,6 %
- в рамках международных проектов – 53,3 %

Наряду с плановым (по гос.заказу) обучением специалистов, Санкт Петербург имеет успешный опыт подготовки специалистов по реализации крупномасштабных международных проектов, проводимых в рамках сотрудничества между странами Евросоюза и Россией.

Наличие различных форм обучения специалистов совершенствует систему реабилитации.

В соответствие с данными таблицы по «Организации профессионального обучения специалистов по реабилитации инвалидов среднего уровня образования» в высших учебных заведениях предоставляется возможность получения следующих специальностей:

- Руководителей учреждений, педагогов и инженерно-технических специалистов – в 18,7 % учреждений
- Медицинских работников и психологов – в 25% учреждений

- Специалистов по социальной работе – в 37,5% учреждений
- Специалистов по АФК – в 12,5 % учреждений

Подготовка специалистов среднего профессионального образования по всем специальностям, включая специалистов дефектологов, педагогов, специалистов по социальной работе в системе социальной реабилитации инвалидов, является недостаточной для дальнейшего развития системы реабилитационных услуг в СПб.

Приток выпускников дипломированных педагогов и других специалистов среднего уровня образования, работающих с инвалидами, остается минимальным и недостаточным. Отсутствие полноценных программ среднего профессионального образования, как и программ переподготовки и повышения квалификации персонала среднего уровня звена, негативно сказывается в практике реабилитации инвалидов.

Реализация учебных комплексов в вузах и средних профессиональных учреждениях поможет в решении вопросов подготовки профессиональных кадров в области реабилитации инвалидов в учреждениях системы соц.защиты.

Организация профессионального обучения (переобучения) специалистов по реабилитации инвалидов с высшим образованием.

В учебных учреждениях может быть предоставлена возможность профессионального обучения (переобучения) специалистам с высшим образованием:

- Руководители - в 25% образовательных учреждениях высшего профессионального образования
- Специалисты по социальной работе в 56,2 % обр.учр.
- Медицинские работники, педагоги – в 37,5 % обр.учр.
- Специалист по АФК – 25 % обр.учр.
- Психолог – в 50% обр.учр.
- Инженерно-технические специальности в 18% о.у.

Не смотря на позитивные перемены в государственной социальной политике кадровый вопрос нельзя назвать решенным.

По данным таблицы №4 подготовка специалистов по реабилитации инвалидов с высшим образованием в СПб ведется в 14 высших образовательных учреждениях, и число выпускаемых специалистов растет год от года. Формируется новая система реабилитации инвалидов, расширяется спектр реабилитационных услуг в городе, возникает потребность в высококвалифицированных специалистах с высшим образованием в реабилитационной сфере.

В связи с нехваткой специалистов по реабилитации инвалидов с высшим образованием большая роль отводится системе повышения квалификации, переподготовке (все образовательные учреждения готовы работать с различными категориями специалистов с высшим образованием). Введение дополнительных программ очного и заочного обучения в имеющихся образовательных структурах поможет решить кадровую проблему в области оказания реабилитационных услуг.

Подготовка специалистов по реабилитационной работе предполагает возможность получения специализаций в 16 образовательных учреждениях СПб:

- руководители – 16,6 % учреждений
- специалисты по соц.работе – 12,5 %
- мед.работники – 13,75 %

- педагоги, инженерно-технические специалисты -31,2
- специалисты по АФК, психологи – 37,5%

Система непрерывной профессиональной подготовки специалистов по реабилитации инвалидов, т.е. повышение квалификации, является наиболее востребованной моделью дополнительного профессионального образования.

Для качественного выполнения услуг реабилитации требуются дополнительные знания, умения, навыки. Система непрерывного профессионального образования учитывает общую профессиональную подготовку специалиста и дополнительную, в зависимости от специфики его работы.

Общая подготовка осуществляется в рамках первичной профессиональной подготовки социального работника, а дополнительная подготовка, учитывающая тип клиента, с которым работает социальный работник (возраст, пол, конкретику социальных проблем), должна осуществляться в рамках повышения квалификации.

Наиболее востребованными курсами по повышению квалификации по виду подготовки «Общее усовершенствование» являются:

- специалист по соц.работе – 43,7 %
- мед. работник – 37,5%

Тематическое усовершенствование актуально по направлениям:

- специалист по соц.работе – 75%
- руководитель – 43,7%
- педагог, психолог – 50%

Краткосрочные курсы также наиболее востребованы для:

- специалистов по соц.работе – 62,5 % учреждений и
- для них же (43,7%) - потребность в обучении в аспирантуре.

В настоящее время в системе комплексной реабилитации инвалидов работают сотрудники, которые, в основном, не имеют базовой подготовки специалиста по социальной работе.

Часть из них прошла переподготовку, обучается в вузах, периодически проходит повышение квалификации по общим вопросам социальной работы, но им требуется тематически направленное обучение. В систему комплексной реабилитации инвалидов должны приходить специалисты, получившие подготовку по определенным направлениям деятельности (узкий профиль).

Реабилитация инвалидов качественно зависит от разработки комплексной системы управления профессиональной подготовкой социальных работников, работающих в учреждениях данного типа.

Организация дополнительного профессионального образования специалистов по реабилитации инвалидов на базе 16 образовательных учреждений включает 3 формы обучения: очное (дневное, вечернее); заочное, дистанционное.

Образовательные учреждения СПб готовы обучить:

- Руководителей по заочной форме - 43,7 %
- Для специалистов по соц.работе предпочтительна очная форма - 62,5 %
- Для медиков - очная – 31,2 %
- Для педагогов – очная и заочная – по 43,7 %
- Для специалистов по АФК- очная форма – 12,5 %

- Для психологов –в заочная форма – 62,5 %
- Для инженерно-технических специалистов очная – 31,2%

Программы очного и заочного обучения специалистов по реабилитации инвалидов наиболее востребованы в СПб. Но все больший интерес в получении дополнительного профессионального образования вызывает дистанционный вид подготовки специалистов.

Создание учебных курсов дистанционного обучения по различным специальностям с привлечением известных специалистов – ученых и практиков в области реабилитации может обеспечить реальные перспективы получения дополнительного профессионального образования в области реабилитации инвалидов.

Высшие учебные заведения СПб отразили учебно-методическую деятельность.

Максимально учреждения готовы заниматься со специалистами по соц.работе и педагогами, большое внимание отводится подготовке руководителей, психологов, мед.работников.

Образовательные учреждения СПб готовы решать проблемы обучения специалистов социальной сферы по различным специальностям, организовать и проводить научные исследования, научно-технические и опытно-экспериментальные работы, консультационную деятельность, научную экспертизу программ, проектов, рекомендаций, других документов и материалов по профилю.

Учебно-методическая деятельность образовательных учреждений направлена на дальнейшее развитие системы реабилитации.

На нынешнем этапе развития системы социальной защиты населения Санкт-Петербурга необходимо создание на стабильной профессиональной основе четкого механизма информационно-аналитического, организационно-методического, кадрового обеспечения участников системы реабилитации инвалидов: управленческих структур, практических учреждений, общественных организаций, граждан.

Наиболее эффективно организовать работу по налаживанию такого механизма предполагается через создание городского информационно-аналитического центра по социальной поддержке и реабилитации инвалидов.