**Информация**

**о предоставлении мер социальной поддержки и социальных услуг детям-инвалидам, семьям, воспитывающим детей-инвалидов, и инвалидам в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре**

**в 2015 - I полугодии 2017 года**

На территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры основными направлениями деятельности в сфере социальной поддержки детей-инвалидов, инвалидов являются:

предоставление гарантированных пособий, выплат;

предоставление социального обслуживания;

совершенствование нормативной правовой базы в области улучшения положения детей-инвалидов, инвалидов.

**Уровень социального обеспечения.**

Законодательством Российской Федерации для детей-инвалидов предусмотрена:

социальная пенсия, размер которой составляет 12082,06  рублей в месяц, с учетом районного коэффициента (далее – р/к) 1,5 - 18123,09 рублей;

ежемесячная денежная выплата в размере 2527,06 рублей.

Таким образом, гарантированный объем выплат составляет 20650,15 рублей при сохранении полного набора социальных услуг в размере 1478,09 рублей.

Вместе с тем, родителям (усыновителям), опекунам (попечителям) и другим лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет или инвалидами с детства 1 группы, устанавливается ежемесячная выплата.

Размер ежемесячной выплаты составляет:

родителю (усыновителю) или опекуну (попечителю) - 5500 рублей (8250 рублей с учетом р/к 1,5);

другим лицам - 1200 рублей (1800 рублей с учетом р/к 1,5).

Средний размер пенсии по инвалидности в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2017 году составляет 13 320,75 рублей.

Размеры ежемесячной денежной выплаты составляют для инвалидов:

I группы – 3 538,52 рублей;

II группы – 2 527,06 рублей;

III группы – 2 022,94 рубля.

Таким образом, основные гарантии в области социального обеспечения инвалидов, в том числе детей-инвалидов, осуществляются Пенсионным фондом Российской Федерации. Численность инвалидов, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 01.01.2017 (далее именуемый – автономный округ, Югра), составляет 56 423 человека или 3,4 % от всего населения, из них:

- детей-инвалидов – 5 827 человек;

- инвалидов I группы – 7 869 человек;

- инвалидов II группы – 21 354 человека;

- инвалидов III группы – 21 373 человека.

Депсоцразвития Югры инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляет 11 мер социальной поддержки.

**Меры поддержки по оплате жилого помещения и**

**коммунальных услуг**

Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, установлена компенсация в размере 50 % расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг, а также инвалидам I и II групп, детям-инвалидам, гражданам, имеющих детей-инвалидов предоставляется компенсация расходов на уплату взносов на капитальный ремонт в размере 50%.

Указанные меры предоставляются за счет средств федерального бюджета в виде субвенции бюджетам субъектов Российской Федерации.

Мерой социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг во 2 квартале 2017 года воспользовались 37 915 инвалидов, в том числе 3865 детей-инвалидов (с учетом членов семьи компенсация предоставлена 5069 человек). В 2016 году воспользовалась 37 957 инвалидов, в том числе 3748 детей-инвалидов (с учетом членов семьи компенсация предоставлена 5055 человек). По сравнению с 2015 годом наблюдается уменьшение на 1,1 % (в 2015 году – 38390 инвалидов, в том числе детей-инвалидов 3652).

Средний размер компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в 1 полугодии 2017 года составляет 756,6 рублей на 1 льготополучателя.

На предоставление компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, в 2017 году предполагается израсходовать 345 000,0 тыс. рублей.

**Социальные пособия на детей-инвалидов и инвалидов**

**с детства I и II групп**

Ежемесячное социальное пособие на детей-инвалидов установлено Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.07.2004 № 45-оз «О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Размер ежемесячного социального пособия на детей-инвалидов с учетом индексации в 2017 году – 1755 рублей (в 2016 году составил 1 688 рублей). Пособие выплачено в первом полугодии 2017 года на 4571 ребенка, в 2016 году - на 4 435 детей, в 2015 году – на 4 187 детей. Наблюдается тенденция увеличения численности детей-инвалидов на 5 % ежегодно.

На предоставление ежемесячного социального пособия на детей-инвалидов в 2017 году планируется израсходовать 97 710,0 тыс. руб.

Законом автономного округа от 07.11.2006 № 115-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» установлено ежемесячное социальное пособие инвалидам с детства I и II групп.

Размер ежемесячного социального пособия неработающим инвалидам с детства I и II групп с учетом индексации в 2017 году – 1325 рублей (в 2016 году составил 1 274 рублей). Пособие выплачено в первом полугодии 2017 года 501 гражданину, в 2016 году - 416 гражданам, в 2015 году – 291 гражданину.

На предоставление ежемесячного социального пособия инвалидам с детства I и II групп в 2017 году предполагается израсходовать 8 085,4 тыс. рублей.

**Меры, направленные на реализацию прав детей-инвалидов**

**на воспитание, обучение и образование,**

**а также прав инвалидов на образование**

Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 02.12.2005 № 115-оз «О мерах по обеспечению прав детей-инвалидов на воспитание, обучение и образование, прав инвалидов на образование в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (далее – Закон № 115-оз) установлены 8 видов компенсаций затрат:

1) ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на воспитание детей-инвалидов на дому в размере 2 447 рублей;

2) ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на обучение на дому детей-инвалидов в возрасте от 6 до 18 лет, проживающих в сельских населенных пунктах, в размере 11 231 рубль;

3) ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на обучение на дому детей-инвалидов в возрасте от 6 до 18 лет, проживающих в городских населенных пунктах, в размере 5 979 рублей;

4) ежегодная компенсация затрат родителей (законных представителей) на оплату услуг переводчиков-дактилологов по фактически понесенным затратам, но не более 6 177 рублей;

5) ежегодная компенсация затрат инвалидов и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на приобретение специальных учебных пособий и литературы для учащихся:

в профессиональных образовательных организациях в размере 3 727 рублей;

6) в образовательных организациях высшего образования, за исключением обучающихся в федеральных государственных образовательных учреждениях в размере 5 962 рубля;

7) единовременная компенсация затрат родителей (законных представителей) на подключение к сети Интернет для дистанционного обучения ребенка-инвалида в возрасте от 5 до 7 лет, а также ребенка-инвалида в возрасте от 6 до 18 лет, которому рекомендовано обучение на дому, по фактически понесенным затратам, но не более 124 рубля;

8) ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на оплату доступа к сети Интернет по безлимитному тарифу со скоростью не менее 512 кБ/с с применением контент-фильтрации при дистанционном обучении ребенка-инвалида в возрасте от 5 до 7 лет, а также ребенка-инвалида в возрасте от 6 до 18 лет, которому рекомендовано обучение на дому, по фактически понесенным затратам, но не более 1 863 рубля.

Наиболее востребованными компенсациями являются ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на воспитание детей-инвалидов на дому, получателями которой являлись в 1 полугодии 2017 года 572 человека, и ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на оплату доступа к сети Интернет, получателями которой за указанный период являются 47 человек.

На реализацию Закона № 115-оз в 2016 году израсходовано 17 819,50 тыс. рублей. В 2017 году на реализацию данного закона запланировано 19312,0 тыс. рублей.

**Социальное обслуживание детей-инвалидов, семей, воспитывающих детей-инвалидов, и инвалидов.**

**Нормативное правовое регулирование**

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре обеспечено полное правовое регулирование предоставления социальных услуг инвалидам, детям-инвалидам: утверждены перечни социальных услуг, порядки их предоставления в различных формах социального обслуживания, условия определения размера платы, установлены стандарты социальных услуг.

В соответствии с региональными полномочиями расширен перечень обстоятельств, которые признаются ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан, и, соответственно, дать право гражданам на получение социального обслуживания. К ним, в частности, отнесено наличие потребности в проведении реабилитации (абилитации) в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности в целях социальной адаптации и продления активной жизнедеятельности.

**Меры, принятые для обеспечения единого по автономному округу**

**предоставления качественных социальных услуг**

В целях повышения качества социально-бытовой реабилитации детей-инвалидов утверждён единый перечень реабилитационного оборудования, в автономном округе реализуются планы мероприятий «дорожные карты» учреждений, подведомственных Депсоцразвития Югры, по совершенствованию деятельности, укреплению материально-технической базы, дооснащению необходимым оборудованием.

В учреждениях, предоставляющих социальные услуги детям-инвалидам, инвалидам, обеспечена доступность объектов, комплексная безопасность.

**Предоставление услуг по социальной реабилитации**

**инвалидам, детей-инвалидов**

Сеть государственных социальных служб, предоставляющих услуги инвалидам, включает:

20 комплексных центров социального обслуживания населения;

5 стационарных организаций социального обслуживания населения;

1 социально-оздоровительный центр;

10 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями;

1 центр помощи семье и детям;

1 центр социального обслуживания населения.

Предоставление социальных услуг осуществляется в различных формах:

предоставление услуг на дому (по месту проживания граждан), в 2016 году услуги предоставлены 2056 гражданам, в первом полугодии 2017 года – 1342 гражданам;

полустационарное обслуживание (в условиях пребывания в учреждении в определенное время суток), в 2016 году услуги предоставлены 27772 гражданам, в первом полугодии 2017 года – 13566 гражданам;

стационарное обслуживание, предназначенное для граждан, утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, в 2016 году услуги предоставлены 960 гражданам, в первом полугодии 2017 года – 874 гражданам.

Созданная в Югре система социальных служб обеспечивает потребность инвалидов в предоставлении социальных услуг на 99% (существует неудовлетворённый спрос на стационарное социальное обслуживание, который будет удовлетворен к 2018 году).

Получению необходимой помощи и ухода способствует применение стационарозамещающих технологий: программа семейного ухода «Приемная семья для пожилого гражданина», в которой участвуют 72 инвалида пожилого возраста; система обеспечения ухода за одинокими тяжелобольными гражданами путем предоставления сертификатов на оплату услуг по уходу (услуги по уходу получают 13 чел.). Внедрена новая форма работы – мультидисциплинарные бригады по оказанию комплексной медико-психолого-социальной помощи (бригады из работников организаций социального обслуживания и здравоохранения работают с выездом на дом) (услуги предоставлены в 2016 году – 360 инвалидам, в 1 полугодии 2017 года – 406 инвалидам).

Построение работы по социальной реабилитации в рамках реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, выдаваемых учреждениями медико-социальной экспертизы, осуществляется по выявительному в отношении инвалида принципу.

Информация о необходимых мероприятиях социальной реабилитации или абилитации инвалида автоматизированно поступает в Депсоцразвития Югры в виде выписки из ИПРА инвалида. В дальнейшем для каждого инвалида разрабатывается индивидуальный перечень соответствующих мероприятий с учетом ограничений его жизнедеятельности, который направляется гражданину с предложением получения социальных услуг.

Приоритетное направление во внедрении новых технологий работы – повышение качества оказания реабилитационной помощи инвалидам путем реализации специализированных технологий, нацеленных на группы с определенными потребностями.

В условиях круглосуточного проживания в организации социального обслуживания осуществляется оказание реабилитационной помощи инвалидам в трех направлениях:

технология реабилитации инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, включая программу обучения ходьбе на протезах инвалидов после ампутации (г. Сургут), в 2016 году реабилитацию прошли 52 инвалида, перенесших ампутацию, в 1 полугодии 2017 года – 19;

технология реабилитации инвалидов по зрению (обучение пользованию техническими средствами реабилитации, пространственному ориентированию, чтению и письму рельефно-точечным шрифтом по системе Брайля, пользованию персональным компьютером, привития навыков самообслуживания) (г. Сургут), в 2016 году реабилитацию прошли 47 чел., в том числе 30 инвалидов по зрению, в 1 полугодии 2017 года – 30 чел., в том числе 20 инвалидов по зрению;

технология реабилитации инвалидов по слуху, лиц с ограниченными слуховыми возможностями (обучение пользованию техническими средствами реабилитации, психокоррекция, исправление речевых недостатков, связанных с нарушением слуха, с помощью аудиокласса, адаптационное обучение навыкам проведения отдыха, досуга и социального общения) (г. Нижневартовск), в 2016 году реабилитацию прошли 84 чел., в том числе 6 инвалидов, в 1 полугодии 2017 года – 42 чел., в том числе 24 инвалида.

С целью оптимизации социально-реабилитационного процесса в полустационарных условиях (дневное пребывание) также применяются курсовые программы для получателей социальных услуг с учетом различных целевых групп: с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательной системы, с сердечно-сосудистыми заболеваниями, с онкологическими заболеваниями и т.д.

В деятельность государственных учреждений внедрены следующие передовые методы работы и технологии социального обслуживания детей-инвалидов:

служба раннего вмешательства (минимизация отклонений детей раннего возраста от 0 месяцев до 3 лет);

ритмика и логоритмика, методика «Лекотека»;

развитие речи с использованием информационно-компьютерных технологий;

диагностика развития детей раннего возраста с помощью компьютерных программ KID, RCDI;

социально-медицинские технологии: грудничковое плавание, Войта-терапия, ДЭНАС-терапия, рефлекторный массаж по Д. Сандакову, ароматерапия;

занятия по методике Марии Монтессори, игротерапии, сказкотерапии, сенсорная интеграция с целью улучшения эмоционального, интеллектуального потенциала ребенка и формирование его позитивных личностных качеств;

технологии с использованием животного и растительного мира (анималотерапия и гарденотерапия).

Также, в округе особое внимание уделено развитию межведомственного взаимодействия по оказанию комплексной помощи детям с особенностями развития и их семьям.

Утверждены 2 межведомственных приказа по оказанию комплексной и преемственной помощи детям с особенностями развития и их семьям, которыми предусмотрено следующее:

организация работы постоянно действующей школы для обучения родителей навыкам ухода и реабилитации в домашних условиях за детьми, имеющими особенности развития (за первое полугодие 2017 года проконсультированы учреждениями социального обслуживания – 568 родителей, медицинскими организациями – 120 родителей, зачислено – 236 родителей);

внедрение моделей реабилитационно-образовательного сопровождения детей, имеющих особенности развития, в условиях образовательных организаций, организаций социального обслуживания и на дому (за первое полугодие 2017 года прошли обучение: 31040 несовершеннолетних – в условиях образовательных организаций, 581 несовершеннолетний – в условиях организаций социального обслуживания и 288 несовершеннолетних – на дому).

В Югре утверждена Концепция комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

При софинансировании Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, реализуется комплекс мер по развитию эффективных практик оказания комплексной помощи детям группы риска с признаками расстройства аутистического спектра и с расстройством аутистического спектра.

В дополнение к государственной системе социальных служб с 2015 года к оказанию социальных услуг инвалидам активно привлекается негосударственный сектор.

Так, в Югре накоплен опыт по участию негосударственных поставщиков социальных услуг в предоставлении услуг по постороннему уходу за инвалидами, детьми-инвалидами на дому, постоянному постороннему уходу за одинокими инвалидами в частных пансионатах «Резиденция для пожилых», при осуществлении социальной реабилитации детей-инвалидов, граждан с нарушением/потерей речи вследствие заболевания, травмы, а также организации персонального сопровождения инвалидов («Интеграционный консультант)».

Таким образом, социальным обслуживанием в 2016 году охвачены 30 788 инвалидов (в том числе 2 993 ребенка-инвалида), что составляет 54,6% от общей численности инвалидов в автономном округе. В первом полугодии 2017 года 15 782 инвалида, в том числе 2 408 детей-инвалидов.

На предоставление услуг социального обслуживания в 2017 году предполагается израсходовать 1 995 850,4 тыс.рублей, в том числе в реабилитационных центрах для детей и подростков с ограниченными возможностями - 682 200,2 тыс.рублей.

**Обеспечение доступности объектов и социальных услуг**

**в 2016 – I полугодии 2017 года**

Вопросы по обеспечению доступности были рассмотрены на девятом заседании Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры шестого созыва в июне 2017 года.

*\*По данным, представленным Депсоцразвития Югры*