

7. Ebersole J. Franklin, Burr Susan S., Peterson George M. Income Forecasting by the Use of Statistics of Income Data // The Review of Economics and Statistics. Vol.11. No 4 (Nov., 1929). P.171–196.
8. Gianakis Gerasimos A., Frank Howard A. Implementing Time Series Forecasting Models: Considerations for Local Governments // State & Local Government Review. Vol.25. No.2 (Spring, 1993). P.130–144.
9. Grizzle Gloria A., Klay W. Earle Forecasting State Sales Tax Revenues: Comparing the Accuracy of Different Methods // State & Local Government Review. Vol.26. No.3 (Autumn, 1994). P.142–152.
10. Ijiri, Y. Management Goals and Accounting for Control. Amsterdam, 1965.
11. Khan Aman Forecasting a Local Government Budget with Time Series Analysis // State & Local Government Review. Vol.21. No.3 (Autumn, 1989). P.123–129.
12. Lee Sang M., Sevebeck William R. An Aggregative Model for Municipal Economic Planning // Policy Sciences. Vol.2. No.2 (Jun., 1971). P.99–115.
13. McGregor R.N. Capital Budgeting in a Small City // Municipal Finance. November 1961. P.96–100.
14. Natchez Peter B., Bupp Irvin C. Policy and Priority in the Budgetary Process // The American Political Science Review. Vol.67. No.3 (Sep., 1973). P.951–963.

А.А. Климова

*Национальный исследовательский университет
«Высшая школа экономики»*

**ПРОЕКТ УСТРОЙСТВА ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ИМЕЮЩИХ
ОГРАНИЧЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ (ИНВАЛИДОВ)**

Никого нельзя удивить детской смертностью и инвалидность, причиной которых являются как обычный несчастный случай, жестокое насилие, алкоголизм родителей и врожденные пороки.

По данным ФГУ «Главного бюро медико-социальной экспертизы по Пермскому краю» распространенными среди детей-инвалидов являются заболевания психические расстройства и расстройства поведения, умственная отсталость, болезни нервной системы, церебральный паралич и врожденные аномалии (пороки развития) [15].

Такие дети диагнозами имеют значительные умственные и физические отклонения в развитии, некоторые вообще не способны передвигаться, не имеют возможности получать образование.

В России не все дети одарены заботой их кровных мам и пап: до сих пор существуют детские дома и интернаты, в которых находится множество сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Данная проблема уже решается (во многом за счет поддержки государством семейных форм устройства), но возникает другая: что делать с детьми, которые не подлежат усыновлению (а чаще всего это дети-инвалиды)? С нашей точки зрения целесообразно будет построить специализированный центр развития, где дети с ограниченными возможностями смогут жить и обучаться.

Первым шагом на пути исследования является всестороннее изучение проблемы.

1. Федеральные и международные НПА о лицах с ограниченными возможностями (инвалидах) и их социальной обеспеченности

В Российской Федерации, где на 1 января 2008 г. насчитывается 13104 тысячи инвалидов (9% населения), из них детей-инвалидов – 506636 чел. (0,35%), на сегодняшний день разработано несколько нормативных актов, защищающих права инвалидов в сферах усыновления, образования и трудоустройства.

1. №181-ФЗ от 24.11.95 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Целью данного Закона является обеспечение инвалидов равными (наряду с другими гражданами) возможностями в реализации их экономических, гражданских и других прав и свобод, а также усиление их социальной защищенности посредством мер социальной поддержки государства. Необходимо отметить, что именно в этом Законе дается понятие «инвалид». Также прописано определение понятия «ограничение жизнедеятельности».

Кроме того, в ст.18 настоящего Закона прописано о воспитании и обучении детей-инвалидов. Существует также ст.19, прописывающая основные нормы в сфере образования инвалидов [2, ст.19].

2. Постановление Правительства РФ от 20.02.06 №95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом»

Инвалидность может выявиться у человека только после медико-социальной экспертизы, которая проводится «путем обследования гражданина, изучения представленных им документов, анализа социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических и других данных» [8, гл.4, п.25]. Далее устанавливается группа (в зависимости от заболевания гражданина) и возможная необходимость переосвидетельствования, которая должна исчерпаться не позднее 2, а в ряде случаев 4 лет.

3. №48-ФЗ от 24.04.08 «Об опеке и попечительстве»

Данный Федеральный Закон регулирует отношения, связанные с установлением, осуществлением и прекращением опеки и попечительства над недееспособными или не полностью дееспособными гражданами. Именно в этом Законе дается определение понятий «опека» и «попечительство».

В законе устанавливаются задачи и основные принципы государственного регулирования деятельности по опеке и попечительству. Основная часть этих задач направлена на соблюдение гражданских прав путем непосредственного контроля над деятельностью органов по опеке и попечительству, которые в свою очередь находятся на региональном уровне.

Значительная часть закона направлена на регулирование отношений между опекуном (попечителем) и подопечным в сфере имущества. Определены случаи владения, пользования и перехода имущества. Это способствует предотвращению инцидентов в данной области.

4. Постановление Правительства РФ от 18.07.96 №861 «Об утверждении порядка воспитания и обучения детей-инвалидов на дому и в негосударственных образовательных учреждениях»

Данное Постановление носит дополнительный характер к ст. 18 181-ФЗ, разъясняя положения об обучении на дому и негосударственных образовательных учреждениях. Прочитав его, можно сделать следующие выводы: обучение на дому проводится только с согласия родителей или официальных представителей, основанием является за-

ключение лечебно-профилактического учреждения. Учебное заведение, к которому прикреплен ребенок-инвалид, должно предоставить ему все необходимые образовательные услуги (учебную литературу, педагогов, проведение аттестации).

Расходы, осуществляемые родителями в период воспитания и обучения, компенсируются по нормативам финансирования затрат в государственном или муниципальном учреждении. Если же ребенок учится в негосударственном учреждении, то оно должно быть оснащено соответствующими техническими средствами.

5. Постановление Правительства РФ от 12.03.97 №288 «Об утверждении типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья»

Постановление направлено на регулирование деятельности государственных, муниципальных специализированных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья. Такими воспитанниками являются «глухие, слабослышащие и позднооглохшие, слепые, слабовидящие и поздноослепшие дети, дети с тяжелыми нарушениями речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, умственно отсталые и другие дети с ограниченными возможностями здоровья» [4, п.1].

Существует 3 типа школ, где могут учиться инвалиды: начальная школа – детский сад, общеобразовательная школа и школа-интернат. Также существует предельная наполняемость классов. К примеру, для детей, имеющих тяжелые нарушения речи, она составляет 12 чел., а для глухих – 6 чел. Также в Постановлении идет речь об учебном процессе и его участниках, где отдельное внимание оказывается трудовому обучению.

6. Постановление Правительства РФ от 27.07.96 №901 «О предоставлении льгот инвалидам и семьям, имеющих детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг»

Данное Постановление направлено на улучшение жилищной ситуации в семьях с инвалидами. В нем прописан перечень оснований, по которым семья может получить жилую площадь. Например, основанием для получения могут служить проживание в общежитии или

проживание в доме, не отвечающем установленным санитарным и техническим требованиям.

Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, также полагается жилье вне очереди после наступления им 18 лет.

Все эти категории граждан имеют льготы по коммунальным платежам, семьям также предоставляется скидка не ниже 50% оплаты жилья.

7. Указ Президента РФ от 26.12.06 №1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами»

Данный Указ говорит о том, что лица, ухаживающие за детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет, с 1 июля 2008 г. ежемесячно должны получать компенсационные выплаты в размере 1200 руб. В законе сказано, что эти средства выплачиваются не всем, а только неработающим трудоспособным гражданам в целях усиленной социальной защищенности нетрудоспособных лиц.

Кроме того, размер компенсационных выплат может варьироваться в зависимости от места проживания. В районах Крайнего Севера, Урала и других районах с тяжелыми климатическими условиями выплачивается также районный коэффициент, применяемый при расчете пенсий.

8. Постановление Правительства РФ от 21.03.07 №172 «О федеральной целевой программе «Дети России» на 2007–2010 годы»

Дети-инвалиды – это, прежде всего, не граждане с ограниченными возможностями, а дети, и от них тоже зависит наше будущее. Поэтому целевая программа «Дети России» касается и их тоже. Семьям с детьми инвалидами выделено отдельное направление, состоящее из 6 масштабных проектов на сумму более 8821,9 млн руб. (консолидировано за 2007–2010 гг.). Основными направлениями являются строительство и реконструкция реабилитационных центров, а также разработка методик и технологий комплексной реабилитации и социальной адаптации детей-инвалидов.

Отдельно существует направление «Дети-сироты», состоящее из пяти проектов на сумму 4702,8 млн руб. (консолидировано с 2007 по 2010 гг.). Особое внимание в этом направлении уделяется развитию различных форм устройства семей, разработке различных методик в этом направлении. Но также значительная часть проектов направлена

и на улучшение существующей ситуации в детских домах и школах-интернатах. На строительство и реконструкцию школ выделено 1775,7 млн руб., а на обеспечение конкурентоспособного образования – 48 млн руб.

9. Трудовой кодекс РФ

Кроме того, родителям или официальным представителям детей-инвалидов необходимо помнить статьи ТК РФ, одна из которых (ст.261) говорит о том, что трудовой договор не может быть расторгнут по инициативе работодателя за исключением ряда случаев (например, ликвидации организации).

Статья 262 регламентирует четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц родителю, опекуну или попечителю по его письменному заявлению. «Женщинам, работающим в сельской местности, может предоставляться по их письменному заявлению один дополнительный выходной день в месяц без сохранения заработной платы» [11, ст.262].

Статья 263 прописывает возможность ухода в неоплачиваемый 14-дневный отпуск в любое время года.

10. Письмо Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2008 г. №АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»

Приоритетным направлением в области реализации права на образование детей с ограниченными возможностями здоровья является выявление недостатков в развитии детей, организация коррекционной работы с ними на максимально раннем этапе, своевременное оказание необходимой помощи, а также подготовка ребенка к обучению в общеобразовательном учреждении.

Вторым направлением деятельности является создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и психическом развитии.

Кроме того, нам бы хотелось более подробно рассмотреть сложившиеся ситуации с инвалидами в странах Европы, США и Израиля, так как это поможет в дальнейшем увидеть целостную картину проблем. Почему мы выбираем именно эти страны? Потому что Россия, как страна, находящаяся на индустриальной стадии развития, ориентируется в своем развитии на страны постиндустриального общества.

2. Сравнительный анализ сложившейся ситуации в Европе, США, Израиле и России

В европейских странах и США разработка и воплощение в жизнь проектов по предоставлению дополнительных возможностей детям-инвалидам производится с 1970-х гг., тогда как Россия занялась этим вопросом вплотную совсем недавно.

Европейские страны и США развивают несколько путей:

- десегрегация школ;
- расширение доступа к образованию;
- интеграция;
- мейнстриминг (когда ученики с инвалидностью общаются со сверстниками на праздниках, в различных развлекательных программах, для того, чтобы повысить возможности социальных контактов);
- инклюзия (реформирование школ и перепланировка учебных помещений таким образом, чтобы они отвечали нуждам и потребностям всех без исключения детей).

Безусловно, инклюзивное образование считается наиболее прогрессивным в развитых странах, поэтому и Россия собирается сделать основной упор именно на него. На данный момент в Москве работают более полутора тысяч общеобразовательных школ, из них по программе инклюзивного образования – лишь 47.

Помимо инклюзивного образования в России существуют:

– **спецшколы и интернаты** – образовательные учреждения с круглосуточным пребыванием обучающихся, созданные в целях оказания помощи семье в воспитании детей, формирования у них навыков самостоятельной жизни, социальной защиты и всестороннего раскрытия творческих способностей детей;

– **коррекционные классы** общеобразовательных школ – форма дифференциации образования, позволяющая решать задачи своевременной активной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья. Положительным фактором в данном случае является наличие у детей-инвалидов возможности участвовать во многих школьных мероприятиях наравне со своими сверстниками из других классов, а также и то, что дети учатся ближе к дому и воспитываются в семье;

– **домашнее обучение** – вариант обучения детей-инвалидов, при котором преподаватели образовательного учреждения организо-

Необходимо также заметить, что численность инвалидов составляет 12% населения против российских 9%. Но в Израиле это всего лишь 800 тыс. населения, а в России – 13 млн (показатель увеличился втрое по сравнению с 1996 г.). Процентное соотношение детей-инвалидов Израиля и России составляет 9% и 0,35%, или 190 тыс. и 506,6 тыс. соответственно [16; 20].

Таким образом, в России процентные показатели инвалидности относительно ниже, чем в Израиле. Но по абсолютным величинам число российских инвалидов превышает в 13 и в 2,5 раза соответственно. Следовательно и затраты на них должны быть выше, но необходимо понимать, что средства должны выделяться в нужном направлении. Для этого необходимо разрабатывать и принимать законы в данной области, способствующие эффективному развитию ситуации.

Теперь, когда мы рассмотрели и проанализировали федеральные нормативные акты, познакомились с зарубежным опытом, необходимо детально разобраться с проблемами регионального уровня.

3. Исследование проблемы детей-инвалидов в Пермском крае

По данным ФГУ «Главного бюро медико-социальной экспертизы по Пермскому краю», в период с 2006 г. до 2008 г., в Пермском крае количество детей-инвалидов сократилось с 9882 до 8912 чел. Если говорить об удельном весе детей-инвалидов к общей численности детей Пермского края, то он неизменен (в период с 2006 г. по 2008 г.) и составляет 1,7 [15].

Далеко не каждый человек сталкивался с детьми-инвалидами в своей жизни, поэтому, очень важно, чтобы общество могло принять ребенка-инвалида. Но, к сожалению, пока что это не является нормой. Хотелось бы продемонстрировать это на примере одной сельской школы, когда ребенку-инвалиду пришло время обучаться в школе. Был проведен опрос среди учеников, учителей и родителей учащихся, который показал, что из 120 учащихся ответили: 100 чел. (83%) ответили, что хотели бы, чтобы с ними учился ребенок-инвалид, и 20 чел. (17%) были против. Из 90 опрошенных родителей 60 чел. (67%) были за то, чтобы ребенок-инвалид обучался вместе с их детьми и лишь 30 чел. (33%) были против этого. И из 25 опрошенных учителей 10 чел. (40%) были за то, чтобы ребенок-инвалид обучался вместе со всеми детьми, и 15 чел. (60%) против.

Для исправления сложившейся ситуации, правительство Пермского края разрабатывает и воплощает в жизнь ряд проектов по созданию благоприятной среды для инвалидов. Рассмотрим наиболее важные из них.

1. Программа «Реабилитация и обеспечение жизнедеятельности инвалидов Пермского края на 2009–2011 годы», принятая 07.07.2009.

Целью данной программы является «снижение показателей первичной инвалидности взрослого и детского населения, создание условий для реабилитации и интеграции инвалидов, детей-инвалидов в общество» [13, с.8].

Задачами являются «совершенствование социальной и профессиональной реабилитации, занятости и трудоустройства инвалидов; обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры; обеспечение доступности инвалидов к информационным ресурсам; оснащение спортивным инвентарем и оборудованием организаций, обеспечивающих реабилитацию инвалидов» [13, с.8].

2. Проект «Социальная интеграция инвалидов в Приволжском федеральном округе», реализованный с 2005 по 2007 г. Этот проект разрабатывался в рамках сотрудничества ЕС и России, что очень важно, так как Россия опирается на опыт европейских стран во многих вопросах.

«Основная цель проекта – разработка с привлечением передового европейского и российского опыта моделей и механизмов, способствующих социальной реабилитации и интеграции инвалидов» [18].

3. Краевая целевая программа «Семья и дети Прикамья на 2007–2010 годы», целью которой является улучшение комплексных показателей здоровья и развития детей, снижение уровня социального сиротства в Пермском крае.

«Основными задачами являются создание условий для построения эффективной системы профилактики нарушений физического и социального здоровья и развития детей, повышения социального статуса семей с детьми в крае» [3, с.6]. И в рамках данной программы существует отдельный пункт по снижению показателей детской инвалидности путем внедрения новых медицинских технологий и услуг медицинской реабилитации, внедрения новых технологий социально-

средовой реабилитации детей, не способных к самообслуживанию; создания службы раннего вмешательства и помощи семьям с детьми с особенностями в развитии.

4. Программа реабилитации детей-инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, разработанная и осуществленная комитетом социальной защиты населения администрации Перми совместно со школой лечебной верховой езды и инвалидного конного спорта «Луч надежды».

«Целью является улучшение физического и эмоционального состояния инвалидов. В процессе занятий у детей улучшается координация движений, снимается спастика, увеличивается развод конечностей» [14].

Лечебная верховая езда включает в себя и специальные упражнения на координацию движений, укрепление вестибулярного аппарата и развитие мелкой моторики рук.

Перед началом занятий ребенок осматривается специалистами, составляется индивидуальная карта, в которой фиксируются результаты первичного осмотра, составляется программа реабилитации.

Продолжительность программы составляет 5 месяцев. Занятия оплачиваются из средств городского бюджета. В 2008 г. на эти цели выделено 250 тыс. руб.

5. Проект социального заказа на оказание социальных услуг детям-инвалидам, являющийся уникальным.

Основной целью социального заказа на социальное обслуживание является повышение качества и результативности социальных услуг. Конкурс в данном случае помогает выбрать поставщика, который предложит наилучшее соотношение качества, результата и цены.

В 2002 г. комитет по труду и социальной защите населения провел конкурс на реализацию «Программы социальной реабилитации детей/подростков-инвалидов, страдающих детским церебральным параличом», в котором приняли участие и получили заказ как муниципальные учреждения, так и некоммерческие организации.

В рамках реализации данной программы, были проведены семинары по обучению родителей уходу за ребенком/подростком, страдающим ДЦП; курсы обучения навыкам самообслуживания; курсы психологических тренингов (психокоррекции) и психологического консультирования.

6. В рамках реализации городской целевой программы «Социальная поддержка населения города Перми на 2005–2007 годы» комитет социальной защиты оказывает материальную помощь в виде возмещения части расходов на изготовление по индивидуальному проекту и ремонт ортопедической обуви, корсетов, ортезов и других изделий детям-инвалидам и одиноким инвалидам, чей доход не превышает 200% бюджета прожиточного минимума.

Безусловно, решить столь серьезную проблему интеграции и реабилитации детей-инвалидов, за короткий период времени, невозможно. Это требует серьезных изменений практически во всех сферах жизни общества. Но, существует большое количество федеральных, региональных проектов, программ, организованных правительством, а также по инициативе общества. Эти программы являются первыми шагами на пути преобразования данного аспекта социального развития.

Мы в своей работе также затрагиваем тему социального благополучия детей-инвалидов. Но главным является то, что они не имеют семьи. Поэтому вопросы об устройстве и обучении являются наиболее важными.

4. Исследование проблем, связанных с обучением и устройством детей-инвалидов

Изучив нормативные документы Российской Федерации и познакомившись с опытом зарубежных стран, мы решили исследовать два вопроса, связанные с устройством и обучением детей-инвалидов. А именно, выяснить, что лучше для их развития: семья или специализированный центр, а также, общеобразовательная или специализированная (коррекционная) школа?

Для ответа на эти вопросы мы разработали и провели анкету, в которой участвовало 44 чел. Также было проведено 6 интервью. Всего в исследовании приняло участие 50 чел.: учителя и ученики школ, преподаватели вузов, медицинские работники, врачи, а также инвалиды. Все эти люди в своей деятельности непосредственно сталкивались с детьми с ограниченными возможностями (инвалидами), что гарантирует правдоподобность результатов исследования. Также было опрошено несколько «независимых» респондентов, для наибольшей вероятности правдоподобия.

Большинство респондентов (33 чел., или 75%) уверены, что сегодня дети-инвалиды могут быть полноценными членами общества,

но для этого со стороны государства должны быть созданы дополнительные условия. Незначительная часть (2 чел., или 4,5%) сказала, что эти условия уже созданы.

Примерами дополнительного обеспечения могут служить специально оборудованные учебные заведения всех уровней, детские сады, медицинские учреждения; квалифицированные кадры, имеющие специальные знания и навыки для работы с детьми-инвалидами. В Перми существует 17 школ для детей с ограниченными возможностями, из которых 4 являются школами-интернатами. В каждом районе города имеется хотя бы одна такая школа. Также важно создание инфраструктуры населенных пунктов, основанной на специфических особенностях инвалидов.

Кроме того, необходимо увеличить размер компенсационных выплат, получаемых трудоспособным неработающим населением по уходу за детьми-инвалидами до 18 лет [9]. На данный момент он составляет 1200 руб., что практически в 4,5 раза ниже прожиточного минимума по Пермскому краю на первый квартал 2010 г. [19].

Мнения наших респондентов по этому вопросу сильно разошлись (от 2500 до 50000 руб.), но большинство (32% опрошенных) считает, что сумму необходимо увеличить хотя бы в 2-3 раза. Кроме того, 6,8% анкетированных выступили с идеей об индивидуальном принятии решения о размере компенсационных выплат в зависимости от инвалидности ребенка.

Важно отметить, что если государство будет создавать необходимые условия, то и общество должно быть к ним готово. Большинство респондентов (17 чел., или 38%) на вопрос «Смогли бы Вы взять ребенка из детского дома?» ответили положительно, но с оговоркой на то, что сейчас они не имеют такой возможности. 18% опрошиваемых ответили, что они бы не смогли взять ребенка в силу моральных причин. Также 18% сказали, что им не нужны чужие дети.

На аналогичный вопрос о детях-инвалидах 32% опрошенных (или 14 чел.) однозначно сказали, что они бы не взяли ребенка с какими-либо отклонениями или ограничениями по здоровью. Еще 13 чел. (29%) ответили, что инвалид – это слишком большая ответственность для них.

9% респондентов смогли бы взять инвалида, который при этом не имел бы страшных отклонений и патологий (к примеру, болезни Дауна

и других расстройств психики и поведения). Лишь 4 чел. (9% опрошенных) сказали, что вполне бы стали родителями для ребенка-инвалида.

Как мы видим по результатам анкеты население не готово к активному усыновлению детей-инвалидов. Можно наблюдать даже обратную практику, когда матери отказываются от своих детей прямо в роддомах, боясь воспитывать неполноценного ребенка. Все это привело к появлению в прессе статей о детской эвтаназии, которые вызвали бурную реакцию со стороны общества.

16% наших респондентов считают, что это является гуманным в ряде случаев, когда ребенок сам живет в муках и доставляет множество хлопот окружающим. Ровно треть считает, что нельзя лишать жизни человека только лишь потому, что он имеет отклонения, «не такой как все». Большинство же опрошенных (38%) уверены в том, что эвтаназия – это преступление, следовательно, ни о какой гуманности и говорить не следует.

Получается, что общество настроено против «ликвидационных процессов» направленных на детей-инвалидов, но и активности принятия их в замещающие семьи, еще раз повторимся, не проявляет. В сложившейся ситуации, когда государство нацелено на семейные формы воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также на сокращение домов ребенка, детских домов и интернатов, мы предлагаем создавать совершенно новые специализированные центры для детей-инвалидов, в которых будут воспитываться не подлежащие усыновлению дети, а также дети, которых пока не усыновили. Также такие центры, к примеру, можно создавать путем перепрофилирования старых детских домов.

Мы спросили о возможности создании таких специализированных центров у наших респондентов, и большинство из них – 29 чел., или 66% – ответили, что это будет ограничивать их возможности общения с другими детьми. Остальные, соответственно, считают, что это хорошая идея и наилучший вариант для развития таких детей.

Также нам был интересен вопрос социализации ребенка в таком специализированном центре. Ни для кого не секрет, что воспитанники школ-интернатов выпускаются из данных заведений без навыков общения с людьми и обращения с деньгами. Мы попросили отвечающих оценить социализацию по 10-балльной шкале. В результате баллы на-

ших респондентов варьировались от 3 до 10, но в среднем получился достаточно «хороший» показатель в 7 баллов (из 10 возможных).

Таким образом, получается, что специализированный центр, конечно, не семья, в которой ребенку уделяется гораздо больше внимания со стороны родителей и удается общаться со здоровыми сверстниками. Но, с другой стороны, хорошо организованный центр может создать все условия для подготовки ребенка к жизни в обществе, исходя из специфических особенностей его инвалидности.

Важно отметить, что 25% опрошенных среди других навыков выделяют умение общаться с другими детьми и взрослыми. Этот факт говорит о том, что ребенок-инвалид в период своего становления должен общаться со своими здоровыми сверстниками для обеспечения максимально возможной социализации.

Теперь вернемся к вопросу обучения. Многие из наших респондентов отметили, что ребенок-инвалид по мере своих возможностей должен получить все необходимые навыки для дальнейшего получения образования и профессии.

Один из вопросов нашей анкеты касался посещения такими детьми специализированных школ. 40% отвечающих сказали, что дети с ограниченными возможностями должны учиться только в специализированной школе, 18% – только в общеобразовательной и 7% – только в общеобразовательной школе в коррекционном классе. Еще 33% ответили, что необходим индивидуальный подход к каждому ребенку и школу следует выбирать в зависимости от степени инвалидности. Получившиеся показатели, в первую очередь, говорят о неподготовленности системы образования обучать всех детей (здоровых и инвалидов) в одном месте. И это будет доступным даже не в ближайшем будущем, так как необходимы серьезные качественные изменения, требующие тщательных расчетов, подготовки, крупных инвестиций, и главное, подготовки общества.

Также нельзя не согласиться с тем, что все зависит от степени инвалидности ребенка. Дети с ДЦП тяжелой формы и иными расстройствами умственно и физически не смогут справиться с нагрузками общеобразовательного класса. Для детей с такими отклонениями, существуют коррекционные классы, при помощи которых, дети будут обучаться в необходимом им темпе.

Еще мы хотели выяснить должны ли для детей-инвалидов разрабатываться индивидуальные программы обучения или они должны

учиться по общим программам для образовательных учреждений. 50% опрошенных согласились с индивидуальными программами, объясняя это ограниченными возможностями таких детей. Остальные 50% сказали, что индивидуальные программы необходимы, но только тогда, когда это действительно требуется. Необходим индивидуальный подход при выборе программы, так как дети имеют различную степень инвалидности.

После выбора школы и программы необходимо знать самое главное: сможет ли ребенок-инвалид прижиться в общеобразовательном классе, если будет его посещать. Большинство наших респондентов (70%, или 31 чел.) не этот вопрос ответили, что все будет зависеть от культурного развития класса. 7% сказали, что такие дети смогут чувствовать себя полноценно среди учеников, еще 11% ответили, что в наше время это практически невозможно и, наоборот, инвалиды будут чувствовать себя изгоями среди здоровых детей.

Проблема России состоит в том, что мы решаем вопросы, связанные с инвалидами, уже *post factum*, когда существует масса побочных явлений, связанных с обществом. И, главное, оно (общество) не готово принять их такими, какие они есть. Люди, как правило, пытаются огородить инвалидов, избавив себя, таким образом, от проблем, так как в наше время «каждый сам за себя».

Тот же Израиль, к примеру, выигрывает в том, что население терпимо и с пониманием относится к людям с ограниченными возможностями. В центре Тель-Авива есть даже кафе, где работают инвалиды с болезнью Дауна. И это кафе, надо сказать, пользуется не меньшей популярностью, чем все остальные [16].

Пока будет болеть общество, будут болеть и люди.

Библиографический список

1. №48-ФЗ от 24.04.08 «Об опеке и попечительстве».
2. №181-ФЗ от 24.11.95 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
3. №15-ПК от 13.03.2007 Закон «О Краевой целевой программе «Семья и дети Пермского края на 2007-2010 годы».
4. Постановление Правительства РФ от 18.07.96 №861 «Об утверждении порядка воспитания и обучения детей-инвалидов на дому и в негосударственных образовательных учреждениях».

5. Постановление Правительства РФ от 27.07.96 №901 «О предоставлении льгот инвалидам и семьям, имеющих детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг».

6. Постановление Правительства РФ от 12.03.97 №288 «Об утверждении типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья».

7. Постановление Правительства РФ от 20.02.06 №95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

8. Постановление Правительства РФ от 21.03.07 №172 «О федеральной целевой программе «Дети России» на 2007 – 2010 годы».

9. Указ Президента РФ от 26.12.06 №1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами».

10. Письмо Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2008 г. №АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами».

11. Трудовой кодекс РФ.

12. Постановление Пермского края от 29 сентября 2005 г. №2533 «О концепции областной целевой программы «Семья и дети Прикамья на 2006-2010 годы».

13. Постановление Правительства Пермского края от 07.07.2009 №420-п «О долгосрочной целевой программе «Реабилитация и обеспечение жизнедеятельности инвалидов Пермского края на 2009-2011 годы».

14. Детей-инвалидов в Перми лечат с помощью лошадей. URL: http://www.genmed.ru/med_sl_304_03.html.

15. Доклад о положении детей в Пермском крае, 2008. URL: http://human.permkrai.ru/lib/?folder_id=299.

16. Израильским инвалидам гарантировали равенство возможностей. URL: <http://mer-maids.com/new.shtml?Judaism-1>.

17. Пермь. В Перми имеется уникальный опыт социального заказа на оказание социальных услуг детям-инвалидам. URL: <http://www.asdg.ru/news/2003/6/2121044.htm>.

18. Проект «Социальная интеграция инвалидов в Приволжском федеральном округе». URL: <http://new.pfo.ru/?id=10648>.

19. Прожиточный минимум в Пермском крае составляет 5 535 рублей. URL: <http://www.klerk.ru/buh/news/175206/>.

20. Федеральная служба государственной статистики. URL: http://www.gks.ru/wps/portal/OSI_N/DEM.

21. Школы, адаптированные для инвалидов, начнут строить в Москве с 2011 года. URL: <http://www.riarealty.ru:80/ru/article/70137.html>.

Ю.Ю. Ларина

*Национальный исследовательский университет
«Высшая школа экономики» – Пермь*

МИГРАЦИЯ И РАБОТА С ДЕТЬМИ МИГРАНТОВ В ПЕРМСКИХ ШКОЛАХ

Миграционные процессы в настоящее время стали неотъемлемой частью развития современного общества. Эти изменения необходимо учитывать при разработке стратегии дальнейшего развития территорий.

Администрация Пермского края официально провозгласила курс на привлечение иностранной рабочей силы. Следовательно, в ближайшие годы число мигрантов будет расти. Это требует специальной работы в данном направлении. Для установления в стране нормальных отношений между коренными и приезжими жителями важно государственное участие в данном вопросе. В работе особое внимание уделено детям мигрантов, учащимся в школах. Выяснив, какие проблемы возникают у администраций школ, в которых учатся эти дети, в качестве возможных мероприятий предлагается проведение дополнительных занятий в школе для таких детей, а также проведение тренингов, направленных на моделирование и решение различных жизненных ситуаций.

Как известно, во второй половине XX в. человечество стало свидетелем непреодолимой и необратимой силы процессов глобализации, так или иначе охвативших все сферы общественной жизни и создающих глобальную по своему масштабу систему взаимозависимости стран и народов мира. И процессы развития человека уже не могут быть рассмотрены в отрыве от глобализационных процессов. Таким образом, в настоящее время бессмысленно рассматривать экономику страны, ресурсы, которыми она обладает, в том числе и чело-