

Департамент культуры и искусства
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Департамент культуры, молодежной политики и
спорта Администрации города Сургута
Муниципальное учреждение культуры
«Централизованная библиотечная система»

ШАГ К ПРОЗРЕНИЮ

Сургут
2007

Департамент культуры и искусства
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Департамент культуры, молодежной политики и
спорта Администрации города Сургута
Муниципальное учреждение культуры
«Централизованная библиотечная система»

ШАГ К ПРОЗРЕНИЮ

Сборник материалов окружного семинара
по проблемам незрячих и слабовидящих
(г. Сургут, 21 сентября 2007 года)

ББК 65.272
Ш 15

Ответственный за выпуск: Я.Б. Юркевич
Редактор: Г.Б. Чувилина
Верстка: С.С. Мазия

На проведение семинара был получен грант губернатора
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Шаг к прозрению : сборник материалов окружного семинара по
проблемам незрячих и слабовидящих (г. Сургут, 21 сентября 2007 г.)/
Департамент культуры и искусства Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры, Департамент культуры, молодежной политики и спорта
Администрации г. Сургута, Муниципальное учреждение культуры
«Централизованная библиотечная система» ; отв. за вып. Я. Б. Юркевич ;
ред. Г. Б. Чувилина. - Сургут, 2007. - 92 с.

Содержание

1.Безбарьерная среда – миф или реальность. <i>Гроза Е.Н.</i>	3
2.Анализ состояния инвалидности вследствие болезней глаз среди взрослого и детского населения в ХМАО-Югре. <i>Марковский А.Л.</i>	13
3.Формирование индивидуальных программ реабилитации инвалидов с нарушениями зрения учреждениями медико-социальной экспертизы в ХМАО-Югре. <i>Ваганова Н.И.</i>	20
4.Библиотека в системе социокультурной реабилитации незрячих и слабовидящих. <i>Кашапова Н.Н.</i>	38
5.Опыт работы городской библиотеки №3 МУ «БИС» г. Нижневартовска с незрячими и слабовидящими жителями города. <i>Трошкова О. Г.</i>	43
6.Об археопроекте для слепых и слабовидящих «Древние бронзы Оби». <i>Задорожная Ж.Е.</i>	51
7.Взаимосвязь коррекционно-развивающей работы по развитию зрительного восприятия с лечебно-восстановительным процессом. <i>Финк О. В.</i>	59

8.Подходы к реабилитации детей с нарушением зрения в условиях Реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями «Добрый волшебник».

Солонина Н. Б......67

9.Проблемы компьютерного специального образования инвалидов по зрению.

С.Пыстогов.....70

10.Безбарьерная среда как способ беспрепятственного получения библиотечных услуг людьми с ограничениями жизнедеятельности

Басюк Л.А......72

11.Проблемы трудоустройства граждан с ограниченными возможностями и проводимая службой занятости работа, направленная на содействие трудоустройству.

Мочалова И.А......81

12.Специфика коррекционно-образовательной работы с детьми, имеющими нарушения зрения, в МДОУ № 89 «Крепыш».

Великанова Н. В......88

Безбарьерная среда - миф или реальность

**Гроза Е.Н., заместитель директора УСО ХМАО-Югры
«Комплексный центр социального обслуживания
населения «Городская социальная служба»
(г. Сургут)**

Последние полвека ярко высветили социальные проблемы общества, вызванные старением населения, увеличением доли лиц с ограниченными возможностями. Наступление старости, назначение инвалидности – объективный социальный риск, усложняющий положение человека.

Следует отметить, что инвалиды и пенсионеры относятся к категории так называемого маломобильного населения и являются наименее защищенной, социально уязвимой частью общества. Кроме того, в значительной степени социальная незащищенность этих групп населения связана с наличием психологического фактора. Проблемы возникают вследствие изолированности инвалидов от внешнего мира, как по причине имеющихся недугов, так и в результате неприспособленности окружающей среды для маломобильных групп населения, так же и при разрыве привычного общения в связи с выходом на пенсию.

Вопрос о социальной защите пожилых людей и инвалидов, оказания им всесторонней помощи и поддержки остро стоит в обществе. Основной заботой государства является их материальная поддержка (пенсии, пособия, льготы и т.д.).

Однако граждане данных категорий нуждаются не только в материальной поддержке. Ограничение жизнедеятельности возникает в случае, когда гражданин лишён возможностей свободного доступа ко всем видам общественного обслуживания, обычно имеющимся в

обществе и необходимым в повседневной жизни, включая образование, занятость, личную и финансовую безопасность, а также свободу передвижения.

В результате нарушений жизнедеятельности возникают социальные ограничения, ухудшается качество жизни, формируются так называемые барьеры. Следовательно, важную роль играет оказание гражданам пожилого возраста и лицам с ограниченными возможностями действенной физической, психологической, организационной и другой помощи в преодолении этих барьеров.

Из вышесказанного следует, что полноценная жизнедеятельность подавляющего большинства граждан данных категорий невозможна без предоставления им различных видов помощи и услуг.

Адекватное и своевременное удовлетворение индивидуальных потребностей призвано обеспечить компенсацию у маломобильных граждан имеющихся ограничений жизнедеятельности. Оно предполагает создание для данных категорий граждан равных возможностей в социально-бытовой, профессиональной, общественно-политической, культурной и иной сферах.

Для этого необходимо не только создавать оптимальные условия, но и способствовать преодолению барьера возраста и инвалидности – как можно более активно включать в пространство социальной жизни, помогать приспособиться к новым жизненным обстоятельствам, открывать доступ к общественным ценностям.

Общественно-идеологический аспект определяет содержание практической деятельности государственных институтов и формирование государственной политики в отношении инвалидов и инвалидности. В этом смысле необходимо отказаться от господствующего взгляда на инвалидность, как

показателя здоровья населения, а воспринимать его как показатель эффективности социальной политики, и осознавать, что решение проблемы инвалидности — во взаимодействии инвалида и общества. Одним из главных критериев эффективности социальной политики является среда без барьеров для граждан пожилого возраста и инвалидов.

Позвольте в контексте моего доклада еще раз обратиться к термину «безбарьерная среда». Что это такое? В общепринятом понимании — это создание технических условий, способствующих беспрепятственному доступу маломобильных групп населения к социальной инфраструктуре.

В настоящее время наше государство находится практически в самом начале формирования доступной (безбарьерной) среды жизнедеятельности. В ХМАО-Югре также принят закон о программе «Формирование беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры Ханты-Мансийского автономного округа-Югры» на 2008 – 2010 годы. Целью программы является создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры.

Но практический опыт показывает, что необходимо расширить понятие «безбарьерности». В первую очередь, на наш взгляд, необходимо сгладить, устранить барьеры в области духовности и культуры. Позволить гражданам пожилого возраста и инвалидам самоопределиться и самореализоваться как личность.

Большая работа по приобщению к активному образу жизни пожилых и инвалидов проводится в общественных организациях города: комитетом ветеранов войны и военной службы, городским советом ветеранов труда, всероссийской общественной организацией инвалидов,

всероссийской общественной организацией инвалидов по слуху, всероссийской общественной организацией инвалидов по зрению.

Для вовлечения в активную социальную жизнь большего числа людей необходимо применять социальные технологии, направленные на социальную интеграцию пожилых людей и инвалидов. Определенный вклад в решение этой проблемы вносят учреждения социального обслуживания.

В городе Сургуте решением социальных проблем пожилых людей и инвалидов занимаются 4 учреждения социального обслуживания, в том числе комплексный центр социального обслуживания населения «Городская социальная служба». Деятельность данного учреждения направлена на расширение возможности участия пожилых людей и инвалидов в социальном развитии, создание условий для реализации их внутреннего потенциала и сохранения достоинства.

Позвольте представить вам скромный опыт нашего учреждения по сглаживанию некоторых барьеров, который не был бы возможен без помощи социальных партнеров (ЦБС, Музейный центр, МУК «Городской культурный центр», средства массовой информации и др.)

Специалистами учреждения разработаны и применяются новые формы и методы работы: служба «социальное такси»; обучение равного равных, организация клубов общения для привлечения людей пожилого возраста и инвалидов к участию в вечерах отдыха по интересам, музыкально-литературных гостиных, ретро-площадках. Созданы творческие коллективы:

- ансамбль народных инструментов «Коробейники»;
- танцевальный ансамбль «Сударушка»;

- театр «Лермонтовка - 9»;
- хор «Веселые девчата»;
- кружок лоскутного шитья «Веселый лоскуток»;
- кружок трудотерапии «Рябинушка»;
- кружок «Параскева»;
- организована работа компьютерного класса.

На базе Городской социальной службы специалистами отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов ведется работа в рамках проекта «Университет третьего возраста». Образование через всю жизнь». Целью реализации проекта является оказание гражданам пожилого возраста помощи в преодолении стереотипного отношения к старости. Проект помогает увидеть позитивные изменения нового образа жизни и учит, как это делать.

Содержание проекта реализуется через функционирование 4-х факультетов:

- физической активности;
- творческой активности;
- психологического комфорта;
- правовой компетенции.

Планируется открыть факультет компьютерной грамотности.

В 2005 году факультеты посетило 8380 человек, в 2006 году 12901 человек. За девять месяцев текущего года «Университет» посетило 8357 граждан пожилого возраста и инвалидов.

Специалистами учреждения проведено исследование мотивов посещения отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов. Исследование показало, что ведущим для подавляющего большинства лиц является желание общаться (76,3%), вторым в иерархии мотивов является желание содержательно проводить свой досуг (47%). Так, ежедневное посещение заставляет посетителей отделения "быть в тонусе",

"дисциплинирует", "наполняет жизнь новым смыслом", "позволяет расслабиться". У некоторых граждан длительное посещение отделения способствовало существенному улучшению состояния здоровья. Положительное воздействие на эмоциональную сферу оказывает уютная обстановка, доброжелательность работников отделения, а также возможность в любой момент получить психологическую помощь, заниматься лечебной физкультурой.

Приоритетным направлением социальной работы с пожилыми и инвалидами является организация среды их обитания таким образом, чтобы у пожилого человека всегда был выбор способов взаимодействия с этой средой. Свобода выбора порождает ощущение защищенности, уверенности в завтрашнем дне, ответственности за свою и чужую жизнь. Для решения этой проблемы в «Городской социальной службе» организована работа по предоставлению услуг «социальное такси», «социальный автобус».

Услуга «социальное такси» предоставляется индивидуально, в целях беспрепятственного доступа маломобильных групп населения к социальной инфраструктуре, услуга «социальный автобус» предоставляется клиентам отделений дневного пребывания, отделения социальной реабилитации учреждения, также общественным организациям для проведения массовых мероприятий, выезда на «ягодно-грибную охоту» и др.

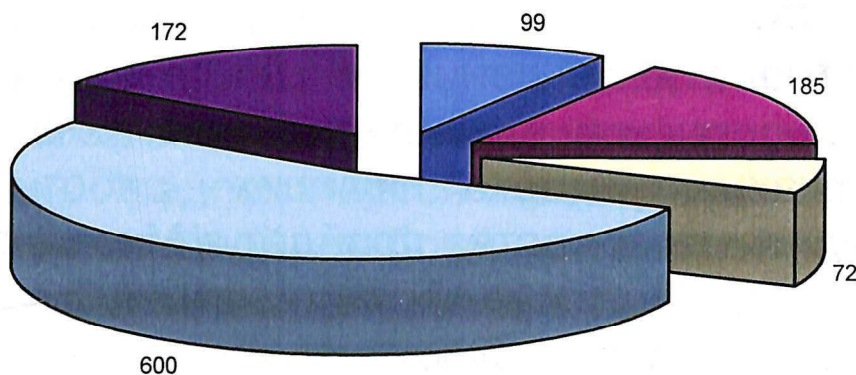
В 2006 году обеспечена доступность 1128 инвалидам города к объектам социальной инфраструктуры,

в том числе:

- инвалиды 1 группы – 99 человек;
- инвалиды 2 группы – 185 человек;
- инвалиды 3 группы – 72 человека;
- дети-инвалиды – 600 человек;

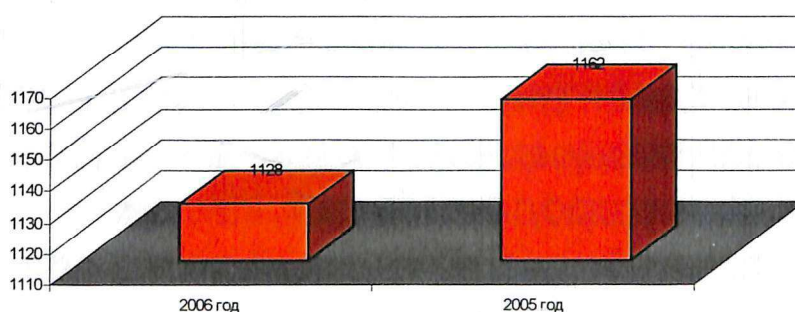
- граждане пожилого возраста – 172 человек.

Диаграмма востребованности услуги «социального автобуса», «социального такси» для инвалидов.



■ инвалиды 1 группы ■ инвалиды 2 группы □ инвалиды 3 группы □ дети-инвалиды ■ граждане пожилого возраста

Диаграмма востребованности услуг «социального автобуса» в сравнении с 2005 годом.



Диспетчером учреждения за 9 месяцев 2007 года получено всего заявок 622, из них: заявок на услугу «социальное такси» - 432, воспользовались – 412 человек; заявок на услугу «социальный автобус» получено 190, воспользовалось 1339 человек. Эти данные говорят о востребованности названных видов услуг у граждан пожилого возраста и инвалидов города.

В городе Сургуте на протяжении многих лет организуется и проводится городской Фестиваль художественного творчества инвалидов, ежегодно растет количество участников городского Фестиваля на 25-30%.

С целью привлечения интереса общественности к творчеству инвалидов организаторы фестиваля совместно с учреждениями культуры объединили свои усилия. Городской фестиваль будет проводиться на двух площадках: выставка лучших работ декоративно-прикладного творчества пройдет в Музейном центре с 18 октября по 13 ноября. Номера художественной самодетельности будут представлены в большом комфортабельном зале сургутского профессионального училища № 3, выполненного с учетом требований беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры.

Ознакомиться с творчеством данной категории граждан станет возможным широким слоям населения города. Такой подход, на наш взгляд, позволит сформировать позитивное общественное мнение вокруг граждан с особенностями развития, что будет способствовать их социальной адаптации и интеграции в общество.

Жителям нашего города повезло – иметь современнейшую уникальнейшую библиотеку, оснащенную по последнему слову техники и в соответствии с требованиями беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения. Эпохальным стало внедрение в библиотечное обслуживание слепых «говорящих книг», книг–фонографов, представляющих аналог печатных изданий. У незрячих инвалидов города появилась уникальная возможность посещать абонемент библиотеки или брать материалы на специальных носителях.

В целях повышения качества жизни и создания условий для полноценного участия в жизни общества граждан пожилого возраста и инвалидов специалистами Городской социальной службы совместно с работниками Централизованной библиотечной системы намечен ряд шагов, предусматривающих расширение возможности доступа к культурным ценностям, содействие самостоятельному интеллектуальному совершенствованию, обеспечение доступа этих людей к информации. Предполагается проведение совместной кружковой и клубной работы с данной категорией граждан. ЦБС оказывает содействие в проведении авторских и творческих вечеров для поэтов-инвалидов. В практическую деятельность внедряются разработанные специалистами учреждения инновационные программы: «Туризм для пожилого человека», «Иппотерапия для граждан пожилого возраста и инвалидов».

В заключении хочется сказать, что безбарьерная среда - это не миф, а реальность. Реальность зыбкая, но если каждый пересмотрит отношение к данной ситуации со знаком «+», то реальность станет прочной и ощутимой. Напоследок хочется внести ряд предложений:

1. В настоящее время в городе проживает несколько человек, относящихся к маломобильной группе населения, готовых передать свои работы в выставочные залы. В идеале - необходимо организовать «Музей художественного творчества инвалидов» либо совместно с учреждениями культуры организовывать персональные выставки работ граждан данной категории.

2. Один раз в неделю (например, по средам) при помощи волонтеров организовать для граждан маломобильных групп часы приема в учреждениях социальной инфраструктуры города с целью улучшения

качества жизни и беспрепятственного доступа граждан данной категории к необходимым объектам.

В целом хотелось добавить о необходимости не только безбарьерной среды, но других дней недели.

Анализ состояния инвалидности вследствие болезней глаз среди взрослого и детского населения в ХМАО-Югре

**Марковский А.Л., руководитель филиала № 1
г. Сургута ФГУ «Главное бюро МСЭ по ХМАО-Югре»
(г. Сургут)**

Федеральное государственное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по ХМАО-Югре» руководствуется в своей работе Постановлениями Правительства РФ (№ 95 от 20.02.2006 г. «О порядке и условиях признания лица инвалидом» № 789 от 16.10.2000 г. «Об утверждении правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности...», № 805 от 16.12.2004 г. «О порядке организации и деятельности ФГУ МСЭ») и приказами Министерства здравоохранения и социального развития № 535 от 22.08.2005 г. «Классификации и критерии, используемые при осуществлении МСЭ...», № 56 от 18.07.2001 г. «Об утверждении временных критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности ...»

Согласно Правил признания лица инвалидом (ст. 5 Постановления Правительства РФ от 20.02.2006 г. № 95) условиями признания гражданина инвалидом являются:

1. Нарушение здоровья со стойкими расстройствами функций организма;
2. Ограничения жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности осуществлять самообслуживания, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);
3. Необходимость в мерах социальной защиты, включая

реабилитацию.

Причем, наличие одного из указанных пунктов не является основанием, достаточным для признания гражданина инвалидом.

Согласно раздела 3 «Классификаций и критериев, используемых при осуществлении МСЭ» (приказ Министерства здравоохранения и социального развития от 22.08.2005 г. за № 535) при комплексной оценке различных показателей, характеризующих ограничения жизнедеятельности человека, выделяются 3 степени их выраженности.

Например:

Способность к ориентации - это способность к адекватному восприятию окружающей обстановки, оценки ситуации, способность к определению времени и места нахождения:

1 степень - ориентация только в привычной ситуации самостоятельно или с помощью вспомогательных технических средств;

2 степень - ориентация с регулярной частичной помощью других лиц с использованием вспомогательных технических средств.

3 степень - дезориентация и нуждаемость в постоянной помощи и надзоре.

Способность к обучению - это способность к восприятию, запоминанию, усвоению и воспроизведению знаний, овладению навыками.

1 степень - получение знаний уровня государственных стандартов в образовательных учреждениях общего назначения с использованием специальных методов обучения, специального режима обучения с применением вспомогательных технических средств и технологий.

2 степень - обучение только в специальных (коррек-

ционных) образовательных учреждениях или на дому по специальным программам с использованием вспомогательных технических средств и технологий.

3 степень - неспособность к обучению.

Орган зрения является одной из важнейших анализаторных систем человека, функционирование которой обеспечивает свыше 90% информации о внешнем мире. Зрительные расстройства, приводящие к ОЖД, могут быть обусловлены различными видами офтальмопатологии, которые являются следствием заболеваний, аномалий развития и повреждений зрительного анализатора.

Многообразие различных, в том числе инвалидизирующих форм офтальмопатологии и их проявлений обуславливает необходимость многоаспектного анализа их выявления на жизнедеятельность и оценки социальных последствий возникающего зрительного дефекта.

В число клинико-функциональных характеристик, которые учитываются при МСЭ, входят: форма заболевания, характер и выраженность изменений глазных структур, стадия процесса, течение заболевания, прогноз, сроки наступления зрительного дефекта, степень адаптации к зрительному дефекту и возможность активизации иных анализаторов (слух и кожа).

Все зрительные функции при медико-социальной экспертизе оцениваются по состоянию функций единственного или лучшевидящего глаза, в условиях переносимой (оптимальной) коррекции (очковой или контактной) с учетом электрофизиологических исследований.

Состояние зрительной функции при той или иной степени нарушения определяется с учетом

ранжирования их показателей, содержащихся в МКБ X пересмотра (Женева 1989 г.).

Зрительные расстройства, как правило, приводят к нарушению социально-бытового статуса человека и социально-психологической дезадаптации, которые зависят в значительной мере от наличия у слабовидящего человека уверенности в своих силах, в эффективности реабилитации, отношения к нему в семье, окружении, производственной среде, отношении инвалида к социальной интеграции.

Комплексная оценка всех вышеперечисленных позиций позволяет определять социальные последствия нарушений функции органа зрения, наличие инвалидности и ее группу, причину инвалидности, сроки переосвидетельствования, а также степень нуждаемости инвалидов в социальной защите.

Взрослое население.

В 2006 году всеми филиалами Главного бюро МСЭ автономного округа освидетельствовано всего 26 448 человек, причем признанно инвалидами первично 5170 человек взрослых и 645 детей. Общее число впервые признанных инвалидами (ВПИ) уменьшилось на 20%. В структуре ВПИ преобладают мужчины - 55%. Число лиц трудоспособного возраста составило 64%.

Общий уровень первичной инвалидности у взрослых уменьшился с 59 до 46 человек на 10 000 взрослого населения. В трудоспособном возрасте с 38 до 33 на 10 000 трудоспособного возраста и в пенсионном с 250 до 162 на 10 000 человек пенсионного возраста.

Уровень первичной инвалидности на 10 000 соответствующего населения в автономном округе является одним из самых низких в РФ.

Показатель ВПИ вследствие патологий глаз и придаточного аппарата в округе (482 человека) - 3,5%

или 1,6 на 10 тыс. человек взрослого населения (это 7 ранговое место среди других нозологических форм).

По Сургутскому филиалу (31 человек) - 2,8% или 1,0 на 10 000 взрослого населения (7 ранговое место среди других нозологических форм).

По группам инвалидности во всех территориях округа большую часть среди ВПИ составляют инвалиды II группы - 53%, а при патологии глаз 48% - это инвалиды I группы, а 42% - это инвалиды III группы.

Причем, инвалидизация происходит за счет средней (женщины 45-54 лет, мужчины 50 - 59 лет) и старшей возрастных групп (женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет) - их 84%.

Хотя по округу среди ВПИ преобладают инвалиды среднего трудоспособного возраста - показатель 40%, а при патологии глаз 39%.

На второе место переместилась группа инвалидов пенсионного возраста - 37%, а с патологией глаз 45%.

На третьем месте - группа инвалидов молодого трудоспособного возраста - 23% по округу, а патология глаз 16%.

Детская инвалидность.

Уровень первичной детской инвалидности по округу составляет 18,2 на 10000 детского населения. Причем, патология зрения составила 0,7 на 10000 детского населения или 3,4% (7 ранговое место) - 25 детей в год. По Сургутскому филиалу этот показатель 14 - на 10000 детского населения. Причем, с патологией глаз впервые признано 10 детей (это 40% от впервые признанных ребенком-инвалидом по зрению в ХМАО). Показатель по филиалу составил 1,1 на 10000 детского населения, что почти вдвое превышает окружной. При этом надо учитывать, что в зоне обслуживания филиала проживает почти 35% детского населения округа.

Анализируя данные первичной инвалидности среди детей можно констатировать, что в 56 % случаев это мальчики в возрасте до 7 лет (от 60 до 70%), они с патологией нервной системы, врожденными аномалиями, психическими расстройствами, злокачественными, новообразованиями, болезнями эндокринной системы.

Анализируя данные повторно признанных инвалидами детей до 18 лет можно констатировать, что в 58% случаев это мальчики в возрасте 4-14 лет (до 70%) с той же патологией, с патологией зрения стабильно 5,3%.

Показатель полной реабилитации взрослых инвалидов в округе составляет 3,9%, по Сургутскому филиалу 6,5%. Причем, по зрению показатель полной реабилитации составляет 5,3%.

Показатель полной реабилитации детей-инвалидов составил в 2006 году по округу 6,2%, по Сургутскому филиалу - 8% как результат эффективной и законченной реабилитации (челюсть, лицо, позвоночник и т.д.)

Выводы:

1. Уменьшилось количество первичных и повторных освидетельствований на 20% за счет всех категорий граждан;
2. Снизился уровень первичной инвалидности среди взрослого населения с 59 до 46 на 10 000 населения;
3. Уровень первичной инвалидности среди взрослых и детей остается прежним и занимает седьмое ранговое место;
4. Тяжесть инвалидности в округе не изменилась: 53% это - инвалиды второй группы
5. Первично у пациентов офтальмопатология в 48% случаев приводит к I группе инвалидности, а 42% - III группа инвалидности. Первичная инвалидность при патологии глаз в 45% случаев определяется пациентам

старшего (пенсионного) возраста, и в 55% - это молодой и средний трудоспособный возраст;

- уровень первичной детской инвалидности в округе составляет 18,2 на 10 000 детского населения;

- доля детей, признанных инвалидизирующими первично с офтальмопатологией, сохраняется стабильной и составляет 3,4% (0,7 на 10 000 детского населения);

- показатель первичной инвалидности при офтальмопатологии по Сургутскому филиалу 1,1 на 10 000 детского населения;

- доля мальчиков среди впервые признанных инвалидами - 56% (в возрасте до 7 лет);

- доля мальчиков среди повторно признанных инвалидами - 58% (в возрасте 4-14 лет);

Показатель полной реабилитации взрослых инвалидов в округе с патологией зрения 5,3%, что выше среднеокружного показателя при других патологиях 4%.

Предложения:

- Совершенствование работы по проведению медико-социальной экспертизы;
- Повышение профессионального уровня специалистов;
- Постоянное совершенствование работы с ЛПУ, реабилитационными учреждениями, департаментами здравоохранения, социальной защиты, образования, культуры, общественными организациями.

Формирование индивидуальных программ реабилитации инвалидам с нарушениями зрения учреждениями медико-социальной экспертизы в ХМАО-Югре

**Ваганова Н.И., специалист по социальной работе ФГУ
«Главное бюро медико-социальной экспертизы по
Ханты-Мансийскому округу - Югре»**

(г. Ханты-Мансийск)

Важнейшей социальной проблемой в настоящее время является реабилитация и социальная защита инвалидов, которые позволили бы им стать полноправными членами общества в равной степени со здоровыми людьми, принимать активное участие во всех сторонах общественной жизни.

Реабилитация инвалида – процесс и система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или, возможно, полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма. Целью реабилитации является восстановление социального статуса инвалида, достижение им материальной независимости, и его социальная адаптация. Обеспечение техническими средствами реабилитации является частью реализации реабилитационных мероприятий.

Основным механизмом осуществления всех реабилитационных мероприятий, установленных государством, является индивидуальная программа реабилитации инвалида.

Индивидуальная программа реабилитации инвалида (ИПР) - разработанный комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и

порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма; восстановление или компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

В настоящее время вопросы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации отражены во многих разделах Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями, установленными Федеральным законом от 22 августа 2004 г. № 122-ФЗ).

К техническим средствам реабилитации инвалидов (ТСР) относятся устройства (статья 11.1 Федерального закона), содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида. К видам технических средств реабилитации относятся:

- специальные средства для самообслуживания;
- специальные средства для ухода;
- специальные средства для ориентирования (включая собак-проводников с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией;
- специальные средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью;
- протезные изделия (включая протезно-ортопедические изделия, ортопедическую обувь и специальную одежду, глазные протезы и слуховые аппараты);
- специальное тренажерное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь.

Перечень технических средств реабилитации и показаний для обеспечения ими инвалидов, а также

порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации определяются Правительством Российской Федерации.

Во исполнение статьи 10 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» Правительством Российской Федерации было издано распоряжение от 30 декабря 2005 г. № 2347-р об утверждении Федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

Этот перечень состоит из 3-х разделов: реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации, услуги.

Раздел «Реабилитационные мероприятия» включает:

- восстановительную терапию (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности);
- реконструктивную хирургию (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности);
- санаторно-курортное лечение;
- протезирование и ортезирование, предоставление слуховых аппаратов;
- обеспечение профессиональной ориентацией инвалидов (профессиональное обучение, переобучение, повышение квалификации).

Раздел «Технические средства реабилитации» включает:

- трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни;
- кресло-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные;

- протезы, в том числе эндопротезы, и ортезы;
- ортопедическую обувь;
- противопролежневые матрацы и подушки;
- приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов;
- специальную одежду;
- специальные устройства для чтения «говорящих книг», для оптической коррекции слабовидения;
- собак-проводников с комплектом снаряжения;
- медицинские термометры и тонометры с речевым выходом;
- сигнализаторы звука световые и вибрационные;
- абсорбирующее белье, памперсы;
- кресло-стулья с санитарным оснащением.

Раздел «Услуги» включает:

- ремонт технических средств реабилитации, включая протезно-ортопедические изделия;
- содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путем выплаты ежегодной денежной компенсации);
- предоставление услуг по сурдопереводу.

Выбор для инвалида технического средства реабилитации (его типа и вида), входящего в вышеуказанный перечень, осуществляется специалистами бюро МСЭ при формировании ИПР, при этом они должны руководствоваться медицинскими показаниями и противопоказаниями, а также наличием у инвалида соответствующих ограничений жизнедеятельности.

Технические средства реабилитации являются важнейшим компонентом системы медико-социальной реабилитации инвалидов. Их значение особенно возрастает на этапе приспособления к сложным

условиям окружающей среды при выраженных ограничениях жизнедеятельности.

Основополагающей позицией обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации должна быть их медико-функциональная и социальная адекватность. В зависимости от характера анатомического дефекта, органических изменений, функциональных расстройств технические средства реабилитации должны обеспечивать компенсацию или устранение стойких ограничений жизнедеятельности инвалидов. В то же время они должны способствовать реализации социального предназначения реабилитации, восстановления способности к самообслуживанию, передвижению, получению образования, трудовой деятельности, социальной активности.

В дополнение к установленным медицинским показаниям, при назначении инвалидам конкретных технических средств реабилитации принимаются во внимание и социальные критерии, т.е. совокупность условий, которые должны повышать эффективность восстановления способностей инвалидов к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентированию, общению, обучению и трудовой деятельности.

Учитываются следующие основные социальные критерии:

- социально-средовой — наличие развитой инфраструктуры жизнеобеспечения человека (город, село, малообжитая местность, наличие транспортных путей, систем энергообеспечения и связи, сервисных структур и т.д.);
- материальный — возможность осуществления затрат, связанных с эксплуатацией технического средства реабилитации;

- социально-бытовой – микросоциальное окружение инвалида, условия его проживания (обеспеченность жильем, проживание в семье или одинокое проживание, обеспечение безопасности для жизни инвалида, социальный статус инвалида и др.);
- индивидуальный объективный – интеллектуально-образовательный и профессиональный уровень, социальная активность, коммуникабельность, состояние здоровья с точки зрения прогноза течения заболевания, общие физические способности с точки зрения занятия спортом, наличие вредных привычек, возраст;
- индивидуальный субъективный – уровень притязаний инвалида на обеспечение техническими средствами реабилитации.

Реализация вышеперечисленных и других мер правового характера поможет создать реальные условия для более полного обеспечения инвалидов всеми необходимыми техническими средствами реабилитации, облегчающими их труд и быт.

ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ОРИЕНТИРОВАНИЯ, ОБЩЕНИЯ И ОБМЕНА ИНФОРМАЦИЕЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Тифлотехнические средства реабилитации для слепых и слабовидящих – совокупность специальных средств и приспособлений, позволяющих осуществлять компенсацию выраженных нарушений функций органа зрения и способствующих активному приспособлению человека к окружающей среде.

К тифлотехническим средствам относятся: трость тактильная (белого цвета), специальные устройства для чтения «говорящей книги», для оптической коррекции слабовидения, медицинские термометры и тонометры с

речевым выходом; собаки-проводники с комплектом снаряжения.

1. Трость тактильная (белого цвета) разных размеров (от 700 до 1200 мм), пластиковая, металлическая, складная, телескопическая (выдвижная).

Назначаются инвалидам по зрению, детям-инвалидам по зрению (младшего школьного, школьного и подросткового возрастов) с абсолютной и практической слепотой (острота зрения 0 – 0,05 или/и концентрическим сужением поля зрения до 10^0).

Требуются для полной или частичной компенсации ограничений способности к передвижению, общению, самообслуживанию, ориентации. Опосредованно, благодаря этому, способствует возможности трудовой деятельности и обучения.

2. Специальные устройства для чтения «говорящей книги» предназначены для компенсации ограничений способности к обучению, общению, трудовой деятельности, особенно лиц, занятых в профессиях интеллектуального труда, овладению навыками самообслуживания.

К ним относятся:

- тифломагнитолы различных типов и фирм производителей;
- тифлоплееры различных типов и фирм производителей;
- другие специальные устройства для чтения «говорящей книги».

Требуются инвалидам по зрению, детям-инвалидам, слепым и слабовидящим (при остроте зрения – 0 – 0,1).

3. Оптические средства для коррекции слабовидения способствуют частичной компенсации ограничений к обучению, трудовой деятельности, самообслуживанию, ориентации. Особенно важное значение имеют для трудовой деятельности лиц,

занятых в сфере интеллектуального труда, а также для получения общего и профессионального образования. Выбор устройства осуществляется индивидуально в зависимости от характера патологии органа зрения, анатомо-оптических характеристик и других офтальмологических параметров.

4. Лупы ручные, опорные, накладные, фиксируемые на очках, разной кратности и конструкций (без освещения, с подсветкой).

Лупы назначаются инвалидам с ограничением способности к общению, обучению, трудовой деятельности при наличии заболеваний, последствий травм органа зрения, приведших к практической слепоте или слабовидению (острота зрения 0,01 – 0,1).

5. Очки: очки со светофильтрами, сфероцилиндрические очки (для дали или близи), сферопризматические очки-гиперокуляры бинокулярного применения, гиперокуляры монокулярного применения. Назначаются при остроте зрения 0,01 – 0,1.

6. Видео-система с увеличением изображения, телевизионное увеличивающее устройство (стационарное) – предназначено для чтения плоскочастного текста на экране монитора в увеличенном виде. Назначаются инвалидам по зрению с остротой зрения 0,01 – 0,1.

7. Электронный ручной видео-увеличитель с увеличением от 10 до 50 крат формирует на экране телевизора увеличенное изображение текста. Работает в режиме «позитив-негатив». Не требует специальной фокусировки. Назначаются инвалидам по зрению и детям-инвалидам с остротой зрения 0,01 – 0,1.

8. Медицинские тонометры с речевым выходом обеспечивают контроль за состоянием артериального давления, самостоятельную оценку эффективности

лечения и приема лекарственных препаратов как элементов самообслуживания.

Назначаются инвалидам по зрению I группы, страдающим артериальной гипертонией при остроте зрения 0 – 0,05.

Медицинские тонометры с речевым выходом частично способствуют компенсации ограничений к самообслуживанию, возможности контроля за состоянием своего здоровья и своевременного применения адекватных мер по его улучшению при наличии заболевания.

9. Медицинские термометры с речевым выходом предназначены для контроля температуры тела и назначаются инвалидам по зрению с остротой зрения – 0 – 0,05.

10. Собаки-проводники с комплектом снаряжения показаны для инвалидов I группы по зрению (острота зрения единственного или лучше видящего глаза 0 – 0,05 и/или концентрическое сужение поля зрения до 10^0 и менее градусов), в возрасте 18 лет и старше при отсутствии стойких выраженных нарушений статодинамических функций, выраженных нарушений центральной нервной системы, дыхательной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем, расстройств психических функций, тугоухости III – IV степени (затрудняющих контакт с собакой-проводником).

Социальные аспекты, которые следует учитывать при обеспечении инвалидов I группы по зрению собакой-проводником:

- возможность самообслуживания в быту, обеспечение животного пищей;
- местность проживания инвалида (сельская или город с интенсивным движением);
- жилищно-бытовые условия;
- семейные условия (согласие членов семьи);

- материальная обеспеченность, необходимая для надлежащего содержания животного;
- условия содержания собаки-проводника в своей квартире или будке;
- наличие помещения для животного на УПП ВОС либо иной работе для работающего инвалида.

(Правила обеспечения инвалидов собаками-проводниками, включая выплату денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников, утверждены Постановлением Правительства РФ от 30 ноября 2005г. №708).

Итак, в соответствии с ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и Постановления Правительства РФ от 20 февраля 2006г. №95 порядок и условия признания лица инвалидом осуществляются федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы. Пункт 34 данного постановления дает право гражданину, признанному инвалидом, на разработку индивидуальной программы реабилитации, которая утверждается руководителем соответствующего бюро.

Рассмотрим показатели формирования ИПР инвалидам в ХМАО-Югре за 2005-06гг.

(Смотрим приведенные ниже таблицы №1, №2)

Таблица 1.

Формирование ИПР взрослым и детям-инвалидам вследствие нарушений зрения за 2005 год по ХМАО-Югре

Наименование показателей	Всего	По группам инвалидности			Дети
		I	II	III	
Сформировано ИПР	908	216	221	275	196
Программ медицинской реабилитации, в т.ч.	908	216	221	275	196
-санаторно-курортное лечение	262	27	63	104	68
-реконструктивная хирургия	18	1	1	5	11
-протезирование	7	1	-	4	2
ТСР мед. Назначения:	321	54	106	102	59
- очки, лупы	299	36	102	102	59
- термометры с речевым выходом	11	9	2	-	-
- тонометры с речевым выходом	11	9	2	-	-
Медико-социальный патронаж	37	27	5	-	5
Программ профессиональной реабилитации, в т.ч.:	269	5	43	213	8
проф. Обучение	3	-	-	-	3
-ПТУ					
-СУЗы	13	1	4	7	1
-ВУЗы	30	2	7	19	2
-трудоустройство	223	2	32	187	2
Программ социальной реабилитации	835	200	209	259	167
-ТСР в т.ч.	866	359	334	128	45
-для чтения, общения, обучения и трудовой деятельности «говорящая книга»:	589	228	229	91	41
тифломагнитофоны;	206	81	74	39	12
тифлоплееры;	1	1	-	-	-
другие устройства	382	146	155	52	29
- для передвижения, в т.ч. собаки-проводники	277	131	105	37	4
	2	2	-	-	-
Реабилитация средствами физической культуры и спорта	57	4	10	17	26
Социокультурная реабилитация	105	11	20	32	42
- психологическая реабилитация	337	68	65	62	142

Формирование ИПР взрослым и детям-инвалидам вследствие нарушений зрения за 2006 год по ХМАО-Югре

Наименование показателей	Всего	По группам инвалидности			Дети
		I	II	III	
Сформировано ИПР	813	206	208	257	142
Программ медицинской реабилитации, в т.ч.	813	206	208	257	142
-санаторно-курортное лечение	267	40	67	96	64
-реконструктивная хирургия	29	9	5	9	6
-протезирование	10	-	3	5	2
ТСР мед. назначения					
- очки, лупы	140	40	33	35	32
- термометры с речевым выходом	43	36	7	-	-
- тонометры с речевым выходом	39	35	4	-	-
Медико-социальный патронаж	33	24	6	1	2
Программ профессиональной реабилитации, в т.ч.:	252	-	54	193	5
проф. обучение	10	-	1	9	-
-ПТУ					
-СУЗы	8	-	1	7	-
-ВУЗы	34	2	8	21	3
-трудоустройство	205	2	37	164	2
Программ социальной реабилитации	813	206	208	257	142
-ТСР в т.ч.	605	290	175	112	28
-для чтения, общения, обучения и трудовой деятельности «говорящая книга»:	324	156	89	52	27
тифломагнитофоны;	148	77	32	23	16
тифлоплееры	-	-	-	-	-
другие устройства	176	79	57	29	11
- для передвижения в т.ч.	281	134	86	60	1
собаки - проводники	6	4	1	1	-
Реабилитация средствами физической культуры и спорта	62	3	13	18	28

Социокультурная реабилитация	202	7	30	76	89
Психологическая реабилитация	407	81	76	95	155

Из приведенных данных таблиц следует, что медицинская реабилитация рекомендуется всем признанным инвалидам по зрению, т.е. 100% (среднеокружные показатели составили в 2005г.- 98%, в 2006г.- 97%).

Санаторно-курортное лечение рекомендовано в 2005г. – 30%, в 2006г. – 33% инвалидам, реконструктивная хирургия рекомендована 3,5% инвалидам, протезирование – 1,2% , технических средств медицинской реабилитации рекомендовано в 2005г. - 321 единица, в 2006г. потребность в ТСР снизилась до 222 единиц.

Программ профессиональной реабилитации сформировано 269 инвалидам, что составило 33% в 2005г. и 252 - 31% - в 2006г.

Рекомендации по трудоустройству на протяжении двух лет остаются на одном уровне и составляют 25% от сформированных ИПР.

Программ социальной реабилитации сформировано 92% инвалидам в 2005году и 100% - в 2006г., (среднеокружные показатели составили в 2005г. 77%, в 2006г.- 93%).

Технические средства социальной реабилитации в 2005г. рекомендованы 77%, в 2006 г. - 74%, что значительно выше среднеокружных показателей (39%). Чаще всего инвалидам по зрению рекомендуют следующие ТСР:

для чтения, общения, обучения и трудовой деятельности «говорящая книга» - 54%, т.е. 324 единицы, в т.ч.:

тифломагнитофоны- 148;

другие устройства – 176.

Реабилитация средствами физической культуры и спорта рекомендована 57 инвалидам в 2005г. и 62 инвалидам в 2006 г.

Социокультурная реабилитация рекомендована 105 инвалидам в 2005г. и 202 инвалидам в 2006 году. Данный вид реабилитации приобретает всё большую значимость в плане адаптации и интеграции инвалидов в общество.

Нуждаемость инвалидов в психологической реабилитации в 2005 году определена - 37%, в 2006 году - 50% (среднеокружные показатели потребности инвалидов в этом виде реабилитации составили 36%).

Мероприятия, запланированные в ИПР, предоставляют инвалидам лечебно-профилактические учреждения, департаменты социальной защиты населения, образования и науки, занятости населения, культуры и искусства по ХМАО-Югре, комитеты физической культуры и спорта, реабилитационные центры в территориях ХМАО-Югры и др. учреждения.

Финансирование реализации ИПР осуществляется на территории округа за счёт средств федерального, окружного бюджетов.

Материально-техническая база для прохождения реабилитации инвалидов в ХМАО-Югре .

Материально-техническая база здравоохранения позволяет проводить медицинскую реабилитацию инвалидам.

Основные этапы медицинской реабилитации в округе инвалиды проходят в стационарах, амбулаторно-

поликлинических учреждениях и учреждениях санаторно-курортного типа.

Функционируют 44 лечебных учреждения, из них:

- 14 отделений восстановительного лечения и реабилитации;
- 13 физиотерапевтических отделений;
- 12 физиотерапевтических кабинетов;
- 5 дневных стационарных отделений;
- 2 больницы восстановительного лечения.

База для проведения психолого-педагогической реабилитации детей с ограниченными возможностями представлена:

в 276 ДОУ округа созданы специализированные группы.

В 27 ДОУ функционируют 284 логопедические группы.

В 84 ДОУ организованы логопедические пункты.

В 3 ДОУ организованы группы для детей с нарушением интеллекта.

В 20 ДОУ созданы условия для систематической, последовательной лечебно-оздоровительной работы (оборудованы спортивные залы, бассейны, сауны, водолечебницы, галокамеры, физиотерапевтические, массажные и стоматологические кабинеты, кабинеты БОС, залы лечебной физкультуры).

Обучение детей-инвалидов в ХМАО-Югре осуществляется по трем направлениям:

- обучение в обычных образовательных учреждениях (классах, группах);
- дифференцированное обучение в специальных (коррекционных) школах, классах;
- обучение на дому.

В ХМАО - Югре функционируют **23 специальных – коррекционных образовательных учреждений**, среди которых:

- школы-интернаты VIII вида – 10 учреждений (для детей с нарушением интеллекта);
- школы VIII вида – 5 учреждений (для детей с нарушением интеллекта);
- школы VII вида - 2 учреждения (для детей с задержкой психического развития);
- школы I , II вида - 1 учреждение (для детей глухих и слабослышащих);
- школы VI, VIII вида - 2 учреждения (для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата и нарушениями интеллекта);
- специальная школа – детский сад II, V вида - 1 учреждение (для слабослышащих детей и детей с тяжелыми нарушениями речи);
- дошкольное образовательное учреждение IV вида – 1 учреждение **(для слабовидящих детей)**;
- дошкольное образовательное учреждение V вида – 1 учреждение (для детей с тяжелыми нарушениями речи);
- дошкольное образовательное учреждение VI вида – 1 учреждение (для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата).

Решаются также вопросы обучения детей – инвалидов старше 16 лет, которым по заключению медико-социальных экспертных комиссий не противопоказано обучение в обычных условиях, обучаются в учреждениях среднего и высшего профессионального образования.

Прием инвалидов 1 и 2 групп в указанные заведения осуществляется вне конкурса.

Инвалиды получают профессиональную подготовку в ВУЗах, ССУЗах, ПУ округа по специальностям: секретарь-машинистка, автомеханик, техник-технолог,

экономика, бухучет и контроль, программное обеспечение вычислительной техники и автоматизированных систем, правоведение, радиосвязь, радиовещание и телевидение, психология развития, биоэкология.

Социальная реабилитация инвалидов проводится в учреждениях социального обслуживания ХМАО-Югры.

Всего таких учреждений 47, из них:

- 25 – отделений, в т.ч. 15 стационарных отделений - «Комплексный центр социального обслуживания населения», из них 8 центров районных;
- 6 учреждений социального обслуживания - «Центр социальной помощи семье и детям», из них 2 центра обслуживают сельское население;
- 12 учреждений социального обслуживания - «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», из них 2 расположены в районе;
- 3 гос.учреждения «Дом – интернат для престарелых и инвалидов» и другие учреждения.

Комплексная реабилитация детей инвалидов наиболее эффективно проводится в условиях реабилитационного центра для детей с ограниченными возможностями. Все реабилитационные центры принимают детей-инвалидов только с индивидуальной программой реабилитации, которая при необходимости корректируется специалистами реабилитационных центров.

При Правительстве округа функционирует координационный совет по реабилитации инвалидов, в состав которого входит руководитель ФГУ «Главное бюро МСЭ по ХМАО-Югре».

Постановлением Правительства округа в декабре 2002 г. утверждён перечень обеспечения в автономном округе инвалидов техническими средствами реабилитации (ТСР), который ежегодно обновляется. Специалистами учреждений медико-социальной экспертизы налажена хорошая преемственность со всеми учреждениями, являющимися непосредственными исполнителями ИПР.

Для интеграции инвалидов в общество и безбарьерной среды по средствам физической культуры и спорта в округе активно работают центры спорта инвалидов.

(подробный перечень в разрезе территорий по ХМАО-Югре прилагается).

Эффективная реализация индивидуальных программ реабилитации инвалидов возможна при активном взаимодействии всех учреждений, участвующих в процессе реабилитации, а также при активном участии самого инвалида.

Библиотека в системе социокультурной реабилитации незрячих и слабовидящих

**Кашапова Н.Н., главный библиотекарь центральной
городской библиотеки им. А.С. Пушкина
МУК «Централизованная библиотечная система»
(г. Сургут)**

Политическая, экономическая, социальная жизнь страны изменилась коренным образом. Общество обратило пристальное внимание на уровень и качество жизни незащищенных слоев населения, среди которых и инвалиды по зрению. Они вправе рассчитывать на защиту и помощь государственных органов и учреждений в правовых и экономических вопросах, а также иметь равные с другими гражданами возможности доступа к информации. Именно поэтому особенно велико значение учреждений культуры, в том числе и библиотек, деятельность которых заключается в оперативном предоставлении общественно-значимой информации, в подборе, рекомендации и доставке книг, пользующихся спросом.

В России на сегодняшний день существует 72 специализированных библиотеки для незрячих и слабовидящих. Они находятся в крупных республиканских и областных центрах.

Специальные библиотеки целенаправленно формируют свою ресурсную базу с учетом потребностей незрячих и слабовидящих пользователей. Они располагают книжным фондом, включающим справочные и энциклопедические издания, научно-популярную и художественную литературу, периодические издания и учебные пособия, а также информационные ресурсы в виде баз данных, электронных изданий, мультимедийных продуктов. Важнейшая задача

библиотек для слепых - обеспечить использование всех накопленных ею ресурсов. Так, наряду с традиционными формами обслуживания все чаще используются современные адаптивные устройства и технологии: читающая машина, сканер, программа синтеза речи. Библиотеки ведут справочно-библиографическое обслуживание в разных формах – готовят библиографические указатели, списки имеющейся литературы, выполняют библиографические справки, осуществляют подбор материалов и поиск по разнообразным источникам (внутренние и внешние базы данных, специальные издания и т.д.)

Кроме того, библиотеки используют разнообразные формы досуговой деятельности и общения. Создаются клубы по интересам, которые способствуют раскрытию творческого потенциала. К примеру, Белгородской специальной библиотекой для слепых разработана программа «Содружество», которая действует уже 2 года. Её цель – координация работы муниципальных библиотек области по обслуживанию инвалидов. В Новоалтайске библиотека организовала групповое информирование инвалидов посредством проведения «Часов общения» и «Часов интересных сообщений».

Крупнейшая в стране специализированная библиотека универсального профиля - Российская Государственная Библиотека для слепых. Её услугами пользуются взрослые и дети инвалиды по зрению, члены их семей, учащиеся школ, студенты, рабочие, специалисты различных отраслей знания, ученые и общественные деятели, работники учреждений, занимающихся проблемами социальной и творческой реабилитации. Все библиотечные услуги бесплатны. Ресурсы библиотеки, благодаря электронному каталогу, размещенному на сайте, доступны из любой точки страны.

В Уральском и Сибирском федеральном округе такие специализированные библиотеки находятся в Тюмени, Екатеринбурге, Челябинске, Кургане, Омске и других крупных городах.

В населенных пунктах, где нет специальных библиотек, их функции выполняют массовые публичные библиотеки.

Библиотеки г. Сургута только начинают работать в этом направлении. В городской библиотеке №21 по ул. Бажова, 17 для людей, владеющих техникой чтения по системе Брайля, формируется фонд художественной литературы, отпечатанной рельефно-точечным шрифтом. По инициативе активного и неравнодушного человека Сергея Ивановича Филатова создан клуб «Интеграция», который объединяет людей, желающих самостоятельно решать свои проблемы. Приобретено и установлено специализированное оборудование: читающий комплекс, увеличивающее телевизионное устройство, тифломагнитолы. Принцип действия читающего комплекса следующий: на сканирующее устройство помещается плоскочечатное издание, текст сканируется и обрабатывается компьютерной программой. После обработки программа синтеза речи воспроизводит текст. Все операции, выполняемые машиной, озвучиваются голосовыми сообщениями. Увеличивающее телевизионное устройство позволяет самостоятельно читать тексты. Отобранное издание помещается под фокус мощной лупы, и увеличенный текст выводится на монитор компьютера. Тифломагнитолы позволяют прослушивать аудиозаписи в комфортном режиме. Заслуженную популярность среди незрячих и слабовидящих получила «говорящая» книга. Она представляет более широкие возможности для получения различного рода информации. Данные издания представлены в наиболее распространенном на

сегодняшний день формате MP3. При прослушивании на компьютере есть возможность изменять темп, скорость, тембр чтения и по желанию сопровождать прослушивание фоновой музыкой. Принцип издания говорящих и электронных книг – это комфортное чтение. Благодаря данной технологии пользователь может настроить максимально удобный режим экрана. Процесс чтения с экрана не требует перелистывания страниц и позволяет осваивать большой объем текста. Возможно, подобрать специальный шрифт, цвет фона и подсветки экрана, настроить параметры абзаца и границ текста.

В фондах городских библиотек г. Сургута представлена классическая литература на электронных носителях: Пушкин, Бунин, Блок, Ахматова, Толстой, Цветаева, Достоевский, Булгаков и др. Современная литература представлена такими авторами как Виктор Пелевин, Эдвард Радзинский, Дэн Браун, Сидни Шелдон и др. Есть лекции по психологии, религии, философии, истории, а также радиоспектакли.

Библиотеки города, в частности, городская библиотека №2 по ул. Ленина, 67/4, которая работает в направлении «Здоровьесбережение», располагают периодическими изданиями в помощь инвалидам и их родственникам, педагогам, психологам и дефектологам, социальным и медицинским работникам. Это такие журналы как «Дефектология», «Коррекционная педагогика», «Медико-социальная экспертиза и реабилитация», «Специальная психология», «Адаптивная физическая культура», «Логопед в детском саду», «Школьный логопед», «Воспитание и обучение детей с нарушениями развития».

Центральная городская библиотека г. Сургута предоставляет возможность доступа к сети Интернет всем желающим, в том числе и инвалидам по зрению. Но, так как компьютеры не укомплектованы

специализированным оборудованием, незрячие и слабовидящие пользователи могут работать с помощью родственников или социальных работников и библиотекаря-консультанта, который, если необходимо, обучит пользованию компьютером, поможет в поиске необходимой информации, которую можно скопировать на диск и взять с собой, можно частично или полностью распечатать.

Такая услуга, как «электронная доставка документа», позволяет по требованию пользователя, заказать любой необходимый документ или его часть из фондов Российской национальной библиотеки, Российской государственной библиотеки, Тюменской, Свердловской и Новосибирской областных библиотек.

К сожалению, говорить о создании комфортных условий для незрячих и слабовидящих в библиотеках сегодня довольно сложно. Есть много проблем, которые не решаются «здесь и сейчас»: приспособленность помещений, отсутствие техники и специально подготовленного персонала, обеспечение всем гражданам равных возможностей в доступе к информации. Эти задачи стоят перед всеми библиотеками страны, в том числе и Сургута.

Сегодня от нас с вами зависит, станет ли этот мир одинаково открытым для всех людей, независимо от каких-либо ограничений.

Опыт работы городской библиотеки № 3 МУ «БИС» г. Нижневартовска с незрячими и слабовидящими жителями города

**Трошкова О.Г., библиотекарь городской библиотеки
№ 3 муниципального учреждения «Библиотечно-
информационная система» (г. Нижневартовск)**

Сервисная служба «Милосердие» города Нижневартовска, Городская библиотека № 3 «Милосердие». Наша библиотека является структурной частью сервисной службы МУ БИС «Милосердие». Сначала немного о сервисной службе нашего города.

Сервисная служба «Милосердие» - одно из самых значительных новшеств, которым мы, то есть МУ «БИС» г. Нижневартовска, можем быть полезны нашим читателям.

Сервисная служба представляет собой содружество библиотек, которые помимо традиционной библиотечной работы занимаются обслуживанием какой-либо категории взрослых и детей с ограничениями жизнедеятельности. Деятельность сервисной службы ориентирована на информационное обслуживание и проведение реабилитационных мероприятий для инвалидов всех категорий и возрастов с использованием опыта работы и в сотрудничестве с заинтересованными организациями и учреждениями Нижневартовска и России. Конечная цель – сделать доступными для людей с ограничениями в жизнедеятельности публичные библиотеки, не ограничивая их рамками специализированной библиотеки. Деятельность МУ «БИС» в этом направлении была поддержана

Институтом «Открытое общество», Канадским фондом, губернатором Ханты-Мансийского автономного округа, фондом «Дом» и администрацией города Нижневартовска.

Опыт работы МУ «БИС» в этом направлении оказался настолько серьезен, что в 2004 году был проведен окружной семинар «Библиотека без границ»: организация работы по информационной и психологической адаптации лиц с ограничениями в жизнедеятельности», в котором приняли участие руководители областных библиотек для незрячих Новосибирска и Тюмени. Был обобщен опыт работы с инвалидами по зрению в ГБ № 3. Опыт работы в этом направлении освещался также на международных и всероссийских конференциях и семинарах. Был издан специальный выпуск «Милосердие» журнала «Моя библиотека». Теперь о нашей библиотеке, которая так и называется - «Милосердие».

Нашей библиотеке исполнилось 33 года. Основана в 1974 году.

С 1992 года библиотека соседствует с Городским обществом слепых. Тесный контакт с Обществом привел к тому, что, публичная библиотека превратилась в полуспециализированную. Сначала обслуживание этой категории читателей производилось путем заказа книг по МБА из Тюменской Областной Специальной Библиотекой для слепых. В 1994 года с Тюменской Областной Специальной Библиотекой для слепых был заключен договор на организацию библиотечного пункта. Это дало возможность обеспечить наших читателей литературой. Мы ведем тетрадь заявок от читателей, где приняты заявки от инвалидов по зрению, которые мы направляем в Тюменской Областной

Специальной библиотеки для слепых, получая от них списки новых изданий, мы вместе с членами НГОС отработываем их, делаем заявку.

В городском обществе слепых насчитывается 154 инвалида по зрению, из них читателями нашей библиотеки являются 79 человек. Слабовидящим и незрячим людям библиотека предлагает специальный фонд адаптированных изданий – это «говорящие» и брайлевские книги. Новые информационные технологии открыли начало новой эры в книгоиздании. Появились электронные книги. Помимо этого информацию, касающуюся законов, льгот, социальных гарантий, интернатов, лечебных методик и т.п., читатели находят с помощью правовой системы «Гарант» и электронной почты, поиска в системе Интернет. Ценным фондом нашей библиотеки является литература по проблемам слепоты и слабовидения, реабилитологии, инвалидности.

В основном фонд библиотеки является обменным. По заявке МУ «БИС» Новосибирская библиотека перевели на Брайлевский шрифт произведения местных писателей. Сейчас в нашем фонде находятся 3 таких издания. (Кошель, Анисимкова, Край родной).

С увеличением специального фонда библиотеки ведется каталог на специальные издания.

Доступ к библиотечным книгам облегчает телевизионное увеличивающее устройство, «читающая» машина ИНФА – 100 и тифломагнитофоны «Панасонник», которых у нас в библиотеке 11, мы выдаем их читателям на год, заключая договор. В 2002 году в библиотеке установили компьютеры, введена программа «Говорилка». В этом году нашу библиотеку оснастили многофункциональным

копирующим, сканирующим устройством. На основании Положения об информационных услугах службы «Милосердия» на все платные услуги читателям с физическими ограничениями в жизнедеятельности предусматриваются льготы.

Библиотека работает по двум основным направлениям:

- традиционное библиотечное обслуживание (книгой);
- нетрадиционное: организация досуга, психологическая поддержка людей с ограниченными возможностями - главное общение и помощь инвалидам в адаптации в обществе.

В работе используется как массовая, так и индивидуальная формы работы.

Массовая работа ведется по направлениям:

- краеведческая — встречи с местными писателями, поэтами, встречи со специалистами и т.д.;
- вечера отдыха, приуроченные к датам, проводим творческие выставки или праздники.

Интересно проходят Новогодние огоньки, в которых, принимают участие как взрослые, так и дети.

Дети из общества приносили свои поделки, оформлялись выставки работ.

Библиотека проводит обзоры, а затем уже громкие чтения интересных статей из журналов и газет.

По просьбе членов НГОС созданы рекомендательные списки:

- по темам «Сахарный диабет», «Зрение» и многие другие, включенные в эти списки статьи зачитаны читателям и по их желанию озвучены.

К индивидуальным формам работы относятся:

- посещение инвалидов на дому;
- общение по телефону;

- подбор литературы как в библиотеке, так и по телефону.

Такую форму библиотечного обслуживания, как надомный абонемент, мы называем «Скорая помощь» или «Книга - 03». Такое общение помогает скрасить одиночество, решить какую-то житейскую проблему, получить информацию из книжного мира. Этой услугой пользуется в основном те, кто самостоятельно не может без сопровождения приходить к нам - люди пожилого возраста (8 человек) и полностью слепые (2 молодых).

Читателей инвалидов мы посещаем 1 раз в месяц, в санитарный день, заказывая машину, назначая день и время. За два дня до посещения инвалидов на дому, мы обзваниваем их и предупреждаем о числе и времени посещения и подбираем литературу.

Для удобства обслуживания этой категории читателей мы создали электронную базу данных, условно назвав ее «Формуляры читателей НГОС», которая очень нам помогает в подборе литературы для читателей этой категории. Так же мы ведем базу данных «Именинник», где у нас по месяцам и числам расписаны все читатели НГОС, мы поздравляем их по телефону, зачитывая им поздравления, общаемся, ведь многие из них очень редко выходят из дома и, когда им звонишь, они делятся своими проблемами и радостями. Помогаем им в редактировании и написании документации.

Наша библиотека в 2007 году приняла участие в окружных целевых программах с проектом **«Создание информационно-методического центра «Перспектива» в помощь воспитанию и обучению детей с нарушениями зрения».** Получила Грант.

Что подтолкнуло нас создать этот проект?

По данным ВТЭК в Нижневартовске проживает 66 детей – инвалидов по зрению. Около 200 детей с нарушениями зрения обучаются в коррекционных классах МОСШ № 25, действует детский сад для детей с нарушениями зрения, который посещает 144 ребенка. В школе и детском саду частично решаются проблемы социальной адаптации таких детей, но все-таки они постоянно нуждаются в помощи родителей вне стен образовательных учреждений. Но дети, которые являются неорганизованными – как их порой называют – неперспективные, также нуждаются в реабилитации. К нам стали обращаться родители таких детей с просьбой помочь найти литературу по воспитанию детей. Мы стали связываться с другими библиотеками, но материала было мало. Мы и решили создать такой проект. **Целью проекта** стало создание информационно-методического центра «Перспектива» в помощь воспитанию и обучению детей с нарушениями зрения: комплектование фонда специальной литературы, создание электронной базы данных; организация клуба «Клубочек» для детей – инвалидов по зрению и их родителей; методическое и дидактическое обеспечение деятельности клуба.

С июля 2006 года началась работа с изучения и компиляции существующих в стране методик и опыта работы по поддержке родителей детей с нарушениями зрения, с декабря совместно со специалистами (реабилитологами и психологом) стали разрабатывать методики проведения занятий, ведется подготовка методических и дидактических материалов по мелкой моторике, ориентированию в пространстве, тактильному восприятию предметов жизненно важных для totally слепых детей.

Создана электронная база данных, которая пополняется в течение года путем поиска информации в сети Интернет, а так же при взаимодействии с другими библиотеками не только в нашем городе, но и с Тюменской Областной специализированной библиотекой для слепых, Саратовской областной специальной библиотекой для слепых, связь с общественной организацией в Нижнем Новгороде, методистами детского сада № 17 «Ладушки», МОСШ № 25 и с Нижневартовским Городским обществом слепых. Электронную базу данных мы продублировали, создав тематические папки, которые используем при организации работы клуба «Клубочек». Предоставляем в пользование заинтересованным лицам накопленный материал по специальным коррекционным и педагогическим методикам по воспитанию и работе с незрячими как в электронном, так и в печатном виде. Оказываем методическую помощь библиотекам района.

Тематические папки:

- библиотечка для родителей;
- библиотечка для учителей;
- библиотечка для воспитателей.

И по просьбе родителей создана папка «Игры с незрячими детьми».

В тесном сотрудничестве с председателем НГОС Горбачевой Светланой Ангеловной и при ее помощи через МСЭ г. Нижневартовска были составлены списки детей-инвалидов по зрению в г. Нижневартовске, а также в Мегионе и Излучинске. Были оповещены и приглашены родители детей инвалидов, опубликовано объявление в газете «Варта».

С 20 января начал свою работу клуб «Клубочек» для родителей и детей-инвалидов, пока в клуб ходят три

семейные пары. Встречи в клубе проходят по субботам, два раза в месяц проходят занятия со специалистами: с реабилитологами и с психологом. За два дня до встречи обзваниваем родителей детей инвалидов и специалистов, договариваемся о времени проведения встречи (если по каким-то причинам в этот день родители или специалисты не могут собраться, встреча переносится на другой день). В тех случаях, когда специалисты – реабилитологи, психолог, методист не могут присутствовать, проводим часы информации, обсуждая за круглым столом темы, предложенные самими родителями. На встречах в клубе или по телефону от родителей и специалистов принимаются заявки на интересующую их информацию. При поиске информации обращаемся к фонду библиотеки, к методическим пособиям и к сети Интернет. Для учета заявок ведем тетрадь. Для деятельности клуба и создания базы данных закуплены расходные материалы.

Всего с 20.01 по 01.07 провели 24 встречи в клубе «Клубочек»: из них 12 встреч – со специалистами и 12 встреч – часы информации, было получено 15 тематических заявок: 8 - от специалистов и 7 - от родителей, сделаны тематические подборки. В клубе 6 взрослых и три ребенка. Работают по проекту 2 библиотекаря.

Реализация проекта в перспективе позволит решить проблему полной интеграции ребенка в обществе; для родителей - признание ребенка полноправным и полноценным человеком, для специалистов - внедрение новых форм и методов обучения, информационного ориентирования и воспитания детей с нарушениями зрения.

Об архео-проекте для слепых и слабовидящих «Древние бронзы Оби»

**Задорожная Ж.Е. - н.с. экскурсионно-образовательного
отдела МУК «Сургутский художественный музей»
(г. Сургут)**

Наше общество мало, если не сказать, совсем не приспособлено для полноценной жизни в нем людей с ограниченными возможностями, и наименее охваченной аудиторией в этом плане являются слабовидящие и люди с абсолютной потерей зрения.

Особо остро, на наш взгляд, эта проблема стоит перед музеями, которым в силу своей специфики достаточно сложно общаться с аудиторией слабовидящих и не видящих людей.

Обращаясь к итогам социологических исследований по проблемам жизни и социализации инвалидов, мы можем привести печальные факты: при количестве жителей в 350 тысяч в городе наблюдается острый недостаток реабилитационных центров и организаций. Не утешает и ситуация по округу.

Необходимо сказать, что эта проблема остро стоит именно перед провинциальными промышленными городами, подобными нашему, где культурное наследие, если таковое вообще имеется, задавлено индустрией, которой отдаются все приоритеты, а остальные аспекты, в том числе, и вопросы, связанные с решением проблем жизни и коммуникации людей с ограниченными возможностями, отведены на второй план. Так, музеи нашего округа совершенно не приспособлены для посещения инвалидов всех категорий. В свою очередь и музеи города и округа не имеют опыта работы с такими людьми и остаются от них изолированы.

Таким образом, проект «Древние бронзы Оби» направлен на приобщение слабовидящих и невидящих людей к музейным ценностям, на расширение коммуникативного круга таких людей. В целом, это попытка нашего музея помочь таким людям в осуществлении их прав на полноценную жизнь.

С другой стороны, мы рассчитываем, что данный проект станет новым результативным и перспективным, обучающим опытом работы для музеев нашего округа.

Проблемы, на решение которых направлен проект:

- ✓ изолированность не видящих и слабовидящих людей от культурных ценностей, которые хранит музей;
- ✓ проблема доступа к ресурсам музеев, а также непригодности музейного пространства для инвалидов всех категорий;
- ✓ социальная изолированность людей с ограниченными возможностями;
- ✓ отсутствие в нашем обществе толерантного отношения к людям с ограниченными возможностями, в целом, острый недостаток внимания со стороны различных социальных институтов к жизни и проблемам таких людей;
- ✓ отсутствие, помимо специальных реабилитационных центров, площадки для нового, может быть, в какой-то степени не традиционного общения слабовидящих и невидящих людей.
- ✓ отсутствие в музеях нашего города и округа специальных программ, выставок и в целом, недостаточность опыта работы с слабовидящими и невидящими людьми.

Цели проекта:

- ✓ способствовать привлечению в музей новой категории людей с ограниченными возможностями;
- ✓ способствовать расширению круга общения и жизненного пространства не видящих и слабовидящих детей, интеграции и активному взаимодействию двух миров – слепых и слабовидящих детей и зрячих;
- ✓ развивать толерантность условно здоровых людей через вовлечение в ценностную палитру новых для них отношений;
- ✓ актуализировать и привлечь внимание городского социума на местном уровне к проблемам жизни людей с ограниченными возможностями, в целом, и невидящих и слабовидящих людей, в частности;
- ✓ способствовать накоплению опыта работы в музее со слепыми и слабовидящими людьми.

Проект рассчитан на людей с полной или частичной потерей зрения старшего подросткового и юношеского возраста (от 15 до 19 лет), а также на людей без ограничений по состоянию здоровья старшего подросткового и юношеского возраста (от 15 до 19 лет).

В рамках проекта «Подобно древнему зеркалу» предполагается создание специализированной выставки, посвященной средневековой культуре. По своему архитектурно - художественному решению, сценарию и концепции выставка предназначена, в первую очередь, для слепых и слабовидящих людей, будет предоставлена возможность тактильного восприятия предметов. Кроме того, выставка предназначена и для людей без дефектов зрения, и здесь, главным образом, проект направлен на ознакомление и погружение здоровых людей в мир, где человек не может воспринимать окружающую его реальность на зрительном уровне.

Одним из приоритетных направлений деятельности Сургутского художественного музея является программа по реституции уникальных коллекций художественных бронз эпохи средневековья, вывезенных в разное время после раскопок с территории округа, охране разрушающихся памятников историко-культурного наследия.

В качестве экспонатов на экспозиции будут использоваться копии уникальных предметов из коллекции средневековых художественных бронз «западно-сибирского» звериного стиля VIII – XII в.в., изготовленные с применением современных полимерных материалов Sil-Mold и Por-A-Kast. Оборудование выставки предусматривает удобные стенды-витрины с предметами, изготовленными в полном объеме и частично - в виде горельефов; наличие специального тактильного путевода, позволяющего переходить от предмета к предмету в соответствии с логикой выставки. Этикетаж выполнен крупным плоскочастным шрифтом и на Брайле. Экскурсия будет сопровождаться аудио гидом, что позволит слепому человеку познакомиться с выставкой как самостоятельно, так и под руководством экскурсовода.

Проект «Древние бронзы Оби» рассчитан, прежде всего, на инвалидов – аудиторию, нуждающуюся в социальной поддержке. Приемлемой методикой работы с данной аудиторией является методика арттерапии. Арттерапевтические мастерские и занятия ориентированы на реабилитацию слепых и слабовидящих людей, совместное сотрудничество здоровых и людей «с проблемами».

Сургутский художественный музей планирует:

1. Серию занятий (проводимых непосредственно в экспозиционном пространстве) «Шествие бронзовых

зверей» на основе мифов и сказаний западно-сибирских народов. Ключевой фигурой западно-сибирского звериного стиля является зооморфный образ медведя, который предстает на большинстве предметов коллекции бронз, чем обусловлено название.

Во время таких занятий у ребят будет возможность в игровой форме погрузиться в мир представлений, обычаев и традиций остяцких и вогульских народов. Элементы игры будут включены в занятия, будут нести обучающую и развивающую нагрузку.

Та же серия занятий будет предложена и для здоровых ребят. В определенный момент обе группы будут объединены и продолжат это своеобразное путешествие совместно. Так у здоровых ребят появится возможность погрузиться в атмосферу осязания и попробовать в это время не пользоваться своим чувством зрения, что с одной стороны, дает огромное пространство для воображения, а с другой, позволит узнать, что есть еще один мир, существование которого некоторым из них было и вовсе неведомо. Это поможет пересмотреть свое отношение к людям с ограниченными возможностями, научиться ощущать мир по-новому.

2. Совместные арт-терапевтические мастерские «Книга древних сказаний». Арт-мастерские предполагают совместную работу слабовидящих и слепых ребят юношеского и старшего подросткового возраста и ребят, не имеющих ограничений по состоянию физического здоровья той же возрастной категории. Предполагается работа по созданию тактильных книг на основе остяцких и вогульских мифов и сказаний, а также собственных ощущений, полученных после проведения занятий. Аудитория ребят «с проблемами» по состоянию здоровья - это ребята, которые занимаются в кружке «Не скучающие ручки»,

они уже имеют определенные навыки по созданию различных предметов ДПИ и арт-объектов.

Аудитория «условно здоровой» категории ребят – это студенты Сургутского художественно-промышленного колледжа и учащиеся Межшкольного учебного комбината № 2 по специальностям: художник-оформитель и педагог-организатор.

В перспективе созданная ребятами книга будет выпущена в тираж и будет являться сопровождающей литературой к выставке проекта «Древние бронзы Оби» для аудитории слепых и слабовидящих людей.

Разработка занятий будет включать совместный труд музейных педагогов, тифлопедагогов и педагогов-психологов по специальности коррекционная педагогика и психология.

3. «Диалоги в темноте» - мастерские, направленные на создание экскурсионного бюро музея, где будут работать как слепые и слабовидящие экскурсоводы, так и экскурсоводы без дефектов зрения.

Формы и приемы предполагаемой информационной поддержки:

городские и региональные СМИ (публикации в печатных изданиях; аналитическая телепередача совместно с телекомпанией «Сургутинформ ТВ», направленная на привлечение внимания городской и региональной общественности к проблемам людей с ограниченными возможностями).

Возможные схемы партнерских взаимодействий:

- ✓ Сургутский социально-реабилитационный центр инвалидов;
- ✓ Сургутское общество инвалидов по зрению;

- ✓ Детский реабилитационно-образовательный центр «Добрый волшебник»;
- ✓ Районные социально-реабилитационные и реабилитационно-образовательные центры;
- ✓ Департамент образования и науки города Сургута;
- ✓ Департамент города Сургута по социальным вопросам и здравоохранению;
- ✓ Сургутский Государственный педагогический университет (студенты очного отделения специальности коррекционная педагогика и психология);
- ✓ Сургутский художественно-промышленный колледж (студенты по специальности декоративно-прикладное искусство);
- ✓ Межшкольный учебный комбинат № 2 г. Сургут (учащиеся по специальности: художник-оформитель и педагог-организатор);
- ✓ Сургутский государственный университет (студенты отделения педагогического образования, специальности графика и дизайн).

Перспективы развития:

1. После окончания срока действия выставки планируется создать по ее образу мини-экспозицию в Детской арт-студии Сургутского художественного музея, которая будет функционировать постоянно.
2. Планируется создать переносной вариант такой интерактивной экспозиции для возможности выезда в городские и районные реабилитационные центры, учреждения СОШ.
3. Возможно сотрудничество в рамках данного проекта с другими музеями округа и страны, уже имеющими опыт работы с категорией инвалидов по зрению. В рамках такого сотрудничества возможно проведение выездной

интерактивной выставки «Древние бронзы Оби» на площадках других музеев.

4.Создание тактильной книги по мифам и сказаниям остяко-вогульских народов, сопровождающих выставку «Древние бронзы Оби». Выпуск данной книги в тираж. Поступление ее в ассортимент городских музеев, библиотек, библиотек реабилитационных центров.

5.Применение опыта создания и работы выставки «Древние бронзы Оби» в проектировании последующих музейных выставок, проектирование последующих выставок с учетом особенностей категории невидящих и слабовидящих людей. Таким образом, музей станет новой для нашего округа открытой площадкой для посещения таких людей.

6.Проект станет одной из площадок для практики студентов СурГПУ по специальности коррекционная психология и педагогика, что будет способствовать развитию партнерских взаимоотношений с факультетом.

Контакты:

karikaturum@rambler.ru

(3462) 51-68-08; 51-68-11; 51-68-12

Взаимосвязь коррекционно – развивающей работы по развитию зрительного восприятия с лечебно – восстановительным процессом

**Финк О.В, тифлопедагог УСО ХМАО – Югры
«Реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями «Добрый
волшебник» (г. Сургут)**

В настоящее время не только в нашей стране, но и во всём мире, наблюдается увеличение детей, имеющих различные нарушения развития. Дети с нарушением зрения в этом перечне занимают одно из центральных мест. С каждым годом растёт количество детей, входящих в группу риска по зрению.

Современными научными исследованиями доказано, что снижение функций зрения приводит к снижению скорости и точности восприятия, обуславливает фрагментарность, искажённость восприятия, как отдельных предметов, так и групповых композиций, затрудняет установление причинно-следственных связей между предметами и явлениями, ведет к замедленности и нечёткости их опознания, нарушает одновременность восприятия.

Анализ научных данных и наших результатов наблюдений за практической деятельностью детей этой категории позволяет утверждать, что дети с нарушениями зрения испытывают серьёзные трудности в определении цвета, формы, величины и пространственного расположения предметов, в овладении практическими навыками, в ориентировке на своём теле, рабочей поверхности, в пространстве.

Поэтому одной из специальных задач коррекционно-развивающей работы с детьми с нарушением зрения является развитие способов зрительного восприятия, зрительной ориентации при активном упражнении, активизация и восстановление зрительных функций через дидактические игры.

Правильное понимание причин и степени выраженности дефекта зрения является основой при подходе, как медицинской, так и психолого-педагогической коррекции.

В процессе восприятия предметов и явлений окружающего мира с помощью зрения мы узнаем о форме, величине, цвете предметов, их пространственном расположении и степени их удаленности.

Такую богатую информацию мы получаем с помощью различных функций зрения. К основным (базовым) функциям зрения относятся: острота зрения, цветоразличение, поле зрения, характер зрения и глазодвигательные функции. Снижение любой из перечисленных функций неизбежно влечет за собой нарушения, как в ходе самого процесса, так и в результате зрительного восприятия.

Так, нарушение функции остроты зрения снижает разрешающую способность глаза, точность, полноту и скорость восприятия, что затрудняет и замедляет узнавание предметов и изображений.

Нарушение функции остроты зрения может быть вызвано нарушением преломляющей силы оптической системы глаза (рефракции) и проявляться в виде миопии (близорукости), гиперметропии (дальнозоркости), астигматизма

(преломляющая оптическая система глаза отличается в различных меридианах).

Бывает нарушение зрения у детей, связанное с ослаблением остроты зрения, происходящее без видимой анатомической причины, называется такое нарушение амблиопией.

Нарушение функции цветоразличения обуславливает возникновения трудностей восприятия, невозможность различия одного из трех цветов (красного, зеленого, синего) или приводит к смешению зеленого и красного цветов.

Наличие нарушений функции поля зрения затрудняет целостность, одновременность, динамичность восприятия, что приводит к возникновению трудностей в пространственной ориентировке.

Нарушение бинокулярного характера зрения, приводящее к снижению способности видеть двумя глазами одновременно и воспринимать рассматриваемый предмет как единое целое, искажает пространственное, стереоскопическое восприятие окружающего мира.

Нарушение глазодвигательных функций, характеризующееся отклонением одного из глаз от общей точки фиксации, приводит к возникновению косоглазия. Часто косоглазие может являться причиной снижения работоспособности косящего глаза, вследствие чего глаз перестает участвовать в акте зрительного восприятия, и характер зрения из бинокулярного превращается в монокулярное (восприятие осуществляется одним глазом) или альтернирующее (восприятие осуществляется попеременно то одним, то другим глазом). Наличие косоглазия, в свою очередь, обуславливает ограничения в восприятии внешнего мира, снижение

скорости, правильности оценки пространственных отношений.

Реабилитационный центр «Добрый волшебник» - учреждение социального обслуживания детей с ограниченными возможностями. Центр посещают 175 детей, которые имеют различные нарушения, а именно: нарушения опорно-двигательного аппарата, речи, зрения. Более половины из них – инвалиды детства. Семьдесят один процент детей, посещающих Центр, имеет нарушения зрения.

Основной диагноз заболевания глаз – это косоглазие, амблиопия средней и высокой степени, гиперметропия и миопия.

Детям в Реабилитационном Центре «Добрый волшебник» оказываются все необходимые виды помощи: медицинская, психолого-педагогическая. Педагоги и медицинские работники находятся в тесной взаимосвязи, вырабатывая единый подход к ребёнку, учитывая его зрительные возможности, состояние здоровья и индивидуальные особенности. Для детей с нарушением зрения в Центре установлен щадящий режим, постоянно проводятся общеукрепляющие, стимулирующие, физиотерапевтические мероприятия.

Коррекционная работа в Центре строится как многоуровневая система, обеспечивающая целостный, комплексный, дифференцированный, регулируемый процесс управления всем ходом психофизического развития и восстановления зрения на основе стимуляции всех потенциальных возможностей детей с нарушенным зрением, также успешной интеграции их в общество зрячих, социальной адаптации.

Один из ведущих принципов, который применяется в работе с детьми с нарушениями зрения: «Играя,

лечимся». Одним из видов специальных коррекционных занятий тифлопедагога является развитие зрительного восприятия. На занятиях у детей формируется алгоритм зрительного восприятия окружающих предметов и явлений, развивается умение рассматривать последовательно, выделяя с помощью зрения главное, характерное в окружающих объектах (это либо форма, либо цвет предмета и др.) Дети на занятиях учатся соотносить реальные предметы с их изображениями, форму предметов – с геометрическими эталонами.

Занятия по развитию зрительного восприятия теснейшим образом связаны с занятиями по обучению ориентировке в пространстве. Дети с помощью зрения учатся определять пространственное расположение частей своего тела, свое расположение в пространстве, расположение в пространстве окружающих предметов. Постепенно дети овладевают приемами зрительного анализа и синтеза, учатся не только выделять, но и классифицировать предметы (с помощью зрения) по определенным заданным признакам.

Таким образом, на специальных коррекционных занятиях у детей развивается скорость и точность зрительного восприятия.

Все виды коррекционной работы, которые проводятся в Центре, пронизаны задачами лечебного процесса. Система игр и упражнений, способствующих активизации зрительного восприятия и познания окружающей действительности, согласуются с врачом-офтальмологом.

Воспитатели и тифлопедагог осуществляют постоянный контроль за выполнением назначений врача, поддерживают интерес к лечению посредством дидактических игр и упражнений.

Все виды коррекционной работы пронизаны задачами лечебного процесса, включая задачу снятия побочного влияния медицинских процедур на психику ребенка. Знание зрительных возможностей ребенка позволяет целенаправленно влиять на развитие зрения, создавать условия для закрепления результатов восстановительного лечения.

В ходе занятий и игр происходит повышение общей функциональной активности и различительной чувствительности зрительной системы, идет формирование бинокулярной фиксации, упражняются глазодвигательные функции. Стимуляция цветоразличения, стереоскопичности видения в условиях изменения насыщенности и размера стимула дает хорошие результаты к возрастанию возможностей зрительных функций.

Перед началом лечения на аппаратах проводятся подготовительные упражнения. Так, при исправлении косоглазия на синоптофоре детей предварительно знакомят с изображениями, которые предъявляются на нем. Проводятся игры и упражнения: «Подбери пару», «Наложи одно изображение на другое», «Соедини два изображения в одно», «Подбери к контурному изображению силуэт».

Так, в период плеоптического лечения, направленного на повышение остроты зрения, рекомендуется в занятия включать упражнения для тренировки амблиопичного глаза, т. е. те, которые, способствуют повышению остроты зрения.

Предлагаются задания: обведи по контуру, собери из мозаики, обведи через кальку, собери конструктор и другие. Для детей младшего возраста рекомендуется использовать игры с матрешками, пирамидками, игрушками – вкладышами.

На этапе стереоскопического лечения проводятся игры и упражнения, направленные на развитие глазомерных функций, на соизмерение величины предметов, на определение расстояния между ними, формируется бинокулярное зрение, это такие игры: «Подбери одинаковые предметы», «Каждую игрушку в свою коробку», настольные игры «Баскетбол», «Футбол», «Детский бильярд».

В играх на прослеживание движущихся объектов у детей развиваются глазодвигательные функции, для этого можно использовать игры типа «Прокати шар в ворота», «Попади в цель», «Кто скорее соберет палочки определенного цвета». Происходит формирование зрительного восприятия, обогащается зрительносенсорный опыт детей, развивается их мыслительная деятельность, расширяются познавательные возможности, таким образом, на специальных коррекционных занятиях у детей формируют умение пользоваться нарушенным зрением, получать информацию об окружающем мире, развивая зрительно-познавательную активность.

В результате комплексного лечения и работы воспитателей и тифлопедагога в течение 2006 г. достигнуты следующие результаты: улучшилось зрение на 50% у 8 человек, улучшилось зрение на 40% у 6 человек, улучшилось зрение на 30% у 4 детей, на 20% улучшилось зрение у 32 детей, на 10% улучшилось зрение у 67 человек, на 5%

улучшилось зрение у 4 человек, без динамики – 4 человека.

Опыт работы показывает, что для достижения положительного результата в развитии зрения и зрительного восприятия детей, необходимо проводить работу в строгой последовательности и системе, используя специальные методы и приемы в процессе воспитания и обучения детей. Именно комплексный подход, ранняя коррекция и помощь всех специалистов Центра, а также родителей в процессе реабилитации детей с нарушением зрения и дают положительную динамику развития зрения и зрительного восприятия у детей.

Подходы к реабилитации детей с нарушением зрения в условиях Реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями «Добрый волшебник»

**Солонина Н. Б., офтальмолог УСО ХМАО-Югры
«Реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями «Добрый
волшебник» (г. Сургут)**

Детская слепота, или слабовидение, являются распространёнными причинами инвалидизации в детском возрасте. Несмотря на достигнутые в мире значительные успехи в борьбе с этим недугом, число детей, страдающих нарушениями зрения, практически не снижается. Более того, статистика последних лет свидетельствует об увеличении числа детей с врождёнными дефектами зрения и малозаметном снижении числа детей с приобретёнными нарушениями зрения.

Детское слабовидение, особенно полная слепота ребёнка, крайне неблагоприятно отражается на его психосоматическом развитии. Через зрительный канал в мозге человека из внешней среды поступает более 80% всей информации. Поэтому ограничение объёма информации из-за наличия зрительных нарушений приводит к существенным дефектам интеллектуального развития ребёнка.

Среди причин инвалидизации детей в настоящее время доминируют врождённые и перинатальные патологии: пороки и аномалии развития органов зрения, а также патологические состояния глаз, являющиеся следствием перенесённых внутриутробных инфекций, воспалительных

процессов (анафталъм, макрофталъм, врождённые деформации глаз, катаракты, глаукомы, дистрофические изменения сетчатки, недоразвитие или атрофия зрительных нервов).

Как правило, лечение таких патологий глаз проводится в стационарных условиях. Занятые этим специалисты, выполняя свои должностные обязанности, обращают внимание прежде всего на медицинские аспекты реабилитации. Однако полного исправления этого нарушения добиться не удаётся. Поэтому только комплексное лечение, включающее в себя помимо медицинских мероприятий, меры психологической, педагогической и социальной реабилитации, приведет к желаемому результату.

УСО ХМАО - Югры РЦДП с ОВ «Добрый волшебник» - специализированное учреждение для детей с ограниченными возможностями. Центр посещают дети с нарушением центральной нервной системы, с детским церебральным параличом, с тяжёлыми нарушениями речи. 63% от общего количества детей, посещающих центр, имеют нарушение зрения.

Лечение детей с нарушением зрения проводится в режиме, разработанном НИИ АМН с использованием методики Ковалёва В.А.

С 2001 года в лечении детей используются новейшие технологии и аппаратура:

1. Электростимулятор «Фосфен»
2. Лазерстимулятор «Спекл»

Активное участие в реабилитации детей принимают специалисты: невропатолог, психолог, физиотерапевт, воспитатели групп.

С 2001 года в Центре работает специалист тифлопедагог, работа которого заключается в

закреплении результатов лечебного процесса и в развитии бинокулярного зрения. Разработана специальная методика занятий по развитию зрительного восприятия с помощью игр и упражнений для стимуляции, активации и развития зрения.

В процессе лечебно-профилактической и образовательно-воспитательной работы со слабовидящими детьми активная роль принадлежит родителям. Проводится необходимая пропаганда медико-педагогических знаний среди родителей, ознакомление их с лечебно-профилактическими методиками, играми, индивидуальные консультации.

Целенаправленная деятельность медико-педагогического коллектива по сохранению, коррекции и восстановлению зрения детей приносит свои результаты:

Зрение улучшилось	2004 г.	2005 г.	2006 г.
на 50%	2 чел.	4 чел.	8 чел.
на 40%	3 чел.	8 чел.	6 чел.
на 30%	6 чел.	11 чел.	4 чел.
на 20%	5 чел.	19 чел.	32 чел.
на 10%	3 чел.	21 чел.	67 чел.
на 5%	10 чел.	31 чел.	4 чел.
без динамики	2 чел.	5 чел.	4 чел.

Проблемы компьютерного специального образования инвалидов по зрению.

Пыстогов С., председатель регионального отделения клуба незрячих пользователей компьютерной техники «Интеграция» (г. Пермь).

С тех пор, как появились специальные школы для инвалидов по зрению, каждый год перед выпускниками встаёт вопрос о трудоустройстве, и ребята упорно стараются осваивать всё новые специальности. Сначала доступна была только специальность музыкального работника и учителя, потом очень популярной стала профессия массажиста. Теперь есть юристы, психологи, экономисты, социальные работники, художественные руководители домов культуры. Математики работают в университетах, исследовательских институтах, защищают кандидатские и докторские диссертации. Но, к сожалению, многие, получив высшее образование, не находят применения своим знаниям. Помочь в этом может умение работать с персональным компьютером. О том, что персональный компьютер приравнивает возможности незрячего при работе с информацией к возможностям зрячего человека, известно многим, однако в России почти нет учебных заведений, в которых бы на профессиональном уровне готовили незрячих пользователей ПК.

В 2006 году в г. Лысьва Пермского края была достигнута договорённость с администрацией профессионального училища № 55 об обучении группы инвалидов по зрению по специальности «оператор ПЭВМ». 1 сентября 2006 года было начато обучение этой группы из 11 человек. Проходило оно по

специально разработанной программе, для чего и программа училища была откорректирована. Прodelали эту работу Пыстогов Сергей Вячеславович и Митрофанова Елена Владимировна. Организационными вопросами занимались Недорезова Евгения Леонидовна и Митрофанова Елена Владимировна.

По завершению обучения учащиеся получили свидетельства II, III и IV разрядов (в зависимости от успеваемости). Люди поверили в то, что они могут наравне со зрячими работать с информацией. Эксперимент прошёл удачно и, думается, заслуживает внимания и дальнейшего развития.

Мы будем рады поделиться опытом в преодолении трудностей, с которыми неизбежно придётся столкнуться. Это и преодоление сомнений руководителей в способностях инвалидов, и финансовые трудности, и трудности с материально-технической базой. Так, например, занятия данной группы проходили на базе оборудования училища. Из-за того, что на этих же компьютерах занимались другие группы, и они, по различным причинам, удаляли с компьютеров программу «Jaws», которая озвучивает для незрячих людей все операции, приходилось время, отведённое для занятий, тратить на переустановку программ. Опыт показал, что для обучения инвалидов по зрению нужно иметь отдельные компьютеры, на которых были бы установлены все необходимые специальные программы.

Проблем много, но мы убедились, что они преодолимы.

Контакты: disk@dom.raid.ru; spystogov@rambler.ru

Безбарьерная среда как способ беспрепятственного получения библиотечных услуг людьми с ограничениями жизнедеятельности

Басюк Л.А., библиотекарь Государственной библиотеки Ханты-Мансийского округа – Югры (г. Ханты-Мансийск)

В законе РФ «О библиотечном деле» записано: «Государство поддерживает развитие библиотечного обслуживания наименее социально и экономически защищенных слоев и групп населения» (ст. 14).

Таким образом, каждая общедоступная библиотека должна гарантировать свободный доступ к информации и фондам всем гражданам, включая инвалидов, обеспечив этим элементарную социальную реабилитацию путем приобщения к книге, полноценной культурной и духовной жизни.

Выполняя **Функции региональной библиотеки**, Государственная библиотека Югры курирует деятельность библиотек по организации обслуживания людей с ограничением жизнедеятельности:

- осуществление мероприятий в рамках Программы Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Комплексная реабилитация инвалидов» на 2004 -2008 годы;
- подготовка предложений для Программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Формирование беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры Ханты-Мансийского автономного округа-Югры» на 2008-2012 годы;
- подготовка аналитических материалов о деятельности библиотек округа, в т.ч. и в этом направлении;

- собственная деятельность, т.к. находясь в рамках города и обслуживая городское население, Государственная библиотека Югры функционирует как публичная.

Деятельность по созданию безбарьерной среды обеспечивается бюджетом библиотеки и финансированием отдельных направлений в вышеназванных Программах.

Проект «Открытая библиотека».

Для создания условий в беспрепятственном получении библиотечных услуг пожилыми людьми и людьми с ограничениями жизнедеятельности библиотека активно участвует в реализации окружной целевой программы «Комплексная реабилитация инвалидов на 2004-2008 годы». В библиотеке:

- открыт **сектор** по работе с людьми с ограничением жизнедеятельности на абонементе;
- на его базе организовано **надомное обслуживание** инвалидов и пенсионеров, нуждающихся в библиотечных услугах: прием запросов по телефону; продление сроков возврата взятых на дом изданий на более продолжительный период;
- для инвалидов по зрению, людей с ослабленным зрением сформировано **ядро специализированного фонда**. Ресурсы библиотеки постоянно пополняются, сейчас в фонде более 130 «говорящих книг»;
- приобретено **специализированное оборудование**: 8 тифломагнитофонов и плееров, программное обеспечение;
- созданы **условия для инвалидов в стенах библиотеки** (пандус во входной зоне, лифт, специальный туалет, широкие двери и лестницы),

инвалиды - колясочники теперь самостоятельно пользуются услугами библиотеки;

- созданы **условия** для посещения всех массовых мероприятий, предоставления всех видов услуг, удовлетворения духовных запросов, проявления творческого потенциала через участие в конкурсах литературного творчества «Быть добру»;
- осуществляется **информационная поддержка** деятельности специализированных учреждений и социальных служб;
- оказывается консультативная, методическая и практическая помощь в подготовке и проведении совместных мероприятий в **Центре дневного пребывания пенсионеров**;
- проводится **индивидуальное информирование инвалидов** по вопросам предоставления льгот и пенсионному обеспечению с использованием удаленных электронных ресурсов, локальных баз данных;
- массовое информирование:
- **Дни информации «Вместе к независимой жизни»:** для пенсионеров, инвалидов и работников социальных служб округа. (В программе: книжные выставки по теме Дня информации, обзор материалов выставки «Полезные советы об активном образе жизни», библиографическая консультация «Как найти необходимую информацию»).
- **Книжные выставки**, посвященные здоровому образу жизни, на них представляется литература о том, как поддерживать себя в хорошей физической форме, чем занять свой досуг (рукоделие, работа с природными материалами, ухаживание за животными, комнатными растениями и др.). К международному дню слепых организована выставка «Белая трость».

Как открытая библиотека мы поставили перед собой задачу стать комфортной для всех категорий читателей: пожилых, инвалидов, молодежи, детей, людей разных национальностей.

Комментарий:

сектор по работе с людьми с ограничениями жизнедеятельности был создан в 2005 году при отделе абонементов. С этого года ведется постоянная работа по выявлению количества инвалидов, проживающих в городе, и выявление их потребностей в библиотечных услугах совместно с окружными организациями «Всероссийского общества инвалидов», «Общества слепых», отделом по работе с ветеранами и инвалидами Управления социальной защиты населения г. Ханты-Мансийска, службой индивидуального договорного обслуживания на дому «Гарантия».

Решены другие организационные вопросы:

налажен профессиональный контакт со специальной библиотекой для слепых города Тюмени и Новосибирска. В этом году мы заключили Договор с Тюменской областной библиотекой для слепых и начали получать специализированные издания по МБА (получено 66 изданий).

Приобретено программное обеспечение «Jaws», сопровождение звуковых комментариев которого позволяет слабовидящим иметь доступ к работе на компьютере. Это доступ к миру информационных и образовательных программ, просмотр Интернета, чтение или написание электронных сообщений, получение информации в электронных базах данных.

Сейчас специалисты библиотеки работают над установкой **интерактивного киоска** для обеспечения

оперативного доступа к справочной социально-значимой информации. Разрабатывается программное обеспечение.

Информационная составляющая:

- социальные гарантии (адреса и телефоны учреждений, информация об учреждениях);
- медицинские учреждения (не только нашего города, окружные, наиболее известные российские);
- органы власти (адреса и телефоны, время приема).

В 2006 г. разработана и утверждена документация о надомном абонементе: положение, заявление-обязательство, акт о приёме передачи тифлосредств пользователям, имеющим инвалидность по зрению, **анкета**. В целях определения круга потенциальных пользователей надомного абонеamenta в течение года опрошено более 100 человек, имеющих 1-3 группу инвалидности, на предмет потребности в библиотечном обслуживании.

Продолжается разработка нормативной документации по работе сектора (положение о секторе по работе с людьми с ограничениями в жизнедеятельности, должностная инструкция библиотекаря надомного абонеamenta).

В целях **рекламы деятельности сектора** составлен прайс услуг, предоставляемых абонеаментам на дому, распространена реклама в стенах библиотеки, размещено объявление в газету. В целях популяризации деятельности сектора дважды прозвучали интервью о деятельности сектора по работе с людьми с ограничениями жизнедеятельности журналистам СМИ: радио «Югория» (11 ноября) и окружной телерадиокомпании «Югра» (13 ноября). Пользователи

получили информацию о возможностях и услугах сектора на Дне информации «Вместе к независимой жизни».

Пользователи абонементов на дому в настоящее время могут получить:

- книги, журналы и газеты, изданные обычным плоскочастным шрифтом;
- книги, изданные рельефно-точечным шрифтом Брайля;
- «говорящие книги», изданные на аудиокассетах и компакт-дисках.

Осуществляется поэтапное приобретение в «Логос ВОС» портативных четырёхдорожечных тифлоплееров ТПЛ-1 для прослушивания «говорящих» книг в комплекте с сумкой для переноски, универсальных тифлоаппаратов ТКД-К для прослушивания «говорящих» книг и перезаписи с МР-3 дисков на кассеты в четырёхдорожечном моно формате, четырёхдорожечной тифломагнитолы ТМЛ-2В, персонального компьютера с русифицированной программой экранного доступа с синтезом речи на русском и английском языках.

На сегодняшний день, люди нашего города с нарушенным зрением имеют возможность беспрепятственно воспользоваться услугами и ресурсами нашей библиотеки.

С 1 января в округе начинает действовать Программа «Формирование беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры Ханты-Мансийского автономного округа-Югры на 2008-2012 годы». В нее вошли предложения библиотеки по установке автоматических дверей, обустройству подъездных путей, автостоянок для этой категории граждан, приобретению специализированных технических средств:

системы ориентации слепых в здании библиотеки «Скаут» (предупреждающая информация для людей с полной или частичной потерей зрения о приближении к препятствиям: лестницы, дверных проемов, углов и т. п.).

Заочный окружной конкурс «Быть добру»

Государственная библиотека Югры проводит среди инвалидов заочный окружной конкурс литературного творчества «Быть добру» совместно с окружной общественной организацией Всероссийского общества инвалидов. Пользуясь заинтересованной аудиторией, расскажу о нем подробнее.

В этом году конкурс проводился в третий раз с 15 мая по 15 августа в рамках Года русского языка в России с целью выявления и стимулирования творческого потенциала людей с ограничениями жизнедеятельности; активизации работы библиотеки по организации приоритетного обслуживания населения в рамках комплексной программы реабилитации инвалидов; привлечения внимания общественности к проблемам инвалидности и инвалидов.

Учредителем конкурса является Департамент культуры и искусства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Проводился он Государственной библиотекой Югры совместно с Ханты-Мансийской окружной организацией Всероссийского общества инвалидов.

Финансирование мероприятия осуществлялось за счет средств Департамента культуры и искусства автономного округа, Государственной библиотеки Югры, окружной организации Всероссийского общества инвалидов.

В конкурсе приняли участие люди с ограничениями жизнедеятельности, стоящие на учете в социальной службе муниципальных образований округа, в возрасте от 18 лет и старше. К участию в конкурсе принимались

творческие работы в поэтических и прозаических жанрах, посвященные теме добра и милосердия, русскому языку, как изданные и опубликованные ранее, так и неопубликованные. Представлено 14 заявок из 5 территорий округа. География участников: города Нефтеюганск, Урай, Ханты-Мансийск, Югорск, Ханты-Мансийский, Нефтеюганский, Октябрьский районы.

Подводя итоги, организаторы отметили низкую активность других территорий. Поскольку традиционно в условиях конкурса написано, что участие в нем могут принять люди с ограничениями жизнедеятельности, стоящие на учете в социальной службе, то и работа с ними проводится через общества инвалидов и другие социальные органы. В этом году мы поняли, что, наверное, нужно было к этой работе привлечь и библиотеки.

Конкурс проводится один раз в два года. О его значимости для выявления творческого потенциала людей с ограничениями жизнедеятельности и их адаптации в этой аудитории говорить, думаю, излишне.

По итогам конкурса определены победители и учреждены специальные номинации с вручением дипломов и призов за раскрытие темы добра и милосердия и за интересную форму приобщения к русскому языку детей дошкольного возраста.

Кроме этого, организаторы готовят документы для участия в отборочном конкурсе на соискание Международной премии «Филантроп» работы победителей конкурса. В жюри конкурса по нашей просьбе постоянно работают ответственный секретарь Ханты-Мансийской окружной организации Союза писателей России Николай Иванович Коняев и хантыйская поэтесса Мария Кузьминична Волдина.

Законодательством Российской Федерации предусмотрено создание индивидуальных программ

реабилитации (ИПР) инвалида. Это комплекс оптимальных для инвалида мероприятий или услуг, соответствующих его индивидуальным потребностям. Библиотека, выявляя потребности в библиотечных услугах, в частности, в обслуживании на дому, уже реализует одно из основных прав инвалида на предоставление ему равных возможностей участвовать в жизни общества.

Проблемы трудоустройства граждан с ограниченными возможностями и проводимая службой занятости работа, направленная на содействие трудоустройству

**Мочалова И. А., заместитель директора
Государственного учреждения «Центр занятости
населения г. Сургута»
(г. Сургут)**

Люди с ограниченными возможностями, несмотря на закрепленные законодательными документами правами, остаются наиболее уязвимыми и сталкиваются с большими проблемами, в том числе и проблемой трудовой занятости, которую решить самостоятельно под силу далеко не всем гражданам данной категории.

За 8 месяцев 2007 год в службе занятости зарегистрировано 5716 граждан, из них 194 с ограниченными возможностями. Абсолютное число безработных составило 3698 человек, из них 293 имеют ограниченные возможности, связанные со здоровьем, в том числе 3 человека с ограничениями по зрению. Средняя продолжительность безработицы данной категории составляет около 9 месяцев. Трудоустроено 3436, из них 64 инвалида. В 2007 году заявлено 14636 вакансий, для лиц с ограниченными возможностями - 46 рабочих мест. Но даже заявленные вакантные места далеко не всегда являются подходящими для граждан, имеющих ограничения в труде, что значительно затрудняет возможности их трудоустройства. В городе и районе отсутствуют предприятия для инвалидов, и на имеющихся предприятиях практически нет специализированных рабочих мест для данной категории.

С целью дополнительной возможности трудоустройства лиц с ограниченными возможностями администрацией г. Сургута разработано постановление «О квотировании рабочих мест для граждан, особо нуждающихся в социальной защите». В 2007г. до предприятий и организаций города доведена квота на 50 рабочих мест. Администрация Сургутского района данную категорию граждан не включила в постановление «О квотировании рабочих мест для граждан, испытывающих трудности в поиске работы», ссылаясь на Закон ХМАО - Югры от 23.12.2004г. № 89 - оз «О квотировании рабочих мест инвалидам в ХМАО - Югре», что значительно осложнило работу с лицами с ограниченными возможностями, проживающими на территории Сургутского района. Всего за 8 месяцев 2007 года трудоустроено в счет квоты 3 человека данной категории. Низкий процент трудоустройства в счет установленной квоты связан, прежде всего, с несоответствием предлагаемых квотируемых рабочих мест для трудоустройства данной категории граждан с медицинскими показаниями и противопоказаниями к труду у граждан. Работодатели изыскивают различные причины для отказа в трудоустройстве гражданам данной категории. Найти же причину для отказа в трудоустройстве не сложно, так как граждане, имеющие инвалидность, ограничены в труде.

Сталкиваясь с отказами в трудоустройстве, граждане теряют мотивацию к труду, и появляется пассивность, неуверенность в себе, отсутствие жизненного интереса, иждивенческий настрой, что значительно уменьшает достижения цели (трудоустройства) и осложняет работу с ними. Существует еще одна значимая причина - отсутствие реального восприятия. Большинство граждан данной категории, из числа попавших на рынок труда ограничивают свои и без того

низкие возможности, предпочитая откликаться на предложения службы занятости, только по профессии вахтер. Многие совершенно не адаптированы на рынке труда, не имеют информации о профессиях и при этом отказываются от социальной адаптации, профориентационных услуг и даже от профессионального обучения по востребованным специальностям. Основная проблема не в том, что они являются инвалидами, а в том, что они потеряли уверенность. Это снижает их и без того низкую конкурентоспособность на рынке труда. В рамках расширения сферы психологической поддержки безработных граждан проводятся занятия в «Клубе ищущих работу», основной целью которого является оказание психологической поддержки, способствующей социальной адаптации, снижению общего нервно - психического напряжения, формированию позитивного настроения и уверенности в будущем трудоустройстве.

В течение отчетного периода услуги по социальной адаптации получили 18 человек из числа инвалидов, из них 16 человек получили индивидуальные услуги. В занятиях «Клуба ищущих работу» принимали участие 2 человека.

С целью оказания содействия в трудоустройстве лиц с ограниченными возможностями центр занятости тесно взаимодействует со специалистами различных организаций, работающих с данной категорией граждан, проводятся разъяснительные беседы, взаимные консультации, письменный обмен документацией, личные встречи, совещания. В результате специалисты центра занятости получают дополнительную информацию о возможности трудоустройства граждан данной категории на те или иные рабочие места; обучения, переобучения специальностям, востребованным на рынке труда, с учетом утвержденного Постановле-

нием Министерства труда РФ 08.09.1993г. №150 перечня приоритетных профессий рабочих и служащих. Овладение данными профессиями дает инвалидам наибольшую возможность быть конкурентоспособными на региональных рынках труда. Проводятся разъяснительные беседы с работодателями, которые могли бы использовать труд лиц с ограниченными возможностями. Помогают заполнить резюме, уделяя внимание сильным сторонам безработного.

Перед направлением на работу лиц с ограниченными возможностями, специалисты службы занятости связываются с руководителями предприятий и кадровых служб, уточняют возможность трудоустройства гражданина, и в случае положительного решения направляют гражданина на собеседование для решения вопроса трудоустройства. Также в целях оказания материальной поддержки и сохранения мотивации к труду службой занятости проводится работа по содействию трудоустройству лиц с ограниченными возможностями в рамках программ активной политики занятости. Благодаря усиленной работе специалистов, направленной на содействие в трудоустройстве граждан данной категории, за 8 месяцев 2007 года трудоустроено 64 человека, что составляет 22% от абсолютного количества безработных, имеющих ограничения по состоянию здоровья.

Хотелось бы отметить, что среди работодателей есть те, кто с пониманием относится к данной проблеме и изыскивает возможности для предоставления рабочих мест данным гражданам. К таким работодателям относятся: Завод железобетонных изделий, ИП Бесмельцев, ООО«ЭРГ», ООО «Строймонтажналадка», ООО «Флориаль». Указанные предприятия изыскивают возможность создавать временные

рабочие места, соответствующие указанным в реабилитационной карте рекомендациям. Граждане с ограниченными возможностями получают возможность трудиться по профессиям рабочий, фасовщик, оператор ПЭВМ. В рамках программ активной политики занятости было трудоустроено 35 человек, в том числе по программе «Организация общественных работ» - 11 человек, «Организация временного трудоустройства граждан, испытывающих трудности в поисках работы» - 24 человека.

- Но, несмотря на проводимую службой занятости работу, продолжают существовать причины, затрудняющие работу с данной категорией граждан: не все вакансии реально подходят для трудоустройства инвалидов, т.к. большинству безработных граждан данной категории противопоказаны тяжелые виды труда и рекомендованы легкие виды, без ночных смен и длительного пребывания на ногах;
- рекомендации МСЭ ограничены, информация профессионального раздела индивидуальной программы реабилитации инвалида (ИПРИ) носит рекомендательный характер условий труда, в которых может работать лицо с ограниченными возможностями без указания перечня профессий (специальностей), по которым может быть трудоустроен гражданин;
- перечень противопоказанных факторов производственной сферы и трудового процесса в ИПРИ не соответствует существующим условиям на предприятиях, что создает значительные трудности при решении вопроса трудоустройства граждан данной категории;
- заниженная самооценка своих возможностей;
- низкая мотивация к труду (в отдельных случаях, отказы от предложенных вариантов работы, где

отказывающихся можно отнести к категории, которая видит пособие по безработице как дополнительный источник дохода, а рабочее место мало интересует).

Проблемы, связанные с трудоустройством лиц с ограниченными возможностями, - это лишь продолжение проблем, имеющих социальный характер. Решить проблему трудоустройства можно только после решения социальных проблем, а значит, требуется комплексный и последовательный подход и тесное взаимодействие структур.

На наш взгляд необходима специальная программа для граждан с ограниченными возможностями, которая бы включала в себя взаимодействие структур, разработку комплексного подхода к решению их проблем, создание фонда для организации рабочих мест или разработку порядка целевого финансирования предприятий, готовых создавать рабочие места предприятия-ми, не имеющими возможность трудоустроить данных граждан, создание специализированного предприятия для трудоустройства граждан данной категории; проведение льготной финансово-кредитной политики, способствующей эффективному развитию предприятий, использующих труд инвалидов; разработку и утверждение механизма стимулирования работодателей, создающих рабочие места для инвалидов, резервирование, бронирование рабочих мест, наиболее подходящих для инвалидов.

**Информация БУ ХМАО - Югры «Сургутского
центра занятости населения» о содействии
трудоустройству инвалидов в январе-августе
2007 года**

	г. Сургут	Сургутский район	Всего
Данные о численности на 01.01.2007года, чел	494	1518	2012
в т.ч. инвалидов	73	55	128
Численность безработных граждан, всего	394	1421	1815
в т.ч. инвалидов	72	53	125
За период январь - август 2007 года, чел.	2740	2976	5716
Численность граждан, обратившихся			
в т.ч. инвалидов	134	60	194
Признано безработными, всего	724	1159	1883
в т.ч. инвалидов	112	56	168
Абсолютная численность безработных инвалидов	184	109	293
Трудоустроено ищущих работу граждан,	1657	1779	3436
в т.ч. инвалидов	47	17	64
Трудоустроено граждан, имеющих статус безработного,	358	668	1026
в т.ч. инвалидов	47	17	64
Трудоустроено в счет установленной квоты, всего	19	13	32
в т.ч. инвалидов	2	1	3
Трудоустроено в рамках программ активной политики занятости			
«Организация общественных работ»,	48	79	127
в т. ч. инвалидов	10	1	11
«Организация временного трудоустройства безработных граждан, испытывающих трудности в	25	47	72
в т. ч. инвалидов	15	9	24
Заявленная работодателями потребность в работниках в	11784	2852	14636
в т.ч. для инвалидов	36	10	46
Данные о численности на 01.09.2007года, чел	490	1213	1703
в т.ч. инвалидов	72	62	134
Численность безработных граждан, всего	328	998	1326
в т.ч. инвалидов	68	60	128
Доля безработных инвалидов в общей численности безработных, %	20,7	6,0	9,7

Специфика коррекционно-образовательной работы с детьми, имеющими нарушения зрения, в МДОУ № 89 «Крепыш»

**Великанова Н.В., тифлопедагог МДОУ № 89
«Крепыш» (г. Сургут)**

Дошкольное образовательное учреждение детский сад № 89 «Крепыш» начало свою деятельность в 1989 году. В 1996 был произведен первый набор в коррекционные группы. Это единственный детский сад в городе Сургуте, имеющий группы для детей с нарушением зрения. В настоящее время в саду функционируют 6 коррекционных групп.

Основанием для посещения данных групп является заключение КЭК и ПМПК. В нашем дошкольном учреждении обеспечивается стандарт общеобразовательной подготовки в условиях непрерывности обучения и лечения детей с нарушением зрения. В детском саду решаются проблемы профилактики и улучшения зрения путем создания щадящих условий, комплекса общеукрепляющих и специальных коррекционных мероприятий.

Системность, гуманность, нетрадиционность подходов к организации единого процесса реабилитации здоровья и психофизического развития детей с нарушением зрения является основным содержанием деятельности детского сада.

Лечение глазных заболеваний в детском саду проходит эффективнее, чем в поликлинике: в саду есть необходимое офтальмологическое оборудование для лечения зрения, процедуры проводят

квалифицированные медсестра-ортоптистка и врач-офтальмолог.

В специализированных группах дети окружены вниманием опытных воспитателей, знающих особенности детей с нарушением зрения. Одновременно с лечением с детьми проводят коррекционные занятия следующие специалисты: тифлопедагог, учитель-логопед, педагог-психолог, инструктор ЛФК.

В группах и кабинетах созданы офтальмологические условия, поддерживается специальный распорядок жизни, лечения, воспитания и обучения с учетом интересов и возможностей детей. Наполняемость групп до 12 человек.

Основными принципами организации лечебно-восстановительного, коррекционно-педагогического и образовательного процессов являются:

- учет общих, специфических и индивидуальных особенностей развития детей с нарушением зрения;
- комплексный (клинико-физиологический, психолого-педагогический) подход к диагностике и коррекционной помощи детям с нарушением зрения;
- модификация учебных планов и программ, увеличение сроков обучения, перераспределение учебного материала и изменение темпа его прохождения на основе преемственности школьного курса с дошкольным, при соблюдении дидактических требований, соответствия содержания обучения, познавательных возможностей детей с нарушением зрения;
- дифференцированный подход к детям в зависимости от состояния их зрения и способов

ориентации в познании окружающего мира, включая применение специальных форм и методов работы с детьми, наглядных пособий, тифлотехники и методики индивидуально-подгруппового обучения;

- обеспечение стандарта общеобразовательной подготовки в условиях непрерывности обучения и лечения детей со зрительной патологией;

- система работы по социально-бытовой адаптации;

- обеспечение оптимальных условий для длительной медико-психолого-педагогической реабилитации детей с нарушением зрения с 2-7 лет.

При нарушениях зрения у детей наблюдаются отклонения в физическом развитии, снижается двигательная активность, дети испытывают трудности в координации рук и глаз, мелких координированных движений кисти и пальцев. Наблюдается задержка развития тактильной чувствительности и моторики рук. Вследствие этого ребенок испытывает трудности при обучении в школе. Поэтому важнейшая задача в работе по интеграции дошкольного учреждения и школы - укрепление здоровья детей. Осуществляя работу по физическому развитию детей, имеющих нарушение зрения и осанки, учитываем следующие рекомендации:

- обеспечиваем правильное освещение рабочего места;

- следим за рабочей позой во время занятий за столом, чаще даем задания, которые выполняются детьми стоя, лежа;

- дозировем нагрузки на позвоночник;

- проводим подвижные игры с упражнениями для позвоночника;

- проводим массаж спины;
- проводим упражнения в ходьбе босиком по различным поверхностям, массирующим стопу.

Для решения проблемы закрепления результатов лечения зрения, в детском саду требовался единый подход к непрерывному, комплексному воспитанию, обучению и лечению в условиях специализированного учреждения. Необходимость продолжения лечения зрения детей после пребывания в детском саду подтверждена практикой научных наблюдений, так как у 45-60% детей в первый месяц обучения ухудшалось зрение. Прекращение лечения и отсутствие специальных коррекционных занятий, а также щадящих условий для зрения в массовой общеобразовательной школе приводят при обучении ребенка с нарушением зрения в школу к рецидивам зрительной глазной патологии. Поэтому очень важно учитывать состояние зрения в период начального школьного обучения, когда овладение чтением и письмом должно осуществляться с учетом зрительных возможностей учащихся.

Преимуществом в работе нашего детского сада и школы выражается в непрерывности медико-педагогического сопровождения. По выпуску из детского сада на основании заключения ПМПК дети направляются в класс для детей с нарушением зрения школы № 37. В этом году наши дети также пошли в первый класс для детей с нарушением зрения (4-го вида).

Мы хорошо понимаем, что без должной поддержки со стороны родителей сохранение и укрепление здоровья ребенка станет трудновыполнимой задачей. Поэтому активно подключаем родителей к проведению различных мероприятий в нашем

учреждении. Для родителей офтальмологических групп в нашем дошкольном учреждении функционируют «Мамина школа» и клуб «Успешный родитель». Зрение – самый мощный источник знаний о внешнем мире, одно из наиболее сложных, удивительных и прекрасных свойств живой материи, поэтому глаза заслуживают исключительного внимания и бережного отношения. Именно сегодня актуально говорить о тех перегрузках на орган зрения, которые испытывает ребенок в наш век, озаглавленный колоссальным объемом информации, более 80% которой поступает через зрительный канал связи. Сохранить зрение, научить ребенка рационально им пользоваться – важнейшая задача, которую мы доносим до наших родителей. Анализ состояния зрения наших воспитанников показывает стабильность количества улучшений зрительных функций. У 81% детей из 100% наблюдается положительная динамика.

Отпечатано издательским отделом
Муниципального учреждения культуры «Централизованная библиотечная система»
Сургут, 2007. Тираж 15 экз.