Тема 3 **ПК-1.1.2** Нормативно- правовые акты по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов в Российской Федерации

1. Нормативно-правовой контекст инвалидности
2. Направления реабилитации и абилитации
3. Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года

1.**Нормативно-правовой контекст инвалидности**

Идея равенства всех людей на Земле как юридическая норма была обоснована еще просветителями XVII века в концепции естественных прав человека, закреплена в Декларации независимости США 1776 г. в Декларации прав человека и гражданина Франции 1789 г.

Декларация прав ребенка, принятая в 1959 году, гласит: «Ребенку законом и другими средствами должна быть обеспечена специальная защита, предоставлены возможности и благоприятные условия, которые позволили бы ему развиваться физически, умственно, нравственно, духовно, здоровым и нормальным путем, в условиях свободы и достоинства. При издании с этой целью законов главным соображением должно быть наилучшее обеспечение интересов ребенка».

На современном этапе требования к доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения (далее – МГН) и порядку их реализации в Российской Федерации установлены:

1) нормативными правовыми документами (официальные документы установленной формы, принятые уполномоченными органами для обязательного исполнения);

2) нормативно-техническими документами в проектировании и строительстве (для обязательного и добровольного применения).

**Основные нормативные правовые документы:**

1.1. федеральные и региональные законы;

1.2. федеральные нормативные правовые, отраслевые федеральные нормативные правовые акты, региональные и муниципальные нормативные правовые акты;

1.3. подзаконные акты:

- отраслевые порядки обеспечения доступности объектов и услуг, утверждённые приказами федеральных отраслевых органов власти;

- планы мероприятий («дорожные карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг, утверждённые как федеральными, так и региональными органами власти и органами местного самоуправления.

Конвенцией о правах инвалидов, принятой 13 декабря 2006 года Генеральной Ассамблеей ООН (далее – Конвенция), предусмотрено создание для инвалидов условий для беспрепятственного доступа к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, к местам отдыха и к предоставляемым в них услугам, обеспечение возможностей для реализации ими гражданских, экономических, политических и других прав и свобод.

Цель данной Конвенции заключается в поощрении, защите и обеспечении полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод, а также в поощрении уважения присущего им достоинства. Согласно статье 9 Конвенции инвалиды имеют право всесторонне участвовать во всех аспектах жизни, включая доступ наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, а также к другим объектам и услугам, открытым для населения.

В 2012 году Российская Федерация ратифицировала Конвенцию (Федеральный закон от 3 мая 2012 г. № 46-ФЗ), в рамках которой внесены изменения в ряд нормативных правовых актов, в том числе по вопросам обеспечения доступности объектов и услуг для инвалидов.

Сформирован комплекс правовых механизмов, которые реализуются на федеральном, региональном и муниципальном уровнях.

В соответствии с Указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» определены стратегические приоритеты Правительства Российской Федерации по достижению национальных целей развития и целевых показателей, характеризующих их достижение.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 г. № 2765-р «Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года» последовательно утверждены конкретные действия по достижению национальных целей развития, сформирована последовательность мероприятий и этапы, в том числе поддержка лиц с ограниченными возможностями и инвалидов в части обеспечения доступных приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктур (пункт 1.2.5).

Согласно части 1 статьи 15 **Федерального закона № 181-ФЗ** (с изменениями, внесёнными Федеральным законом от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов») (далее – Федеральный закон № 419-ФЗ) **федеральные органы государственной власти**, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления (в сфере установленных полномочий), организации независимо от их организационно-правовых форм **обеспечивают инвалидам** (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников):

1) условия для беспрепятственного доступа к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям, включая те, в которых расположены физкультурно-спортивные организации, организации культуры и другие организации), к местам отдыха и к предоставляемым в них услугам;

2) условия для беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, водным транспортом, автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом в городском, пригородном, междугородном сообщении, средствами связи и информации (включая средства, обеспечивающие дублирование звуковыми сигналами световых сигналов светофоров и устройств, регулирующих движение пешеходов через транспортные коммуникации);

3) возможность самостоятельного передвижения по территории, на которой расположены объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, входа в такие объекты и выхода из них, посадки в транспортное средство и высадки из него, в том числе с использованием кресла-коляски;

4) сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур;

5) надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и к услугам с учётом ограничений их жизнедеятельности;

6) дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика;

7) допуск на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего её специальное обучение и выдаваемого по форме и в порядке, которые определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения;

**2.Направления реабилитации и абилитации**.

* *Реабилитация инвалидов* - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.
* *Абилитация инвалидов* - система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

*Реабилитация инвалидов* (детей-инвалидов) — система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности, направленный на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграции в общество

*Абилитация инвалидов* (детей-инвалидов) — система и процесс целенаправленного интенсивного развития сохранных у инвалидов функций и формирование способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество.

**Направления**:

Реабилитация и абилитация лиц с инвалидностью по основным направлениям осуществляется в соответствии с положениями статьи 9 Федерального закона № 181-ФЗ на основании индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, детей-инвалидов, разрабатываемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее соответственно – ИПРА, МСЭ).

1.Лица с инвалидностью из числа **взрослого** населения нуждаются в первую очередь в проведении мероприятий:

- по медицинской реабилитации

- по социальной реабилитации

-по профессиональной реабилитации

-по реабилитации и абилитации методами адаптивной физической культуры и спорта

- технические средства реабилитации (ТСР)

2. Дети с инвалидностью нуждаются преимущественно в проведении

Мероприятий:

- по медицинской реабилитации

-по социальной реабилитации

- по психолого-педагогической реабилитации или абилитации

- занятиях физкультурно-оздоровительными мероприятиями

- адаптивным спортом

- технические средства реабилитации (ТСР)

Основополагающим направлением комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью является медицинская реабилитация.

Важнейшим показателем социальной адаптации лиц с инвалидностью является их трудоустройство и занятость.

Так, профессиональная реабилитация детей с инвалидностью и взрослых лиц с инвалидностью с детства тесно связана с вопросами их своевременной психолого-педагогической реабилитации и абилитации и построения образовательного маршрута, тогда как при возникновении инвалидности в трудоспособном возрасте, особенно при остро возникших заболеваниях и травмах, наиболее перспективен ранний этап медицинской реабилитации, который по данным специальной медицинской литературы выступает самым эффективным инструментом восстановления трудоспособности в прежней (или в наиболее схожей) профессии.

Понятие психолого-педагогической реабилитации и абилитации в настоящее время в федеральном законодательстве в сфере образования отсутствует

В связи с актуальностью данного вопроса Минпросвещения России в настоящее время разработано определение психолого-педагогической реабилитации и абилитации инвалида (ребенка–инвалида) как комплекса мероприятий психолого-педагогической поддержки, направленных на обеспечение получения доступного качественного образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации инвалида (ребенка-инвалида).

Значимую роль в комплексной реабилитации и абилитации детей, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей с инвалидностью, играет ранняя помощь – комплекс услуг, предоставляемых детям от рождения до 3-х лет, имеющим ограничения жизнедеятельности, с целью комплексной профилактики формирования или утяжеления детской инвалидности.

**Ранняя помощь детям** и их семьям должна войти в формируемую систему комплексной реабилитации и абилитации, и стать начальным звеном, способствующем раннему выявлению и последующей рациональной маршрутизации детей с ограничениями жизнедеятельности, и в конечном итоге способствовать профилактике инвалидизации детей.

**На уровне общего образования** необходимо продолжить развитие принципов инклюзивного образования при сохранении сети отдельных образовательных организаций для консолидации материально-технического оснащения и кадрового потенциала по оказанию психолого-педагогической реабилитации и абилитации в процессе образования в субъектах Российской Федерации, а также предоставления родителям (законным представителям) права выбора типа образовательной организации, особенно при наиболее тяжелых формах инвалидности.

Механизмом реализации мероприятий по обеспечению доступности **профессионального образования для студентов** с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью, созданию системы психолого-педагогического, организационно-методического сопровождения деятельности профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования в этом направлении, проведения обучающих мероприятий для педагогических работников по вопросам организации качественного доступного профессионального образования указанных обучающихся является создание сети опорных образовательных организаций.

Одной из таких структур в системе образования, аккумулирующей материально-техническое и кадровое обеспечение психолого-педагогической реабилитации и абилитации, являются муниципальные и региональные центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

В настоящее время основой реабилитационной инфраструктуры субъектов Российской Федерации являются преимущественно специализированные реабилитационные центры комплексного уровня, расположенные в крупных населенных пунктах. Доступность реабилитационных (абилитационных) услуг в муниципальных образованиях, особенно в сельской местности, для лиц с инвалидностью ограничены вследствие имеющихся проблем с обеспечением оборудованием и кадрами.

В зависимости от особенностей субъекта Российской Федерации должно быть предусмотрено функционирование реабилитационных организаций различных типов (комплексы, центры, отделения, кабинеты), профилей (многопрофильные, по медицинской, социальной, психолого-педагогической, профессиональной, социокультурной, физической реабилитации и абилитации), специализаций (для инвалидов с расстройствами аутистического спектра, ДЦП, нарушениями функций слуха, зрения и др.), форм собственности (государственная, муниципальная, частная и др.), форм предоставления услуг (стационарная, амбулаторная, на дому, в формате сопровождаемого проживания), взрослым и детям с инвалидностью, а также другим категориям граждан (целевые группы ранней помощи и долговременного ухода), в том числе с низким реабилитационным потенциалом.

Учитывая то, что инвалиды сталкиваются с различными проблемами социального характера (изоляция), с психологическими последствиями (фрустрация), в первую очередь им необходима социально-психологическая реабилитация.

В стране реализуется комплекс современных реабилитационных программ, разработанных для инвалидов и людей с ограниченными возможностями и ограничениями жизнедеятельности, включающих:

– социально-психологическое и психологическое консультирование;

– консультирование по социальным вопросам;

– психологическую диагностику и обследование личности на аппаратно-программных комплексах «Мультипсихометр – 05» и «НС – Психотест» с целью выявления актуального состояния познавательной сферы (память, внимание, мышление, интеллект), оценки аффективно-личностной и эмоционально-волевой сфер;

– психологическую коррекцию в сенсорной комнате с использованием аудио-визуальновибротактильной музыкальной антистрессовой системы;

– психологическую коррекцию с применением вибромассажа на массажном кресле PARADISO CONCORDE, релаксацию на аутогравитационной кушетке;

– снижение уровня хронического психоэмоционального стресса, улучшение концентрации внимания, повышение общей устойчивости к стрессу с использованием «ВибраСаунд СЕНСОРИУМ»; – психологические тренинги;

– психотерапевтическую помощь;

– арт-терапевтические занятия — изотерапия, сказкотерапия, музыкотерапия, музеетерапия, кинотерапия, гарденотерапия, танцетерапия, библиотекотерапия, игровая терапия; – занятия в информационно-образовательном центре «Русский музей: Виртуальный филиал», в Театральной студии «Риторика»;

– проведение литературно-музыкальных вечеров, концертов, творческих встреч

Эффективность реабилитационных мероприятий определяется квалификацией специалистов, участвующих в социальной реабилитации инвалидов.

Повышению квалификации специалистов и персонала, работающих в сфере социальной реабилитации инвалидов, в соответствии с положениями пункта 2 статьи 26 Конвенции ООН о правах инвалидов, способствует утверждение таких профессиональных стандартов, как «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере», «Сопровождающий инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья и несовершеннолетних», «Социальный работник» , «Психолог в социальной сфере» .

Повышению эффективности оказания реабилитационных (абилитационных) услуг в области социальной реабилитации инвалидов способствует внедрение на региональном уровне таких стационарозамещающих технологий, как «Реабилитационный центр на дому» [45], «Реабилитационный семейный интенсив», «Реабилитация на дому» [46], «Школа реабилитации» .

**3.Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года**

В настоящее время в Российской Федерации насчитывается 11,8 млн лиц с инвалидностью, установленной в порядке, определенном законодательством

**Целью Концепции** является обеспечение доступности для лиц с инвалидностью качественных, эффективных, безопасных и научно-обоснованных реабилитационных и абилитационных услуг и ТСР в сочетании с реализацией исчерпывающих мер, направленных на социальную адаптацию и интеграцию этих лиц во все сферы жизни общества для достижения ими максимально возможной независимости и повышения качества жизни, с учетом современного международного понимания инвалидности как совокупности барьеров, затрудняющих обычную жизнь человека при наличии у него стойких нарушений здоровья и функций организма.

**Задачи**:

1. Совершенствование правового обеспечения системы комплексной реабилитации и абилитации.

2. Совершенствование организационных подходов и механизмов обеспечения лиц с инвалидностью реабилитационными (абилитационными) услугами, ТСР.

3. Совершенствование научно-методического и кадрового обеспечения системы комплексной реабилитации и абилитации.

4. Развитие современных информационных технологий в системе комплексной реабилитации и абилитации.

5. Увеличение степени вовлеченности лиц с инвалидностью, общественных организаций и объединений инвалидов во все аспекты общественной жизни, в том числе в функционирование системы комплексной реабилитации и абилитации.

**Принцип равных прав** инвалидов и неинвалидов предполагает, что **потребности всех без исключения** индивидов имеют одинаково важное значение. Имеющиеся в обществе средства следует использовать таким образом, чтобы создать для инвалидов условия жизни, при которых они могли бы осуществлять все человеческие формы деятельности, характерные для каждого человека данного общества.

Еще один важный международный документ – Конвенция о правах ребенка – был принят Генеральной Ассамблеей ООН в Нью-Йорке 20 ноябра 1989 года. Согласно Конвенции, дети имеют право на равенство перед законом, право на юридическую защиту, право на развитие, право на жизнь, здоровье, выбор места жительства, право на воссоединение со своей семьей, на выражение мнения, на информацию, на свободу объединения, право на личную жизнь, право на доступ к достоверной информации, право на образование.

Необходимо упомянуть статью 23 Конвенции о правах ребенка, которая признает право детей с ограниченными возможностями жить полноценной жизнью в условиях, которые гарантируют их достоинство, благоприятствуют их самостоятельности и облегчают их активное участие в жизни общества. Дети, имеющие особенности развития, должны иметь возможность участвовать в общественных мероприятиях. Например, приглашение переводчика на язык жестов позволит глухим посещать спектакли и представления. Слепым детям и детям с нарушением функций опорно-двигательного аппарата важно помочь добраться, обеспечить транспорт.

Дети с ограниченными возможностями, как и остальные дети, имеют равные права на защиту, если их права нарушаются родителями или опекунами. Они имеют право на особое внимание реабилитационных служб и на получение хорошего образования. Право на здоровье и медицинские услуги заключается в том, что они могут беспрепятственно пользоваться медицинскими услугами для абилитации, реабилитации или профилактики.

**Реализация прав инвалидов предполагает наличие**:

- Законодательной основы и институциональной базы в области решения проблем инвалидности

- Возможности отстаивания своих прав как в крупных городах, так и небольших, на сегодняшний день утверждать о равнодоступности к системе судебной и административной ответственности невозможно.

- Прав на специальную помощь для реализации своих прав в суде. Права инвалида труднореализуемы из-за тяжелого положения инвалида и его семьи, особенно сложно свои права отстаивать инвалидам с тяжелыми формами заболеваний. Инвалиды ограничены в передвижении, а учреждения судов и исполнительных органов для них иногда просто недоступны.

- Развернутой системы информирования о правах. Источники информации не являются обязательными и релевантными, поэтому информация часто носит случайный и не всегда достоверный характер. Инвалид не всегда уверен в своих правах.

Принятие 20 июля 1995 года Государственной Думой Закона "О социальной защите инвалидов в РФ", разработка проекта Закона РФ "О специальном образовании", создание реабилитационных центров - все это говорит о изменяющейся социальной политике.