



РЕКОМЕНДАЦИИ

по итогам Рабочей встречи с Уполномоченным по правам ребенка Ленинградской области комиссии по образованию, молодежной политике, патриотическому воспитанию, физкультуре и спорту

Санкт-Петербург,
ул. Смольного, д.3.
каб. 1-73

22 ноября 2019 г.
11.00

На заседании Комиссии по образованию, молодежной политике, патриотическому воспитанию, физкультуре и спорту (далее – Комиссия) присутствовали депутат Законодательного собрания Ленинградской области В.А. Коваленко, Уполномоченный по правам ребенка Ленинградской области Т.А. Литвинова, представитель областного отделения Всероссийской организации родителей детей-инвалидов Громова О.Х., иные лица, а также родители детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), что позволило не просто обсудить ряд проблем, а провести беседу в режиме «вопрос-ответ» и взять в работу наиболее волнующие родителей вопросы.

Тема, касающаяся детей с ограниченными возможностями здоровья, к сожалению, никогда не теряет своей актуальности в связи с тем, что с одной стороны спектр ограничений возможностей здоровья весьма обширен, а с другой – за официальной формулировкой «ребенок с ОВЗ» стоит не только сам ребенок, но и его семья; проблемы не только медицинского сопровождения, но и воспитания, развития, образования и максимальной адаптации такого человека к жизни. Поэтому данная тема в том или ином её аспекте регулярно становится предметом обсуждения Комиссии.

Уполномоченный по правам ребенка Ленинградской области рассказала об опыте работы Общественных приёмных на базе филиалов ЛГУ им. А.С. Пушкина. Наряду с родительским всеобучем целью проекта является увеличение возможностей жителей разных районов Ленинградской области по получению грамотной помощи не только в юридических вопросах, но и в вопросах, связанных с детьми и семейными отношениями. Консультации для родителей ведут преподаватели головного университета и соответствующего филиала. Кроме того, на официальном сайте Уполномоченного по правам ребенка Ленинградской области создан тематический каталог, где родители могут в доступной форме найти информацию по социальным выплатам, здравоохранению и иным вопросам, а также задать вопрос и получить оперативный ответ.

Уполномоченным по правам ребенка Ленинградской области по вопросам, касающимся получения детьми с ОВЗ образования, были даны следующие разъяснения.

Педагог не имеет права не допускать ребенка с ОВЗ до занятий. Право на получение бесплатного основного образования – это конституционное право каждого ребенка. Более того, общеобразовательная школа не имеет права отказать родителям ребенка с ОВЗ в приеме, ссылаясь, в том числе, на отсутствие «специальных условий». Создание таких условий в школе – прямая обязанность образовательного учреждения. Право выбора отдать своего ребенка в обычное образовательное учреждение или в специализированное – принадлежит родителям.

Несмотря на то, что в настоящее время в бюджете Ленинградской области выделены средства на тьюторов и сопровождающих, однако, это не решает проблему нехватки квалифицированных кадров, таких как логопед, психолог, дефектолог, социальный педагог, (особенно в удаленных и небольших школах). Решению этой проблемы может способствовать распространение на должности, осуществляющие работу с детьми с ОВЗ, но при этом не относящиеся к преподавательским (тьюторы, помощники и т.п.), стимулирующих выплат и льгот, аналогичных преподавательским.

Родителями были отмечены следующие проблемы.

1) Районная психолого-медико-педагогическая комиссия, заключение которой является основанием для создания условий для обучения ребенка с ОВЗ образовательным учреждением, не всегда учитывает реальные потребности ребенка с ОВЗ и в целях экономии бюджетных средств рекомендует образовательному учреждению предоставить услуги только тьютора или только ассистента (помощника), вместо указания «тьютора и ассистента». В некоторых случаях указание только одного специалиста фактически делает невозможным посещение ребенком с ОВЗ образовательного учреждения.

Согласно действующему законодательству одним из специальных условий для получения образования обучающимися с ОВЗ является предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, **и (или)** тьютора. Так, разъяснениями о сопровождении образования обучающихся с ограниченными возможностями и инвалидностью, данными Министерством просвещения Российской Федерации в письме от 20 февраля 2019 года № ТС-551/07, должностные обязанности тьютора и ассистента по оказанию технической помощи *не идентичны*, что необходимо учитывать руководителям образовательных организаций при формировании штатного расписания и при приеме на работу указанных специалистов.

2) Социальная адаптация и включение детей с ОВЗ в школьную жизнь. При обучении в общеобразовательной школе, но в отдельных классах,

необходимо стремиться интегрировать детей с ОВЗ в коллектив сверстников, например, через творческую активность, участие в праздниках, «кружках», а также стимулировать бытовое общение со здоровыми сверстниками на перемене в местах общего пользования.

3) Семьи, в которых есть дети с нарушениями здоровья, но при этом не имеющие инвалидности, не могут бесплатно получить социально-медицинские, -психологические, -педагогические услуги в связи с тем, что их семья имеет среднедушевой доход *незначительно* выше предельной величины среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно. В результате ребенок остается без соответствующей помощи. Эта проблема особенно актуальна для сельской местности.

4) Ребенок с ОВЗ, получающий образование на дому, имеет право на получение бесплатного двухразового питания. В Ленинградской области это право осуществляется путем компенсации в натуральном виде (в виде продуктовых наборов). Родители приводят справедливые аргументы о необходимости замены сухого пайка денежным эквивалентом, так как паёк выдается без учета противопоказаний (аллергии, непереносимости определенных видов продуктов, а кроме того, у некоторых детей отсутствует физическая возможность жевать, глотать и т.п.).

5) Отсутствие организации питания в группах продленного дня в школах ряда муниципальных образований Ленинградской области.

6) Значительные трудности при взаимодействии с Главным бюро медико-социальной экспертизы по Ленинградской области (далее – ГБ МСЭ). *Зная весь перечень необходимых средств технической реабилитации родителям составляет огромную сложность доказать ГБ МСЭ, что именно эти конкретные средства технической реабилитации действительно положены ребенку и оформить грамотную индивидуальную программу реабилитации.*

Как следует из статьи 10 Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", государство гарантирует инвалидам проведение реабилитационных мероприятий, получение технических средств и услуг за счет средств федерального бюджета в объеме, предусмотренном Федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 года № 2347-р). В постановлении Конституционного Суда РФ от 27 июня 2017 года № 17-П указано, что «поскольку согласно части третьей статьи 11 названного Федерального закона индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) может содержать как реабилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в соответствии с указанным Федеральным перечнем, так и реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги, в оплате которых принимает участие сам инвалид либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых

форм и форм собственности, *федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы правомочны включать в индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов (детей-инвалидов) все необходимые им по медицинским показаниям реабилитационные мероприятия*».

Кроме того, ГБ МСЭ не информирует родителей детей-инвалидов об их правах на получение определенного вида средства технической реабилитации, выплаты, компенсации; а также создает необоснованные ограничения, например, не принимает справку от психиатра ни из какого учреждения здравоохранения, кроме как из Ленинградского областного психоневрологического диспансера.

7) Значительные сложности испытывают родители «тяжелых» детей в связи с необходимостью неоднократно посетить поликлинику для подготовки заключения, содержащего сведения о результатах медицинских обследований для ГБ МСЭ.

Выходом из данной ситуации послужила бы организация диспансерного дня на базе ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница», когда ребенок мог бы пройти комплексный медицинский осмотр в одном месте и за один день. Также это помогло бы оформлять более качественное заключение, так как в зависимости от того, как хорошо оно написано принимается соответствующее решение ГБ МСЭ.

8) При реализации права на бесплатный заказ сложной ортопедической обуви родители детей-инвалидов отмечают длительные сроки изготовления заказа. Затягивание сроков приводит к тому, что к моменту изготовления обуви происходит смена сезона и дети оказываются зимой с летней обувью и наоборот, а также за период ожидания обувь может стать мала по размеру.

Проблему могли бы решить безналичные сертификаты на заказ сложной ортопедической обуви, которые могли бы быть реализованы в любой фирме, оказывающей такие услуги, вместо её изготовления исключительно в организациях, выигравших тендер у государства.

Несмотря на наличие определенных позитивных перемен, к сожалению, приходится констатировать отсутствие *системы* межведомственного взаимодействия и преемственности между различными ведомствами и организациями в целях адекватной поддержки ребенка с ОВЗ.

По итогам обсуждения Комиссией даны следующие рекомендации:

1. Законодательному собранию Ленинградской области:

1.1. Провести совместное заседание постоянной комиссии Законодательного собрания Ленинградской области по здравоохранению с представителями ГБ МСЭ, областного отделения Всероссийской организации родителей детей-инвалидов, Уполномоченным по правам ребенка Ленинградской области и Общественной палатой Ленинградской области для обсуждения вопросов, указанных в пунктах 1, 3-8 настоящих рекомендаций;

1.2. Рассмотреть возможность установления для лиц, замещающих в общеобразовательных учреждениях должности тьютора, ассистента (помощника), льгот, аналогичных преподавательским.

2. Уполномоченному по правам ребенка Ленинградской области:

2.1. Провести мониторинг ситуации в сельских школах на предмет доступности получения социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания для детей, не имеющих установленной инвалидности;

2.2. Провести мероприятия по осуществлению контроля за организацией питания в группах продленного дня в общеобразовательных учреждениях.

3. Комитету по здравоохранению Ленинградской области:

3.1. Рассмотреть возможность организации диспансерного дня на базе ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница» для детей с наиболее тяжелыми формами нарушения здоровья для прохождения медицинского осмотра и последующей подготовки заключения для ГБ МСЭ.

Председатель комиссии



В.С. Каторгина