

ДОКЛАД  
ПО ИТОГАМ МОНИТОРИНГА  
ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ  
НАЦИОНАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ  
ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ  
НА 2012–2017 ГОДЫ

Москва • 2018

УДК 347.63  
ББК 66.3.41  
Д63

Составители:

**Г.В. Семья, И.Е. Калабихина, А.М. Спивак,  
Е.И. Цымбал, А.В. Кучмаева, Н.Г. Зайцева,  
А.А. Шведовская**

Под научной редакцией  
**В.В. Рубцова, Г.В. Семья**

**Доклад по итогам мониторинга эффективности реализации  
Национальной стратегии действий в интересах детей на  
2012–2017 годы**

При поддержке Минобрнауки России (Государственное задание МГППУ № 28.4396.2017/НМ "Научно-методическое обеспечение реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы (продолжение)"

Доклад по итогам мониторинга эффективности реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы. Т. I / сост. Г.В. Семья, И.Е. Калабихина, А.М. Спивак, Е.И. Цымбал, А.В. Кучмаева, Н.Г. Зайцева, А.А. Шведовская; под науч. ред. В.В. Рубцова, Г.В. Семья. М.: Издание Совета Федерации, 2018. — 272 с.

- © Совет Федерации  
Федерального Собрания  
Российской Федерации, 2018
- © Координационный совет  
при Президенте Российской  
Федерации по реализации  
Национальной стратегии действий  
в интересах детей на 2012–2017  
годы, 2018

ISBN 978-5-98782-070-4

СОВЕТ ФЕДЕРАЦИИ  
Федерального Собрания  
Российской Федерации

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ДОКЛАД  
ПО ИТОГАМ МОНИТОРИНГА  
ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ  
НАЦИОНАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ  
ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ  
НА 2012–2017 ГОДЫ

Том I

ИЗДАНИЕ СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ



## **ВВЕДЕНИЕ**

Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 года № 761 утверждена Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 годы (далее – Национальная стратегия) – комплексный документ, разработанный по предложению Совета Федерации по итогам парламентских слушаний "О концепции формирования национального плана действий в интересах детей Российской Федерации", проведенных 29 марта 2012 года, в котором сформулированы основы государственной политики в сфере детства.

Принятие Национальной стратегии стало началом нового этапа современной государственной политики в сфере защиты прав детей, четко определившего ее цели, задачи и пути достижения. Обеспечение благополучного и защищенного детства стало одним из основных национальных приоритетов России.

В основу Национальной стратегии были положены российские и международные документы, главным из которых является принятая Генеральной Ассамблеей ООН Конвенция о правах ребенка, государственные программы, регулярные поручения Президента Российской Федерации во время ежегодных посланий Федеральному Собранию, предложения субъектов Российской Федерации.

Российская Федерация, присоединившись к Конвенции о правах ребенка, взяла на себя обязательства во всех действиях в отношении детей первоочередное внимание уделять обеспечению интересов ребенка независимо от того, предпринимаются эти действия государственными или частными организациями.

Национальная стратегия соединила вместе то, что традиционно решало каждое министерство и ведомство отдельно, несмотря на многочисленные документы о межведомственном взаимодействии. Проблемы и пути решения в Национальной стратегии целостно представлены как ответы на современные вызовы общества: ухудшение положения семей с детьми, алкоголизация родителей, рост жестокости и насилия, увеличение количества преступлений против детей и детьми, развитие цифрового мира, воспитание детей в условиях институционализации и многие другие.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 года № 761:

сформирован Координационный совет по реализации Национальной стратегии (Указ Президента от 10 сентября 2012 года № 1274);

утвержден план первоочередных мероприятий до 2014 года по реализации важнейших положений Национальной стратегии (распоряжение Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 года № 1916-р);

утвержден План мероприятий на 2015–2017 годы по реализации важнейших положений Национальной стратегии (распоряжение Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2015 года № 167-р).

Правительству Российской Федерации поручено при формировании проекта федерального бюджета на очередной финансовый год и на плановый период предусматривать бюджетные ассигнования на реализацию Национальной стратегии.

В Национальной стратегии определены шесть основных направлений ее реализации:

Семейная политика детствосбережения;

Доступность качественного обучения и воспитания, культурное развитие и информационная безопасность детей;

Здравоохранение, дружественное детям, и здоровый образ жизни;

Равные возможности для детей, нуждающихся в особой заботе государства;

Создание системы защиты и обеспечения прав и интересов детей и дружественного к ребенку правосудия;

Дети – участники реализации Национальной стратегии.

Решением председателя Координационного совета по реализации Национальной стратегии (далее – Координационный совет) В.И. Матвиенко от 17 января 2013 года были сформированы шесть постоянных рабочих групп Координационного совета (по каждому из направлений Национальной стратегии), к участию в деятельности которых наряду с членами Координационного совета были привлечены члены Совета Федерации, депутаты Государственной Думы, уполномоченные по правам ребенка в субъектах Российской Федерации, представители профильных министерств и ведомств, руководители научно-исследовательских учреждений и некоммерческих организаций, представители бизнес-сообщества, общественных организаций, эксперты.

Начиная с 22 ноября 2012 года дважды в год проводятся заседания Координационного совета, посвященные реализации отдельных направлений Национальной стратегии:

"О подготовке проекта концепции и об основных направлениях государственной семейной политики в Российской Федерации" (28 мая 2013 года);

"Профилактика социального неблагополучия семей и их сопровождение, совершенствование работы органов опеки и попечительства" (27 ноября 2013 года);

"Охрана и укрепление здоровья подростков – залог стабильного развития общества и государства" (27 мая 2014 года; заседание провел Президент Российской Федерации В.В. Путин);

"Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 годы как основа преобразования системы воспитания в Российской Федерации" (25 ноября 2014 года);

"Партнерство государства и общественных институтов как механизм реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы" (26 мая 2015 года);

"Цели и задачи развития детского бюджета и социальной инфраструктуры детства как важнейших инструментов реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы" (17 ноября 2015 года);

"Дети – участники реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы" (31 мая 2016 года);

"Формирование современной системы организации безопасного отдыха и оздоровления детей – ключевая задача Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы" (29 мая 2017 года).

"Профилактика инвалидности и санаторно-курортное лечение детей в Российской Федерации" (15 ноября 2016 года);

"Приоритетные направления деятельности по обеспечению интересов семьи и детей в рамках Десятилетия детства с учетом новых вызовов и результатов, достигнутых в ходе реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы" (28 ноября 2017 года).

Решением, принятым на первом заседании Координационного совета, введен порядок регулярного информирования о работе по реализации Национальной стратегии, проводимой между заседаниями Координационного совета.

Кроме того, на заседаниях Координационного совета в практику введено заслушивание отчетов руководителей субъектов Российской Федерации о ходе реализации региональных планов в интересах детей для выявления и возможного распространения в других регионах наиболее эффективных практик и технологий, информации руководителей федеральных органов исполнительной власти по реализации отдельных мероприятий и направлений Национальной стратегии.

Неотъемлемой частью Национальной стратегии стали принятые в ее развитие субъектами Российской Федерации стратегии (программы) действий в отношении детей, разработанные с учетом как общих, так и особенных, присущих данному региону, проблем детства.

В Национальной стратегии важная роль отводится субъектам Российской Федерации, которые в своих региональных программах учли демографические, географические, национальные, конфессиональные и другие особенности реализации политики в интересах детей. В региональных планах значительное внимание уделено сотрудничеству с социально ориентированными организациями, которые часто предлагают инновационные и нестандартные технологии и нередко в соответствии с результатами своей социальной практики выступают инициаторами развития законодательства.



Современный мир — это мир стремительных изменений. Динамичность, непредсказуемость, информационная насыщенность, появление новых технологий, не только открывающих широкий спектр возможностей для развития и самореализации, но и создающих новые риски, — все это меняет специфику социальной ситуации развития современного детства.

В ходе реализации Национальной стратегии первоначально определенные вызовы претерпели изменения: утратилась их актуальность, в результате эффективной работы снялась острота проблемы.

Одновременно с этим обозначились и новые вызовы. Например, регулярно появляются новые формы девиантного и противоправного поведения, перенесенного в плоскость виртуального пространства. Это обусловило необходимость разработки и осуществления всех форм профилактики отклоняющегося поведения, правонарушений и в целом неблагополучия в детско-подростковой среде — от первичной до третичной с участием педагогов-психологов.

При активном решении вопроса о доступности дошкольного образования детей появился новый вызов — существенный рост численности детского населения. В 2011 году, до принятия Национальной стратегии и начала ее реализации, численность детского населения составляла 25 981 тысяча человек, а по итогам 2016 года этот показатель достиг 29 014 тысяч человек, из них почти 13 миллионов человек — дети в возрасте до 7 лет (доля в детском населении — 45%), что не давал ни один самый оптимистический прогноз. Это стало результатом государственной политики поддержки семей, воспитывающих детей, в том числе постоянного внимания к материнскому капиталу, и вместе с тем — риском для выполнения задачи по доступности дошкольного образования.

При решении поставленных в Национальной стратегии задач были использованы результаты научных, социологических исследований в разных сферах детства, достижения российских научных школ, анализ зарубежного опыта. Таким образом, российская наука стала действенным механизмом реализации стратегических направлений.

Принятие Национальной стратегии положило начало разработке и утверждению комплекса стратегических доку-

ментов по защите и обеспечению прав и интересов детей не только взаимосвязанных и взаимодополняющих, но и имеющих собственный предмет регулирования, в которых определены ориентиры и меры вплоть до 2025 года:

Стратегия развития индустрии детских товаров на период до 2020 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 11 июня 2013 года № 962-р);

Концепция развития до 2017 года сети служб медиации в целях реализации восстановительного правосудия в отношении детей, в том числе совершивших общественно опасные деяния, но не достигших возраста, с которого наступает уголовная ответственность (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2014 года № 1430-р);

Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 августа 2014 года № 1618-р);

Концепция дополнительного образования детей (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2014 года № 1726-р);

Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 года № 996-р);

Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 года № 1839-р);

а также целый ряд нормативных документов, направленных на эффективную реализацию всех запланированных мер.

По заказу Минобрнауки России Московским государственным психолого-педагогическим университетом в 2014 году был создан Информационно-методический центр по сопровождению реализации Национальной стратегии, который является структурным подразделением университета. Центр осуществляет сотрудничество: с федеральными органами исполнительной власти, участвующими в реализации Национальной стратегии; органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации; социально ориентированными НКО, общественными организациями и

фондами, работающими в сфере детства; заинтересованной общественностью. Центр обеспечивает функционирование специализированного интернет-портала "Мониторинг-сид.рф" (создан в 2012 году) как интерактивной площадки для технологического и информационно-аналитического обеспечения системы мониторинга и оценки эффективности реализации мероприятий Национальной стратегии на федеральном и региональном уровнях, оказывает консультационную, информационную и методическую помощь представителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации по вопросам реализации региональных стратегий, обеспечивает проведение вебинаров и конференций с обсуждением проблем, трудностей и лучших практик реализации Национальной стратегии, проводит анализ эффективности реализации региональных стратегий (программ) в интересах детей органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также выявляет лучший опыт реализации региональных стратегий в субъектах Российской Федерации.

В настоящем Докладе представлены: анализ основных результатов реализации Национальной стратегии за 2012–2017 годы, а также официальная информация от федеральных органов исполнительной власти, являющихся исполнителями Национальной стратегии, и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, которая получена в ходе регулярных мониторингов.

Структура доклада отражает стратегические направления деятельности в интересах детей в соответствии со структурой Национальной стратегии и оценивает степень достижения запланированных результатов.

С учетом того что в Национальной стратегии ряд проблем, которые необходимо решать для одной целевой группы, представлены через комплекс мер в разных разделах Национальной стратегии, в Докладе для оценки комплексности решения проблем итоги сведены в одном/двух разделах.

В Докладе некоторые виды деятельности вынесены за рамки своего стратегического направления, так как в ходе выполнения Национальной стратегии они либо стали самостоятельными механизмами реализации (детский бюджет), либо потребовали единого подхода к решению проблем, актуальных для всех разделов (развитие кадровой политики,

обеспечение участия социально ориентированных некоммерческих организаций и бизнеса в реализации Национальной стратегии, развитие индустрии детских товаров и прочие).

Не все запланированные результаты к 2017 году удалось достичь по объективным и субъективным причинам, но в регионах появились точки роста в виде регионального законодательства, инноваций и социальных практик, которые обеспечивают основу для дальнейшего развития и продвижения в решении проблем.

Количественные результаты реализации стратегических направлений в идеале должны быть представлены во временной динамике с 2011 года (год, предшествующий началу реализации Национальной стратегии) по 2017 год. Но часть мероприятий выполнялась в период по 2014 год, часть статистических данных относится к этому периоду; самые последние данные относятся к концу 2016 года, так как Росстат подвел итоги к середине 2017 года. Также присутствует статистика за 2017 год, полученная в результате проведенных мониторингов или относящаяся к ведомственной статистике.

В приложении 2 приводится информация о работе представителей субъектов Российской Федерации с порталом "Мониторингсид.рф".

## **СТРАТЕГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ I**

### **"СЕМЕЙНАЯ ПОЛИТИКА ДЕТСТВОСБЕРЕЖЕНИЯ"**

Реализация Национальной стратегии по направлению "Семейная политика детствосбережения" была нацелена на перелом ряда негативных тенденций и преодоления социальных проблем:

снижения численности детского населения;

максимальных рисков бедности для многодетных и неполных семей;

недостаточности удовлетворения спроса на доступные товары и услуги для детей;

высокого уровня социального неблагополучия в семьях (сопряженного с пьянством и алкоголизмом, наркозависимостью, деградацией семейных и социальных ценностей, социальным сиротством);

недопустимой распространенности жестокого обращения с детьми, включая физическое, эмоциональное, сексуальное насилие в отношении детей, пренебрежение их основными потребностями;

распространенности случаев лишения и ограничения родительских прав как основных мер по защите прав ребенка в случаях несвоевременного выявления и неоказания эффективной профилактической помощи семьям с детьми на ранних этапах.

Меры в этой области были направлены на широкий круг семей и предполагали развитие экономической самостоятельности семьи, создание условий для самостоятельного решения ею своей социальной функции; развитие системы государственной поддержки семей, в том числе при

рождении и воспитании детей. Вместе с тем особое внимание в рамках реализации политики детствосбережения уделялось семьям групп риска, профилактике семейного неблагополучия, детской безнадзорности и беспризорности.

Ключевым мероприятием нормативно-правового характера, направленным на реализацию мер, предусмотренных Национальной стратегией, стало утверждение Правительством Российской Федерации Концепции государственной семейной политики на период до 2025 года и плана мероприятий на 2015–2018 годы по реализации первого этапа Концепции. План включает в себя, в том числе:

- содействие в трудоустройстве, в том числе на рабочие места с гибкими формами занятости, граждан, воспитывающих несовершеннолетних детей;

- разработку механизмов поддержки бизнес-проектов, реализуемых семьями, имеющими детей;

- подготовку рекомендаций по развитию механизмов поддержки частных дошкольных образовательных организаций и услуг по присмотру и уходу за детьми, системы предоставления указанных услуг, в том числе на принципах государственно-частного партнерства.

В 2013 году Правительством Российской Федерации утверждена Стратегия развития индустрии детских товаров на период до 2020 года, результаты реализации которой вынесены в самостоятельный раздел.

К ожидаемым результатам реализации Национальной стратегии по данному направлению были отнесены:

- снижение уровня бедности, дефицита доходов семей с детьми и ликвидация крайних форм проявления бедности;

- ликвидация дефицита услуг, оказываемых дошкольными образовательными организациями;

- сокращение доли детей, не получающих алименты в полном объеме;

- снижение численности семей, находящихся в социально опасном положении;

- формирование в обществе ценностей семьи, ребенка, ответственного родительства;

- повышение качества услуг для семей с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации;

- создание эффективных механизмов, способствующих сокращению случаев лишения родительских прав, выявлению

семей, входящих в группу риска, их социальному сопровождению и реабилитации, сокращению числа случаев жестокого обращения с детьми в семьях.

### **Снижение уровня бедности, дефицита доходов у семей с детьми и ликвидация крайних форм проявления бедности**

В целом проблема высоких рисков бедности у семей с детьми остается актуальной. По данным Росстата, доля детей в возрасте до 16 лет, проживающих в домашних хозяйствах со среднедушевыми денежными доходами ниже величины прожиточного минимума (в процентах от общей численности детей в возрасте до 16 лет) с 2012 года до 2016 года росла с 17,6% до 22,0% (таблица 1.1).

В общей численности малоимущих домашних хозяйств доля малоимущих домашних хозяйств с детьми в возрасте до 16 (18) лет составляет более 62%.

*Таблица 1.1*

#### **Доля детей в возрасте до 16 лет, проживающих в домашних хозяйствах со среднедушевыми денежными доходами ниже величины прожиточного минимума, в процентах от общей численности детей в возрасте до 16 лет<sup>1)</sup>**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Доля детей из них:	19,9	17,6	17,9	18,5	21,5	22,0
детей в возрасте до 7 лет (в процентах от общей численности детей в возрасте до 7 лет)	18,7	15,6	15,6	15,4	17,4	18,6
детей в возрасте от 7 до 16 лет (в процентах от общей численности детей в возрасте от 7 до 16 лет)	21,1	19,5	20,0	21,4	25,6	25,3

<sup>1)</sup> Показатель рассчитан на основе материалов выборочного обследования бюджетов домашних хозяйств и макроэкономического показателя среднедушевых денежных доходов населения.

Важным достижением Национальной стратегии стало формирование детского бюджета, который представляет со-

бой бюджетные ассигнования, направляемые на государственную поддержку семьи и детей за счет средств федерального бюджета (поручение Президента Российской Федерации от 18 февраля 2013 года № Пр-325). Систематизация и полнота отображения расходов федерального бюджета на данные цели позволяет заинтересованным органам законодательной и исполнительной власти осуществлять мониторинг проводимых в данной сфере мероприятий при рассмотрении проекта федерального закона о федеральном бюджете.

В приложении 1 представлена информация об объемах бюджетных ассигнований, направляемых на государственную поддержку семьи и детей, в 2014–2019 годах.

В субъектах Российской Федерации принимались существенные меры по модернизации и развитию системы социальной помощи, призванные смягчить остроту проблемы.

Социальные трансферты в пользу детей и семей с детьми выполняют две различные функции. Они призваны, во-первых, частично компенсировать отсутствие заработка женщины в связи с материнством, во-вторых, стимулировать такие приоритетные для государственной социальной политики процессы и явления, как рождаемость и семейное устройство детей, лишенных родительского попечения<sup>1</sup>. Получателями более существенной поддержки выступают многодетные семьи и семьи, оказавшиеся в той или иной трудной жизненной ситуации.

В целом по России численность получателей материнских и семейных пособий (в том числе выплачиваемых в системе социального страхования) на протяжении 2010–2014 годов увеличивалась в связи с ростом рождаемости.

Одной из центральных мер российской демографической политики, направленной на стимулирование рождаемости и поддержку семей с детьми, является материнский (семейный) капитал. Его размер подлежит ежегодной индексации, и в 2017 году он составляет 453 026 рублей

В 2016 году общий объем материнского (семейного) капитала составил 346 886 428,4 тыс. рублей. Субсидии бюджетам субъектов Российской Федерации на ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения третьего

---

<sup>1</sup> <<https://komitetgi.ru/analytics/3035/>>.



ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет – 17 764 264,0 тыс. рублей.

Практически четверть бюджетных расходов на цели социальной поддержки из средств бюджетов субъектов Российской Федерации ориентированы на детей или семьи с детьми, около 60% из них – это затраты на социальное обеспечение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и замещающих семей, взявших себе таких детей на воспитание.

В целом субъекты Российской Федерации информируют об использовании типового набора мер социальной поддержки:

ежемесячное пособие на ребенка, устанавливаемое по принципу нуждаемости, с различными повышающими коэффициентами (например, для детей одиноких матерей, детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов);

региональный материнский (семейный) капитал, право на использование которого приобретается при рождении третьего и последующих детей;

ежемесячные денежные выплаты на третьего и последующих детей, выплачиваемые до достижения детьми трех лет;

льготы и компенсации на оплату услуг, в том числе по коммунальным платежам, дошкольного образования, присмотра и ухода за детьми;

единовременные выплаты в период подготовки ребенка к школе;

оказание социальной поддержки по технологии социального контракта.

На региональном уровне также устанавливаются меры социальной поддержки или условия их получения в зависимости от актуальных проблем, специфики территории, бюджетных возможностей. Ряд субъектов Российской Федерации (например, Московская, Курганская области) систематически проводят исследование (мониторинг) актуальных потребностей в услугах и мерах социальной поддержки семей с детьми.

Особенностью регионального материнского капитала в Воронежской области является то, что эти средства можно направить не только на улучшение жилищных условий и образование ребенка, но и на получение медицинской помощи в любом учреждении здравоохранения на территории

Российской Федерации, а также на улучшение бытовых условий проживания в жилых домах.

На территории Кировской области региональный материнский капитал не носит целевого характера и может быть израсходован семьей на любые цели.

В феврале 2017 года правительством Санкт-Петербурга принято решение об определении дополнительной меры по стимулированию рождаемости, поддержки семей с детьми, охраны материнства и детства для женщин в возрасте от 20 до 25 лет, родившим в браке первого ребенка в период с 1 января 2017 года по 31 декабря 2018 года.

В Чукотском автономном округе предусмотрено предоставление единовременной выплаты на приобретение жилого помещения семьям, имеющим пятерых и более детей (трех и более детей – для семей коренных малочисленных народов Севера), семьям, имеющим детей-инвалидов. Выплата предоставляется в размере фактических расходов.

В Амурской области установлены ежемесячные денежные выплаты беременным женщинам, кормящим матерям, детям первых трех лет жизни.

В Воронежской области одной из значимых региональных выплат за счет средств областного бюджета семьям, имеющим детей, является компенсация на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям и детям до трех лет. Право на региональную выплату имеют граждане из малоимущих семей в зависимости от среднедушевого дохода семьи. Обеспечение полноценным питанием осуществляется по заключению врачебной комиссии, выданному учреждением здравоохранения, ведущим диспансерное наблюдение за беременной женщиной, кормящей матерью и детьми до трех лет, при наличии медицинских показаний.

Родителям (законным представителям), имеющим детей-инвалидов, осуществляющим воспитание и обучение их на дому самостоятельно, выплачивается ежемесячная денежная компенсация, равная минимальному размеру оплаты труда, установленному Федеральным законом "О минимальном размере оплаты труда".

В Вологодской области единовременная денежная выплата при рождении на третьего и последующих детей осуществляется независимо от доходов семьи. В Кемеровской

области независимо от дохода многодетным семьям предоставляется ежемесячная денежная выплата в размере 1000 рублей.

Забайкальский край является одним из регионов, в которых выстроена система льготного питания для детей из малоимущих семей. В сельской местности – каждый второй школьник получает льготу на школьное питание за счет средств краевого бюджета.

В Ленинградской области многодетным семьям, воспитывающим семь и более детей, предоставляется бесплатное обеспечение пассажирским микроавтобусом с числом посадочных мест до 8 мест включительно, произведенным на территории Российской Федерации.

В Ивановской области для оказания помощи малообеспеченным семьям в создании надлежащих условий для развития и воспитания детей реализуются проекты "Социальный прокат" и "Пункт оперативной социальной помощи".

В Липецкой области предусмотрен пакет единовременных социальных выплат, в том числе в связи с рождением близнецов. С 1 января 2016 года установлена компенсационная выплата на возмещение затрат за оказанные областными и муниципальными физкультурно-спортивными организациями платные услуги по физической и (или) спортивной подготовке малоимущим семьям, воспитывающим детей в возрасте от 4 до 18 лет.

Также в Оренбургской области введена единовременная материальная помощь в размере 25 тыс. рублей на каждого ребенка при одновременном рождении двух и более детей.

При оказании мер социальной поддержки внедряются современные технологии. В Москве принято решение о том, что малообеспеченным семьям с детьми, в том числе многодетным, оказание продовольственной помощи осуществляется как с использованием электронного социального сертификата (на основе социальной карты, позволяющей обеспечиваться продуктами в продовольственных магазинах), так и в натуральном виде для семей с детьми, не имеющих социальной карты. С 1 марта 2016 года проводится эксперимент, в соответствии с которым внедрен новый порядок оказания адресной социальной помощи семьям с детьми в виде предоставления детских товаров с использованием электронных социальных сертификатов.

В Ульяновской области семьям с детьми предоставляется электронная социальная продовольственная карта, то есть предоставление государственной социальной помощи на основании социального контракта в форме ежемесячного денежного пособия, которое перечисляется на указанную карту в размере 1 тыс. рублей в период от 3 до 12 месяцев.

В ряде регионов особое внимание уделяется поддержке студенческих семей.

В Московской области ежегодно во всех вузах на весь срок беременности и послеродовой период студентки посещают занятия, сдают сессии по индивидуальному графику, им предоставляется отсрочка от платежей за обучение, организована материальная поддержка студентов, впервые вступающих в брак, а также при рождении ребенка.

В Сахалинской области в семь раз увеличен размер единовременной выплаты при рождении ребенка в студенческой семье. С 1 июля 2015 года увеличен размер ежемесячной денежной выплаты студенческим семьям на детей с 3 тыс. рублей до размера прожиточного минимума на ребенка (в настоящее время – 14 850 рублей).

Важным направлением работы является профессиональная подготовка и переподготовка матерей в целях сохранения и развития их возможностей на рынке труда.

В Самарской области ежегодно предусмотрена организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования 300 женщин в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.

В Пензенской области организовано обучение женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, с целью их дальнейшего трудоустройства или возвращения на прежнее место работы, сохранения профессиональных навыков, а также повышения конкурентоспособности на рынке труда.

В Тверской области на базе государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения "Калязинский колледж имени Н.М. Полежаева" с 2014 года реализуется пилотный проект по профессиональной подготовке женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет. Особенностью проекта является то, что на время занятий женщины оставляют своих детей под профессиональным присмотром специалистов колледжа.

Одним из механизмов повышения благосостояния семей с детьми выступает регулирование уровня доходов работающих членов семьи. В Краснодарском крае в рамках реализации регионального соглашения о минимальной заработной плате в Краснодарском крае количество коллективных договоров, в которых минимальная заработная плата работников установлена на уровне и выше прожиточного минимума трудоспособного населения, увеличилось с 77% до 100%.

Перспективным является создание инфраструктуры для привлечения и использования внебюджетных ресурсов для оказания социальной поддержки. В Ханты-Мансийском автономном округе в целях своевременного выявления и оказания благотворительной помощи малообеспеченным семьям с детьми во всех муниципальных образованиях организовано ведение реестра малообеспеченных семей с детьми, готовых принять благотворительную помощь; реестра благотворителей, желающих оказать поддержку гражданам, нуждающимся в получении социальной поддержки.

Несмотря на все принимаемые меры, анализ статистических данных и социально-экономической ситуации показывает, что бедность семей с детьми по-прежнему остается одним из самых актуальных вызовов.

### **Ликвидация дефицита услуг, оказываемых дошкольными образовательными учреждениями**

Подробный отчет по данному направлению приведен в подразделе "Обеспечение всеобщей доступности дошкольного образования для всех категорий детей, повышение гибкости и многообразия форм предоставления дошкольных услуг на основе реализации существующих (основных) и новых (дополнительных) форм их финансирования и организации" Стратегического направления II.

### **Сокращение доли детей, не получающих алименты в полном объеме**

Национальная стратегия предусматривала разработку мер по обеспечению регулярности выплат алиментов, достаточных для содержания детей.

По данным Росстата, количество детей, в отношении которых допущено опоздание (имеется в виду задолженность) с выплатой алиментов, назначенных по решению су-

да (в процентах к общей численности детей, которым назначены алименты), незначительно снизилось: с 22,6% в 2013 году до 21,1% в 2015 году.

По итогам 2016 года удалось обеспечить динамику снижения остатка незаконченных исполнительных производств о взыскании алиментов по сравнению с остатком на начало года на 31,3 тысячи, или 3,4% (с 906,1 тысячи до 874,8 тысячи). Сократилось число исполнительных производств, по которым должники не приступили к выполнению алиментных обязательств, на 23,3% (с 266,8 тысячи в 2015 году до 204,7 тысячи в 2016 году).

Чем больше детей в семье, тем выше доля детей, в отношении которых имеется задолженность по выплате алиментов: семья с одним ребенком – 20%, семья с тремя детьми – 28%).

Регулярности выплаты алиментов призван содействовать Федеральный закон от 3 июля 2016 года № 323-ФЗ "О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации по вопросам совершенствования оснований и порядка освобождения от уголовной ответственности".

Подготовлен ряд проектов законодательных актов, направленных на:

установление дополнительных мер мотивации должников к своевременному и полному выполнению требований исполнительных документов, в том числе установление оснований для отказа заявителю в предоставлении ему отдельных государственных услуг при наличии у него задолженности по исполнительному производству, в том числе о взыскании алиментов;

внесение необходимых изменений в законодательство для присоединения к Конвенции о международной системе взыскания алиментов в отношении детей и других членов семьи от 23 ноября 2007 года.

Согласование указанных законопроектов занимает значительное время, и вопрос окончательно может быть решен в рамках Десятилетия детства.

Представляет интерес региональная практика. Примером может служить Кировская область, где с целью сокращения доли детей, не получающих алименты в полном объеме, судебными приставами-исполнителями должникам вручаются требования о постановке на учет в центре занятости

населения, а также о ежемесячной явке к судебному приставу. Фотографии разыскиваемых должников по алиментным обязательствам размещаются в автобусах наиболее востребованных маршрутов, а также публикуются в региональных средствах массовой информации, транслируются на телеканалах. Указанные меры понуждают должников к трудоустройству, своевременной периодической уплате алиментов.

### **Формирование в обществе ценностей семьи, ребенка, ответственного родительства**

Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации совместно с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Фонд поддержки детей), на протяжении всего периода реализации Национальной стратегии реализуется общенациональная информационная кампания по противодействию жестокому обращению с детьми. В 2013 году стратегия кампании была дополнена положениями, направленными на продвижение ценностей ответственного родительства, семейного устройства детей-сирот как альтернативы жестокому обращению с детьми. С целью их продвижения разработаны образцы различных видов рекламной продукции по темам: "Многодетность", "Ответственное родительство" и "Семейное устройство детей-сирот". Реклама пропагандирует полную семью с несколькими детьми, в том числе приемными, призывает отказаться от жестокого обращения с детьми и использовать диалоговые методы воспитания. Образцы рекламной продукции бесплатно предоставляются для размещения на региональных каналах радио- и телевидения, неоднократно транслировались на федеральных теле- и радиоканалах.

В рамках кампании проведено значительное количество мероприятий, разнообразных по форме, составу участников, обращенности к целевой аудитории, к проведению которых активно привлекались представители субъектов Российской Федерации. Например, проведены конкурсы журналистских работ, творческие конкурсы, предполагающие совместное участие детей и родителей, выставки творческих работ по теме семья и детство, телемарафоны и PR-акции, такие как "Не ремень, а пряник", "Крик – не метод воспитания", "#годбезжестокости".

На портале Фонда поддержки детей "Я – родитель" (<[www.va-roditel.ru](http://www.va-roditel.ru)>) на постоянной основе размещаются материалы об ответственном родительстве, адресованные родителям и специалистам по работе с семьей и детьми (статьи, видеуроки, передачи, анонсы книг по воспитанию детей и другие), развиваются группы портала в социальных сетях "Одноклассники", "ВКонтакте", Facebook, Instagram, Twitter, а также освещаются различные мероприятия, конкурсы, направленные на привлечение внимания общественности к ценностям семьи и ребенка.

Полученные в ходе социологических опросов результаты убедительно показывают эффективность проводимой кампании: количество семей, в которых детей физически не наказывают (бьют ремнем, другими предметами), выросла с 48% в 2009 году до 58% в 2015 году. Уменьшается доля семей, в которых бьют детей (40% против 51%). Доля тех, кто считает, что физические наказания для воспитания вредны, в нормальных семьях они недопустимы, выросла с 37% в 2009 году до 46% в 2015 году.

Идеология непроявления жестокости к детям продвигается Фондом поддержки детей посредством общественного движения "Россия – без жестокости к детям", которое базируется на портале "Я – родитель". В 2016 году к движению присоединилось более 47 тысяч человек (всего за весь период с 2010 года – более 282 тысяч человек, а также десятки НКО, СМИ, городов и регионов, детских учреждений).

Ключевым событием по пропаганде в обществе ценностей семейного образа жизни, позитивного родительства в 2016 году стало проведение Всероссийского конкурса "Семья года". Задачи конкурса заключались в распространении положительного опыта социально ответственных семей, семейных династий, ведущих здоровый образ жизни, развивающих увлечения и таланты членов семьи, активно участвующих в жизни местного сообщества, региона, страны, а также в стимулировании и поддержке проведения аналогичных мероприятий (конкурсов, фестивалей, акций) в субъектах Российской Федерации и федеральных округах.

В конкурсе "Семья года" приняли участие 79 субъектов Российской Федерации из всех федеральных округов. Регионы представили 294 семьи, ставшие победителями региональных конкурсов и фестивалей и претендовавшие на



почетное звание "Семья года". Решением Оргкомитета победителями были признаны 79 семей.

Ежегодно в рамках общенациональной информационной кампании проводится конкурс для журналистов федеральных и региональных СМИ. На нем принимаются печатные публикации, теле- и радиосюжеты, посвященные успешно реализуемым в регионе программам и проектам, направленным на поддержку семей с детьми, профилактику жестокого обращения с детьми. С 2013 года по 2016 год на конкурс направлено более 2 тыс. публикаций журналистов.

Значительное количество информационных материалов по воспитанию детей, детско-родительским отношениям размещается на интернет-портале "Я – родитель". За период с 2012 года по 2016 год опубликовано свыше 560 уникальных материалов "База знаний. Как воспитывать ребенка" (ежегодно размещается более 110 новых материалов). Формат материалов разносторонний. Например, программа "Как воспитать счастливого ребенка" призвана помочь родителям, бабушкам и дедушкам воспитать счастливых и здоровых детей; "Народное мнение" – рубрика, которая представляет мнение людей, высказывающих свое мнение по темам, касающимся детско-родительских отношений; рубрика "Книга в помощь" знакомит пользователей с книжными новинками по детской психологии и их авторами.

С 2012 года по 2016 год на портале опубликованы ответы психологов, юристов, педагогов более чем на 6 тысяч вопросов пользователей портала (более 1200 в год). Также за данный период на интернет-портале "Я – родитель" было зафиксировано более 4 миллионов посетителей. При этом прослеживается тенденция к росту числа посетителей: в 2012 году аудитория составляла около 500 тысяч человек, а в 2016 году – уже около 1,5 миллиона человек.

Учитывая доказанную эффективность проводимых мероприятий, целесообразно продолжить проведение общенациональной информационной кампании по противодействию жестокому обращению с детьми в рамках планируемого Десятилетия детства на трехлетний период (2018–2020 годы).

Значительную работу по родительскому просвещению проводит и координирует Общероссийская общественная организация "Национальная родительская ассоциация со-

циальной поддержки семьи и защиты семейных ценностей" (далее – НРА), крупнейшее объединение родителей из 80 регионов России, созданное в мае 2013 года.

Главные направления работы НРА: родительское просвещение; родительское творчество; родительская экспертиза. НРА с первых дней своей работы включилась в реализацию Национальной стратегии: проводится аналитическая и организационная работа в сфере формирования компетентного и ответственного родительства, экспертизы решений, касающихся семей с детьми; ведется постоянный мониторинг законодательства, касающегося семей с детьми. НРА является учредителем общественно-государственной детско-юношеской организации "Российское движение школьников", созданной во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 29 октября 2015 года № 536.

Важнейшим результатом ее работы является построение единой линейки мероприятий, направленных на повышение творческой и социальной активности семей с детьми, повышение родительской компетентности среди детей, студентов и взрослых. Стало традицией ежегодное проведение во всех регионах России серии уроков "Семья и Отечество в моей жизни", посвященных Международному дню семьи 15 мая, а также ежегодного Общероссийского родительского собрания с участием Министра образования и науки Российской Федерации. Проводятся всероссийские мероприятия: интернет-фотоконкурс обучающихся и членов их семей "Семьи счастливые моменты", всероссийский конкурс школьных генеалогических исследований "Моя родословная".

По итогам всероссийского конкурса методических разработок уроков, посвященных семье и традиционным семейным ценностям, создан уникальный сборник, включивший в себя 31 лучшую методическую разработку представителей педагогических сообществ разных регионов России. В 2016 году сформирована электронная библиотека с описанием лучших практик воспитания "Энциклопедия российского родителя". Библиотека представляет собой структурированное электронное издание для размещения в сети Интернет объемом свыше 800 страниц, которое можно использовать на персональных компьютерах. Подготовлен курс "Современные формы и методы формирования ответственного родительства".

С 2016 года НРА реализуется проект "Формирование семейных ценностей в студенческой среде". Базовыми вузами-партнерами проекта стали Самарский государственный аэрокосмический университет им. С.П. Королева, Бурятский государственный университет, Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина, Московский технический университет "СТАНКИН", Московский политехнический университет (МАМИ). В проект входят Всероссийский студенческий форум-фестиваль "А у нас в семье традиция", студенческий конкурс "Моя родословная", практическая всероссийская студенческая конференция "Школа ответственного родительства", менторские сессии студентов со счастливыми и успешными семьянами – выпускниками вузов "Семья карьере не помеха", форсайт-игры "Экономика семьи", арт-терапевтические тренинги профилактики семейного неблагополучия, коммуникативные тренинги для молодых пар и семей.

Важным аспектом сотрудничества НРА с Росмолодежью является проведение всероссийских фестивалей молодых семей, в ходе которых осуществляется комплекс мероприятий, направленных на формирование ответственного родительства в молодежной среде.

В 2017 году НРА совместно с Академией инновационного образования и развития впервые проведен конкурс "Гимн России понятными словами", вызвавший огромный интерес у семей с детьми. В этом конкурсе приняли участие 2057 участников из 54 регионов России.

В 2017 году НРА совместно с Минобрнауки России провела всероссийские конкурсы: центров и программ родительского просвещения; образовательных организаций на лучшую организацию работы с родителями; региональных органов управления образованием "ГТО всей семьей", "Безопасная дорога детства".

Сайт НРА в сети Интернет зарегистрирован как электронное средство массовой информации "Главный родительский сайт".

В субъектах Российской Федерации, как правило, проводятся мероприятия, направленные на пропаганду семейных ценностей через публичное поощрение образцовых семей. Присваиваются награды "Родительская слава", "Родительская доблесть".

Так, в Республике Карелия организовано ежегодное при-суждение лучшим семьям премии Главы Республики Каре-лия "Признание" за укрепление семейных отношений, здо-ровый образ жизни, достойное воспитание детей. В период с 2013 года по 2015 год лауреатами премии стали 54 семьи, им выплачены премии в размере 50 тыс. рублей (каждая).

Во многих регионах проводится работа по родительско-му просвещению и обучению педагогических работников технологиям и знаниям, способствующим повышению ро-дительской компетентности.

В Приморском крае осуществляется интернет-консуль-тирование семей и родителей на сайтах учреждений. В учре-ждениях действуют 20 детско-родительских клубов для различных категорий семей, 12 семейных и социальных гост-иных, в 10 учреждениях действуют комнаты семейного консультирования.

В Хабаровском крае ежегодно проводится краевой кон-курс "Семья Хабаровского края", направленный на возро-ждение семейных традиций и укрепление связей между поко-лениями.

**Повышение качества услуг для семей с детьми,  
находящимися в трудной жизненной ситуации.**

**Снижение численности семей, находящихся  
в социально опасном положении**

В субъектах Российской Федерации проводятся меро-приятия по реструктуризации в целом сети учреждений со-циального обслуживания населения в целях устранения не-эффективных, мало востребованных социальных услуг и подразделений, повышения качества предоставляемых на-селению услуг, внедрения передовых методик и технологий в деятельность социальных служб, развития наиболее акту-альных и популярных форм работы.

Согласно данным федеральной статистической отчетно-сти в 2016 году число учреждений социального обслужива-ния семьи и детей в субъектах Российской Федерации соста-вило 2906 единиц (в 2013 году – 3085), в том числе: 644 со-циально-реабилитационных центра для несовершеннолетних (в 2013 году – 717), 264 центра социальной помощи семье и детям (в 2013 году – 472), 81 социальный приют для детей и подростков (в 2013 году – 198), 241 реабилитационный

центр для детей и подростков с ограниченными возможностями (в 2013 году – 244), 109 центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей (в 2013 году – 29); 16 центров психолого-педагогической помощи населению (в 2013 году – 16), 2 центра экстренной психологической помощи по телефону (в 2013 году – 7), 422 отделения по работе с семьей и детьми в центрах социального обслуживания населения (в 2013 году – 358), 885 отделений по работе с семьей и детьми комплексных центров социального обслуживания населения (в 2013 году – 905).

В учреждениях социального обслуживания семьи и детей насчитывалось 1407,5 стационарных отделений и 758 отделений дневного пребывания (в 2013 году – 1498 и 801 соответственно), в качестве структурных подразделений работало 258 семейных воспитательных групп (в 2013 году – 943), 10 974 отделений реабилитации для детей с ограниченными возможностями (в 2013 году – 687), 766 отделений профилактики безнадзорности несовершеннолетних (в 2013 году – 687), 4418 телефонов доверия (в 2013 году – 2310 телефонов доверия).

Численность работников социальных служб, оказывающих помощь семьям, женщинам и детям, в 2015 году составила 140,7 тысячи человек, в том числе 79,2 тысячи специалистов (в 2013 году – 130,4 тысячи человек, в том числе 78,5 тысячи специалистов; в 2014 году – 133,7 тысячи человек, в том числе 78,8 тысячи специалистов). Повышение квалификации в 2015 году прошли около 23,5 тысячи специалистов (в 2013 году – 17,3 тысячи специалистов, в 2014 году – 21,3 тысячи специалистов).

Деятельность по профилактике социального сиротства включает в себя внедрение сравнительно новых и востребованных технологий, таких как домашнее визитирование, своевременное выявление семейного неблагополучия, работа со случаем, интенсивная семейная терапия на дому, работа с сетью контактов ребенка, индивидуальный маршрут семьи в процессе профилактики семейного неблагополучия и других.

Для внедрения новых технологий Фондом поддержки детей в рамках программ "Право ребенка на семью", "Лига помощи", "Никому не отдам!", "Защитим детей от насилия!" финансово и методически поддерживаются созда-

ние новых социальных служб (скорая социальная помощь, бригады экстренной помощи, службы сопровождения, службы по профилактике отказов матерей от новорожденных), обучение специалистов, распространение положительного опыта.

Активно развивается институт социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. В 2013 году Фонд поддержки детей разработал и реализовал в 5 субъектах Российской Федерации (Владимирской, Вологодской, Псковской, Новосибирской областях, Забайкальском крае) пилотный проект по внедрению института социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. В ходе реализации проекта определены единые методические и методологические подходы к деятельности по внедрению института социального сопровождения, разработана и утверждена нормативно-правовая база, обучены 926 специалистов, начали работать службы сопровождения на базе 122 учреждений социальной защиты населения.

По результатам выполнения пилотного проекта и на основе опыта его участников подготовлены методические материалы, модельные программы внедрения института социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, а также проекты основных нормативных правовых документов, обеспечивающих внедрение института социального сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. 663 специалиста занимаются профессиональной деятельностью на должностях участковых социальных работников по социальному сопровождению около 4 тысяч семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (введены в штат учреждений). Достигнута цель проекта – семьи с детьми-инвалидами посредством предоставленных услуг повысили качество жизни, получили услуги, необходимые для развития ребенка в соответствии с его возможностями.

В рамках обеспечения доступа семей с детьми к необходимым социальным услугам Фондом поддержки детей

совместно с регионами была разработана модельная программа социального сопровождения семей с детьми, основной целью которой является повышение качества социального обслуживания семей с детьми и уровня доступности предоставляемых им услуг.

Модельной программой определен порядок организации социального сопровождения семей, в том числе механизм выявления семей, нуждающихся в социальном сопровождении, основные этапы социального сопровождения, норматив штатной численности сотрудников, организующих социальное сопровождение семей и осуществляющих контроль за качеством социального сопровождения семей.

Социальное сопровождение позволило сконцентрировать уже имеющиеся ресурсы для оказания гарантированных видов помощи нуждающимся семьям с детьми, а не ограничиваться социальными услугами учреждений социального обслуживания.

Для отработки единых методологических основ социального сопровождения Фондом поддержки детей были реализованы два пилотных проекта: пилотный проект по внедрению института социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (реализован в 2013 году в 5 субъектах Российской Федерации: Забайкальском крае, Владимирской, Вологодской, Псковской, Новосибирской областях) и пилотный проект (на основе модельной программы) по внедрению социального сопровождения семей с детьми, в том числе приемных и замещающих (реализован в 2014–2015 годах в Астраханской, Калужской, Новгородской, Псковской, Тверской областях и в городе Москве).

Опыт, наработанный территориями в пилотных проектах, обсуждался на всероссийских выставках-форумах, представлен в изданиях Фонда поддержки детей. Для дальнейшего его внедрения в субъектах Российской Федерации в 2016 году был проведен конкурс по поддержке региональных комплексов мер по данному направлению работы. В настоящее время региональные комплексы мер по социальному сопровождению семей с детьми, нуждающихся в социальной помощи, выполняются в 21 субъекте Российской Федерации.

Вместе с тем для полноценной реализации возможностей социального сопровождения, как было отмечено в ряде субъектов Российской Федерации, требуется совершенствование соответствующих норм федерального законодательства.

Ряд регионов провели работу по системной модернизации практики оказания услуг. Так, в Республике Карелия с 2013 года по 2015 год при поддержке европейского сообщества в партнерстве с некоммерческими организациями реализовывался проект "В лучших интересах детей Республики Карелия", направленный на создание нового, сфокусированного на потребностях конкретного ребенка подхода в планировании и предоставлении услуг семьям с детьми, в том числе тем семьям, которые находятся в риске разлучения с ребенком. В рамках проекта проведен анализ потребностей детей и семей с детьми в социально ориентированных услугах во всех муниципальных районах и городских округах Республики Карелия, по итогам которого составлено 18 муниципальных отчетов с рекомендациями по планированию и развитию услуг, разработан пакет инструктивно-методических материалов для специалистов.

В Тамбовской области в результате реформирования учреждений интернатного типа выстроена новая инфраструктура, включающая как самостоятельные инновационные учреждения, так и структурные подразделения учреждений, деятельность которых направлена на оказание помощи детям и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации. Детские дома реформированы в центры поддержки семьи и помощи детям, в результате чего произошла трансформация основного вида их деятельности: от присмотра за детьми к оказанию комплекса психолого-педагогических услуг как детям, так и их семьям.

В 2015 году начал создаваться банк инновационных программ, методов и технологий в сфере защиты прав детей. Имеющийся в регионе опыт, реализованные на практике инновационные технологии, профилактические услуги, методы работы специалистов, организаций в сфере защиты прав детей по всем стратегическим направлениям представлены в основном в региональных банках социальных практик.

Однако не были разработаны единые критерии выявления эффективного опыта (на основе доказательной практики), поэтому запланированный в Национальной стратегии



банк сегодня не является системным, представлен в отдельных регионах. В большей степени распространение опыта происходит через научно-практические конференции, различные форумы, стажировочные площадки и обучение, через сайт Фонда поддержки детей.

Заслуживает внимания опыт принятия нормативно-правовых мер по повышению доступности услуг. Так, в Рязанской области в целях привлечения семей с детьми за обращением о предоставлении социальных услуг в 2016 году внесены изменения в Закон Рязанской области от 10 ноября 2014 года № 66-ОЗ "О регулировании отдельных вопросов в сфере социального обслуживания граждан на территории Рязанской области", в соответствии с которыми предоставление социальных услуг родителям (законным представителям) детей, признанных нуждающимися в социальном обслуживании во всех формах социального обслуживания, осуществляется бесплатно.

Существенным фактором повышения качества услуг для семей с детьми явились привлечение к работе в этой сфере социально ориентированных некоммерческих организаций, развитие инфраструктуры их поддержки. Предоставление Минэкономразвития России из федерального бюджета в 2012–2015 годах субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям по направлению "Профилактика социального сиротства, поддержка материнства и детства", постоянное взаимодействие ее получателей, в том числе через электронный портал, позволило сформировать сеть из более 100 консультационных центров, организовать выявление и тиражирование лучших практик.

В Москве с целью поиска социально ориентированных организаций был проведен мониторинг некоммерческих организаций в сфере поддержки семей с детьми и составлен реестр организаций-партнеров, готовых к долговременному сотрудничеству.

В Республике Крым с целью повышения доступности предоставляемых социальных услуг неблагополучным семьям и семьям, воспитывающим детей-инвалидов, организована работа по проекту "Школа волонтеров" и налажено сотрудничество и взаимодействие с 9 некоммерческими благотворительными и общественными организациями, 2 религиоз-

ными организациями, 4 индивидуальными предпринимателями, 2 политическими партиями.

Национальной стратегией было предусмотрено содействие реализации в субъектах Российской Федерации глобальной инициативы Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) "Города, доброжелательные к детям".

Исходя из российских реалий и задач, данный конкурс был модернизирован, и с 2015 года Фондом поддержки детей ежегодно проводятся конкурсы городов России, доброжелательных к детям, находящимся в трудной жизненной ситуации. Цель их проведения – придать дополнительный стимул муниципальным образованиям в организации работы с детьми, объединении муниципальных ресурсов для оказания помощи детям и семьям с детьми.

Основные мероприятия конкурсов направлены на преодоление социальной исключенности детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, профилактику детского неблагополучия, повышение ответственности родителей за воспитание детей, раннее выявление семей в трудной жизненной ситуации, активизацию внутреннего потенциала семьи и формирование у родителей активной жизненной позиции, развитие форм семейного устройства и улучшение жизни детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, развитие института постинтернатного сопровождения.

За период с 2012 года по 2016 год в конкурсах городов, доброжелательных к детям, приняли участие 467 городов России из всех федеральных округов России.

Ежегодно конкурсной комиссией в каждой категории городов определялись победители. В число успешных лидеров конкурсов городов России вошли Мурманск, Архангельск, Череповец (Вологодская область), Северск (Томская область), Ступино (Московская область), Уфа, Дербент (Республика Дагестан), Ижевск, Тольятти (Самарская область), которые неоднократно занимали призовые места.

Для активизации деятельности городов и распространения лучших практик организации работы по тематике конкурсов Фондом поддержки детей с 2012 года проводятся ежегодные всероссийские встречи участников конкурсов городов России. Встречи прошли в городах Дербенте, Уфе, Саранске, Череповце и Архангельске, на которых участники знакомились с эффективными практиками работы

с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации. Подобные мероприятия не только позволяют познакомиться с эффективно работающими на муниципальном уровне организационно-управленческими моделями, но и способствуют внедрению муниципалитетами инновационных подходов к решению проблем семейного и детского неблагополучия.

Проведение конкурсов способствует выявлению дополнительных ресурсов и потенциала повышения эффективности работы по месту жительства детей, привлечению внимания общественности, средств массовой информации к проблемам детей и семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В 2017 году объявлен конкурс городов России "Семья и город – растем вместе". Впервые к участию в конкурсе приглашены сельские поселения.

**Создание эффективных механизмов, способствующих сокращению случаев лишения родительских прав, выявлению семей, входящих в группу риска, их социальному сопровождению и реабилитации, сокращению числа случаев жестокого обращения с детьми в семьях**

Продолжает оставаться приоритетной деятельность социальных служб и органов опеки и попечительства, направленная на сохранение кровной семьи.

За последние 5 лет на 27% уменьшилось число детей, в отношении которых лишены родительских прав оба или единственный родитель. Это свидетельствует о том, что мера лишения родителей их родительских прав становится крайней мерой.

За этот же период число детей, в отношении которых ограничены в правах оба или единственный родитель, увеличилось на 31%. Данная тенденция показывает, что мера ограничения родителей в правах стала чаще использоваться в качестве профилактической и воспитательной, дающей родителям шанс сохранить ребенка в семье.

Однако в 2016 году по сравнению с 2015 года на 6% увеличилось число детей, в отношении которых лишены родительских прав оба или единственный родитель (в 2015 году – 26 225 детей, в 2016 году – 27 793 ребенка). За этот

же период число детей, в отношении которых ограничены в правах оба или единственный родитель, увеличилось на 14,3% (в 2015 году – 7647 детей, в 2016 году – 8917 детей).

Анализ причин оставления ребенка без родительского попечения показывает, что основная доля (65% от общего числа детей, которые в течение года были поставлены на учет в государственный банк данных) приходится: на смерть родителя (родителей) – 25%, согласие на усыновление – 8%, родители неизвестны (прочерки в свидетельстве о рождении) – 2%.

Снижение в 2016 году на 4,5% численности детей, отобранных у родителей при непосредственной угрозе жизни или здоровью детей (в 2015 году – 3444 ребенка, в 2016 году – 3288 детей), свидетельствует об активизации профилактической и просветительской работы с семьей.

Резонансные случаи отобрания детей у родителей (так называемое изъятие ребенка из семьи) вызвали в обществе, среде специалистов большую дискуссию о правильности и достаточности существующего порядка отобрания детей, о неправомерном вмешательстве в семью. Учитывая происходящее, в начале 2017 года Президентом Российской Федерации В.В. Путиным было дано поручение провести всесторонний анализ практики изъятия несовершеннолетних из семьи с точки зрения избыточно применяемых мер или неправомерного вмешательства в семью.

По данным прокуроров субъектов Российской Федерации, в 2016 году при непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью в соответствии со статьей 77 Семейного кодекса Российской Федерации органами опеки и попечительства было отобрано более 3 тысяч детей, при этом прокурорами признаны необоснованными и незаконными 20 решений органов опеки. Факты несоблюдения порядка отобрания детей установлены прокурорами в республиках Башкортостан, Бурятия, Карелия, Татарстан, Алтайском и Забайкальском краях, Вологодской, Кемеровской, Курганской, Оренбургской, Ростовской, Томской, Челябинской, Ярославской областях.

В соответствии с формой статистической отчетности "Отчет о результатах работы территориальных органов МВД России по предупреждению и пресечению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних", утвержденной

приказом МВД России от 30 января 2014 года № 57, в 2016 году в отношении 4,6 тысячи родителей принято решение об отобрании детей в соответствии со статьей 77 Семейного кодекса Российской Федерации по инициативе органов внутренних дел, изъято из семей по указанным основаниям 7,5 тысячи детей.

При формировании указанных сведений учитываются в том числе данные о количестве детей, которым должностными лицами подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел в соответствии с пунктом 3 части первой статьи 12 и пунктом 15 части первой статьи 13 Федерального закона от 7 февраля 2011 года № 3-ФЗ "О полиции" была оказана первая помощь.

Как правило, указанные факты имеют место в выходные и праздничные дни, когда присутствие представителя органа опеки и попечительства и подготовка соответствующих документов для отобрания ребенка, находящегося в беспомощном состоянии либо в состоянии, опасном для его жизни и здоровья, не представлялись возможным.

О каждом случае помещения малолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, по основаниям и в порядке, которые предусмотрены пунктом 3 статьи 13 Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних", информируются органы опеки и попечительства, а также комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав для принятия мер профилактического характера к их родителям (иным законным представителям).

За год в органы прокуратуры субъектов Российской Федерации поступило 80 жалоб на действия органов внутренних дел в связи с неправовым изъятием ребенка из семьи при отсутствии факта его нахождения в социально-опасном положении, при этом 8 были признаны необоснованными.

По данным Верховного Суда Российской Федерации в 2015 году только 13 человек (из 3444 случаев) обжаловали факт отобрания ребенка органами опеки при непосредственной угрозе жизни, в 2016 году – 17 человек (из 3288 случаев). До суда дошли в 2015 году – 12 человек, в 2016 году –

14 человек. Удовлетворили иски по 2 заявлениям, и еще один отказ в удовлетворении иска был обжалован.

В 2016 году из 41 тысячи дел о лишении родительских прав в судах было обжаловано 2500 дел (6%), а отменено либо изменено 467 дел (1%).

По результатам анализа готовится изменение в семейное законодательство для обеспечения прозрачности процедуры отобрания ребенка у родителей, когда это действительно необходимо; при этом процедура должна была быть всем понятна и носить гибкий характер. Она должна применяться в том числе и на краткосрочный кризисный период и только для того, чтобы предотвратить риск гибели ребенка или причинения вреда его здоровью. Вместе с этим необходимо определить порядок незамедлительной передачи ребенка в таких случаях родственникам, а не в организации для детей-сирот.

Такой подход позволит исключить неоднозначное толкование в правоприменительной практике процедуры отобрания (изъятия), определить четкую законодательную регламентацию пределов вмешательства государства в семейные отношения между родителями и детьми. Это позволит установить единый порядок отнесения семей к категории находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в проведении в отношении них профилактической работы, а также порядок проведения такой работы с данными категориями семей.

Одной из основных задач, поставленных в Национальной стратегии, является обеспечение профилактики семейного неблагополучия, основанной на его раннем выявлении, адекватной и адресной помощи семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, оказываемой на межведомственной основе, приоритете воспитания ребенка в родной семье.

В субъектах Российской Федерации накоплен опыт реализации инновационных социальных программ, направленных на организацию работы по своевременному выявлению семейного неблагополучия, в том числе на его ранних стадиях, выявлению семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, профилактике социального сиротства.

Эффективная работа начинается с реализации системы мер по профилактике отказов от новорожденных, социально-медико-психологическому сопровождению беременных

женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации. В рамках реализации программ Фонда поддержки детей "Право ребенка на семью", "Лига помощи" и "Никому не отдам!" в период с 2012 года по 2016 год такая работа осуществлялась в рамках 42 региональных программ, а также в 13 инновационных социальных проектах государственных и муниципальных учреждений, российских некоммерческих организаций и общественных объединений.

За этот период в региональных программах были созданы 87 специальных служб, работа которых была направлена на предотвращение отказов матерей от новорожденных и малолетних детей. Их деятельность построена на межведомственной основе, предусматривает взаимодействие специалистов организаций различной ведомственной принадлежности, как правило, на основе специально принятых порядков (протоколов) межведомственного взаимодействия.

Службы предусматривают предоставление временного приюта женщинам с детьми, обучение навыкам ухода за новорожденными детьми, оказание психологических и педагогических услуг, социальных услуг для получения льгот и мер социальной поддержки, предусмотренных федеральным и региональным законодательствами.

В рамках программ и проектов внедряются такие технологии и методики работы, как раннее выявление женщин группы риска по отказу от новорожденных детей, комплексное психолого-медико-социальное сопровождение беременных и матерей, находящихся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, экстренная социальная помощь, интенсивная семейная терапия на дому, работа с сетью социальных контактов, работа со случаем, социальное сопровождение и другие. Одновременно происходит развитие социальной инфраструктуры (кризисные отделения, социальные гостиницы, консультативные службы, пункты проката мебели, предметов первой необходимости по уходу за детьми), социальное и медико-психологическое сопровождение женщин. Особое внимание уделяется бывшим воспитанницам интернатных учреждений, которые готовятся к рождению ребенка.

Например, в Волгоградской области организована работа кабинета кризисной беременности, который используется для комплексной групповой работы с беременными женщи-

нами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, по подготовке к ответственному материнству и родам с участием таких специалистов, как акушер или врач акушер-гинеколог, специалист по социальной работе, консультант по грудному вскармливанию, а также для работы комнаты релаксации и эмоционального восстановления женщин. В Ставропольском центре социальной помощи семье и детям реализуется программа "Маленькая мама с ребенком на руках" — комплексная работа с несовершеннолетними беременными и матерями по профилактике отказов от новорожденных.

Результатом выполнения программ являются оказание необходимой помощи женщинам, имеющим намерение отказаться от ребенка, сокращение числа случаев отказа от новорожденных, формирование у них установок на принятие и воспитание ребенка, сохранение для ребенка семьи.

В 2013 году был разработан Комплекс мер, направленный на совершенствование деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации по оказанию помощи детям и подросткам в случаях жестокого обращения с ними (утвержден Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец). Результаты работы подробно описаны в разделе "Стратегическое направление V "Создание системы защиты и обеспечения прав и интересов детей и дружественного к ребенку правосудия".

В период 2012—2016 годов мероприятия по раннему выявлению семейного неблагополучия и оказанию поддержки семьям с детьми, находящимся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации, выполнялись в рамках 40 инновационных региональных программ, а также 52 проектов государственных и муниципальных учреждений, организаций, участвующих в реализации программ Фонда поддержки детей "Право ребенка на семью", "Лига помощи", "Защитим детей от насилия!" Обязательным направлением работы названных программ является выявление семейного неблагополучия на ранней стадии, которое является значимым в профилактике социального сиротства и сохранении семейного воспитания для ребенка.

В региональных программах, реализуемых совместно с Фондом поддержки детей, апробируются и внедряются технологии и методы раннего выявления семейного неблагополучия: диагностика проблем социально-личностного



развития ребенка в семье и степени его безопасности, междисциплинарного ведения случая, социального сопровождения семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, психологической и социальной помощи молодой семье с маленьким ребенком, а также восстановительные технологии, медиативные технологии по урегулированию внутрисемейных отношений и другие.

Раннее выявление семейного неблагополучия предусматривает решение комплекса задач, включая:

- организацию взаимодействия органов системы профилактики по выявлению, учету, проведению индивидуальной профилактической работы в отношении семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

- предоставление социальных услуг, необходимых таким семьям и детям;

- актуализацию собственных ресурсов семьи для преодоления возникающей кризисной ситуации;

- анализ и устранение причин и условий, способствующих беспризорности, безнадзорности, противоправному поведению несовершеннолетних;

- привлечение общественности к проблемам поддержки семей с детьми, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Фонд поддержки детей поддерживает создание и работу служб, которые незамедлительно реагируют на обращения граждан о помощи, об угрозе безопасности ребенка (мобильные службы, бригады, службы экстренной помощи), а также социальных гостиниц для временного помещения ребенка на период проведения мероприятий по стабилизации положения его семьи.

В работе с детьми и родителями из семей, в которых выявлена неблагополучная для ребенка социальная среда, применяются технологии индивидуальной психокоррекционной, социально-педагогической помощи как детям, так и родителям; создаются группы (отделения) экстренной помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения.

Вместе с тем вопросы совершенствования федерального законодательства в этой области в настоящее время находятся в стадии длительной проработки.

Опыт нормативного правового регулирования порядка межведомственного взаимодействия по раннему выявлению

нию и оказанию помощи семьям существует в Пермском крае, Томской, Московской, Тамбовской областях, ряде других субъектов Российской Федерации.

На территории Московской области создана достаточная нормативно-правовая база, регулирующая вопросы профилактической работы с семьями, находящимися в социально опасном положении, трудной жизненной ситуации. В частности, постановлением губернатора Московской области от 17 апреля 2015 года № 139-ПГ утвержден Порядок осуществления деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав и законных интересов детей и оказанию помощи семьям в вопросах защиты прав и законных интересов детей. Действует Положение об организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в обстановке, представляющей угрозу их жизни и здоровью, утвержденное постановлением губернатора Московской области от 3 августа 2006 года № 101-ПГ.

В Рязанской области в рамках исполнения регламента организации межведомственной работы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних с несовершеннолетними детьми и их семьями с признаками семейного неблагополучия (группы социального риска) подведомственными учреждениями министерства социальной защиты населения Рязанской области было подписано 170 соглашений о сотрудничестве со школами; по 126 семьям вынесено постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о постановке семьи на учет в муниципальный банк данных семей группы социального риска.

В Мурманской области частным учреждением социального обслуживания "Центр развития семейных форм устройства детей" с 2013 года реализуется инновационный проект "Спасательный круг", основной задачей которого является организация деятельности по подготовке и сопровождению семей, принимающих на краткосрочное кризисное размещение детей из биологических семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в целях предотвращения попадания детей из биологических семей группы риска в интернатные учреждения.

В Пермском крае с 2012 года предоставляются реабилитационные услуги детям, в отношении которых были совершены тяжкие и особо тяжкие преступления, в результате которых они подверглись насилию.

Министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области с 2014 года обеспечивается работа экспертной группы при межведомственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при правительстве Самарской области по разбору случаев смерти несовершеннолетних от внешних причин, жестокого обращения с детьми, пренебрежения нуждами ребенка. Так, в 2016 году проведено 6 заседаний экспертной группы, на которых рассмотрено 32 случая, из них: 4 случая жестокого обращения с несовершеннолетними; 4 случая совершения действий сексуального характера и изнасилования несовершеннолетних; 7 случаев суицида; 5 случаев попытки суицида; 10 случаев смерти несовершеннолетних (4 из которых – несчастные случаи); 1 случай ненадлежащего контроля за воспитанием и состоянием здоровья ребенка-сироты, находящегося под опекой; 1 случай обнаружения троих несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, в одном доме с умершей матерью. По итогам проведенных заседаний экспертная группа выносит решения по организации дальнейшей профилактической и реабилитационной работы с конкретными семьями и несовершеннолетними соответствующими субъектами профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

В Тюменской области ведется персонифицированный учет семей и детей группы особого внимания – программный комплекс "Банк данных семей и несовершеннолетних группы особого внимания".

Одной из мер обеспечения для всех детей безопасного и комфортного семейного окружения, в условиях которого соблюдаются права ребенка и исключены любые формы жестокого обращения с ним, явилось внедрение комплексной модели медико-социальной реабилитации родителей, страдающих алкогольной зависимостью.

Внедрение и реализация модели медико-социальной реабилитации родителей, имеющих алкогольную зависимость, осуществлялись регионами в рамках программ Фонда поддержки детей, а также в рамках инновационных соци-

альных проектов государственных и муниципальных учреждений, муниципальных образований, некоммерческих организаций.

Обязательным условием разработки модели и ее дальнейшего внедрения было формирование межведомственного партнерства учреждений социального обслуживания населения, здравоохранения, образования и общественных организаций, а также включение в работу по взаимодействию родителей и детей с целью восстановления между ними конструктивных детско-родительских отношений.

Такой подход способствует сохранению семьи для ребенка, выведению семьи из социально опасного положения без применения судебных решений об ограничении родительских прав.

За период с 2012 года по 2016 год реабилитационные мероприятия реализовывались в 18 региональных программах: республик Мордовия, Саха (Якутия), Удмуртской Республики, Камчатского края, Астраханской, Курганской, Нижегородской, Омской, Тамбовской областей и других субъектов Российской Федерации.

### **Сокращение числа детей, остающихся без попечения родителей**

Количественные результаты проводимой профилактической работы на протяжении последних пяти лет приведены в таблице 1.2. Ежегодно сокращается численность выявленных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. С 2011 года численность выявляемых детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сократилась на 30% – с 82,77 тысячи детей в 2011 году до 57,29 тысячи детей в 2016 году.

Сократилась на 40% (с 6234 детей в 2012 году до 3742 детей в 2016 году) численность детей, от которых матери отказались при рождении, и на 27% (с 38 323 детей в 2011 году до 27 793 детей в 2017 году) численность детей, у которых лишены родительских прав оба родителя или единственный родитель.

При этом рост численности детей, у которых ограничены в родительских правах оба родителя или единственный родитель, свидетельствует о том, что данная мера стала применяться как профилактическая по отношению к

процедуре лишения родительских прав, дающая родителям возможность исправить ситуацию при поддержке специалистов.

Сокращается и численность детей, отобранных у родителей при непосредственной угрозе жизни или здоровью детей (общее сокращение за весь период составило 30%). Уменьшение доли детей, возвращенных родителям после проведения социально-реабилитационных мероприятий, от общей численности отобранных свидетельствует о том, что данная мера была применена действительно как самая крайняя и сохранить семью для ребенка не представлялось возможным.

*Таблица 1.2*

**Временная динамика основных показателей  
в сфере социального сиротства**

Показатели	Временная динамика					
	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Численность выявленных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, за год (чел.)	82 177	74 724	68 770	61 621	58 168	57 290
Темпы сокращения (%)		-9,1	-8,0	-10,4	-5,6	-1,5
Численность детей, которые были возвращены родителям из вновь выявленных (чел.)	8632	7380	6366	5096	3273	3069
Доля возвращенных детей в общем числе выявленных (%)	10,5	9,9	9,3	8,3	5,6	5,4
Численность детей, которые возвращены родителям в течение года, всего (чел.)				14 561	10 023	10 454
Темпы роста (%)					-31,2	4,3

Показатели	Временная динамика					
	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Численность детей, от которых матери отказались при рождении (чел.)		6234	5757	4983	4396	3742
Темпы сокращения (%)			-7,7	-13,4	-11,8	-14,9
Численность детей, у которых лишены родительских прав оба родителя или единственный родитель (чел.)	38 323	33 810	30 532	27 859	26 225	27 793
Темпы сокращения (%)		-11,8	-9,7	-8,8	-5,9	6,0
Численность детей, у которых ограничены в родительских правах оба родителя или единственный родитель (чел.)	6803	7132	7353	7115	7647	8917
Темпы сокращения (%)		4,8	3,1	-3,2	7,5	16,6
Численность детей, отобранных у родителей при непосредственной угрозе жизни или здоровью детей (чел.)	4682	4632	4184	3270	3444	3288
Темпы сокращения (%)		-1,1	-9,7	-21,8	5,3	-4,5
из них: численность детей, возвращенных родителям после проведения социально-реабилитационных мероприятий (чел.)			1215	866	796	577
из них: численность детей, возвращенных родителям после проведения социально-реабилитационных мероприятий (%)			29	26,5	23,1	17,5

Число детей, остающихся без попечения родителей, зависит от двух основных факторов: 1) качество профилактической работы с семьей; 2) семейное устройство детей,

оставшихся без попечения родителей, включая реинтеграцию ребенка в кровную семью, устройство под опеку/попечительство родственникам, передачу ребенка в замещающую семью и усыновление.

Подробный анализ региональной практики семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, приведен в разделе "Стратегическое направление IV "Равные возможности для детей, нуждающихся в особой заботе государства".

## **СТРАТЕГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ II**

### **"ДОСТУПНОСТЬ КАЧЕСТВЕННОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ, КУЛЬТУРНОЕ РАЗВИТИЕ И ИНФОРМАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ДЕТЕЙ"**

Обеспечение прав граждан и государственных гарантий на получение общедоступного и качественного бесплатного общего образования для всех категорий детей является одним из основных принципов государственной политики в области образования. Национальной стратегией были определены следующие результаты:

обеспечение всеобщей доступности дошкольного образования для всех категорий детей, повышение гибкости и многообразия форм предоставления дошкольных услуг на основе реализации существующих (основных) и новых (дополнительных) форм их финансирования и организации;

организация обучения и воспитания детей в образовательных учреждениях в соответствии с требованиями новых федеральных государственных образовательных стандартов;

расширение возможностей обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях;

расширение вариативности программ, рассчитанных на детей с разным уровнем, типом и формами проявления способностей, в том числе индивидуализированных программ развития (для детей с особой одаренностью);

повышение рейтинга российских школьников в международных оценках качества образования;



рост удовлетворенности обучающихся и их родителей условиями воспитания, обучения и развития детей в образовательных учреждениях;

увеличение численности детей и подростков, задействованных в различных формах внешкольной деятельности;

увеличение доли школьников, вовлеченных в освоение дополнительных образовательных программ, в том числе не менее 60% – на бесплатной основе;

повсеместная доступность для детей различных видов социально-психологической, педагогической помощи и поддержки в трудной жизненной ситуации;

увеличение числа детей, демонстрирующих активную жизненную позицию, самостоятельность и творческую инициативу в созидательной деятельности, ответственное отношение к жизни, окружающей среде, приверженных позитивным нравственным и эстетическим ценностям;

сокращение числа детей и подростков с асоциальным поведением;

стимулирование интереса детей к историческому и культурному наследию России, многообразию культур различных народностей и этносов, религий;

увеличение вариативности программ дополнительного образования, реализуемых музеями и культурными центрами;

рост посещаемости детских библиотек, музеев, культурных центров, театров;

создание надежной системы защиты детей от противоправного контента в образовательной среде школы и дома;

сокращение числа детей, пострадавших от противоправного контента в интернет-среде.

Анализ поступивших в ходе мониторинга сведений показал, что некоторые ожидаемые результаты оказались взаимосвязанными, например, увеличение вариативности программ дополнительного образования и стимулирование интереса детей к историческому и культурному наследию России, многообразию культур различных народностей и этносов, религий способствует увеличению числа детей, демонстрирующих активную жизненную позицию, самостоятельность и творческую инициативу в созидательной деятельности, ответственное отношение к жизни, окружающей среде, приверженных позитивным нравственным и эстети-

ческим ценностям. В связи с этим целесообразным является объединение ряда показателей и мероприятий в одном разделе.

Вместе с тем есть ожидаемые результаты, описание которых приведено в разных стратегических направлениях, например, создание надежной системы защиты детей от противоправного контента анализируется в данном разделе и разделе "Стратегическое направление IV "Создание системы защиты и обеспечения прав и интересов детей и дружественного к ребенку правосудия".

**Обеспечение всеобщей доступности дошкольного образования для всех категорий детей, повышение гибкости и многообразия форм предоставления дошкольных услуг на основе реализации существующих (основных) и новых (дополнительных) форм их финансирования и организации**

К началу реализации Национальной стратегии одной из основных проблем являлась доступность дошкольного образования для всех категорий детей. Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 599 "О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки" были определены задачи ликвидации очередей на зачисление детей в возрасте от 3 до 7 лет в дошкольные образовательные учреждения за счет расширения форм и способов получения дошкольного образования и обеспечения к 2016 году 100-процентной доступности дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет.

На 1 января 2013 года численность детей в возрасте от 3 до 7 лет, охваченных различными формами дошкольного образования, составляла 4 913 924 человека<sup>1</sup>. Новым дополнительным вызовом стала положительная демографическая динамика численности детского населения в возрасте от 3 до 7 лет. Только в 2016 году детей данной возрастной категории стало на 220 тысяч больше, чем в 2015 году.

В каждом регионе была принята "дорожная карта" для обеспечения доступности дошкольного образования, целью которой стало создание дополнительных мест в дошкольных образовательных организациях. На 1 января 2017 года

---

<sup>1</sup> Данные Росстата по форме № 85-К.

численность детей в возрасте от 3 до 7 лет, посещающих дошкольные учреждения, составила 6 124 699 человек, что на 1 210 775 детей больше, чем в 2013 году (4 913 924 человека).

По состоянию на 1 октября 2017 года в целом по Российской Федерации доступность дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет составляет 98,94%. Значение показателя 100-процентной доступности дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет (применяя математическое правило округления чисел до целого числа) по состоянию на 1 октября 2017 года достигнуто в 70 субъектах Российской Федерации.

В среднем в субъектах Российской Федерации значение показателя доступности дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет достигло 95,0%– 99,0%.

Наиболее острой проблема обеспечения доступности дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет остается в шести субъектах Российской Федерации, где показатель доступности дошкольного образования для указанной возрастной группы не достигает 95%: в республиках Дагестан (81,10%), Ингушетия (61,70%), Северная Осетия – Алания (94,24%), Бурятия (92,76%) и Тыва (90,81%), в Республике Крым (82,96%).

Численность детей в возрасте от 3 до 7 лет, не обеспеченных местом в дошкольных образовательных организациях (далее – ДОО) (очередность, актуальный спрос), в федеральном сегменте электронной очереди по состоянию на 1 октября 2017 года составляет 63 664 человека (на 1 января 2015 года – 372 430 человек).

Актуальным по-прежнему остается вопрос создания условий для получения дошкольного образования детьми раннего возраста (до 3 лет).

В целом по Российской Федерации доступность дошкольного образования для этой категории по состоянию на 1 октября 2017 года составила 75,79%. 100-процентную доступность смогли обеспечить два субъекта Российской Федерации: Ульяновская область, Чукотский автономный округ и еще в 20 регионах показатель доступности оказался выше 90%.

Наиболее острой проблема обеспечения доступности дошкольного образования для детей в возрасте от 2 месяцев до 3 лет остается в семи субъектах Российской Федерации, где ее показатель не достигает 50% (республики Бурятия,

Татарстан, Дагестан, Ингушетия, Крым, Новосибирская область и город Севастополь с самым низким показателем – 23,22%). В результате очередь в возрастной категории от 2 месяцев до 3 лет по состоянию на 1 октября 2017 года составляет 388 584 человека (на 1 января 2015 года – 894 829 человек, на 1 января 2016 года – 414 526 человек, на 1 января 2017 года – 326 767 человек).

Таким образом, в рамках реализации мероприятий по модернизации региональных систем дошкольного образования в 2013–2015 годах при государственной поддержке в субъектах Российской Федерации было создано более 1 миллиона мест (1 136 336 мест) в ДОО.

В таблице 2.1. приведены данные Росстата о причинах, по которым дети в возрасте от 3 до 6 лет не посещают дошкольные образовательные учреждения (по итогам комплексного наблюдения условий жизни населения).

*Таблица 2.1*

**Дети в возрасте в возрасте от 3 до 6 лет,  
не посещающие дошкольные образовательные  
учреждения**

	2016 г.			
	Все респонденты	В том числе проживающие в домохозяйствах		
		с одним ребенком	с двумя детьми	с тремя и более детьми
Дети в возрасте в возрасте от 3 до 6 лет, не посещающие дошкольные образовательные учреждения, всего (чел.)	100	100	100	100
В том числе по причинам:				
нет мест	10,3	16,8	9,1	6,8
высокая оплата	6,4	3,9	4,3	10,8
нет поблизости	9,7	9,6	8,3	11,3
дома ребенку лучше	47,8	43,0	48,2	51,1
не может посещать дошкольное учреждение по состоянию здоровья	6,7	7,5	8,1	4,6
другие причины	19,0	19,2	22,0	15,4

Вопрос обеспечения качества дошкольного образования был решен путем введения федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (далее – ФГОС ДО), и к 1 января 2017 года во всех муниципальных районах (городских округах) были приняты нормативные правовые акты, обеспечивающие введение ФГОС ДО.

Проблема обеспечения информационного и методического сопровождения введения ФГОС ДО постоянно обсуждается в профессиональном сообществе. В 2016 году в городе Сочи было проведено Всероссийское совещание на тему "Введение ФГОС ДО: результаты, проблемы, перспективы", в котором приняли участие более 130 человек из 70 субъектов Российской Федерации; состоялся IV Всероссийский съезд работников дошкольного образования, в котором приняли участие более 1000 человек из 73 субъектов Российской Федерации, на нем также были рассмотрены актуальные вопросы реализации примерной основной образовательной программы дошкольного образования.

Доля педагогических и руководящих работников дошкольного образования, прошедших повышение квалификации или профессиональную переподготовку по вопросам введения ФГОС ДО в 2016 году, составила 98%.

Качество работы специалистов поддерживается за счет создания интерактивных мультимедийных ресурсов (алгоритмов) по использованию примерной образовательной программы для разработки основной образовательной программы дошкольной образовательной организации, которые размещены на официальном сайте федерального государственного автономного учреждения "Федеральный институт развития образования" (<[www.firo.ru](http://www.firo.ru)>).

Важнейшим фактором обеспечения развития детей в соответствии с ФГОС ДО является качественная развивающая предметно-пространственная среда. По данным мониторинга, в 2016 году такая среда создана в 45 364 организациях, что составляет 90,5% от общего числа функционирующих организаций (в 2015 году – 83,18%).

По данным социологического опроса (2016 год), более половины респондентов (51,7%) отметили, что материально-техническое оснащение дошкольных образовательных организаций (ремонт, оборудование, мебель, инвентарь для занятий и игр) находится в отличном и хорошем состоянии.

29 сентября 2017 года в Москве на базе федерального государственного автономного учреждения "Федеральный институт развития образования" состоялось Всероссийское совещание "Введение федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования: результаты, проблемы, перспективы", посвященное предварительным итогам введения ФГОС ДО (поручение Президента Российской Федерации об обеспечении перехода дошкольных образовательных организаций на ФГОС ДО) и проведенное в рамках исполнения Указа Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240 "Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства".

В совещании приняли участие 260 человек из 80 субъектов Российской Федерации – представители региональных, муниципальных органов управления в сфере образования, педагогические работники системы дошкольного образования.

По итогам совещания принято решение о необходимости: обобщить и рекомендовать к использованию лучшие практики внедрения ФГОС ДО; разработать механизмы оценивания, а также добровольной сертификации качества реализуемых основных образовательных программ дошкольного образования; изучить успешный опыт привлечения родителей к участию в образовательной деятельности с детьми раннего и дошкольного возраста; обеспечить информационно-методическую поддержку педагогических работников дошкольного образования по вопросам, возникающим в ходе разработки и внедрения адаптированных основных образовательных программ дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Одновременно с традиционными развиваются вариативные формы дошкольного образования.

По данным мониторинга субъектов Российской Федерации, в настоящее время в России функционирует 9531 центр консультационной помощи. Их услугами охвачено 893 152 родителя и 394 740 детей.

Функционируют 2032 семейные дошкольные группы как структурные подразделения муниципальных и (или) государственных организаций, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования и осуществляющих присмотр и уход за детьми, с охватом 8066 воспитанников и 297 семейных дошкольных групп,

осуществляющих только присмотр и уход без реализации образовательной программы, с охватом 890 воспитанников.

Перспективным стало открытие дошкольных групп при организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Минобрнауки России направило в субъекты Российской Федерации методические рекомендации с разъяснениями, как создавать дошкольные группы при вузах. По данным Росстата на 1 января 2017 года, такой опыт есть в 26 профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, в состав которых входят подразделения (группы), осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми на территории 12 регионов.

Доступность дошкольного образования для детей дошкольного возраста обеспечивается также посредством развития негосударственных форм дошкольного образования.

Для развития негосударственного сектора дошкольного образования на федеральном уровне принят ряд мер по снятию административных, финансовых, информационных и иных барьеров при открытии частных дошкольных образовательных организаций.

Если в 2012 году в Российской Федерации число организаций, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми частной формы собственности (далее – ЧО) составило 467 (или 0,9% от общего числа дошкольных организаций всех форм собственности), то в 2016 году их стало 990 (или 2,0% от общего числа организаций). К ним добавляются 769 индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на осуществление образовательной деятельности для данной категории детей. В результате в организациях дошкольного образования негосударственного сектора было создано 7240 мест для обучения.

Ряд регионов активно использует возможности негосударственного сектора для развития разнообразных форм дошкольного образования. Так, в Кировской области с 2014 года действуют законодательные нормы по государственной поддержке частных дошкольных образовательных организаций. В Красноярском крае с 2014 года существует практи-

ка приобретения администрацией города Красноярска услуги по присмотру и уходу за детьми у частных дошкольных организаций.

Субъекты Российской Федерации принимали участие в федеральном проекте по осуществлению комплекса мероприятий по модернизации региональных систем дошкольного образования, за счет чего увеличивалось число доступных мест в образовательных организациях.

Одним из основных принципов ФГОС ДО является приобщение детей к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства, а также учет этнокультурной ситуации развития детей.

ФГОС ДО является основой для разработки основной образовательной программы дошкольной организации (далее – ООП ДО), а также вариативных примерных образовательных программ дошкольного образования. В соответствии с примерной программой описание традиционных событий, праздников и мероприятий с учетом региональных и других социокультурных особенностей рекомендуется включать в часть, формируемую участниками образовательных отношений самостоятельно. Перед каждой организацией при реализации ООП ДО стоит задача объединения обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей, принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества.

Региональные программы широко используют такие вариативные формы, способы, методы организации образовательной деятельности, как: образовательные предложения для целой группы (занятия); различные виды игр, в том числе свободная игра, игра-исследование, ролевая, и другие виды игр, подвижные и традиционные народные игры; взаимодействие и общение детей и взрослых и/или детей между собой; проекты различной направленности, прежде всего исследовательские; праздники, социальные акции и тому подобное, а также использование образовательного потенциала режимных моментов. Все формы вместе и каждая в отдельности могут быть реализованы через сочетание организованных взрослыми и самостоятельно иницилируемых и свободно выбираемых детьми видов деятельности.



При этом региональные образовательные программы учитывают многообразие конкретных социокультурных, географических, климатических условий реализации ООП ДО, разнородность состава групп воспитанников, их особенностей и интересов, запросов родителей (законных представителей), интересов и предпочтений педагогов.

Вместе с тем остается ряд проблем, связанных с кадровым обеспечением дошкольного образования:

высокая наполняемость групп, тенденция к сохранению большого числа обучающихся и/или увеличение количества детей в группе, что приводит к снижению качества образовательной работы с детьми и/или неоправданному увеличению затрат педагога. Вследствие этого возникают проблемы социализации детей, сложности в обеспечении оптимальных условий развития детей дошкольного возраста и индивидуализации образования, профессиональное выгорание педагогов и "вымывание" педагогических кадров из системы дошкольного образования;

низкий социальный статус воспитателя – педагога дошкольного образования, что приводит к старению кадров и низкому проценту приходящих в профессию молодых высокообразованных и профессионально подготовленных педагогов.

Задачами в ближайшей перспективе являются:

сохранение 100-процентной доступности дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет и ее обеспечение для детей в возрасте до 3 лет (в "дорожных картах" определен срок – до 2020 года);

обобщение лучших практик реализации ФГОС ДО, позволяющих достигать высоких показателей качества дошкольного образования, в том числе для детей до 3 лет;

разработка механизмов мониторинга (на федеральном и региональном уровнях) качества образовательной деятельности организаций в сфере дошкольного образования и условий реализации образовательных программ;

обеспечение информационно-методической поддержки педагогических работников дошкольного образования по вопросам реализации адаптированных основных образовательных программ дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья.

## **Организация обучения и воспитания детей в образовательных учреждениях в соответствии с требованиями новых федеральных государственных образовательных стандартов**

В настоящее время в общем образовании решаются задачи, касающиеся системных изменений в содержании образования, включая требования к результатам образовательной деятельности.

Ключевыми механизмами решения задач стали:

поэтапное введение федеральных государственных образовательных стандартов общего образования (ФГОС);

разработка примерных основных общеобразовательных программ и предметных концепций (в рамках Федеральной целевой программы развития образования на 2016–2020 годы);

совершенствование нормативно-правовой базы.

С 1 сентября 2017 года по ФГОС обучаются учащиеся 1–7 классов (70% от общего количества учащихся общеобразовательных организаций страны).

Проекты примерных основных общеобразовательных программ разрабатывались по заказу Министерства образования и науки Российской Федерации с учетом их уровня и направленности на основе ФГОС (пункт 5 Порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 мая 2014 года № 594).

Проекты примерных программ прошли широкое профессиональное и общественное обсуждение и по результатам экспертизы направлены разработчиками для организации проведения экспертизы в федеральное учебно-методическое объединение по общему образованию (далее – ФУМО), созданное Минобрнауки России (приказ Минобрнауки России от 25 марта 2015 года № 277).

В настоящее время по заказу Минобрнауки России разработаны, включены в реестр и размещены в свободном доступе на портале <[www.fgosreestr.ru](http://www.fgosreestr.ru)> примерные основные образовательные программы всех уровней общего образования:

примерные основные образовательные программы начального общего и основного общего образования (протокол от 8 апреля 2015 года № 1/15);

примерная основная образовательная программа среднего общего образования (протокол от 12 мая 2016 года № 2/16).

Реализуется комплекс мер, направленных на систематическое обновление содержания общего образования на основе результатов мониторинговых исследований и с учетом современных достижений науки и технологий, изменений запросов учащихся и общества, ориентированности на применение знаний, умений и навыков в реальных жизненных условиях.

Утверждена Концепция преподавания русского языка и литературы в Российской Федерации, для ее реализации разработан и направлен в регионы план мероприятий. Также разработаны проекты концепций преподавания учебных предметов (предметных областей) "Обществознание", "География" и "Физическая культура", предметных областей "Искусство" и "Технология", в разработке находятся предметные концепции по иностранным языкам, физике, химии, биологии.

В Национальной стратегии были поставлены задачи продолжить внедрение электронных, устных и других новых форм оценки знаний обучающихся, а также расширять содержание тестирования в рамках совершенствования существующих моделей проведения единого государственного экзамена и государственной итоговой аттестации.

Для внедрения различных форм оценки знаний обучающихся в рамках мониторинга в системе образования проводятся национальные исследования качества образования по основным общеобразовательным программам (далее – НИКО) и всероссийские проверочные работы (далее – ВПР), а также региональные мониторинги и исследования качества образования.

Так, в 2016 году в режиме апробации проведены ВПР по русскому языку, математике и окружающему миру в 4 классах с участием 85 субъектов Российской Федерации и 1200 тысяч обучающихся из 30 тысяч образовательных организаций.

В 2017 году ВПР по указанным учебным предметам в 4 классах проходят в штатном режиме в 40 тысячах образовательных организаций, в режиме апробации – ВПР:

в 5 классах – по русскому языку, математике, истории, биологии в 32 тысячах образовательных организаций;

в 10 или 11 классах – по географии в 14 тысячах образовательных организаций;

в 11 классах – по физике, истории, биологии и химии в 16 тысячах образовательных организаций.

В 2017 году ВПР проходят во всех субъектах Российской Федерации.

Кроме того, в 2017 году проведены НИКО в 6 и 8 классах по основам безопасности жизнедеятельности (55 тысяч обучающихся из 1470 образовательных организаций 75 субъектов Российской Федерации), а также запланированы НИКО в 10 классах по химии и биологии.

С целью расширения содержания тестирования единый государственный экзамен (далее – ЕГЭ) по математике разделен на базовый и профильный уровни, что позволяет, с одной стороны, снизить уровень напряженности участников ЕГЭ, не планирующих получения высшего образования по техническим или иным специальностям, связанным со знаниями математики на профильном уровне, с другой – качественно дифференцировать абитуриентов, выбравших профильную математику, по уровню математической подготовки.

Также в ЕГЭ введен устный компонент по иностранным языкам, что дает возможность выявить коммуникативные навыки выпускников школ.

Подобные изменения планируется внедрить в задания и по другим учебным предметам.

Так, в настоящее время Рособрнадзором разработаны модели введения устной части в ЕГЭ по русскому языку, которые после общественного обсуждения в текущем учебном году апробируются в ряде школ на добровольной основе. Если апробация пройдет успешно, то устная часть по русскому языку будет введена сначала при сдаче основного государственного экзамена, а затем и ЕГЭ.

Вместе с тем для выполнения выпускниками заданий, требующих написания свободно конструируемого, развернутого ответа с обоснованием, доказательством, аргументацией собственной позиции, в 2016 году исключена часть ЕГЭ с выбором ответов из контрольных измерительных материалов (далее – КИМ) по истории, обществознанию,

географии, информатике и ИКТ (ранее была исключена такая часть из КИМ ЕГЭ по русскому языку, математике, литературе). В 2017 году часть с выбором ответов исключена из КИМ ЕГЭ по физике.

Для соблюдения установленного порядка проведения экзаменов, в том числе внедрения современных технологий контроля, обеспечен многоуровневый контроль за ходом проведения ЕГЭ. В 2016 году, помимо выездов сотрудников Рособнадзора и подведомственных ему организаций в субъекты Российской Федерации, мониторинг за ходом проведения экзаменов осуществляли более 160 федеральных экспертов, более 3 тысяч федеральных, а также региональных общественных наблюдателей. За ходом проведения экзаменов наблюдали более 2 тысяч онлайн-наблюдателей по часовым поясам. В 2016 году изменены подходы к организации общественного наблюдения и выбору объектов мониторинга.

Так, приказом Минобрнауки России от 6 апреля 2017 года № 312 утверждены изменения в Порядок аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, всероссийской олимпиады школьников и олимпиад школьников, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 июня 2013 года № 49.

Порядком определены конкретные места проведения государственной итоговой аттестации, в которых может осуществляться общественное наблюдение, а также предусмотрена возможность при проведении государственной итоговой аттестации осуществления общественного наблюдения дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий.

Кроме того, изменена схема доставки экзаменационных материалов для сокращения времени их нахождения в органах исполнительных власти и предотвращения утечки КИМ в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет. Введение технологии печати КИМ ЕГЭ до начала экзамена непосредственно в аудитории пунктов проведения экзаменов (далее – ППЭ), а также сканирование экзаменационных работ сразу после завершения экзамена в ППЭ по-

зволило исключить человеческий фактор и снизить риски нарушения порядка проведения ЕГЭ. В 2016 году с использованием указанных технологий экзамены прошли примерно в 30% ППЭ 97% субъектов Российской Федерации (в 2015 году технологию печати КИМ ЕГЭ использовали в 16% ППЭ 36% субъектов Российской Федерации). В 2017 году новые технологии при проведении ЕГЭ используются более чем в 50% ППЭ.

С целью повышения качества информированности населения об организации и результатах проведения экзаменов организована широкая информационная работа со всеми лицами, задействованными в организации проведения ЕГЭ, а также выпускниками и родителями. На официальных информационных ресурсах Рособрнадзора (<[obrnadzor.gov.ru](http://obrnadzor.gov.ru)>), ФГБНУ "Федеральный институт педагогических измерений" (<[fipi.ru](http://fipi.ru)>), ФГБУ "Федеральный центр тестирования" (<[rustest.ru](http://rustest.ru)>) и портале ЕГЭ (<[ege.edu.ru](http://ege.edu.ru)>) размещаются материалы по различным составляющим проведения экзаменов. В ситуационно-информационном центре Рособрнадзора организованы мероприятия по информационному сопровождению ЕГЭ с участием руководителя Рособрнадзора. На всех совещаниях с представителями государственных органов исполнительной власти акцентируется внимание на обеспечении информационной работы на местах. В период проведения ЕГЭ с января 2016 года открыт почтовый ящик <[ege2016@obrnadzor.gov.ru](mailto:ege2016@obrnadzor.gov.ru)>, организована работа "горячей линии" и "линии доверия" по вопросам ЕГЭ, куда поступило более 2 тысяч звонков по вопросам процедуры проведения экзаменов. Значительное сокращение количества звонков по сравнению с 2015 года (более 5 тысяч) свидетельствует об увеличении осведомленности и информированности населения по вопросам ЕГЭ.

Национальной стратегией предполагалось обеспечение доступности для каждого старшеклассника выбора профилей обучения, соответствующих его склонностям и жизненным планам. Вопрос совершенствования системы профессиональной ориентации молодежи, ее профессионального самоопределения является одним из приоритетных направлений государственной политики. Организация работы по профессиональной ориентации обучающихся, в том числе

обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, предусмотрена на уровне основного общего и среднего общего образования Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

Так, согласно статье 66 Федерального закона № 273-ФЗ основное общее образование направлено на формирование навыков умственного и физического труда, развитие склонностей, интересов, способности к социальному самоопределению личности обучающегося. Среднее общее образование направлено на дальнейшее развитие и формирование навыков самостоятельной учебной деятельности на основе индивидуализации и профессиональной ориентации содержания среднего общего образования, подготовку обучающегося к жизни в обществе, самостоятельному жизненному выбору, продолжению образования и началу профессиональной деятельности.

Федеральные государственные образовательные стандарты основного общего и среднего общего образования (приказы Минобрнауки России от 17 декабря 2010 года № 1897 и от 17 мая 2012 года № 413) ориентированы на становление личностных характеристик выпускника, в том числе способность выпускника ориентироваться в мире профессий, понимать значение профессиональной деятельности для человека в интересах устойчивого развития общества.

В соответствии с ФГОС в общеобразовательных организациях создаются условия для профессиональной ориентации обучающихся через систему работы педагогов, психологов, социальных педагогов; формируется сотрудничество с базовыми предприятиями, профессиональными образовательными организациями, образовательными организациями высшего образования, центрами профориентационной работы, включающей в себя использование средств психолого-педагогической поддержки обучающихся, развитие консультационной помощи в их профессиональной ориентации (в том числе диагностику профессиональных склонностей и профессионального потенциала обучающихся, их способностей и компетенций, необходимых для продолжения образования и выбора профессии).

ФГОС общего образования предусмотрены различные формы индивидуальной и групповой организации профессиональной ориентации обучающихся по каждому из направлений (ярмарки профессий, дни открытых дверей, экскурсии на предприятия, встречи с представителями профессий, клубы и викторины и так далее), предполагающие расширение возможностей ориентации в различных предметных областях, научном и социальном проектировании, профессиональной ориентации; методы и формы профессиональной ориентации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, направленные на формирование социальных ценностей у обучающихся, основ их гражданской идентичности и социально-профессиональных ориентаций.

ФГОС предусматривает вариативность образования – возможность формирования образовательных программ различного уровня сложности и направленности с учетом образовательных потребностей и способностей обучающихся. Вариативность образовательных программ позволяет осуществлять обучение на базовом, углубленном уровнях, а также учитывать образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья.

Вариативность образования обеспечивают примерные основные общеобразовательные программы (<[http:// fgos eestr.ru/](http://fgos.eestr.ru/)>).

Также согласно требованиям ФГОС к структуре содержательный раздел основной образовательной программы образовательной организации должен включать:

программу развития универсальных учебных действий при получении основного общего среднего общего образования, направленную на формирование компетенций обучающихся в области учебно-исследовательской и проектной деятельности;

программу воспитания и социализации обучающихся при получении основного общего и среднего общего образования, включающую в том числе направление профессиональной ориентации обучающихся.

Обязательный минимум основной образовательной программы в соответствии с федеральным компонентом государственного образовательного стандарта (приказ Минобрнауки России от 5 марта 2004 года № 1089), который



продолжает действовать в системе общего образования (7–11 классы), содержит раздел "Профессиональное самоопределение и карьера", направленный на профессиональное ориентирование обучающихся.

В учебном плане основной образовательной программы образовательной организации предусмотрено две части: обязательная и та, которая формируется участниками образовательных отношений (вариативная).

В вариативной части учебного плана образовательная организация по своему усмотрению с учетом интересов и запросов учащихся может корректировать преподавание тех или иных учебных предметов в части увеличения количества часов на их изучение, ввести новые учебные предметы, факультативы, в том числе профессиональной направленности и профессионального самоопределения, в зависимости от специфики образовательной организации и ее кадровых, технических и иных возможностей.

Также согласно части 4 статьи 66 Федерального закона организация образовательной деятельности по образовательным программам общего образования может быть основана на дифференциации с учетом образовательных потребностей и интересов обучающихся, обеспечивающей углубленное изучение отдельных учебных предметов, предметных областей соответствующей образовательной программы (профильное обучение).

Кроме того, согласно пункту 2 части 4 статьи 23 Федерального закона № 273-ФЗ общеобразовательные организации вправе реализовывать дополнительные образовательные программы и программы профессионального обучения.

Статьей 73 Федерального закона № 273-ФЗ обеспечена возможность организации профессионального обучения по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих в пределах освоения образовательной программы среднего общего образования и образовательных программ среднего профессионального образования.

В соответствии со статьями 83 и 84 Федерального закона № 273-ФЗ образовательными организациями реализуются образовательные программы среднего профессионального образования в области искусства, интегрированные с образовательными программами основного общего и среднего

общего образования, в области физической культуры и спорта – образовательные программы основного общего и среднего общего образования, интегрированные с дополнительными предпрофессиональными образовательными программами.

Таким образом, планомерная работа по профориентации, построенная в общеобразовательных организациях, позволяет формировать компетенции учащихся, связанные с выбором профессии и самоопределением.

*Таблица 2.2*

**Наличие у детей в возрасте 9–18 лет  
навыков работы с персональным компьютером  
(в % от общей численности детей  
в соответствующем возрасте)<sup>1)</sup>**

	2011 г.	2014 г.	2016 г.
Дети в возрасте 9–18 лет, всего	100	100	100
Из них:			
имеющие навыки работы с персональным компьютером (в % к общей численности детей в соответствующем возрасте)	91,0	92,7	93,9

<sup>1)</sup> По итогам комплексного наблюдения условий жизни населения.

*Таблица 2.3*

**Распределение детей в возрасте 15–18 лет  
по образовательным целям использования сети Интернет  
(в % от общей численности детей  
в соответствующем возрасте)**

	2011 г.	2014 г.	2016 г.
Дети в возрасте 15–18 лет, имеющие возможность выхода в Интернет, всего	100	100	100
Из них:			
<i>по наличию устройств для доступа к сети Интернет</i>			
персональный компьютер и/или портативный компьютер	88,9	–	–
персональный компьютер	–	71,1	67,5
портативный компьютер	–	43,7	39,2

	2011 г.	2014 г.	2016 г.
<i>по целям использования выхода в сеть Интернет</i>			
дистанционное обучение по обязательной или дополнительной программе, пользование электронными библиотеками, энциклопедиями и др.	35,7	65,6	63,8

### **Расширение возможностей обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях**

В Национальной стратегии был предложен комплекс мер, направленный на расширение возможностей обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях.

Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" регламентирует право обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) и инвалидностью на образование в течение всей жизни с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

Закон об образовании также определил категорию обучающихся с ОВЗ, нуждающихся в особой заботе государства, как обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, к которой относятся обучающиеся, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

В 2017 году подготовлены поправки в закон об образовании, которые в том числе уточняют определение "обучающийся с ограниченными возможностями здоровья" – обучающийся, в том числе инвалид (ребенок-инвалид), с физическими, психическими, интеллектуальными, сенсорными или другими нарушениями, подтвержденными заключением психолого-медико-педагогической комиссии, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать получению им образования наравне с другими без создания специальных условий.

Сегодня в России около 470 тысяч дошкольников и более 754 тысяч школьников с особыми образовательными потребностями.

Получение образования данной категорией детей обеспечивается на всех уровнях образования в рамках инклюзивного образования, а также в отдельных образовательных организациях. В соответствии с законом об образовании инклюзивное образование — это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Создаваемая система образования позволяет обеспечить получение качественного доступного образования обучающимися с ОВЗ и инвалидностью как в специальных классах, группах и образовательных организациях, так и в инклюзивном формате — совместно с нормативно развивающимися сверстниками.

В соответствии с законодательством в таких организациях создаются специальные условия, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг тьютора или ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ и инвалидностью.

Включение детей с ОВЗ и инвалидностью в систему образования начинается с раннего возраста. Структурные подразделения ранней помощи созданы на базе детских садов, специальных (коррекционных) школ, центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Однако не во всех регионах Российской Федерации ранняя помощь одинаково доступна семьям с детьми с проблемами в развитии. Поэтому в 2016 году распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 года № 1839-р утверждены Концепция развития ранней помощи

в Российской Федерации на период до 2020 года и распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2016 года № 2723-р – план ее реализации, в соответствии с которыми во всех регионах будут созданы межведомственные службы ранней помощи, обеспечивающие комплексную медицинскую, социальную и психолого-педагогическую помощь детям в возрасте от 0 до 3 лет и их семьям.

Сегодня образование дошкольников с ОВЗ может осуществляться в разнообразных альтернативных формах обучения, таких как группы компенсирующего вида в ДОО, группы комбинированного вида (инклюзивное образование) в ДОО, группы семейного воспитания, в условиях консультативных, реабилитационных центров, в группах краткосрочного пребывания.

Для обеспечения доступности образования с максимально раннего возраста в 2016 году Минобрнауки России разработаны примерные адаптированные образовательные программы дошкольного образования для обучающихся с ОВЗ восьми нозологических групп, рассчитанные на реализацию начиная с 2 месяцев до 8 лет. До конца 2017 года они будут включены в реестр примерных образовательных программ и размещены на сайте <fgosreestr.ru>. В 2017 году разрабатываются еще четыре программы.

Для детей с ОВЗ в России существует сеть дошкольных образовательных организаций – это и специализированные детские сады, и группы компенсирующей направленности, и инклюзивные детские сады с группами комбинированной или общеразвивающей направленности.

Развиваются альтернативные формы дошкольного образования – семейные дошкольные группы, лекотеки, группы кратковременного пребывания, центры игровой поддержки ребенка, группы "особый ребенок", ресурсные группы, дошкольное образование на дому.

Приказом Минтруда России от 16 апреля 2014 года № 256 сформирована межведомственная рабочая группа по организации системы ранней помощи.

По итогам проведенных в 2017 году рабочих совещаний членами данной межведомственной рабочей группы были разработаны методические материалы по определению критериев нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи и методические рекомендации по созданию про-

грамм ранней помощи детям в субъектах Российской Федерации.

Данные документы были приняты за основу при организации вопросов ранней помощи в субъектах Российской Федерации и направлены в регионы.

В методических рекомендациях по определению критериев нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи определен перечень критериев, которые являются основанием направления ребенка для получения услуг ранней помощи.

В методических рекомендациях по составлению программы и плана развития ранней помощи описаны основные мероприятия по развитию услуг ранней помощи, определены принципы организации системы ранней помощи в регионе и критерии оценки эффективности реализации региональных программ.

Для оказания ранней психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, подготовки их к школе в 2015 году Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, предоставил 10 регионам России финансирование для создания 18 новых лекотек и поддержал работу 17 ранее созданных. Это позволило включить в коррекционно-развивающие занятия 1668 детей-инвалидов.

Развивается социальное партнерство с привлечением социально-ориентированных некоммерческих организаций, индивидуальных предпринимателей к работе по присмотру и уходу за детьми, проведению коррекционно-развивающих занятий.

Количество детей с ОВЗ, посещающих дошкольные образовательные организации, с каждым годом увеличивается, только за последний год – почти на 65 тысяч детей (с 405 220 в 2015 году до 469 749 в 2016 году). В общей численности воспитанников детских садов детей с ОВЗ и инвалидностью уже 6,7%, в 2013 году их было 5%.

В 2017 году уже 80% детей этой категории охвачены дошкольным образованием. К 2020 году планируется, что все 100% детей с ОВЗ и инвалидностью в возрасте от 1,5 до 7 лет смогут посещать детские сады.

Не обеспечены местом в детских садах, то есть стоят в очереди, по состоянию на 1 октября 2017 года – 2895 детей

в возрасте от 0 до 7 лет. Год назад очередь была почти в два раза больше – 4584 ребенка.

Развитие системы дошкольного образования сопровождается рядом проблем.

В группах компенсирующей направленности для детей с нарушениями зрения, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушением интеллекта, с задержкой психического развития, со сложным дефектом превышена рекомендуемая средняя наполняемость групп. С одной стороны, это свидетельствует о повышенном спросе на обучение в таких группах. С другой – нарушение рекомендованной наполняемости приводит к ухудшению условий пребывания детей с ОВЗ в дошкольной образовательной организации.

В группах комбинированной направленности находятся 7,9% детей с ОВЗ дошкольного возраста (в 2013 году – 5,3%). Наполняемость детей в этих группах в возрасте от 3 до 7 лет составляла 22,5 человека (в 2013 году – 22 человека) при рекомендуемой для разных категорий детей численности от 10 до 17 человек.

До 2016 года отсутствовала информация о категориях детей с ОВЗ и инвалидностью в группах комбинированной направленности. Из информации о количестве групп для детей с нарушениями слуха невозможно выделить категории детей – глухие, слабослышащие, позднооглохшие, после кохлеарной имплантации; аналогично по детям с нарушениями зрения – слепые или слабовидящие; отсутствовала информация о группах для детей с расстройствами аутистического спектра. Только с 2016 года эти показатели внесены в мониторинг.

Психолого-педагогическое сопровождение в дошкольных образовательных организациях осуществляют: учителя-логопеды – 29 455 человек; учителя-дефектологи – 4759 человек (из них имеют специальное дефектологическое образование 4027 человек); педагоги-психологи – 15 446 человек; социальные педагоги – 1070 человек.

Несмотря на увеличение количества детей с ОВЗ и инвалидностью, в дошкольных образовательных учреждениях количество специалистов психолого-педагогического сопровождения уменьшилось, и при рекомендуемом комплектовании на 1 штатную единицу 15–20 детей на одного учителя-дефектолога в 2016 году в среднем приходилось

84 ребенка с ОВЗ (в 2015 году – 62 ребенка), что приводит к недоступности и недостаточности коррекционной помощи.

Качество получения образования тесно связано с наличием в штате дошкольного образовательного учреждения ставок тьютеров. К сожалению, в связи с недостаточностью финансирования их число невелико. Кроме того, для детей-инвалидов, которые нуждаются в постоянной или эпизодической физической посторонней помощи, необходимы также другие специалисты.

До конца 2017 года в приказ Минобрнауки России от 30 августа 2013 года № 1014 "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования" будут внесены изменения, регламентирующие установление штатного расписания дошкольной образовательной организации и обязательного введения для работы с детьми с ОВЗ штатных единиц учителя-дефектолога (олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога), учителя-логопеда, педагога-психолога, тьютера, ассистента (помощника). Соотношение количества детей на ставку будет определяться возрастом, категорией детей с ОВЗ и направленностью группы.

Существует также ряд проблем, связанных с тем, что многие родители либо категорически отказываются от рекомендаций психолого-медико-педагогических комиссий, либо игнорируют рекомендации обратиться к специалистам с целью найти для своего ребенка оптимальный путь образования.

К сожалению, предоставленное право выбора, закрепленное за законными представителями детей, не всегда гарантирует ответственность за принятое решение, взвешенного и вдумчивого подхода к его принятию. Порой решения принимаются не в интересах ребенка, а в угоду сиюминутным интересам самого родителя – так удобнее и легче, к тому же принятое на законных основаниях решение удовлетворяет собственные амбиции взрослого. То, что при этом ребенок оказывается заложником принятого решения, взрослыми игнорируется.

Существуют проблемы с организацией индивидуально-го обучения на дому детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, связанные с ограничением



количества часов обучения, распределением нагрузки и времени педагогов, осуществляющих индивидуальное полноценное обучение на дому. Несмотря на то что в 2013 году Минобрнаукой России была отменена старая норма в 8 часов и сегодня ребенок на дому должен получать такое количество часов занятий, как в дошкольном образовательном учреждении, во многих регионах продолжается старая практика. Необходимо развитие системы контроля качества такого обучения.

Следующим важным этапом в жизни детей с ОВЗ и инвалидностью является школьное образование.

По данным Пенсионного фонда в России 415 429 детей-инвалидов школьного возраста, из них 9232 ребенка-инвалида (около 2%) не включены в систему образования.

В 2016/17 учебном году не обучались 15 078 детей с ОВЗ и инвалидностью (из них 5846 детей с ОВЗ и 9232 ребенка-инвалида). В течение учебного года велась работа по выявлению необучающихся детей, причин их необучения и созданию условий для 100-процентного охвата этой категории обучающихся общим образованием. Их количество за учебный год уменьшилось на 4084 ребенка (на 21%).

В 2015 году наибольшее количество необучающихся детей-инвалидов школьного возраста было в Алтайском крае 634 ребенка, Краснодарском крае – 598 детей, Иркутской области – 579 детей, Нижегородской области – 484 ребенка, Оренбургской области – 449 детей; необучающихся детей с ОВЗ в Республике Татарстан – 374 ребенка, Краснодарском крае – 436 детей, Ставропольском крае – 317 детей, Челябинской области – 580 детей, Нижегородской области – 330 детей.

В 2016 году почти во всех указанных регионах ситуация изменилась к лучшему: необучающихся детей-инвалидов в Алтайском крае – 18 детей, Краснодарском крае – 444 ребенка, Иркутской области – 494 ребенка, Нижегородской области – 446 детей, Оренбургской области – 351 ребенок; необучающихся детей с ОВЗ в Республике Татарстан – 295 детей, Краснодарском крае – 155 детей, Ставропольском крае – 115 детей, Нижегородской области – 256. Вместе с тем в Челябинской области произошло увеличение численности необучающихся детей с ОВЗ на 217 детей.

В регионах проведена большая работа по созданию условий для обучения детей-инвалидов, проживающих в детских домах-интернатах (далее – ДДИ) системы социальной защиты. Так, по данным мониторинга, проводимого Минобрнауки России совместно с Минтрудом России, в 2016 году количество необучающихся воспитанников ДДИ составило 775 детей школьного возраста (за год численность уменьшилась на 54%); от общей численности воспитанников ДДИ школьного возраста (14 607 детей) не обучаются 5%. Обучение всех воспитанников ДДИ организовано в 74 субъектах Федерации (из 82, предоставивших информацию), больше всего необучающихся осталось в республиках Коми, Дагестан, Костромской, Самарской областях.

Программой "Доступная среда" к 2020 году предусмотрено достижение всеми субъектами Российской Федерации 100-процентного охвата детей-инвалидов школьного возраста программами общего образования.

На этом уровне образования, как и в дошкольном, у родителей есть выбор – обучать ребенка с ОВЗ в специальном классе или школе, или в инклюзивной школе.

В системе школьного образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью существует также сеть образовательных организаций, представленная как коррекционными школами, так и инклюзивными школами.

В семи субъектах Федерации (Республика Башкортостан, Удмуртская Республика, Кемеровская, Нижегородская, Ростовская области, города Москва и Санкт-Петербург) сеть коррекционных школ создана для всех категорий детей с ОВЗ.

В ряде регионов отсутствуют как коррекционные школы, так и коррекционные классы для детей с сенсорными нарушениями (нарушения слуха, зрения), нарушениями речи и опорно-двигательного аппарата в Республике Коми, Магаданской области, Ненецком автономном округе, Еврейской автономной области; в Республике Ингушетия и Чеченской Республике – для детей с умственной отсталостью. В этих случаях обучение детей с ОВЗ и инвалидностью при выборе родителями специальных (коррекционных) школ осуществляется на территории другого субъекта на основании договора между органами управления образованием субъектов.

*Коррекционные школы.* Из 1625 коррекционных образовательных организаций 383 расположены в сельской местности (23%).

Стабилизировалась ситуация с закрытием отдельных образовательных организаций, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы (специальных (коррекционных) школ).

Все указанные образовательные организации включены в Федеральный перечень общеобразовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, утвержденный Министром образования и науки Российской Федерации О.Ю. Васильевой. Для исключения школы из перечня субъект должен представить письмо-ходатайство с объяснением причин, что позволяет каждый случай реорганизации или ликвидации образовательной организации держать на контроле.

С 2016 года школы, включенные в перечень, получили возможность получать финансовую поддержку за счет субсидии на реализацию программы "Доступная среда". Так, за 2016 год субсидию на создание условий для реализации адаптированных основных общеобразовательных программ получила 261 школа.

*Коррекционные классы.* Продолжает увеличиваться количество коррекционных классов при общеобразовательных школах. В 2016 году их стало 16 749, что на 2945 больше, чем в 2015 году. Это свидетельствует об увеличении доступности обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам для 156 420 обучающихся с ОВЗ и инвалидностью.

Наполняемость коррекционных классов по всем категориям обучающихся с ОВЗ соответствует или ниже рекомендуемой нормы.

*Инклюзивное образование.* По итогам 2016 года количество инклюзивных школ составило 9339, в том числе 261 организация, осуществляющая образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ОВЗ, что составляет в среднем по стране 21,43% (в 2011 году таких школ было всего 2,5%). Вместе с тем есть регионы, где доступность школ для де-

тей-инвалидов крайне низкая: Кировская область – 1,7% (в школах 6 детей-инвалидов), Пензенская область – 8,3% (в школах нет детей-инвалидов), Ненецкий автономный округ – 8% (в школах нет детей-инвалидов).

Благодаря тому, что все эти годы при финансовой поддержке из федерального бюджета (за счет программы "Доступная среда") в школах создавались специальные условия, учителя проходили специальную подготовку, количество детей с ОВЗ и инвалидностью, обучающихся инклюзивно, за последние три года увеличилось на 18% и уже почти 60% от общего количества детей с ОВЗ и инвалидностью (это более 450 тысяч детей) учатся в обычных общеобразовательных школах.

Так, в 2016/17 учебном году инклюзивно обучались 171 064 ребенка с ОВЗ и 154 507 детей-инвалидов (из них 71 210 детей-инвалидов имеют еще и статус ребенка с ОВЗ). По сравнению с 2015 годом обучающихся с инвалидностью в инклюзивных классах стало на 9338 человек больше.

С 1 сентября 2016 года вступили в законную силу два федеральных государственных образовательных стандарта (ФГОС) для обучающихся с ОВЗ и для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). На их основе разработаны примерные адаптированные основные общеобразовательные программы для всех категорий детей с ОВЗ, они включены в федеральный реестр примерных общеобразовательных программ ([fgosreestr.ru](http://fgosreestr.ru)).

В ФГОС основного общего и среднего общего образования внесены специальные требования, касающиеся обучения детей с ОВЗ, обеспечивающие преемственность основных образовательных программ.

Разработаны примерные рабочие программы по всем предметам и коррекционным курсам для 1 классов и 1 дополнительных классов (333 программы).

Существует проблема обеспеченности образовательных организаций специальными учебниками и учебными пособиями для обучающихся с ОВЗ. Самую большую потребность образовательные организации испытывают в учебной литературе на рельефно-точечном шрифте Брайля и с увеличенным шрифтом. При этом 17 825 школ отметили, что полностью обеспечены учебно-методическими комплектами по

реализуемым ими адаптированным основным общеобразовательным программам.

В 2016 году изменен порядок включения учебников в федеральный перечень учебников, согласно которому специальные учебники для обучающихся с ОВЗ включаются в федеральный перечень, даже не имея завершенной линии. На данный момент федеральный перечень содержит 142 учебника, которые могут использоваться при реализации адаптированных образовательных программ, 25 включены в 2016/17 учебном году.

По заказу Минобрнауки России разрабатываются макеты 8 учебников для 1 классов, в 2017–2018 годах будет разработано еще 23 макета специальных учебников.

С 1 сентября 2016 года вступили в силу СанПиН ОВЗ, согласно которым обучение для всех обучающихся с ОВЗ осуществляется в первую смену по 5-дневной учебной неделе.

В 2016/17 учебном году обучение и психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и инвалидностью в учреждениях общего образования осуществляли 93 717 педагогических работников и специалистов: 33 031 учитель-дефектолог, 13 323 учителя-логопеда, 23 484 педагога-психолога, 17 921 социальный педагог, 959 ассистентов-помощников, 1774 тьютора, 3225 инструкторов ЛФК/адаптивной физкультуры.

По итогам мониторинга кадрового обеспечения обучения детей с ОВЗ и инвалидностью выявлено, что во всех субъектах Российской Федерации для того, чтобы обеспечить нормативы штатной численности, утвержденные приказом Минобрнауки России от 30 августа 2013 года № 1015 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования", не хватает специалистов: педагогов-психологов – 5687 человек, учителей-логопедов – 6004 человека, олигофренопедагогов – 2669 человек, сурдопедагогов – 885 человек, тифлопедагогов – 883 человека, социальных педагогов – 3528 человек как в специальных (коррекционных) школах, отдельных классах для обучающихся с ОВЗ, так и в инклюзивных школах.

Начиная с 2015/2016 учебного года ежегодно увеличиваются контрольные цифры приема в вузы за счет средств федерального бюджета по направлениям "психолого-педагогическое образование" и "дефектологическое образование".

Ведется работа по анализу образовательных программ высшего профессионального образования по направлению подготовки "дефектологическое образование" и кадровой обеспеченности профессорско-преподавательским составом дефектологических факультетов вузов.

Во все образовательные программы по педагогическим специальностям включены разделы по коррекционной педагогике.

Утверждены профессиональные стандарты "Педагог-психолог (психолог в сфере образования)", "Специалист в области воспитания" (содержит трудовую функцию "Тьюторское сопровождение"), "Ассистент (помощник) по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья".

Завершается мониторинг потребности на последующие 5 лет в специалистах психолого-педагогического сопровождения для планирования подготовки специалистов в вузах (в том числе в рамках целевого приема) и проведения профессиональной переподготовки уже работающих педагогов и вспомогательного персонала: учитель-дефектолог (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог), учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, тьютор, учитель адаптивной физкультуры, специалист по работе с лицами с расстройствами аутистического спектра, специалист по работе с детьми раннего возраста, специалист по работе с детьми с тяжелыми, множественными нарушениями в развитии, специалист по работе со слепоглухими детьми и взрослыми, ассистент (помощник), инструктор ЛФК.

В 2017 году в очередной раз был проведен Всероссийский конкурс "Лучшая инклюзивная школа", ставший ежегодным. Он показал, что регионы уже имеют свои стратегии, модели инклюзивного образования и готовы поделиться этими практиками с другими регионами.

В последние 5 лет реализуются масштабные проекты по подготовке педагогов, руководителей образовательных организаций, специалистов психолого-медико-педагогических комиссий, региональных институтов развития образования,

которые, пройдя подготовку по программам повышения квалификации, сами будут готовить педагогов у себя в регионе.

Для методической поддержки педагогов и родителей, координации усилий различных ведомств и НКО, занимающихся сопровождением детей с ОВЗ, в 2016 году на базе Московского государственного психолого-педагогического университета был создан федеральный ресурсный центр по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра, в 2017 году на базе Псковского государственного университета – федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с интеллектуальными нарушениями, тяжелыми и множественными нарушениями развития.

Государственная политика в этой сфере формируется таким образом, чтобы сохранять и развивать систему специального образования (1625 специальных школ, в них почти 300 тысяч детей с ОВЗ разных категорий) и параллельно создавать условия для инклюзивного обучения. Согласно законодательству образовательную организацию выбирает родитель (законный представитель) ребенка, а образовательная организация обязана создать специальные условия для получения ребенком с особыми образовательными потребностями качественного и доступного образования. Эти специальные условия формулируются в заключении психолого-медико-педагогической комиссии.

Также законодательно определены правила обеспечения условий доступности для инвалидов объектов (независимо от их организационно-правовых форм) и услуг в сфере образования, а также оказания инвалидам при этом необходимой помощи в преодолении барьеров, мешающих получению услуг в сфере образования и использованию объектов наравне с другими лицами.

*Обучение на дому.* Если ребенок с ОВЗ или инвалидностью по состоянию здоровья не может посещать школу, его обучение организуется на дому, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. На создание условий для дистанционного образования детей-инвалидов был нацелен приоритетный национальный проект, в рамках которого детям-инвалидам дома создавались специальные учебные места, оснащенные не только компью-

тером и Интернетом, но и другим специальным учебным оборудованием и приспособлениями, в каждом субъекте создан центр дистанционного обучения детей. В 2017 году около 18 тысяч детей-инвалидов учатся с использованием дистанционных технологий. Это позволяет им не только получать качественное образование, но и общаться со сверстниками, участвовать в различных заочных олимпиадах и конкурсах.

За последние годы была усовершенствована нормативная база обучения: определены нормативы наполняемости классов, в которых учатся дети с ОВЗ, количество штатных единиц логопедов, психологов, дефектологов, тьюторов для детей с ОВЗ, которые должны быть в школах и оказывать детям коррекционную помощь.

В профессиональный стандарт педагога включено требование, что любой учитель должен уметь работать с детьми с особыми образовательными потребностями.

При обучении в школе для детей с ОВЗ и инвалидностью предусмотрены возможность пролонгации сроков обучения, обучение по индивидуальному плану, адаптация образовательной программы под конкретного ребенка.

Особые условия для детей с ОВЗ и инвалидностью предусмотрены и при прохождении ими итоговой аттестации по окончании школы – выбор формы сдачи экзамена, увеличение времени на экзаменационную работу, возможность перерывов для приема пищи и лекарств, использование услуг сурдо-тифлопереводчика, ассистента, создание более комфортных условий в помещении.

В результате все больше обучающихся с ОВЗ сдают единый государственный экзамен. Для этого приказами Минобрнауки России от 25 декабря 2013 года № 1394 "Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования" и от 26 декабря 2013 года № 1400 "Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования" предусмотрены особые условия, учитывающие состояние их здоровья, особенности психофизического развития. В каждом регионе созданы пункты сдачи основного государственного экзамена и единого государственного экзамена, соответствующие требованиям приказов.



В 2016/17 учебном году в едином государственном экзамене участвовали 17 212 выпускников с ОВЗ (из них – 2048 инвалидов и детей-инвалидов) и 1764 инвалида и ребенка-инвалида, не имеющих статус "обучающийся с ОВЗ". Из них выпущено лиц, не получивших основного общего и среднего общего образования, со свидетельством об обучении, 3304 обучающихся с ОВЗ (из них – 801 инвалид и ребенок-инвалид) и 57 инвалидов, детей-инвалидов без статуса "обучающийся с ОВЗ".

В 2015/16 учебном году ЕГЭ сдали более 5000 обучающихся с ОВЗ и инвалидностью (в 2014/15 учебном году – 4270 обучающихся).

Много внимания уделяется развитию системы профориентационной работы с выпускниками с ОВЗ и инвалидностью, потому что от адекватности выбора будущей профессии зависит успех профессиональной карьеры в будущем.

Для развития системы профессионального образования лиц с ОВЗ и инвалидностью в нормативные акты, регулирующие содержание профессионального образования и организацию образовательного процесса в образовательных организациях среднего и высшего образования, внесены изменения с учетом особых потребностей инвалидов и лиц с ОВЗ. Во все нормативные акты, регулирующие процесс приема, обучения и выпуска обучающихся (порядок приема, организации образовательной деятельности, проведения практик, государственной итоговой аттестации) введены требования, обеспечивающие доступность получения профессионального образования для инвалидов и лиц с ОВЗ. Например, предусмотрены возможность продления сроков получения профессионального образования, наличие в образовательной организации специальных адаптированных образовательных программ, обеспечение возможности обучения в дистанционном режиме в удобной для инвалида или лица с ОВЗ форме.

С целью поддержки региональных систем инклюзивного профессионального образования инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в субъектах Российской Федерации с 2016 года создаются базовые профессиональные образовательные организации (далее – БПОО), что предусмотрено государственной программой "Доступ-

ная среда" на 2011–2020 годы". В 2016 году было создано 49 БПОО в 49 субъектах Российской Федерации. В 2017 году были определены 52 субъекта Российской Федерации – получателя субсидии на создание БПОО в 2018 году, к 2020 году будут созданы 85 БПОО.

Создается сеть ресурсных учебно-методических центров (далее – РУМЦ) на базе образовательных организаций среднего профессионального образования и высшего образования. РУМЦ призваны обеспечить условия получения профессионального образования лицами с ОВЗ и инвалидностью, а также оказывать консультативную и методическую помощь преподавателям указанных образовательных организаций, в которых обучаются лица с ОВЗ и инвалиды.

К концу 2017 года на базе вузов создано 16 РУМЦ, а к 2018 году всего их будет 21.

В настоящее время увеличилось число образовательных организаций, реализующих программы среднего профессионального образования для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью (с 2014 года их количество увеличилось на 58% – с 1572 до 2689, количество обучающихся с ОВЗ и инвалидностью в указанных организациях изменилось с 18 919 до 22 143 человек).

Получение этой категорией граждан полноценного высшего образования, приобретения конкурентоспособной специальности позволяет молодому человеку стать равноправным членом общества. Для людей с ограниченными возможностями здоровья ценность высшего образования значительно выше, чем для людей без физических ограничений: оно существенно уменьшает их социальную изоляцию и экономическую зависимость. Уже в 564 вузах обучаются лица с ОВЗ и инвалидностью, количество таких студентов в вузах выросло с 2014 года почти на 30% и сейчас их около 24 тысяч. Количество организаций высшего образования, оказывающих образовательные услуги дистанционно, с 2014 года увеличилось на 36,8%, потому что такая форма обучения востребована многими инвалидами.

Организация инклюзивного образования в вузе требует решения целого комплекса проблем и проведения определенных работ, обеспечивающих создание специальных условий при обучении в вузах студентов с инвалидностью различных нозологических групп. К ним в числе прочих

относятся проблемы, связанные с разработкой организационного и управленческого обеспечения образовательного процесса инвалидов в вузе (наличие программы психолого-педагогического сопровождения инвалидов, профориентационных мероприятий по работе с инвалидами, мероприятий по трудоустройству инвалидов и прочее), предоставлением услуг ассистента (помощника, тьютора), оказывающего необходимую техническую помощь при обучении в вузах студентов с инвалидностью.

С целью формирования государственной политики в отношении непрерывной и преемственной вертикали образования инвалидов и лиц с ОВЗ в 2016 году утверждено несколько межведомственных планов, мероприятия которых тесно пересекаются и взаимно дополняют друг друга:

План мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года<sup>1</sup>;

Межведомственный комплексный план по вопросам организации инклюзивного дошкольного и общего образования и создания специальных условий для получения образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ на 2016–2017 годы<sup>2</sup>;

Межведомственный комплексный план мероприятий по вопросу развития системы профессиональной ориентации детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на 2016–2020 годы<sup>3</sup>;

План мероприятий по реализации в субъектах Российской Федерации программ сопровождения инвалидов молодого возраста при получении ими профессионального образования и содействия в последующем трудоустройстве на 2016–2020 годы<sup>4</sup>;

---

<sup>1</sup> Утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2016 года № 2723-р.

<sup>2</sup> Утвержден Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец 27 июня 2016 года № 4491п-П8.

<sup>3</sup> Утвержден заместителем Министра образования и науки Российской Федерации В.Ш. Кагановым совместно с заместителем Министра труда и социальной защиты Российской Федерации Г.Г. Лекаревым 1 февраля 2016 года.

<sup>4</sup> Утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 16 июля 2016 года № 1507-р.

Межведомственный план по формированию эффективной системы комплексной реабилитации детей-инвалидов до 2020 года<sup>1</sup>;

Межведомственный комплексный план мероприятий по обеспечению доступности профессионального образования для инвалидов и лиц с ОВЗ на 2016–2018 годы<sup>2</sup>.

Результатами реализации Национальной стратегии в 2016 году стали:

увеличение доли детей-инвалидов в возрасте от 1,5 до 7 лет, охваченных дошкольным образованием (80% от общей численности детей-инвалидов данного возраста, в 2015 году – 75%);

увеличение доли детей-инвалидов, которым созданы условия для получения качественного начального общего, основного общего, среднего общего образования (96% от общей численности детей-инвалидов школьного возраста, в 2015 году – 95%);

увеличение доли детей-инвалидов в возрасте от 5 до 18 лет, получающих дополнительное образование (30% от общей численности детей-инвалидов данного возраста, в 2015 году – 25%);

увеличение доли дошкольных образовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов (16% от общего количества дошкольных образовательных организаций, в 2015 году – 14,9%);

увеличение доли общеобразовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов (21,4% от общего количества общеобразовательных организаций, в 2015 году – 20,8%).

В таблицах 2.4 и 2.5 приведена динамика роста доли детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов соответственно, обучающихся в общеобразовательных учреждениях.

<sup>1</sup> Утвержден Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец 8 декабря 2016 года № 9522п-П12.

<sup>2</sup> Утвержден Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец 23 мая 2016 года № 3467п-П8.

Таблица 2.4

**Доля детей с ограниченными возможностями здоровья,  
обучающихся в общеобразовательных учреждениях  
(в % от общей численности обучающихся  
в общеобразовательных учреждениях<sup>1)</sup>)**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Доля детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях (в % от общей численности обучающихся в общеобразовательных учреждениях)	2,6	3,0	3,1	3,2	3,5	3,9

<sup>1)</sup> По данным Минобрнауки России.

Таблица 2.5

**Доля детей-инвалидов, обучающихся  
в общеобразовательных учреждениях,  
(в % от общей численности обучающихся  
в общеобразовательных учреждениях<sup>1)</sup>)**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Доля детей-инвалидов, обучающихся в общеобразовательных учреждениях (в % от общей численности обучающихся в общеобразовательных учреждениях)	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7	1,8

<sup>1)</sup> По данным Минобрнауки России.

**Расширение вариативности программ, рассчитанных  
на детей с разными уровнем, типом и формами  
проявления способностей, в том числе  
индивидуализированных программ развития  
(для детей с особой одаренностью)**

Вариативность программ на разных уровнях образования обеспечивалась за счет следующих мер.

*В части дошкольного образования*

Приказом Минобрнауки России от 17 октября 2013 года № 1155 утвержден федеральный государственный образова-

тельный стандарт дошкольного образования (далее – ФГОС ДО).

Содержание образования в конкретной дошкольной образовательной организации (далее – ДОО) определяется основной образовательной программой ДОО, разрабатываемой ДОО самостоятельно в соответствии с ФГОС ДО и с учетом примерной основной образовательной программы дошкольного образования (<[www.fgosreestr.ru](http://www.fgosreestr.ru)>) (статьи 12 и 28 Федерального закона 273-ФЗ).

Согласно пункту 2.6 ФГОС ДО содержание основной образовательной программы ДОО должно обеспечивать развитие личности, мотивации и способностей детей в различных видах деятельности и охватывать такие образовательные области, как социально-коммуникативное развитие, познавательное развитие, речевое развитие, художественно-эстетическое развитие, физическое развитие.

Для обеспечения вариативности образования в часть основной образовательной программы, формируемую участниками образовательных отношений, могут быть включены дополнительные общеразвивающие программы, прошедшие экспертизу на соответствие требованиям ФГОС ДО. Содержание таких программ может быть направлено также на развитие детской одаренности (в том числе в раннем возрасте) в образовательных областях, предусмотренных ФГОС ДО.

Вариативные программы дошкольного образования размещены в свободном доступе на сайте федерального государственного автономного учреждения "Федеральный институт развития образования" (ФИРО) в разделе "Навигатор образовательных программ дошкольного образования" (<<http://www.firo.ru/>>).

Поддержка и сопровождение развития одаренных детей (в том числе дошкольного возраста) может осуществляться при участии организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых эти одаренные дети получают дошкольное образование, в том числе в рамках реализации основной образовательной программы ДОО.

Так, ФГОС ДО предусмотрено формирование у детей предпосылок учебной деятельности, в том числе в части развития их интеллектуальных, физических и творческих способностей.

В соответствии с пунктом 2.6 ФГОС ДО содержание основной образовательной программы ДОО должно обеспечивать развитие личности ребенка и охватывать различные направления развития и образования детей.

Основная образовательная программа ДОО направлена на создание развивающей образовательной среды, которая представляет собой систему условий социализации и индивидуализации детей (пункт 2.4 ФГОС ДО). Содержание основной образовательной программы ДОО должно в обязательном порядке отражать такой аспект, как предметно-пространственная развивающая образовательная среда (пункт 2.6 ФГОС ДО), требования к которой определены в пункте 3.3 ФГОС ДО. Так, развивающая предметно-пространственная среда должна:

обеспечивать реализацию различных образовательных программ (в том числе способствующих развитию детской одаренности в той или иной образовательной области);

быть содержательно-насыщенной, трансформируемой, полифункциональной, вариативной.

Образовательное пространство должно быть оснащено средствами обучения и воспитания (в том числе техническими), соответствующими материалами, в том числе расходными, игровым инвентарем (в соответствии со спецификой основной образовательной программы конкретной ДОО).

Организация образовательного пространства и разнообразие материалов, оборудования и инвентаря (в здании и на участке) должны обеспечивать игровую, познавательную, исследовательскую активность всех воспитанников (в том числе способствующую развитию одаренности с раннего возраста), экспериментирование с доступными детям материалами.

Образовательная организация самостоятельно определяет средства обучения, в том числе технические, соответствующие материалы, в том числе расходные, игровое оборудование, инвентарь, необходимые для реализации основной образовательной программы ДОО.

Для обеспечения информационного и методического сопровождения и повышения эффективности введения ФГОС ДО на федеральном уровне созданы интерактивные мультимедийные ресурсы (алгоритмы) по использованию

примерной основной образовательной программы ДО для разработки основной образовательной программы ДОО, которые размещены на официальном сайте федерального государственного автономного учреждения "Федеральный институт развития образования" (<[www.firo.ru](http://www.firo.ru)>).

Дошкольное образование имеет свои отличительные черты и по закону не является обязательным для всех детей. Один из основных принципов ФГОС ДО – это сохранение уникальности и самоценности детства как периода жизни, значимого самого по себе, без всяких условий. Эти обстоятельства исключают потенциальную возможность потребовать от ребенка дошкольного возраста конкретных образовательных достижений. Поэтому применительно к дошкольному возрасту можно говорить лишь о целевых ориентирах, по которым можно оценить достижение или недостижение результатов освоения образовательной программы. Ориентиры эти детально прописаны в примерной основной образовательной программе дошкольного образования.

#### *В части общего образования*

В соответствии с частью 4 статьи 66 Федерального закона № 273-ФЗ организация образовательной деятельности по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования может быть основана на дифференциации содержания с учетом образовательных потребностей и интересов обучающихся, обеспечивающих углубленное изучение отдельных учебных предметов, предметных областей соответствующей образовательной программы (профильное обучение).

Организация получения образования лицами, проявившими выдающиеся способности, регламентируется статьей 77 Федерального закона № 273-ФЗ, в которой отражены нормы, позволяющие развивать различные направления работы с одаренными детьми и молодежью на региональном и муниципальном уровнях.

Согласно части 5 статьи 77 Федерального закона № 273-ФЗ организация получения образования лицами, проявившими выдающиеся способности, может осуществляться в образовательных организациях, в которых создаются специализированные структурные подразделения, а также в образовательных организациях, имеющих право реализации



основных и дополнительных образовательных программ, не относящихся к типу таких образовательных организаций.

Кроме того, образовательная организация обладает автономией, под которой понимается самостоятельность в осуществлении образовательной деятельности, определении содержания образования, выборе учебно-методического обеспечения, образовательных технологий по реализуемым ими образовательным программам в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами (далее – ФГОС) (статья 28 Федерального закона № 273-ФЗ).

Минобрнауки России разработаны, утверждены и поэтапно вводятся ФГОС начального, основного и среднего (полного) общего образования (приказы Минобрнауки России от 6 октября 2009 года № 373, от 17 декабря 2010 года № 1897 и от 17 мая 2012 года № 413), прошедшие процедуру профессиональной экспертизы и широкое общественное обсуждение.

В соответствии с ФГОС реализация основной образовательной программы направлена на обеспечение возможности для обучающихся: достижения планируемых результатов освоения основной образовательной программы в соответствии с учебными планами и планами внеурочной деятельности всеми обучающимися, в том числе одаренными детьми; развития личности, ее способностей, формирования и удовлетворения социально значимых интересов и потребностей, социальной практики, через систему творческих, научных и трудовых объединений, кружков, клубов, секций, студий на основе взаимодействия с другими организациями, осуществляющими образовательную деятельность, а также организациями культуры, спорта, здравоохранения, досуга (статья 15 Федерального закона № 273-ФЗ).

Особой группой являются одаренные и талантливые дети, которых нужно не только выявить, но и создать условия для развития одаренности. Национальной стратегией предусматривалось расширение вариативности программ, рассчитанных на детей с разными уровнем, типом и формами проявления способностей, в том числе индивидуализированных программ развития (для детей с особой одаренностью).

Обеспечение условий для выявления и развития талантливых детей и детей со скрытой одаренностью независимо от сферы одаренности, места жительства и социально-имущественного положения их семей — задача, на реализацию которой направлен ряд инициатив высшего руководства страны и системный комплекс мер, предусматривающих выявление и развитие одаренных детей, проявляющих выдающиеся способности в области искусства, естественно-научных дисциплин, технического творчества, спорта.

Выявление детей, проявивших выдающиеся способности, осуществляется посредством проведения олимпиад, интеллектуальных, творческих конкурсов, которые ориентируются на запросы отечественной экономики и международные стандарты, и смещают акценты на развитие системы интеллектуальных состязаний в области инженерии.

В 2015 году Минобрнауки России подготовлены и утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 года № 1239 "Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития" (далее — постановление Правительства № 1329), которые определили меры дальнейшего развития системы поддержки талантливых детей.

Кроме того, этими правилами предусмотрено, что выявление одаренных детей осуществляется посредством проведения олимпиад и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсов, мероприятий, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 декабря 2015 года № 607 "О мерах государственной поддержки лиц, проявивших выдающиеся способности" (далее — Указ Президента № 607) ежегодно предоставляется около 1200 грантов в размере 20 тыс. рублей ежемесячно. Более подробная информация о грантах представлена на сайте <[грантыпрезидента.рф](http://грантыпрезидента.рф)>.

В 2015 году премиями награждены более 5 тысяч победителей и призеров международных, всероссийских и региональных конкурсных мероприятий. В том числе более тысячи юных россиян получили премии по 60 тыс. рублей, а 4 тысячи – по 30 тыс. рублей. Кроме того, победители ряда олимпиад получают льготы при поступлении в университеты. В 2016 году такие льготы были предоставлены по итогам 71 олимпиады, которые включены в перечень, утвержденный Минобрнауки России, а также по итогам всероссийской олимпиады школьников, которая проводится по 24 предметам.

Расширяется круг участников олимпиады. В 2016/17 учебном году впервые участниками олимпиады стали обучающиеся 4 классов, которые состязались в знаниях по русскому языку и математике на школьном этапе олимпиады.

Олимпиада проводится в четыре этапа – школьный, муниципальный, региональный, заключительный. Ежегодно участниками школьного этапа становятся более 6 миллионов школьников в возрасте от 10 до 18 лет. Статистика подтверждает, что олимпиадное движение ежегодно набирает обороты по количеству участников, вовлеченных в него. С 2013 по 2016 годы в школьном этапе олимпиады приняли участие более 24 миллионов детей, региональном этапе – 369 080 человек. Количество участников заключительного этапа олимпиады за последние 4 года составило 19 032 человека, из которых почетного титула победителя и призера были удостоены 7162 человека.

Анализ статистических данных свидетельствует, что победителями заключительного этапа олимпиады по конкретным общеобразовательным предметам из года в год, как правило, становятся представители тех субъектов, где ведется систематическая работа по сопровождению талантливых детей, выстроена модель сетевого взаимодействия школы с вузами, организациями дополнительного образования, введена практика обучения по индивидуальному учебному плану. К таким регионам относятся республики Татарстан, Мордовия, Башкортостан, Удмуртская Республика, Пермский край, Московская, Новосибирская, Челябинская, Свердловская и Кировская области, Москва, Санкт-Петербург.

За последние годы у олимпиады сложились новые традиции:

проведение заключительного этапа олимпиады только на площадках ведущих образовательных организаций высшего образования (далее – вуз), при этом регион и вуз определяются на основе конкурса заявок, проводимых Минобрнауки России;

участие в мероприятиях олимпиады по каждому общеобразовательному предмету представителей Минобрнауки России, научного сообщества, педагогической общественности, депутатов профильных комитетов Государственной Думы и Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации.

В соответствии с частью 4 статьи 71 Федерального закона № 273-ФЗ победители и призеры олимпиады вне конкурса зачисляются в образовательные организации высшего образования. Как правило, эти обучающиеся выбирают для дальнейшего выстраивания своей профессиональной карьеры престижные вузы страны, включая Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, Московский физико-технический университет, Санкт-Петербургский государственный университет, Национальный исследовательский университет "Высшая школа экономики" и другие.

На протяжении нескольких лет проводится Всероссийский конкурс юношеских исследовательских работ имени В.И. Вернадского, который является дистанционно-очной комплексной образовательной программой, формой сетевого взаимодействия образовательных учреждений, учащихся, учителей и ученых из разных регионов России и стран мира. В числе учредителей конкурса – Российская академия наук, Федеральное агентство научных организаций, академические научные институты, Лицей № 1553 имени В.И. Вернадского и другие. Конкурс направлен на приобщение юношества к традициям российской научной школы. Только в 2016 году в конкурсе участвовали более тысячи учащихся и их руководителей из более чем 350 образовательных учреждений 70 субъектов Российской Федерации, а также из стран СНГ и дальнего зарубежья.

Важным звеном в общенациональной системе поддержки талантливых учащихся стал уникальный образовательный центр для одаренных детей "Сириус", открытый по инициативе Президента Российской Федерации на базе

олимпийской инфраструктуры Сочи. Ежемесячно сюда приезжают более 600 детей в возрасте от 10 до 17 лет. Для их обучения привлекаются ведущие педагоги российских физико-математических, химико-биологических, спортивных школ, выдающиеся деятели искусства.

Согласно программе "О мерах государственной поддержки лиц, проявивших выдающиеся способности", действующей в соответствии с Указом № 607 и постановлением Правительства № 1239, Минспорт России ежегодно вносит данные о победителях и призерах спортивных соревнований в государственный информационный ресурс об одаренных детях. Для этого выявление одаренных детей и молодежи осуществляется посредством проведения в России крупнейших комплексных спортивных мероприятий.

В 2015/2016 учебном году в перечень мероприятий, направленных на развитие способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к физкультурно-спортивной деятельности и пропаганду спортивных достижений, были включены следующие мероприятия Минспорта России: первенства мира и первенства Европы по олимпийским видам спорта, спартакиады учащихся и молодежи России, первенства России по олимпийским видам спорта, Всероссийская олимпиада школьников по общеобразовательному предмету физическая культура.

В 2016/2017 учебном году в указанный перечень вошли VIII зимняя и VIII летняя спартакиады учащихся России 2017 года, первенства России по олимпийским видам спорта 2016 года и 2017 года.

В соответствии с приказом Минобрнауки России от 4 апреля 2016 года № 364 "Об утверждении перечня олимпиад и иных конкурсных мероприятий, по итогам которых присуждаются премии для поддержки талантливой молодежи в 2016 году" в 2016 году в перечень конкурсных мероприятий была включена III зимняя спартакиада молодежи России 2016 года с количеством премий на 55 победителей и 138 призеров. Все победители и призеры получили свои премии.

По итогам 2016/17 учебного года в государственном информационном ресурсе об одаренных детях по направлению "Спорт" представлены 1096 результатов по 59 видам спорта.

Ежегодно с целью выявления и поддержки талантливых детей и молодежи Минкультуры России проводится Всероссийский конкурс "Молодые дарования России", по результатам которого победители получают денежные призы, принимают участие в мастер-классах, других творческих мероприятиях и церемонии награждения в городе Москве. Кроме того, ежегодно Минкультуры России проводит более 300 творческих мероприятий межрегионального, всероссийского и международного уровней (конкурсы, фестивали, мастер-классы, смотры, выставки). Количество участников каждого проекта – от 150 до 2500 детей. Так, на проведение творческих мероприятий в 2016 году было выделено 286,24 млн. рублей, на 2017 год запланировано 221,41 млн. рублей.

Среди других наиболее значимых всероссийских и международных творческих проектов – Всероссийский конкурс по теории, истории музыки и композиции имени Ю.Н. Холлопова, Международный конкурс молодых исполнителей на духовых и ударных инструментах, Всероссийская олимпиада учащихся музыкальных колледжей, Открытый Российский смотр-конкурс исполнительского мастерства студентов музыкальных училищ, Всероссийский смотр юных дарований "Новые имена", "Уникум" и другие.

Для одаренных детей при поддержке Минкультуры России ежегодно проводятся такие международные проекты, как "Передвижная академия искусств" в Италии и Франции, Международный фестиваль для детей и молодежи "Симфонии белых ночей", Международный фестиваль "Одаренные дети и молодежь", Международный фестиваль театральных школ "Подиум", Международный фестиваль "Баян и баянисты", Международный конкурс контрабасистов имени Сергея Кусевицкого, Международный конкурс киношкол и театральных вузов и многие другие международные проекты.

По итогам конкурсов формируется национальный реестр именных стипендий, премий и грантов для одаренных детей и талантливой молодежи. Ежегодно утверждается перечень творческих конкурсов и олимпиад, победителям которых в случае их поступления в творческий вуз предоставляется возможность ежемесячно получать грант Президента Российской Федерации в размере 20 тыс. рублей. За 2015/16

учебный год грантополучателями стали около 50 молодых талантов, в 2016/17 учебном году претендентами на грант стали уже более 100 человек.

На протяжении всего времени реализации Национальной стратегии Минкультуры России проводило работу по методическому обеспечению образовательной деятельности детских школ искусств (далее — ДШИ): подготовлено 84 примерные программы по основным учебным предметам предпрофессиональных программ, 26 примерных программ по учебным предметам дополнительных общеразвивающих программ, а также учебно-методические пособия по предметам "Сольфеджио" (в том числе "Интерактивное музыкальное пособие для слепых и слабовидящих обучающихся"), "Музыкальная литература", "Живопись", а также мультимедийные учебные пособия в области музыкального и изобразительного искусства.

С целью повышения качества художественного образования, выявления и поддержки лучших преподавателей ДШИ проводятся ежегодные общероссийские конкурсы: "Лучший преподаватель ДШИ" (с 2012 года), "50 лучших детских школ искусств" (с 2014 года), "Лучший преподаватель музыкально-теоретических дисциплин музыкальных училищ и колледжей России "Теория и история — энциклопедия музыки" (с 2015 года).

В перспективе необходимо расширение географии проводимых творческих мероприятий для детей с участием учащихся детских школ искусств; расширение тематического поля проводимых мероприятий, отвечающих целям сохранения и развития духовно-нравственного, эстетического, культурного потенциала страны, за счет проведения мероприятий, посвященных важнейшим юбилейным событиям и памятным датам; развитие системы повышения квалификации педагогических кадров сферы культуры и искусства, работающих с одаренными детьми и молодежью.

Для дальнейшего развития комплекса мер по реализации Концепции общенациональной системы выявления и развития молодых талантов на 2015–2020 годы предусматривается совершенствование нормативно-правового регулирования, информационно-методического сопровождения, конкурсной поддержки образовательных организаций и одаренных детей, а также развитие кадрового потенциала.

## **Повышение рейтинга российских школьников в международных оценках качества образования**

Итоги выступления сборных команд России на международных состязаниях по предметам естественно-научного цикла, математике и информатике показывают высокие достижения и сохранение лидирующего положения по числу завоеванных наград.

Развитие олимпиадного движения в стране приводит к тому, что российские сборные школьников стабильно выступают на международных чемпионатах, что подтверждается количеством завоеванных наград (2012 год – 36 медалей, 2013 год – 35 медалей, 2014 год – 38 медалей, 2015 год – 38 медалей). Высокие результаты школьники показали и в 2016 году, пополнив "копилку" международных наград 38 медалями, из которых 19 золотых, 15 серебряных и 4 бронзовых.

В 2017 году сразу пять золотых медалей сумели завоевать на международной олимпиаде по физике (IPhO) российские школьники. На международной олимпиаде по математике (IMO) юные математики из России получили одно "золото", три "серебра" и две "бронзы".

Количественной характеристикой улучшения результатов является увеличение удельного веса численности российских школьников, достигших базового уровня образовательных достижений в международных сопоставительных исследованиях качества образования (PIRLS, TIMSS, PISA), в общей их численности.

Ответственными исполнителями по вопросу об участии Российской Федерации в международных сопоставительных исследованиях качества образования являются Международный департамент Минобрнауки России и Рособрназор.

Международные сопоставительные исследования носят циклический характер (PIRLS проводится один раз в 5 лет, TIMSS – раз в 4 года, PISA – раз в 3 года). По завершении предыдущих циклов исследования TIMSS и PISA были проведены в 2015 году, в 2016 году были получены их результаты.

По результатам международного исследования TIMSS по сравнению с 2011 годом увеличился удельный вес численности российских школьников, достигших базового уровня образовательных достижений, по следующим предметам:



математика (4 класс) – с 97% до 98%;  
естествознание (4 класс) – с 98% до 99%.

По математике (8 класс) и естествознанию (8 класс) результаты остались без изменений на прежнем высоком уровне (95% и 96% соответственно).

По результатам международного исследования PISA по сравнению с 2012 годом увеличился удельный вес численности российских школьников, достигших базового уровня образовательных достижений, по следующим предметам:

читательская грамотность – с 78% до 84%;  
математическая грамотность – с 77% до 81%.

Результаты по естественно-научной грамотности остались без изменений (82%).

Международное исследование PIRLS было проведено в 2016 году, обработанные данные по нему будут получены в конце 2017 года.

### **Рост удовлетворенности обучающихся и их родителей условиями воспитания, обучения и развития детей в образовательных учреждениях**

Постановлением Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2010 года № 946 запущен мониторинг по социально-демографическим проблемам, в рамках которого используется Вопросник выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения, который введен в действие с периодичностью один раз в 2 года с отчетом в 2015 году.

По данным выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сфере образования с 2013 года по 2015 год с 10,1% до 16,3% увеличилась доля лиц (имеющих детей в возрасте до 15 лет), неудовлетворительно оценивающих качество образовательных услуг, получаемых их детьми в образовательных учреждениях (таблица 2.6).

При этом данные комплексного наблюдения условий жизни населения свидетельствуют, что за последние годы улучшилась ситуация с территориальной доступностью образовательных организаций, включая дополнительное образование. Количество дошкольных образовательных учреждений, расположенных вблизи дома, с 2011 года по 2014 год увеличилось как в городских (с 86,3% до 88,2%), так и в сельских насе-

ленных пунктах (с 72,2% до 78,6%). Общеобразовательные организации преимущественно находятся вблизи домов учащихся. Как в 2011 году, так и в 2014 году более 80% посещающих общеобразовательные учреждения добирались до них пешком, затрачивая в среднем 12–13 минут. В городских поселениях время пешего пути до общеобразовательных учреждений в среднем на 2,5 минуты меньше, чем в сельских.

В настоящее время доля детей, школы которых находятся в пешей доступности, приближается к 100%, (в городских поселениях – 99,4%, в сельских – 99,0%). Это позволяет говорить об удовлетворенности родителей учащихся территориальной доступностью образовательных учреждений, несмотря на укрупнение сети учреждений и сокращения их числа.

*Таблица 2.6*

**Доля лиц, имеющих детей в возрасте до 15 лет, неудовлетворительно оценивающих качество образовательных услуг, получаемых их детьми в образовательных учреждениях<sup>1)</sup>**

	2013 г.	2015 г.
Доля лиц, имеющих детей в возрасте до 15 лет, неудовлетворительно оценивающих качество образовательных услуг, получаемых их детьми в образовательных учреждениях (в% к общему числу лиц, имеющих детей в возрасте до 15 лет)	10,1	16,3
Домохозяйства, имеющие детей:		
одного ребенка	4,3	7,3
двух детей	4,3	7,1
трех и более детей	1,5	1,9
Доля лиц, имеющих детей в возрасте до 15 лет, неудовлетворительно оценивающих качество образовательных услуг, получаемых их детьми в образовательных учреждениях (в % к общему числу лиц, имеющих детей в возрасте до 15 лет)	100	100
Домохозяйства, имеющие детей:		
Одного ребенка	42,4	44,8
двух детей	43,1	43,8
трех и более детей	14,5	11,4

<sup>1)</sup> По итогам выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения.

**Увеличение численности детей и подростков, задействованных в различных формах внешкольной деятельности. Увеличение доли школьников, вовлеченных в освоение дополнительных образовательных программ, в том числе не менее 60% – на бесплатной основе**

Дополнительное образование детей является важным фактором повышения социальной стабильности и справедливости в обществе, создает условия для успешного развития каждого ребенка, независимо от места жительства и социально-экономического статуса семей, а также наиболее полно обеспечивает право человека на развитие и свободный выбор различных видов деятельности, в которых происходит личностное и профессиональное самоопределение детей, подростков и молодежи.

Цели и задачи государственной политики в сфере образования носят долгосрочный характер, их достижение осуществляется в ходе реализации основных документов стратегического планирования, таких как государственная программа Российской Федерации "Развитие образования на 2013–2020 годы", Концепция развития дополнительного образования детей и план мероприятий по ее реализации на 2015–2020 годы, план деятельности Министерства образования и науки Российской Федерации на 2013–2018 годы, которые направлены на достижение ключевых показателей в сфере образования, в том числе установленных указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 599 "О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки" и № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики".

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации "О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки" к 2020 году доля детей в возрасте от 5 до 18 лет, обучающихся по дополнительным образовательным программам, должна увеличиться до 70–75% от общей численности детей этого возраста.

В целях совершенствования федерального статистического наблюдения и учета контингента приказом Росстата от 13 сентября 2016 года № 501 "Об утверждении статисти-

ческого инструментария для организации федерального статистического наблюдения за дополнительным образованием и спортивной подготовкой детей" утверждена форма № 1-ДОП.

Указанная форма предполагает учет занимающихся не только по направлениям дополнительных общеобразовательных программ, в том числе по общеразвивающим и предпрофессиональным программам в области искусств, но и дополнительным программам спортивной подготовки в общей численности детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам.

В соответствии с данными федерального статистического наблюдения формы № 1-ДОП в 2016 году в системе дополнительного образования детей насчитывалось 44 918 организаций, на базе которых предоставлялось 22 548 950 услуг. С учетом того, что в Российской Федерации дети могут заниматься сразу по нескольким дополнительным общеобразовательным программам, охват детей в возрасте от 5 до 18 лет услугами дополнительного образования в 2016 году составил 69%.

В 2014 году установлены санитарно-эпидемиологические требования к условиям обучения и воспитания детей в организациях дополнительного образования детей (санитарные правила СанПиН 2.4.4.3172-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей" утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 4 июля 2014 года № 41 и зарегистрированы Минюстом России 20 августа 2015 года, регистрационный номер 33660), которые распространяются на организации дополнительного образования, осуществляющие образовательную деятельность и реализующие дополнительные общеобразовательные программы различной направленности, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Федеральным законом от 3 июля 2016 года № 313-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" (в части организации предоставления дополнительного образования детей в федеральных государственных образовательных организациях

и частных организациях, реализующих дополнительные общеобразовательные программы)" обеспечены равные условия доступа к финансированию за счет бюджетных ассигнований государственных, муниципальных и частных организаций дополнительного образования детей.

Важным достижением в развитии дополнительного образования детей стало положение о введении нового подраздела классификации расходов бюджетов 0703 "Дополнительное образование", предусмотренное Федеральным законом от 14 декабря 2015 года № 381-ФЗ "О внесении изменений в Бюджетный кодекс Российской Федерации", что позволяет запланировать расходы бюджетов Российской Федерации на дополнительное образование детей.

По данным Минфина России, расходы консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации на предоставление дополнительного образования детям за 2016 год составили 191,2 млрд. рублей (справочно: в 2015 году – 155,4 млрд. рублей; за счет федерального бюджета – 1,6 млрд. рублей).

Консолидация бюджетов всех уровней (федерального, регионального, муниципального) позволяет эффективно модернизировать инфраструктуру системы дополнительного образования детей, создать новые места в организациях дополнительного образования детей, обновить средства обучения и, как следствие, сделать содержание образовательных программ интересным и востребованным для детей и их родителей.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2015 года № 1501 утверждены Правила предоставления субсидий из федерального бюджета организациям, осуществляющим мероприятия по содействию развитию дополнительного образования детей. В 2017 году победителем конкурсного отбора признана АНО ДПО "Открытый молодежный университет" (г. Томск), которой будут предоставлены субсидии из федерального бюджета в размере 3 млн. рублей.

Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам 30 ноября 2016 года утвержден приоритетный проект "Доступное дополнительное образование для детей" (далее – приоритетный проект), цель которого – обеспече-

ние к 2020 году охвата не менее 70–75% детей в возрасте от 5 до 18 лет качественными программами дополнительного образования, в том числе на базе создающихся модельных центров дополнительного образования детей.

Реализация приоритетного проекта осуществляется в первую очередь с использованием механизма федеральных субсидий на софинансирование мероприятий по развитию региональных систем дополнительного образования.

В настоящее время организована работа девяти региональных модельных центров (в республиках Бурятия, Саха (Якутия), Татарстан, а также Пермском крае, Астраханской, Вологодской, Тульской, Тюменской областях и Ханты-Мансийском автономном округе), которые обеспечивают обновление дополнительного образования детей по трем направлениям: изменение содержания, методическое обеспечение развития региональной системы и совершенствование профессионального мастерства педагогов (распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 января 2017 года № 108-р распределены субсидии в объеме 205 255,6 тыс. рублей).

В указанных субъектах Российской Федерации продолжается пилотная апробация механизма персонифицированного финансирования в организациях дополнительного образования путем выдачи сертификатов, которые предоставляют возможность детям обучаться по дополнительным общеобразовательным программам в организациях любой формы собственности и организационно-правовой формы (в 515 организациях, в том числе в 49 негосударственных организациях).

В 2017 году Минобрнауки России проведены отборы:

на предоставление в 2017 году грантов в форме субсидии на обновление содержания и технологий дополнительного образования и воспитания детей (гранты в общем объеме 69 653 700,0 тыс. рублей предоставлены 16 организациям);

на предоставление в 2018 году субсидий на формирование современных управленческих и организационно-экономических механизмов в системе дополнительного образования детей (субсидии в общем объеме 155 608,5 тыс. рублей распределены между 11 субъектами Российской Федерации);

на предоставление в 2018 году субсидий на создание и функционирование системы детских технопарков на период 2018–2020 годов (субсидии в общем объеме 906 500,0 тыс. рублей распределены между 13 субъектами Российской Федерации).

Развиваются механизмы государственно-частного и социального партнерства. Повышается доступность технической направленности дополнительного образования детей. Минобрнауки России продолжает создавать детские технопарки "Кванториум" с привлечением различных источников финансирования — средств федерального и региональных бюджетов, а также внебюджетных источников (благотворительных взносов и частных инвестиций).

В настоящее время функционирует 25 детских технопарков "Кванториум", к концу 2017 года всего будет открыто не менее 40 площадок детских технопарков.

Крупные российские высокотехнологичные компании, вкладывая средства в создание детских технопарков, выступают заказчиками реальных задач для проектной деятельности детей. За 2 года реализации проекта по созданию детских технопарков в систему дополнительного образования детей привлечено 1 000 300 тыс. рублей внебюджетных средств.

Все большую популярность набирают фестивали по робототехнике. В 2016 году проведен фестиваль по робототехнике "РобоФест-2016", в рамках которого свою базу для практической реализации технических проектов школьников, в том числе в сфере информационных технологий, робототехники, создания беспилотных летательных аппаратов, предоставили ведущие университеты.

Одним из основных механизмов развития физической культуры и спорта в общеобразовательных организациях стали школьные спортивные клубы, которые действуют на основании приказа Минобрнауки России от 13 сентября 2013 года № 1065 "Об утверждении порядка осуществления деятельности школьных спортивных клубов и студенческих спортивных клубов". Проведенный Минобрнауки России в 2016 году мониторинг показал, что в Российской Федерации осуществляют деятельность 16 141 школьный спортивный клуб, в том числе в сельской местности 9095 школьных спортивных клубов (в 2015 году данная деятельность осуще-

ствлялась в 15 865 общеобразовательных организаций, в 2014 году в 11 573 общеобразовательных организациях), при этом доля общеобразовательных организаций, имеющих школьные спортивные клубы, составляет 38,5%. Всего в спортивных секциях школьных спортивных клубов занимаются 1 341 687 обучающихся, что составляет 9,2% от общего числа обучающихся в России (по данным Росстата, в 2015/2016 учебном году число обучающихся в 41,9 тысячи общеобразовательных организаций составляло 14 492 тысячи человек). Из общего числа школьных спортивных клубов 6595 имеют статус общественной организации (в том числе 3675 – в сельской местности), 9546 школьных спортивных клубов являются структурными подразделениями общеобразовательных организаций (в том числе 5420 – в сельской местности).

Реализация дополнительных общеобразовательных программ в области искусств осуществляется в детских школах искусств (далее – ДШИ), являющихся первой ступенью трехуровневой системы подготовки творческих кадров для отрасли культуры (школа – училище – творческий вуз), которая сложилась в нашей стране в середине XX века и не имеет аналога в мировом образовательном пространстве. Деятельность ДШИ направлена не только на выявление одаренных детей в раннем возрасте, создание условий для приобретения ими знаний, навыков, опыта творческой деятельности (то есть тех качеств, которые позволят в будущем получить профессиональное образование в области искусств), но и на воспитание эстетически развитой и заинтересованной аудитории слушателей и зрителей посредством приобщения к ценностям отечественной и зарубежной художественной культуры, лучшим образцам народного творчества, классического и современного искусства.

В 2016 году в Российской Федерации функционировало 5007 детских школ искусств (музыкальных, художественных, хореографических, театральных и других), в которых обучалось 1 555 118 человек. Несмотря на сокращение сети ДШИ в целом по стране (в 2015 году функционировало 5108 школ), количество обучающихся в них ежегодно растет, что указывает на востребованность ДШИ как социального института.



По сравнению с 2015 годом контингент обучающихся в ДШИ в 2016 году вырос на 21 764 человека (1,4%), а доля детского населения в возрасте от 7 до 15 лет от общего количества детей данного возраста за отчетный период составила 11,6%.

Среди положительных тенденций последних лет (с 2012 года по 2016 год) следует отметить открытие 13 ДШИ в субъектах Российской Федерации (в том числе Детская школа искусств № 21 в городе Омске и две ДШИ, построенные при финансовой поддержке Минкультуры России, – Мордовская республиканская хореографическая школа и Орловская детская хореографическая школа).

С целью выявления одаренных детей и создания максимальных условий для их профессионального становления на базе подведомственных Минкультуры России вузов функционируют структурные подразделения ДШИ, в которых обучается 3265 детей.

Одним из важных видов деятельности ДШИ является творческая и культурно-просветительская деятельность. Более 80% детей за период обучения в ДШИ принимают участие в творческих конкурсах, смотрах, фестивалях, концертах выставках и других творческих мероприятиях муниципального, регионального и всероссийского и международного уровнях (в том числе проводимых при поддержке Минкультуры России).

Выполнению положений Национальной стратегии способствует реализация Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" (абзац 9 подпункта "н" пункта 1), предусматривающего увеличение к 2018 году количества детей, привлекаемых к участию в творческих мероприятиях, до 8% от общего числа детей.

Планом мероприятий ("дорожная карта") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности сферы культуры" (утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 2606-р) на 2016 год показатель по охвату детей участием в творческих мероприятиях был установлен в объеме 6%.

Согласно статистическим данным на 1 января 2017 года в стране насчитывалось 19 984 074 ребенка в возрасте от 5 до 17 лет включительно, из них 1 438 853 человека приняли участие в творческих мероприятиях (7,2% от общего числа детей).

Предусмотренный "дорожной картой" показатель (6%) был превышен республиками Адыгея, Алтай, Ингушетия, Калмыкия, Карелия, Коми, Марий Эл, Тыва, Чеченской и Карачаево-Черкесской республиками; Алтайским, Забайкальским, Пермским и Хабаровским краями; Астраханской, Владимирской, Вологодской, Воронежской, Калининградской, Кемеровской, Кировской, Магаданской, Мурманской, Нижегородской, Новосибирской, Рязанской, Самарской, Саратовской, Свердловской, Тамбовской, Томской, Тульской, Ульяновской, Ярославской областями; Ямало-Ненецким и Чукотским автономными округами.

Немаловажную роль в развитии дополнительного образования в области искусств в субъектах Российской Федерации играют региональные учебно-методические центры, осуществляющие функции по методическому обеспечению деятельности детских школ искусств, организации дополнительного профессионального образования. В 2016 году их насчитывалось 84 (из которых 53 функционировали как самостоятельные юридические лица, 31 – как структурные подразделения образовательных учреждений и учреждений культуры).

В октябре 2017 года на базе Российской академии музыки имени Гнесиных был создан федеральный ресурсный методический центр по развитию детских школ искусств "Институт развития образования в сфере культуры и искусства".

В систему дополнительного образования детей, учитывая ее гибкость и вариативность, привлекаются не только педагогические кадры, но и специалисты различных сфер деятельности, имеющие опыт работы в различных организациях, в том числе федерального уровня. По результатам первого полугодия 2017 года численность педагогических работников, реализующих программы дополнительного образования детей, составляет 247,2 тысячи человек.

Кроме того, в соответствии с Национальной стратегией предусмотрено доведение оплаты труда педагогов организаций дополнительного образования детей, в том числе педагогов в системе учреждений культуры, до уровня не ниже среднего для учителей в регионе. В целом по Российской Федерации среднемесячная заработная плата педагогических работников, реализующих дополнительные общеобразовательные программы, выросла с 30,2 тыс. рублей (за январь – июнь 2016 года) до 32,9 тыс. рублей (за январь – июнь 2017 года) и по итогам первого полугодия 2017 года составила 85,9% от среднемесячной заработной платы учителей системы общего образования по Российской Федерации.

В таблицах 2.7 и 2.8 приведены данные Росстата России об охвате детей дополнительными общеобразовательными программами.

*Таблица 2.7*

**Охват детей в возрасте от 5 до 18 лет  
дополнительными общеобразовательными программами  
(удельный вес численности детей,  
получающих услуги дополнительного образования,  
от общей численности детей  
в возрасте от 5 до 18 лет, в %) <sup>1)</sup>**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г. <sup>2)</sup>	2015 г.	2016 г.
Охват детей в возрасте от 5 до 18 лет дополнительными общеобразовательными программами (удельный вес численности детей, получающих услуги дополнительного образования, от общей численности детей в возрасте от 5 до 18 лет)	39,3	39,9	43,4	45,3	49,6	48,6

<sup>1)</sup> По данным Минобрнауки России.

<sup>2)</sup> Информация приведена с учетом данных по Республике Крым и городу Севастополю.

Таблица 2.8

**Доля детей в возрасте от 3 до 18 лет,  
посещающих дополнительные образовательные  
(развивающие) занятия,  
в том числе на бесплатной основе<sup>1)</sup>**

	2013 г.	2015 г.
Доля детей в возрасте от 3 до 18 лет, посещающих дополнительные образовательные (развивающие) занятия, в том числе на бесплатной основе, в % от общего числа детей в соответствующем возрасте, в домохозяйствах, имеющих детей <sup>2)</sup> :	93,8	57,8
одного ребенка	40,8	24,7
двух детей	38,3	26,1
трех и более детей	14,7	7
Доля детей в возрасте от 3 до 18 лет, посещающих дополнительные образовательные (развивающие) занятия, в том числе на бесплатной основе, в % от общего числа детей, посещающих дополнительные (развивающие) занятия, в домохозяйствах, имеющих детей <sup>2)</sup> :	100	100
одного ребенка	43,5	42,8
двух детей	40,8	42,5
трех и более детей	15,7	12,0

<sup>1)</sup> По итогам выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения.

<sup>2)</sup> Включая детей в возрасте от 3 до 18 лет, не посещавших дошкольные образовательные организации, и детей в возрасте 15–18 лет, закончивших школу и не учащихся.

**Повсеместная доступность для детей различных видов  
социально-психологической, педагогической помощи  
и поддержки в трудной жизненной ситуации**

Такая работа с детьми имеет межведомственный и междисциплинарный характер. Только на этой основе можно обеспечить высокое качество образования, воспитания и развития детей, в первую очередь эффективно и адресно

работать с проблемами детей в процессе обучения в школе, при реализации адресных и специализированных образовательных программ, в ППМС-центрах и ПМПК при психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении детей с особыми образовательными потребностями, а также в процессе психолого-педагогического и социально-психологического консультирования обучающихся, воспитанников, педагогических работников, родителей (законных представителей), в службах ранней помощи, в органах опеки и попечительства несовершеннолетних граждан, в организациях социального обслуживания и других.

В соответствии с Федеральным законом № 273-ФЗ (42 статья) психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

В системе образования Российской Федерации в настоящее время функционирует более 300 таких центров.

Также на базе некоторых центров функционируют психолого-медико-педагогические комиссии, определяющие образовательный маршрут обучающихся с особыми образовательными потребностями.

В рамках Федеральной целевой программы развития образования на 2011–2015 годы реализован проект "Разработка комплекса мероприятий по совершенствованию деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи", одним из результатов которого стала подготовка рекомендаций по нормативному и методическому обеспечению деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – Методические рекомендации).

Разработка Методических рекомендаций осуществлялась специалистами Минобрнауки России совместно с Самарским региональным социопсихологическим центром, некоммерческим партнерством детских психологов и кор-

рекция педагогов по оказанию профессиональной помощи детям с особенностями развития "Содействие", руководителями центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи города Москвы, Красноярского края, Ростовской области.

Методические рекомендации направлены в органы управления образованием субъектов Российской Федерации для использования в работе (письмо Минобрнауки России от 10 февраля 2015 года № ВК-268/07 "О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи").

В Методических рекомендациях представлены наиболее оптимальные модели организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в субъектах Российской Федерации, описаны подходы к созданию и развитию региональных моделей деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи по решению актуальных задач современной образовательной и социальной политики, предложены проекты нормативных документов (примерный устав, проекты образовательных программ, перечень услуг для формирования государственного задания, перечень диагностических методик для проведения обследования, примерный перечень проблемных областей консультирования, примерные формы договора на предоставление услуг, критерии оценки качества оказания услуг центром, примерная программа развития центра).

Регионами обеспечивается доступность для детей различных видов социально-психологической, педагогической помощи и поддержки в трудной жизненной ситуации.

Например, в Магаданской области в государственном учреждении "Магаданский социальный центр" организовано получение детьми и подростками, попавшими в трудную жизненную ситуацию, социально-педагогической, социально-психологической помощи, консультирование, в том числе посредством телефона доверия социального центра, общероссийского телефона доверия. Специалисты социального центра оказывают содействие в получении наркологической, медицинской, материальной помощи, трудоустройстве подростков. Обратившиеся несовершеннолетние и члены их семей могут получить посредническую помощь

при взаимодействии с различными учреждениями, организациями, ведомствами. Оказание очной психологической помощи организовано в форме индивидуальных, семейных, групповых консультаций.

В системе здравоохранения действует телефон доверия на базе областного центра охраны здоровья семьи, где дежурят медицинские психологи, оказывающие психологическую поддержку в трудной жизненной ситуации и взрослым, и детям. Действует телефон доверия и в наркологическом диспансере, основное назначение деятельности которого — оказывать психологическую помощь и информационную поддержку детям, подросткам и их родителям в трудных и кризисных жизненных ситуациях, связанных с употреблением психоактивных веществ.

На базе центра медицины катастроф организован круглосуточный телефон "горячей линии", на который можно обратиться за консультацией по любой проблеме здоровья или оказания медицинской помощи. Номера всех телефонов размещены в Интернете на сайте министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области.

### **Сокращение числа детей и подростков с асоциальным поведением**

Одной из сложных задач, поставленных Национальной стратегией, является сокращение числа детей и подростков с асоциальным поведением (суицидальное поведение, экстремистские настроения, употребление наркотиков и психоактивных веществ, антиобщественные действия, конфликтное поведение в семье и другие).

Согласно докладу Всемирной организации здравоохранения (далее — ВОЗ) от 2014 года Россия занимает одно из первых мест в Европе по количеству самоубийств среди подростков и молодежи (в расчете на 100 тысяч лиц возрастной группы). Кроме того, ежегодно каждый двенадцатый подросток совершает покушение на самоубийство, что резко повышает у него риск повторного, с большой вероятностью завершенного суицида<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> По данным ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России.

Лидируют по числу детских самоубийств республики Алтай и Бурятия, Забайкальский край и Архангельская область. Среди подростков больше всего суицидов в республиках Алтай, Бурятия, Саха (Якутия), Удмуртской Республике, Забайкальском, Пермском краях. Наиболее благополучная ситуация – в Северо-Кавказском и Южном федеральных округах, а также в Москве<sup>1</sup>.

Национальной стратегией была поставлена задача обеспечения реализации комплекса мероприятий социальной рекламы, направленных на формирование здорового образа жизни, профилактику суицидального поведения среди несовершеннолетних, информирование о деятельности служб поддержки и экстренной психологической и социально-правовой помощи, в том числе через сеть Интернет, телефоны службы анонимного консультирования.

Россия, будучи членом ВОЗ, занимающейся проблемами профилактики суицида, сотрудничает с Международной ассоциацией по предотвращению самоубийств<sup>2</sup>.

Россия участвовала в разработке и присоединилась к Плану действий ВОЗ по психическому здоровью на 2013–2020 годы<sup>3</sup>, в котором государства – члены ВОЗ обязались достичь глобальной цели – сокращения показателя самоубийств в странах на 10% к 2020 году.

Ежегодно 10 сентября Россия проводит Всемирный день предотвращения самоубийств, в рамках которого проводятся тематические мероприятия.

Международные исследования, проведенные в школах 10 стран Европы с 2009-го по 2010 год, показали, что меры, направленные на повышение информированности подростков о возможных способах доступа к медико-психологической помощи, являются наиболее эффективными в снижении числа попыток суицида у обучающихся.

В целях профилактики указанного явления в большинстве регионов разработаны комплексные планы мероприятий.

Так, в рамках реализации Указа губернатора Омской области от 19 ноября 2013 года № 157 "О порядке осуществления профилактики суицидального поведения населения

<sup>1</sup> <<https://old.openrussia.org/post/view/16892/>>.

<sup>2</sup> <<https://www.iasp.info/>>.

<sup>3</sup> <[www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/ru/0;;0; 00035000002000](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/ru/0;;0; 00035000002000)>.



Омской области" во всех муниципальных районах Омской области сформированы межведомственные комиссии по профилактике суицидального поведения населения Омской области, в том числе несовершеннолетних.

В Москве начиная с 2012 года в системе образования разрабатывается и внедряется комплексная модель профилактики негативных проявлений среди обучающихся, в том числе суицидальных рисков.

Для реализации плана по профилактике негативных проявлений среди обучающихся образовательных организаций города Москвы в 2014 году создана постоянно действующая межведомственная рабочая группа. В образовательных организациях работа ведется по трем уровням профилактики и основана на рекомендациях ВОЗ.

В частности, на уровне первичной профилактики проводится повышение компетентности педагогических работников (классных руководителей, педагогов-психологов) в области распознавания признаков суицидального и самоповреждающего поведения, основным (первичным) методам работы с данными явлениями<sup>1</sup>. Проводится психолого-педагогическая диагностика рисков суицидального поведения у обучающихся с целью первичного выявления обучающихся группы риска по развитию суицидального и самоповреждающего поведения.

На уровне вторичной профилактики – проводится работа с выявленной группой риска из числа обучающихся. Осуществляется адресное психолого-педагогическое сопровождение как в образовательной организации, так и в специализированных центрах.

На уровне третичной профилактики, в системе Департамента образования города Москвы создана система оперативного реагирования на чрезвычайные происшествия (в том числе суициды) с обучающимися. В частности, ежедневно в оперативном режиме информация от образовательных организаций поступает в специализированный отдел Департамента образования города Москвы. В течение часа ответственные субъекты профилактики (соответствующим

---

<sup>1</sup> Например, в 2015/16 учебном году ФГБОУ ВО МГППУ был проведен ряд обучающих мероприятий (вебинары, курсы повышения квалификации) с последующей (в течение года) методической, супервизорской поддержкой слушателей (педагогов, психологов).

щие организации, центры) информируются о произошедшем, в свою очередь оперативные бригады субъектов профилактики в течение 2–3 часов (по согласованию с образовательной организацией) осуществляют выезд в школу для оказания экстренной психологической помощи ближайшему окружению суицидента (одноклассникам, педагогам, родителям), в том числе с целью предотвращения подражательных самоубийств.

Во многих субъектах Российской Федерации развернуты исследования взаимосвязи между суицидальной активностью обучающихся и свободным доступом детей к информации, наносящей вред их жизни и здоровью, в том числе в сети Интернет, а также мобильной и интернет-зависимостью обучающихся.

В качестве одного из основных инструментов профилактики суицидального поведения несовершеннолетних во всем мире считаются службы телефонов доверия (службы экстренной психологической помощи). На территории Российской Федерации с 2011 года действует общероссийский детский телефон доверия (с единым общероссийским телефонным номером 8-800-2000-122). Работа линий детского телефона доверия координируется Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. По состоянию на 31 декабря 2016 года к единому номеру подключено 229 организаций во всех субъектах Российской Федерации, в 66 регионах детский телефон доверия работает в круглосуточном режиме.

По состоянию на 31 декабря 2016 года на детский телефон доверия поступило 29 532 обращения по проблеме суицида, в том числе:

14 020 обращений (47,4%) – от детей и подростков;

3889 обращений (13,2%) – от родителей детей и подростков (лиц, их заменяющих);

11 636 обращений (39,4%) – от иных граждан.

Существует множество примеров помощи несовершеннолетним, обратившимся по телефону доверия в состоянии так называемого текущего суицида и получившим помощь от специалистов, сумевших убедить ребенка в необходимости вызова оперативных служб (медицинская помощь, полиция, МЧС) для оказания ему помощи. Кроме того, часть обращений от детей и подростков по телефону

доверия связана с рассуждениями о различных формах аутоагрессии и смерти. Специалисты телефона доверия помогают ребенку осознать ценность жизни, найти выход из сложной жизненной ситуации, увидеть свое будущее во взрослой перспективе (жизни): учебе, работе, семье, поиске и выборе партнера.

По официальным данным Росстата, в 2010 году покончили с собой 1575 молодых людей в возрасте 15–19 лет, в 2011 году – 1454 человека, в 2013 году – 1041 человек, в 2014 году – 926 человек, в 2015 году – 824 человека<sup>1</sup>.

По данным Следственного комитета Российской Федерации<sup>2</sup>, в 2016 году ушли из жизни в результате самоубийства 720 детей (из них как минимум 15 активно участвовали в группах смерти). Отмечается увеличение случаев самоповреждающего поведения (чаще самопорезы): на фоне тревожно-депрессивных реакций или как элемент моды у акцентуированных личностей.

В 2017 году Государственная Дума приняла Федеральный закон "О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и статью 151 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации в части установления дополнительных механизмов противодействия деятельности, направленной на побуждение детей к суицидальному поведению"<sup>3</sup>.

Закон устанавливает отдельную уголовную ответственность за склонение к совершению самоубийства или содействию суициду, предусматривает специальные меры ответственности за действия, направленные на широкий круг лиц. В этом случае уголовная ответственность будет наступать даже при отсутствии признаков доведения до самоубийства.

Одновременно устанавливается повышенная ответственность за доведение до самоубийства или до покушения на самоубийство путем угроз, жестокого обращения или систематического унижения, если указанные действия совершаются в отношении несовершеннолетнего, беременной женщины, беспомощного лица, в отношении двух и бо-

1 <<https://old.openrussia.org/post/view/16892/>>.

2 <<https://old.openrussia.org/post/view/16892/>>.

3 <[http://sozd2.duma.gov.ru/addwork/scans.nsf/ID/5BB9B36A1C42865E432580DE00429B33/\\$File/118634-7\\_09032017\\_118634-7.PDF?OpenElement](http://sozd2.duma.gov.ru/addwork/scans.nsf/ID/5BB9B36A1C42865E432580DE00429B33/$File/118634-7_09032017_118634-7.PDF?OpenElement)>.

лее лиц либо носят организованный, групповой или публичный характер. Законопроект также предусматривает самостоятельную уголовную ответственность за пропаганду и призывы к суицидам, в том числе для администраторов так называемых групп смерти, организаторов суицидальных сообществ и смертельно опасных игр.

Анализируя ситуацию в данной сфере, можно утверждать, что поставленные в Национальной стратегии задачи частично выполнены, появился положительный тренд сокращения числа суицидов. Однако во время реализации Национальной стратегии возник ряд дополнительных рисков. В частности, обострилась активность определенных сообществ, групп в сети Интернет, связанных с деструктивным влиянием не окрепшую психику ребенка (группы смерти), и, как следствие, увеличился интерес (в том числе негативного толка) к подобному явлению (склонению к суицидальным актам, самоповреждениям) как со стороны детей, так и их родителей, общественности. Это связано с тем, что отсутствует национальная стратегия в области превенции суицидов, в том числе подростковых. Требует своего дальнейшего развития система суицидологической помощи, включая все звенья оказания помощи ребенку и его семье (включая наращивание в образовательных организациях ресурсов по первичной и вторичной профилактике суицидального поведения обучающихся).

**Увеличение числа детей, демонстрирующих активную жизненную позицию, самостоятельность и творческую инициативу в созидательной деятельности, ответственное отношение к жизни, окружающей среде, приверженных позитивным нравственным и эстетическим ценностям.**

**Стимулирование интереса детей к историческому и культурному наследию России, многообразию культур различных народностей и этносов, религий.**

**Увеличение вариативности программ дополнительного образования, реализуемых музеями и культурными центрами**

С целью формирования у обучающегося (младшего подростка) мотиваций к осознанному нравственному поведению, основанному на знании и уважении культурных и религиозных традиций многонационального народа России,

а также к диалогу с представителями других культур и мировоззрений начиная с 1 сентября 2012 года в 4 классах общеобразовательных организаций в объеме 34 часов установлено обязательное изучение комплексного учебного курса "Основы религиозных культур и светской этики" (далее – ОРКСЭ).

Курс ОРКСЭ состоит из шести модулей: "Основы православной культуры", "Основы исламской культуры", "Основы буддийской культуры", "Основы иудейской культуры", "Основы мировых религиозных культур", "Основы светской этики".

Курс ОРКСЭ в общеобразовательных организациях реализуется в соответствии с конституционными нормами о запрете установления государственной или обязательной идеологии или религии (статьи 13, 14 Конституции Российской Федерации). Знакомство в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях с основами религиозных культур и светской этики по выбору семьи школьника соответствует принципам свободы совести и вероисповедания, учета разнообразия мировоззренческих подходов в содержании образования, содействия реализации права обучающихся на свободный выбор мнений и убеждений.

Содержание модулей по религиозным культурам ориентировано на общее знакомство с соответствующими религиями, их культурой (история, традиции, нравственные ценности, выдающиеся представители и тому подобное) и не содержит критических оценок других религий и мировоззрений.

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования с 1 сентября 2015 года обязательной для изучения на уровне основного общего образования является предметная область "Основы духовно-нравственной культуры народов России" (далее – предметная область ОДНКНР), которая должна обеспечивать, в том числе знание основных норм морали, культурных традиций народов России, формирование представлений об исторической роли традиционных религий и гражданского общества в становлении российской государственности.

Предметная область ОДНКНР является логическим продолжением предметной области (учебного предмета) ОРКСЭ начальной школы. В рамках предметной области ОДНКНР возможна реализация учебных предметов, учитывающих региональные, национальные и этнокультурные особенности народов Российской Федерации.

Учебные предметы для изучения в рамках предметной области ОДНКНР в конкретных регионах определяются образовательными организациями самостоятельно.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 года № 996-р утверждена Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года (далее – Стратегия), которая нацелена на определение приоритетов, направлений и механизмов необходимых изменений в содержании и организации воспитательной деятельности во взаимодействии всех общественных и государственных институтов воспитания.

Стратегия предполагает приобщение детей к культурному наследию через создание условий для сохранения, поддержки и развития этнических, культурных традиций и народного творчества.

В рамках реализации Стратегии в 2016 году впервые проведен Всероссийский детский фестиваль народной культуры "Наследники традиций" (далее – Фестиваль) в рамках Всероссийского фестиваля детского и юношеского творчества, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Фестиваль организуется и проводится Министерством образования и науки Российской Федерации, Правительством Вологодской области при поддержке Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации.

Цель Фестиваля – выявление, развитие и поддержка детской одаренности в области народной культуры и искусства, воспитание и развитие личной успешности детей, приобщение их к ценностям этнокультурного наследия регионов.

В Фестивале приняло участие 2 тысячи обучающихся из 63 субъектов Российской Федерации. Жюри провело экспертизу более 800 работ, поступивших на Фестиваль по номинациям "декоративно-прикладное творчество", "изобразительное творчество", "фольклор", "детская игрушка",

"народный костюм", "образовательный бренд территории" и "традиционное судостроение". В состав жюри отборочного (заочного) тура федерального этапа Фестиваля вошли эксперты в областях, соответствующих номинациям Фестиваля, — высококвалифицированные специалисты ФГБУК "Всероссийский центр художественного творчества", ФГБОУ ВО "Московский государственный университет дизайна и технологии", ФГБНУ "Институт художественного образования и культурологии РАО", ФГБУК "Государственный российский дом народного творчества", ФГБОУ ВО "Государственный институт русского языка имени А.С. Пушкина", БОУ ДО Вологодской области "Школа традиционной народной культуры", ГБОУ ДПО (повышения квалификации) специалистов городского методического центра Департамента образования города Москвы, ФГБОУ ВПО "Вологодский государственный университет" и другие.

Местом проведения масштабного мероприятия федерального уровня выбран Центр образования, оздоровления детей и развития туризма "Корабелы Прионежья" в Вытегре Вологодской области.

При поддержке Минобрнауки России ежегодно проходит Всероссийский слет юных краеведов-туристов (историков, географов, этнографов, туристов и экологов), который направлен на развитие туристско-краеведческой, исследовательской работы обучающихся Российской Федерации.

Программой слета предусмотрены такие мероприятия, как полевая конференция, краеведческий контрольно-туристский маршрут, разработка историко-краеведческой экскурсии, экологической тропы, конкурс экологического плаката и другие.

Значимым направлением деятельности является организация и поддержка мероприятий, направленных на сохранение и развитие истории и традиций российского казачества, таких как:

всероссийская военно-спортивная игра "Казачий слолх";

всероссийская спартакиада допризывной казачьей молодежи;

смотр-конкурс на звание "Лучший казачий кадетский корпус" среди образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность с использованием культурно-исторических традиций казачества;

всероссийский слет казачьей молодежи "Готов к труду и обороне".

В рамках мероприятий проводятся встречи с ветеранами, готовятся исторические реконструкции, реализуются образовательные и исследовательские проекты на исторические темы, посвященные конкретным событиям истории России.

В Краснодарском крае активно развивается сеть классов казачьей направленности. В 2016 году в 2991 таком классе обучалось более 63 тысяч учащихся (в 2015 году – более 42 тысяч учащихся, 1944 класса, в 2014 году – около 39 тысяч учащихся, 1784 класса). За указанный период региональный статус "казачья образовательная организация" получили 25 образовательных организаций. В настоящее время департамент по делам казачества и военным вопросам Краснодарского края является учредителем четырех казачьих кадетских корпусов.

С 2014 года средства краевого бюджета на реализацию государственного задания подведомственным учреждениям выделяются в рамках государственной программы "Казачество Кубани": в 2014 году – 248 056,6 тыс. рублей, в 2015 году – 222 164,6 тыс. рублей, в 2016 году – 224 695,2 тыс. рублей.

Опыт казачьих корпусов Краснодарского края передается в учреждения Кубани и России: подведомственные учреждения являются федеральными, региональными экспериментальными и методическими площадками по вопросам воспитания казачьей молодежи.

Федеральным законом от 2 марта 2016 года № 49-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в целях совершенствования законодательства, регулирующего туристскую деятельность", введено понятие "детский туризм", определены и разграничены полномочия в сфере детского туризма между органами государственной власти Российской Федерации, субъектами Российской Федерации и органами местного самоуправления.



С целью популяризации культурного наследия народов Российской Федерации и приобщения молодежи к истории и культуре России, создания экскурсионных и туристических маршрутов для посещения детьми и молодежью природных, исторических, военно-исторических и социально-культурных объектов Минкультуры России совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации реализует Национальную программу по развитию детского туризма и Программу развития детских экскурсий и туристских маршрутов на период до 2020 года.

Так, в 2013 году Минкультуры России был осуществлен пилотный проект "Моя Россия: град Петров", в котором участвовали более 18 тысяч детей из 31 субъекта Северо-Западного, Дальневосточного, Центрального федеральных округов.

В 2014 году благодаря расширению географии культурно-познавательных маршрутов ("Москва – Золотое кольцо", "Сокровища древней Казани", "Культура Крыма – детям", "Петергоф – детям" и "Ясная поляна – детям") в туристических поездках приняли участие более 25 тысяч школьников из всех субъектов Российской Федерации.

В 2015 году для детей и молодежи были разработаны специальные военно-патриотические маршруты, приуроченные к празднованию 70-летия Победы в Великой Отечественной войне: "Дорога жизни" (Санкт-Петербург – Ленинградская область), "За нами Москва!" (Москва – Калуга – Тула), "Сталинградская битва" (Волгоградская область), "Курская дуга" (Курская область), "Дальневосточные рубежи Победы" (Хабаровск – Владивосток), "Партизанскими тропами" (Орел – Брянск – Смоленск), "Битва за Москву!", "Героический Севастополь", "Город-герой Керчь". Их участниками стали более 22 тысяч человек.

В 2016 году были организованы 5 маршрутов в 8 субъектах Российской Федерации: "Русские усадьбы. Литература" (Москва – Московская область, Тульская область); "Моя Россия – град Петров"; "Культура Крыма – детям"; "Москва – Золотое кольцо"; "Псков. Духовные истоки" (всего участников – 14 140 человек из всех регионов Российской Федерации). В рамках проекта "Дороги Победы" в 2016 году были запущены двухдневные экскурсии с посещением городов-героев и городов воинской славы России, а также

объектов всемирного наследия ЮНЕСКО. В экскурсии впервые были включены ведомственные музеи ОАО "Объединенная ракетно-космическая корпорация" (г. Москва), Музей ракетно-космической корпорации "Энергия" (г. Королев), Центр управления полетами (г. Королев), Музей научно-производственного объединения "Энергомаш" (г. Химки). Всего в программе "Дороги Победы" приняли участие более 126 тысяч школьников.

При поддержке Минкультуры России Российским союзом туристической индустрии (далее – РСТ) совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации реализуется проект по образовательному туризму "Живые уроки", основой которого является вовлечение образовательных организаций, учреждений культуры и региональных туроператоров в создание и реализацию программ образовательного, культурно-познавательного туризма в регионах. Особенностью проекта являются экскурсионно-образовательные туры, разработанные в соответствии с учебными программами по определенным предметам и реализуемые на базе туристических ресурсов регионов России.

В 2016 году соглашения о взаимодействии по реализации проекта "Живые уроки" были подписаны между РСТ и 11 субъектами Российской Федерации (республики Хакасия, Бурятия, Марий Эл, Татарстан, Чувашская Республика, Пермский край, Свердловская, Астраханская, Кировская, Курганская, Челябинская области).

В 2016 году при поддержке Минкультуры России РСТ был создан интернет-ресурс "каникулы.ру" (<<http://kanikuli.ru>>), контент которого рассчитан на максимально широкую аудиторию и предоставляет возможность обсуждения проблем детского туризма, вопросов, связанных с организацией поездок детей и обеспечением их безопасности, а также получения консультаций по нормативно-правовым вопросам в сфере детского туризма у ведущих российских туроператоров.

Также Минкультуры России, Ростуризмом, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации была продолжена работа по развитию национальных туристических маршрутов историко-культурного значения, охватывающих значительную территорию нашей страны: "Серебряное ожерелье", "Русские усадьбы", "Золотое кольцо", "Великий шелковый путь", "Восточное кольцо".

Большая работа по приобщению детей и молодежи к историко-культурному наследию ведется подведомственными Минкультуры России музеями, которые организуют для детей и подростков специальные образовательные и просветительские проекты – выставки, конкурсы, олимпиады, образовательные адаптационные и инклюзивные программы для детей-инвалидов, интерактивные программы для детей разного возраста, включающие квесты, викторины.

Государственным историческим музеем в 2015 году для детей и родителей были реализованы: "Масленичные забавы в Историческом музее", интерактивные программы к выставке "Победа", гастрономический фестиваль "Три Спаса", детский городок "Спасская башня – детям", "Исторический шатер", а также литературно-музыкальные программы совместно с Фондом поддержки искусств "Арт-линия", фестиваль детских хоровых коллективов, лекции, кинопоказы.

С целью приобщения детей и родителей к российской истории и культуре в 2015 году Детским центром Музеев Московского Кремля реализованы следующие проекты: "Быль о русской старине", "Путешествие к европейскому двору", "У истоков мастерства", "Крепость на Боровицком холме", "Беседы об искусстве", "Знакомьтесь, Московский Кремль", "Мы строим Кремль", "Царские и императорские регалии", "Как на Руси книги писали", "Предков наших честь и слава", "Литературное путешествие по Кремлю" и другие.

Наиболее яркие и значимые просветительские проекты для детской и семейной аудитории в 2016 году состоялись:

в Государственном мемориальном и природном музее-заповеднике А.Н. Островского "Щельково" (Костромская область) – "Широкая масленица", "Здравствуй, лето!", "Щельковская усада", "Школа выходного дня", "Крошка-этнограф" и другие, музейные программы для детских туристических групп "Встреча со Снегурочкой", "В гости к Снегурочке", "В гостях у берендеев", "Открываем Островского", "В дворянской усадьбе", "Урок в старой школе";

в Государственном музее-заповеднике "Куликово поле" – три интерактивные детские экспозиции ("Секреты тульских мастеров", "Сказание о Мамаевом побоище", "Один в поле не воин"), семейные праздники ("Большой тур

"Куликово поле", межрегиональная игра "Марш-бросок "Куликово поле", межрегиональные состязания "На крыльях Победы", фестиваль народных традиций "Былина" в селе Монастырщино Кимовского района Тульской области), конкурс и выставка детского рисунка "В Туле перед Рождеством. Ангел", арт-фестиваль "Цветет ковыль";

в Государственном центральном театральном музее имени А.А. Бахрушина – игровые проекты и сказочные представления "Новый год нужен всем" (с участием артистов Театра "Кенга и К"), "Морозная ночь походила на сказку", "И было чудо на земле", образовательные программы "Любите ли вы театр", "Театральные ступеньки", "Танец – это душа", "О чем расскажет закулисье", "Семейный клуб" РАМТа, семейная гостиная в доме А.А. Бахрушина;

в Государственном музее истории российской литературы имени В.И. Даля – новогоднее представление в отделе "Дома-музея А.П. Чехова", интерактивные программы "Путешествие в Рождество", "Новый год с Петсоном и Финдусом" в студии "Сказка выходного дня", квест "Путешествие с Андерсеном", выставка "Моя семья и другие картинки", праздничные и костюмированные представления "Приди, Весна, с радостью!", "Как на Масленицу да на широкою", спектакли "Каштанка", "Земля и комета";

в Государственном музее-заповеднике "Херсонес Таврический" – XXVII фестиваль славянской письменности и культуры; отборочные, полуфинальные и финальные игры городского краеведческого турнира по теме "Херсонесский керамика" и "Музы Херсонеса";

в Государственном историко-архитектурном и этнографическом музее-заповеднике "Кижы" – детские музейные праздники ("Детский день на острове Кижы", "1 сентября – День знаний на острове Кижы"), летняя музейно-этнографическая школа на острове Кижы, детская интерактивная выставка "Острова нашего детства: Кижы, Соловки, Валаам", городская игра-путешествие "Музейный марафон", образовательная программа "Умные каникулы с музеем Кижы", детская музейная студия "Кижская палитра", программа выходного дня "Игра принимает всех" для детей и родителей;

в Государственном музее героической обороны и освобождения Севастополя – военно-исторический фестиваль

"Мартыновский овраг. Бои за Севастополь: 1942 год", интерактивные занятия "В гостях у Ледового Адмирала", "Подземная стража".

В 2016 году в рамках празднования Международного дня музеев состоялись акции "Ночь музеев" и "Ночь истории", организованные Минкультуры России совместно с Российским военно-историческим и Российским историческим обществами. Их сквозной темой стал Год российского кино. "Ночь музеев" поддержали 2,5 тысячи федеральных, региональных и муниципальных музеев, количество посетителей составило более 2 миллионов человек.

В ноябре 2016 года в регионах Российской Федерации прошла Всероссийская акция "Ночь искусств" под девизом "Время создавать", основные мероприятия которой проходили в музеях, библиотеках, театрах и были приурочены к Году российского кино и государственному празднику Российской Федерации – Дню народного единства.

Также следует отметить, что материалы музеев активно используются в деятельности военно-патриотических и туристско-краеведческих клубов и кружков.

В деятельности музеев большое внимание уделяется созданию комфортных условий пребывания детей: организации пунктов питания, наличию оборудованных сантехнических помещений, созданию парковочных мест и гостиниц (например, в Государственном военно-историческом музее-заповеднике "Прохоровское поле" в Белгородской области).

Одним из важных направлений организации досуга семей с детьми являются музейное обслуживание и туристическая деятельность. Государственные музеи разрабатывают образовательные программы по работе с детьми и молодежью и уделяют большое внимание вопросам эстетического воспитания, просветительской работе, рассчитанной на широкую аудиторию.

С целью организации познавательного досуга для посетителей музеев проводятся различные детские интерактивные выставки, конкурсы, олимпиады, связанные с популяризацией культурного наследия, а также выставки детского творчества, литературно-музыкальные гостиные и другие мероприятия с учетом специфики каждого музея.

Детской студией в Лаврушинском переулке при Государственной Третьяковской галерее была проведена работа по 30 образовательным программам, осуществляемая по абонементам для четырех категорий участников (дошкольники, школьники, семьи, дети с ограниченными возможностями здоровья). Абонементы для детей различных возрастных категорий начиная с 4 лет ("Первые шаги в искусстве", "Для самых маленьких", "Учимся искусству в Третьяковской галерее", "Смотреть и видеть", "Уроки творчества", "Детский альбом" П.И. Чайковского", "Слушаем, смотрим, рисуем", "Знать и любить русское искусство"); абонементы для детей и родителей ("По залам Третьяковской галереи", "Третьяковская палитра"); "Цветы жизни" – занятия с детьми с синдромом Дауна и другие программы.

Подведомственными Минкультуры России музеями и музеями, расположенными в ряде субъектов Российской Федерации, с 1 января 2015 года предоставляется возможность бесплатного посещения для детей в возрасте до 16 лет, а также установлены льготы посетителям с детьми.

### **Рост посещаемости детских библиотек, музеев, культурных центров, театров**

Значительную роль в формировании духовности, художественно-эстетическом воспитании, развитии общественной активности и творческих дарований детей и подростков играют культурно-досуговые учреждения.

С целью приобщения детей к чтению классической литературы, включения детей в информационное поле современной литературы, оказания помощи в изучении и применении на практике навыков работы с новейшими технологиями и программными продуктами, формирования культуры интеллектуального труда, современные детские и юношеские библиотеки выполняют роль социокультурных центров, включающих в себя музеи, галереи, клубы, образовательные центры.

В настоящее время в библиотечной отрасли функционирует 3261 детская библиотека.

Учитывая важную роль детских библиотек в приобщении детей к чтению, ценностям мировой и отечественной культуры, Минкультуры России с 2015 по 2017 год на

комплектование книжных фондов библиотек муниципальных образований и государственных библиотек Москвы и Санкт-Петербурга, в том числе детских и детско-юношеских, были направлены денежные средства в объеме 44,98 млн. рублей; 43,83 млн. рублей; 41,65 млн. рублей соответственно.

В 2016 году из Резервного фонда Президента Российской Федерации на комплектование фондов региональных и муниципальных библиотек книгами для детей и юношества дополнительно было выделено 50 млн. рублей.

Ежегодно Российской государственной детской библиотекой (далее – РГДБ) для детей проводится ряд просветительских проектов, среди которых Всероссийская благотворительная акция "Подари ребенку книгу!"

При содействии Минкультуры России РГДБ реализует проект Национальная электронная детская библиотека (далее – НЭДБ). В фонде НЭДБ 11 895 единиц документов ([www.arch.rgdb.ru](http://www.arch.rgdb.ru)). Для зарегистрированных 20 060 пользователей открыто 94 виртуальных зала. За 2016 год зафиксировано около 2,5 тысячи электронных книговыдач, а также предусмотрено подключение детских и детско-юношеских библиотек регионов к виртуальным читальным залам НЭДБ как части Национальной электронной библиотеки.

При поддержке региональных и муниципальных органов исполнительной власти, а также участия Всероссийской государственной библиотеки иностранной литературы имени М.И. Рудомино были созданы модельные библиотеки в поселке Боголюбово Суздальского района Владимирской области и селе Батурино Рыбновского района Рязанской области, предусматривающие новое информационное пространство для детей.

За период 2012–2017 годов детскими библиотеками реализован широкий спектр проектов социально-культурной и просветительской направленности. Среди ярких творческих мероприятий:

проект "Веб-Ландия", в котором приняли участие крупнейшие детские библиотеки республик Крым, Бурятия, Кемеровской, Самарской областей и других регионов;

проект "Неделя безопасного Рунета", которая проводилась в Москве и в более чем 40 регионах России;

III Международный интеллектуальный форум "Чтение на Евразийском перекрестке" на базе Челябинской областной детской библиотеки имени В. Маяковского;

единый урок безопасности школьников в сети Интернет, инициированный Советом Федерации Федерального Собрания Российской Федерации (2016 год);

Всероссийский фестиваль детской книги;

Всероссийский проект "Символы России", в котором приняли участие 25,6 тысячи школьников из 78 регионов Российской Федерации.

Значимым событием 2016 года стала прошедшая в 82 регионах страны Всероссийская ежегодная акция "Библионочь", посвященная Году российского кино. Ее основные мероприятия были связаны с кинематографом и книгами, по которым были сняты известные фильмы. В рамках акции состоялись обучающие мероприятия: викторины и конкурсы, мастер-классы, спектакли, встречи с режиссерами, сценаристами и современными классиками литературы, по чьим произведениям снимаются фильмы и мультфильмы.

Важная роль в обеспечении культурного досуга подрастающего поколения принадлежит сети клубно-досуговых учреждений (далее – КДУ), материально-техническое оснащение которых обеспечивается в рамках реализации Программы создания центров культурного развития в малых городах и сельской местности Российской Федерации (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2014 года № 2716-р), способствующей повышению качества жизни населения, в том числе детей и подростков.

При поддержке Минкультуры России КДУ был реализован ряд значимых мероприятий: международный фестиваль-конкурс народного песенно-танцевального искусства детей, молодежи и студентов "Танцуй и пой, Россия молодая" (г. Суздаль); фестиваль "Аленький цветочек" (Московская область); международный фестиваль-конкурс "Звездочки Адыгеи" (Республика Адыгея); Северо-Кавказский фестиваль детского художественного творчества "Зори Кавказа" (Карачаево-Черкесская Республика); открытый фестиваль-конкурс детских национальных театральных коллективов "Театр и дети" (Удмуртская Республика); фестиваль



традиционного народного творчества молодежных самодеятельных коллективов Центрального федерального округа; международный молодежный фестиваль народного творчества "Молодая Арктика" (Московская область); всероссийский конкурс семейных любительских театров "Сказка приходит в твой дом" (г. Москва).

Кроме того, при поддержке Минкультуры России Государственным Российским Домом народного творчества проведен целый ряд крупных мероприятий с участием детских и юношеских творческих коллективов малых городов и сельских территорий, таких как: фестиваль народного творчества "Вместе мы – Россия"; Российский фестиваль-конкурс детских фольклорных коллективов "Дежкин карагод"; всероссийский фестиваль русского народного танца на приз Т.А. Устиновой "По всей России водят хоровод" при участии детских фольклорных коллективов; всероссийский конкурс юных исполнителей эстрадной песни "Голоса XXI века"; открытый межрегиональный фестиваль-конкурс национальных театральных коллективов "Театр и дети"; всероссийский конкурс детских хореографических коллективов "Здравствуй, мир!"; всероссийский конкурс юных исполнителей народной музыки "У Лукоморья"; фестиваль детских и юношеских театров "Калужские театральные каникулы"; фестиваль детских музыкальных театров "Синяя птица".

Подведомственными Минкультуры России театрами оказывается поддержка в реализации специальных программ для региональных театров юного зрителя, кукольных и детских театров, таких как:

Программа по развитию региональных ТЮЗов на базе Российского академического молодежного театра;

Программа по развитию детских музыкальных театров на базе Детского музыкального театра имени Н.И. Сац;

Программа по развитию региональных театров кукол на базе Центрального театра кукол имени С.В. Образцова.

Одним из приоритетов Минкультуры России в области киноиндустрии остается создание фильмов для детей и юношества.

С 2015 года действует установленная Минкультуры России квота от общего объема бюджетных средств на кинопроизводство:

на производство игровых фильмов для детей – 10%;  
на производство анимационных фильмов – 15%, из них  
60% – на детские анимационные фильмы.

В 2016 году при финансовой поддержке Минкультуры России киностудиями страны для детей и юношества были выпущены:

фильмы "Ура! Каникулы!", "Осенью 41-го", "Опасные каникулы" и другие;

12 новых выпусков детского юмористического киножурнала "Ералаш" (№ 300–311);

6 фильмов режиссеров-дебютантов: "Лес", "Горные огни", "Птица", "Хармс", "Огни большой деревни", "Иван";

163 анимационных фильма, среди которых сериалы "Белка и Стрелка. Озорная семейка", "Новаторы", "10 друзей Кролика", "Смешарики. Спорт", "ПИН-код", "Пластинки. Азбука" (часть 2) и другие.

Кроме того, в области документального кино вышли ленты "Дом", "Когда тебе горько...", "Во имя жизни", "Мама", "Мост", "Невозможное возможно", "Репортаж из рая", освещающие темы героизма молодого поколения в годы войны, детей инвалидов.

В 2017 году Минкультуры России запущено в производство 7 полнометражных художественных фильмов с общим объемом государственной поддержки 245 млн. рублей ("Лучшие друзья", "Ближе, чем кажется-2", "Подкидыш", "Частное пионерское-3", "Легенды Петербурга. Ключ времени", "Тайна Вересковой долины", детский юмористический киножурнал "Ералаш" № 312–323), а также 200 короткометражных детских анимационных фильмов, в том числе циклы и сериалы, с общим объемом государственной поддержки 377,839 млн. рублей ("Паровозик Тишка. Снова в путь", "Невероятные приключения Нильса", "Гора самоцветов", "Летяево. Город самолетов", "10 друзей Кролика", "Белка и Стрелка. Озорная семейка", "Так не бывает", "Веселая карусель", "Фиксики", "Смешарики 3Д", "ПИН-код" и другие).

В 2015 году посещаемость музеев всех ведомств в стране, включая Минкультуры России, составила 119 048,3 тысячи человек, из них число индивидуальных посещений выставок и экспозиций лицами до 16 лет – 16833,4 тысячи

человек, число экскурсионных посещений лицами до 16 лет – 17363,5 тысячи человек.

В 2016 году посещаемость музеев всех ведомств, включая Минкультуры России, составила 123 555 тысяч человек, из них число индивидуальных посещений выставок и экспозиций лицами до 16 лет – 18865,2 тысячи человек, число экскурсионных посещений лицами до 16 лет – 18 858,4 тысячи человек.

В таблицах 2.9–2.17 приведены данные Росстата России о динамике посещаемости детьми культурно-развлекательных учреждений за 2011–2016 годы.

*Таблица 2.9*

**Доля детей в возрасте 15–18 лет, посещающих культурно-развлекательные учреждения<sup>1)</sup> (%)**

	2011 г.	2014 г.	2016 г.
Дети в возрасте 15–18 лет, всего	100	100	100
Из них:			
посещающие культурно-развлекательные учреждения	89,4	90,6	92,3

<sup>1)</sup> По итогам комплексного наблюдения условий жизни населения.

*Таблица 2.10*

**Доля детей в возрасте 15–18 лет, совершивших за последний год одну или несколько туристических поездок<sup>1)</sup> (%)**

	2011 г.	2014 г.	2016 г.
Дети в возрасте 15–18 лет, всего	100	100	100
Из них:			
совершившие за последний год одну или более туристические поездки	28,3	29,4	30,4

<sup>1)</sup> По итогам комплексного наблюдения условий жизни населения.

*Таблица 2.11*

**Доля зарегистрированных пользователей  
в возрасте до 14 лет (включительно) в общей численности  
зарегистрированных пользователей общедоступных  
(публичных) библиотек  
(по данным Минкультуры России, %)**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Российская Федерация	32,1	32,3	32,8	33,2	35,2	35,3
Центральный федеральный округ	28,4	28,2	28,7	29,1	31	31,1

*Таблица 2.12*

**Доля зарегистрированных пользователей  
в возрасте от 15 до 24 лет (включительно)  
в общей численности зарегистрированных пользователей  
общедоступных (публичных) библиотек  
(по данным Минкультуры России, %)**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Российская Федерация	22,0	21,4	20,7	20,1	22,4
Центральный федеральный округ	21,1	20,3	19,7	18,7	22,3

*Таблица 2.13*

**Доля посетителей в возрасте до 16 лет  
в общей численности посетителей музеев,  
(по данным Минкультуры России, %)**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Российская Федерация	49,9	50,3	51,2	50,9	42,5	40,7
Центральный федеральный округ	53,4	54,4	53,1	53,9	44,4	43,9

*Таблица 2.14*

**Доля мероприятий для детей в общем числе мероприятий,  
проводимых театрами  
(по данным Минкультуры России, %)**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Российская Федерация	56,9	57,5	57,9	57,5	58,1	57,6
Центральный федеральный округ	53,3	54,2	54,4	54,1	55,4	54,5

*Таблица 2.15*

**Число зрителей на мероприятиях для детей,  
проводимых театрами  
(по данным Минкультуры России, тыс. чел.)**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Российская Федерация	14 599,9	14 953,3	15 685,4	16 479,0	16 504,8	16 432,7
Центральный федеральный округ	4329,8	4586,4	4746,4	4927	5068,9	5093,6

*Таблица 2.16*

**Доля мероприятий для детей  
в общем числе мероприятий, проводимых концертными  
организациями и самостоятельными коллективами  
(по данным Минкультуры России, %)**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Российская Федерация	44,5	45,3	45,3	44,9	45,7	46,2
Центральный федеральный округ	43,7	45,7	45,9	45,0	43,1	45,9

**Число зрителей на мероприятиях для детей,  
проводимых концертными организациями  
и самостоятельными коллективами  
(по данным Минкультуры России, тыс. чел.)**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Российская Федерация	4488,3	4887,0	5110,3	5600,0	5358,8	5300,8
Центральный федеральный округ	1257,5	1656,8	1674,7	1860,8	1639,2	1573,1

**Создание надежной системы защиты детей  
от противоправного контента в образовательной среде  
школы и дома**

При реализации ребенком информационных прав крайне важно обеспечить условия для его информационной безопасности. Базовым законом, обеспечивающим такой механизм защиты несовершеннолетних в информационной среде, является Федеральный закон от 29 декабря 2010 года № 436-ФЗ "О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию". Данный закон раскрывает понятие информационной безопасности детей как состояние защищенности детей, при котором отсутствует риск, связанный с причинением информацией вреда их здоровью и (или) физическому, психическому, духовному, нравственному развитию.

Подзаконными актами определены федеральные службы, которые в пределах своей компетенции были наделены полномочиями осуществлять государственный контроль (надзор), оказывать влияние на распространение информации деструктивной направленности, причиняющей вред здоровью и развитию детей, – Роспотребнадзор, Рособрнадзор, Роскомнадзор.

Развитие информационных технологий приводит к незащищенности детей от противоправного контента, главным образом, в информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Одна из основных проблем в этой сфере – нарастание новых рисков, связанных с распространением информации, представляющей опасность для детей. Риски

возрастают, когда дети заходят в сеть Интернет с домашних компьютеров, не всегда имеющих соответствующее программное обеспечение.

Подробно об этом изложено в разделе "Стратегическое направление V "Создание системы защиты и обеспечения прав и интересов детей и дружественного к ребенку правосудия".

В регионах проводится определенная работа, направленная на создание надежной защиты детей от противоправного контента в образовательной среде школы и дома.

Так, например, в Приморском крае реализуется подпрограмма "Обеспечение информационной безопасности детей в Приморском крае" на 2015–2020 годы государственной программы Приморского края "Безопасный край" на 2015–2020 годы.

Цели подпрограммы состоят в создании безопасной информационно-образовательной среды для обеспечения, сохранения и укрепления нравственного, физического, психологического и социального здоровья детей. В подпрограмме также определены задачи: создание организационно-правовых механизмов защиты детей от распространения информации, причиняющей вред их здоровью и развитию; внедрение систем исключения доступа к информации, несовместимой с задачами гражданского становления детей, а также средств фильтрации и иных аппаратно-программных и технико-технологических устройств; профилактика у детей и подростков интернет-зависимости, игровой зависимости, а также правонарушений с использованием информационно-телекоммуникационных технологий; формирование у несовершеннолетних навыков ответственного и безопасного поведения в современной информационно-телекоммуникационной среде через обучение их способам защиты от вредной информации.

Доступ в сеть Интернет для образовательных учреждений Приморского края осуществляется с фильтрацией контента по "белым" спискам сайтов, которые составляются на основе экспертной оценки. Обновление списков производится еженедельно (в том числе за счет анализа статистики отклоненных системой фильтрации запросов на посещение веб-сайтов), ежедневно осуществляется автоматизированный контроль за соответствием содержания сайтов. Отде-

лом по контролю, надзору, лицензированию и аккредитации образовательных учреждений департамента образования и науки Приморского края регулярно проверяются сайты образовательных учреждений.

В муниципальных образованиях Приморского края в образовательных организациях проводятся различные мероприятия в сфере информационной безопасности как для детей (например, медиауроки), так и для их родителей (собрания, консультации). В Приморском краевом институте развития образования проводятся курсы лекций для всех категорий слушателей (воспитатели, педагоги, руководители) с рассмотрением методик проведения уроков и иных обучающих занятий по основам информационной безопасности.

Внимание родительской и преподавательской общественности обращено на функционирование интернет-портала <zapret-info.gov.ru>, в котором выложен единый реестр интернет-сайтов, содержащих информацию, распространение которой запрещено на территории России. Основаниями для включения в реестр запрещенных сайтов являются решения уполномоченных органов: Роспотребнадзора — в части пропаганды суицида, Министерства внутренних дел — в части пропаганды наркотиков, Роскомнадзора — в части детской порнографии и информации, запрещенной решениями судов.

В Пензенской области задача по созданию надежной системы защиты детей от противоправного контента реализуется в рамках региональной Программы обеспечения информационной безопасности детей, производства информационной продукции для детей и оборота информационной продукции Пензенской области, утвержденной распоряжением правительства Пензенской области от 23 марта 2016 года № 103-рП.

В рамках программы осуществляются мероприятия по обеспечению безопасности использования сети Интернет, в том числе в образовательных организациях.

Всем органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, рекомендовано обеспечить в общеобразовательных организациях проведение еженедельного мониторинга сети Интернет с целью недопущения доступа школьников к опасным интернет-ресурсам,



запрещенным для просмотра; при выявлении доступа к данным интернет-ресурсам незамедлительно сообщать об этом в службу технической поддержки и министерство образования Пензенской области с целью своевременного ограничения доступа.

В рамках курсов повышения квалификации педагогических работников всех категорий преподавателями ГАОУ ДПО "Институт регионального развития Пензенской области" проводятся лекционные занятия по программе спецкурса "Медиабезопасность детей и подростков".

С 2014 года преподавателями кафедры воспитания и дополнительного образования было проведено более 100 консультаций с целью повышения профессиональной компетентности педагогов различных категорий по проблеме обеспечения информационной безопасности детей и подростков. Темы консультаций – "Формирование критического восприятия информации у школьников", "Основы безопасного поведения в интернет-пространстве", "Формирование информационной культуры учащихся в процессе воспитания".

Пензенским институтом развития также разработаны программы для учащихся младшего, среднего и старшего школьного возраста, родителей учащихся, направленные на формирование навыков безопасного поведения в информационной среде.

В целях обучения детей основам информационной безопасности на федеральном и региональном уровнях постоянно проводятся разнообразные всероссийские и региональные акции, посвященные безопасности школьников в сети Интернет, в том числе единые уроки безопасности в сети Интернет. Используются инновационные формы, такие как квесты по цифровой грамотности среди детей и подростков "Сетевичок" и другие.

Значительную роль играет Лига безопасного Интернета, созданная для противодействия распространению опасного контента во всемирной сети. В Лигу входят крупные российские телекоммуникационные компании – сотовые операторы, разработчики программных продуктов в области информационной безопасности и сетевых технологий. Участниками Лиги разработаны пособия для детей, родителей, учителей по безопасному Интернету, анимационные роли-

ки для детей разного возраста, регулярно проводятся разнообразные акции, в том числе месяц безопасного Интернета, создана кибердружина, ведущая постоянный поиск сайтов с пропагандой наркотиков, призывами к суициду и другими видами опасного контента с целью блокировки.

В 2014 году Минобрнауки России совместно с Минкомсвязью России и Временной комиссией Совета Федерации по развитию информационного общества были разработаны и направлены в регионы методические рекомендации по ограничению в образовательных организациях доступа обучающихся к видам информации, распространяемой посредством сети Интернет, причиняющей вред здоровью и (или) развитию детей, а также не соответствующей задачам образования. Данные методические рекомендации содержат в том числе перечень видов информации, распространяемой посредством сети Интернет, причиняющей вред здоровью и (или) развитию детей.

### **Сокращение числа детей, пострадавших от противоправного контента в интернет-среде**

Одним из вызовов, указанных в Национальной стратегии, является нахождение ребенка в цифровом мире. В таблице 2.18 приведены данные по частоте и целям использования детьми сети Интернет.

*Таблица 2.18*

### **Распределение детей в возрасте 15–18 лет по частоте и целям использования сети Интернет (в % к общей численности детей в соответствующем возрасте)**

	2011 г.	2014 г.	2016 г.
Дети в возрасте 15–18 лет, имеющие возможность для выхода в Интернет, всего	100	100	100
из них:			
<i>по наличию устройств для доступа к сети Интернет</i>			
персональный компьютер и/или портативный компьютер	88,9	–	–
персональный компьютер	–	71,1	67,5
портативный компьютер	–	43,7	39,2

	2011 г.	2014 г.	2016 г.
мобильный телефон	37,9	58,7	77,4
другое	1,0	1,6	4,9
не определено	0,3	—	0,0
<i>по частоте выхода в Интернет</i>			
постоянно (более 1 раза в неделю)	83,8	91,5	94,0
аспиритот случая к случаю	14,8	2,9	2,2
не пользуюсь	1,3	0,4	0,2
<i>по целям использования выхода в Интернет</i>			
поиск или выполнение оплачиваемой работы, рассылка информации	1,6	2,4	2,8
получение информации, оформление документов на сайтах органов государственной власти, госучреждений и ведомств	6,5	4,7	4,9
поиск информации о товарах и услугах для повседневной жизни, заказ товаров (бронирование мест), подача собственных объявлений	11,6	14,2	19,2
осуществление финансовых операций (оплата услуг, перевод денег)	1,1	3,9	7,7
дистанционное обучение по обязательной или дополнительной программе, пользование электронными библиотеками, энциклопедиями и др.	35,7	65,6	63,8
прочтение новостной информации, статей	43,0	40,3	46,6
общение в социальных сетях для поддержания личных контактов и обмена информацией, переписка с родными и близкими	85,6	88,1	90,2
обсуждение социальных и политических вопросов, участие в интернет-акциях, опросах общественного мнения и др.	3,9	7,2	7,8
провожение времени за скачиванием фильмов, музыки и игр, за игрой в сетевые игры и др.	66,9	73,3	73,1
для других целей	14,5	12,4	11,6

В условиях развития сети Интернет существенная часть девиантного поведения подростков перемещается в социальные сети. Развитие компьютерных технологий, ставших частью обыденной жизни не только взрослых, но и детей, способствует росту киберпреступлений, а недостаточная разработанность действующего уголовного законодательст-

ва Российской Федерации приводит к высокому показателю латентности данных видов преступлений. Распространенным феноменом становится кибербуллинг. В целом кибербезопасность детей и подростков – один из существенных аспектов безопасности несовершеннолетних в целом, поскольку юные пользователи сети Интернет могут становиться не только жертвами кибербуллинга, но и вовлекаться в секты, экстремистские сообщества, совершение правонарушений или подвергаться склонению к самоубийству.

Возникающие в связи с этим риски характеризуются повышением количества времени, проводимого детьми и подростками в медиапространстве (более 80% подростков проводят в Интернете свыше 3 часов в день, а каждый третий ребенок ежедневно отдает Интернету 8 часов).

Эта группа рисков проявляется в следующих видах<sup>1</sup>:

подстрекательство к опасным/противоправным действиям (опасным играм, суициду, самоповреждениям) в медиапространстве в отношении детей младшего подросткового возраста (42%);

кибербуллинг, то есть ситуации клеветы (подвергаются 28% школьников) и оскорбления (подвергаются 44% школьников);

случаи мошенничества и обмана в социальных сетях (сталкивались 17% школьников);

ситуации распространения вредоносных ссылок, содержащих вирус от имени друзей (сталкивались 42% подростков);

контентные риски (неэтичная информация, нецензурная лексика и так далее) (сталкивались 29% школьников).

В два раза вырос показатель, характеризующий активность подростков в обсуждении социальных и политических вопросов, участие в интернет-акциях, опросах общественного мнения, – с 3,9% до 7,2%.

В целом родители продемонстрировали нейтральное отношение к социальным сетям, однако при этом 43% отметили, что контролируют поведение своих детей в виртуальном пространстве сетей. Родительское влияние проявляется через ограничения, которые они устанавливают на

---

<sup>1</sup> Результаты исследования лаборатории мониторинговых исследований МГППУ «Роль виртуальных социальных сетей в жизни современного школьника» (г. Москва, 2013 год).

пользование их детьми социальными сетями. Самыми популярными способами контроля являются ограничения по времени (60% случаев) и ограничения по доступу к компьютеру или планшету (40% случаев).

Появились новые риски – популярным экстремальным развлечением стал зацепинг (способ езды на поезде, при котором подростки цепляются за поручни вагона снаружи или залезают на крышу; только в 2016 году погибло 19 подростков). В 2016 году Роскомнадзор начал блокировать группы и сообщества в соцсетях, занимающихся этим "развлечением" (заблокированы 65 тематических групп и отслеживаются новые); их деятельность признана направленной на причинение вреда здоровью и одной из форм суицида.

В целях обеспечения информационной безопасности детства был принят Федеральный закон от 28 июля 2012 года № 139-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию" и отдельные законодательные акты Российской Федерации", предусматривающий создание единого реестра доменных имен и универсальных указателей страниц интернет-сайтов и их сетевых адресов, содержащих информацию, запрещенную к распространению на территории Российской Федерации, в том числе материалов с порнографическими изображениями несовершеннолетних и (или) объявлений о привлечении несовершеннолетних в качестве исполнителей для участия в зрелищных мероприятиях порнографического характера.

Для обеспечения реализации указанных изменений было принято постановление Правительства Российской Федерации от 26 октября 2012 года № 1101 "О единой автоматизированной информационной системе "Единый реестр доменных имен, указателей страниц сайтов в информационно-телекоммуникационной сети Интернет и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено". С 1 ноября 2012 года на территории Российской Федерации Роскомнадзор осуществляет формирование и ведение единого реестра.

В настоящее время в единый реестр по решению уполномоченных органов – Роскомнадзора, МВД России, Роспотребнадзора и ФНС России включается четыре вида особо социально опасной информации: детская порнография, продажа и изготовление наркотиков, призывы к осуществлению самоубийств, азартные игры.

В рамках работы единого реестра Роскомнадзором обработано более 515 тысяч обращений, на основании которых более 270 тысяч сайтов и (или) указателей страниц сайтов в сети "Интернет" были включены в единый реестр. Из них:

по детской порнографии – более 38 тысяч;

по азартным играм – более 41 тысячи;

по незаконному обороту наркотиков – более 69 тысяч;

по призывам к самоубийству – более 24 тысяч.

Кроме того, основанием для включения в единый реестр также является информация, признанная судом запрещенной к распространению на территории Российской Федерации.

В Роскомнадзор поступило более 56 тысяч судебных решений о признании информации запрещенной к распространению на территории Российской Федерации, на основании которых в единый реестр внесено более 95 тысяч интернет-страниц и сайтов в сети Интернет (включая "веб-зеркала").

Запрещенная информация с указанных сайтов и (или) указателей страниц сайтов в сети Интернет удалена или доступ к ним ограничен на территории Российской Федерации.

В то же время, учитывая важность и актуальность данной проблемы, Роскомнадзором совместно с Роспотребнадзором на регулярной основе ведется работа с популярными социальными сетями "ВКонтакте" и "Instagram" по удалению запрещенной информации и блокировке сайтов (страниц сайтов), активными пользователями которых являются в основном несовершеннолетние дети.

В настоящее время особенно пристальное внимание Роскомнадзор уделяет блокировке так называемых групп смерти – новому вызову безопасности детей и подростков в социальных сетях.

Используя приемы психологического манипулирования, преступники, руководящие данными группами, вовлекают детей и подростков в сообщества суицидальной направленности и в конечном счете доводят несовершеннолетних до самоубийства.

Важно отметить, что преступная деятельность администраторов групп смерти направлена именно на несовершеннолетних, которые являются легкими объектами деструктивного влияния.

Учитывая важность проблемы, администраторы соцсетей совместно с Роскомнадзором осуществляют круглосуточный мониторинг групп и личных страниц пользователей на предмет выявления суицидального контента.

Так, с 1 января 2017 года Роскомнадзор заблокировал более 10 тысяч групп и личных страниц, содержащих информацию о способах самоубийств и призывов к самоубийствам.

В то же время в рамках работы единого реестра было включено более 22,3 тысячи указателей страниц сайтов в сети Интернет, содержащих суицидальный контент. Из них более 21,4 тысячи страниц — материалы, которые были размещены на указателях страниц социальных сетей "ВКонтакте", "МойМир", "Одноклассники", twitter.com, facebook.com, instagram.com.

В настоящее время запрещенная информация с данных интернет-ресурсов удалена, либо доступ к ней ограничен на территории Российской Федерации.

Во исполнение пункта 33 Плана мероприятий на 2015–2017 годы по реализации важнейших положений Национальной стратегии Минкомсвязью России совместно с Роскомнадзором была разработана и утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 2 декабря 2015 года № 2471-р Концепция информационной безопасности детей (далее — Концепция).

В основе Концепции положение о том, что дети и подростки являются активными участниками информационного процесса, и усилия семьи, государства и общественных организаций должны быть направлены на формирование у молодых граждан навыков ответственного и самостоятельного существования в условиях гиперинформационного общества.

Также в Концепции отмечено, что совместные усилия всех участников медиарынка должны быть направлены на минимизацию рисков десоциализации, развития и закрепления девиантного и противоправного поведения детей, включая такие недопустимые формы поведения, как: агрессия, применение насилия и проявление жестокости по отношению к людям и животным; совершение действий, представляющих угрозу жизни и (или) здоровью ребенка, в том числе причинение вреда своему здоровью, суицид; употребление наркотических средств, психотропных и (или) одурманивающих веществ, табачных изделий, алкогольной и спиртосодержащей продукции, пива и напитков, изготавливаемых на их основе; занятие проституцией; бродяжничество; попрошайничество; иные виды противоправного поведения и (или) преступлений.



## **СТРАТЕГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ III**

### **"ЗДРАВООХРАНЕНИЕ, ДРУЖЕСТВЕННОЕ К ДЕТЯМ, И ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ"**

Государство рассматривает охрану здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий их физического, психического и нравственного развития. На федеральном, региональном и местном уровнях органы законодательной и исполнительной власти в соответствии со своими полномочиями разрабатывают и реализуют программы, направленные на профилактику, раннее выявление и лечение заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, формирование у детей мотивации к здоровому образу жизни, внедрение здоровьесберегающих технологий, развитие детского спорта и отдыха детей.

Направления "педиатрия" и "репродуктивное здоровье" включены в число приоритетных направлений развития медицинской науки в Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 2580-р.

Протокольным решением Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам от 13 июля 2016 года Министерству здравоохранения Российской Федерации поручено сформировать пилотный портфель приоритетных проектов и программ по направлению стратегического развития Российской Федерации "Здравоохранение". Президиумом Совета

по стратегическому развитию и приоритетным проектам утверждены четыре паспорта приоритетных проектов по основному направлению стратегического развития Российской Федерации "Здравоохранение", в том числе "Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации" и "Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации".

Основными источниками финансирования оказания медицинской помощи беременным женщинам и детям являются средства территориальных фондов обязательного медицинского страхования, трансферты из Федерального фонда обязательного медицинского страхования, расходы федерального бюджета на развитие специализированной медицинской помощи детям, предусмотренные в рамках государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" по подпрограмме "Охрана здоровья матери и ребенка".

Во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 17 марта 2013 года № Пр-539 разработана Программа развития перинатальных центров в Российской Федерации, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 9 декабря 2013 года № 2302-р.

Эффективной формой финансовой поддержки сохранения здоровья женщин и детей зарекомендовала себя подпрограмма "Охрана здоровья матери и ребенка" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", направленная на внедрение экономических стимулов для повышения качества медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказываемой женщинам и новорожденным в период родов, в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни.

Основными запланированными результатами реализации Национальной стратегии являются:

снижение показателей материнской, младенческой и детской смертности;

сокращение числа абортс у первобеременных, случаев ранней беременности и абортс у несовершеннолетних;

обеспечение доступности и своевременности для всех категорий детей качественных профилактических и медицинских услуг, средств лечения болезней и восстановления здоровья;

сокращение числа детей и подростков, употребляющих табачную и алкогольную продукцию, наркотики, психотропные и другие токсические вещества.

Национальной стратегией также были предусмотрены меры:

по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков;

по формированию современной модели организации отдыха и оздоровления детей, основанной на принципах государственно-частного партнерства;

по формированию культуры здорового питания детей и подростков, обеспечению качества и режима питания как залога здоровья ребенка.

### **Снижение показателей материнской, младенческой и детской смертности**

#### *Детская смертность.*

Важнейшим результатом реализации Национальной стратегии является снижение младенческой и материнской смертности. В 2016 году были достигнуты исторические минимумы в показателях материнской, младенческой и детской смертности. Россия выполнила четвертую и пятую международные цели развития тысячелетия (Декларация тысячелетия ООН). Младенческая смертность в Российской Федерации в расчете на 1000 детей, родившихся живыми, в период с 2012 года по 2016 год сократилась с 8,6 до 6,0 (абсолютное число 11 235 человек), что сопоставимо с младенческой смертностью в таких странах, как Великобритания и США (таблица 3.1).

Таблица 3.1

**Детская смертность  
(число умерших в возрасте до 1 года  
на 1000 родившихся живыми)**

	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Российская Федерация	8,6	8,2	7,4	6,5	6,0
Центральный федеральный округ	7,8	7,6	6,5	6,0	5,6
Северо-Западный федеральный округ	6,2	6,2	5,8	5,3	4,8
Южный федеральный округ	8,4	7,9	7,0	6,2	4,5
Северо-Кавказский федеральный округ	14,6	12,2	11,8	10,3	9,2
Приволжский федеральный округ	7,7	7,5	7,2	6,1	5,7
Уральский федеральный округ	7,5	7,4	6,4	5,8	5,5
Сибирский федеральный округ	9,4	8,5	7,8	6,9	6,6
Дальневосточный федеральный округ	10,9	11,0	9,0	7,5	6,5
Крымский федеральный округ			5,9	5,55	5

В 2016 году в 40 субъектах Российской Федерации младенческая смертность была ниже среднероссийского уровня. Наиболее низкий показатель младенческой смертности отмечался в Ненецком автономном округе (2,5 на 1000 родившихся живыми), Чувашской Республике (3,2 на 1000 родившихся живыми), Магаданской (3,6 на 1000 родившихся живыми), Сахалинской (3,7 на 1000 родившихся живыми), Тамбовской (3,8 на 1000 родившихся живыми), Мурманской (3,8 на 1000 родившихся живыми) областях. Это сопоставимо с младенческой смертностью в таких европейских странах, как Германия и Австрия. Снижение младенческой смертности до уровня 3,0–4,0 на 1000 родившихся живыми возможно только при развитии экономики, транспортной инфраструктуры, ответственного отношения населения к своему здоровью.

В 43 субъектах Российской Федерации младенческая смертность превышала среднероссийскую. Младенческая смертность больше 10,0 на 1000 родившихся живыми в 2016

году отмечалась в республиках Ингушетия, Дагестан, Тыва, Чеченской Республике, Еврейской автономной области и Чукотском автономном округе. Наиболее высокий уровень младенческой смертности имел место в Еврейской автономной области (15,7 на 1000 родившихся живыми) и Чукотском автономном округе (16,0 на 1000 родившихся живыми), причем в этих регионах уровень детской смертности вырос по сравнению с 2011 годом. Таким образом, существенные региональные различия по уровню младенческой смертности сохраняются.

Совершенствование маршрутизации беременных, рожениц, новорожденных, внедрение порядка оказания медицинской помощи женщинам и детям, а также современных перинатальных технологий, совершенствование работы по пренатальной диагностике, дальнейшее повышение квалификации специалистов, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям, улучшение материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства позволили сократить младенческую и детскую смертность.

*Смертность женщин от осложнений беременности, родов и послеродового периода (материнская смертность).*

В период с 2011 года по 2016 год Российской Федерации удалось добиться существенного снижения материнской смертности (смерти женщин от осложнений беременности, родов и послеродового периода в расчете на 100 тысяч родившихся живыми) с 16,2 до 10,0.

*Таблица 3.2*

**Смертность женщин от осложнений беременности, родов и послеродового периода (материнская смертность)**

	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Российская Федерация	11,5	11,3	10,8	10,1	10
Центральный федеральный округ	9,8	10,9	11	10,3	10,3
Северо-Западный федеральный округ	14,4	12,6	13,5	12,1	15,1
Южный федеральный округ	12,6	9,8	6,7	7,2	7,9

	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Северо-Кавказский федеральный округ	13,9	13,4	12,6	9,4	6,5
Приволжский федеральный округ	9,1	9,4	7,6	7,3	8,7
Уральский федеральный округ	12,5	10,9	9,2	6,6	9,2
Сибирский федеральный округ	12,8	12,2	15,2	15,5	11,6
Дальневосточный федеральный округ	12,6	17,3	14,9	16,2	10,9
Крымский федеральный округ			4,1	15,4	17,4

Разброс показателей смертности женщин от осложненных беременностей, родов и послеродового периода (материнская смертность) составляет диапазон от 90,6 (Еврейская автономная область) до 2,6 (Нижегородская область).

Лучшие показатели в диапазоне 2,6–5,5 – в регионах: Республика Башкортостан, Пермский, Краснодарский, Ставропольский края, Нижегородская, Волгоградская, Воронежская, Московская, Тюменская (без автономных округов) области.

Худшие показатели в диапазоне 24,6–90,6 – в регионах: республика Хакасия, Калмыкия, Адыгея, Камчатский, Забайкальский края, Вологодская, Томская, Сахалинская, Костромская области, Еврейская автономная область.

Снижению материнской и младенческой смертности способствовало улучшение качества диспансерного наблюдения беременных женщин.

Выявлена обратная корреляционная связь между уровнем младенческой смертности и затратами на здравоохранение. В странах с низким уровнем младенческой смертности затраты на здравоохранение превышают 10% ВВП (в Российской Федерации этот показатель существенно ниже). При одинаковом уровне финансирования здравоохранения младенческая смертность выше в странах с большой площадью и низкой плотностью населения. Таким образом, в Российской Федерации существует ряд объективных факторов, препятствующих снижению младенческой смертности.

Улучшение качества оказания медицинской помощи женщинам, развитие служб родовспоможения, помимо снижения младенческой смертности, привело к уменьшению числа новорожденных, родившихся больными и заболевших, с 643 525 в 2012 году до 597 155 в 2016 году.

Для снижения смертности детей чрезвычайно важна отлаженная система раннего выявления и коррекции нарушений развития. Наиболее эффективным инструментом профилактики врожденных и наследственных болезней является скрининг (таблица 3.3). Следует отметить существенный рост числа детей первого года жизни с муковисцидозом – за пять лет в два раза.

*Таблица 3.3*

**Скрининг новорожденных и число заболеваний детей первого года жизни в Российской Федерации**

Показатели	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Число новорожденных, обследованных на: фенилкетонурию	1 698 211	1 719 514	1 777 565	1 778 368	1 707 205
врожденный гипотиреоз	1 716 405	1 717 610	1 776 502	1 778 854	1 707 845
адреногенитальный синдром	1 695 399	1 716 077	1 776 517	1 778 487	1 708 095
галактоземию	1 707 952	1 712 551	1 746 343	1 748 569	1 684 128
муковисцидоз	1 690 276	1 706 281	1 766 729	1 767 682	1 708 297
Из них выявлено больных на: фенилкетонурию	956	1690	247	226	133*
врожденный гипотиреоз	445	432	455	374	208*
адреногенитальный синдром	154	149	147	165	87*
галактоземию	59	50	66	65	31*
муковисцидоз	159	147	151	166	246*

Показатели	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Число заболеваний у детей первого года жизни с: фенилкетонурией	215	237	231	236	231
врожденным гипотиреозом	573	515	438	428	403
адреногенитальным синдромом	148	150	163	167	221
галактоземией	73	51	60	66	72
муковисцидозом	173	164	170	171	369

\* Дети в возрасте до 1 месяца.

В целях снижения младенческой смертности в Российской Федерации последовательно расширяются масштабы активного выявления заболевания до рождения ребенка и своевременного оказания специализированной медицинской помощи. Комплексная пренатальная (дородовая) диагностика включает ультразвуковой и биохимический скрининг на сывороточные маркеры матери, программу индивидуального риска, инвазивные методы диагностики (молекулярно-генетические, цитогенетические исследования, секвенирование). Эффективность пренатальной диагностики может быть обеспечена только массовым обследованием беременных женщин в установленные сроки. С 2015 года пренатальная диагностика проводится по новому алгоритму: проведение комплексной пренатальной диагностики в первом триместре беременности, экспертный уровень проведения ультразвукового исследования, использование подтверждающей диагностики.

В 2015 году по новому алгоритму комплексной пренатальной диагностики нарушений развития ребенка обследованы 1 433 334 беременных (86,8% от числа вставших на учет по беременности до 14 недель), выявлено 19 246 плодов с врожденными пороками развития.

Столь же активно развиваются неонатальный и аудиологический скрининг новорожденных с целью ранней диагностики и терапии наследственных и врожденных заболеваний.



Охват новорожденных этими формами скрининга приближается к 100%.

С 2006 года в Российской Федерации проводится неонатальный скрининг на пять наследственных и врожденных заболеваний. Обследуется более 95% от числа родившихся, что отвечает требованиям ВОЗ и свидетельствует об эффективности проводимого мероприятия. Ежегодно выявляется от 1200 до 1400 детей с врожденными и наследственными заболеваниями (фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземия, муковисцидоз).

Так, по оперативным данным, в 2012 году обследовано более 1858 тысяч новорожденных, выявлено 1255 случаев наследственных и врожденных заболеваний. По оперативным данным, в 2016 году в Российской Федерации обследовано более 1884 тысячи новорожденных, выявлено 1376 детей с врожденными наследственными заболеваниями. Все дети взяты на диспансерный учет, получают необходимое лечение.

В рамках аудиологического скрининга в Российской Федерации в 2015 году обследовано по поводу нарушения слуха на I этапе более 97,5% новорожденных. Было выявлено 35 829 детей с нарушением слуха, на II этапе скрининга (углубленная диагностика) обследовано 31 636 детей, выявлено 5087 детей с нарушением слуха. В 2015 году операция кохлеарной имплантации проведена 933 детям. В 2016 году по поводу нарушения слуха обследовано более 1855 тысяч детей (97,5% от числа родившихся), выявлено 30 258 детей с нарушением слуха, на II этапе скрининга (углубленная диагностика) обследовано 27 855 детей, выявлено 4678 детей с нарушением слуха. Под диспансерным наблюдением в центре (кабинете) реабилитации слуха находилось 4312 детей первого года жизни. В 2016 году операция кохлеарной имплантации проведена 998 детям.

### **Сокращение числа абортс у первобеременных, случаев ранней беременности и абортс у несовершеннолетних девушек**

Очевидным достижением реализации Национальной стратегии действий в интересах детей следует считать значительное снижение числа абортс. За 2012–2016 годы об-

щее число аборт в Российской Федерации снизилось на 26,4% (с 935 509 до 688 117), число аборт у первобеременных женщин снизилось на 37,3% (с 80 760 до 50 672). С 2012 года значительно сократилось (на 43,4%) число аборт по социальным показаниям (с 123 в 2011 году до 30 в 2015 году). Это свидетельствует об эффективности реализуемой в стране модели медико-социальной помощи, ориентированной на неблагополучные семьи. Однако в 2016 году этот показатель резко вырос до 169.

*Таблица 3.4*

**Характеристика аборт в Российской Федерации  
(до 2010 года – до 28 недель беременности;  
в 2012 году – до 22 недель; в 2013 году – до 22 недель)**

Показатели	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Общее число аборт:					
абсолютное число;	935 509	881 377	814 162	746 736	688 117
на 1000 женщин фертильного возраста;	25,8	24,6	22,8	21,0	19,4
на 100 родившихся живыми и мертвыми	49,7	46,9	42,3	38,9	36,8
Из них:					
у первобеременных, всего:					
абсолютное число;	80 760	72 219	65 376	58 433	50 672
процент к общему числу аборт	8,6	8,2	8	7,8	7,4
на 1000 женщин фертильного возраста	17,8	16,2	14,3	12,6	11,4
Аборт по медицинским показаниям:					
абсолютное число;	24 642	28 495	29 554	27 041	28 950
процент к общему числу аборт;	2,63	3,2	3,6	3,6	4,2
на 1000 женщин фертильного возраста	0,68	0,8	0,83	0,76	0,82

Показатели	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Аборты по социальным показаниям					
абсолютное число;	123	53	43	30	169
процент к общему числу абортов;	0,01	0,006	0,005	0,004	0,02
на 1000 женщин фертильного возраста	0	0,001	0,001	0,001	0,005

Общее число абортов с 2012 года по 2016 год у девочек в возрастной группе до 14 лет сократилось на 48,9% (с 515 до 263), в группе старших подростков (15–17 лет) – на 52,6% (с 13 703 до 6490).

*Таблица 3.5*

**Аборты у девочек в возрасте 10–14 лет  
и у девушек 15–17 лет  
(на 1000 женщин соответствующего возраста)**

	10–14 лет	15–17 лет				
	2010 г.	2015 г.	2016 г.	2010 г.	2015 г.	2016 г.
Российская Федерация	0,19	0,08	0,07	8,41	3,80	3,30

Достигнутые результаты получены благодаря реализации системы мер по профилактике абортов, отказов от новорожденных, социально-медико-психологическому сопровождению беременных женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации. В подавляющем большинстве случаев аборты и отказы от новорожденных связаны с социальными причинами и их число не может быть сокращено исключительно мерами медицинского характера. В связи с этим активно развивается межведомственное взаимодействие, позволившее создать службы медицинского, психологического, социального, юридического сопровождения и поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, для предотвращения абортов и отказов от ребенка. В деятельности таких служб все активнее принимает участие Русская православная церковь.

Особая целевая группа – беременные женщины и матери, находящиеся в трудной жизненной ситуации; женщины, сомневающиеся в необходимости рождения ребенка или принятии рожденного ребенка из медицинского учреждения.

В Российской Федерации функционирует 385 центров медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. С целью совершенствования деятельности отделений (кабинетов) медико-социальной помощи детских поликлиник (отделений), поддержки детей и семей, имеющих детей, находящихся в трудной жизненной ситуации Минздравом России подготовлены методические рекомендации "Организация трехуровневой системы медико-социальной помощи детям в трудной жизненной ситуации".

В основе системы профилактики, помощи и поддержки таких женщин лежит организация комплексного межведомственного сопровождения женщин и семей, находящихся в социально опасном положении, с использованием технологий "работа со случаем", "раннее выявление и предупреждение семейного неблагополучия", "коррекция внутрисемейных отношений", комплексной поддержки беременных женщин и семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Для работы с целевой группой в регионах создана специальная инфраструктура (службы, кабинеты). Во многих регионах для координации деятельности кабинетов и отделений медико-социальной поддержки создаются региональные центры. Например, в Алтайском крае создан центр медико-психологического и социального сопровождения беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, который функционально объединяет 14 психокоррекционных кабинетов крупных женских консультаций. Организационно-методическое руководство центром осуществляет КГБУЗ "Алтайский краевой клинический перинатальный центр".

В Свердловской области работают 8 центров кризисной беременности и 30 кабинетов медико-социальной помощи. Основной задачей центров и кабинетов являются оказание социальной и психологической помощи женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, связанную с неожиданной беременностью, формирование мотивации к сохранению репродуктивного здоровья.

В Калужской области созданы и функционируют службы по профилактике отказов от новорожденных детей и поддержке беременных женщин, сомневающих в необходимости рождения ребенка или намеренных отказаться от ребенка при его рождении.

В Тульской области созданы службы профилактики отказов от новорожденных на базе государственных учреждений здравоохранения и социального обслуживания семьи и детей; открыт кабинет психологической помощи родителям детей, временно помещенных в дом ребенка, в том числе для проведения комплексной работы с рекомендациями по воспитанию и развитию детей с ограниченными возможностями здоровья, консультаций по адаптации ребенка с особенностями в развитии к жизни в семье.

В Астраханской области создана единая компьютерная база женщин, находящихся в состоянии "кризисной беременности", женщин, имеющих намерение отказаться от новорожденного ребенка, женщин-отказниц; организована работа мобильной группы по оказанию помощи женщинам группы риска; открыты специализированный пункт оказания срочной социальной помощи "Гнездышко", региональный центр психологической поддержки "София", социальная палата для женщин, имеющих намерение отказаться от новорожденного ребенка, кабинет "СоДействие" по психологической реабилитации алкозависимых и их ближайшего окружения. На основании социального контракта в области предоставляется ежемесячная денежная выплата женщине, имеющей намерение отказаться от новорожденного и состоящей на учете в Службе профилактики отказов.

Для обеспечения доступности помощи обеспечена бесперебойная работа кризисной телефонной линии для беременных женщин и матерей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Для минимизации рисков для будущего ребенка проводятся занятия для женщин с различными психологическими проблемами, нарко-, табако- и алкозависимых, больных СПИДом, гепатитом и другими проблемами, сопровождающими беременность. Для активизации собственного потенциала организуются группы самоподдержки матерей и женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Еще одна особая целевая группа – это несовершеннолетние беременные и молодые мамы, которые являются главной группой риска по отказу от ребенка в медицинском учреждении.

Ежегодно в России имеет место около 1,5 тысяч рождений у матерей в возрасте 15 лет, 9 тысяч – 16 лет, 30 тысяч – в возрасте 17 лет. Фактически удельный вес детей, рожденных женщинами моложе 18 лет, в общем числе родившихся составляет в среднем 2,3%. Это подчеркивает всю серьезность проблемы подростковой беременности и юного материнства.

Для несовершеннолетних матерей в регионах повсеместно открыты отделения "Молодая мама", "Маленькая мама" в кризисных центрах помощи женщинам; организовано проживание матерей на базе социальной гостиницы, создано отделение "Мать и дитя" для временного проживания молодых матерей – учащихся образовательных организаций.

Важную роль играет просвещение женщины для понимания последствий абортов, отказа от ребенка, с одной стороны, и знание всех видов поддержки, ресурсов, возможных пособий для ребенка – с другой. Для этого в регионах используются следующие информационно-просветительские технологии: системное информирование женщин о мерах социальной поддержки семей с детьми, пропаганды семейных ценностей и материнства; информационно-консультативное сопровождение специалистов, организующих работу по профилактике отказов от новорожденных; организация в женских консультациях демонстрации видеоматериалов о материнстве, активной социально-психологической поддержке женщин, изменивших намерение отказаться от ребенка.

*Оказание медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным.* В настоящее время уровень младенческой смертности в значительной мере определяется состоянием материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства. В рамках приоритетного национального проекта "Здоровье" произошло существенное расширение сети перинатальных центров. Перинатальные центры – это высокотехнологичные медицинские организации, которые позволяют обеспечивать эффективную помощь при самой тяжелой патологии, развивать инновационные методы лечения. Благодаря перинатальным центрам формируется новая система взаимоотношений учреждений акушерского

и педиатрического профилей на территории, появляется возможность полноценной маршрутизации пациентов и внедрения новых подходов к мотивации персонала. Программа развития пренатальных центров предполагает не только создание стройной системы оказания дифференцированной по уровням помощи беременным женщинам и детям, но и системы мониторинга, обучения кадров с использованием симуляционных центров.

На конец 2016 года в Российской Федерации действовали 67 перинатальных центра. Однако в странах с низкой материнской и младенческой смертностью перинатальные центры создаются из расчета 1 центр на 1 миллион населения, а при низкой плотности населения – на 500 тысяч населения. При таком подходе количество перинатальных центров в России требуется существенно увеличить.

*Таблица 3.6*

**Сеть медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям**

	Перинатальные центры	Родильные дома				
		2010 г.	2015 г.	2016 г.	2010 г.	2015 г.
Российская Федерация	53	60	67	302	124	122

С целью снижения заболеваемости и инвалидизации недоношенных детей на базе перинатальных центров создаются службы реабилитации для детей раннего возраста начиная с первых дней жизни ребенка. В Ярославской области в отделении реабилитации областного перинатального центра амбулаторно или в условиях дневного педиатрического стационара дети получают комплексную помощь. Эта помощь включает лечебную гимнастику, массаж, физиотерапевтические методы воздействия, игротерапию, музыкотерапию, занятия в сенсорной комнате, водолечение, занятия с психологом, логопедом, медикаментозную терапию, групповые занятия с детьми и родителями. На базе отделения создана служба раннего сопровождения семей, имеющих детей с ограниченными возможностями.

Следующей задачей, решение которой необходимо для снижения младенческой смертности, является обеспеченность медучреждений койками для реанимации и интенсивной терапии новорожденных, современным высокотехнологичным оборудованием.

Большое значение в снижении младенческой смертности имеет наличие высококвалифицированных специалистов в учреждениях родовспоможения и детства. В России имеется значительный дефицит как неонатологов, так и медицинских сестер, что связано в первую очередь с низкой заработной платой. Обеспеченность медицинскими кадрами регионов с высоким уровнем доходов населения существенно превосходит обеспеченность этим кадрами расположенных рядом регионов с низким уровнем доходов. Примером тому могут служить город Москва и Московская область.

Во многих регионах принимаются меры по снижению инвалидизации детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела. В Республике Адыгея, например, проведены реконструкция и расширение отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных, в перинатальном центре государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Майкопская городская клиническая больница" открыт II этап выхаживания новорожденных, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела, в результате полностью исключена транспортировка новорожденных, нуждающихся в реанимационной помощи, из перинатального центра в отделение реанимации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея "Адыгейская республиканская детская клиническая больница". В республике проводится стажировка врачей и медицинских сестер реанимационного отделения и отделения патологии новорожденных и недоношенных на рабочем месте и в симуляционно-тренинговом центре.

С целью повышения качества экстренной и неотложной помощи женщинам и детям, находящимся на лечении в медицинских организациях в удаленных районах, организуется дистанционное консультирование специалистами дистанционных реанимационно-консультативных центров, которые создаются на базе перинатальных центров и областных



(краевых) детских клинических больниц. Снижению младенческой смертности способствует внедрение новых организационных форм работы. Например, в министерстве здравоохранения Иркутской области с 2014 года ежеквартально в режиме видеоселекторных совещаний проводятся заседания комиссии по младенческой смертности. В работе совещаний принимают участие главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения, руководители органов управления здравоохранением муниципальных образований, заместители глав администраций по социальным вопросам.

Следует учитывать высокую стоимость оказания помощи реанимации новорожденных и выхаживания недоношенных детей. В Великобритании стоимость лечения новорожденного в сутки составляет 1600–2000 фунтов стерлингов. В США в зависимости от тяжести состояния новорожденного она колеблется в пределах от 2000 до 5000 долларов, в странах Европы – от 1500 до 4000 евро в сутки. Высокая стоимость оказания реанимационной помощи новорожденным требует значительных затрат из территориальных фондов обязательного медицинского страхования и бюджетов разного уровня.

*Детская смертность.* Детская смертность (смертность детей от 0 до 17 лет от всех причин в расчете на 100 тысяч детей) является интегральным показателем, отражающим состояние здоровья детей и качество оказания им медицинской помощи. В Российской Федерации с 2011 года по 2016 год детская смертность снизилась с 88,7 до 68,4. При этом в возрастной группе до 14 лет снижение произошло на 23,8%, а в группе 15–17 лет – на 20,3%.

*Таблица 3.7*

**Смертность детей от всех причин смерти  
в возрасте 0–17 лет**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г. <sup>1)</sup>	2015 г.	2016 г.
Смертность детей от всех причин смерти в возрасте 0–17 лет						
Всего	88,7	98,7	91,7	86,0	75,2	68,4

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г. <sup>1)</sup>	2015 г.	2016 г.
Из них:						
в возрасте 0–14 лет	93,1	104,9	96,8	89,3	78,1	70,9
в возрасте 15–17 лет	66,1	65,5	62,9	65,8	57,1	52,7

<sup>1)</sup> Данные за 2014 год без учета сведений по Республике Крым и городу Севастополю.

### **Обеспечение доступности и своевременности для всех категорий детей качественных профилактических и медицинских услуг, средств лечения болезней и восстановления здоровья**

Одной из задач Национальной стратегии являлось обеспечение доступа всех категорий детей к качественным услугам и стандартам системы здравоохранения, средствам лечения болезней и восстановления здоровья. Решению этой задачи способствовало внедрение в работу медицинских организаций не только стандартов и порядков оказания медицинской помощи детям, но и разработанных Союзом педиатров России клинических рекомендаций (протоколов лечения) по наиболее актуальным разделам педиатрии. Минздрав России реализует пилотный проект по мониторингу применения этих рекомендаций.

До настоящего времени сохраняется высокая потребность в повышении доступности специализированной медицинской помощи для детей. В отдельных регионах Российской Федерации отсутствуют краевые, республиканские, областные детские многопрофильные больницы. В ряде регионов имеющиеся медицинские организации педиатрического профиля не соответствуют современным требованиям, позволяющим выхаживать детей с тяжелой патологией, в первую очередь родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела.

В 2015 году высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств федерального бюджета получили 78,4 тысячи детей, в том числе 22,4 тысячи детей-инвалидов (в 2013 году – 79,4 тысячи детей, в том числе 19,3 тысячи детей-инвалидов). В 2015 году в федеральных медицинских организациях высокотехнологичная медицинская помощь

была оказана 61,6 тысячи детей, в медицинских организациях, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации, помощь оказана 16,8 тысячи детей (в 2013 году – 58,1 тысячи детей и 21,4 тысячи детей соответственно). Эти данные свидетельствуют о том, что высокотехнологичная медицинская помощь не стала более доступной для детей, причем число детей, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в медицинских организациях федерального подчинения, возросло, а региональных медицинских организациях – сократилось.

Показателем, отражающим доступность медицинской помощи детям, является доля детей в возрасте до 18 лет, не получивших своевременно медицинской помощи, который оценивается по итогам комплексного наблюдения условий жизни населения.

С 2011 года по 2014 год этот показатель увеличился с 0,7% до 0,8%, а в 2016 году составил 0,5% (необходимо отметить, что Росстат изменил данные по сравнению с опубликованными ранее). Наиболее высокой доля детей, не получивших своевременно медицинскую помощь, была в Северо-Кавказском и Сибирском федеральных округах.

По данным Росстата, по итогам комплексного наблюдения условий жизни населения доля детей в возрасте до 18 лет, имеющих плохое или очень плохое состояние здоровья (в % к общему числу детей в соответствующей группе), сократилась с 2,2 до 1,4.

По итогам Выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения, увеличилась доля лиц, имеющих детей в возрасте до 15 лет, не удовлетворенных качеством бесплатной медицинской помощи, оказываемой детям по месту жительства (в % к общему числу опрошенных респондентов, имеющих детей в соответствующем возрасте), с 9,2 в 2013 году до 11,4 в 2015 году.

Это может быть связано с сокращением числа врачей-педиатров и терапевтов подростковых кабинетов.

Данные о численности этих категорий специалистов в разрезе федеральных округов приведены в таблице 3.8.

Таблица 3.8

**Обеспеченность населения медицинскими кадрами  
(физические лица) по федеральным округам**

Федеральные округа	Врачи педиатры	Обеспеченность на 10 тыс. детского населения в возрасте 0–17 лет					
		2010 г.	2015 г.	2016 г.	2010 г.	2015 г.	2016 г.
Российская Федерация	54 466	47 303	47 171	20,7	16,3	16,26	
Центральный ФО	14 132	11 891	12 121	23,3	17,73	18,08	
Северо-Западный ФО	5435	4825	4755	24,6	19,53	19,24	
Южный ФО	5001	4250	4887	19,7	15,59	15,46	
Северо-Кавказский ФО	3145	2959	3040	12,4	11,28	11,59	
Приволжский ФО	11769	9810	9655	21,5	16,69	16,43	
Уральский ФО	4208	3888	3815	18	14,64	14,37	
Сибирский ФО	7747	6552	6469	20,2	15,55	15,36	
Дальневосточный ФО	2901	2338	2304	23,4	17,86	17,6	
Крымский ФО	—	671	—	—	15,43	15,07	
Федеральные округа	Терапевты подростковых кабинетов	Обеспеченность на 10 тыс. детского населения в возрасте 15–17 лет					
		2010 г.	2015 г.	2016 г.	2010 г.	2015 г.	2016 г.
Российская Федерация	393	121	109	0,88	0,3	0,27	
Центральный ФО	201	31	25	1,92	0,32	0,26	
Северо-Западный ФО	25	11	11	0,68	0,33	0,33	
Южный ФО	25	9	14	0,55	0,23	0,32	

Федеральные округа	Врачи педиатры	Обеспеченность на 10 тыс. детского населения в возрасте 0–17 лет				
Северо-Кавказский ФО	32	19	18	0,74	0,48	0,45
Приволжский ФО	32	13	12	0,33	0,16	0,15
Уральский ФО	8	3	3	0,21	0,09	0,09
Сибирский ФО	47	22	22	0,75	0,4	0,4
Дальневосточный ФО	23	4	4	1,1	0,22	0,22
Крымский ФО	—	9	6	—	1,59	1,27

Максимальный показатель обеспеченности педиатрами 19,7–26,8 на 10 тысяч детского населения в возрасте 0–17 лет демонстрируют регионы: республики Мордовия, Северная Осетия – Алания, Удмуртская Республика, Пермский, Камчатский края, Астраханская, Ивановская, Ярославская области, города Москва, Санкт-Петербург.

Минимальные значения в пределах 5,52–12,83 показали: Чеченская, Карачаево-Черкесская республики, республики Адыгея, Дагестан, Бурятия, Тыва, Ставропольский край, Орловская, Курганская, Липецкая области. Самый низкий показатель по числу врачей педиатров имеет Чеченская Республика – 5,25 в 2016 году (при среднем значении по России – 16,26).

Количество терапевтов подростковых кабинетов на 10 тысяч детского населения в возрасте 15–17 лет в пределах 0,65–2,64 наблюдается: в республиках Бурятия, Крым, Кабардино-Балкарской, Карачаево-Черкесской республиках, Хабаровском, Забайкальском краях, Кемеровской, Курской, Ярославской областях, городе Санкт-Петербурге. Минимальное количество данных специалистов (0,1–0,28) в регионах: Республика Башкортостан, Чувашская Республика, Ставропольский, Красноярский, Пермский края, Московская, Ростовская, Тюменская (без автономного округа), Челябинская области, Ханты-Мансийский автономный округ.

При этом нет сведений или отсутствуют специалисты данных категорий в 47 субъектах: республики Карелия,

Коми, Адыгея, Калмыкия, Ингушетия, Татарстан, Алтай, Тыва, Хакасия, Саха (Якутия), Чеченская, Удмуртская республики, Алтайский, Камчатский, Приморский края, Брянская, Владимирская, Ивановская, Липецкая, Орловская, Смоленская, Тамбовская, Архангельская (без автономного округа), Калининградская, Ленинградская, Мурманская, Новгородская, Псковская, Астраханская, Волгоградская, Кировская, Нижегородская, Пензенская, Самарская, Ульяновская, Курганская, Свердловская, Омская, Томская, Амурская, Магаданская, Сахалинская области, Еврейская автономная область, Чукотский, Ненецкий, Ямало-Ненецкий автономные округа, город Москва.

Для районов с низкой плотностью населения эффективным механизмом повышения доступности квалифицированной медицинской помощи является деятельность выездных бригад. Министерством здравоохранения Российской Федерации руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья направлены методические рекомендации по организации деятельности мобильных бригад врачей-специалистов.

В ряде регионов существуют крупные научно-практические центры, которые оказывают детям специализированную медицинскую помощь. В качестве примера можно привести Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области детская клиническая больница восстановительного лечения "Научно-практический центр "Бонум", где оказывают комплексную медицинскую и психолого-педагогическую помощь детям и подросткам с врожденными и приобретенными нарушениями здоровья, а также их семьям. На конец 2016 года на диспансерном учете в НПЦ "Бонум" состояло 11 895 детей с профильной патологией. Реабилитация детей и подростков с тяжелыми нарушениями здоровья в НПЦ "Бонум" осуществляется на основе междисциплинарного подхода, который предполагает одновременно с медицинской помощью решение психолого-педагогических и социально-правовых проблем ребенка и его семьи. В основу системы реабилитации положены принцип раннего вмешательства, научная методология системно медико-технической интеграции и современные интеллектуально-информационные технологии.

Неотъемлемой частью оказания медицинской помощи является лекарственное обеспечение. Наибольшее значение для детей имеет обеспечение лекарственными средствами в рамках реализации следующих социальных гарантий:

обеспечение лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни или инвалидности;

обеспечение лекарственными препаратами, централизованнокупаемыми за счет средств федерального бюджета, при амбулаторно-поликлинической помощи по семи высокочувствительным нозологиям (гемофилия, муковисцидоз, гипопитарный нанизм, болезнь Гоше, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянный склероз, состояния после трансплантации органов и (или) тканей);

обеспечение лекарствами для лечения отдельных социально значимых заболеваний (в том числе ВИЧ, туберкулез);

лекарственное обеспечение детей-инвалидов в соответствии с перечнем, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации.

В ряде регионов существуют дополнительные социальные гарантии по обеспечению детей лекарственными средствами. Например, в Республике Карелия с 2013 года реализуется ведомственная целевая программа "Обеспечение качественными безопасными лекарственными препаратами детей первых трех лет жизни и детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет".

В период 2012–2017 годов особое внимание государства направлено на выявление и оказание медицинской помощи детям, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к ранней инвалидизации и значительному сокращению продолжительности жизни. Министерством здравоохранения Российской Федерации создана информационная подсистема "Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их

инвалидности". В настоящее время в федеральный регистр внесены данные о 7504 детях с орфанными заболеваниями.

Финансирование бесплатной лекарственной помощи детям с орфанными заболеваниями в зависимости от заболевания осуществляется из федерального или регионального бюджетов. Обязательства федерального бюджета выполняются в полном объеме, тогда как не все регионы имеют возможность финансировать закупку всех лекарств, необходимых детям с орфанными заболеваниями.

Национальная стратегия предполагала развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи детям. На 1 января 2016 года в Российской Федерации функционировало 502 койки паллиативной помощи для детей. Минздравом России был разработан Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям, утвержденный приказом Минздрава России от 14 апреля 2015 года № 193н, разработаны и утверждены клинические рекомендации "Болевой синдром (БС) у детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи", а также методические рекомендации "Обезболивание взрослых и детей при оказании медицинской помощи".

В последнее время увеличивается численность группы детей с расстройствами аутистического спектра (далее — РАС). Согласно статистике в 2015 году было зарегистрировано около 18 тысяч детей, страдающих этим заболеванием. В 2016 году статистика показывает уже 22 тысячи зарегистрированных детей. После обучения специалистов и внедрения в практику методов диагностики число таких детей может существенно вырасти.

В 2016 году Минобрнауки России открыло на базе Московского государственного психолого-педагогического университета Федеральный ресурсный центр по организации комплексного сопровождения детей с РАС (далее — ФРЦ), целью которого является обеспечение возможностей эффективного функционирования системы комплексных психолого-педагогических и научно-методических ресурсов в Российской Федерации, направленной на повышение качества и обеспечение доступности образования детей с расстройствами аутистического спектра, социализации и интеграции их в общество. Помимо научно-методической работы, проведения консультаций, в том числе онлайн, в



начальной школе ФРЦ обучаются 170 учеников, из них 123 ребенка-инвалида и 47 детей с ОВЗ. Обучение проходит в 23 классах начальной школы. В группах кратковременного пребывания для дошкольников обучаются 28 детей, из них детей с инвалидностью – 8 человек, детей с ОВЗ – 20 человек.

В рамках повышения профессионального уровня педагогических работников общеобразовательных организаций специалистами ФРЦ проведены два курса повышения квалификации "Психолого-педагогическая коррекция и обучение детей с РАС" (72 часа) для 310 слушателей из 39 регионов Российской Федерации; 8 вебинаров для 2263 слушателей из 79 регионов и 5 иностранных государств. В декабре 2016 года в Москве проведена I Всероссийская научно-практическая конференция "Комплексное сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра", в которой приняли участие 750 человек из 46 регионов России и 5 иностранных государств.

С 2015 года началась реализация мероприятий пилотного проекта по оказанию комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с РАС, который поддерживал Фонд поддержки детей, в Красноярском крае, Воронежской и Новосибирской областях.

В ходе выполнения пилотного проекта в регионах – участниках проекта разработаны, апробированы и утверждены межведомственные планы действий по оказанию комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с РАС (далее – межведомственные планы действий). По итогам апробации региональных межведомственных планов действий была разработана Модель межведомственного плана действий по оказанию комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с РАС, позволяющая определить наиболее эффективные способы действий по выявлению (диагностики) РАС у детей, оказанию им ранней помощи, реализации индивидуального образовательного маршрута, а также по подготовке таких детей к самостоятельной жизни. Разработаны методические рекомендации по составлению такого плана и его внедрению в субъектах Российской Федерации.

Для обеспечения эффективного межведомственного взаимодействия в регионах – участниках пилотного проекта проведена работа по совершенствованию и модернизации информационных ресурсов, обеспечивающих ведение учета детей с РАС, внесены необходимые изменения в нормативные акты.

Модернизация системы организации эффективного межведомственного взаимодействия по оказанию комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с РАС позволила регионам – участникам пилотного проекта увеличить численность детей с РАС, получающих комплексную медико-социальную и психолого-педагогическую помощь по программам ранней помощи, по индивидуальным программам реабилитации и абилитации, в рамках реализации образовательных программ по индивидуальным программам оказания социальных услуг и социального сопровождения, а также по программам комплексной помощи, оказываемой общественными организациями.

Численность выявленных детей с РАС (в том числе с учетом изменения диагноза) увеличилась с 902 человек (первое полугодие 2015 года) до 1743 человек (декабрь 2016 года), в два раза (с 874 человек до 1698 человек) увеличилась численность детей с РАС, получающих комплексную помощь в организациях разной ведомственной принадлежности, в том числе по программам ранней помощи – 300 детей (в начале 2015 года – 97 человек).

Более 1500 специалистов организаций разной ведомственной принадлежности прошли обучение новым технологиям и методикам оказания помощи детям с РАС, в том числе в рамках обучения междисциплинарных команд специалистов. В реализации комплексов мероприятий пилотного проекта в регионах принимали участие 8 социально ориентированных некоммерческих организаций, 175 добровольцев.

Для оказания эффективной комплексной помощи детям с РАС в регионах была проведена работа по созданию дополнительно к имеющимся в регионах ресурсам новых служб:

- службы ранней помощи (Красноярский край);
- службы домашнего визитирования (Воронежская область);

службы комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с РАС (Новосибирская область);

отделений (групп, в том числе инклюзивных) дневного пребывания для детей с РАС (Воронежская область, Новосибирская область), а также социальной гостиницы (Воронежская область) для обеспечения временного размещения детей с РАС и их семей, проживающих в отдаленных районах, на период получения ими реабилитационных, абилитационных и других услуг;

мастерских для реализации программ профориентации детей РАС (Красноярский край).

Проводилось обучение родителей эффективным технологиям и методикам, содействующим их активному включению в реализацию мероприятий комплексной реабилитации и абилитации детей с расстройствами аутистического спектра.

В ходе выполнения пилотного проекта в регионах-участниках созданы три ресурсных центра по внедрению эффективных технологий помощи детям с РАС и оказанию методической и информационной поддержки специалистов.

В декабре 2016 года при финансовой поддержке Фонда поддержки детей издан информационно-методический сборник (тираж – 700 экземпляров), в котором представлены результаты пилотного проекта по оказанию комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с расстройствами аутистического спектра.

Продолжением этой работы станут региональные комплексы мер по оказанию помощи детям с РАС и их родителям в 2017–2018 годах.

*Диспансеризация.* Профилактическая направленность деятельности педиатрической службы предполагает ежегодное проведение диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) детей. Диспансеризация (профилактические медицинские осмотры) детей проводится по трем программам:

ежегодная диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы образования, здравоохранения и социальной защиты (реализуется с 2007 года);

ежегодная диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (реализуется с 2013 года);

ежегодные профилактические медицинские осмотры детей всех возрастных категорий по новому алгоритму, который предусматривает различный набор врачей-специалистов и исследований с учетом анатомо-физиологических особенностей развития ребенка в различные возрастные периоды (реализуется с 2013 года).

Приказами Минздрава России утверждены порядки проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров указанных категорий детей.

Так, Порядок диспансеризации детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, предусматривает более углубленный характер по сравнению с профилактическими медицинскими осмотрами детей в общей популяции и включает расширенный набор врачей-специалистов и исследований.

Вопрос совершенствования оказания медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в том числе усыновленным (удочеренным), принятым под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, остается одним из приоритетных направлений деятельности Минздрава России. Охват диспансеризацией указанных категорий детей – более 95%.

Охват детей из общей популяции профилактическими осмотрами по новому алгоритму за период с 2013 по 2016 годы вырос на 74,5% (с 14,1 миллиона детей в 2013 году до 24,6 миллиона детей в 2016 году).

Результаты диспансеризации и профилактических осмотров детей вносятся в Единую информационно-аналитическую систему Минздрава России, что позволяет контролировать не только объемы профилактических осмотров, но и структуру патологии, охват и нуждаемость детей лечебными мероприятиями.

Однако проведение профилактических осмотров детей вызывает немало нареканий у родителей (законных представителей): встречается формальный подход, вызывают раздражение очереди в поликлиниках, некомфортность пребывания в них маленьких пациентов и их родителей.

С учетом изложенного Минздравом России проводятся мероприятия по совершенствованию работы детских поликлиник с использованием современных технологий менеджмента процесса, поточной логики расположения кабинетов, современной навигации и информационных технологий с целью высвобождения времени врача для непосредственной работы с ребенком.

Кроме того, в соответствии с Порядком проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (вступает в силу с 1 января 2018 года), утвержденным приказом Минздрава России от 10 августа 2017 года №514н, разрешено проведение осмотров детей не только в медицинских организациях, но и в образовательных организациях. Кроме того, медицинская организация, проводившая осмотр ребенка обязана направлять информацию о результатах осмотра в образовательную организацию, где обучается ребенок.

Результаты выборочных социологических исследований показывают, что около 60% родителей ни разу не получали в школе информацию о результатах диспансеризации и только 6% родителей получили рекомендации профилактического характера. Такая практика резко ограничивает профилактический потенциал диспансеризации обучающихся.

Минздравом России с 2016 года реализуется пилотный проект "Школьная медицина", направленный на улучшение здоровья школьников и повышение их ответственности за свое здоровье и здоровье своих близких.

*Социально значимые болезни.* Число детей, больных активным туберкулезом, в период с 2012 года по 2016 год сократилось с 6215 до 4800 человек. Самое большое число больных детей активным туберкулезом в 2016 году было в Сибирском федеральном округе (1208 человек). Заболеваемость детей туберкулезом представляет проблему в Свердловской области (272 больных) и Приморском крае (275 больных).

В период с 2012 года по 2016 год число детей, больных сифилисом, сократилось в 2,9 раза (с 1293 до 441), а число детей, больных гонореей, – в 2,4 раза (с 1420 до 592). Наибольшее число детей, больных сифилисом и гонореей, в 2016 году выявлено в Иркутской области (32 и 50 человек соответственно).

Число детей с психическими расстройствами в период с 2012 года по 2016 год незначительно сократилось

(с 258 288 до 245 914). Рост за рассматриваемый период числа детей, признанных инвалидами по психическому заболеванию, и сокращение заболеваемости детей психическими расстройствами говорят о снижении количества обращений за психиатрической помощью, а не об улучшении психического здоровья детей. Это вывод подтверждается тем, что доля инвалидов среди детей с психическими расстройствами в 2013 году составляла 51%, а в 2016 году – уже 58%. Таким образом, за психиатрической помощью родители с детьми обращаются только в тяжелых случаях.

*Распространенность ВИЧ-инфекции.* В 2016 году число зарегистрированных ВИЧ-инфицированных в Российской Федерации составило 658,1 тысячи человек.

На 31 декабря 2016 года в Российской Федерации было зарегистрировано 11 007 ВИЧ-инфицированных детей в возрасте 0–17 лет, что на 10% больше, чем в предыдущем году, из них выявлены впервые в 2016 году – 1281 ребенок.

Заболевания ВИЧ-инфекцией у детей обусловлены преимущественно вертикальной передачей ВИЧ от матери ребенку.

В 2016 году в Российской Федерации выявлено 22 065 беременных женщин с ВИЧ-инфекцией, из них у 16 035 женщин беременность закончилась родами.

Число рожденных детей от женщин с ВИЧ-инфекцией в 2016 году составило 15 989 человек (2015 год – 16 199).

Кумулятивное число детей, рожденных женщинами с ВИЧ-инфекцией, к концу 2016 года составило 161 276 человек, из них у 9039 детей выявлена ВИЧ-инфекция.

За последние годы принят ряд организационных и практических мер по профилактике передачи вируса иммунодефицита человека от матери ребенку.

Охват трехэтапной антиретровирусной профилактикой (пары "мать – ребенок") в 2016 году составил 87,9% (2015 год – 87,2%); охват антиретровирусной профилактикой женщин в период беременности – 90,0% (2015 год – 88,8%), в период родов – 94,2% (2015 год – 92,0%); новорожденных – 99,0% (2014 год – 98,8%).

Реализация комплекса мер по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку способствовала существенному снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией у детей. Еще в 2013 году Россия вышла на одно из первых мест

в мире по охвату как беременных женщин (более 86%), так и новорожденных детей (около 99%) профилактикой антиретровирусной вертикальной передачи. В результате 95% детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных женщин, родились здоровыми. В 2016 году данный показатель достиг 98,5%. Это позволяет прогнозировать, что ситуация с ВИЧ-инфицированием детей в старших возрастных группах будет более благополучной.

Вместе с тем в 2016 году число новорожденных, от которых отказались ВИЧ-инфицированные матери, составило 232 ребенка.

В 2016 году по сравнению с 2015 годом снизилось число детей, у которых впервые установлен диагноз ВИЧ-инфекции (2016 год – 245 детей, 2015 год – 716 детей; 2014 год – 832 ребенка).

С учетом неравномерности распространенности ВИЧ-инфекции по регионам представляется целесообразным сосредоточить усилия, требующие больших объемов финансирования, на регионах с наиболее высоким поражением населения ВИЧ-инфекцией. В этих же регионах должны быть активизированы усилия по противодействию незаконному обороту наркотиков.

*Внешние причины смерти, суициды.* Одной из значимых для Российской Федерации проблем в сфере защиты детства является проблема высокого уровня смертности детей (от 0 до 14 лет) и подростков (от 15 до 17 лет) от внешних причин смерти (несчастные случаи, дорожно-транспортные происшествия, убийства и самоубийства). С 2011-го по 2016 год показатель смертности несовершеннолетних (от 0 до 17 лет) существенно снизился: с 24,1 до 16,6 (в расчете на 100 тысяч несовершеннолетних в возрасте от 0 до 17 лет).

В то же время сохраняются существенные региональные различия. Низкий уровень смертности детей (от 0 до 17 лет) от внешних причин отмечается в Республике Ингушетия – 7,6, Ненецком автономном округе – 8,4, и городах Москве – 7,8, Санкт-Петербурге – 8,5. Высокий уровень смертности детей от внешних причин отмечается в республиках Тыва – 42,7, Алтай – 33,9, Бурятия – 33,4, Чукотском автономном округе – 94,8.

Низкий уровень смертности детей (от 0 до 14 лет) от внешних причин отмечается в Мурманской области – 3,8,

городах Москве – 5,3 и Санкт-Петербурге – 6,5. Высокий уровень смертности подростков от внешних причин отмечается в республиках Тыва – 35,7, Бурятия – 26,3, Алтай – 28,1, Саха (Якутия) – 27,0, Чукотском автономном округе – 83,7.

Таким образом, отличие регионов с максимальным и минимальным уровнями смертности детей от 0 до 17 лет от внешних причин составляет 12,5 раза. Следует отметить крайнее разнообразие регионов с высокой и низкой смертностью детей от внешних причин смерти. Это не позволяет напрямую связать смертность детей от внешних причин с экономической ситуацией в регионе, плотностью населения, интенсивностью движения транспорта или доступностью экстренной медицинской помощи. Уровень смертности детей от внешних причин определяется совокупностью причин, выявление которых требует целенаправленного анализа.

Снижение детской смертности от внешних причин смерти является зоной ответственности не только и не столько медицинских работников, сколько органов социальной защиты населения, МВД России, МЧС России и Следственного комитета Российской Федерации. С целью снижения смертности детей от внешних причин смерти в регионах создаются межведомственные группы. Так, при межведомственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при правительстве Самарской области действует экспертная группа по разбору случаев смерти несовершеннолетних от внешних причин, жестокого обращения с детьми, пренебрежения нуждами ребенка, случаев суицидальных попыток.

Одной из значимых причин смерти подростков являются суициды. В целях профилактики суицидов в большинстве регионов разработаны комплексные планы мероприятий. Так, в рамках реализации Указа губернатора Омской области от 19 ноября 2013 года № 157 "О порядке осуществления профилактики суицидального поведения населения Омской области" во всех муниципальных районах Омской области сформированы межведомственные комиссии по профилактике суицидального поведения населения Омской области, в том числе несовершеннолетних. В Московской области отделом по делам несовершеннолетних администрации губернатора проводится ежедневный мониторинг



смертности детей от самоубийств, причин и условий тому способствующих.

В Ростовской области с 2012 года действует координационный совет по профилактике суицидов среди обучающихся и воспитанников образовательных организаций (приказ минобразования Ростовской области от 29 июня 2012 года № 615). Работа координационного совета осуществляется на основании комплексного плана по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних Ростовской области, включающего в себя мероприятия межведомственного взаимодействия в работе со специалистами, родительской общественностью и детьми повышенного суицидального риска.

Важную роль в снижении смертности от суицидов имеет своевременное выявление незавершенных суицидальных попыток. С этой целью правительством Амурской области от 12 ноября 2014 года утвержден порядок межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению фактов суицидальных попыток среди несовершеннолетних. В порядке описаны этапы работы органов и учреждений, участвующих в оказании помощи несовершеннолетним, при выявлении незавершенных суицидальных попыток.

В ряде регионов активно выявляются несовершеннолетние с риском суицидального поведения. Согласно постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Пермского края от 29 июня 2016 года № 13 образовательными организациями ежегодно проводится психологическая диагностика учащихся для определения факторов риска суицидального поведения, выявления групп суицидального риска и организации дальнейшего профессионального сопровождения выявленных несовершеннолетних. Результаты диагностики используются при оказании психолого-педагогической поддержки обучающимся с отклоняющимся или саморазрушающимся поведением. В Пермском крае тестированием охвачены 67,5% учащихся 7–11 классов (55 786 человек).

Последнее время большое внимание уделяется деятельности в сети Интернет групп смерти "Синий кит", "Тихий дом", побуждающих несовершеннолетних к совершению

аутоагрессивных и суицидальных действий. Информация о таких группах незамедлительно передается в территориальные органы внутренних дел и Следственный комитет России с целью установления лиц, склоняющих подростков к суициду. Защита детей от негативного и неконтролируемого информационного воздействия, безусловно, заслуживает положительной оценки. В то же время следует отметить отсутствие достоверных статистических данных о том, что деятельность групп смерти привела к росту суицидального поведения несовершеннолетних.

Существенного сокращения числа суицидальных попыток и завершенных суицидов в рамках реализации Национальной стратегии добиться не удалось. Наиболее эффективным способом профилактики суицидов несовершеннолетних является повышение психологической компетентности родителей. Эта задача должна решаться в контексте общего повышения педагогической компетентности родителей, а этому направлению необходимого внимания не уделяется.

Деятельность межведомственных комиссий по предупреждению суицидов несовершеннолетних ограничивается выявлением более или менее полным перечнем причин конкретных суицидов. Перехода от единичного к общему не происходит, что не позволяет понять механизмы социального явления, каковым является суицидальное поведение несовершеннолетних.

В регионах, где наблюдается высокая смертность детей от дорожно-транспортных происшествий, ведется работа по повышению качества оказания экстренной травматологической помощи детям. Так, в Московской области врачами-травматологами совместно со специалистами областного бюро судебно-медицинской экспертизы проанализирована стационарная детская смертность при ДТП за 2016 год. Подготовлено учебное пособие "Этапное оказание травматологической помощи детям в Московской области", проведены восемь областных семинаров для детских травматологов-ортопедов и детских хирургов по оказанию помощи детям, пострадавшим в ДТП.

*Инвалидность.* На 1 января 2017 года, по данным Федерального реестра инвалидов, в Российской Федерации насчитывалось 628 254 ребенка-инвалида.

В структуре первичной детской инвалидности в 2016 году наиболее часто наблюдались психические расстройства и расстройства поведения (24,4%), болезни нервной системы (19,8%), врожденные аномалии (17,9%).

По результатам медико-социальной экспертизы государство гарантирует детям-инвалидам проведение реабилитационных мероприятий, получение технических средств реабилитации и услуг, предусмотряваемых федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств и услуг, а также обеспечение за счет средств федерального бюджета необходимыми лекарственными средствами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, путевками на санаторно-курортное лечение, поездками к месту лечения и обратно с сопровождающим лицом.

В каждом субъекте Российской Федерации создаются реабилитационные койки из расчета одна реабилитационная койка на 15 коек по профилю оказываемой помощи (неврологических, травматологических, ортопедических, кардиологических, онкологических) для взрослых и детей соответственно. Также создаются крупные межрегиональные специализированные центры медицинской реабилитации по профилю оказываемой помощи на базе существующих медицинских организаций из расчета 30 коек на 600 тысяч населения.

Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, реализовал в 2015–2016 годах пилотный проект по оказанию комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с расстройствами аутистического спектра, в котором приняли участие Красноярский край, Воронежская и Новосибирская области.

В Волгоградской, Новосибирской, Челябинской областях с июля 2015 года реализуется пилотный проект по внедрению отечественной анкеты (скрининга), направленной на выявление психических расстройств, в том числе расстройств аутистического спектра, у детей в возрасте от 16 до 24 месяцев. Анкетирование направлено на выявление риска возникновения расстройств аутистического спектра у детей до двух лет жизни и показало свою эффективность по выявлению детей с ранним детским аутизмом.

**Увеличение числа образовательных учреждений, внедривших здоровьесберегающие технологии обучения, технологии "школа здоровья", являющихся территориями, свободными от табакокурения, употребления алкоголя и наркотиков**

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения", Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года отмечают значимость формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации. Достижению этой цели служит развитие физической культуры и спорта и пропаганда среди граждан Российской Федерации, в первую очередь среди молодежи, здорового образа жизни, а также программы по оздоровлению детей.

С учетом длительного пребывания подростков в школах и других образовательных организациях особую значимость приобретает совершенствование мер здоровьесбережения в системе образования. Министерством здравоохранения в конце 2012 года был разработан порядок оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период обучения и воспитания в образовательной системе, и уже в 2013 году он был внедрен в полной мере. По этому порядку впервые в штатное расписание была введена должность врача по гигиене детей и подростков, ответственного лица, задача которого снизить такие вредоносные риски, как неправильная организация и плохая освещенность рабочего места, плохие гигиенические условия, неправильное питание и недостаточные занятия физкультурой и спортом.

Минздравом была разработана методическая база, позволяющая не отводить детей от занятий физкультурой по состоянию здоровья, а внедрять разные программы физического воспитания в зависимости от состояния здоровья. И сегодня практически все дети в образовательных учреждениях занимаются физкультурой: 55% – в основной группе, 33% – в подготовительной и в специальных группах – 12%.

В настоящее время до 9% подростков имеют избыточную массу тела. Для Соединенных Штатов Америки и Европы

это стало одной из основных проблем здоровья детей и подростков. Ситуация в России пока находится под контролем, и основной акцент делается на борьбу с гиподинамией и организацией здорового питания. С этой целью Минздрав России обновил возрастные нормы пищевых рационов для детей и подростков.

Федеральные государственные образовательные стандарты предполагают широкое внедрение в образовательных организациях здоровьесберегающих технологий. Здоровьесберегающие технологии – это совокупность психологических, медицинских, педагогических воздействий, которые направлены на защиту здоровья обучающихся, формирование у обучающихся правильного отношения к нему.

На всех уровнях общего образования предусмотрено изучение программ о здоровом образе жизни. В примерные основные образовательные программы общего образования включены дидактически единицы, прямо или опосредованно связанные с изучением основ медицинских знаний, в том числе гигиены питания, рационов здорового сбалансированного питания и культуры питания.

На уровне начального общего образования изучаются темы: "Ценность здоровья и здорового образа жизни"; "Режим дня школьника, чередование труда и отдыха в режиме дня; личная гигиена"; "Личная ответственность каждого человека за сохранение и укрепление своего физического и нравственного здоровья"; "Номера телефонов экстренной помощи"; "Забота о здоровье окружающих людей".

Кроме того, на уровне начального общего образования в основную образовательную программу в обязательном порядке включена программа духовно-нравственного воспитания, развития учащихся, содержащая раздел "Здоровьесберегающее воспитание". В рамках его изучения учащиеся учатся организовывать правильный режим занятий физической культурой, спортом, туризмом, рацион здорового питания, режим дня, учебы и отдыха; получают представление о возможном негативном влиянии компьютерных игр, телевидения, рекламы на здоровье человека (в рамках бесед с педагогами, школьными психологами, медицинскими работниками, родителями); разрабатывают и реализуют учебно-исследовательские и просветительские проекты по на-

правлениям: здоровье, здоровый образ жизни, здоровое питание и другие.

На уровне основного общего образования учащиеся знакомятся с темами: "Основные понятия о здоровье и здоровом образе жизни"; "Составляющие и факторы здорового образа жизни (физическая активность, питание, режим дня, гигиена)"; "Вредные привычки и их факторы (навязчивые действия, игромания, употребление алкоголя и наркотических веществ, курение табака и курительных смесей), их влияние на здоровье"; "Факторы, нарушающие здоровье (гиподинамия, курение, употребление алкоголя, несбалансированное питание, стресс)"; "Культура отношения к собственному здоровью и здоровью окружающих" и другие.

Кроме этого, новые стандарты предоставляют школам широкие возможности для организации внеурочной и внешкольной деятельности учащихся, что также может способствовать развитию мотивации к изучению основ медицинских знаний и более успешному освоению основной образовательной программы. Это кружки и клубы просветительской направленности, экскурсии в учреждения здравоохранения, на комбинаты питания, профессиональные пробы, предметные недели и декады в школе, реализация просветительских проектов в сфере изучения основ медицинских знаний, в том числе гигиены питания, рационов здорового сбалансированного питания и культуры питания школьными СМИ (радио- и телестудии, пресса), проектно-исследовательская деятельность в области медицинских знаний и иные творческие и научные объединения, в том числе для одаренных учащихся.

В регионах в целях обеспечения межведомственного взаимодействия при реализации мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни создаются координационные советы по вопросам охраны здоровья граждан и формирования единой профилактической среды. В Белгородской области в 2013 году такой совет создан постановлением губернатора области. С 2016 года в Белгородской области реализуется социально значимый межведомственный проект "Управление здоровьем". Проект направлен на формирование у белгородцев ответственного подхода к собственному здоровью, потребности системно следить за ним.

В Волгоградской области в целях обеспечения межведомственного взаимодействия при реализации мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, согласованных действий по разработке и реализации единой государственной политики в сфере охраны здоровья населения с 2013 года работает координационный совет при губернаторе области по вопросам охраны здоровья граждан и формирования единой профилактической среды.

В рамках информационной кампании по пропаганде здорового образа жизни с 2009 года функционирует информационный интернет-портал [takzdorovo.ru](http://takzdorovo.ru) о здоровом образе жизни, содержащий информацию по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, здорового питания, физической активности, профилактики и борьбы с потреблением алкоголя, табака, наркотиков, детского здоровья, центров здоровья для детей и взрослых и диспансеризации. На портале размещены материалы, направленные на сокращение смертности в результате дорожно-транспортных происшествий, повышение культуры вождения у взрослых и развитие у детей навыков безопасного поведения на дорогах.

### **Увеличение доли детей и подростков, систематически занимающихся физической культурой и спортом**

В Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года отмечена важная роль физической культуры и спорта в развитии человеческого потенциала России, повышении общего уровня здоровья нации, и в первую очередь подрастающего поколения. Меры, направленные на формирование здорового образа жизни граждан, развитие массового спорта, совершенствование системы физического воспитания детей и подростков определены в Стратегии развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 7 августа 2009 года № 1101-р.

С 2015 года первоочередной задачей стало исполнение Указа Президента Российской Федерации "О Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе "Готов к труду и обороне" (ГТО)", в котором установлены государственные требования к уровню физической подготовленности детей и молодежи, а также нормативы испытаний ГТО.

В ФГОС начального и общего образования внесены изменения, предусматривающие подготовку к выполнению требований ГТО; комплекс апробирован в 12 субъектах Российской Федерации. В 2015 году был проведен всероссийский урок ГТО, в Петрозаводске прошел V Международный конгресс учителей физической культуры "ГТО в Школу", в Белгороде состоялся первый Фестиваль ГТО школьников.

Запуск ГТО призван обеспечить развитие массового спорта, поэтому требует обновления спортивной инфраструктуры. В 2015 году на создание условий для занятий физической культурой и спортом в сельских школах из федерального бюджета выделены субсидии в размере 1620 млн. рублей. Это позволило отремонтировать спортивные залы более тысячи организаций в 54 субъектах Российской Федерации, перепрофилировать под спортивные залы аудитории в 65 организациях. Кроме того, оснащены инвентарем и оборудованием более 500 спортивных сооружений, получили развитие более тысячи школьных спортивных клубов.

На первом этапе внедрение комплекса ГТО осуществлялось среди учащихся образовательных организаций. С сентября 2015 года по октябрь 2017 года в выполнении нормативов комплекса ГТО приняли участие более 2 миллионов школьников, из них около 714 тысяч – выполнили нормативы на знаки отличия: "золотой" – 199,3 тысячи человек, "серебряный" – 298 тысяч человек и "бронзовый" – 217,5 тысячи человек.

Минспортом России совместно с Минобрнауки России проводится ежегодный летний фестиваль Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО) среди обучающихся образовательных организаций (далее соответственно – фестиваль, комплекс ГТО). Целью проведения фестиваля является популяризация комплекса ГТО в детской и молодежной среде посредством создания условий для формирования детского актива в сфере физической культуры и массового спорта.

В 2017 году фестиваль проводится на базе Международного детского центра "Артек", в котором принимают участие 780 школьников из 85 субъектов Российской Федерации, показавшие лучшие результаты в выполнении нормативов комплекса ГТО и ставшие победителями муниципальных и региональных состязаний.



Важнейшая роль в формировании здорового образа жизни принадлежит образовательным организациям. Основным направлением в данной сфере стало создание полноценной территории здоровья, позволяющей обеспечить расширение возможностей для физического развития подрастающего поколения через реализацию образовательных программ по физической культуре и спорту, внеучебную деятельность, проведение различных спортивных состязаний, конкурсов, чемпионатов, первенств.

Министерством образования и науки Российской Федерации совместно с Министерством спорта Российской Федерации ежегодно утверждается Всероссийский сводный календарный план физкультурных и спортивных мероприятий для обучающихся общеобразовательных организаций, включающий основные спортивные мероприятия по наиболее популярным среди школьников видам спорта.

План обеспечивает создание целостной системы физкультурных и спортивных мероприятий Российской Федерации как на региональном, так и на муниципальном уровнях, создает единую систему физкультурных и спортивных мероприятий и на уровне общеобразовательной организации способствует привлечению учащихся к систематическим занятиям массовой физической культурой и спортом, участию в спортивных мероприятиях от школьного до общероссийского уровня.

Основными спортивными состязаниями, включенными в план, являются: Всероссийские спортивные соревнования школьников "Президентские состязания"; Всероссийские спортивные игры школьников "Президентские спортивные игры"; Всероссийский летний фестиваль ГТО; Всероссийские соревнования по конькобежному спорту "Серебряные коньки" среди обучающихся общеобразовательных организаций; Всероссийские соревнования по мини-футболу (футзалу) среди команд общеобразовательных организаций (в рамках общероссийского проекта "Мини-футбол – в школу"); Всероссийские соревнования по баскетболу среди команд общеобразовательных организаций (в рамках общероссийского проекта "Баскетбол – в школу"); Всероссийские соревнования по волейболу "Серебряный мяч" среди команд общеобразовательных организаций.

Количество школьников, принявших участие в школьном этапе президентских состязаний в 2014/15 учебном году, составило 10,1 миллиона человек. С 2010/11 по 2014/15 учебный год количество участников школьного этапа президентских спортивных игр увеличилось более чем в 2,5 раза.

В 2017 году численность участников состязаний на всех этапах составила:

Всероссийских спортивных игр школьников "Президентские спортивные игры" – 6,1 миллиона человек;

Всероссийских спортивных соревнований школьников "Президентские состязания" – 11 миллионов человек;

Всероссийских соревнований по мини-футболу (футзалу) – 1,4 миллиона человек;

Всероссийских соревнований по баскетболу – более 500 тысяч человек.

Минспорта России также ежегодно разрабатывает Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных и спортивных мероприятий, в который включаются около 200 всероссийских соревнований как комплексных, так и по различным видам спорта.

На территории Российской Федерации реализуются такие международные проекты, как:

Международный турнир по мини-футболу среди команд общеобразовательных организаций;

Международный фестиваль школьного спорта стран СНГ;

Международные спортивные игры детей Городов-Героев;

Международный фестиваль экстремальных видов спорта "Прорыв";

Всемирные игры юных соотечественников;

Международные спортивные игры "Дети Азии".

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 сентября 2013 года № 1722-р было принято решение о проведении начиная с 2015 года Всероссийской спартакиады между субъектами Российской Федерации по летним и зимним видам спорта. В спартакиадном движении задействованы все группы населения, включая детей и подростков.

Одной из эффективных форм вовлечения несовершеннолетних в занятия спортом является создание спортивных клубов при образовательных организациях. В 2016 году в Архангельской области спортивные клубы созданы в 96% общеобразовательных организаций. В работу школьных

спортивных клубов вовлечены 24% обучающихся общеобразовательных организаций. Спортивные клубы созданы во всех государственных организациях Архангельской области для детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, их деятельностью охвачены 38% обучающихся.

В Ульяновской области с целью пропаганды физической культуры и спорта, здорового образа жизни успешно реализуется проект "Школьная спортивная лига". В соревнованиях данного проекта участвуют сборные команды школьных спортивных клубов общеобразовательных организаций. В сезоне 2015–2016 годов приняли участие 782 команды школьных спортивных клубов, а в сезоне 2016–2017 годов – уже 944 команды. Не менее интересен проект "Спортивная суббота", который также направлен на формирование организованного семейного досуга.

Развитию физической культуры и спорта в сельской местности и удаленных территориях препятствует отсутствие спортивных комплексов и объектов физкультурно-оздоровительного назначения. Решению этой проблемы способствует Комплекс мер, направленных на развитие инфраструктуры для занятий физической культурой и спортом во всех образовательных организациях, реализующих основные общеобразовательные программы, до 2020 года, который утвержден Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец 15 декабря 2014 года № 8432-П8.

Начиная с 2014 года по инициативе Всероссийской политической партии "Единая Россия" в рамках государственной программы Российской Федерации "Развитие образования" на 2013–2020 годы ежегодно предусматриваются бюджетные ассигнования на создание в общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности, условий для занятия физической культурой и спортом.

В период с 2014 года по 2016 год 80 субъектам Российской Федерации на указанные цели из федерального бюджета были выделены субсидии в объеме 5040 млн. рублей, из бюджетов субъектов Российской Федерации выделено более 1300 млн. рублей.

В субъектах Российской Федерации реализованы следующие мероприятия:

ремонт спортивных залов в 3593 общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности;

перепрофилирование имеющихся аудиторий под спортивные залы для занятия физической культурой и спортом в 239 общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности;

развитие школьных спортивных клубов в 4026 организациях;

оснащение открытых плоскостных спортивных сооружений спортивным инвентарем и оборудованием на территории 1451 общеобразовательной организации, расположенной в сельской местности.

По данным, представленным органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, количество учащихся, занимающихся физической культурой и спортом во внеурочное время, увеличилось на 424 тысячи человек, в среднем на 18,1% на территории тех субъектов Российской Федерации, которые являлись получателями субсидии.

В соответствии с поручением Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева, а также частью 4 статьи 26 Федерального закона от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов" Минспорт России в 2015 году утвердил "Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере физической культуры и спорта, а также оказания инвалидам при этом необходимой помощи" (приказ Минспорта России от 24 августа 2015 года № 825), а также План мероприятий ("дорожная карта") по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов, находящихся в ведении организаций, подведомственных Министерству спорта Российской Федерации, и предоставляемых ими услуг в сфере физической культуры и спорта (приказ Минспорта России от 29 сентября 2015 года № 909).

В целях выполнения указанных приказов подведомственные учреждения Минспорта России разработали собственные планы мероприятий ("дорожные карты"), а также создали рабочие группы по обеспечению повышения уровня доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере физической культуры и спорта.

В настоящее время на восьми объектах спорта, подведомственных Минспорту России, планируется произвести работы, связанные с капитальным ремонтом, модернизацией, реконструкцией зданий и помещений, находящихся в оперативном управлении и используемых для предоставления услуг инвалидам.

В дальнейшем Минспорт России внес изменения в вышеуказанный план мероприятий ("дорожную карту") в части принятия дополнительных мер организациями, предоставляющими услуги в сфере физической культуры и спорта, независимо от их организационно-правовых форм, по обеспечению условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере физической культуры и спорта (приказ Минспорта России от 24 апреля 2017 года № 373).

Согласно приказу организации, предоставляющие услуги в сфере физической культуры и спорта, независимо от их организационно-правовых форм, разрабатывают планы мероприятий ("дорожные карты") по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов спорта, а также предусматривают мероприятия по обучению сотрудников организаций, предоставляющих услуги инвалидам в сфере физической культуры и спорта.

В свою очередь, Минспортом России оказываются методическая помощь и координация мер по поэтапному повышению значений показателей доступности объектов и предоставляемых услуг в сфере физической культуры и спорта.

Минспортом России ежегодно в рамках федерального статистического наблюдения согласно форме № 1-ФК "Сведения о физической культуре и спорте" осуществляется сбор данных о количестве спортивных сооружений в Российской Федерации. Так, на начало 2017 года количество данных объектов составляет 291 тысяча, из которых 77%, или 224 тысячи находятся в муниципальном ведении, 12% (35 тысяч) – в региональном ведении, 7% (20,9 тысячи) – в частном ведении и 4% (11,5 тысячи) находятся в ведении федеральных ведомств.

Также начиная с 2011 года в рамках федерального статистического наблюдения согласно форме № 3-АФК "Сведения об адаптивной физической культуре и спорте" осуществляется сбор данных от субъектов Российской Федерации о количестве спортивных сооружений, приспособленных к занятиям физической культурой и спортом для инвалидов.

В соответствии со статистическими данными доля доступных для инвалидов спортивных сооружений за последние 5 лет увеличилась практически в 2 раза (в 2011 году доступных спортсооружений было 32 тысячи, или 12,6%, к началу 2017 года – 61 тысяча объектов, или 21%).

Наибольший прирост занимающихся физической культурой и спортом произошел среди детей-инвалидов (в 2014 году их насчитывалось 303,8 тысячи человек, или 52,7%, на начало 2017 года – 423 тысячи человек, или 67,3% от общего числа детей-инвалидов).

Наиболее успешная работа осуществляется в Пензенской области – 85,5%, или 7,2 тысячи занимающихся детей-инвалидов, в городе Санкт-Петербурге – 83,3%, или 27,8 тысячи человек и Ленинградской области – 82,7%, или 8,1 тысячи человек.

В 2017 году в соответствии с Федеральным законом от 19 декабря 2016 года № 415-ФЗ "О федеральном бюджете на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов" Минобрнауки России предусмотрены бюджетные ассигнования федерального бюджета на предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на создание в общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности, условий для занятия физической культурой и спортом в рамках государственной программы Российской Федерации "Развитие образования" на 2013–2020 годы в объеме 1455 млн. рублей с распределением указанных бюджетных ассигнований бюджетам 82 субъектов Российской Федерации на 2017 год.

В 2017 году в соответствии с заключенными соглашениями в 82 субъектах Российской Федерации запланированы следующие мероприятия:

- ремонт спортивных залов в 1013 общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности;

- перепрофилирование имеющихся аудиторий в спортивные залы для занятия физической культурой и спортом в 29 общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности;

- развитие школьных спортивных клубов в 870 организациях;

- оснащение открытых плоскостных спортивных сооружений спортивным инвентарем и оборудованием на территории

396 общеобразовательных организаций, расположенных в сельской местности.

Вместе с тем на 2018 год в федеральном бюджете заложены средства на предоставление субсидий 82 субъектам Российской Федерации в объеме 1449 640,2 тыс. рублей.

Государственной программой Российской Федерации "Развитие физической культуры и спорта" определен целевой показатель – увеличение доли учащихся и студентов, систематически занимающихся физической культурой и спортом до 80% к 2020 году (в настоящее время доля обучающихся и студентов составляет 74,8%).

Данные Федеральной службы государственной статистики приведены в таблицах 3.9 и 3.10.

*Таблица 3.9*

**Доля детей в возрасте 3–18 лет, занимающихся спортом<sup>1)</sup>  
(в % к общему числу детей  
в соответствующем возрасте)**

	2011 г.	2014 г.	2016 г.
Доля детей в возрасте 3–18 лет, занимающихся спортом	53,5	48,6	58,4

<sup>1)</sup> По итогам комплексного наблюдения условий жизни населения.

*Таблица 3.10*

**Численность детей в возрасте до 14 лет,  
систематически занимающихся физической культурой  
и спортом<sup>1)</sup>**

	2012 г.	2013 г.	2014 г. <sup>1)</sup>	2015 г.	2016 г.
Численность детей в возрасте до 14 лет, систематически занимающихся физической культурой и спортом (чел.)	12 241 333	13 382 124	14 576 697	16 022 664	16 913 699

<sup>1)</sup> Начиная с 2014 года с учетом данных по Республике Крым и городу Севастополю.

<sup>1</sup> По данным Минспорта России.

## **Обеспечение детей качественным и здоровым питанием как в семье, так и в образовательных, медицинских и оздоровительных учреждениях**

Рациональное питание детей всех возрастных групп является важным элементом укрепления здоровья. Производство продуктов детского питания в Российской Федерации осуществляется на специализированных предприятиях и цехах пищевой и перерабатывающей промышленности. Коэффициент использования мощностей указанных предприятий в 2015 году составлял от 21,8% до 63,0%.

Основными причинами, ограничивающими развитие предприятий детского питания, являются:

сокращение платежеспособного спроса вследствие затяжного снижения реальных располагаемых доходов населения;

нехватка отдельных видов сельскохозяйственного сырья;

отсутствие дешевых кредитных ресурсов для пополнения оборотных средств и реализации инвестиционных проектов предприятий по производству детского питания.

По заключению врачей в соответствии с законодательством субъектов Российской Федерации беременные женщины, кормящие матери, а также дети в возрасте до 3 лет обеспечиваются полноценным питанием, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли. В Федеральном регистре лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, в 2015 году числились 3943 ребенка, для которых единственным средством патогенетического лечения являются специализированные продукты лечебного питания. Такое лечение назначено 3126 детям.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2015 года № 333 утверждены Правила формирования перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, а распоряжением Правительства Российской Федерации от 14 октября 2015 года № 2052-р утвержден перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2016 год.



Рациональное питание в детском и подростковом возрасте способствует гармоничному физическому развитию, высокой работоспособности и успеваемости школьника, создает условия для адаптации к неблагоприятным факторам окружающей среды, оказывает существенное влияние на качество жизни, поэтому является необходимым условием формирования и сохранения здоровья детей. В 2013 году 13,2% детей в возрасте от 3 до 18 лет получали рацион питания, калорийность которого была ниже минимально допустимого уровня в соответствующем возрасте.

Исследование Всемирной организации здравоохранения "Подростковое ожирение и связанное с ним поведение: тенденции и социальные неравенства в Европейском регионе ВОЗ, 2002–2014 годы" по итогам совместного международного исследования ВОЗ "Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья" (HBSC)<sup>1</sup> показало тенденцию роста в России распространенности ожирения среди подростков, в особенности среди мальчиков 11 и 13 лет.

По показателям подросткового ожирения Россия находится в середине перечня стран Европейского региона ВОЗ, однако лидирует по сравнению с постсоветскими республиками по числу подростков, страдающих ожирением. Около 13% девочек и 26% мальчиков страдают от избыточно веса и ожирения.

При этом питание российских подростков в 2014 году отличалось по средневропейским показателям низким уровнем потребления фруктов и овощей и повышенным уровнем потребления прохладительных напитков и сладостей.

Исследования показывают, что высокий уровень физической активности, потребление растительной пищи с большим количеством пищевых продуктов, в том числе овощей, фруктов, орехов, цельнозерновых продуктов, ограничение потребления высококалорийной пищи, подслащенных напитков способствуют снижению распро-

---

<sup>1</sup> Подростковое ожирение и связанное с ним поведение: тенденции и социальные неравенства в Европейском регионе ВОЗ, 2002–2014 годы. Инчлей Дж., Курри Д., Джевелл Дж., Бреда Ж. и Баренков В. ред. Копенгаген: WHO Regional Office for Europe, 2017.

страненности ожирения, в том числе среди детей и подростков.

В настоящее время Минздравом России в рамках приоритетного проекта "Формирование здорового образа жизни" запланированы реализация кампании по информированию граждан о здоровом питании с участием производителей продуктов питания через добровольное размещение дополнительных знаков отличия и информации на упаковках продуктовых товаров, а также проведение информационно-коммуникационной кампании по вопросам здорового образа жизни, включая здоровое питание, с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий.

Указанные меры направлены на формирование у населения, в том числе и несовершеннолетних, культуры здорового образа жизни и рационального питания.

Рациональное питание является значимым элементом здорового образа жизни. Сведения о правильном питании дети должны получать в процессе обучения, но образовательных программ, посвященных правильному питанию, пока не так много, и реализуются они в качестве пилотных проектов. Например, в 2016/17 учебном году в 36 школах Рязанской области апробировалась обучающая программа "Разговор о правильном питании" для младших школьников. Основная цель программы – развитие у детей бережного отношения к здоровью, формирование полезных привычек и навыков в области питания. В рамках пилотных проектов реализуются образовательные программы для детей с избыточной массой тела.

В Кемеровской области в рамках проекта по совершенствованию системы организации питания учащихся в общеобразовательных организациях разработан и внедрен интегрированный школьный курс "Основы здорового питания" (хрестоматия и образовательные программы), направленный на формирование основ культуры питания и навыков здорового образа жизни для учащихся всех ступеней обучения и педагогов, интегрирующих тему здоровья в предметной деятельности. В Республике Коми функционирует "Школа избыточного питания", в рамках которой в 2016 году прошли обучение 285 пациентов.

В соответствии со статьей 37 Федерального закона № 273-ФЗ организация питания в образовательной организации возлагается на организации, осуществляющие образовательную деятельность.

Питание обучающихся в общеобразовательных организациях организуется в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23 июля 2008 года № 45 (далее – СанПиН 2.4.5.2409-08).

В таблице 3.11 приведена положительная динамика доли общеобразовательных учреждений, имеющих столовую или буфет, в общем числе общеобразовательных учреждений.

*Таблица 3.11*

**Организация питания  
в общеобразовательных учреждениях  
и образовательных учреждениях начального  
профессионального образования<sup>1)</sup>**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Доля общеобразовательных учреждений, имеющих столовую или буфет, в общем числе общеобразовательных учреждений (в %, включая данные по обособленным структурным подразделениям образовательных учреждений; без учета вечерних (сменных) учреждений, реализующих программы общего образования)	93,0	93,7	94,3	95,1	97,6

<sup>1)</sup> По данным Минобрнауки России.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 5 мая 1992 года № 431 "О мерах по социальной поддержке многодетных семей" и Федеральным законом от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполни-

тельных органов государственной власти субъектов Российской Федерации" правом на получение бесплатного питания в общеобразовательных организациях наделены дети из многодетных и малоимущих семей.

На основании статьи 8 данного Федерального закона органы государственной власти субъектов Российской Федерации имеют право на дополнительное финансовое обеспечение мероприятий по организации питания обучающихся, не отнесенных к льготной категории, в муниципальных образовательных организациях и обучающихся в частных общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию по основным общеобразовательным программам.

По данным, представленным органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, по состоянию на 1 мая 2016 года охват одноразовым горячим питанием составляет 8 801 246 человек (62,58% от общего количества обучающихся), из них:

1–4 классы – 4 173 047 человек (42,72% от общего количества обучающихся на данном уровне образования);

5–9 классы – 3 936 747 человек (50,6% от общего количества обучающихся на данном уровне образования);

10–11 классы – 691 452 человека (17,93% от общего количества обучающихся на данном уровне образования).

В том числе:

в Центральном федеральном округе – 1 724 631 человек (60,77%);

в Северо-Западном федеральном округе – 805 352 человека (65,29%);

в Южном федеральном округе – 1 025 803 человека (75,42%);

в Северо-Кавказском федеральном округе – 477 902 человека (41,44%);

в Крымском федеральном округе – 123 055 человек (63,67%);

в Приволжском федеральном округе – 1 688 206 человек (62,58%);

в Уральском федеральном округе – 895 973 человека (68,72%);

в Сибирском федеральном округе – 1 607 057 человек (76,44%);

в Дальневосточном федеральном округе – 453 267 человек (67,14%).

Единственным регионом, в котором обучающиеся 10–11 классов не охвачены горячим питанием, является Республика Дагестан.

Бесплатное одноразовое горячее питание получают 2 445 759 человек (18,04% от общего количества обучающихся), в том числе:

в Центральном федеральном округе – 570 043 человека (20,08%);

в Северо-Западном федеральном округе – 184 790 человек (14,98%);

в Южном федеральном округе – 268 851 человек (19,76%);

в Северо-Кавказском федеральном округе – 240 949 человек (20,89%);

в Крымском федеральном округе – 31 912 человек (16,51%);

в Приволжском федеральном округе – 308 010 человек (11,41%);

в Уральском федеральном округе – 351 947 человек (26,99%);

в Сибирском федеральном округе – 358 162 человека (17,03%);

в Дальневосточном федеральном округе – 131 095 человек (19,41%).

Охват двухразовым горячим питанием составляет 3 795 685 человек (26,98% от общего количества обучающихся), из них:

1–4 классы – 2 176 451 человек (2,28% от общего количества обучающихся на данном уровне образования);

5–9 классы – 1 413 533 человека (18,16% от общего количества обучающихся на данном уровне образования);

10–11 классы – 205 701 человек (5,33% от общего количества обучающихся на данном уровне образования).

В том числе:

в Центральном федеральном округе – 1 152 528 человек (40,61%);

в Северо-Западном федеральном округе – 386 630 человек (31,34%);

в Южном федеральном округе – 336 351 человек (24,72%);

в Северо-Кавказском федеральном округе – 97 200 человек (8,42%);

в Крымском федеральном округе – 11 682 человека (6,04%);

в Приволжском федеральном округе – 973 336 человек (36,08%);

в Уральском федеральном округе – 309 367 человек (23,72%);

в Сибирском федеральном округе – 368 585 человек (17,52%);

в Дальневосточном федеральном округе – 160 006 человек (23,7%).

Бесплатное двухразовое горячее питание получают 997 919 человек (7,09% от общего количества обучающихся), в том числе:

в Центральном федеральном округе – 345 872 человека (12,19%);

в Северо-Западном федеральном округе – 116 033 человека (9,4%);

в Южном федеральном округе – 31 078 человек (2,28%);

в Северо-Кавказском федеральном округе – 38 109 человек (3,3%);

в Крымском федеральном округе – 8053 человека (4,17%);

в Приволжском федеральном округе – 154 685 человек (5,45%);

в Уральском федеральном округе – 84 541 человек (6,48%);

в Сибирском федеральном округе – 142 945 человек (6,8%);

в Дальневосточном федеральном округе – 76 603 человека (11,35%).

Объем средств, направленных на организацию школьного питания обучающихся, составил 19 176 012,8 тыс. рублей, из них за счет средств:

бюджетов субъектов Российской Федерации (местных бюджетов) – 16 571 712,8 тыс. рублей;

внебюджетных источников (благотворительные взносы физических и юридических лиц) – 2 604 300 тыс. рублей.

Стоимость школьного питания в разрезе регионов существенно различается, что обусловлено климато-географическими и социально-экономическими особенностями субъектов Российской Федерации.

Анализ представленных в ходе мониторинга субъектами Российской Федерации данных показал, что стоимость питания одного обучающегося в день в 2016 году по сравнению с 2015 годом фактически не изменилась в Карачаево-Черкесской Республике, республиках Ингушетия, Калмыкия, Крым, в Волгоградской, Кемеровской, Ленинградской, Орловской, Смоленской областях, городе Севастополе.

Снижение стоимости питания обучающихся по сравнению с 2015 годом отмечено в следующих регионах: Чеченской Республике (-94,7%), Республике Тыва (-56,1%), Калужской области (-36,8%), Республика Карелия (-26,3%), Ивановской области (-26,2%), Саратовской области (-14,9%), Новгородской области (-12,5%), Кабардино-Балкарской Республике (-11,5%), Хабаровском крае (-11,3%), Архангельской области (-9,85%), Курской области (-9,8%), Омской области (-7,6%), Республике Саха (Якутия) (-6,79%), Республике Дагестан (-5,4%), Республике Марий Эл (-5%), Ненецком автономном округе (-4,7%), Ставропольском крае (-4,6%), Ульяновской области (-2,3%), Ярославской области (-2%).

Рост стоимости питания обучающихся по сравнению с 2015 годом отмечен в пределах:

10% – в 15 регионах (Краснодарский, Приморский края, Брянская, Воронежская, Калининградская, Кировская, Курганская, Оренбургская, Ростовская, Самарская, Тверская, Тюменская, Челябинская области, Ямало-Ненецкий автономный округ, город Москва);

от 11 до 20% – в 14 регионах (республики Адыгея, Башкортостан, Коми, Мордовия, Чувашская Республика, Камчатский, Красноярский, Пермский края, Белгородская, Вологодская, Рязанская, Свердловская области, Еврейская автономная область);

от 21 до 30% – в 8 регионах (Республика Алтай, Амурская, Костромская, Липецкая, Мурманская, Новосибирская, Тамбовская, Томская области);

от 31 до 40% – в 6 регионах (Республика Бурятия, Иркутская, Нижегородская, Псковская, Сахалинская, Тульская области);

от 41 до 50% – в 4 регионах (Магаданская, Пензенская области, город Санкт-Петербург, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра);

от 51 до 60% – в 2 регионах (Республика Северная Осетия – Алания, Алтайский край);

от 70 до 80% – в 1 регионе (Удмуртская Республика);

от 80 до 100% – в 3 регионах (Республика Татарстан, Забайкальский край, Владимирская область);

100% и более – в 3 регионах (Республика Хакасия, Московская, Астраханская области).

В результате принятых мер увеличилась доля детей, получающих горячее питание в общеобразовательных учреждениях и образовательных учреждениях начального профессионального образования, на 3,8% (таблица 3.12). При этом количество обучающихся в образовательных организациях, охваченных горячим питанием, увеличилась на 3,1% (таблица 3.13).

*Таблица 3.12*

**Организация питания в общеобразовательных учреждениях и образовательных учреждениях начального профессионального образования**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Доля обучающихся общеобразовательных учреждений, получающих горячее питание, в общей численности обучающихся общеобразовательных учреждений (в %, без учета обучающихся в вечерних (сменных) образовательных учреждениях, реализующих программы общего образования)	78,5	79,6	81,2	81,3	81,5



*Таблица 3.13*

**Количество обучающихся в образовательных организациях, охваченных горячим питанием (данные Роспотребнадзора, чел.)**

	2015 г.	2016 г.
Всего обучающихся в общеобразовательных организациях	14 341 426	14 785 443
В том числе:		
1–4 классы	6 223 481	6 467 869
5–11 классы	8 117 945	8 317 574

**Доступность отдыха и оздоровления для всех категорий детей с учетом их индивидуальных потребностей**

Полномочия по организации и обеспечению отдыха и оздоровления детей с 2010 года были возложены на органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления. В субъектах Российской Федерации были приняты и реализовывались региональные программы организации отдыха и оздоровления детей и подростков.

В 2015 году действовало около 52,5 тысячи детских оздоровительных организаций, в том числе в 2455 загородных оздоровительных лагерях, в 176 лагерях с круглосуточным пребыванием детей, организованных образовательными организациями, в 713 лагерях санаторного типа и 144 лагерях с круглосуточным пребыванием детей, созданных при организациях социального обслуживания населения. Летний отдых также был организован в 41,8 тысячи лагерях с дневным пребыванием, в 2,1 тысячи палаточных лагерях и в 5,1 тысячи лагерях труда и отдыха. По сравнению с 2014 года общее число детских оздоровительных организаций сократилось на 1000.

Сокращение числа оздоровительных организаций привело к уменьшению общей численности отдохнувших детей и доли детей, охваченных организованным летним отдыхом. За январь – декабрь 2015 года в организациях отдыха детей и их оздоровления отдохнули более 8,4 миллиона детей, или 56,7% от общей численности детей школьного возраста в Российской Федерации, что на 173,3 тысячи детей

меньше, чем в 2014 году (в 2014 году были оздоровлены более 8,6 миллиона детей, или 59,5% от общей численности детей школьного возраста).

Сократилась численность отдохнувших детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (в 2015 году отдыхом и оздоровлением были охвачены около 2,7 миллиона детей данной категории, а в 2014 году — более 2,9 миллиона детей), а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в 2015 году оздоровлены около 287,6 тысячи детей, в 2014 году — около 315,4 тысячи детей).

Сокращение рассмотренных выше показателей напрямую связано со снижением в 2015 году уровня финансирования мероприятий по детскому отдыху и оздоровлению. Так, за январь — декабрь 2015 года в целом было израсходовано около 65,2 млрд. рублей, что на 2,7 млрд. рублей меньше по сравнению с 2014 годом. С учетом роста цен снижение финансирования является более значительным.

На федеральном уровне разработать новую модель организации летнего отдыха детей не удалось. Однако в Пермском крае, Ленинградской, Тюменской и Свердловской областях, Санкт-Петербурге реализуются собственные региональные модели. АНО "Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов" при поддержке общественных объединений организаторов детского отдыха в 2013 году разработало модельную программу "Отдых и оздоровление детей в России: снятие барьеров и создание благоприятных условий для развития сектора". Эта программа реализуется в четырех пилотных субъектах Федерации.

После трагедии, произошедшей в 2016 году в летнем лагере "Сямозеро", пристальное внимание привлечено к обеспечению безопасности летнего отдыха детей. Системным решением этой проблемы будет выработка обязательного для всех детских здравниц стандарта, выполнение которого явится условием включения организации любой формы собственности в государственный реестр, что даст им право принимать детей для отдыха и оздоровления.

Число санаторно-курортных организаций для детей за период с 2012 года по 2015 год незначительно сократилось (с 565 до 558). Наиболее существенное сокращение отмечалось во Владимирской области (с 3 до 0), городе Москве (с 20 до 13), Вологодской области (с 10 до 6), Краснодарском

крае (с 76 до 67), республике Башкортостан (с 26 до 20). Санаторно-курортные организации для детей в 2015 году отсутствовали в 11 регионах: республиках Ингушетия, Калмыкия, Карелия и Тыва, Забайкальском крае, Владимирской и Мурманской областях, Еврейской автономной области, Ненецком, Ямало-Ненецком и Чукотском автономных округах. Наибольшее число детских здравниц – в Краснодарском крае и Республике Крым.

На федеральном и региональном уровнях существует дефицит коек для медицинской реабилитации детей, а также не хватает подготовленных медицинских кадров. В результате в настоящее время медицинскую реабилитацию получают лишь около половины из детей, нуждающихся в ней. Острота проблемы повышения доступности медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в педиатрии обусловлена увеличением численности детей, страдающих тяжелыми хроническими (инвалидизирующими) заболеваниями, и детей-инвалидов. Ограничение доступности санаторно-курортного лечения следует рассматривать как один из факторов ухудшения показателей здоровья нации.

В регионах реализуется адресный подход в организации отдыха наиболее уязвимых категорий детей. В Республике Бурятия в системе среднего профессионального образования в 2016 году обучалось 365 несовершеннолетних детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В период летних каникул 161 ребенок из этих детей был направлен в оздоровительные лагеря и санатории, 20 человек в трудовые отряды, 148 студентов обеспечены трудовой занятостью.

В широком спектре российских оздоровительных лагерей 6% составляют стационарные, 1% – санаторно-оздоровительные, 81% – оздоровительные лагеря с дневным пребыванием детей, 9% – лагеря труда и отдыха и 3% – палаточные. В летний период оздоровительные лагеря всех типов составляют 87% от общего числа организаций, реализующих дополнительные общеразвивающие программы. Ежегодно в них отдыхают 34% школьников.

В проведении оздоровительной кампании 2016 года приняли участие более 140 тысяч специалистов. Всего в российской системе дополнительного образования детей работает более 500 туристических баз и детских образовательно-оздоровительных лагерей.

**Численность детей, отдохнувших за лето в детских оздоровительных лагерях**

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Численность детей, отдохнувших за лето.	4 892 798	4 958 283	4 864 848	4 829 356	4 661 180	4 787 135
Всего						
Из них:						
дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей	224 788	222 862	212 860	189 354	166 457	161 715
дети-инвалиды	41 689	39 564	40 003	38 098	38 631	35 117

Постановлением Правительства Российской Федерации от 13 апреля 2017 года № 444 Министерство образования и науки Российской Федерации наделено полномочиями по организации отдыха и оздоровления детей.

В период проведения летней оздоровительной кампании 2017 года в субъектах Российской Федерации функционировало 46 544 организации отдыха детей и их оздоровления, из них:

2353 – стационарных оздоровительных лагеря;

609 – санаторно-оздоровительных лагерей;

36 853 – оздоровительных лагеря с дневным пребыванием;

4667 – лагерей труда и отдыха;

2062 – лагеря палаточного типа.

По итогам летней оздоровительной кампании были охвачены организованными формами отдыха более 5291 тысяча детей, из них:

в стационарных оздоровительных лагерях – 1711,8 тысячи детей (на 100,8 тысячи детей больше, чем в 2016 году);

в санаторно-оздоровительных лагерях – 428,5 тысячи детей;

в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием – 2784,4 тысячи детей;

в лагерях труда и отдыха – 160,3 тысячи детей;

в лагерях палаточного типа – 206,87 тысячи детей.

За пределами субъекта Российской Федерации, в котором проживает ребенок, отдохнули 447 982 человека, в том числе на побережьях Черного и Азовского морей – 312 144 человека.

Кроме того, отдыхом и оздоровлением было охвачено более 1,44 миллиона детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (27,3% от общего числа отдохнувших детей).

В рамках летней оздоровительной кампании реализовано 2203 профильные смены для детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, в которых приняло участие 27,5 тысячи детей указанной категории.

Более 2 миллионов детей было охвачено дополнительными образовательными программами, реализовано более 41 тысячи указанных программ.

Во всех субъектах Российской Федерации сформированы реестры организаций отдыха детей и их оздоровления, что обеспечивает доступность информации для родителей (законных представителей) по вопросам организации отдыха и оздоровления детей всех категорий с учетом их индивидуальных потребностей.

**Сокращение числа детей и подростков,  
употребляющих табачную и алкогольную продукцию,  
наркотики, психотропные и другие  
токсические вещества**

Профилактика употребления табачной и алкогольной продукции несовершеннолетними является неотъемлемой частью государственной политики.

Запрет на продажу алкогольной продукции несовершеннолетним установлен статьей 16 Федерального закона от 22 ноября 1995 года № 171-ФЗ "О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции". Кроме того, указанной статьей устанавливается запрет на реализацию алкогольной продукции на территории детских образовательных и медицинских организаций, а также прилегающих к ним территориях.

Следует отметить влияние на снижение уровня потребления алкогольной продукции несовершеннолетними таких мер по ограничению доступности алкогольной продукции, как запрет на реализацию алкогольной продукции в период с 23 часов до 8 часов и запрет распития алкогольной продукции в общественных местах.

В настоящее время за продажу алкогольной продукции несовершеннолетним установлена как административная, так и уголовная ответственность. Размеры штрафа, предусмотренные статьей 14.16. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, составляют для: физических лиц – от 30 до 50 тыс. рублей; должностных лиц – от 100 до 200 тыс. рублей; организаций – от 300 до 500 тыс. рублей.

Статьей 151.1 Уголовного кодекса Российской Федерации предусмотрено наказание за неоднократную продажу несовершеннолетним алкоголя в виде штрафа от 50 до

80 тыс. рублей, или исправительных работ сроком до одного года. Ответственность по указанной статье наступает, если виновный ранее уже был привлечен к административной ответственности за продажу алкогольной продукции несовершеннолетним в течение последних 180 дней. Кроме того, статьей 151 Уголовного кодекса Российской Федерации предусмотрено наказание за вовлечение несовершеннолетних в антиобщественные действия. К числу таких действий относится и распитие спиртного. Указанная статья предусматривает наказание вплоть до лишения свободы сроком до четырех лет.

Принятые меры по недопущению продажи алкогольной продукции несовершеннолетним привели к последовательному сокращению числа несовершеннолетних, употребляющих алкогольную продукцию.

Опрос Всемирной организации здравоохранения "Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья" (HBSC) показал снижение с 2010-го по 2014 год доли подростков, имевших два и более эпизода опьянения в жизни, — с 21,5% до 18% среди 15-летних, с 12,2% до 6% среди 13-летних, с 6% до 3% среди 11-летних<sup>1</sup>.

По данным ФГБУ "ФМИЦПН им. В.П. Сербского" Минздрава России, заболеваемость алкоголизмом подростков в возрасте 15–17 лет снизилась с 2005 года по 2015 год с 18,5 до 2,9 на 100 тысяч человек<sup>2</sup>. Число детей 0–17 лет включительно с синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизм) с 994 в 2011 году снизилось до 318 в 2016 году; а число подростков с впервые в жизни установленным синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизм) сократилось с 412 в 2011 году до 98 в 2016 году.

Запрет на продажу табачной продукции несовершеннолетним установлен статьей 20 Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан

<sup>1</sup> *Щуров А.Г., Чурганов О.А., Гаврилова Е.А.* О динамике табакокурения и употребления алкоголя среди школьников в современных условиях // Ученые записки университета им. ПФ Лесгафта. 2016. №. 6 (136). С. 198. Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2015–2016 годах. М.: ННЦ наркологии, 2017.

<sup>2</sup> <[http://www.nncn.ru/objects/nncn01/%D0%A1%D1%82%D1%81%D0%BD%D0%BE%D1%80%D0%BD%D0%B8%D0%B A\\_2015\\_2016\\_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82.pdf](http://www.nncn.ru/objects/nncn01/%D0%A1%D1%82%D1%81%D0%BD%D0%BE%D1%80%D0%BD%D0%B8%D0%B A_2015_2016_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82.pdf)>. С. 146.

от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака" (далее – Федеральный закон № 15-ФЗ). В целях защиты несовершеннолетних от пассивного курения статьей 12 Федерального закона № 15-ФЗ наряду с другими запретами на курение табака установлены запреты на курение табака на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания образовательных услуг, услуг учреждениями органов по делам молодежи, а также на детских площадках.

Кроме того, статьей 16 Федерального закона № 15-ФЗ установлен запрет на демонстрацию табачных изделий и процесса потребления табака во вновь созданных и предназначенных для детей аудиовизуальных произведениях, включая теле- и видеофильмы, в театрально-зрелищных представлениях, в радио-, теле-, видео- и кинохроникальных программах, а также публичное исполнение, сообщение в эфир, по кабелю и любое другое использование указанных произведений, представлений, программ, в которых осуществляется демонстрация табачных изделий и процесса потребления табака.

Административная ответственность за продажу табачных изделий лицам, не достигшим возраста 18 лет, установлена статьей 14.53 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях и влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от трех тысяч до пяти тысяч рублей; на должностных лиц – от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей; на юридических лиц – от ста тысяч до ста пятидесяти тысяч рублей.

Благодаря принятым мерам в России отмечается снижение уровня потребления табачной продукции несовершеннолетними. Так, по данным Глобального опроса о потреблении табака среди молодежи (GYTS), проведенного в 2004 и 2015 годах, распространенность потребления табака среди подростков 13–15 лет снизилась с 25,4% в 2004 году до 9% в 2015 году.

Доля подростков, пробовавших курить сигареты, сократилась с 55% до 43,8%. Доля подростков, подвергшихся пассивному курению, снизилась с 77,9% до 35,0%.

При этом доля подростков, считающих, что пассивное курение вредно, увеличилась почти на треть: с 41,8% до 63,2%. Также на 7,4% (с 82,6% до 90,0%) увеличилась доля



подростков, поддерживающих запрет на курение в общественных местах.

Сегодня альтернативные средства доставки никотина все чаще стали заменять собой уже ставшие традиционными сигареты. К сожалению, наибольшее распространение такие средства получили среди молодежи. Так, по данным GYTS, распространенность потребления электронных сигарет среди подростков 13–15 лет в Российской Федерации составила 8,5%<sup>1</sup>.

Следует отметить, что проблема потребления альтернативных средств доставки никотина актуальна не только для России, но и во всем мире, и наиболее эффективные подходы к ее решению еще только разрабатываются.

Зачастую новые табачные изделия, выступающие альтернативой сигаретам, при продаже сопровождаются информированием о снижении количества вредных химических веществ, содержащихся в табачном дыме, что способствует ресоциализации курения в обществе.

Концентрация никотина в артериальной крови потребителя электронных сигарет и электронных средств нагревания табака соответствует, а в некоторых случаях даже превышает концентрацию никотина в крови потребителя обычных сигарет. При этом никотин является хорошо изученным веществом с доказанными свойствами психоактивного вещества, воздействующего на различные структуры центральной и периферической нервной системы, способствующего развитию ряда неинфекционных заболеваний, приводящего к ранней инвалидизации и преждевременной смерти (артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца, инсульт). Взаимодействие никотина с никотиновыми рецепторами мозга приводит к развитию никотиновой зависимости и поддерживает развитие других зависимостей. Кроме того, использование любого средства электронной доставки никотина, в том числе электронных сигарет, сопровождается потреблением других вредных веществ (в том числе канцерогенных), которые образуются в процессе его использования.

---

<sup>1</sup> Сахарова Г.М., Антонов Н.С., Донитова В.В. Глобальное обследование употребления табака среди молодежи в возрасте 13–15 лет // Медицина. 2016. № 4. С. 1–12.

На сегодняшний день Минздравом России разработан проект федерального закона, приравнивающий электронные средства доставки никотина к традиционным табачным изделиям с распространением на них соответствующих ограничений по доступности, рекламе и цене.

Безопасность детства – это фундаментальный гарант демографической стабильности нации, важнейший инфраструктурный маркер образовательного пространства, поэтому профилактика наркомании, алкоголизма, табакокурения в подростковой среде является неоспоримым приоритетом профилактической деятельности и занимает важнейшее место в комплексе мер по сохранению и укреплению здоровья детей и молодежи, обеспечению безопасности их жизнедеятельности.

Минобрнауки России формулирует фундаментальную задачу профилактической работы в образовательной среде как превенцию вовлечения детей и молодежи в потребление наркотических средств и психотропных веществ с учетом упреждающего ответа потенциальным угрозам детству.

Развитие физкультуры и спорта, будучи неотъемлемой частью воспитательного процесса и важнейшим элементом профилактики зависимого поведения, лежит в основе построения индивидуального валеологического маршрута обучающегося, ориентированного на активное сознательное противодействие потенциальным угрозам его здоровью, безопасности и нравственному благополучию.

Изменения наркологической заболеваемости среди несовершеннолетних в период с 2012 по 2016 год носили разнонаправленный характер. Так, число больных алкоголизмом и алкогольными психозами сократилось в 2,7 раза (с 604 до 226), число же больных наркоманией увеличилось в 1,9 раза (с 297 до 567).

В последние годы отмечается устойчивая тенденция снижения заболеваемости несовершеннолетних алкоголизмом и роста заболеваемости наркоманией. Это свидетельствует о том, что отказ от рекламы алкоголя и комплекс мер по ограничению торговли спиртными напитками дали ожидаемые результаты. Поскольку оборот наркотических средств носит исключительно нелегальный характер, ограничение их доступности не может быть достигнуто с помощью тех же мер, которые были использованы для ограничения доступности

спиртных напитков. Антинаркотическое воспитание, пропаганда здорового образа жизни остаются недостаточно эффективными и не позволяют сократить распространенность злоупотребления наркотическими средствами среди несовершеннолетних. Минобрнауки России формулирует фундаментальную задачу организации профилактической работы в образовательной среде как основного средства профилактики вовлечения детей и молодежи в потребление наркотических средств и психотропных веществ. Данные статистики свидетельствуют о том, что поставленная задача далека от решения.

Из регионов в 2016 году наиболее высокое число больных с наркологической патологией было отмечено в Челябинской области (40 больных алкоголизмом и 49 больных наркоманией), Свердловской области (24 больных алкоголизмом и 41 больной наркоманией), Красноярском крае (5 больных алкоголизмом и 45 больных наркоманией), Московской области (14 больных алкоголизмом и 23 больных наркоманией), Республике Башкортостан (7 больных алкоголизмом и 28 больной наркоманией), Новосибирской области (10 больных алкоголизмом и 23 больных наркоманией).

В соответствии со статьей 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" раннее выявление незаконного потребления наркотиков в образовательной среде является одной из форм профилактики аддиктивного поведения и включает в себя социально-психологическое тестирование и профилактические медицинские осмотры обучающихся в образовательных организациях.

Социально-психологическое тестирование обучающихся в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ осуществляется в порядке, установленном приказом Минобрнауки России от 16 июня 2014 года № 658. Кроме того, Порядок проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ определен приказом Минздрава России от 6 октября 2014 года № 581н.

Мероприятия, реализуемые в рамках тестирования, носят выраженный профилактический характер и не ставят целью наказание за употребление наркотиков. Задача тестирования – оказание своевременной адресной помощи обучающимся и корректировка профилактической работы в образовательных организациях.

Минобрнауки России в декабре 2015 года направлен в регионы Методический комплекс для выделения вероятностных предикторов возможного вовлечения обучающихся в потребление наркотиков, а также методические рекомендации по его применению, подготовленный специалистами МГУ им. М.В. Ломоносова. Данное методическое пособие рекомендовано для использования в мероприятиях по раннему выявлению немедицинского потребления наркотиков в образовательных организациях в качестве самостоятельной методики проведения тестирования, а также в качестве научно-методического подспорья для педагогических работников в организации профилактической работы. В целях обеспечения тьюторского сопровождения мероприятий тестирования на базе МГУ были организованы курсы повышения квалификации педагогических работников по актуальным вопросам проведения тестирования, в которых приняли участие более 250 педагогов из 52 субъектов Российской Федерации.

Изучению особенностей методических инноваций, инфраструктуры и актуальной проблематики проведения тестирования в разрезе субъектов Российской Федерации посвящен реализуемый Минобрнауки России ежегодный мониторинг, который показал, что тестирование, будучи своеобразной новеллой профилактической работы последних лет, гармонично дополнило инструментарий превенции наркомании и надежно закрепилось на просторах образовательного пространства.

В ряде регионов накоплен положительный опыт межведомственного взаимодействия в области предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

На территории города Кирова в образовательных организациях реализован проект "Антинаркотический патруль". Волонтерами проекта стали 70 учащихся школ и 109 студентов профессиональных образовательных организаций. В течение 2015 года волонтерами-школьниками проведено

99 профилактических мероприятий для 5872 учащихся, волонтерами-студентами – 159 (в том числе 28 – в студенческих общежитиях) для 7381 человека. Наиболее значимые направления реализации проекта: проведение массовых мероприятий, акций; организация консультационных пунктов; закрепление "подшефных" обучающихся, замеченных в употреблении психоактивных веществ, за участниками патруля; патрулирование помещений и территории образовательной организации при проведении мероприятий совместно с управлением по делам молодежи, физической культуре и спорту администрации города Кирова, всероссийским общественным движением "СТОПНАРКОТИК", УМВД России по городу Кирову.

В Ростовской области на стадионе "Олимп-2" ежегодно проходит межведомственная акция "Спорт против наркотиков". В 2015 году в акции приняли участие более 6 тысяч молодых людей, около 400 несовершеннолетних, состоящих на учете в КДНиЗП, а также олимпийские чемпионы, чемпионы мира, Европы, России по различным видам спорта, бизнесмены, политики, представители духовенства. Акция проводится по инициативе молодежной общественной организации "Ростов без наркотиков".

С 2015 года на территории Республики Северная Осетия – Алания осуществляется реализация государственной программы "Комплексные меры по профилактике незаконного потребления психоактивных веществ, реабилитация и ресоциализация лиц, потребляющих психоактивные вещества без назначения врача" на 2015–2017 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Северная Осетия – Алания от 17 октября 2014 года № 374, важной составляющей которой является предупреждение распространения наркомании в подростковой среде.

В рамках реализации плана мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией (на 2012–2020 годы) в Хабаровском крае специалистами наркологической службы проводится антинаркотическая пропаганда в средствах массовой информации, распространяются обучающие материалы для родителей и педагогических работников по вопросам по-

строения взаимоотношений с детьми, выявления признаков употребления психоактивных веществ, социальных и юридических последствий немедицинского потребления наркотиков, организуются лекции.

Во многих субъектах Федерации действуют региональные программы профилактики употребления психоактивных веществ. Например, в Самарской области реализуется комплексная социально-педагогическая программа первичной профилактики наркомании и вредных привычек "Свежий ветер". В рамках программы проводится областная профилактическая олимпиада, которая является новой формой организации профилактической работы среди волонтерских отрядов образовательных учреждений Самарской области. В творческих сборах по профилактике в 2015–2016 годах приняли участие более 500 человек. В Самарской области положительно зарекомендовала себя работа кабинетов профилактики наркомании, действующих на базе образовательных учреждений. Всего в рамках реализации программных антинаркотических мероприятий в 25 муниципальных образованиях области создано 33 профилактических кабинета.

## **СТРАТЕГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ IV**

### **"РАВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ОСОБОЙ ЗАБОТЕ ГОСУДАРСТВА"**

К категории детей, нуждающихся в особой заботе государства, относятся дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, дети с ограниченными возможностями здоровья, включая детей-инвалидов и ВИЧ-инфицированных детей. Обеспечение равных возможностей для этих групп детей базируется на принципе недискриминации.

Ожидаемые результаты:

увеличение доли детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в семьях граждан Российской Федерации, до 90%;

увеличение числа субъектов Российской Федерации, свободных от институциональных форм воспитания детей-сирот (детских домов и школ-интернатов);

сокращение случаев отмены решений о передаче детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи граждан Российской Федерации;

постепенное сокращение числа детей, переданных на международное усыновление, за счет развития системы стимулирования граждан Российской Федерации к усыновлению, различных форм опеки и попечительства, предоставления социальных услуг семьям граждан Российской Федерации, принявшим ребенка на воспитание;

создание в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, условий для полноценного их развития и образования;

сокращение времени нахождения ребенка в условиях институционализации (в медицинских и образовательных учреждениях), введение запрета на помещение детей в возрасте до трех лет в дома-интернаты;

увеличение числа выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обеспеченных жильем, трудоустроенных по востребованным на рынке труда специальностям;

создание реабилитационно-образовательной инфраструктуры, обеспечивающей максимально полную реабилитацию и образование большинства детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

создание эффективных программно-целевых механизмов, обеспечивающих профилактику инвалидности в раннем и дошкольном возрасте, поддержку профессионального образования, трудоустройства и дальнейшего сопровождения жизнеустройства детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья по достижении ими совершеннолетия, а также рост числа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до трех лет, получивших реабилитационные услуги;

снижение числа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, оставшихся по объективным причинам вне системы образования, до 20%;

распространение среди населения доброжелательного, сочувственного отношения к детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья (по данным социологических опросов);

искоренение вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, появление поколений, родившихся без ВИЧ-инфекции.

### **Увеличение доли детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в семьях граждан Российской Федерации**

Принятые меры позволили достичь запланированных в Национальной стратегии результатов.

Увеличилась доля детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в семьях граждан Российской Федерации (с учетом усыновленных), с 79,9% в



2011 году до 89,6% в 2016 году. В ряде регионов эта доля достигает 98%: Пермский, Краснодарский края, Ханты-Мансийский автономный округ.

В таблице 4.1 приведены сведения Минобрнауки России по доле детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на воспитании в семьях, в общей численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Начиная с 2013 года этот показатель рассчитан без учета сведений о детях-сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей, усыновленных (удочеренных), в связи с внесенными изменениями в форму ФСН № 103-РИК "Сведения о выявлении и устройстве детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" (приказ Росстата от 27 августа 2013 года № 344), в том числе методологии.

*Таблица 4.1*

**Доля детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на воспитании в семьях, в общей численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (%)**

2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
79,9	80,4	97,4	85,2	87	89,6

**Увеличение числа субъектов Российской Федерации, свободных от институциональных форм воспитания детей-сирот (детских домов и школ-интернатов)**

Субъекты Российской Федерации в первую очередь приступили к закрытию школ-интернатов. Согласно данным федерального статистического наблюдения по форме Д-13 "Сведения об учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" в 2011 году в 43 регионах отсутствовали школы-интернаты, а в 2016 году уже в 55 субъектах Российской Федерации детей не направляли под надзор в данный вид организаций для детей-сирот (республики Башкортостан, Бурятия, Ингушетия, Калмыкия, Карелия, Марий Эл, Мордовия, Саха (Якутия), Северная

Осетия – Алания, Татарстан, Хакасия, Карачаево-Черкесская, Чувашская республики, Алтайский, Краснодарский, Красноярский, Пермский, Ставропольский, Хабаровский, Забайкальский края, Амурская, Астраханская, Белгородская, Владимирская, Волгоградская, Вологодская, Ивановская, Калининградская, Калужская, Костромская, Курганская, Ленинградская, Магаданская, Нижегородская, Новгородская, Омская, Оренбургская, Пензенская, Ростовская, Самарская, Сахалинская, Свердловская, Смоленская, Тверская, Томская, Тюменская, Ульяновская, Ярославская области, города Москва, Севастополь, Еврейская автономная область, Ненецкий, Ханты-Мансийский, Чукотский, Ямало-Ненецкий автономные округа). Только в одном регионе отсутствуют любые виды организаций для детей-сирот – в Республике Ингушетия.

**Сокращение случаев отмены решений о передаче детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи граждан Российской Федерации**

В 2011 году было отменено решений в отношении 6376 детей, в 2016 году – 5548 (сокращение на 13% в абсолютных значениях и сокращение с 1,2% до 1,01% доли детей, в отношении которых отменено решение, в общей численности детей, находящихся на воспитании в семьях).

В таблице 4.2 приведены данные об отобрании детей-сирот у приемных родителей.

*Таблица 4.2*

**Число отмен решений о передаче ребенка на воспитание в семью в связи с ненадлежащим выполнением усыновителями, опекунами, попечителями, приемными и патронатными родителями обязанностей по воспитанию детей**

2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
868	878	776	679	747	788

**Постепенное сокращение числа детей, переданных на международное усыновление, за счет развития системы стимулирования граждан Российской Федерации к усыновлению, различных форм опеки и попечительства, предоставления социальных услуг семьям граждан Российской Федерации, принявшим ребенка на воспитание**

В 2011 году на международное усыновление было передано 3400 детей, в 2016 году – 487 детей (сокращение в 7 раз). В таблице 4.3 приведены сведения о доле детей, усыновленных гражданами Российской Федерации, в общей численности усыновленных детей. Приведенные данные показывают постоянный рост усыновления российскими семьями.

*Таблица 4.3*

**Доля детей, усыновленных гражданами Российской Федерации, в общей численности усыновленных детей (%)**

2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
68,6	71,7	81,5	86,2	88,7	90,9

**Создание в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, условий для полноценного их развития и образования**

В 2016 году проводился общественный контроль соответствия организаций для детей-сирот критериям постановления Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481 "О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей" экспертными группами, в состав которых были включены представители общественных палат в субъектах Российской Федерации, уполномоченных по правам человека и по правам ребенка в субъектах Российской Федерации, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих управление в сфере образования, здравоохранения, социальной защиты населения, представители общественных организаций и другие специалисты в области защиты прав детей.

По результатам общественного контроля из 1442 организаций для детей-сирот 1064 соответствовали требовани-

ям, что составляет 73% от общего числа таких организаций (соответствуют 82% медицинских организаций для детей-сирот, 77% – образовательных, 70% – оказывающих социальные услуги, в том числе 63% – детских домов-интернатов, 72% – социальных приютов для детей, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, 50% – некоммерческих организаций).

### **Сокращение времени нахождения ребенка в условиях институционализации (в медицинских и образовательных учреждениях); введение запрета на помещение детей в возрасте до трех лет в дома-интернаты**

В образовательных учреждениях число детей в возрасте до четырех лет составляло в 2011 году – 3174, в 2016 году – 1677.

Введение запрета не понадобилось в связи с активным устройством детей данной возрастной группы в семьи. Так, например, согласно данным федерального статистического наблюдения по форме 103-РИК в 2016 году более 50% кандидатов не смогли подобрать ребенка в связи с недостаточным количеством детей для усыновления в возрасте до пяти лет.

### **Увеличение числа выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обеспеченных жильем, трудоустроенных по востребованным на рынке труда специальностям**

Согласно данным федерального статистического наблюдения по форме 103-РИК в 2011 году жилье было предоставлено 22 573 выпускникам и лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. За 2012–2016 годы жилье получили 128 733 человека (в 2012 году – 24 795 человек, в 2013 году – 23 700 человек, в 2014 году – 28 288 человек, в 2015 году – 26 909 человек, в 2016 году – 25 028 человек).

Трудоустройство выпускников можно оценить по сведениям регионов о доле выпускников, состоящих на учете в качестве безработных: в среднем по России, по данным мониторинга Минобрнауки России, в 2015 году эта цифра составляла 11,7%.

Ожидаемые результаты были достигнуты за счет проведения на федеральном и региональном уровнях соответствующей государственной политики, а именно:

обеспечение приоритета семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

реформирование сети и деятельности учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

создание системы постинтернатного сопровождения выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа для их социализации в обществе.

### **Обеспечение приоритета семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

К концу 2012 года активное устройство детей-сирот в семье привело к существенному изменению контингента детей в государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей. В основном это дети трудоустраиваемой категории: дети подросткового возраста старше 10 лет – 70%, дети с ограниченными возможностями (дети-инвалиды) – 15% (в ряде регионов – до 30%); дети, являющиеся братьями и сестрами (сиблинги) – 26%. Такая структура сохранилась и в 2017 году: более 32% – (дети-инвалиды), 49% – дети, имеющие братьев и сестер, 77% – дети старше 10 лет.

Современный этап государственной политики в области предупреждения социального сиротства и развития семейных форм воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, их деинституционализации начался с конца 2012 года после Указа Президента Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 1688 "О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей", принятого в целях обеспечения права каждого ребенка на семью, развития и поддержки различных форм семейного устройства детей-сирот, сокращения числа детей, воспитывающихся в интернатных учреждениях.

В 2013 году Президент Российской Федерации дал поручение проработать вопросы об установлении на федеральном уровне требований к деятельности профессиональных замещающих семей, о медицинском, педагогическом, психологическом, юридическом сопровождении семей,

принявших на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, семей, воспитывающих детей-инвалидов; в субъектах Российской Федерации – о совершенствовании деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе об установлении единых требований к таким организациям.

Для внедрения института профессиональной замещающей семьи был разработан законопроект о социальном воспитании, однако он не прошел согласование всех министерств. Вместе с тем Минобрнауки России в 2016 году разработаны типовые модули программы подготовки лиц, желающих принять в семью детей с ограниченными возможностями здоровья, детей старшего возраста, сиблингов, и модульные программы сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, старшего возраста и сиблингов.

Интересный опыт имеется и в рамках действующего законодательства. Например, при поддержке правительства Санкт-Петербурга АНО "Партнерство каждому ребенку" реализует проект "Профессиональная замещающая семья", направленный на подготовку приемных родителей для особых категорий детей-сирот: сибблингов, детей-инвалидов, детей старшего возраста.

Во исполнение поручения Правительства в 2013 году субъекты Российской Федерации разработали планы мероприятий (программы) по обеспечению семейного устройства детей-сирот, включив в эти планы развитие региональных систем стимулирования кандидатов, активное участие СМИ, создание служб сопровождения замещающих семей, содействие созданию ассоциаций приемных родителей и прочее.

За 2013–2014 годы было принято более 40 нормативных актов, поправок в законодательство, существенно упрощающих процедуры и сокращающих сроки семейного устройства детей-сирот.

Для сохранения ребенка-инвалида в своей семье были увеличены размеры федеральных пособий и пенсий детям-инвалидам, а также лицам, осуществляющим уход за ними. С целью развития семейных форм воспитания с 1 января 2013 года до 100 тыс. рублей выросло единовременное пособие при усыновлении ребенка-инвалида, ребенка старше семи лет, а также братьев и сестер. Вслед за этим многие

субъекты Федерации приняли региональные законы, увеличивающие выплаты за счет региональных бюджетов.

Анализ мер материального стимулирования в субъектах Российской Федерации семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей, выявил за последние пять лет (с 2011 года по 2015 год) рост минимального размера выплат на содержание одного ребенка, оставшегося без попечения родителей (далее – ребенок-сирота, дети-сироты), в семье опекуна (попечителя) либо в приемной семье. С присоединением в 2014 году к Российской Федерации Республики Крым и города Севастополя есть основание сравнивать уровень выплат, действовавший на Украине, с установленным в 2015 году показателем выплат в рамках российского законодательства.

Размер минимальной выплаты на содержание ребенка в семье опекуна увеличился в Республике Крым в 2015 году более чем в 2 раза (с 7,8 тыс. рублей до 17,5 тыс. рублей), в городе Севастополе – в 1,9 раза (с 7,8 тыс. рублей до 14,6 тыс. рублей), что превышает показатель прожиточного минимума в целом по Российской Федерации, установленный в размере 9,806 тыс. рублей.

Половину от прожиточного минимума, установленного для детского населения в субъектах Российской Федерации (+ 10%), составляют минимальные выплаты в 23 субъектах Российской Федерации. В абсолютных выражениях размеры выплат составляют примерно от 4 тыс. рублей до 5 тыс. рублей (+10%).

В ряде субъектов Российской Федерации, например в Приморском, Хабаровском краях, Еврейской автономной области и других, абсолютные значения выплат превышают 6 тыс. рублей ввиду действия районных коэффициентов (в Ненецком автономном округе они составляют более 8 тыс. рублей), тем не менее размер пособия остается очень низким в сравнении с прожиточным минимумом, установленным для данного региона.

Вместе с тем в 23 субъектах Российской Федерации размеры выплат, наоборот, превышают прожиточный уровень, установленный для детского населения, либо сопоставимы с ним.

Важным механизмом материального стимулирования семей, воспитывающих детей-сирот, является также диф-

ференцированный подход при назначении выплат на содержание детей, который практикуется в 46 субъектах Российской Федерации и характеризуется многообразием подходов (в зависимости от возраста принимаемых детей, их числа, состояния здоровья и прочего).

В 11 субъектах Российской Федерации, помимо ежемесячных выплат на содержание детей в семьях опекунов (попечителей) и в приемных семьях в соответствии со статьями 148 и 153.1 Семейного кодекса Российской Федерации, установлены также ежемесячные выплаты на содержание усыновленных детей-сирот, которые производятся в рамках законодательных актов, принятых на уровне субъектов Российской Федерации (Астраханская, Белгородская, Иркутская, Калужская, Курская, Московская, Тульская области, город Москва; Удмуртская Республика, Республика Северная Осетия – Алания, Алтайский край).

Помимо ежемесячных выплат на содержание детей-сирот в замещающих семьях, повышению эффективности семейного устройства детей-сирот служит выплата единовременного пособия при всех формах устройства в семьи граждан (усыновление, опека, попечительство, приемная либо патронатная семья), осуществляемая из средств бюджета субъекта Российской Федерации. Данный механизм материального стимулирования применяется в 51 субъекте Российской Федерации.

Устанавливается иной размер выплат в ряде субъектов Российской Федерации в связи с усыновлением ребенка-инвалида. Так, в Сахалинской области при усыновлении ребенка-инвалида выплата составляет 1,055 млн. рублей, всем другим категориям усыновителей выплачивается по 652,0 тыс. рублей; в Амурской области – 600 тыс. рублей и 300 тыс. рублей; в Республике Башкортостан – 553 тыс. рублей и 453 тыс. рублей; в Тульской области – 503 тыс. рублей и 251 тыс. рублей; в Краснодарском крае – 500 тыс. рублей и 300 тыс. рублей; в Чувашской Республике – 375,0 тыс. рублей и 300 тыс. рублей; в Магаданской области – 350 тыс. рублей и 300 тыс. рублей.

В ряде субъектов Российской Федерации дифференцированный подход в выплате единовременного пособия не ограничивается критерием семейного устройства ребенка-инвалида: принимаются в расчет передача на воспитание также детей подросткового возраста, как правило, старше



10 лет, братьев и (или) сестер. Так, в Свердловской области при усыновлении ребенка-инвалида установлена выплата в размере 422 тыс. рублей; при усыновлении ребенка старше 10 лет либо при усыновлении брата и (или) сестры – 211 тыс. рублей.

Во всех субъектах Российской Федерации предусмотрена доплата к установленному размеру ежемесячного вознаграждения, причитающегося приемному родителю или патронатному воспитателю, в зависимости от состояния здоровья ребенка и/или численности детей в семье; в 92% регионов – в зависимости от возраста ребенка и в 76% – в зависимости от количества детей.

В субъектах Российской Федерации находят дальнейшее развитие региональные системы стимулирования и поддержки замещающих семей. К одной из основных форм поддержки замещающих семей относится приравнивание к многодетной семье в части получения льгот (в законодательстве 59 субъектов Российской Федерации присутствуют нормы, приравнивающие семьи с детьми-сиротами, воспитывающие трех и более детей-сирот, к многодетным семьям.

К 2017 году в субъектах Российской Федерации сложилась система мер социальной поддержки и выплаты денежных средств детям-сиротам, передаваемым на воспитание в семьи граждан, а также их социально-нравственного стимулирования. К механизмам стимулирования первой группы можно отнести следующие меры:

оплата или компенсация отдыха (стоимость путевки и проезда);

оплата проезда к месту лечения и обратно, в том числе в санаторно-курортные учреждения;

предоставление транспорта, субсидии на приобретение транспорта;

денежная выплата на приобретение игрушек, книг, учебников, канцелярских товаров для приемных детей;

компенсация расходов на приобретение книгоиздательской продукции и периодических изданий приемному родителю;

предоставление предметов ухода за детьми в возрасте до трех лет из приемных семей в пунктах проката на базе государственных бюджетных учреждений;

ежегодная денежная выплата на подготовку ребенка к занятиям в общеобразовательном учреждении;

региональный материнский (семейный) капитал;

предоставление субсидии на приобретение мебели;

компенсация аренды жилья приемным родителям;

единовременная денежная выплата на приобретение или строительство жилого помещения за счет средств регионального бюджета и льготные условия ипотечного кредитования для усыновителей;

льготы по оплате налогов при создании крестьянского (фермерского) хозяйства;

участие органов исполнительной власти региона в погашении денежных кредитов, полученных приемными родителями (родителем) в банках и иных кредитных организациях;

внеочередное предоставление места в близлежащем дошкольном образовательном учреждении без взимания платы;

компенсационная выплата для отдельных категорий детей, оставшихся без попечения родителей (подкидыши, отказные, оставленные в лечебно-профилактических учреждениях) и не имеющих права на какую-либо пенсию и алименты;

возмещение расходов, предоставление субсидии на осуществление капитального или текущего ремонта жилого помещения;

различные дополнительные выплаты приемным родителям;

денежная компенсация за приобретенные медикаменты для лечения детей;

оплата медицинского осмотра приемных родителей;

вознаграждение приемному родителю или ежемесячное пособие на период до завершения обучения в общеобразовательном учреждении подопечного ребенка и (или) на период получения профессионального образования по очной форме обучения лицу из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, начиная с возраста 18 лет, но не более чем до достижения им возраста 23 лет;

выплата ежемесячного пособия лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в общеобразовательном учреждении, после достижения ими 18-летнего возраста до окончания обучения в общеобразовательных учреждениях;

компенсационная выплата на содержание детей, родители которых являются лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучаются по очной форме в государственных образовательных учреждениях профессионального образования и состоят в браке с лицами указанной категории;

выплата денежных премий победителям краевых, региональных конкурсов среди приемных семей.

Немаловажным фактором являются и стимулы, условно относящиеся ко второй группе нематериальных форм стимулирования: конкурсы и получаемые их победителями региональные награды; знаки отличия, премии опекунам (попечителям), приемным родителям детей, достигших особых успехов в учебе, творчестве, спорте, а также участвующих в общественной жизни.

С 1 сентября 2012 года постановлением Правительства Российской Федерации была введена обязательная подготовка лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей. Исключение было сделано для усыновителей, являющихся отчимами (мачехами) усыновляемых детей; уже имевших опекунских и усыновленных детей, близких родственников (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки); полнородных и неполнородных братьев и сестер. В дальнейшем исключение из списка тех, кто обязан пройти подготовку, бабушек и дедушек привело к тому, что больший процент возвратов детей из замещающих семей стал приходиться на опеку родственников детей: неподготовленному старшему поколению становилось сложно воспитывать внуков подросткового возраста и выходом для них становится отмена опеки. В настоящее время готовятся поправки в действующее законодательство в части обязательности подготовки близких родственников.

В Национальной стратегии было запланировано проведение апробации и внедрения программ психологического обследования кандидатов в опекуны, попечители, усыновители. Задача психологического тестирования, с одной стороны, — не допустить людей, склонных к насилию, жестокости, употребляющих психоактивные вещества, с нетрадиционными методами воспитания, с другой — выявить сильные (ресурс) и слабые стороны кандидатов с целью помочь им в процессе подготовки и сопровождения замещающей семьи.

Министерство образования и науки Российской Федерации совместно с Центром развития социальных проектов с 2012 года проводило апробацию и внедрение программ психологического тестирования кандидатов в опекуны, попечители, усыновители. При этом участие кандидатов проводится на добровольной основе. Программы психологического тестирования носят вариативный характер, учитывая национальный менталитет, возраст, образовательный уровень и социальный статус кандидата, его конфессиональную принадлежность. В 2012 году для проведения апробации было отобрано 85 площадок и 270 психологов из 55 субъектов Российской Федерации. В ходе апробации в течение 2012–2013 годов тестирование прошли более 3 тысяч кандидатов. Результаты обсуждались на двух всероссийских семинарах. Пакет методов психологического обследования кандидатов компьютеризирован и направлен в субъекты Федерации. За необходимость введения обязательного психологического тестирования высказались почти 80% участников Форума приемных семей (1 тысяча участников).

В настоящее время Минобрнауки России осуществляет разработку законопроекта, устанавливающего требование об обязательном психологическом обследовании лиц, изъявивших желание стать опекунами (попечителями), приемными родителями либо усыновителем.

В соответствии с поручением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2017 года № ДК-П8-2997 во исполнение перечня поручений Президента Российской Федерации по вопросам опеки и попечительства над детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, Минобрнауки России планирует:

в целях профилактики жестокого обращения с детьми наделить органы опеки и попечительства правом направлять ребенка на психологическое обследование по итогам проведения проверок условий его жизни и воспитания;

установить нормы по ограничению численности передаваемых на воспитание в семьи граждан детей-сирот;

определить минимальные требования к жилым помещениям для лиц, изъявивших желание стать опекунами (попечителями), приемными родителями, на всей территории Российской Федерации.

Для установления порядка взаимодействия органов опеки и попечительства при осуществлении контроля за условиями жизни и воспитания детей при изменении опекунами (попечителями) их места жительства предлагается наделить органы опеки и попечительства дополнительным полномочием по проверке жилищных условий мест, куда перемещается ребенок, с целью недопущения ухудшения условий проживания. Обмен информацией между органами опеки и попечительства предлагается осуществлять с использованием информационных технологий.

В соответствии с указанным поручением проводится работа по созданию реестра лиц, лишенных по суду родительских прав или ограниченных судом в родительских правах, отстраненных от обязанностей опекуна (попечителя) за ненадлежащее выполнение возложенных на них законом обязанностей, и бывших усыновителей, если усыновление отменено судом по их вине, а также информационной системы, содержащей сведения об оказании детям-сиротам, лицам из числа детей-сирот социальной поддержки, в том числе сведения об обеспечении их жилыми помещениями.

Кроме того, в настоящее время Минобрнауки России осуществляется подготовка изменений в нормативные правовые акты, которые направлены на развитие приемной семьи как профессиональной и предполагают установление дополнительных требований к обязанности приемных родителей к регулярному обучению (повышению своей квалификации), к организации сопровождения приемной семьи, к численности и категориям детей, передаваемых на воспитание в приемную семью, к обязанности приемных родителей участвовать в составлении и реализации индивидуального плана развития и социализации ребенка, а также на совершенствование порядка проведения надзорных проверок за деятельностью граждан, являющихся опекунами, усыновителями.

Осуществляется реформирование сети и деятельности учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

С 1 сентября 2015 года вступило в силу постановление Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481 "О деятельности организаций для детей-сирот и де-

тей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей" (далее – постановление № 481).

Постановлением № 481 определяются перечень осуществляемых видов деятельности, оказываемых услуг организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – организация для детей-сирот), порядок осуществления деятельности указанными организациями, порядок устройства детей, оставшихся без попечения родителей (включая порядок и условия взаимодействия субъектов Российской Федерации и их уполномоченных органов исполнительной власти при принятии решения по устройству ребенка, оставшегося без попечения родителей), порядок обследования таких детей, основания принятия решений по устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – дети-сироты), в зависимости от осуществляемых видов деятельности, оказываемых услуг организациями для детей-сирот, требования к условиям пребывания в указанных организациях.

Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими управление в сфере опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан, реализуются утвержденные региональные планы по реструктуризации и реформированию организаций для детей-сирот.

Минобрнауки России ежегодно (начиная с 2015 года) проводит мониторинг по исполнению планов мероприятий субъектов Российской Федерации по реструктуризации и реформированию сети организаций для детей-сирот (далее – мониторинг).

В ходе мониторинга было выявлено, что специалистами по-разному трактуется вопрос об отнесении тех или иных организаций к организациям для детей-сирот и соответственно также определяется необходимость принятия мер по приведению их деятельности в соответствие с требованиями постановления № 481.

В связи с этим по итогам мониторинга в адрес руководителей высших органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации направлено совместное письмо Минобрнауки России, Минтруда России и Минздрава России от 11 мая 2016 года № ДЛ-172/07, № 12-3/10/В-3155,

№ 15-3/10/2-2844 "Об организациях для детей-сирот" с разъяснениями о распространении положений постановления № 481 на образовательные организации, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, в которые дети помещаются под надзор на основании акта органа опеки и попечительства (далее – совместное письмо). Таким образом, к организациям для детей-сирот относятся все организации, в которые дети помещаются под надзор на основании акта органа опеки и попечительства и руководители которых осуществляют в отношении детей функции законного представителя. В случае если дети помещаются под надзор на основании акта органа опеки и попечительства в организации, осуществляющие стационарное социальное обслуживание, полустационарное социальное обслуживание (имеющие в своем составе отделения стационарного социального обслуживания), предоставляющие социальные услуги детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, детские дома-интернаты, специальные коррекционные образовательные учреждения и так далее независимо от их наименования и ведомственной принадлежности, такие учреждения также относятся к организациям для детей-сирот, и их деятельность должна быть приведена в соответствие с постановлением № 481.

В целях оказания методической помощи руководителям и сотрудникам органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов опеки и попечительства, организаций для детей-сирот Минобрнауки России разработало и направило письмом от 15 августа 2016 года № 07-3446 ответы на наиболее часто встречающиеся вопросы в части реализации постановления № 481.

По итогам анализа деятельности субъектов Российской Федерации по реформированию сети организаций для детей-сирот и оценке региональных планов по реструктуризации и реформированию организаций для детей-сирот с учетом их корректировки в 2015–2016 годах можно выделить следующие приоритетные направления деятельности:

приведение в соответствие с действующим законодательством уставов организаций для детей-сирот (в отдельных регионах Тамбовской и Вологодской областей разработана примерная (типовая) форма уставов организаций для детей-сирот), в том числе по определению основного вида

деятельности организаций для детей-сирот и их ведомственной принадлежности;

наделение организаций для детей-сирот полномочиями органов опеки и попечительства по выполнению таких видов деятельности, как подбор и подготовка граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями несовершеннолетних граждан либо принять детей в семью на воспитание в иных установленных семейным законодательством Российской Федерации формах (далее – деятельность по подготовке граждан);

выявление несовершеннолетних граждан, нуждающихся в установлении над ними опеки или попечительства, включая обследование условий жизни таких несовершеннолетних граждан и их семей (далее – деятельность по выявлению детей);

осуществление организациями для детей-сирот деятельности по оказанию консультативной, психологической, педагогической, юридической, социальной и иной помощи лицам, усыновившим (удочерившим) или принявшим под опеку (попечительство) ребенка (далее – деятельность по сопровождению семей, воспитывающих детей-сирот), лицам из числа детей, завершивших пребывание в организации для детей-сирот, в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством субъекта Российской Федерации (далее – деятельность по постинтернатному сопровождению выпускников организаций для детей-сирот): доля организаций, осуществляющих деятельность по выявлению детей, составляет 8% (республики Карелия, Марий Эл, Мордовия, Камчатский, Красноярский, Хабаровский края, Амурская, Воронежская, Иркутская, Кемеровская, Ростовская, Смоленская, Томская, Ульяновская, Челябинская области), доля организаций, осуществляющих деятельность по подготовке граждан, составила 22% (Удмуртская Республика, Забайкальский, Хабаровский края, Амурская, Архангельская, Владимирская, Иркутская, Кемеровская, Московская, Мурманская, Нижегородская, Оренбургская, Ростовская, Саратовская, Челябинская области, город Москва), доля организаций, осуществляющих деятельность по сопровождению семей, воспитывающих детей-сирот, составляет 31% (Удмуртская Республика, Забайкальский, Красноярский, Хабаровский



края, Архангельская, Астраханская, Волгоградская, Иркутская, Кемеровская, Московская, Мурманская, Нижегородская, Ростовская, Челябинская области, города Москва, Санкт-Петербург), доля организаций, осуществляющих деятельность по постинтернатному сопровождению выпускников организаций для детей-сирот, составляет 38% (республики Башкортостан, Татарстан, Удмуртская Республика, Забайкальский, Красноярский, Хабаровский края, Архангельская, Астраханская, Кемеровская, Кировская, Курганская, Московская, Мурманская, Новосибирская, Ростовская, Челябинская области, города Москва, Санкт-Петербург);

разработка стандартов деятельности в связи с расширением перечня оказываемых услуг организациями для детей-сирот в субъектах Российской Федерации (республики Марий Эл, Саха (Якутия), Забайкальский, Красноярский края, Воронежская, Калининградская, Новосибирская, Тамбовская области);

развитие практики передачи ребенка, выявленного на территории одного субъекта Российской Федерации, где отсутствует организация для детей-сирот, в которую он может быть устроен с целью обеспечения необходимых ему условий содержания, воспитания и образования, исходя из его потребностей и состояния здоровья, органам опеки и попечительства другого субъекта Российской Федерации, на территории которого имеются организации для детей-сирот, для обеспечения устройства в организацию для детей-сирот (Камчатский край, Амурская, Курганская области, Ханты-Мансийский, Ямало-Ненецкий автономные округа);

развитие преимущественно дневного и пятидневного пребывания детей, помещенных временно в организацию для детей-сирот по тем или иным причинам;

развитие механизмов взаимодействия организации для детей-сирот с негосударственными некоммерческими, в том числе общественными и религиозными, организациями, благотворительными фондами, а также отдельными гражданами – добровольцами (волонтерами) (далее – СО НКО);

расширение форм участия СО НКО в деятельности организаций для детей-сирот: в региональные планы по реструктуризации и реформированию организаций для детей-сирот включены совместные мероприятия с СО НКО, пред-

ставители СО НКО являются членами рабочих групп, развивается институт наставничества, волонтерства (Калининградская, Вологодская, Кемеровская, Московская, Мурманская области), силами СО НКО оказывается адресная помощь в организации летнего отдыха и оздоровления детей, проведении ремонтных работ, трудоустройстве выпускников и старших воспитанников, проведении социально значимых мероприятий);

введение в штатное расписание организаций для детей-сирот должностей, соответствующих видам деятельности и оказываемых услуг организациями для детей-сирот: специалист по постинтернатному сопровождению, руководитель центра по постинтернатному сопровождению и сопровождению замещающих семей, специалист по социальной работе, воспитатель семейно-воспитательной группы, инструктор по адаптивной физической культуре, социальный педагог, заместитель директора по службе сопровождения, учитель-репетитор, педагог-психолог, социальный педагог службы сопровождения выпускников, реабилитолог в социальной сфере и другие (республики Алтай, Калмыкия, Карелия, Мордовия, Саха (Якутия), Татарстан, Амурская, Архангельская, Астраханская, Вологодская, Калининградская, Кировская, Московская, Мурманская, Омская, Орловская, Самарская, Тамбовская области, Ханты-Мансийский автономный округ, город Санкт-Петербург);

закрепление за воспитательной группой в организации для детей-сирот ограниченного количества педагогических работников в целях обеспечения формирования чувства привязанности у ребенка, при этом их число в субъектах Российской Федерации варьируется: 4 воспитателя – в 5 субъектах Российской Федерации (Удмуртская Республика, республики Калмыкия, Мордовия, Еврейская автономная область, Ямало-Ненецкий автономный округ), 3 воспитателя – в 18 субъектах Российской Федерации (республики Башкортостан, Марий Эл, Татарстан, Хакасия, Забайкальский край, Амурская, Волгоградская, Вологодская, Воронежская, Калужская, Кемеровская, Курганская, Новгородская, Омская, Орловская, Томская области, Ханты-Мансийский автономный округ, город Санкт-Петербург – в медицинских организациях); 2–3 воспитателя – в 13 субъектах Российской Федерации (Республика Карелия,

Кабардино-Балкарская, Удмуртская республики, Красноярский, Хабаровский края, Брянская, Кировская, Липецкая, Московская, Новосибирская, Рязанская, Саратовская области, город Санкт-Петербург – в организациях, оказывающих социальные услуги); 2 воспитателя – в 14 субъектах Российской Федерации (Республика Алтай, Удмуртская, Чувашская республики, Архангельская, Астраханская, Калининградская, Мурманская, Нижегородская, Оренбургская, Орловская, Псковская области, Еврейская автономная область, города Севастополь, Санкт-Петербург – в образовательных организациях);

установление целевых показателей эффективности деятельности руководителей организаций для детей-сирот: "число воспитанников, устроенных в замещающие семьи, возвращенных родителям, восстановленным в родительских правах", "передача детей на различные формы семейного устройства, воспитания, реабилитации", "доля детей, оставшихся без попечения родителей, передаваемых в семьи граждан Российской Федерации в выходные, праздничные дни и в период каникул", "доля воспитанников, переданных в кровную или замещающую семью, в общей численности воспитанников", "доля детей, переданных на воспитание в семьи" и другие (Астраханская, Калининградская, Вологодская, Иркутская, Томская, Мурманская области, Удмуртская Республика, Хабаровский край);

установление стимулирующих выплат сотрудникам организаций для детей-сирот на основании критериев эффективности деятельности: "результативность подготовки воспитанников к устройству в замещающие семьи", "работа с кровной семьей, направленная на оптимизацию детско-родительских отношений", "количество детей, переданных в семью", "участие в мероприятиях по семейному устройству воспитанников", "проведение разъяснительной работы с кандидатами", "активное участие в агитации граждан", "увеличение количества граждан, прошедших подготовку и получивших свидетельство" и другие (Ненецкий, Ямало-Ненецкий автономные округа, Амурская, Астраханская, Владимирская, Курганская, Мурманская, Нижегородская, Новгородская, Омская, Орловская, Самарская, Тамбовская области).

Для проведения оценки соответствия организаций требованиям постановления № 481 в субъектах Российской Федерации в 2016 году были созданы экспертные группы, в состав которых включены представители общественных палат в субъектах Российской Федерации, уполномоченных по правам человека и по правам ребенка в субъектах Российской Федерации, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих управление в сфере образования, здравоохранения, социальной защиты населения, представители общественных организаций и другие специалисты в области защиты прав детей.

Была проведена подготовительная работа по разъяснению показателей критериев оценки, процедуре их применения для членов экспертных групп в форме серии вебинаров в Общественной палате Российской Федерации.

В 2016 году в субъектах Российской Федерации завершена работа по проведению экспертными группами независимой оценки соответствия организаций для детей-сирот требованиям постановления № 481.

По данным субъектов Российской Федерации, по состоянию на 1 ноября 2016 года число воспитанников в организациях для детей-сирот составляло 80 248 человек (на 1 ноября 2015 года – 96 952), из них 52 487 человек – из числа детей-сирот (на 1 ноября 2015 года – 58 570), 27 761 ребенок – из числа детей, временно помещенных в организацию для детей-сирот по заявлению законных представителей на основании соглашения между законным представителем, организацией для детей-сирот и органом опеки и попечительства о временном пребывании ребенка в организации для детей-сирот (далее – дети, помещенные в организацию для детей-сирот по заявлению родителей) (на 1 ноября 2015 года – 38 382 ребенка).

По данным мониторинга, по состоянию на 1 ноября 2016 года функционировали 1442 организации для детей-сирот (на 1 ноября 2015 года – 1728), из них 534 – образовательные (в 2015 году – 843), 164 – медицинские (в 2015 году – 169), 728 – оказывающие социальные услуги (в 2015 году – 696), из них 140 – стационарные организации социального обслуживания, предназначенные для детей-инвалидов (далее – детский дом-интернат), 366 – специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в

социальной реабилитации (далее – социальный приют для детей, социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних), 16 – некоммерческие организации для детей-сирот (в 2015 году – 20).

Тенденции по сокращению числа организаций для детей-сирот и воспитанников в них обусловлены не только активизацией деятельности организаций, служб и ведомств субъектов Российской Федерации, направленной на передачу на воспитание в семьи граждан детей-сирот из числа воспитанников организаций для детей-сирот, профилактики отказа родителей от воспитания своих детей, развитие в субъектах Российской Федерации сети организаций, предоставляющих медицинскую, психологическую, педагогическую, юридическую, социальную помощь, не относящуюся к социальным услугам (социальное сопровождение), наделением организаций для детей-сирот отдельными полномочиями органов опеки и попечительства, но и определением компетентными органами субъектов Российской Федерации перечня организаций, на которые распространяются положения постановления № 481.

По результатам независимой оценки экспертными группами, из 1442 организаций для детей-сирот 1064 соответствовали требованиям постановления № 481, что составляет 73% от общего числа таких организаций (по состоянию на 1 ноября 2015 года 77% организаций для детей-сирот соответствовали требованиям постановления № 481, по оценке самих же органов власти). Вместе с тем требованиям постановления № 481 соответствуют 82% медицинских организаций для детей-сирот, 77% – образовательных, 70% – оказывающих социальные услуги, в том числе 63% – детских домов-интернатов, 72% – социальных приютов для детей, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, 50% – некоммерческих организаций.

В результате реализации постановления № 481 существенно изменилась деятельность организаций для детей-сирот.

В Санкт-Петербурге на базе детского дома-интерната № 3 эффективно реализуется проект проживания по семейному типу детей-сирот с множественными нарушениями развития, в этих целях специально для ДДИ было построено здание с квартирным типом расположения помещений, предназначенных для проживания детей-сирот.

В ГБОУ Республики Марий Эл "Октябрьская школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" практикуется новая форма семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Все воспитанники на период выходных, праздничных и каникулярных дней проживают в замещающих семьях. Принятие в семью является важным этапом в становлении личности ребенка-сироты с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), помогает лучше подготовиться к взрослой жизни. С 2011 года на базе школы-интерната функционирует республиканская экспериментальная площадка "Социальная адаптация и подготовка к самостоятельной жизни детей-сирот с ОВЗ (через временную передачу в семью)", главной целью которых является подготовка выпускников к самостоятельной жизни. В течение всех лет все 100% воспитанников на период каникул определяются в замещающие семьи.

В ГУ Ярославской области "Детский дом – центр комплексного сопровождения детей-сирот "Солнечный" на воспитание стали временно поступать дети из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Специалистами детского дома разработаны и внедрены программа по подготовке и передаче детей-сирот в замещающие семьи; режимы дня для детей разных возрастов; индивидуальные планы развития и жизнеустройства детей; порядок посещения воспитанников родственниками и лицами, желающими усыновить (удочерить) или принять ребенка под опеку/попечительство и график посещений.

Федеральным законом от 29 июля 2017 года № 231-ФЗ были внесены изменения в статью 93 закона о закупках (Федеральный закон от 29 июля 2017 года № 231-ФЗ "О внесении изменения в статью 93 Федерального закона "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд").

Данным законом дополнен перечень государственных или муниципальных учреждений (организаций), имеющих право осуществлять закупки товаров, работ, услуг у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя), организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Им предусматривается, что организации для детей-сирот также смогут осуществлять закупки товаров, работ или услуг у единственного поставщика (подрядчика,

исполнителя) на сумму, не превышающую 400 тыс. рублей. При этом годовой объем закупок, которые организации для детей-сирот будут вправе осуществить на указанном основании, не должен превышать 50% совокупного годового объема закупок организации для детей-сирот и не должен составлять более чем 20 млн. рублей.

Его реализация позволит организациям для детей-сирот осуществить на практике требование постановления Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481 "О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей" о приобретении личных вещей для детей по возможности с участием самих детей.

Внедряется система постинтернатного сопровождения выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа для их социализации в обществе.

Главная цель социализации воспитанника организации для детей-сирот — подготовить его к самостоятельной жизни после выхода из учреждения. Для решения этой задачи на базе интернатных учреждений создаются учебные квартиры, в которых бытовые условия приближены к домашним, кабинеты и мастерские трудового обучения, для воспитанников разрабатываются индивидуальные программы социализации, направленные на формирование положительных качеств личности, правильной оценки окружающих и самих себя.

Система постинтернатного сопровождения включает в себя комплекс мероприятий, направленных на социально-правовую работу по защите прав и законных интересов воспитанников и правовое просвещение, медико-психологическое сопровождение ребенка, формирование позитивных социальных навыков, воспитание готовности к трудовой деятельности.

По данным мониторинга реализации Национальной стратегии, в субъектах Российской Федерации реализуются различные модели социализации воспитанников и выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе:

сопровождение на базе центра постинтернатной адаптации;

сопровождение при организации проживания на базе социальной гостиницы;

сопровождение как продолжение работы интернатного учреждения (кураторство);

организация индивидуального сопровождения с привлечением института наставничества и другие.

Внедрение эффективных моделей социализации воспитанников и выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, посредством реализации инновационных социальных программ субъектов Российской Федерации и проектов государственных и муниципальных учреждений, некоммерческих организаций позволяет осуществлять более качественную подготовку воспитанников к самостоятельной жизни после выпуска, обеспечивать межведомственное взаимодействие органов государственной власти, местного самоуправления, включать общественные, некоммерческие организации, волонтеров, бизнес-сообщество в решение проблем социальной адаптации выпускников.

Результаты проведенного мониторинга реализации в субъектах Российской Федерации мероприятий по социальной адаптации лиц из числа детей-сирот, в том числе выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, показали, что численность выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которым была предоставлена услуга по сопровождению, постинтернатному патронату, в 2016 году составила 30 979 человек (в 2015 году – 32 642 человека).

На территории Российской Федерации деятельность по сопровождению и социальной адаптации выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляют 1583 организации (в 2015 году – 1784 организации).

В Российской Федерации обеспечение жилыми помещениями является одной из мер по социальной поддержке детей-сирот и лиц из их числа.

Государственные гарантии жилищных прав детей-сирот и лиц из их числа установлены Федеральным законом № 159 "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения



родителей" и относятся к расходным обязательствам субъекта Российской Федерации. В каждом субъекте Российской Федерации определен уполномоченный орган исполнительной власти, осуществляющий полномочия по предоставлению жилых помещений детям-сиротам и лицам из их числа. Приняты региональные нормативные правовые акты в соответствии с требованиями федерального законодательства.

Так, в Санкт-Петербурге законодательно установлено пять дополнительных критериев, при которых проживание в ранее занимаемых жилых помещениях детей-сирот признается невозможным, что позволяет исключить возможность возврата лиц из числа детей-сирот в социально неблагополучную среду, из которой они были изъяты, будучи несовершеннолетними.

Вместе с тем в целях стимулирования регионов к исполнению указанных расходных обязательств субъектов Российской Федерации в федеральном бюджете предусматриваются субсидии бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование обеспечения жилыми помещениями детей-сирот и лиц из их числа (далее – субсидии из федерального бюджета).

В 2011–2013 годах объем субсидий из федерального бюджета составил 6222,9 млн. рублей, в 2014 году – 6522,9 млн. рублей, в 2015–2017 годах – 6902,849 млн. рублей ежегодно. В 2015 году регионы выделили 20 362,5 млн. рублей.

В 2016 году, по данным субъектов Российской Федерации, на обеспечение детей-сирот и лиц из их числа жилыми помещениями израсходованы бюджетные ассигнования в объеме 25 039,8 млн. рублей, из них:

за счет субсидии из федерального бюджета – 6610,0 млн. рублей (95,76% от общей суммы субсидий), в 2015 году за счет субсидии из федерального бюджета (с учетом остатков на начало и конец 2015 года) израсходовано 7135,6 млн. рублей, в 2014 году – 6 039,0 млн. рублей;

за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации – 18 429,8 млн. рублей (в 2015 году – 20 362,5 млн. рублей, в 2014 году – 26 092,7 млн. рублей), в том числе на предоставление жилых помещений по договорам найма специализированных жилых помещений – 17 336,9 млн. рублей (в 2015 году – 17 598,8 млн. рублей, в 2014 году – 23 203,0 млн. рублей).

К сожалению, не все выделенные средства субсидий осваиваются регионами. Основными причинами неосвоения являются экономия по результатам проведения конкурсных процедур, признание аукционов несостоявшимися, неисполнение заключенных государственных контрактов (расторжение государственных контрактов с застройщиками), отсутствие в субъектах Российской Федерации жилых помещений по стоимости, площади и уровню благоустроенности, отвечающих требованиям, установленным законодательством Российской Федерации.

С 1 января 2013 года вступил в силу Федеральный закон № 15-ФЗ, который существенно расширил перечень категорий граждан, имеющих право на обеспечение жилыми помещениями, что привело к увеличению численности детей-сирот и лиц из их числа, состоящих на учете в качестве нуждающихся в обеспечении жилыми помещениями. В органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, уполномоченные формировать список, стали обращаться с заявлением о включении их в список лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от 18 до 23 лет и старше 23 лет, имеющие правовые основания на обеспечение жилыми помещениями, но не состоявшие ранее на учете в качестве нуждающихся в обеспечении жилыми помещениями, что привело к существенному увеличению численности детей-сирот и лиц из их числа, состоящих на учете в качестве нуждающихся в обеспечении жилыми помещениями.

Численность детей-сирот и лиц из их числа (от 14 лет), включенных в список на получение жилого помещения, по состоянию на 1 января 2017 года составила 247 836 человек (на 1 января 2015 года – 216 311 человек). Из них численность детей-сирот и лиц из их числа в возрасте от 18 лет и старше, включенных в список на получение жилого помещения, составила 158 457 человек (на 1 января 2015 года – 127 831 человек).

Ежегодный прирост численности детей-сирот, нуждающихся в жилых помещениях, составляет в среднем 12 тысяч человек.

В настоящее время детям-сиротам и лицам из их числа предоставляются жилые помещения по договору найма специализированного жилого помещения сроком на пять лет. В случае выявления обстоятельств, свидетельствующих о

необходимости оказания данным лицам содействия в преодолении трудной жизненной ситуации, договор найма специализированного жилого помещения может быть заключен на новый пятилетний срок, но не более одного раза. По истечении соответствующего срока жилое помещение исключается из специализированного жилищного фонда и с его нанимателем заключается договор социального найма. В этом случае жилое помещение может быть приватизировано. Нередко происходят ситуации, когда уже к собственнику такого жилья, неспособному адаптироваться к социальной среде, проявляют интерес лица с незаконными намерениями.

В 2016 году меры социальной поддержки детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – дети-сироты и лица из их числа), по оплате жилых помещений и коммунальных услуг оказывались в 53 субъектах Российской Федерации. Прослеживается положительная динамика по увеличению субъектов Российской Федерации, в которых оказываются указанные меры поддержки (в 2014 году – 28 субъектов Российской Федерации, в 2015 году – 35). Вместе с тем численность детей-сирот и лиц из их числа, освобожденных от внесения платы за пользование жилым помещением (платы за наем) и коммунальные услуги, сокращается (в 2014 году – 39 513 человек, в 2015 году – 39 905 человек, в 2016 году – 28 216 человек).

Меры социальной поддержки детям-сиротам и лицам из их числа на период до обеспечения жилыми помещениями специализированного жилищного фонда по договорам найма специализированных жилых помещений в 2016 году оказывались в виде предоставления временных жилых помещений, оплаты за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации или местного бюджета жилых помещений, в которых дети-сироты и лица из их числа проживают по договорам найма/поднайма, по ремонту жилых помещений, занимаемых лицами из числа детей-сирот, являющихся собственниками жилых помещений или нанимателями жилых помещений по договору социального найма.

По состоянию на 1 января 2017 года численность детей-сирот и лиц из их числа, которым оказана социальная поддержка по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, составила 45 022 человека, из них 10 047 человек – это лица,

обеспеченные жилыми помещениями специализированного жилищного фонда (в 2015 году – 2293 человека).

В 2016 году контроль за использованием и распоряжением жилыми помещениями, находящимися в собственности или пользовании (по договору социального найма), осуществлялся в отношении 147 245 жилых помещений, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых являются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (в 2015 году – в отношении 140 238 жилых помещений).

В рамках осуществления контроля за сохранностью жилых помещений, закрепленных за детьми-сиротами, органами исполнительной власти Российской власти и органами местного самоуправления предпринимались следующие действия:

предотвращались незаконные сделки по обмену, отчуждению жилых помещений (в 2016 году предотвращено 549 незаконных сделок, в 2015 году – 136, в 2014 году – 74);

выселялись из жилых помещений бывшие члены семьи, лица, утратившие право пользования жилым помещением, посторонние лица, граждане, нарушающие нормы жилищного законодательства и условия пользования жилым помещением (в 2016 году – 368 таких случаев выселения, в 2015 году – 505, в 2014 году – 312);

в 2016 году проводился ремонт 1421 жилого помещения, внутриквартирного оборудования (в 2015 году – 2021, в 2014 году – 1701);

в 2016 году 3228 жилых помещений были сданы в аренду (в 2015 году – 2708, в 2014 году – 2596);

в 2016 году осуществлено 19 расселений из коммунальных квартир лиц, страдающих тяжелыми формами хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, согласно перечню, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июня 2006 года № 378 (в 2015 году – 15).

Для постоянного управления недвижимым имуществом подопечных несовершеннолетних органами опеки и попечительства в 2016 году заключено с управляющими, определенными указанными органами, 922 договора о доверительном управлении таким имуществом (в 2015 году – 1407).

Согласно информации, представленной субъектами Российской Федерации, в 2016 году произведено 144 принудительных обмена жилых помещений, занимаемых детьми-сиротами и лицами из их числа по договорам социального найма (в 2015 году – 50, в 2014 году – 24).

Минобрнауки России доработало проект федерального закона "О внесении изменений в некоторые законодательные акты Российской Федерации в части обеспечения жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей", разработанный в части установления единого порядка формирования списка детей-сирот, подлежащих обеспечению жилыми помещениями. Полномочиями по установлению указанного порядка законопроектом предлагается наделить Правительство Российской Федерации. В настоящее время законопроект проходит процедуру согласования.

*Таблица 4.4*

**Доля детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, реализовавших свое право на улучшение жилищных условий, в общей численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в улучшении жилищных условий<sup>1)</sup>  
(по данным Минобрнауки России, %)**

	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Российская Федерация	10,0	9,0	14,2	12,5	10,9

<sup>1)</sup> Начиная с 2014 года данные с учетом сведений по Республике Крым и городу Севастополю.

В целях реализации Федерального закона от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" (в редакции Федерального закона от 3 июля 2016 года № 359-ФЗ) Министерством образования и науки Российской Федерации разработаны и приняты постановления Правительства Российской Федерации об утверждении норм и порядка обеспечения за счет средств федерального бюджета бесплатным питанием, бесплатным комплектом одежды, обуви и мягким инвентарем детей-си-

рот, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя, обучающихся по очной форме обучения по основным профессиональным образовательным программам за счет средств федерального бюджета, норм и порядка обеспечения выпускников организаций, порядка обеспечения проездом и учебной литературой (постановления Правительства Российской Федерации от 2 сентября 2017 года № 1066, от 18 сентября 2017 года № 1116, № 1117 ).

Постановлениями определяются срок и период предоставления полного государственного обеспечения, а также перечень документов, подтверждающих право на предоставление полного государственного обеспечения. Дети-сироты и лица из их числа предоставляют в образовательную организацию в том числе справку, выданную органом опеки и попечительства по месту жительства подопечного несовершеннолетнего или хранения личного дела подопечного, достигшего 18-летнего возраста, содержащую реквизиты документов, свидетельствующих об обстоятельствах отсутствия (утраты) попечения родителей (единственного родителя).

### **Дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья**

В 2012 году Россия подписала принятую Генеральной Ассамблеей ООН Конвенцию о правах инвалидов, что означает переход от медицинской модели инвалидности к социальной. Конвенция меняет идеологию и подход к решению проблем: состояние здоровья становится проблемой только тогда, когда существующие физические барьеры и отношения препятствуют или мешают реализации прав человека, и эти препятствия общество должно преодолевать. Фактически социальная модель инвалидности действует на основе принципа нормализации и направлена на компенсацию недостающих или утраченных функций, навыков и так далее путем изменения, подстраивания внешней среды под нужды человека с разного рода нарушениями для максимального включения его в жизнь общества.

Для России переход от медицинской к социальной модели инвалидности свидетельствует о серьезных изменениях в государственном подходе к вопросам детской инвалидности.

Введено понятие абилитации, которое подразумевает развитие способностей ребенка-инвалида, в отличие от реабилитации, направленной на восстановление утраченных функций.

На начало 2011 года в России состояли на учете 544,8 тысячи детей-инвалидов. Более 80% детей-инвалидов воспитывались в неполных семьях, находящихся в бедственном материальном положении, усугубляемом наличием различных барьеров инвалидности и психологической изоляцией в силу равнодушного или нетерпимого отношения окружающих к детям-инвалидам, самоизоляцией семей. В 2016 году число детей-инвалидов составило 548 194 человека. В таблице 4.5 приведены сведения о контингенте детей-инвалидов и их институционализации в 2016 году (11%).

По данным Федеральной службы государственной статистики, в течение последних пять лет количество детей-инвалидов в России увеличилось, но с учетом роста детского населения процент инвалидизации остается стабильным – на уровне 2%.

*Таблица 4.5*

**Контингент детей-инвалидов Российской Федерации  
(2016 год)**

Число детей инвалидов в возрасте	Число детей-инвалидов, всего	Из них проживают в интернатных учреждениях				
		Всего, абсолютное число	Процент	В том числе детей-инвалидов в интернатных учреждениях		
				Минздрава России, всего	Минобрнауки России, всего	Минтруда России, всего
0–17 лет включительно	548 194	60 481	11,0	1827	42 381	16 273
в том числе: 0–4 года	88 600	2650	3,0	1803	363	484
5–9 лет	173 350	14 182	8,2	24	10 103	4055
10–14 лет	184 380	27 621	15,0	–	20 525	7096
15–17 лет включительно	101 864	16 028	15,7	–	11 390	4638

В рамках Национальной стратегии поставлены задачи создания системы ранней профилактики инвалидности у детей, обеспечения в соответствии с международными стандартами прав детей-инвалидов на воспитание в семьях, полноценное участие в общественной жизни, получение качественного образования всех уровней, квалифицированной медицинской помощи, охрану здоровья и реабилитацию, социализацию, юридическую и социальную защиту, профессиональную подготовку, доступную среду.

Всесторонняя поддержка семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, означает создание современной комплексной инфраструктуры реабилитационно-образовательной помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, внедрение таких детей в среду обычных сверстников, обеспечение их нормального жизнеустройства в будущей взрослой жизни.

Национальная стратегия была гармонизирована с другими государственными программами и в первую очередь с государственной программой "Доступная среда" на 2011–2020 годы. Законодательно был решен вопрос об использовании средств материнского капитала на приобретение товаров и услуг для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов.

Принятые меры позволили частично достичь запланированных в Национальной стратегии результатов.

### **Создание реабилитационно-образовательной инфраструктуры, обеспечивающей максимально полную реабилитацию и образование большинства детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья**

С целью создания специальных условий для дошкольного и школьного образования в рамках государственной программы "Доступная среда" из федерального бюджета выделяются средства, чтобы в образовательных организациях обеспечивать архитектурную доступность, приобретать специальное оборудование для детей с ОВЗ и инвалидностью.

Отдельное место в нормативно-правовом регулировании занимает Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере



образования, а также оказания им при этом необходимой помощи, утвержденный приказом Минобрнауки России от 9 ноября 2015 года № 1309. Он определяет правила обеспечения условий доступности для инвалидов объектов (независимо от их организационно-правовых форм) и услуг в сфере образования, а также оказания инвалидам при этом необходимой помощи в преодолении барьеров, мешающих получению услуг в сфере образования и использованию объектов наравне с другими лицами.

Любая организация, осуществляющая образовательную деятельность (дошкольная образовательная организация, общеобразовательная организация, профессиональная образовательная организация) обязана создать специальные условия для получения образования каждым пришедшим обучающимся с особыми образовательными потребностями.

Для создания условий обучения детей с ОВЗ в образовательных организациях Иркутской области за счет средств областного и местных бюджетов в образовательных организациях проведен ремонт помещений для создания условий инклюзивного обучения, обустройство входных лестниц, пандусов, поручней, входных групп, крыльца, ремонт помещений и санузлов. За счет средств федеральной субсидии в образовательных организациях приобретено специализированное оборудование для обучения детей-инвалидов в кабинеты логопеда, психолога, оборудование для сенсорной комнаты, спортивное и медицинское оборудование. Всего за период реализации программы в области были созданы условия для обучения детей-инвалидов в 123 общеобразовательных организациях.

В рамках социального проекта "Творить добро" в Волгоградской области построена специально оборудованная игровая площадка на территории Парка Дружбы, где дети с ограниченными возможностями здоровья проводят время вместе со своими сверстниками. Участники проекта предусмотрели полную адаптацию среды для детей с особенностями развития: специальное безопасное покрытие, пандусы, широкие и удобные проезды, борты и поручни на тренажерах – все в максимальном соответствии с передовыми разработками по организации подобных парков. Парк Дружбы дополнительно оснащен специализированным санитарным комплексом с удобными путями подхода, адапти-

рованными для посетителей парка с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями.

Орловская областная специальная библиотека для слепых им. А.Г. Абашкина открыла компьютерный зал на восемь автоматизированных рабочих мест (АРМ). Все АРМы оснащены компьютерной техникой, адаптивными программами и тифлотехническими устройствами: речевой редактор, стационарные электронные лупы и ручные видеувеличители, читающая машина, брайлевский дисплей, принтеры рельефно-точечной печати, тифлофлепшлееры. Детям-инвалидам оказывается консультативная помощь по освоению компьютерной и тифлотехники, проводятся обучающие занятия по индивидуальным запросам пользователей. Широкий спектр электронных изданий по учебным дисциплинам, мультимедийных программ, аудиокниг, электронно-справочных энциклопедий позволяют школьникам с различными нарушениями зрения повысить уровень обучения и сократить время на подготовку домашних заданий, не отставать в освоении новых методов и технологий обучения.

С 2017 года на территории Ярославской области действует государственное учреждение "Спортивно-адаптивная школа", основной целью которой является привлечение детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья к занятиям физической культурой и спортом.

**Создание эффективных программно-целевых механизмов, обеспечивающих профилактику инвалидности в раннем и дошкольном возрасте, поддержку профессионального образования, трудоустройства и дальнейшего сопровождения жизнеустройства детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья по достижении ими совершеннолетия, а также рост числа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до трех лет, получивших реабилитационные услуги**

Активная работа по внедрению технологий и методов работы по оказанию ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья до трех лет, психолого-педагогической, медико-социальной реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья выполнялась в рамках программ Фонда поддержки детей

"Ранняя помощь", "Смогу жить самостоятельно", "Право быть равным". За 2012–2016 годы в субъектах Российской Федерации реализовано 47 региональных программ, а также 17 проектов государственных и муниципальных учреждений, организаций.

Программные мероприятия включали создание социальных служб сопровождения и ранней помощи, обеспечивающих доступность медико-социальной абилитации и реабилитации детей, внедрение технологий комплексной диагностики, обучение родителей методам коррекционной работы с детьми дома. Особое внимание уделялось организации межведомственного взаимодействия специалистов социальной защиты населения, здравоохранения, образования в оказании ранней помощи.

Основу региональных программ составляет комплексный подход, в соответствии с которым мероприятия по оказанию ранней помощи встроены в общую систему работы с семьями, воспитывающими детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, и являются ее неотъемлемым компонентом, обеспечивая преемственность оказываемой поддержки.

В рамках данных программ Фондом поддержки детей оказано содействие в развитии необходимой инфраструктуры, включая создание новых и развитие действующих служб ранней помощи, социального сопровождения, персональных (домашних) помощников, службы "Домашняя няня", групп кратковременного пребывания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, лекотек и других. Специалистами служб ранней помощи оказывалась квалифицированная междисциплинарная семейно-центрированная помощь с целью содействия оптимальному развитию и адаптации в обществе детей с нарушениями развития.

Важное место в системе социальной поддержки семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья занимали мероприятия, направленные на принятие особенного ребенка в семье, преодоление социальной изолированности семей с детьми-инвалидами и обучение родителей навыкам ухода за детьми и методам коррекционной и абилитационной работы с ними.

С целью содействия субъектам Российской Федерации в организации и развитии системы ранней помощи Фонд

поддержки детей в 2017 году проведен конкурсный отбор комплексов мер субъектов Российской Федерации по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи с реализацией в 2018–2019 годах.

На основе обобщения опыта программ ранней помощи Фонд поддержки детей опубликовал издания, адресованные широкому кругу специалистов, занимающихся проблемами детей: "Сборник материалов по эффективным технологиям раннего вмешательства в системе реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья" (2012 год), "Равные возможности: эффективные практики работы с детьми" (2014 год), "Эффективные практики ранней помощи" (2015 год).

Программно-целевой подход в регионах реализуется, во-первых, через создание отдельных подпрограмм/программ с конкретными показателями и индикаторами в государственных программах субъектов Российской Федерации (например: региональная программа Республики Хакасия "Равные возможности" на 2013–2015 годы; подпрограмма "Право быть равным" на 2013–2015 годы государственной программы Забайкальского края "Социальная поддержка граждан" на 2014–2020 годы; подпрограмма "Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями, их социальная адаптация и подготовка к самостоятельной жизни в обществе" государственной программы Еврейской автономной области "Социальная поддержка населения Еврейской автономной области" на 2015–2019 годы; муниципальная программа "Волгоград – город равных возможностей" на 2014–2016 годы).

В Белгородской области с целью расширения реабилитационного пространства и доступности услуг семьям с детьми-инвалидами реализуется проект "Создание и организация работы "Школы тьюторов" на базе областного государственного бюджетного учреждения "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями", в рамках которого открыта консультативная интерактивная служба "Диалог" в режиме онлайн.

Республика Адыгея реализует проекты "Лекотека" (комплексная подготовка ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья к обучению в школе, социальное сопровождение семей с использованием программ лекотеки) и "Скоро в школу" (комплексная

подготовка ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья).

В Ивановской области на базе организаций социального обслуживания реализуется проект "Школа по уходу за детьми с ограниченными возможностями здоровья". Ежегодно проводится региональный конкурс "Лучший социальный проект года". В 2016 году в нем приняли участие 22 субъекта малого и среднего бизнеса. Лауреатами стали проекты "Учимся жить самостоятельно" и "Делаем добрые дела", направленные на поддержку семей, имеющих детей-инвалидов, а также воспитывающих детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Во-вторых, программно-целевой подход реализуется через внедрение принципов проектного управления в процесс создания индивидуальных программ сопровождения детей-инвалидов. В Московской области функционирует служба персонального помощника "Интеграционный консультант" — это организационная форма взаимодействия инвалида, семьи, имеющей ребенка-инвалида, со специалистами государственных учреждений социального обслуживания, осуществляющих деятельность в сфере реабилитации инвалидов, обеспечивающая условия для создания доступа к медико-социальной реабилитации, поддержания и укрепления здоровья инвалидов (в том числе детей-инвалидов).

Интеграционный консультант — специалист, который решает проблемы, возникающие в процессе жизнедеятельности, связанные с инвалидностью, выявляет проблемы конкретного инвалида, определяет пути их решения, готовит клиентов к правильному осознанию и пониманию проблем, возникающих в связи с инвалидностью, информирует о порядке предоставления мер социальной поддержки. Совместно с клиентом он, с учетом медицинских рекомендаций, указанных в индивидуальной программе реабилитации инвалида, формирует проект индивидуального плана интеграционных мероприятий (персональный план мероприятий по социальной реабилитации и адаптации), который утверждается руководителем учреждения. В настоящее время в Московской области осуществляют деятельность 64 интеграционных консультанта.

В Краснодарском крае с целью проведения регулярного мониторинга потребностей семей с детьми-инвалидами ми-

нистерством труда и социального развития края осуществляется ведение регистра детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями, а также регистрация индивидуальных программ реабилитации и выполненных мероприятий. По состоянию на 1 января 2017 года собраны данные по 18 153 детям, имеющим статус инвалида, в том числе о потребностях и фактически полученных ими социальных услугах на базе государственного казенного учреждения социального обслуживания Краснодарского края "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями".

Принципиальное изменение в организации помощи детям-инвалидам и их семьям в региональной социальной политике – это внедрение технологии раннего выявления и развитие соответствующей инфраструктуры. С целью ее реализации в регионах созданы новые центры, службы, отделения. Например, в Тамбовской области создан региональный центр ранней помощи и две службы ранней помощи, а на базе учреждений социальной защиты и семейной политики, здравоохранения и образования функционируют 32 новые службы сопровождения. В Новосибирской области открыт сетевой региональный центр ранней помощи, две службы ранней помощи, служба домашнего визитирования для детей с генетическими нарушениями в возрасте от нуля до полутора лет, надомная служба для детей с сочетанными и множественными нарушениями в развитии и маломобильными в возрасте от полутора до трех-четырёх лет, два отделения альтернативной коммуникации.

Волгоградская область реализует пилотный проект по скринингу детей в возрасте 16–24 месяцев для выявления групп риска возникновения расстройств аутистического спектра и оказания ранней комплексной помощи в подведомственных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним.

В Камчатском крае заключены соглашения о взаимодействии со всеми поселениями области, что позволяет оперативно и на раннем этапе выявлять и предоставлять социальные услуги семьям с детьми-инвалидами, нуждающимся в социальном обслуживании. Для охвата отдаленных поселений области обеспечивается регулярный выезд мобильных бригад специалистов для оказания комплексных

реабилитационных услуг семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья.

В Курганской области деятельность служб ранней помощи по социальному сопровождению семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до трех лет, организована на базе четырех социозащитных и образовательных учреждений: для 123 детей раннего возраста проведено около 5 тыс. индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий; для 160 родителей проведено 180 диагностических обследований детско-родительских отношений и 328 консультаций. По итогам мониторинга 100% семей целевой группы получили необходимую им медицинскую, психологическую, педагогическую помощь в полном объеме.

Инновационной технологией стала лекотека – служба игровой поддержки и психолого-педагогического сопровождения семей, имеющих детей с нарушениями развития, в работе которой широко используются современные методики и технологии работы с детьми-инвалидами, детьми с ОВЗ и членами их семей. Создание данных служб в регионах позволило оказать комплексную поддержку детям в возрасте от нуля до трех лет с ранним риском инвалидности, создать условия для организации коррекционно-развивающей работы. Благодаря установлению контакта с детьми развивающая работа приобрела продуктивную направленность на дальнейшую перспективу ребенка. Двустороннее воздействие (родитель – специалист), направленное на ребенка, приводит к более гармоничной форме взаимодействия родителей с детьми. В 2015–2016 годах в регионах работали более 30 лекотек.

В Тамбовской области за три года увеличилась доля детей в возрасте до трех лет с ограниченными возможностями здоровья, получивших реабилитационные услуги, в общей численности этой категории детей на 63% (2013 год – 30%, 2015 год – 93%) за счет создания в области регионального центра ранней помощи, двух служб ранней помощи, 11 лекотек, в работе которых широко использовались современные методики и технологии работы с детьми-инвалидами, детьми с ОВЗ и членами их семей.

Технология раннего выявления сопровождается введением института социального сопровождения участковыми

социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов, и детей с нарушениями развития.

Эффективный опыт регионов лег в основу Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 года № 1839-р, разработан план мероприятий по ее реализации.

Ранняя помощь – это комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей). При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и (или) значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста семи-восьми лет.

Программы ранней помощи направлены на обеспечение реализации в регионе комплекса услуг ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, медицинских организаций, организаций социального обслуживания, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации.

Междисциплинарная команда специалистов представляет собой группу специалистов, работающих в организации, предоставляющей услуги ранней помощи, и участвующих в разработке и реализации индивидуальной программы ранней помощи. Все решения принимаются ими совместно по итогам обсуждения, при этом каждый член команды несет ответственность за свою профессиональную работу.

Раннее начало комплексной помощи содействует максимально возможным достижениям в развитии ребенка, поддержанию его здоровья, а также успешной социализации



и включению ребенка в образовательную среду с последующей интеграцией в общество.

Проведение коррекционной и реабилитационной работы психолого-педагогической, медико-социальной реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья обуславливает возможность их дальнейшего включения в образовательную среду, является необходимым подготовительным этапом к дошкольному и школьному образованию детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, в том числе инклюзивному.

На протяжении всех лет реализации Национальной стратегии расширяется сеть медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную и специализированную медицинскую помощь детям-инвалидам.

В Белгородской области построен и введен в эксплуатацию в 2013 году уникальный консультативный центр на базе ОГБЗ "Детская областная клиническая больница" на 500 посещений в смену. В центре организована работа 15 специализированных отделений, в том числе для детей с пароксизмальными состояниями, сурдологическое, высокотехнологичной помощи, отделение мониторинга детей с орфанными заболеваниями, отделение паллиативной помощи, гематологическое отделение (организация помощи детям с гемофилией), где необходимую консультативную и медицинскую помощь в соответствии с показаниями получают дети и подростки, проживающие на территории Белгородской области.

С целью организации стационарной реабилитационной помощи детям в 2014 году в Волгоградской области открыты отделения медицинской реабилитации для детей-инвалидов на базе государственных бюджетных учреждений здравоохранения "Волгоградская областная детская клиническая больница" и "Камышинская детская городская больница". В отделении медицинской реабилитации предусмотрены палаты совместного пребывания как для детей раннего, так и старшего возраста, одноместные и двухместные палаты. В соответствии с порядками оказания медицинской помощи применяются следующие технологии: кинезотерапия, механотерапия, физиотерапия, теплолечение, арт-терапия, психо-педагогическая и логопедическая коррекция, мануальная терапия, цветотерапия, рефлексотерапия. Организована работа кабинетов медицинских психологов, учителей-

дефектологов. Для удобства родителей функционируют дневной и круглосуточный стационары.

Доступность и своевременность услуг во всех регионах обеспечивается за счет различных мобильных технологий. Например, в Тюменской области организована работа мобильных кабинетов реабилитации для детей-инвалидов и детей раннего возраста с патологией опорно-двигательного аппарата с использованием специального реабилитационного оборудования (технология "Мобильная реабилитационная служба на дому по сопровождению семей с детьми-инвалидами, нуждающихся в особой поддержке государства").

В регионах проводят полноценную медико-социальную реабилитацию детей с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья для предоставления им комплексных услуг и улучшения положения.

В работе реабилитологов применяются современные и инновационные технологии: иппотерапия, биоэнергопластика, кинезиотерапия, арт-терапия, эрготерапия, кондуктивная педагогика, изотерапия, арт-терапия, аэро-йога, библиотерапия, цветотерапия, музыкотерапия, театротерапия, сказкотерапия, тестопластика, игротерапия и др. Используются аппаратное оборудование: например, аппараты "КОРВИТ" ("космические ботиночки"), "Фаэтон", "Активал", которые позволяют проводить восстановительные мероприятия с детьми-инвалидами на более высоком уровне. Использование тренажеров помогает снизить тяжесть проявления инвалидности у пролеченных детей с патологией опорно-двигательного аппарата, значительно улучшить качество их жизни, снизить показатель инвалидности у детей.

Для родителей становятся доступными специальные средства. Например, в Забайкальском крае открыто 18 пунктов проката технических средств реабилитации при учреждениях социального обслуживания, которые оснащены высокотехнологичным реабилитационным оборудованием для детей-инвалидов: автономные противопролежневые матрасы, индивидуальные системы поддержки, обеспечивающие полную защиту всей поверхности тела, соприкасающегося с коляской, многофункциональные кровати с противопролежневыми матрасами и ортопедическими подушками, опоры-ходунки (с фиксацией поворотного механизма), кресла-коляски детские с электроприводом, автономные

противопролежневые подушки, вертикализаторы детские в комплекте с принадлежностями.

Разработано и реализовано значительное количество социальных практик, нацеленных на социальную адаптацию и интеграцию: технология "Модульная адаптивная школа для детей с ДЦП", программа "Шаг вперед", программа "Рука в руке" (для детей с синдромом Дауна), технология "Самообеспечение". Создаются специализированные социально-бытовые комнаты "Я сам" в социозащитных учреждениях, сенсорные комнаты (темные и светлые), открываются лекотеки.

Для семей, воспитывающих детей-инвалидов, предлагаются услуги, позволяющие им передохнуть (в связи с эмоциональным выгоранием, депрессией, большими физическими нагрузками) или продолжить трудовую деятельность: служба "Передышка", служба домашнего визитирования, группы кратковременного и дневного пребывания детей, домашний помощник и другие.

Этими социальными услугами родители могут воспользоваться на период трудовой занятости. Трудоустройство родителей происходит при содействии в поиске подходящей работы, переобучения, получения новой профессии. Например, в Тамбовской области создан центр по уходу и реабилитации детей в период исполнения родителями трудовых обязанностей, отделения дневного пребывания реабилитации для детей с ограниченными возможностями здоровья на базе образовательных организаций, что позволило создать условия для реабилитации детей и трудоустройства их родителей, а также обеспечить комплексное психолого-педагогическое сопровождение в коррекционно-развивающей деятельности, создать условия, способствующие охране физического и психического здоровья детей с особыми образовательными потребностями.

В Кировской области с 2016 года в учреждениях социального обслуживания населения внедряется технология "Вместе с бабушкой", в рамках которой пожилые люди, ведущие активный образ жизни, помогают семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья, присматривать за детьми, организовывать их досуг.

Важную роль играют просвещение, обучение, консультирование родителей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Эти формы работы исполь-

зуют все регионы: внедрены системы оказания дистанционных консультативных услуг по вопросам воспитания и развития детей-инвалидов, открыты консультационные пункты на базе учреждений образования, социальной защиты населения и так далее.

В рамках доступного формата проводится обучение по программам психолого-педагогической и правовой подготовки родителей (родственников, законных представителей), воспитывающих детей-инвалидов, организуются тренинги и занятия на темы: "Как изменить поведение аутичного ребенка к лучшему", "Как организовать досуг с ребенком с ограниченными возможностями здоровья", "Технология решения конфликта", "Как помочь ребенку справиться с трудностями", "Психокоррекция и психопрофилактика", "Взаимодействие в семье" и другие).

Большое значение в формировании у ребенка-инвалида адаптации к жизни в социуме имеет финансовая поддержка Фонда поддержки детей. В 2015–2016 годах выполнено около 30 региональных программ и 42 проекта государственных и муниципальных организаций, учреждений по программе Фонда поддержки детей "Право быть равным". Различные формы поддержки получили более 6,8 тысячи детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья по таким направлениям, как развитие навыков самообслуживания, навыков межличностного взаимодействия, трудовых и профессиональных навыков.

В рамках программ внедряются эффективные технологии социально-бытовой ориентации и социально-средовой адаптации детей-инвалидов. Особое внимание уделяется воспитанникам домов-интернатов системы социальной защиты населения. В специально оборудованных кабинетах или тренировочных квартирах дети-инвалиды усваивают основные правила гигиены и самообслуживания, обучаются жизненно необходимым бытовым умениям, навыкам ведения домашнего хозяйства, адекватному поведению в различных ситуациях. В 2016 году для обучения детей-инвалидов заработали 37, а также продолжили деятельность созданные ранее 20 кабинетов (комнат), оснащенные мебелью, бытовой техникой.

Для адаптации детей-инвалидов на улицах города обучению правилам безопасного поведения на дорогах с 2011

года реализуется партнерский проект "К движению без ограничений!" Фонда поддержки детей. В 2015–2016 годах было открыто 16 новых объектов (автоклассы, автогородки, специальные игровые комплексы). Всего в рамках проекта открыты объекты в 33 городах.

В соответствии с положениями Конвенции о правах инвалидов (статья 19) "государства – участники настоящей Конвенции признают равное право всех инвалидов жить в обычных местах проживания, при равных с другими людьми вариантах выбора, и принимают эффективные и надлежащие меры для того, чтобы содействовать полной реализации инвалидами этого права и их полному включению и вовлечению в местное сообщество".

В Курганской области реализация программ профессиональной ориентации и предпрофессиональной подготовки детей-инвалидов и детей с ОВЗ проводится в рамках деятельности организаций дошкольного, школьного и дополнительного образования детей: предпрофессиональная подготовка обучающихся – через элективные курсы, в 100% школ преподается предмет "Твоя профессиональная карьера", открыты профильные классы различной направленности (оборонно-спортивные, физико-математические, социально-экономические, биолого-химические, социально-гуманитарные, филологические, информационно-технологические, гуманитарные). Дети-инвалиды и дети с ОВЗ в режиме интеграции участвуют в профориентационных мероприятиях.

На базе МБУ города Кургана "Курганский дом молодежи" действует молодежное кадровое агентство, деятельность которого направлена на содействие молодежи в решении вопросов временного и постоянного трудоустройства.

Открыты ресурсные центры дополнительной профессиональной подготовки "Город мастеров" на базе государственных общеобразовательных организаций для детей с ОВЗ: оборудованы мастерские "Столяр-краснодеревщик", "Парикмахерское дело", "Ландшафтный дизайнер". Обучение 264 детей-инвалидов и детей с ОВЗ осуществляется по тематическим образовательным программам учебных и факультативных курсов. По данным мониторинга освоения учащимися программ "Столяр-краснодеревщик" и "Парикмахерское дело", отмечается сформированность предпрофессиональных навыков у 92% детей; применение получен-

ных знаний на практике – у 62%, средний балл экзамена по трудовому обучению по профилю "Столяр-краснодеревщик" (охвачено 45 человек) составил 4,7.

Социально-реабилитационные программы для детей с ОВЗ, в том числе для детей-инвалидов с множественными и тяжелыми нарушениями, реализуются на базе загородной оздоровительной организации. Профильные смены проводятся с 2013 года по специально разработанной реабилитационной программе, удостоенной российского Знака качества "Лучшее – детям". Программа предусматривает ежедневные коррекционно-развивающие занятия с логопедом и дефектологом, психологом и специалистом ЛФК. Для сопровождающих и родителей проводятся ежедневные психологические тренинги и досуговые программы. У 85% детей улучшилось самочувствие, отмечена положительная динамика в состоянии здоровья. После окончания смены семьи-участники регулярно встречаются, организуют совместные досуговые мероприятия, праздники.

Внедряются современные технологии сопровождения и реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ, реализуемые в режиме интеграции (в том числе с использованием выездных форм работы) в деятельность физкультурно-спортивных организаций: в 2016 году в рамках сопровождения 270 несовершеннолетних спортсменов, в том числе детей-инвалидов и детей с ОВЗ, создано восемь мастер-классов по организации тренировки юных дзюдоистов, лыжников-гонщиков, теннисистов, мастер-класс "Зарядка с чемпионом". При проведении мастер-классов используются физкультурно-оздоровительные технологии и специальное спортивное оборудование.

В 2016 году в Псковской и Нижегородской областях начата реализация пилотного проекта по обеспечению самостоятельного проживания выпускников домов-интернатов для умственно отсталых детей системы социальной защиты населения (сопровожаемое проживание) в первые годы после их выхода из организаций. В интегрированный процесс сопровождаемого проживания включены дети-инвалиды старше 16 лет и молодые инвалиды старше 18 лет с интеллектуальными, тяжелыми и множественными нарушениями развития (далее – лица с ментальной инвалидностью), воспитывающиеся в ДДИ, а также дети-инвалиды, воспитывающиеся в семьях.

По итогам реализации первого этапа пилотного проекта (август – декабрь 2016 года) разработаны программа учебного сопровождаемого проживания выпускников детских домов-интернатов системы социальной защиты населения и программа самостоятельного сопровождаемого проживания участников целевой группы. Программы предусматривают мероприятия по дневной социальной занятости и/или сопровождаемое трудоустройство.

Разработаны проекты нормативных правовых, организационных и информационно-методических документов и материалов (регламенты, порядки, стандарты и другое), обеспечивающих комплекс социальных услуг, предоставляемых при сопровождаемом проживании выпускников ДДИ в регионах – участниках пилотного проекта (с учетом региональной специфики).

В 2017 году проводится отработка модели подготовки к самостоятельному проживанию (учебное сопровождаемое проживание) и модели самостоятельного сопровождаемого проживания выпускников ДДИ в первые годы после их выхода из организаций путем внедрения стационарозамещающих форм и технологий сопровождаемого проживания, сопровождаемой дневной занятости и сопровождаемого трудоустройства выпускников ДДИ. По окончании работ будет подготовлен пакет необходимых нормативных правовых, организационных и информационно-методических документов и материалов, обеспечивающих внедрение и тиражирование эффективных практик сопровождаемого проживания, отработанных в ходе пилотного проекта.

В Астраханской области организована поддерживающая социальная квартира для подростков-инвалидов. Практические занятия проводятся по разработанной специалистами центра программе социализации и интеграции молодых инвалидов (от 14 до 23 лет) "Независимая жизнь". Согласно плану ежедневно проводятся практические занятия, направленные на формирование культурно-гигиенических навыков, развитие навыков самообслуживания, хозяйственно-бытового труда, коммуникативного поведения. Поддерживающая социальная квартира оборудована современной мебелью, бытовой техникой и кухонной утварью. Сложный процесс социализации проходит под руководством воспитателей, социальных педагогов. Главной целью проведения данных занятий явля-

ется научение молодых инвалидов не механическому, а осознанному совершению тех или иных действий, способности давать оценку результатам своей деятельности.

С целью создания условий для расширения возможностей трудоустройства выпускников из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья Минтрудом России было организовано проведение в субъектах Российской Федерации мониторинга численности выпускников профессиональных образовательных организаций 2015 года из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

С 2015 года Минтрудом России совместно с Минобрнауки России ежегодно разрабатываются и направляются высшим должностным лицам (руководителям высших исполнительных органов государственной власти) субъектов Российской Федерации методические рекомендации по оказанию содействия в поиске подходящей работы выпускникам профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, относящимся к категории инвалидов (письмо Минтруда России от 11 декабря 2015 года № 16-2/10/П-7704).

Применение органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации указанных методических рекомендаций способствует созданию условий для расширения возможностей трудоустройства выпускников из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, а также повышению уровня занятости указанной категории граждан.

По поручению Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов был разработан межведомственный план по формированию эффективной комплексной системы реабилитации детей-инвалидов до 2020 года, утвержденный Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец 8 декабря 2016 года № 9522п-П12 (далее – Межведомственный план).

Межведомственный план включает мероприятия, предусматривающие:

создание межведомственного взаимодействия федеральных органов исполнительной власти, государственных органов субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, а также организаций, осуществляющих



деятельность в области реабилитации и абилитации детей-инвалидов, в том числе в электронной форме;

внедрение системы информирования семей с детьми-инвалидами об организациях, осуществляющих деятельность в области комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, а также разработку обучающих программ для родителей, воспитывающих детей-инвалидов;

дальнейшее развитие сети детских центров, оказывающих услуги по медицинской, психолого-педагогической и социальной реабилитации;

разработку единых стандартов комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов по всем видам заболеваний с учетом лучших региональных практик;

совершенствование и синхронизацию законодательства Российской Федерации в сферах медицинской, физической, социальной и психологической реабилитации, получения образования, социальной защиты и социального обслуживания детей-инвалидов.

Реализация Межведомственного плана, осуществляемая в рамках государственной программы "Доступная среда" позволит поэтапно создать систему комплексной реабилитации детей-инвалидов посредством разработки эффективной модели координации и межведомственного взаимодействия государственных органов и организаций, осуществляющих реабилитацию и абилитацию детей.

В течение 2017–2018 годов в Пермском крае и Свердловской области реализуется пилотный проект по отработке подходов к формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в рамках которого осуществляется апробация разработанных Минтрудом России в 2016 году следующих методических, методологических документов:

проекты стандартов по основным направлениям реабилитации – социальной и профессиональной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов;

проект модели межведомственного взаимодействия организаций оказывающих реабилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам;

проект методики оценки региональной системы комплексной реабилитации;

проекты типовых штатных нормативов и примерных стандартов оснащения реабилитационных учреждений;

проект примерных нормативов обеспеченности реабилитационными организациями в регионе;

примерные положения о многопрофильном реабилитационном центре;

проект методических рекомендаций для специалистов органов службы занятости по организации работы с инвалидами, в том числе оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций.

По его результатам будут подготовлены нормативные документы для формирования единых подходов к вопросам реабилитации и абилитации детей.

Итоги пилотного проекта будут положены в основу законопроекта, который позволит организовать реабилитационный процесс, включая раннюю помощь, на системной основе.

### **Снижение числа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, оставшихся по объективным причинам вне системы образования**

Постоянно проводится работа по выявлению детей с ОВЗ и детей-инвалидов школьного возраста, не обучающихся в образовательных организациях: не обучаются по состоянию здоровья 18 057 детей, из них детей с ОВЗ – 6636, детей-инвалидов – 11 421 (таблица 4.6).

*Таблица 4.6*

Наименование показателя	Учебный год					
	2013/14	2014/15	2015/16			
	Всего	Из них по состоянию здоровья	Всего	Из них по состоянию здоровья	Всего	Из них по состоянию здоровья
Численность необучающихся детей	22 670	21 623	21 873	20 574	19 162	18 057
Детей с ОВЗ	8810	8255	8345	7637	7420	6636
Детей-инвалидов	13 860	13 368	13 528	12 937	11 742	11 421

По сравнению с 2013/14 учебным годом в 2015/16 учебном году на 3508 детей (15,47%) уменьшилось число необучающихся детей. При этом число не обучающихся по состоянию здоровья детей с ОВЗ уменьшилось на 19,6%, а детей-инвалидов – на 14,56%.

Наибольшее число необучающихся детей-инвалидов школьного возраста в 2015/16 учебном году выявлено в следующих субъектах Российской Федерации: Алтайский край (634), Краснодарский край (598), Иркутская область (579), Нижегородская область (484), Оренбургская область (449); не обучающихся детей с ОВЗ: Челябинская область (580), Краснодарский край (436), Республика Татарстан (374), Нижегородская область (330), Ставропольский край (317).

Отсутствуют необучающиеся дети-инвалиды в городе Москве, Ненецком автономном округе, республиках Адыгея и Тыва, Камчатском крае. В Ульяновской области отсутствуют необучающиеся дети с ОВЗ и дети-инвалиды.

Предпринимаются меры по включению в систему образования всех детей, независимо от состояния их здоровья и уровня развития:

утвержден федеральный государственный образовательный стандарт образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), который предполагает реализацию специальной индивидуальной программы развития (СИПР) обучающихся с тяжелыми и множественными нарушениями развития, в том числе в условиях надомного обучения;

разрабатываются учебно-методические комплексы для обучения детей с глубокой умственной отсталостью;

подготовлены изменения в приказ Минобрнауки России от 30 августа 2013 года № 1015 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования", регламентирующие особенности организации обучения детей, находящихся на длительном лечении в учреждениях здравоохранения.

В регионах ведется работа по созданию условий для обучения детей-инвалидов, проживающих в детских домах-интернатах (далее – ДДИ) системы социальной защиты (открываются структурные подразделения образовательных

организаций, организуется подвоз детей в близлежащие образовательные организации или осуществляется индивидуальное обучение по месту проживания детей).

В 2014 году не получали образовательных услуг 5814 детей с умственной отсталостью — воспитанников ДДИ, в 2016 году количество необучающихся составило 3566 детей школьного возраста.

**Распространение среди населения доброжелательного, сочувственного отношения к детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья (по данным социологических опросов)**

По заказу Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2016 году был проведен опрос в 130 населенных пунктах 33 субъектов Российской Федерации всех экономико-географических зон России — от Сахалина до Калининграда и от Северного Кавказа до Мурманска. Было опрошено более 1600 человек в возрасте старше 18 лет, а также более 1100 родителей детей-инвалидов, проведено 16 глубинных интервью с родителями особенных детей. Полученные данные были сопоставлены с результатами исследования "Социум, дружественный детям-сиротам и детям с ограниченными возможностями", проведенного по заказу Фонда поддержки детей в 2010 году, что позволило оценить изменения в российском обществе, произошедшие в течение последних лет.

Большое влияние на формирование отношения к проблемам детей-инвалидов и их семей оказывают СМИ. В настоящее время гораздо больше граждан считают, что СМИ уделяют достаточно внимания освещению проблем детей-инвалидов (45,1% против 28% в 2010 году).

Большинство граждан определяют отношение российского общества к детям-инвалидам как дружественное. По сравнению с результатами исследования 2010 года доля опрошенных, положительно воспринимающих детей-инвалидов, увеличилась: дружественное отношение к взрослым и детям, имеющим инвалидность, становится проявлением хорошего тона, социально одобряемым поведением. Граждане стали более терпимо относиться к появлению детей-инвалидов в общественных местах.

Значительно возросла активность граждан в оказании помощи детям-инвалидам. По данным исследования 2016 года, детям-инвалидам и их семьям оказывали помощь 50% опрошенных, что существенно больше аналогичного показателя (14%) в ходе исследования 2010 года. Примерно 2/3 опрошенных намерены в перспективе оказывать различные виды помощи детям-инвалидам. Более 70% респондентов позитивно относятся к тому, чтобы их несовершеннолетние дети оказывали помощь детям-инвалидам, в том числе 35,6% говорят об этом с абсолютной уверенностью. Такая позиция граждан содействует развитию системы оказания помощи детям-инвалидам и формирует дружественное отношение к детям-инвалидам.

Более половины участников исследования выразили абсолютное согласие с тем, что дети-инвалиды не отличаются от остальных детей по своим человеческим качествам и в будущем при условии заботы государства об их образовании и адаптации смогут самостоятельно обеспечивать себя и приносить пользу обществу.

Подавляющее большинство россиян убеждены в том, что ребенок с инвалидностью должен воспитываться в семье — ему не место в школах-интернатах, независимо от того, какова тяжесть его заболевания. Однако большинство опрошенных родителей детей-инвалидов и экспертов считают, что в настоящее время существуют объективные причины передачи ребенка-инвалида в интернат, прежде всего в связи с необходимостью обучения ребенка-инвалида и отсутствием необходимых для ребенка образовательных учреждений по месту жительства семьи.

Большинство граждан позитивно оценивают идею инклюзивного образования. При этом почти половина участников опроса убеждены в том, что сегодня ни школа, ни общество в целом не готовы к внедрению совместного обучения детей с инвалидностью и без инвалидности. Обсуждение вопросов инклюзивного образования, преимуществ и недостатков инклюзии стало даже более острым, чем шесть лет назад.

В целом можно говорить о позитивной динамике в контексте оказания социальной поддержки детям-инвалидам — как в отношении общественных институтов, так и самих граждан: 40% россиян считают, что в течение последних пяти лет государство оказывало детям-инвалидам больше вни-

мания и поддержки, чем раньше, еще 31% уверены, что объем поддержки не сократился и остался на прежнем уровне.

### **Искоренение вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, появление поколений, родившихся без ВИЧ-инфекции**

В результате реализации в рамках приоритетного национального проекта "Здоровье" комплекса мер по профилактике вертикальной передачи ВИЧ-инфекции частота ее передачи сократилась до 6–8%, но это не является удовлетворительным результатом.

Сложным остается положение ВИЧ-инфицированных детей (более 5,6 тысячи человек) и детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей (около 10 тысяч человек, выявляемых ежегодно): до момента установления ВИЧ-статуса таких детей характерны повсеместная дискриминация в доступе их к образованию, сфере досуга и отдыха, а в ряде случаев — к медицинской помощи, а также практически полное отсутствие перспектив семейного устройства.

Информационно-просветительская работа с населением позволяет находить для этих детей новые семьи. Например, ГКУ "Центр содействия семейному воспитанию "Соколенок" департамента труда и социального развития города Москвы устраивает в семьи (в основном на усыновление) 77% детей-сирот, рожденных от ВИЧ-инфицированных мам. Благотворительный фонд помощи детям, затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции "Дети+" помогает подготовить ребенка к раскрытию диагноза.

Подробная информация приведена в разделе "Стратегическое направление V "Здравоохранение, дружелюбное к детям, и здоровый образ жизни".

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>Введение</b> . . . . .	5
<b>Стратегическое направление I</b> "Семейная политика детствосбережения" . . . . .	13
<b>Стратегическое направление II</b> "Доступность качественного обучения и воспитания, культурное развитие и информационная безопасность детей" . . . . .	48
<b>Стратегическое направление III</b> "Здравоохранение, дружественное к детям, и здоровый образ жизни" . . . . .	145
<b>Стратегическое направление IV</b> "Равные возможности для детей, нуждающихся в особой заботе государства". . . . .	215

Совет Федерации Федерального Собрания  
Российской Федерации

Министерство образования и науки  
Российской Федерации

Московский государственный психолого-педагогический  
университет

ДОКЛАД  
ПО ИТОГАМ МОНИТОРИНГА ЭФФЕКТИВНОСТИ  
РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ  
ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ  
НА 2012–2017 ГОДЫ

Том I

Составители:

*Г.В. Семья, И.Е. Калабихина, А.М. Спивак,  
Е.И. Цымбал, А.В. Кучмаева, Н.Г. Зайцева,  
А.А. Шведовская*

Под научной редакцией  
*В.В. Рубцова, Г.В. Семья*

Оригинал-макет подготовлен  
Издательским отделом Управления делами  
Аппарата Совета Федерации

Редакторы: *Е.В. Денисенко, О.В. Ломакина*  
Дизайн обложки: *Л.В. Бронникова*  
Компьютерная верстка: *В.А. Тимофеева*

Ответственный за выпуск: *В.Н. Суворова*

---

Подписано в печать 00.00.2018. Формат 60х90 1/16.  
Усл. печ. л. 17,00. Тираж 500 экз. Заказ

