Министерство образования Российской Федерации.

Федеральное агентство по образованию.

ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный Федеральный университет им. М.К. Аммосова».

Институт физической культуры и спорта.

Кафедра адаптивной физической культуры ИФКиС СВФУ.

РЕФЕРАТ

по теме «Положение инвалидов в РС (Я) за 2007 г.» на основе «Государственного доклада РС (Я) «О положении инвалидов в РС (Я) в 2007 году»».

Выполнил: студент ЮФ-09-06

Ефимов Д.В.

Проверила: доцент ИФКиС СВФУ

Сентизова М. И.

2010 г.

**Содержание**

Введение

О положении детей-инвалидов в Республике Саха (Якутия)

Занятость и трудоустройство инвалидов в РС (Я)

Положение инвалидов в РС (Я) на современном этапе. Направления развития комплексной системы реабилитации и интеграции инвалидов

Заключение

Список использованной литературы

**Введение**

По данным ООН, инвалиды составляют порядка 10 процентов жителей нашей планеты, и их число продолжает расти. Каждый год в России становится на миллион больше. Это, на мой взгляд, можно объяснить количеством дорожно-транспортных происшествий, хроническими заболеваниями, курением, алкоголизмом, наркоманией, ведением нездорового образа жизни. За последние десятилетия их численность существенно возросла, достигнув 14 миллионов человек.

Государственная социальная политика в отношении инвалидов на данный момент включает в себя широкий спектр политических, экономических мер правового и организационного порядка. Реализация этой политики в стране достигается путем создания в стране государственной системы комплексной реабилитации инвалидов.

Защита прав и интересов инвалидов в России реализуется в соответствии с Федеральным Законом N181-ФЗ от 24 ноября 1995 г. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в которой приоритетом служит комплексная реабилитация.

Федеральный закон №122 внес кардинальные изменения в ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в целях обеспечения доступности, адресности социальных льгот каждому инвалиду.

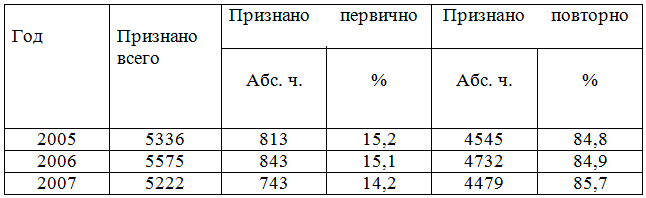
**О положении детей-инвалидов в Республике Саха (Якутия)**

В условиях неблагоприятной медико-демографической ситуации по всей стране, связанной с резким снижением рождаемости и увеличением смертности, сокращением средней продолжительности жизни, охрана здоровья подрастающего поколения являются одними из важнейших социально-стратегических задач государства.

Так, в 2007 году численность детей инвалидов до 18 лет в республике составила 6428. За последние четыре года число детей-инвалидов снизилось на 5,8%.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2004 год | 2005 год | 2006 год | 2007 год |
| Дети-инвалиды | 7072 | 6670 | 6728 | 6428 |

Отмечено снижение числа детей, впервые признанных инвалидами, на 11.8% по сравнению с 2006 годом.



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Освиде.  Всего. | В т.ч. опред. Инвалид.  (абс. ч.) | Инвалидами не признаны. | | Признаны инвалидами (абс. ч.) | Уровень инвалидности (на 10 тыс. дет. нас-ия) |
| Абс ч. | % |
| 2005 | 975 | 958 | 145 | 15,1 | 813 | 29,3 |
| 2006 | 1044 | 974 | 131 | 13,4 | 843 | 31,3 |
| 2007 | 906 | 886 | 143 | 16,1 | 743 | 28,4 |

В структуре первичной инвалидности по возрасту больше всего инвалидов от 0 до 3-х лет – 46.0%, основной инвалидирующей патологией в этом во3расте являются врожденные аномалии и болезни нервной системы.

Инвалиды в возрасте от 4-7 лет составили 18.5; в возрасте от 8-14 лет – 25.0%; в возрасте 15-17 лет – 10.5% от общего числа.

Ниже представлена таблица уровня инвалидности у детей до 18-ти лет (абс.ч…, уровень на 10 тыс. детей в возрасте 0-17 лет).

В последних 4-х столбцах справа указано процентное соотношение детей-инвалидов в возрасте до 18 лет по всей Российской Федерации:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | РС (Я)  абс. ч. | РС (Я)  уровень | РФ (уровень) | ДВФО (уровень) |
| 2005 | 813 | 29,3 | 28,3 | 27,6 |
| 2006 | 843 | 31,3 | 29,0 | 30,4 |
| 2007 | 743 | 28,4 | - | - |

Уровень инвалидности детского населения уменьшился с 33.0 в 2003 г. до 28.4 в 2007 г. на 10 тыс. соответствующего детского населения.

В структуре инвалидности по классам болезней 1-ое место ранговое место занимают инвалиды вследствие врожденных аномалий – 30,1% в 2003 г. и 29,4% в 2007 году (РФ 0 21,0% , в 2006.);

3-ое место – инвалиды вследствие болезней нервной системы – 20,6% в 2003 г., 19,7% в 2007 г. (РФ – 20,1% в 2006 г.);

4-ое место – инвалиды вследствие травм, отравлений – 6,2% в 2003 г., в 2007 г. – 4,4% (РФ – 4,0% в 2006 г.).

5-ое место занимают инвалиды вследствие болезней органов дыхания – 3,8% в 2003 г. и 4,1% в 2007 г. (РФ – 2,9% в 2006 г.).

ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ.

Врожденные аномалии в структуре инвалидности составляют занимают 1-ое место и составляют 30% от всех впервые признанных детей инвалидами.

Наиболее часто инвалидность это следствие врожденных аномалий определяется у детей от 0 до 3-х лет, меньше всего у детей инвалидов в возрастной категории от 15 лет до 18, при этом чаще определяется у мальчиков.

В структуре инвалидности по врожденным аномалиям первое место занимают аномалии системы кровообращения, второе – хромосомные аномалии и третье место – аномалии центральной нервной системы и органов чувств.

Большой процент инвалидности вследствие врожденных аномалий наблюдается у детей проживающих в сельской местности.

Исходя из этого можно сделать заключение о том, что в течение последних пяти лет снижается количество детей, признанных инвалидами.

В структуре детской инвалидности преобладают врожденные аномалии, болезни нервной системы, психические расстройства и прочие болезни. Наибольшее число детей инвалидов в возрастной группе от 0 до 3-х лет. Количество мальчиков-инвалидов преобладает над количеством девочек-инвалидов.

Наиболее количество детей признаются инвалидами из числа проживающих в городской и прилегающей к городской местностях.

Ниже представлена таблица наглядно иллюстрирующая распределение впервые признанных инвалидами детей в возрасте до 18 лет по нозологическим формам болезней. Из этой таблицы следует что меньше всего детей-инвалидов по части болезней эндокринной системы и абсолютное лидерство состоит из детей, больных врожденными аномалиями. По моему мнению это связано с тем что в сельской местности практически нет условий для нормальной работы, там нету каких-либо промышленных предприятий, заводов и других объектов крупной промышленности, следствием чего является большой уровень алкоголизма в данных сельских местностях. Научно доказано что процент рождения детей с аномалиями значительно выше у лиц, страдающих курением, алкоголизмом и наркоманией, нежели у лиц, данными заболеваниями не охваченными.

Правительство ведет обучение детей-инвалидов в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях, главной целью которых является социализация выпускников, которые в большинстве интегрированы в общество.

Так, в 2006 г. из образовательных учреждений 1-8 видов было выпущено 214 человек. Из них 2,3% выпускников поступили в ВУЗы, 0,9% - в колледжи, 24,7% - в ПТУ, 45% трудоустроены, остальные по состоянию здоровья отправлены к родителям для дальнейшего проживания.

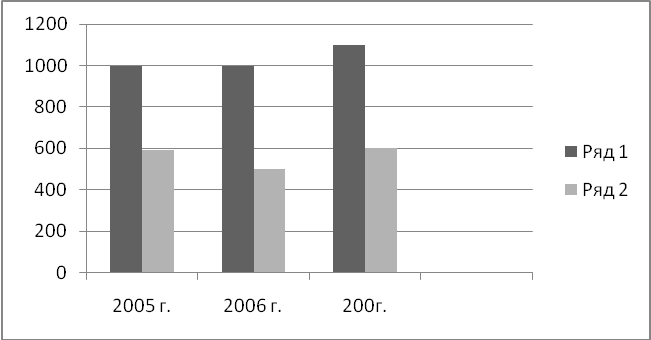
Принято постановление Правительства РС (Я) от 17.03.2006 г. №85 «Об утверждении Порядка организации воспитания и обучения детей-инвалидов на дому, а также размерах компенсаций затрат родителей на эти цели».

**Занятость и трудоустройство инвалидов в РС (Я)**

Трудовая реабилитация инвалидов, позволяющая почувствовать себя полноценным членом общества, обрести уверенность в себе, получить материальный доход являются одним из важнейших аспектов государственной политики по части социальной защиты инвалидов.

Востребованность услуг государственной службы со стороны граждан с ограниченными возможностями постоянно растет. Комитет занятости населения при Министерстве по делам предпринимательства, развития туризма и занятости РС (Я), органы службы занятости на местах постоянно уделяют особое внимание оказанию государственных услуг в содействии трудоустройству граждан с ограниченными возможностями.

Количество обращений касательно трудоустройства со стороны инвалидов постоянно растет.



За период 2005-2007 гг. в органы службы занятости обратилось 3183 инвалида и лиц с ограниченными трудоспособностями.

В том числе по итогам 2007 года за содействием в трудоустройстве в органы службы занятости обратились 1155 человек, относящиеся к категории «инвалид». Из них женщин – 493 человека, что составляет 43% от общего количества обратившихся инвалидов.

Ниже представлены основные показатели деятельности органов службы занятости, чел.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2005 г. | 2006 г. | 2007 г. |
| Численность инвалидов, обратившихся за содействием в поиске подходящей работы. | 1013 | 1015 | 1155 |
| Кол-во инвалидов, трудоустроенных при содействии органов службы занятости. | 579 | 497 | 611 |
| В том числе трудоустроенных в рамках установленной квоты. | 222 | 85 | 119 |

Из общего количества обратившихся инвалидов в 2005-2007 гг. более 50% составляет молодежь в возрасте от 16 до 29 лет.

Одной из причин низкой конкурентоспособности инвалидов на рынке труда является отсутствие у них необходимой профессиональной подготовки и опыта работы.

Органы службы занятости также оказывают инвалидам профориентационные услуги. За 2005-2007 гг. численность инвалидов, получивших профориентационные услуги, составила 2419 человек.

В 2007 г. органы медико-социальной экспертизы рекомендовали профессиональную ориентацию и реабилитацию 701 инвалиду, из них в ПТУ по линии системы социальной защиты – 124, техникумы-интернаты по линии соц. защиты – 25, техникумы и ПТУ системы образования – 196.

На обучение отправляют управления соц. защиты населения на местах на основании ИПР (индивидуальная программа реабилитации). Государственный заказ выполняется в целях профессиональной реабилитации инвалидов, т.к. данная категория населения нуждается в государственной поддержке. В центре подготовка ведется по 10 специальностям, ежегодно составляются планы набора учащихся на следующий год с учетом востребованности специальностей на рынке труда.

Ниже представлена таблица анализа востребованности выпускников лицея-центра (ГОУ «Республиканский центр-лицей профессиональной и медико-социальной реабилитации инвалидов») на рынке труда за три последних года:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2005 г | 2006 г | 2007 г |
| Подготовлено выпускников | 92 | 102 | 58 |
| Трудоустроено по спец.-ти. | 24 | 53 | 11 |
| Поступило в ВУЗы и СУЗы | 19 | 21 | 19 |
| Трудозанятость выпускников, в (%). | 46,7 | 72,5 | 57,6 |

Наиболее востребованными специальностями являются: «Бухгалтер», «Модистка головных уборов», «Вязальщица», «Обувщик», «Социальный работник», «Парикмахер». По этим специальностям трудоустраиваются более половины выпускников – по линии социальной защиты, как ИП, в виде самодеятельности (на дому), поступают в учебные заведения.

**Положение инвалидов в Республике Саха (Якутия) на современном этапе. Направление развития комплексной системы реабилитации и интеграции инвалидов**

В республике по состоянию на 01.01.2008 г. численность инвалидов составляет 49,485 человек (5,2% населения), в том числе детей-инвалидов – 6,579 человек.

Ведущей причиной установления инвалидности среди населения, как и в предыдущие годы, являются следующие заболевания:

- среди взрослых – сердечно-сосудистые заболевания, злокачественные образования, травмы, костно-мышечные заболевания;

- среди детей – врожденные аномалии, болезни центральной нервной системы, психические расстройства.

Исходя из представленной выше возрастной структуры инвалидности можно сделать вывод о том что реабилитационные мероприятия должны быть направлены приоритетно на детей-инвалидов, также инвалидов молодого и трудоспособного возраста.

Существует целый ряд объективных факторов, влияющих на рост численности инвалидов по возрастным категориям:

- Высокий уровень заболеваемости у матерей;

- Ухудшение полноценности питания, состава и ассортимента потребляемых продуктов;

- Высокий уровень заболеваемости и травматизма населения;

- Ухудшение экологии;

- Ведение нездорового образа жизни (алкоголизм, наркомания).

Реализация ФЗ «О социальной защите инвалидов», Законов РС (Я) «О социальной защите инвалидов (действовал до 01.01.2005 г.), «О правах и гарантиях инвалидов по зрению (абсолютно слепых), «О социальном обслуживании населения», действие РЦП «Социальная поддержка инвалидов на 2003-2006 гг.», подпрограммы «Дети-инвалиды» Президентской программы «Семья и дети Республики Саха (Якутия), других нормативно-правовых актов по социальной поддержке инвалидов, в целом, улучшили положение инвалидов.

Создана сеть реабилитационных и социальных учреждений, где инвалиды могут получить реабилитационные услуги. Приоритетным направлением признана реабилитация детей-инвалидов. Так, впервые в республике наблюдается снижение численности детей-инвалидов, снижение уровня первичной инвалидности детей до 28,4%, наблюдается повышение уровня полной реабилитации детей – 6,9% (удельный вес).

Между тем, по данным ФГУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Саха (Якутия)» за 2007 год потребности инвалидов в реабилитации составляли среди детей-инвалидов:

- В медицинской реабилитации нуждаются – 99.3%, причем в восстановительной терапии – 99,3% от общей численности детей-инвалидов (6579 чел.);

- в реконструктивной хирургии – 5,7% (375 детей);

- в протезно-ортопедической помощи – 71,3% (4960 чел.);

- в санаторно-курортном лечении – 17,2% (1131 ребенок);

- в технических средствах реабилитации – 10,8% (710 детей);

- в получении дополнительного дошкольного воспитания – 11,2% (737 детей);

- в получении образования – 50,2% (3303 ребенка);

- в обеспечении проф.-ой ориентации – 57% (3705 детей);

- в психологической помощи – 47% (3092 ребенка).

Среди взрослых инвалидов нуждались (42906 чел.):

- в медицинской реабилитации – 98,9%;

- в реконструктивной хирургии – 4,5% (1931 чел.);

- в протезно-ортопедической помощи – 70% (30030 чел.);

- в проф.-ой реабилитации – 32% (13728 чел.);

- в санаторно-курортном лечении – 21,2% (9094%);

- в тех.-их средствах реабилитации – 20% (8580 чел.);

- в трудоустройстве – 28,5% (12226 чел.).

В целях развития реабилитационной помощи инвалидом Министерством труда и социально развития разработана и принята Концепция развития системы комплексной реабилитации инвалидов в РС (Я) до 2011 года.

Целью концепции является улучшение комплексных показателей реабилитации инвалидов, снижение уровня первичной инвалидности, повышение уровня полной реабилитации инвалидов.

Основными задачами являются создание условий для построения эффективной системы медико-социальной, профессиональной и социокультурной реабилитации инвалидов; повышение качества жизни инвалидов и семей с детьми-инвалидами; приоритетное развитие реабилитации детей-инвалидов.

**Заключение**

В заключение данного реферата можно сказать, что положение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями постепенно улучшается, сравнительно с предыдущими годами. И, на мой взгляд, выработанная Министерством труда и социального развития Концепция направлена лишь на устранение последствий, а не корня причин врожденных аномалий. Нужна продуктивная и качественная работа с населением по предупреждению алкоголизма, курения, наркомании и токсикомании, более эффективная пропаганда здорового образа жизни, словом, работа по ликвидации этих самых причин зарождения врожденных аномалий должна быть приоритетной, так как в дальнейшем это позволит избежать дорогостоящего лечения последствий данных явлений.

Федеральный закон №122 (также известный как Суперзакон №122) внес существенные поправки в обеспечение социальной защиты инвалидов и лиц с ограниченными возможностями и налагает дополнительную повышенную ответственность на органы государственной власти, ведомства и структуры, занимающиеся его исполнением.

В целом, ФЗ №122 и республиканские законы создают эффективную нормативно-правовую базу для реализации инвалидами и лицами с ограниченными возможностями своих прав на трудоустройство, образование, социальную защиту, получению предусмотренных законодательством и нормативно-правовыми актами льгот, выплат, субсидий и пособий.

**Список использованной литературы**

Государственный доклад о положении инвалидов в Республике Саха (Якутия) в 2007 году // Министерство труда и социального развития РС (Я), ред. коллегия – Якутск: ИП «Семенов И.А.», 2008. – 100 стр.

ФЗ от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ (с ред.) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

ФЗ от 02.08.1995 г. №122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов».

Закон Республики Саха (Якутия) от 16.03.2007 г. №894-111 «О государственной программе «Семья и дети в Республике Саха (Якутия) на 2007-2011 гг.», подпрограмма «Дети, нуждающиеся в особой заботе».