

Ежегодный доклад
Уполномоченного по правам ребенка
в Санкт-Петербурге
за 2020 год в Законодательном Собрании Санкт-Петербурга



В режиме «ковид»

В соответствии с требованием закона сегодня я представляю отчет об итогах деятельности Уполномоченного по правам ребенка за 2020 год.

Больше года мы живем в новой реальности или «новой нормальности», как ее еще называют. За это время в нашей стране зарегистрировано около 4,5 млн. заболевших Covid-19. Из них почти 400 000 – в Санкт-Петербурге.

В РЕЖИМЕ «КОВИД»



В России зарегистрировано более
4,5 МЛН. ЗАБОЛЕВШИХ

Из них почти
400 000 – В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ



В нашей повседневной речи гораздо большее место теперь отводится специальным терминам: самоизоляция, санитайзер, зумиться, маскобесие. Детей, которые родились во время пандемии, называют «корониалы». Мы стали чаще использовать слова «удаленка» и «дистанционка».

Никак не предполагала, что первый год моего служения в роли Уполномоченного по правам ребенка совпадет с такими драматическими событиями. Новые обстоятельства потребовали проявить гибкость, оперативно отреагировать на изменения и внести значительные корректировки в налаженную годами деятельность, по-новому пересматривать форматы работы.

Хочу выразить благодарность петербургскому парламенту. Весь этот непростой год я чувствовала вашу поддержку и искреннее, заинтересованное погружение в проблемы детства, стремление сделать жизнь наших детей комфортнее и безопаснее.

Первое же заседание Комитета по законодательству в сентябре было посвящено разработке проекта закона об Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге. Тогда я выступила с инициативой создания новой редакции этого важного правового документа. На данный момент ведется активная работа по его совершенствованию. Надеюсь, в ближайшее время смогу представить Законодательному Собранию совместно выработанный проект закона. Необходимость его принятия обусловлена поправками, внесенными в раздел Конституции, который касается семьи, материнства и детства.

Свое выступление я разделила на три части. Первая – деятельность в пандемию. Какие вызовы она принесла, как мы их отработывали вместе с системой, что было с нарушением прав детей, с какими проблемами столкнулись. Во втором блоке традиционно отражены работа с обращениями граждан, вопросы детской безопасности, защиты здоровья и равенства возможностей. Третий раздел посвящен итогам и результатам, которых удалось достичь, с прицелом на перспективу.

Социальное сопровождение в пандемию

Ограничения, самоизоляция, массовое внедрение средств индивидуальной защиты внесли изменения не только в жизнь каждого человека, но и во многие системы Петербурга. Не стали исключением социальные службы и учреждения. Они оказались в особой зоне риска. Было выявлено много проблем, с которыми до ковида сталкиваться не приходилось. Рекомендации Всемирной организации здравоохранения, ООН, Минздравов и других ведомств вырабатывались буквально «здесь и сейчас».



Повсеместно были организованы службы «Горячая линия» с возможностью принимать более 100 звонков граждан ежедневно, социальные услуги предоставлялись мобильными бригадами на дому, а срочную помощь оказывали без каких-либо заявлений независимо от регистрации и гражданства.

В течение 2020 года на официальном сайте Уполномоченного систематически размещалась информация о мерах социальной поддержки семей, о порядке жизнеустройства детей в случае госпитализации родителей, о действии временных порядков и ограничений и пр.

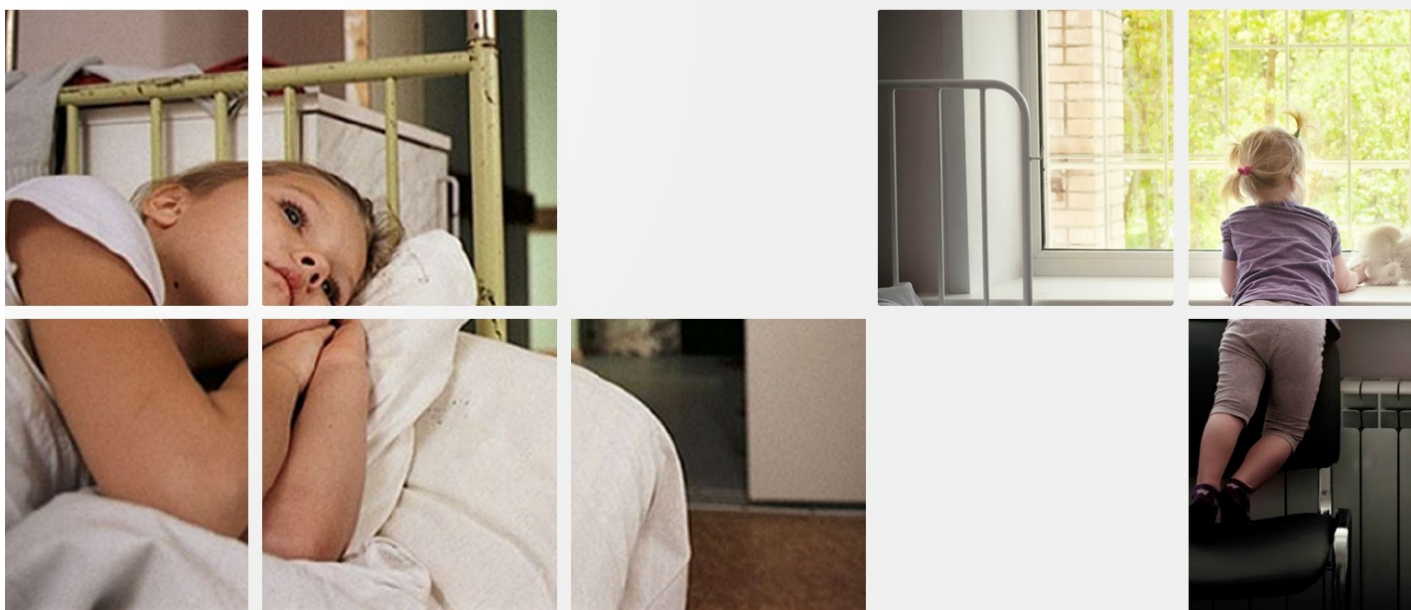
Сотрудники аппарата осуществляли выезды в учреждения здравоохранения, социальной сферы, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в некоммерческие организации, органы местного самоуправления, суды, а также по месту жительства кандидатов в опекуны с целью оказания содействия в устройстве ребенка в замещающую семью.

Сегодня можно смело говорить о тех уроках, которые мы все извлекаем из экстренной ситуации.

Дети в социально опасном положении в период пандемии

С 2017 года в Санкт-Петербурге действовал регламент межведомственного взаимодействия. В соответствии с ним дети, изъятые у родителей специалистами органов опеки и попечительства или по акту полиции в связи с угрозой жизни и здоровью, а также найденные безнадзорными несовершеннолетние от 0 до 18 лет направлялись в детскую городскую больницу №5 им. Филатова. Там было создано специальное «социальное» отделение на 30 коек. С детьми работали психологи, педагоги и соцработники. Там несовершеннолетние проходили медицинское обследование для дальнейшего направления их в учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Из-за пандемии стационар перепрофилировали под прием пациентов с COVID-19, и отделение закрылось.

ДЕТИ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ



Было решено временно направлять детей в Детскую инфекционную больницу №3. Но учреждение не справлялось с количеством пациентов и оказалось не приспособлено для оказания помощи девиантным подросткам.

С июня в мой адрес начали поступать жалобы специалистов органов опеки и попечительства на отказы данного медицинского учреждения и служб скорой помощи в госпитализации таких несовершеннолетних. Большинство из них нуждались не в лечении, а в первичном медицинском обследовании. Но они «застревали» в больнице на недели. Пребывая в условиях ограничений по ковиду, они не посещали школу, не могли общаться с внешним миром, выходить на прогулки. Это затрудняло деятельность субъектов профилактики по защите прав детей.

В результате неоднократных посещений 3-ей детской инфекционной больницы специалистами аппарата Уполномоченного были выявлены следующие проблемы.

1. Несовершеннолетние поступали на разные отделения и находились в изолированных друг от друга боксах. У персонала больницы не было возможности организовать за ними общий контроль, уделить каждому ребенку необходимое внимание;

2. В штатном расписании больницы отсутствовали ставки воспитателей, психологов и социальных работников. Поэтому дети не получали психологической поддержки, в которой остро нуждались;

3. У детей отсутствовали предметы первой необходимости и средства личной гигиены;

4. У ребят, доставленных по акту полиции, не было медицинских показаний для госпитализации.

Учитывая выявленные нарушения прав несовершеннолетних, мной были направлены предложения в адрес губернатора города. Я попросила поручить ответственным исполнителям предпринять меры по согласованию регламента межведомственного взаимодействия всех субъектов профилактики Петербурга в интересах детей данной категории.

Здесь важно сказать еще об одной проблеме, которую обострила пандемия. Речь идет о лечении и длительной реабилитации зависимых детей.

Мои обращения в комиссию по делам несовершеннолетних, в адрес уполномоченных органов с призывами к созданию реабилитационного центра медицинского профиля, направленного на аккумуляцию ребят, как изъятых с улиц и поступивших из социальных, сиротских учреждений, так и родительских детей, не были услышаны. Считаю необходимым возвращаться к этому вопросу до тех пор, пока дело не сдвинется с мертвой точки.

Санкт-Петербург остро нуждается в специализированном лечебном учреждении не только для наркозависимых, а вообще для несовершеннолетних с девиантным поведением, в котором будет не просто набор медицинских услуг, но и социально-реабилитационный аспект (профорентация, трудоустройство, патронат). Это подтверждают и психиатры, и наркологи, и социальные службы, и комиссии по делам несовершеннолетних, и правоохранительные органы.

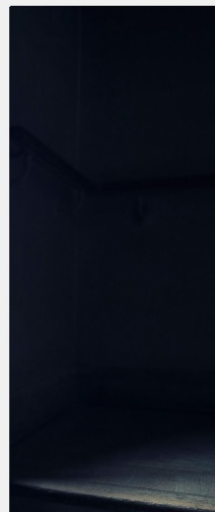
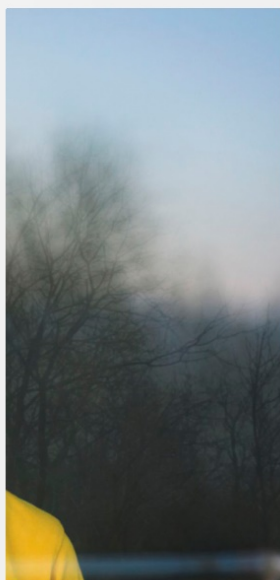
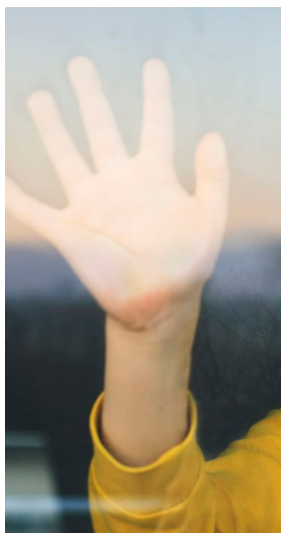
Ситуация, когда больницу Филатова закрыли на ковид и несовершеннолетних с зависимым поведением распределяли в медицинские учреждения на соматические отделения, где лечат обычных детей, очень показательна.

В очередной раз прошу Правительство Петербурга, Законодательное Собрание, Комитет по здравоохранению поддержать мою инициативу.

Особенность деятельности сиротских учреждений

В пандемию была выявлена еще одна проблема. Роспотребнадзор продлил режим изоляции в детских домах в России до конца года и закрыл их для посещения. Петербург не стал исключением. Посетители, не имеющие отношения к работе учреждений, попасть туда не могли. В эту категорию занесли и усыновителей. При наличии у них всех необходимых документов и заключений органов опеки и попечительства потенциальные родители были вынуждены наблюдать за жизнью детей онлайн.

ОСОБЕННОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СИРОТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ



Основания и опасения понятны – боязнь занести к детям инфекцию. Но так как процесс усыновления по закону невозможен без личного контакта с ребенком, фактически передача детей из казенных учреждений в семьи была приостановлена.

Большое упущение и то, что во время пандемии в социальные учреждения не пускали волонтеров, а ответственность за сопровождение детей переложили на младший медицинский персонал социалки.

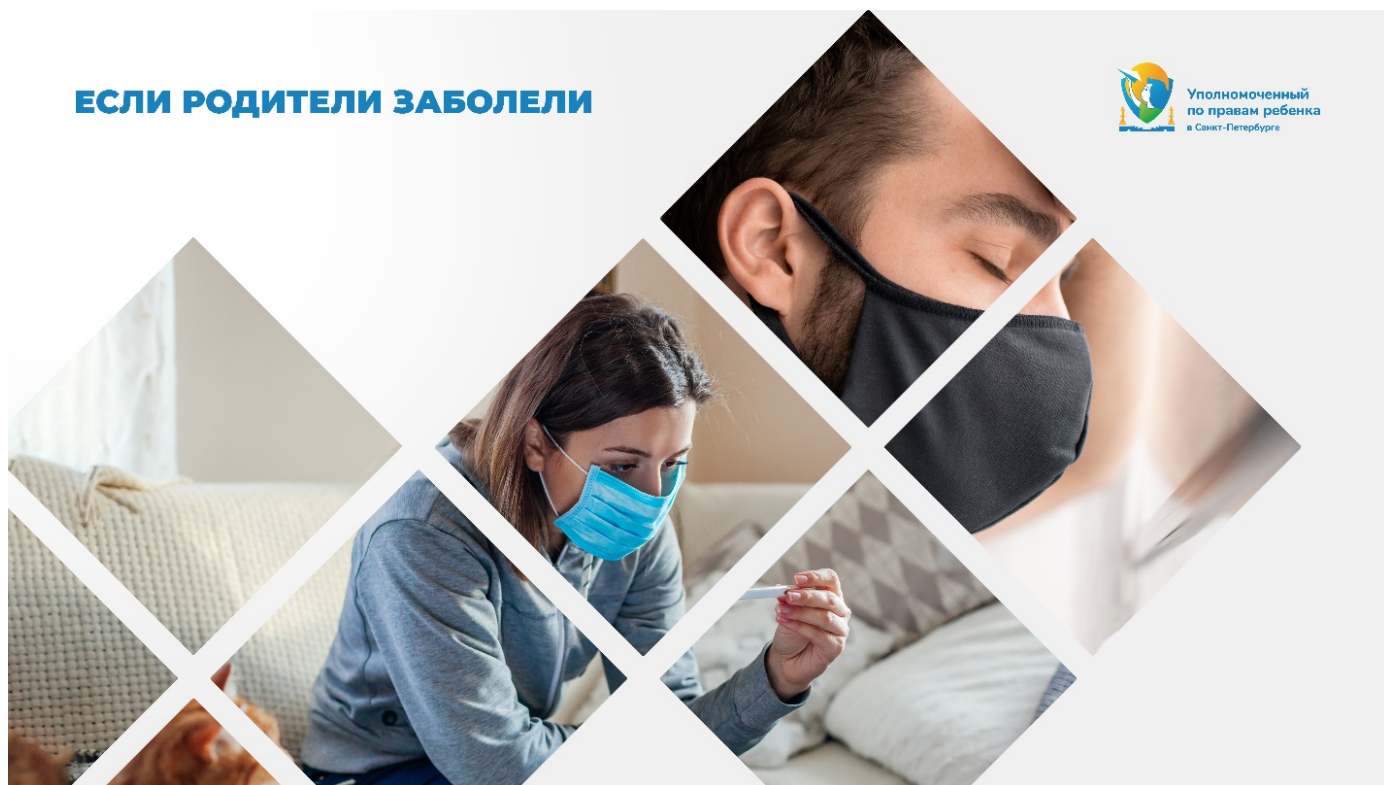
В мой адрес поступило несколько десятков сообщений, в которых потенциальные мамы и папы, а также представители НКО просили оказать содействие в разрешении сложившейся ситуации.

Мной были направлены обращения руководителю Роспотребнадзора, министру просвещения, а также Уполномоченному при Президенте Российской Федерации по правам ребенка. Кроме того, было инициировано рабочее совещание с участием председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга и руководителя Роспотребнадзора города.

В результате предпринятых действий запрет на допуск посетителей был снят. Но пандемия высветила все болевые точки и показала, насколько мы не готовы к таким нестандартным ситуациям.

Если родители заболели

Еще одна проблема, которая особенно остро проявилась в пандемию, – что делать родителям, если они попали в больницу, а ребенка не с кем оставить.



В Санкт-Петербурге десятки тысяч семей, где ребенка воспитывает один родитель или даже бабушка, дедушка. В мой адрес увеличилось количество обращений от жителей нашего города, которых волновал вопрос: «Если нас, взрослых, увезут с коронавирусом в больницу, с кем останутся наши дети, у которых нет рядом других родственников и знакомых?».

Тема актуальна не только в таких чрезвычайных обстоятельствах. Бывает, что требуется срочная госпитализация или в семье сложилась трудная жизненная ситуация и ребенок может остаться один.

Чтобы помочь родителям и законным представителям несовершеннолетнего сориентироваться, как действовать в той или иной ситуации, куда обращаться и кто может взять на себя заботу о ребенке в период болезни его мамы и папы, мы разработали и разместили на нашем сайте и в социальных сетях специальную памятку с подробной инструкцией и рекомендациями.

Пандемия показала, что при наличии действующего механизма должен быть проработан единый четкий алгоритм действий, подкрепленный законодательным регулированием. Он есть, но недостаточен. Кроме того, люди о нем не знают, потому что плохо информированы. Поэтому у них и возникают подобные проблемы и вопросы.

В связи с изложенным полагаю необходимым закрепить данный алгоритм на уровне Правительства города.

Как и многим другим секторам в ответ на ограничения пришлось адаптироваться и системе образования.

Вопросы, которые касаются **права детей на образование**, в 2020 году заняли второе место по количеству обращений (слайд).



«Дистанционное обучение – не дань моде, а дань необходимости»

Настоящим испытанием для детей и взрослых в условиях пандемии стал дистант. Это была попытка напрямую перенести очный опыт в новый формат. Вынужденная мера потребовалась, чтобы ученики не выпали из образовательного процесса, не потеряли контакт с педагогом.

Недостаточная готовность современной системы образования к такому переходу не только в Санкт-Петербурге, но в России и во всем мире спровоцировала ряд специфических проблем. Мы получили несколько десятков обращений по данной теме.

Анализируя сообщения, поступившие в аппарат, а также в социальных сетях, могу сказать, что одна из главных проблем – **слабая оснащенность образовательных заведений и учащихся.**

«ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ – НЕ ДАНЬ МОДЕ, А ДАНЬ НЕОБХОДИМОСТИ»

Главные проблемы:

Слабая оснащенность образовательных заведений и учащихся;

Качество самого образования и его контроль;

Недостаток мотивации;

Ухудшение физического состояния ребенка;

Всего на начало дистанционного обучения около 15 тысяч школьников не были обеспечены необходимым оборудованием



Многих родителей беспокоило, что у них нет возможности обеспечить своему ребенку доступ к компьютеру и своевременное появление на онлайн-занятиях. Особенно это касалось многодетных семей или семей с низким доходом, когда один телефон на всю семью, а надо, чтобы у каждого ребенка было собственное средство связи, при помощи которого он будет получать домашнее задание.

Проблемы возникли с обучением детей-инвалидов со множественными нарушениями, которым для дистанционного обучения нужны специальные компьютеры. А их, конечно, никто не смог обеспечить в короткие сроки. Поэтому многие дети с ОВЗ выпали на какое-то время из образовательного процесса.

Всего же на начало дистанционного обучения около 15 тысяч школьников не были обеспечены необходимым оборудованием. Мы направляли обращения в адрес глав районов, Комитета по образованию, в адрес руководителей учреждений, чтобы как можно быстрее решить проблему технической обеспеченности.

Вторая проблема – качество самого образования и его контроль.

Учителя, школьники и их родители жаловались на технические сбои. Общие сбои по регионам фиксировались даже на агрегаторах типа «Электронной школы» или на важнейших площадках уровня «Электронного дневника». У всех участников образовательного процесса возникали сложности с авторизацией и личным кабинетом, отправкой и проверкой домашнего задания. С серверов периодически пропадали выставленные ранее оценки.

Претензии высказывались и из-за неготовности педагогов к использованию цифровых платформ и сервисов в образовательном процессе. В связи с этим дистанционные занятия превращались в систему самообразования. Некоторые учителя просто выкладывали в социальные сети домашнее задание, например, самостоятельно изучить параграф учебника и законспектировать его. Чтобы усвоить материал, школьникам приходилось брать дополнительные уроки на специализированных онлайн-площадках.

Опыт временного перехода школы на дистанционное обучение показал, что оно практически невозможно без контроля и помощи родителей. Если раньше ответственность за усвоение школьного материала лежала на учителях, а домашнее задание – на родителях, то теперь родители участвуют в каждом этапе и гораздо больше вовлечены в процесс. По сути, они вынуждены сидеть с ребенком и вместе с ним учиться. А педагог только проверяет. Что делать матерям-одиночкам, которым нужно работать, пусть даже и удаленно? Жалобы были и на то, что домашние задания присылают в большом объеме.

Жаловались на систему онлайн-обучения и учителя. Они говорили о том, что их рабочий день перестал быть фиксированным и теперь им нужно чуть ли не круглые сутки находиться на связи. К тому же перебои с интернетом и прочие технические проблемы не позволяли качественно провести урок.

Третья проблема – недостаток мотивации, которая характерна для работы в коллективе. Находясь в домашней обстановке, насыщенной отвлекающими факторами, школьнику гораздо сложнее заставить себя приступить к занятиям. Это приводит к поверхностному освоению учебного материала, снижению успеваемости и прочим негативным последствиям.

Четвертая проблема – ухудшение физического состояния ребенка. Специалисты в области подростковой психологии уверены, что безопасным для детей является пребывание перед дисплеями не более трех часов в день. Превышение этой дозы чревато серьезными проблемами со здоровьем. Прежде всего, страдает зрение. Следом идет набор лишнего веса из-за снижения физической активности и нарушение осанки.

В современной России никто не анализировал, готовы ли дети к «дистанционке». Безусловно, в городе есть продвинутые школы, которые оказались в состоянии оперативно перестроиться под новый формат. Мне как матери, как человеку, впервые участвующему в дистанционном обучении, понравилась организация образовательной программы в школе Калининского района, в которой учится мой младший сын. На должном уровне была и обратная связь с педагогом, и объем информации, которую получал ребенок.

Понятно, что живую школу, общение с учителем ничто и никогда не заменит. Но чтобы дистанционное образование работало эффективно и без сбоев, школы должны придерживаться определенного единого регламента. Для этого необходимо определить правовой статус дистанта, четко прописать, что это такое и как должно проводиться.

Возможно, надо создать качественную базу школьных онлайн-курсов, которыми школы могли бы воспользоваться в случае вынужденного перехода на дистанционное обучение. Несколько лет назад запускался проект «Российская электронная школа». В его рамках планировалось сделать 12 тысяч эталонных школьных уроков. Идея была в том, что, если ребенок пропустил урок, он может восполнить пробел, посмотрев видео из библиотеки.

Дефицит мест

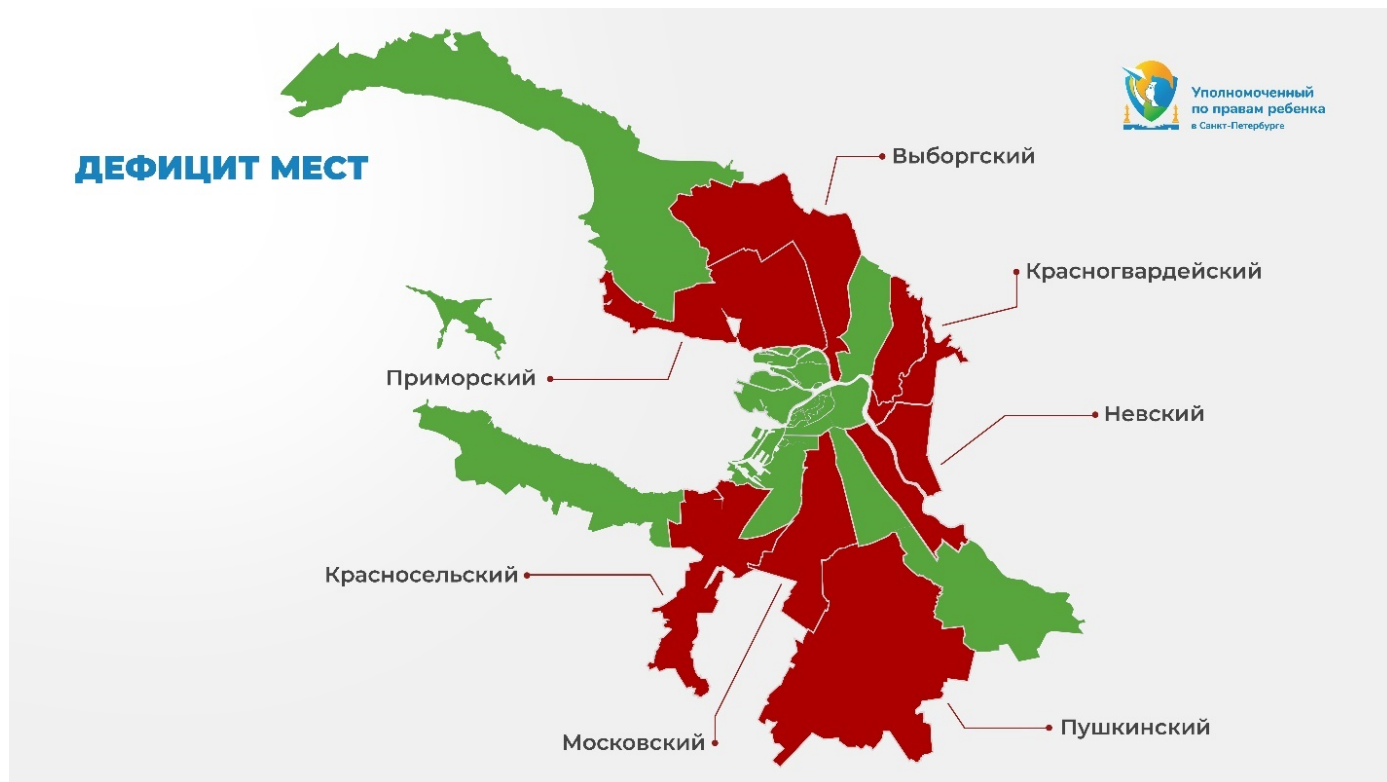
Нехватка мест и доступность образования из года в год остаются главной проблемой. По количеству сданных в эксплуатацию новостроек Санкт-Петербург опережает Москву, но заметно проигрывает ей в развитии социальной инфраструктуры. Новые микрорайоны, в которых ведется активная застройка, испытывают дефицит нужных для нормальной жизни объектов. Мы регулярно получаем обращения от граждан с просьбами помочь в устройстве детей, которым отказывают в месте в

выбранных детских садах и школах.

По данным Комитета по образованию, на сегодняшний день в Петербурге 687 школ и 1157 детских садов. Наполняемость дошкольных образовательных учреждений в среднем составляет 114%, школьных – 110%. В общеобразовательных учреждениях не хватает около 30 тысяч мест.

Дефицит мест в детских садах по месту проживания семьи для детей до 3 лет сохраняется еще и из-за того, что численность воспитанников ежегодно увеличивается в среднем на 10 тыс. человек. Прежде всего, это связано с миграцией в Санкт-Петербург семей из других регионов России, а также из стран ближнего зарубежья.

В каких районах самая сложная ситуация видно на слайде.



Понятно, что требуемые учреждения в необходимом количестве не появятся ни завтра, ни послезавтра. Даже если на строительство средства есть, нет земли на внутриквартальных территориях, потому что они компактно застроены и там ничего не разместить при всем желании. Но это не значит, что о проблеме не надо говорить.

Если соответствующие органы разрешают жилую застройку без возможности размещения необходимой социальной инфраструктуры, то при заселении многоквартирных домов жители должны иметь возможность получить компенсацию.

Мне импонирует опыт Ленинградской области по оказанию меры поддержки в виде денежной выплаты родителям, чьи дети не обеспечены местами в детских садах. Инициатива получила первую премию общероссийского конкурса «Лучшие региональные практики».

Предлагаю Правительству Петербурга, Комитету по образованию рассмотреть возможность применения такой практики в нашем городе, учитывая, что данная компенсация возможна при определенных условиях (время ожидания места в детский сад, территориальная привязка, размер среднедушевого дохода семьи).

Конфликты в школах

Ребенок – зеркало, в котором отражается взрослый мир. И в сегодняшних реалиях это зеркало показывает зашкаливающий градус агрессии в обществе.

В период пандемии одной из серьезных проблем в образовательных учреждениях стали участившиеся конфликты между участниками образовательного процесса, в том числе буллинг. Это подтверждают участившиеся инциденты и возросшее количество обращений по данной теме.

КОНФЛИКТЫ В ШКОЛАХ



В июне в Петербурге толпа школьников избила 10-летнего мальчика прямо на детской площадке в Выборгском районе. Ребенок получил серьезные травмы и попал в больницу. Все происходило на глазах у взрослых, однако за жертву никто не вступился.

Буллинг – сравнительно молодой термин. Во время нашей учебы в школе такого понятия не было, хотя само явление было. Что же это такое? Согласно словарю конфликтолога, буллинг – это тип социальной агрессии, длительное физическое или психическое насилие со стороны индивида или группы в отношении человека, который не способен защитить себя в данной ситуации.

Наглядный пример – фильм «Чучело». В нем передан переход одного вида буллинга в другой. Девочке объявляют молчаливый бойкот, который переходит в психологическое и физическое насилие, приносящее агрессорам удовольствие и удовлетворение.

Кроме того, в картине показано, как ребята для взрослых и для самих себя оправдывают свои поступки: «Это все игра!». То, как реагируют взрослые в фильме на травлю, тоже соответствует нашей действительности: одни равнодушно отворачиваются, другие пытаются защитить жертву.

Жертвой может стать любой ребенок, но больше рискуют дети, которые чем-то отличаются от других. Как отмечают психологи, эта «инаковость» не обязательно ярко выражена.

Страх, которым пропитываются жертвы буллинга, продолжает управлять их жизнью и после окончания школы. Взрослые с незажившими детскими психотравмами

страдают от низкой самооценки, неуверенности в себе, они не могут выстраивать отношения с другими людьми.

Буллинг усугубляется, когда травля из мира реального перетекает в Интернет. Кибербуллинг не имеет временного или географического ограничения. Киберхулиган круглосуточно может доставать жертву через профиль в социальных сетях, электронную почту. Незнание, кем является тот, кто третирует, может запугать и лишить покоя.

Обращаюсь к Правительству, к Комитету по образованию, к Ирине Петровне Потехиной. Прошу более активно задействовать школьных психологов, погружать их в тему буллинга и кибербуллинга, использовать современные процедуры переговоров, не боясь новизны.

В пример приведу 323 школу Невского района. Там работает не только психолог, там есть медиаторы и группы, в которых старшие помогают младшим. У них нет ни жалоб, ни конфликтов, ни суицидов. Пожалуйста, перенимайте опыт. Школа открыта и готова делиться своими наработками.

Детский отдых в пандемию Онлайн-смена в онлайн-лагере на онлайн-море

От образования перехожу к теме детского отдыха. Эта сфера тоже пострадала и претерпела ковидные изменения. Информую вас, уважаемые участники заседания, что в 2020 году организация отдыха детей оказалась возможной только с учетом оценки всех рисков по распространению коронавирусной инфекции и при соблюдении требований Роспотребнадзора.

В целях обеспечения занятости и профилактики безнадзорности детей с руководителями органов Роспотребнадзора Санкт-Петербурга и Ленинградской области был проработан вопрос о предоставлении с 1 июля 2020 года отдыха в городских и областных лагерях в рамках 14-дневных смен.

В целом, летом было открыто 6 лагерей, расположенных на территории Санкт-Петербурга, и 22 – в Ленинградской области.

Дополнительно был решен вопрос с организацией отдыха детей-инвалидов с сопровождающими их лицами в санаторно-курортных медицинских организациях на территории Российской Федерации.

На слайде представлена информация, как отдыхали наши дети летом, осенью и зимой с учетом введенных ограничений.



ОСЕННИЕ КАНИКУЛЫ

Всего отдохнули **6467 детей**, включая:

1663 ребенка льготной категории (151 ребенок-инвалид с сопровождающими)

3155 детей – с использованием сертификата на оплату части стоимости путевки.



ЗИМНИЕ КАНИКУЛЫ

Всего отдохнули **6296 детей**, из них:

2055 детей льготной категории (273 ребенка-инвалида с сопровождающими)

4241 ребенок – с использованием сертификата на оплату части стоимости путевки

ЛЕТНИЕ КАНИКУЛЫ

Всего отдохнули **22 167 детей**, включая **17531 ребенка льготной категории**.

16 895 детей на территории СПб и ЛО

5 272 детей с сопровождающими отдохнули в медицинских санаторно-курортных организациях СПб, Крыма и Краснодарского края



Если раньше мы были уверены, что кто-то из детей поедет в лагерь, кто-то к бабушке, кто-то за границу с родителями или на юг России, то этим летом все было непонятно. Меня беспокоил досуг в период каникул детей, которые никуда не уехали и оказались не охвачены организованными формами отдыха. Я обратилась в адрес губернатора с просьбой задействовать весь потенциал учреждений образования, дообразования, культуры, физкультуры, чтобы ребята из многодетных, асоциальных семей не были предоставлены сами себе.

В течение летнего периода 2020 года программы дополнительного образования реализовали более 100 учреждений для детей из всех районов Санкт-Петербурга с еженедельным охватом от 37 до 50 тысяч обучающихся.

Пандемия как причина негативных явлений в подростковой среде

Пандемия и связанные с этим ограничительные меры не могли не сказаться на эмоциональном состоянии подростков, ведь дети воспринимают все гораздо импульсивнее, чем взрослые.

Данные опроса Национального медицинского исследовательского центра здоровья детей свидетельствуют о том, что режим самоизоляции и дистанционное обучение стали причинами неблагоприятных психических реакций у 80% детей и подростков в России (по информации ТАСС).

Негатив усугубляли следующие факторы. Сдвинулось время начала и окончания занятий. Многие подростки освобождались раньше обычного и были предоставлены сами себе. Отсутствие общих перемен и дополнительных занятий, невозможность выплеснуть энергию и снять напряжение стало следствием агрессивного и рискованного поведения. Возросло время, проводимое за гаджетами, участились конфликты с родственниками, межличностные конфликты, случаи школьной травли.

Выросло количество самовольных уходов из дома, из учреждений образования, социальной защиты. В этом году в Петербурге в поле зрения полиции попало 2704 безнадзорных ребенка.

ПАНДЕМИЯ КАК ПРИЧИНА НЕГАТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ В ПОДРОСТКОВОЙ СРЕДЕ

В 2020 году в Петербурге в поле зрения полиции попало



Суициды

С пандемией связывают возросшее количество детских суицидов. По данным Главного следственного управления Следственного комитета РФ по Санкт-Петербургу, если за 2019 год в результате самоубийств погибло 3 ребенка, то за 2020 число оконченных детских суицидов возросло до 16-ти. С череды самоубийств начался и 2021 год. Печальные цифры свидетельствуют о том, что мы плохо бережем наших детей.

СУИЦИДЫ

2019 ГОД

в результате самоубийств
погибло 3 ребенка

2020 ГОД

число оконченных
детских суицидов
возросло до 16-ти



Страшный случай произошел 14 февраля. 10-летняя школьница повесилась на детской площадке в Колпинском районе. Она вышла ночью из дома без верхней одежды, взяла с собой стул и веревку, чтобы свести счеты с жизнью. Тело ребенка утром обнаружил прохожий. Девочка жила с мамой и папой. У нее были любящие

бабушка и дедушка. Училась на отлично, посещала художественную школу, получала призы на соревнованиях, увлекалась рисованием. Социальные сети не вела.

Неделю назад во Фрунзенском районе 17-летний подросток застрелился из отцовской винтовки. По информации, которая у меня есть, он покончил с собой из-за неразделенной любви. За несколько минут до самоубийства он позвонил по телефону экстренных служб 112, но не нашел поддержки. Семья подростка благополучная, ни на каких учетах не состоит.

Суицид – добровольное, осознанное лишение себя жизни. Что должно твориться в голове у ребенка, если он в столь раннем возрасте разочаровался в жизни и не видит в ней смысла? Анализ общей ситуации позволяет сделать вывод, что несовершеннолетний в принципе находится в такой среде или поставлен в такие условия, которые конкретно для него являются невыносимыми до такой степени, что единственным выходом он видит самоубийство.

Несколько лет назад в одной из социальных групп был обнаружен клуб для самоубийц. Там проводился опрос: «Какой способ самоубийства вы бы выбрали». Ответили свыше 1600 подростков. Наиболее популярными оказались таблетки (28,4%), затем прыжок с крыши (18,4%), третье и четвертое место делили способы «застрелиться» и «вскрыть вены» (16 и 15,4%). Мало кто мечтает умереть на петле или под колесами машины, поезда. Согласно этому же опросу, почти 13% подростков мечтают умереть «по-другому». Остается только гадать, на что способна детская фантазия.

По информации Комитета по здравоохранению, наиболее частой причиной суицидального поведения является сложная мотивация – комбинация психотравмирующих ситуаций. На первом месте стоит острый конфликт с родителями. На втором – школьные проблемы, далее – конфликты со сверстниками, острая психотравма, в том числе неразделенная любовь. Суицидные попытки в структуре тяжелого психического заболевания занимают последнее место.

Сегодня мы живем в агрессивном информационном пространстве. Недавний опрос ВЦИОМа звучал так: «Чего боятся россияне?». Как оказалось, больше всего мы боимся войны, нападения на нашу страну извне. На фоне общей тревожной ситуации в мире разговоры взрослых при детях о том, что «все плохо», «ничего не изменится», всевозможные рассуждения о конце света вызывают у ребенка психологический дискомфорт, ощущение безысходности. По данным Минздрава России, за последние шесть лет число несовершеннолетних инвалидов по причине психической патологии увеличилось на 50% (с 87 тысяч до 130 тысяч).

По оценкам экспертов, суициды учащаются с приближением новогодних праздников. Это происходит, в том числе из-за того, что свободное время не приносит желаемой радости и внутреннее состояние подростка еще больше угнетается.

12 января в школе №640 Приморского района один из учеников выпрыгнул из окна во время перемены, которая проходила в классе, подражая герою анимационного мультфильма. Согласно полученной информации, он был фанатом манги «Тетрадь смерти», состоял в соответствующей группе в одной из социальных сетей и просил родителей подарить ему на Новый год белую рубашку и красный галстук, которые носит главный герой. Я говорила с директором школы. В образовательном учреждении подростка характеризуют как спокойного, старательного ученика со средней успеваемостью. Мама пострадавшего мальчика работает в детском саду. Семья в поле внимания социальных служб и правоохранительных структур не попадала.

В январе суд Санкт-Петербурга признал незаконной трансляцию некоторых проектов в жанре аниме на нескольких сайтах. Безусловно, запрет отдельных мультфильмов, программ не поможет уменьшить количество детских суицидов. Они – не первопричина, дело в совокупности негативных факторов. Когда ребенок обращается к фильмам о смерти, это уже последствия. Тем не менее, этот запрет я горячо приветствую. Лучше сейчас исключить негативный контент, который уже спровоцировал суицидальные сюжеты.

Самый опасный возраст в плане развития суицидальных мыслей – 13 лет. В этот период ребенка волнуют вопросы, которые не произнесены и до конца не поняты: «Родители умрут, что я буду делать? А я умру, что я буду делать?». И он настолько часто задается этими вопросами, что происходит так называемая «метафизическая интоксикация». В этом возрасте у детей еще не сформирована ценность жизни, у них подвижная психика, они не понимают, что такое «смерть».

Хороший пример привел доцент кафедры психологии здоровья и отклоняющегося поведения СПбГУ Сергей Горбатов. Он рассказал, как во время консультации ребенок объяснил ему понимание смерти: «Я смотрю сейчас на дорогу и хочу ее перейти. Если я сейчас брошусь бежать, нечаянно попаду под машину, она меня собьет, я умру. А потом я вернусь на предыдущий уровень».

Эксперты уверены, что суициды можно предотвратить. В связи с этим нужно быть максимально внимательными к поведению детей, чтобы вовремя повлиять на ситуацию. Любые разговоры о жизни и смерти, стремление к одиночеству, рассуждения о никчемности и ненужности, интерес к мотивам смерти в искусстве, попытки навредить себе, в том числе скрытые порезы, синяки и прочие признаки должны насторожить родителей, воспитателей и побудить их принять меры.

В этом плане интересен опыт Калининградской области. В 2019 году Министерством образования Калининградской области разработан План мероприятий по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних в образовательных организациях. В регионе внедрена практика проведения регулярного, не реже двух раз в год, тестирования детей в школах на предмет выявления суицидальных наклонностей. Если психолог-педагог, который сам проводит это тестирование во всех классах, выявляет таких детей, он вызывает родителей в школу, проводит с ними работу и направляет их в центр помощи семье и детям с обязательной обратной связью со стороны центра. Это что касается профилактики.

Кроме того, разработан регламент межведомственного взаимодействия, организаций здравоохранения и образования, исполнительных органов власти, уполномоченного по правам ребенка и органов полиции.

Если уже состоялся факт попытки суицида, как завершено, так и нет, и ребенок поступает в больницу, главврач сразу сообщает об этом в органы полиции. Сведения уполномоченному от органов полиции поступают в течение суток, а не из средств массовой информации.

Подобный регламент позволяет всем уполномоченным органам оперативно взаимодействовать для организации индивидуальной реабилитационной, а также профилактической работы с детьми-суицидентами, их родителями и социальным окружением.

Обращаюсь к Правительству Петербурга, Комитету по образованию, Комитету по здравоохранению, Комитету по социальной политике. Предлагаю с целью

профилактики детских суицидов опыт Калининграда рассмотреть и принять к сведению.

Суррогатные дети и возвращение петербургских семей из-за границы

Важно упомянуть еще одну острую тему, которую высветила пандемия. Это малыши, рожденные по договору о суррогатном материнстве для иностранных граждан. С марта 2020 года из-за ограничений, связанных с распространением коронавирусной инфекции, биологические родители не могли забрать своих детей и уехать с ними на родину.

В августе я взяла ситуацию на личный контроль. Мной было инициировано совещание с участием представителей исполнительных органов государственной власти, Министерства иностранных дел Российской Федерации, Генерального Консульства Китайской Народной Республики в Петербурге, а также суррогатных агентств. Обращение с просьбой о его проведении я направила в адрес губернатора. Александр Дмитриевич, в свою очередь, направил предложение по урегулированию сложившейся ситуации в адрес Татьяны Голиковой.

Активное межведомственное взаимодействие позволило организовать проверку условий проживания новорожденных, оказать содействие в обеспечении медицинским патронажем, наладить динамический мониторинг информации о количестве таких детей, в каких учреждениях они появляются на свет, кому передаются и на какой адрес выписываются.

Благодаря совместным усилиям региональных и федеральных органов власти внесенные в распоряжение Правительства Российской Федерации изменения позволили биологическим родителям в условиях пандемии приезжать за своими детьми. Соответствующее распоряжение Правительства Российской Федерации было опубликовано 21 декабря на официальном интернет-портале правовой информации.

Защита прав данной категории детей продолжается с моей стороны и сегодня. В настоящее время в Доме ребенка находится 7 таких детей. От двоих из них отказались биологические родители из Китая и Бельгии. Малышам предстоит ожидание решения суда по определению их статуса, получение гражданства Российской Федерации и устройство в любящую семью.

Тема суррогатного материнства деликатная и непростая. Основная проблема заключается в том, что в нашей стране сопровождение таких детей находится вне поля государственного контроля. Кроме того, в России и в нашем городе функционирует большое количество «теневых» агентств.

Необходимо добиваться прозрачности этого процесса, контролировать его на всех этапах. Мы должны четко понимать, кто может стать суррогатной матерью, права и обязанности медработников, агентств, предоставляющих данные услуги, органа государственной власти, на территории которого рождаются дети по договору. Самое главное – юридические вопросы в отношении самого ребенка: какие права на него имеет женщина, которая его родила, какие права имеют биологические родители.

Я предложила агентствам принять участие в совершенствовании законодательства в сфере суррогатного материнства, чтобы улучшить качество правовой защиты, полномочий региональной, федеральной власти по сопровождению этого вида бизнеса.

Также необходимо разработать единый регламент взаимодействия между медицинскими учреждениями города с органами опеки и попечительства, с миграционными службами, с правоохранительными организациями.

Прошу Вашего участия в совместной проработке инициатив, в том числе на федеральном уровне, позволяющих заполнить правовые пробелы в указанных направлениях.

Проблема закрытых границ коснулась не только малышей, рожденных по договору о суррогатном материнстве. Из-за противоковидных мер петербуржцы, уехавшие за границу для отдыха и оздоровления со своими детьми, не могли вернуться на Родину. От них в аппарат поступали обращения с просьбой о помощи.

Мы поддерживали связь с заявителями через мессенджер WhatsApp, проводили консультации и оказывали содействие по всем возникающим вопросам, которые касались разъяснения действующего законодательства, организации выезда с территории иностранных государств в существующих условиях, получения социальной поддержки и реализации прав их детей в России. Также мы находились в плотном контакте с Министерством иностранных дел и с аппаратом Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка.

Приведу в пример заявление от гражданки, которая вместе с несовершеннолетней дочерью находилась на острове Тенерифе в Испании. У женщины возникли сложности с зачислением ребенка в школу. Из-за вынужденного пребывания на территории иностранного государства она не могла лично подать требуемый комплект документов. Специалистом аппарата были предоставлены разъяснения не только по вопросу организации выезда с территории иностранного государства, но и в части зачисления ее дочери в 1 класс.

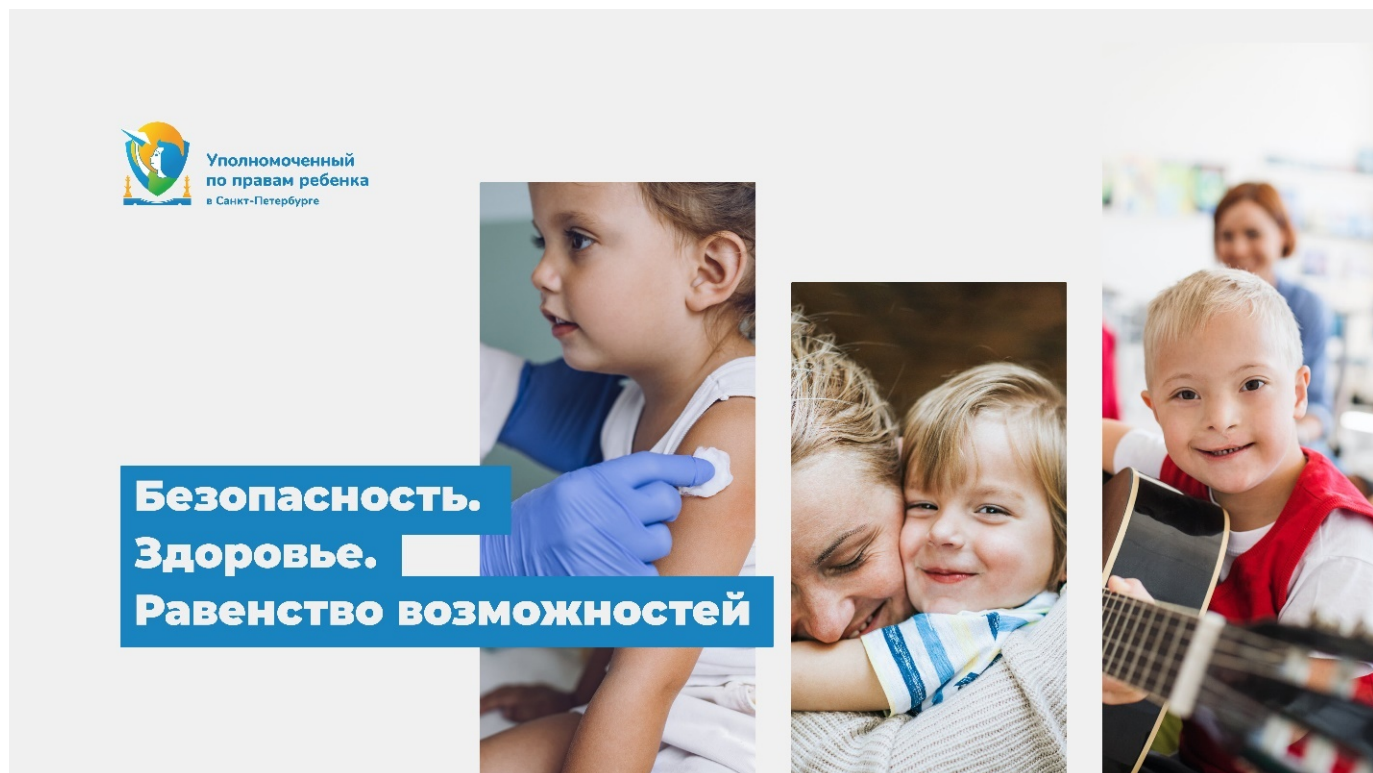
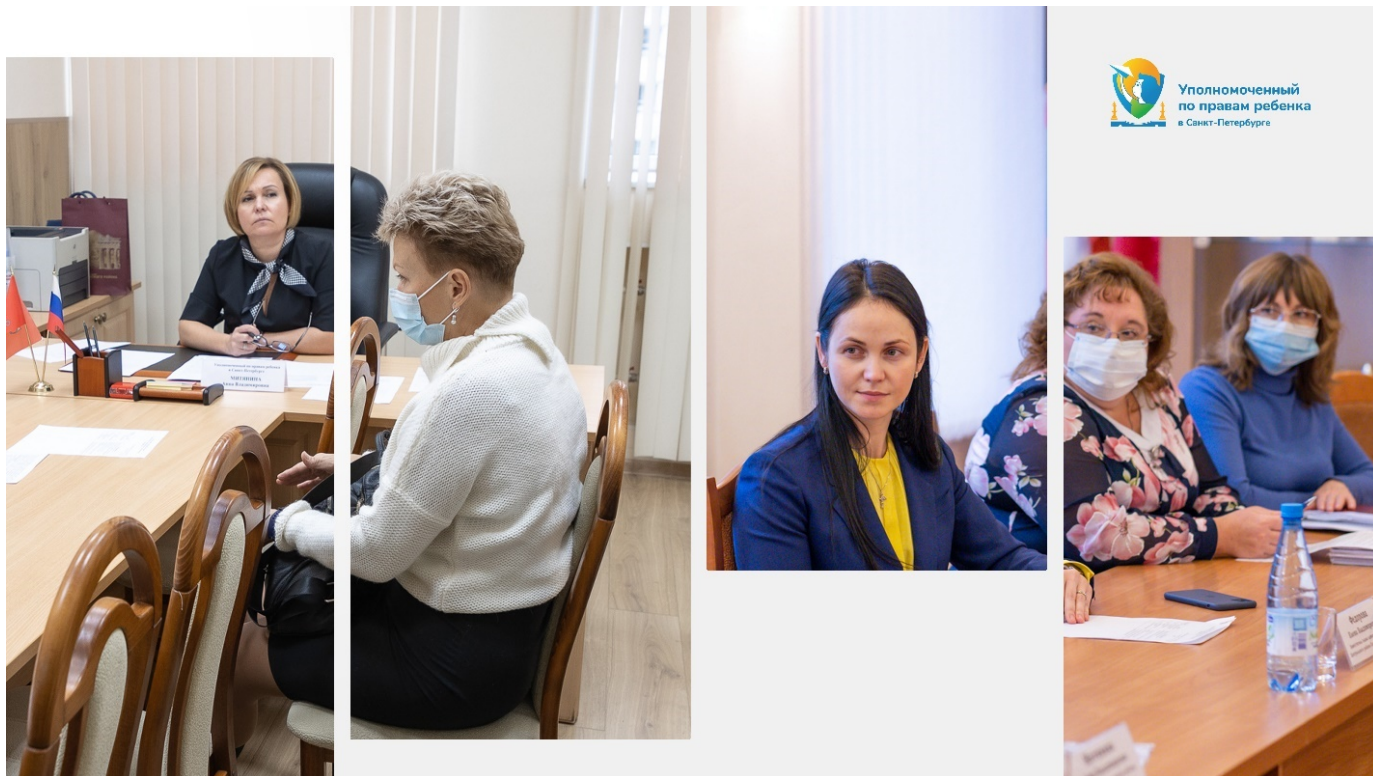
СУРРОГАТНЫЕ ДЕТИ И ВОЗВРАЩЕНИЕ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ ИЗ-ЗА ГРАНИЦЫ



Никому из нас еще не приходилось жить и работать в условиях пандемии. Мы были вынуждены подстраиваться под ковидную реальность, но это никак не отразилось на эффективности деятельности аппарата детского омбудсмена. Ни на один день мы не уходил в локдаун. Мы мониторили ситуацию, оперативно отвечали на обращения

жителей города, оказывали консультативную помощь, защищали права и интересы детей Санкт-Петербурга.

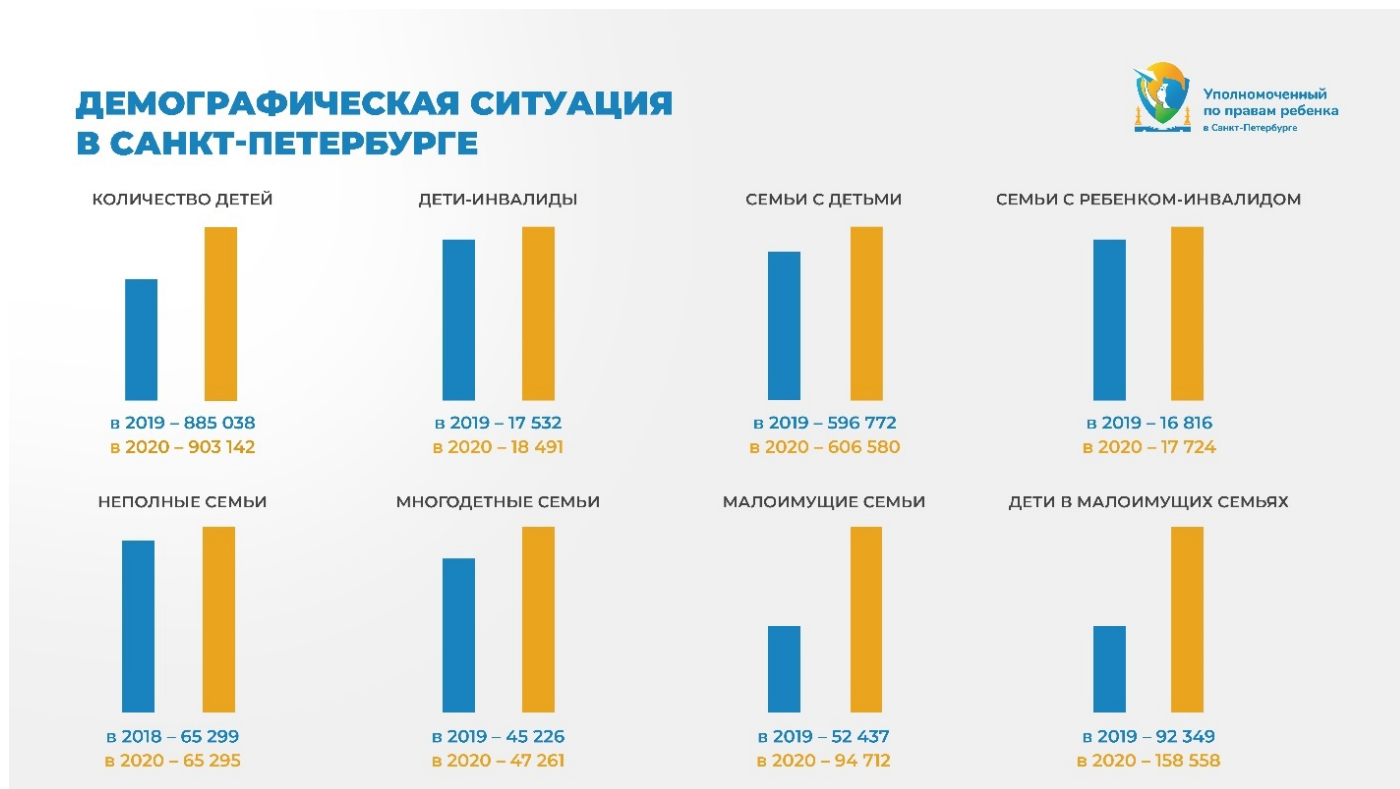
Сегодня мир продолжает бороться с коронавирусом. Главные выводы из уроков пандемии впереди.



Во второй части своего доклада расскажу о проблемах, с которыми мы традиционно работаем в течение года. Их источником являются заявления, жалобы, обращения петербуржцев. В основе раздела те направления, которые при вступлении в должность в прошлом году я определила первостепенными в своей деятельности. Это безопасность, здоровье и равенство возможностей.

Демография Петербурга

Для понимания правильности действий и решений, которые принимаются и реализуются в интересах детей, важно владеть статистической информацией. На слайдах представлена визуальная характеристика демографической ситуации в Петербурге в сравнении за два года.



По данным автоматизированной информационной системы «Электронный социальный регистр населения Санкт-Петербурга» по состоянию на 01.01.2021, в нашем городе стало больше детей. И это не может не радовать.

Почти 18 с половиной тысяч – дети-инвалиды, из них почти 5 тысяч – с особыми потребностями. Тенденция роста сохраняется из года в год, она общероссийская. Эти дети требуют особого внимания. Эти дети моя главная боль и забота.

Увеличилось количество семей с детьми, в том числе семей, в которых воспитывается ребенок-инвалид.

Незначительно сократилось количество неполных семей. Стало больше многодетных.

Резко возросло количество малоимущих семей. В них воспитывается почти 160 тысяч детей.

Печальная статистика характерна для всей страны. Росту численности малоимущего населения способствовало снижение деловой активности в период пандемии и, как следствие, снижение реальных денежных доходов. Смягчить последствия ограничительных мер помогли деньги, которые были выделены правительством в качестве дополнительных мер социальной поддержки. Большая их часть была предназначена семьям с детьми.

В 2020 году в Санкт-Петербурге родилось меньше детей, чем в 2019. Из них у несовершеннолетних – 177 (в 2019 – 152), у женщин с ВИЧ+ статусом – 477 (в 2019 – 485).

В этом году в ежегодную статистику добавилось два новых специфических показателя. **375** детей появилось на свет у женщин с COVID-19. У **101** новорожденного был подтвержден коронавирус.

Не обойтись и без печальных статданных. Количество мертворожденных детей (по данным Росстата) – 338 (в 2019 – 214). В возрасте до 1 года умерли 187 малышей. Причины вы видите на слайде.

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ



Причины детской смертности от 0 до 1 года:

заболевания перинатального периода	– 97 человек;
врожденные аномалии	– 62 человека;
болезни нервной системы	– 9 человек;
болезни органов дыхания	– 6 человек;
инфекционные болезни	– 4 человека;
болезни системы кровообращения	– 4 человека;
болезни крови	– 2 человека;
болезни эндокринной системы	– 2 человека;
новообразования	– 1 человек.

Причины детской смертности от 1 года до 17 лет:

травмы и несчастные случаи	– 60 человек;
новообразования	– 46 человек;
болезни нервной системы	– 23 человека;
врожденные пороки развития	– 19 человек;
болезни органов кровообращения	– 12 человек;
болезни органов дыхания	– 5 человек;
инфекционные болезни	– 10 человек;
болезни эндокринной системы	– 2 человека;
болезни органов пищеварения	– 1 человек;
болезни крови	– 3 человека;
болезни мочеполовой системы	– 3 человека;
причина смерти не установлена	– 1 человек.

От 1 года до 17 лет умерло 125 детей (в 2019 – 171). Как видно на слайде, лидирует смертность от травм и несчастных случаев. Второе место занимают новообразования. На третьем – болезни нервной системы.

5 детей умерли в Домах ребенка. Из них 4 – малыши до года.

Обращения петербуржцев

В 2020 году мной и сотрудниками аппарата было рассмотрено **3342** письменных обращения петербуржцев.

Три основные темы, которые особенно волновали жителей нашего города – это **нарушение прав детей одним из родителей или законным представителем; право детей на образование – об этом я уже говорила; проблемы, связанные с вопросами охраны здоровья несовершеннолетних.**



Среди прочих – жилищные проблемы (302); оказание мер социальной поддержки семей или адресной социальной помощи (169), отдых и занятость (81), доступ к информации и на информационную безопасность (15).

Жилищные проблемы

Значительным остается количество обращений по жилищным вопросам.

Как правило, они связаны с трудностями реализации права на жилище многодетными семьями, детьми-инвалидами, в том числе страдающими тяжелыми формами хронических заболеваний, а также лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Как обстоит ситуация по обеспечению жилыми помещениями государственного жилищного фонда Санкт-Петербурга многодетных семей, а также семей, в которых воспитывается ребенок-инвалид, видно на слайде.



Обеспокоенность вызывает сокращение объемов финансирования жилищных программ, направленных на улучшение жилищных условий граждан, при отсутствии новых квартир для государственных нужд.

Особенно острым остается вопрос, связанный с обеспечением жильем детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

По информации, которой я располагаю, в 2021 году ожидают получения жилья 1614 детей данной категории, в том числе 958 детей, в отношении которых не исполнены обязательства по обеспечению жильем в 2019 и 2020 годах.

В прошлом году из 1467 детей-сирот, включенных в списки на обеспечение жильем в 2020 году, всего 509 человек были обеспечены жилыми помещениями специализированного жилищного фонда.

Отсутствие на первичном рынке необходимого количества однокомнатных квартир и низкая цена квадратного метра для закупки приводят к неосвоению бюджетных ассигнований, выделенных для приобретения жилья для указанной категории граждан.

До получения квартиры эти ребята продолжают проживать в государственных детских учреждениях, общежитиях по месту обучения или в семьях опекунов. Срок ожидания может составлять больше года, иногда несколько лет. Учитывая данный факт, в июле 2020 года мной было направлено обращение в адрес губернатора Санкт-Петербурга с просьбой обратить особое внимание на проблему и рассмотреть альтернативные варианты

по урегулированию сложившейся ситуации. Например, из освобождаемого жилищного фонда можно сформировать специализированный жилищный фонд (с возможностью покомнатного заселения), обустроенный предметами быта, для временного проживания детей-сирот.

Одновременно вызывает беспокойство вопрос контроля за использованием предоставленных квартир специализированного жилищного фонда детям-сиротам в течение последующих 5 лет на условиях безвозмездного пользования до заключения договора социального найма. Часто возникают факты сдачи такого жилья внаем, не производится оплата за жилье, ведется асоциальный образ жизни и т.п.

В Санкт-Петербурге в 2019 году создано Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение «Центр организации социального обслуживания». Основным направлением деятельности Учреждения является реализация программ Санкт-Петербурга в сфере социального обслуживания населения. Полагаю целесообразным рассмотреть вопрос о наделении данного Учреждения дополнительными полномочиями, связанными с контролем за использованием предоставленного детям-сиротам жилья и сопровождения таких детей с учетом специфики категории.

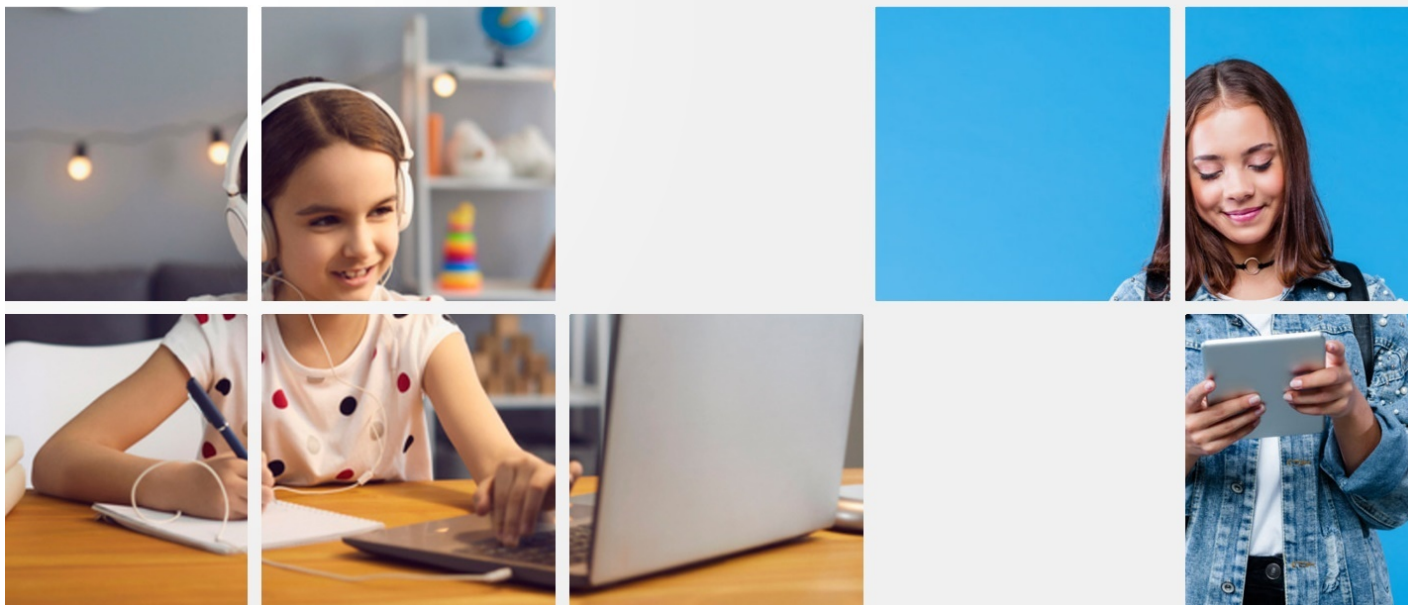
Обращаюсь в адрес вице-губернатора Санкт-Петербурга, координирующего и контролирующего деятельность Жилищного комитета. Прошу проработать возможность внедрения новых подходов в решении проблемы жилищного обустройства детей-сирот. В качестве одного из вариантов может быть рассмотрена выдача соответствующих «жилищных сертификатов». На мой взгляд, это позволит сократить число детей-сирот, которые на протяжении долгого времени ожидают получения жилья. В рамках разработки новых механизмов возможно потребуются внесение изменений и в ряд действующих нормативных правовых документов. Подобный проект жилищной программы в виде предоставления сертификатов в настоящее время обсуждается на федеральном уровне.

Выражаю готовность принимать активное участие в разработке законодательных инициатив, а также во всех рабочих совещаниях по решению вопросов по данной теме.

Безопасность детства

Перехожу к одному из главных разделов моего доклада и к одной из основных тем моей деятельности на посту Уполномоченного, потому что ничего страшнее, чем ребенок в опасности, нет.

БЕЗОПАСНОСТЬ ДЕТСТВА



Новости о происшествиях с подростками появляются каждый день. Они залезают на высокие здания, цепляются за электрички, штурмуют мосты и крыши в погоне за острыми ощущениями и эффектными фотоснимками.

Изучая рискованное поведение в подростковой среде, специалисты пришли к выводу, что есть один важный фактор – невнимание взрослых. Зачастую, юные любители адреналина предоставлены сами себе, растут в неполных или в неблагополучных семьях. По имеющимся у меня данным, первое место среди обращений по психологическим проблемам, которые поступают на Телефон доверия от несовершеннолетних, занимает семейная дезадаптация, второе – проблемы общения.

Вот почему так важно активно участвовать в жизни детей, поддерживать их правильные интересы. Ребенок должен понимать, что с ним обращаются как со взрослым, а значит и ответственность у него повышается. Простые слова: «Ты нам нужен» заставят подростка задуматься, прежде чем пуститься в смертельно опасное приключение.

Нарушение прав детей

К сожалению, зачастую защищать детей приходится от самых близких и родных людей, которые должны быть для ребенка надежным тылом, создавать безопасные условия для его развития, оберегать не только от прямой угрозы жизни и здоровью, но и от того, что может травмировать его психологически.

Больше всего в 2020 году петербуржцев волновали вопросы, связанные с **нарушением прав детей одним из родителей или законным представителем.**

Специалисты аппарата приняли участие в более 40 судебных заседаниях при рассмотрении исков о лишении или ограничении родителей в родительских правах.

Проблемы, в разрешении которых заявители чаще всего обращались за содействием, представлены на слайде.



Защита прав детей в суде

В ходе реализации возложенных на меня задач я и специалисты аппарата участвовали в судебных разбирательствах по гражданским делам, давали заключения в целях защиты прав и законных интересов детей.

Как юрист считаю целесообразным больше внимания обращать на те дела, где действительно по факту выявляется нарушение законных интересов ребенка. Бывают случаи, когда взрослые манипулируют детьми для решения своих моральных, финансовых проблем, эстетических вопросов. Необходимо каждому добросовестно разъяснять права, включаться в процессы.

Информация о том, сколько дел было рассмотрено в 2020 году и по какой тематике, представлена на слайде.

ЗАЩИТА ПРАВ ДЕТЕЙ В СУДЕ

- 39** – определение места жительства ребенка;
- 26** – жилищные права;
- 8** – лишение родительских прав;
- 2** – административные дела об оспаривании решения государственного органа.



В планах активизировать работу по предъявлению административных исков по обжалованию действий (бездействия) государственных органов, связанных с нарушением прав и законных интересов детей.

Преступления в отношении несовершеннолетних и совершенные несовершеннолетними

Режим самоизоляции во время пандемии, с одной стороны, помогает противостоять распространению вируса, с другой, – порождает новые напасти, которые не менее страшны. Так, в семьях в разы увеличилось количество случаев домашнего насилия. Люди стали больше времени проводить дома, у них обострились накопленные проблемы в отношениях, ухудшилось материальное положение. Рост тревоги выливается в рост насилия.

ПРЕСТУПЛЕНИЯ, СОВЕРШЕННЫЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ

КОЛИЧЕСТВО ПРЕСТУПЛЕНИЙ



Петербург не стал исключением. Число обращений в петербургскую общественную организацию «ИНГО. Кризисный центр для женщин» по итогам 2020 года выросло на 53%. Из той информации, которой я располагаю, увеличивается и количество насилия в отношении несовершеннолетних.

В ноябре в Колпино мужчина в состоянии сильного алкогольного опьянения, вооруженный топором, взял в заложники собственных детей. В семье шесть мальчиков в возрасте от 3 до 15 лет. В полицию обратилась его жена, которая не смогла попасть домой.

На «Авито» за минувший год было опубликовано два объявления о продаже детей. Одно из них размещалось в разделе «Домашние питомцы» с подписью «Маленький вредитель ищет новых родителей. Любит врать, хамить, воровать». Правоохранительным органам нерадивый отец пояснил, что сделал это «в воспитательных целях». Естественно, объявления были удалены с сайта.

По данным ГУ МВД по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, в 2020 году 443 преступления было совершено несовершеннолетними либо при их соучастии. И хотя общая тенденция медленно, но снижается, жестокость и деструктивное поведение подростков вызывает тревогу.

В ноябре подросток напал на своих родителей и племянницу. 15-летний юноша нанес три удара ножом шестилетней девочке, после чего несколько раз выстрелил из травматического пистолета в мать и отца, который работает инспектором ГИБДД.

Рабочая группа по отобраниям

При Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге действует Рабочая группа по мониторингу и предотвращению неправомерного изъятия детей из семей или вмешательства в семью. В число экспертов входят сотрудники прокуратуры, органов исполнительной власти, полиции, опеки и попечительства, а также представители некоммерческих организаций. В 2020 году, несмотря на сложную эпидемиологическую обстановку, было проведено 2 совещания в очном формате по итогам первого и второго полугодия. Информация размещена на официальном сайте Уполномоченного.

РАБОЧАЯ ГРУППА ПО ОТОБРАНИЯМ



КОЛИЧЕСТВО ОТОБРАНИЙ



2019 – 16 детей
2020 – 8 детей

Всего в 2020 году на телефон «Горячей линии» по приему заявлений о случаях неправомерного отобрания детей поступило 11 обращений граждан:

в 8 случаях отобрание ребенка не подтвердилось;

в 1 случае дети были помещены в медицинскую организацию на основании акта полиции;

в 1 случае в связи с отстранением опекуна от обязанностей

1 случай ребенок отобран у родителей на основании статьи 77 СК РФ.

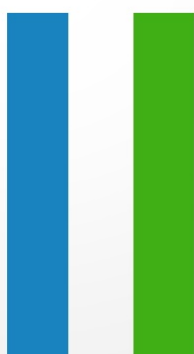
Все случаи были вынесены на рассмотрение Рабочей группы.

Подводя итоги, можно сказать, что за последний год в два раза уменьшилось количество отобрания детей у родителей по статье 77 Семейного кодекса РФ. Крайнюю меру в 2020 году применяли в исключительных случаях.

Всего в 2020 году на телефон «Горячей линии» по приему заявлений о случаях неправомерного отобрания детей поступило 11 обращений граждан, сообщивших о незаконных, по их мнению, действиях органов опеки. Подробная информация представлена на слайде. Все случаи были вынесены на рассмотрение Рабочей группы.



РОДИТЕЛИ, ЛИШЕННЫЕ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ



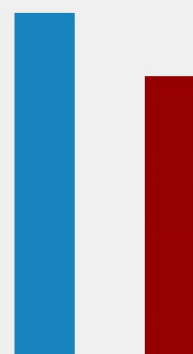
2019 – 457 человек
2020 – 450 человек

РОДИТЕЛИ, ОГРАНИЧЕННЫЕ В РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВАХ



2019 – 53 человека
2020 – 41 человек

РОДИТЕЛИ, ВОССТАНОВЛЕННЫЕ В РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВАХ



2019 – 17 человек
2020 – 12 человек

В 2020 году в Санкт-Петербурге 450 родителей были лишены родительских прав, ограничен в правах 41 человек. Эти цифры тоже ниже прошлогодних. Но меньше стало и родителей, восстановленных в родительских правах.

В большинстве случаев (82%) лишение происходит из-за уклонения от выполнения родительских обязанностей. Этот показатель на 10% превышает данные прошлого года. Можно сделать вывод о наличии острой необходимости повышения качества работы, поиска новых форм и подходов при работе с семьями, которые находятся в социально-опасном положении, в том числе в особых условиях, ограниченных пандемией.

В 2020 году 166 детей были помещены в институциональные учреждения временно по заявлению – основные причины вы видите на экране – из них 6 по заявлению самих детей. Они указывали на жестокое обращение в семье, асоциальное поведение родителей, семейные конфликты.

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ ВРЕМЕННОГО ПОМЕЩЕНИЯ В СОЦИАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ



Трудная жизненная ситуация, в том числе отсутствие работы и средств к существованию;

Болезнь родителя, в том числе лечение от наркотической или алкогольной зависимости;

Смерть второго родителя;

Заключение под стражу;

Заболевание ребенка;

Утрата контроля – разногласия, внутрисемейные конфликты, самовольные уходы.



В результате 62 ребенка из 49 семей домой не вернулись. Их родители были лишены или ограничены в родительских правах.

В Петербурге существуют хорошие практики, утвержденные Комитетом по вопросам законности и правопорядка и Комиссией по делам несовершеннолетних. На основании 56 и 64 статей Семейного кодекса, если родители не исполняют свои обязанности, злоупотребляют своими правами, то в защиту прав ребенка и его интересов должны вступать органы опеки. И в том случае, когда родитель отказывается от подписания заявлений, договоров в рамках гражданско-правовых отношений с реабилитационными центрами, с центрами помощи семье и детям, в качестве законных представителей ребенка выступают главы местных администраций внутригородских муниципальных образований.

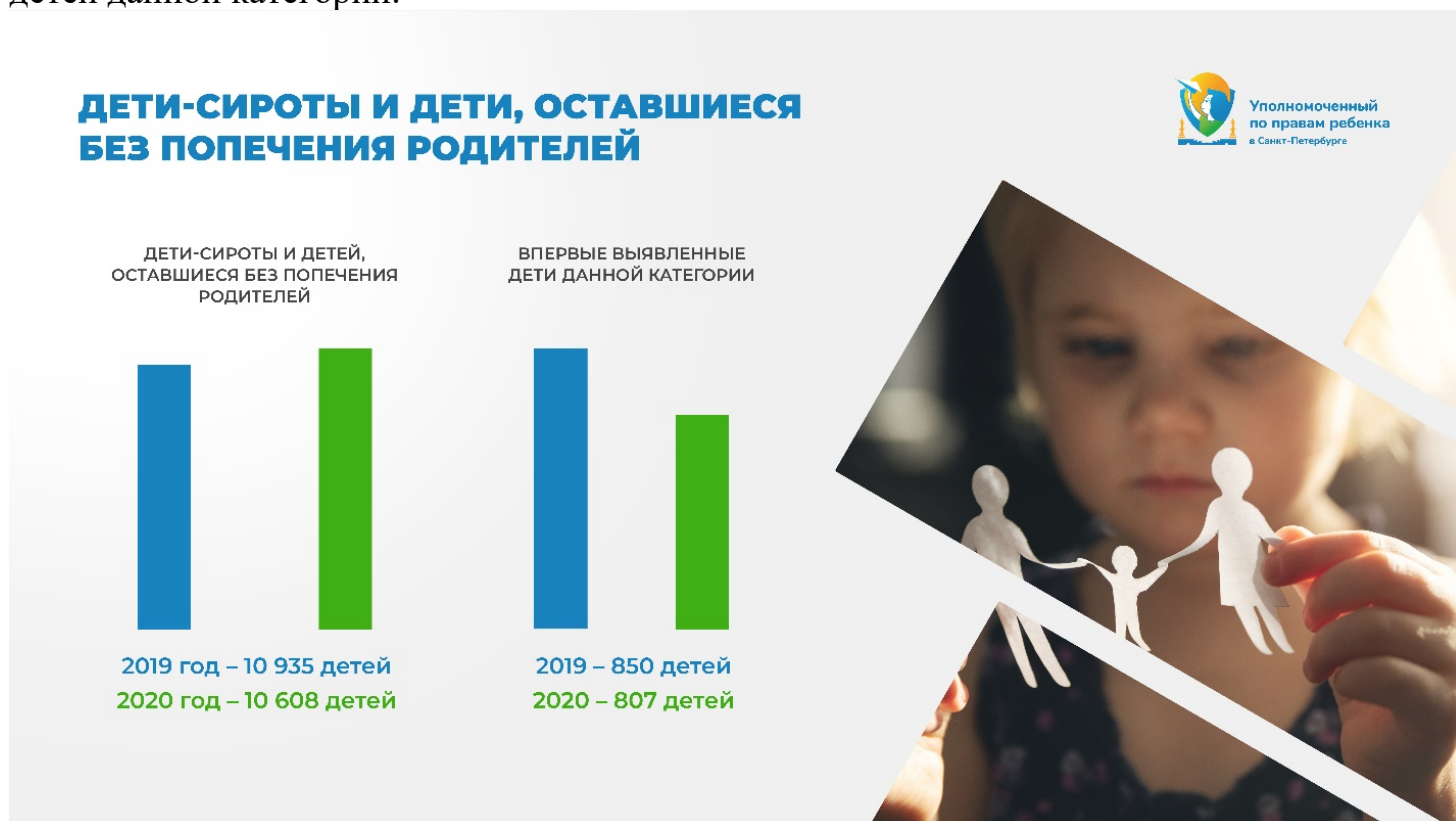
К сожалению, из-за ведомственной разобщенности не всегда субъекты профилактики, органы опеки, социальные службы, образовательные организации, полиция действуют в едином ключе, выступая единым фронтом в отношении защиты прав ребенка. Поэтому очень важно, чтобы совместное обучение специалистов на уровне районов входило в практику. В этой связи я прошу органы местного самоуправления обратить особое внимание на своевременное обучение и повышение квалификации специалистов опеки и попечительства.

Повышения квалификации требует и работа организаций, осуществляющих обучение приемных семей и предоставляющих психологов для работы в кризисных семьях. Склоняюсь к мысли, что если ребенка все равно потом изымают, значит что-то не то с подготовкой. По итогу заседания Рабочей группы были сделаны выводы, что, хотя со всеми семьями проводилась комплексная индивидуально-профилактическая работа, она не привела к положительным результатам.

Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей

С 2014 года на протяжении шести лет в Санкт-Петербурге наблюдается стабильная тенденция снижения общего числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

По сравнению с прошлым годом уменьшилось количество впервые выявленных детей данной категории.



При этом из 807 детей лишь у 238 умерли оба или единственный родитель. Это означает, что при живых родителях 569 детей стали социальными сиротами.

Говоря о социальном сиротстве, следует отметить, что неблагополучие детей – это неблагополучие их родителей, их неустроенность в жизни. Для сохранения семей, для того, чтобы дети не оказывались в приютах, нужно возвращать в общество тех, кто ведет асоциальный, маргинальный образ жизни.

Весомую роль может сыграть «социальный контракт». В Петербурге он формален и не работает на должном уровне. Нужно увязывать возможность получения государственной адресной помощи с готовностью семьи встать на путь исправления.

Основные причины попадания детей в социозащитные учреждения представлены на слайде.

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ ПОПАДАНИЯ ДЕТЕЙ В СОЦИОЗАЩИТНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ



- Семейное неблагополучие;
- Состояние здоровья ребенка;
- Материальные и жилищные трудности;
- Нестабильность брака либо его отсутствие;
- Наличие хронических заболеваний у родителя, в том числе, возникших вследствие асоциального образа жизни;
- Нежелание нести ответственность за воспитание и обучение ребенка.



Несмотря на трудности, связанные с пандемией и вводимыми ограничениями, в 2020 году российскими гражданами усыновлены 87 детей.

УСЫНОВЛЕНИЕ



59 ДЕТЕЙ

до 1 года

14 ДЕТЕЙ

от 1 года до 3 лет

10 ДЕТЕЙ

от 3 до 7 лет

4 РЕБЕНКА

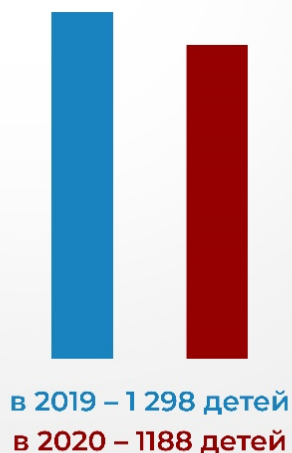
старше 7 лет



Стоит отметить, что в Санкт-Петербурге четко прослеживается приоритет российского усыновления перед иностранным. Если в 2012 году гражданами других государств было усыновлено 194 ребенка, то в 2020 году – ни одного.

Снизилось количество детей, принятых на воспитание в семьи. Немалую роль в этом сыграла пандемия.

КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ, ПРИНЯТЫХ НА ВОСПИТАНИЕ В СЕМЬИ



Основные причины, осложняющие семейное устройство

- Состояние здоровья детей;
- Возраст детей;
- Наличие родственников;
- Наличие братьев и сестер;
- Нежелание воспитанников проживать в семье и пр.



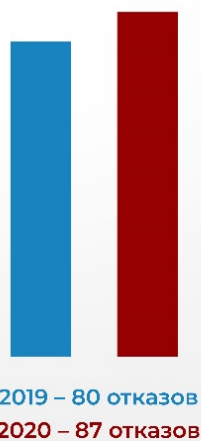
Основные причины, осложняющие семейное устройство, вы можете увидеть на экране.

Вторичное сиротство

Меня беспокоит печальная тенденция по увеличению количества вторичных отказов. Потеря семьи для маленького человека – это фатальное событие, порождающее целый спектр проблем. А после повторного возврата ребенок получает серьезную травму, утверждает в мысли, что он плохой, никому не нужный, никто его не любит и шансов у него нет.

ВТОРИЧНОЕ СИРОТСТВО

КОЛИЧЕСТВО ВТОРИЧНЫХ ОТКАЗОВ



ДЕТИ ВОСПИТЫВАЕМЫЕ
В ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЬЯХ



Основными причинами, по которым детей возвращают, являются неспособность близких родственников, как правило бабушек и дедушек, справиться с воспитанием подрастающих внуков; неоправданные ожидания кандидатов в опекуны; неготовность к испытаниям, которые не всегда осознанно устраивают приемные дети, приходя в новую семью со своими травмами и психологическими проблемами.

На территории Российской Федерации не существует единого стандарта подготовки и отбора кандидатов в замещающие родители, а также сопровождения замещающих семей. Такая ситуация порождает множество трудностей и напрямую затрагивает интересы несовершеннолетних.

Недостаточное количество служб сопровождения и недостаточное качество тоже играют свою роль.

В январе с разницей в несколько дней две семьи вернули детей спустя два месяца после устройства. Они просто привели их и оставили на крыльце социального учреждения. Это при том, что с ними занимались в школе приемных родителей, их готовили к приему нового человека.

Учитывая, что адаптация ребенка в семье – длительный и сложный процесс, приемных родителей надо сопровождать и после того, как они забрали его домой. В критический момент рядом должны быть грамотные специалисты – психологи, медики, юристы, педагоги. Такая работа ведется, но, видимо, не на должном уровне.

Проблема мне видится еще и в том, что в России не ребенку подбирают семью, а семья выбирает детей на профильном сайте или в базе опеки. О характере детей в анкетах пишут немного и, как правило, положительные моменты. Во многих странах делается наоборот: не ребенка в семью подбирают, а семью подбирают ребенку. Ищут ту, у которой наибольший ресурс, например, материальный, если ребенку требуется регулярное и сложное медицинское обслуживание. Или, если ребенок пережил насилие, семья должна иметь подготовку, чтобы принимать его.

По состоянию на 1 января 2020 в Петербурге проживает 8 674 замещающих семьи, состоящих на учете в органах опеки и попечительства Санкт-Петербурга. В них воспитывается 9 375 детей.

Необходимо совершенствовать систему подбора и уровень подготовки приемных родителей, деятельность служб по их сопровождению, пересматривать на законодательном уровне заявительный характер предоставления услуг данной категории семей, повышать квалификацию работников органов опеки.

Сегодня в обществе активно обсуждаются вопросы, которые касаются процедуры отобрания ребенка из семьи, условий содержания в детских домах, механизмов постинтернатного сопровождения.

Анализ показывает, что основными причинами неэффективной работы органов опеки являются слабая система профессиональной подготовки, низкий уровень оплаты труда, перегруженность полномочиями. На одного специалиста может приходиться до пяти тысяч детей. Понятно, что в таких условиях о персональном внимании к каждому подопечному говорить не приходится.

Еще две проблемы – слабые контакты опеки с другими службами (в результате информация о неблагополучии семьи вовремя не отрабатывается) и ротация кадров. Смена не готовится, работа по кадровому резерву на замещение должности не ведется. На примере органов местного самоуправления мы видим – пока человек долго и

добросовестно исполняет обязанности – все хорошо. Как только он меняется, сразу начинаются нарушения прав детей.

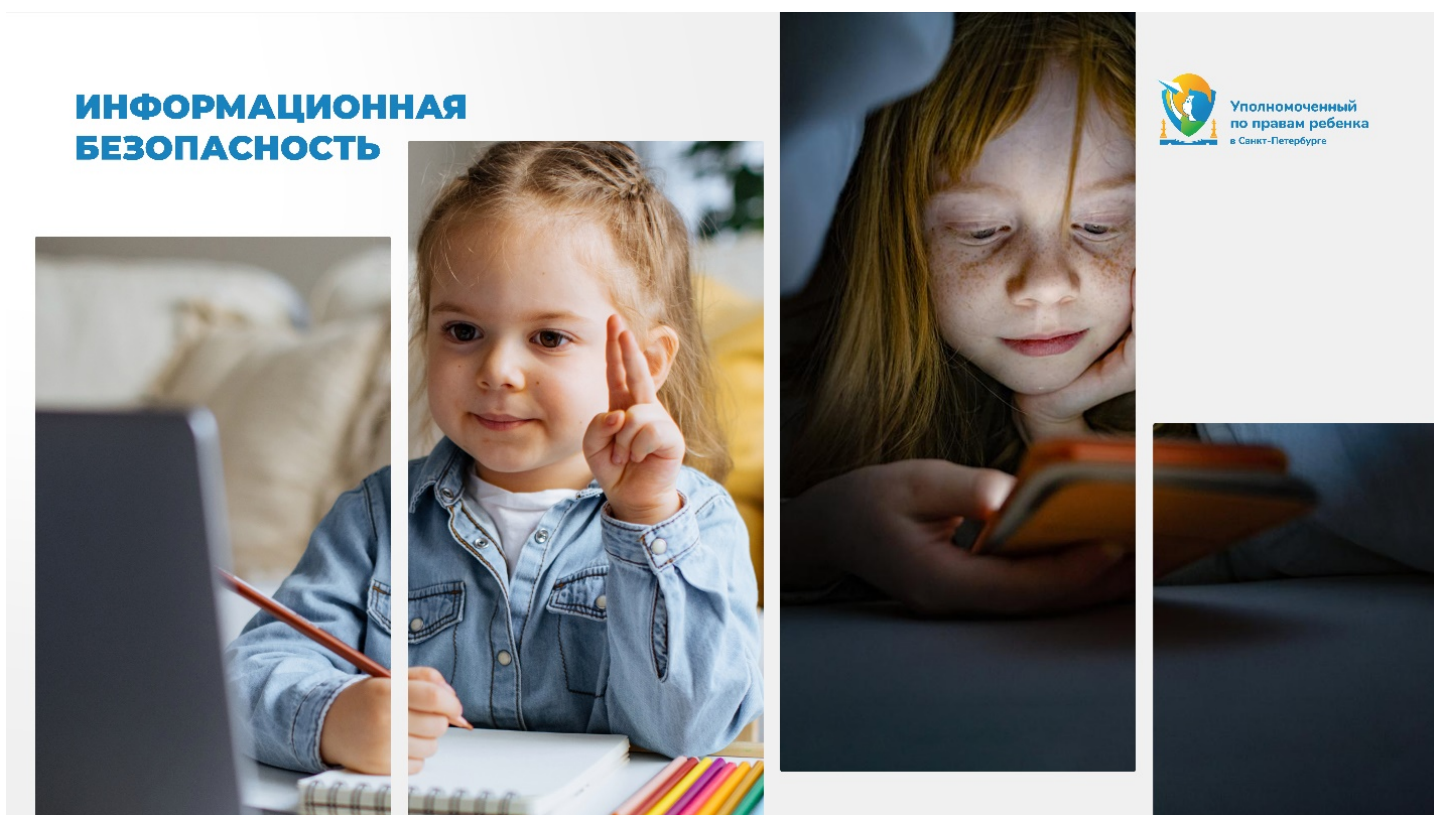
В прошлом году на заседании Совета при президенте по реализации госполитики в сфере защиты семьи и детей Спикер Совета Федерации отметила, что в массовом сознании за органами опеки закрепилась репутация бездушной, чуть ли не репрессивной структуры. Их не воспринимают сами асоциальные семьи, их не всегда слышит правоохранительная система. Поэтому необходимо предпринять шаги для совершенствования работы органов опеки и попечительства, чтобы в семье их воспринимали не как врагов, а как союзников.

Решить проблему могли бы корректировка полномочий, разработка программ высшего образования для специалистов опеки, а также определение стандартов их деятельности, отвечающих требованиям времени.

Обращаюсь к Совету по местному самоуправлению с просьбой провести тотальный мониторинг вопросов опеки.

Информационная безопасность

Следующая острая тема – информационная безопасность детства.



Самые активные потребители информации – дети и подростки. Цифровая реальность определяет формирование их личности, взаимоотношение с окружающим миром. В Сети содержатся материалы для учебы и творческого развития. Это способ завязать новые знакомства, преодолеть языковой барьер. Даже компьютерные игры, при

всем нашем к ним негативном отношении, могут способствовать развитию интеллекта, логики и внимательности.

Казалось бы, правильное и грамотное использование интернета может принести больше пользы, чем вреда. К сожалению, многие подростки при всей своей «продвинутой» воспринимают его не как канал сбора информации, а как отдельный виртуальный мир, в который можно уйти от своих проблем, как канал сублимации возрастной агрессии и тревожности.

Из-за отсутствия должной культуры работы в сети возникает неумение соотнести понятия «личного» и «публичного», происходит массовая публикация своих персональных данных, информации о собственности семьи, неконтролируемое времяпрепровождение. Дети посещают сайты с информацией о наркотиках, суицидах, пропагандирующие жестокость, насилие, аморальное поведение, порнографию, а также интернет-ресурсы, разжигающие национальную и религиозную рознь, становятся жертвами кибертравли.

На 70% переключался в Интернет и в соцсети наркобизнес. Он находится на расстоянии вытянутой руки от детей. Именно подростки все чаще становятся дилерами и наркокурьерами.

Дистанционка, карантин, сидение день и ночь в интернете – все это стало почвой для возрождения опасных игр с жизнью, которые активно распространяются среди школьников через сеть. По мнению психологов, ключевая причина залезть в такую игру – тотальное одиночество, безразличие взрослых и ощущение «я никому не нужен». Есть те, кто подключается ради любопытства.

В течение последних лет наблюдается тенденция к снижению возраста вхождения в интернет. Уже в 3 – 4 года дети виртуозно справляются со всеми видами гаджетов, быстро находят информацию и реагируют на нее.

Взрослые чаще всего даже не подозревают о том, какой колоссальный объем пустой, ненужной, вредоносной информации обрушивается на детей. Дать гаджет в руки чаду для многих эквивалентно покупке тишины и спокойствия. Они уверены, что в Интернете есть почти все развлечения и «развивашки», которые могут понадобиться ребенку в реальном мире: мультфильмы, пазлы, головоломки, песни, общение.

Сейчас мы сталкиваемся с проблемой «инфантильного родителя», который ничуть не менее подростка зависим от гаджетов и мало просвещен в этом отношении. Но именно родители, в первую очередь, несут ответственность за информационную безопасность детей.

Эффективно «отключить» ребенка от интернета невозможно. Компьютеры есть в школе, смартфоны есть у друзей. Более того, запреты проблему не решают. После вступления в силу поправок, направленных против нецензурной брани в социальных сетях, материться люди стали намеренно и в разы больше. Запрещающее действие вызвало противодействие.

Молодое поколение должно делать первые шаги в Сети только под руководством взрослых. Эксперты предлагают сравнить интернет с улицей. Никому же в голову не придет оставить трехлетнего ребенка посреди города и ждать, что он сам разберется, как приехать домой. Сперва ребенок гуляет только под вашим присмотром. Затем, со временем, вы начинаете оставлять его одного. При этом объясняете самые важные правила: быть на виду, со двора не уходить, с незнакомыми

не разговаривать и т.д. Так и с интернетом – нельзя бездумно пускать детей в Сеть без каких-либо ограничений.

Ребята беззащитны перед гипнотическим воздействием сети, когда их учат быть популярными любой ценой. Во многом, ими движет анонимность и безнаказанность. Сколько случаев, когда ради видео и лайков подростки получали травмы, несовместимые с жизнью.

Несколько лет назад в Петербурге 11-летний школьник спрыгнул с крыши девятиэтажки, повторяя модный трюк из ролика. В прошлом году в Москве 12-летняя девочка записывала экстремальное видео в ТикТок и разбилась насмерть.

В современном мире крайне мало говорят про обучение правилам поведения в киберпространстве. Тема опасного интернета в обществе вообще никак не звучит. Но проблема интернет-зависимых детей, также как и наркотическая, никуда не денется. Я вижу эту проблему из различных источников – из обращений петербуржцев, которые поступают в аппарат, из сообщений, которые мне присылают в социальных сетях. Почти каждый день СМИ публикуют трагические сюжеты, возбуждаются уголовные и административные дела.

Принципиально важно, чтобы жизнь современных детей не уходила в виртуальную реальность, а была полна общения с родителями, друзьями, которые слушают и слышат. Чтобы были спортивные, музыкальные, художественные увлечения. Когда этого нет, а есть только компьютерные игры и социальные сети, дети ожесточаются и переносят правила виртуального мира в реальный.

Чтобы добиться положительных результатов, необходимо привлекать дополнительные ресурсы, включать все институты гражданского общества в проблемы несовершеннолетних и в борьбу с негативными явлениями в этой сфере. Необходимо повышать квалификацию по теме информационной безопасности специалистов, работающих с детьми, воспитателей, родителей, педагогов, психологов.

План информационной безопасности, утвержденный Правительством Санкт-Петербурга, носит формальный характер, не имеет четких регуляторов и индикаторов качества. Говорю об этом с такой уверенностью, потому что, несмотря на все прописанные в нем действия, проблем не стало меньше.

Дети на митингах

Не могу обойти стороной тему несанкционированных митингов и участия в них несовершеннолетних.

ДЕТИ НА МИТИНГАХ



4 ЧЕЛОВЕКА

по ч. ст. 20.6.1 КоАП РФ

53 ЧЕЛОВЕКА

по ч. ст. 20.2.2 КоАП РФ

49 ЧЕЛОВЕКА

по ч. 2 ст. 8-6-1 Закона Санкт-Петербурга от 12.05.2010 № 273-70 «Об административных правонарушениях в Санкт-Петербурге»



Кто они, эти дети, и зачем туда идут? В основном, в акциях 23 и 31 января участвовали подростки 16-17 лет. Были единичные факты присутствия детей 9, 11 и 12 лет.

Подросткам свойственен протест против всего. На подобные мероприятия они идут из-за подросткового нигилизма, «ради любопытства», «хайпа», «по приколу», в качестве альтернативного досуга. Они не задумываются о последствиях своих неосознанных действий, о том, что могут попасть в беду, подвести друзей и родителей.

Информация о готовящихся акциях была во всех средствах массовой информации, во всех социальных сетях. Черета повторяющихся случаев убеждает меня в том, что участие ребят было тщательно подготовлено. Большинство озвучивают одну и ту же легенду, согласно которой они поехали в центр города, где договорились встретиться с друзьями, или за покупками. Они знают, как себя вести, как объяснять мотивы своих поступков и легкомысленно уклоняются от осознания того, что за этими поступками может последовать.

Мое мнение как Уполномоченного по правам ребенка – то, что дети в дни несанкционированных акций находились в центре города, это недогляд взрослых. Участие детей в любом политическом мероприятии недопустимо – независимо от того, законно оно или нет.

Я была на связи все дни, когда проходили акции, в том числе с правоохранительной системой. У меня есть информация обо всех случаях задержания. Вместе с сотрудниками аппарата мы принимали участие в заседаниях Комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, на которых было рассмотрено 106 материалов. Данные по составленным протоколам вы видите на слайде.

Лишь в 36 случаях решением было наложение административного штрафа в размере от 4000 до 10000 рублей. В иных случаях выносились определения об отказе в возбуждении административного производства в связи с недостижением возраста привлечения административной ответственности, либо с несовершеннолетними проводилась разъяснительная работа.

Мной было отмечено нарушение прав детей сотрудниками правоохранительных органов при задержании и составлении протоколов.

Не во всех случаях родителей или законных представителей уведомляли, что ребенок задержан и находится в отделении. Подростки сами звонили взрослым. Несовершеннолетним не сообщали информацию о том, в какое территориальное отделение полиции их доставят.

В мой адрес поступило несколько обращений от родителей задержанных на митингах детей. В одном из них говорится о том, что 23 января пятерых подростков 14-15 лет задержали на Невском проспекте и заставили сесть в автобус, якобы для проверки документов. После этого детей из автобуса не выпустили. На вопросы, о том, куда и зачем их везут, сотрудники полиции ответов не давали. Дети испугались и стали писать сообщения родителям о том, что их задержали. Затем их доставили в отделение полиции, о чем взрослым также сообщили сами дети.

При опросе ребят, не достигших 16 лет, не всегда, когда это было обязательным, присутствовали их родители, а также психолог или педагог.

Некоторых подростков задерживали на срок 5 часов и более. Хотя срок административного задержания не должен превышать три часа.

Отмечено низкое качество оформления протоколов, длительный срок направления материалов органами внутренних дел в районные комиссии. Во многих случаях недочеты, ошибки в составлении протоколов являлись поводом для возвращения материалов на доработку, что повлекло за собой невозможность привлечения к административной ответственности.

Проведенный анализ позволяет говорить о существенных проблемах применения практики административного задержания в отношении несовершеннолетних, которые обусловлены несовершенством работы правоохранительных органов. Полагаю целесообразным руководству ведомства провести работу с подчиненными по соблюдению действующего законодательства, особенно в сфере защиты прав и законных интересов несовершеннолетних.

Главная задача системы профилактики – чтобы подобные события не повторялись. Все жалобы, которые поступали в аппарат, рассмотрены в индивидуальном порядке, со всеми родителями установлен контакт. Ситуация находилась на моем личном контроле.

Наркозависимость

Ребенок-наркоман – это трагедия. Уверена, каждый думает, что это не про меня. Мой ребенок, внук никогда не подсядет на иглу, у нас же хорошая, порядочная семья. Это не про вас и вашего ребенка ровно до тех пор, пока это не случится. Но тогда уже может быть поздно. К сожалению, никто не застрахован. Раньше наркоманами становились в основном уличные дети. Сегодня это ребята из благополучных, приличных, вполне обеспеченных семей.

- 17** – с диагнозом синдром зависимости от наркотических средств (2019 – 13)
- 237** – употребление с вредными последствиями алкоголя (2019 – 314)
- 178** – употребление с вредными последствиями наркотических веществ (2019 – 170)
- 18** – употребление с вредными последствиями токсических веществ (2019 – 19)



Часто дети поддаются пагубной привычке из-за того, что родители не уделяют им достаточно времени и внимания. Эта нехватка копится годами, образуя пропасть обид и непонимания. Когда дома обстановка постоянно напряжена, подросток ищет способ расслабиться за его пределами. А там всегда найдется тот, кто «поймет» и «поможет».

По сведениям Городской наркологической больницы, по итогам 2020 года под наблюдением врача психиатра-нарколога состоит 450 несовершеннолетних.

Общая цифра меньше, чем в 2019 году, но именно наркозависимых стало больше. Самые проблемные районы Выборгский, Калининский, Невский.

Специалисты наркологической службы отмечают активное нежелание несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) получать медицинскую помощь в условиях дневного стационара.

Главная особенность борьбы с детской наркозависимостью – ее своевременное выявление. Дети, потребляющие наркотики один раз или системно уже как сложившиеся наркоманы, нуждаются в особом сопровождении. Про учреждение, в котором будут лечить и реабилитировать, я уже сказала.

Среди действенных превентивных мер – вовлечение подростков, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в активную социальную жизнь, привлечение для борьбы с распространением наркотиков волонтеров.

Из-за пандемии многие профилактические мероприятия пришлось проводить в режиме онлайн. По оценке экспертов, внедрение новых методов, в том числе в сети Интернет, дало положительные результаты. Это и социальные спектакли, и видеоролики о здоровом образе жизни.

В Петербурге создана рабочая группа по раннему выявлению наркозависимости. Осенью в образовательных учреждениях прошло социально-психологическое тестирование учащихся. Утверждена Стратегия государственной антинаркотической политики России на период до 2030 года.

На расширенном заседании антинаркотической комиссии, которое прошло в Смольном осенью, я предложила членам комиссии рассмотреть возможность организации Комитетом по молодежной политике системного мониторинга территорий вокруг детских домов с последующим нанесением на ситуационную карту Городского центра социальных программ и профилактики асоциальных явлений среди молодежи «КОНТАКТ».

Обязательно должна быть организована адресная работа с группой риска – молодежью, учащимися. Необходимо проводить с ними профилактические беседы об опасности потребления наркотиков. Сегодня они ведутся, но формально, поэтому мы не видим результат. Необходима пропаганда, которая бы переломила отношение молодежи к этому злу. Примером может служить антиреклама сигарет и курения, которая ведется в последнее десятилетие. Как результат – среди молодежи курильщиков стало заметно меньше.

Информацию необходимо доносить не только до детей и молодежи, но и до их родителей. Нужно чаще и настойчивее рассказывать о тех губительных последствиях, которые могут принести наркотики.

Современные методы распространения информации – блогеров, ТикТок, популярных людей, которые воспринимаются аудиторией, которых слушают подростки, нужно задействовать во благо. Необходимо учитывать, что существуют разные возрастные группы, разные способы получения информации, разная мотивация к ее получению или ее отсутствие.

Пока на прилавках магазинов можно купить журналы с изображением кумиров молодежи, сопровождаемые заголовками: «Неуч, вор и наркоман» стал вторым Шатуновым», «Пью водку с 15 лет, нюхаю наркотики, образования нет» ничего хорошего не будет. Наши дети впитывают, перенимают информацию и теряют ориентиры. Они уверены, чтобы о тебе постоянно говорили, нужен хайп. Мы движемся куда-то не туда, и это страшно.

11 марта вступил в силу принятый 19 февраля 2020 года Законодательным Собранием Санкт-Петербурга и подписанный Губернатором города закон, запрещающий продажу несовершеннолетним никотиносодержащей продукции и вводящий административную ответственность для продавцов такого товара тем, кому нет 18 лет. Это очень хорошая, жизнеспасающая инициатива. И я очень признательна парламенту, что она была принята.

Меры профилактики

Молодежью необходимо заниматься с младенчества. Решать существующие проблемы нужно через семью, задействовать общеобразовательные учреждения, возможности дополнительного образования, обеспечить доступ к бесплатным кружкам, спортивным секциям, предотвращать негативные явления через систему ранней диагностики деструктивного поведения при обязательном участии школьных психологов и медицинских работников.

Я выделила три основных способа, направленных на профилактику и предотвращение негативных явлений в подростковой среде.

Информационная пропаганда на всех уровнях

Воспитание воспитателей

Альтернативный контент



Информационная пропаганда на всех уровнях.

Казалось бы, это очевидный шаг, но сейчас в публичном пространстве информация о суицидах и других негативных явлениях в жизни детей появляется только в связи с уже случившимися трагедиями, а родители или учителя зачастую не знают, что делать, если они заметили необычное поведение ребенка, вызывающее тревогу. Важно информировать население, специалистов, работающих с детьми, и самих несовершеннолетних. Необходимо достучаться до сознания каждого ребенка, чтобы он пришел из школы и сказал: «Мам, пап, нам сегодня такое рассказали, я сегодня такое видел на экране в маршрутке. Как, оказывается, все страшно».

Необходимо на регулярной основе размещать социальную рекламу на светодиодных экранах на улице и в транспорте. Показывать тематические ролики в эфире ведущих региональных телеканалов, транслировать их во время детских и молодежных телевизионных передач, на региональных интернет-сайтах. Включить в предпоказный пул перед демонстрацией художественных фильмов в кинотеатрах.

С подачи Следственного комитета и той информации, которую получаю из обращений, на приемах, в социальных сетях, вижу, что меры, которые сейчас существуют, недостаточные.

Воспитание воспитателей.

Необходимо образовывать родителей, воспитателей, педагогов, социальных работников, школьных психологов.

Необходимо осуществлять сотрудничество с органами власти, образовательными и некоммерческими организациями в целях повышения информационной культуры несовершеннолетних пользователей и их родителей (законных представителей) путем осуществления совместных просветительских проектов, создания образовательных ресурсов, разработки рекомендаций и материалов для обучения безопасной работы с сайтами или сервисами, по профилактике суицидов, наркозависимости и в иных целях.

Важной мерой профилактики может быть скрининг несовершеннолетних с целью идентификации группы риска, поскольку дети часто говорят о своих намерениях, пишут об этом в социальных сетях, которые при грамотном использовании специалистами могут быть индикатором для выявления опасного поведения.

Для людей, которые только начали строить семью, а также для молодых родителей полезной будет образовательная программа «Школа молодой семьи». Она разработана в городском центре социальных программ и профилактики асоциальных явлений среди молодежи «КОНТАКТ». К сожалению, программа пока не активирована, но такой проект очень нужен Петербургу.

Альтернативный контент

Практика показала, что преступать закон детей вынуждает безделье. Одной из основных профилактических мер по предупреждению преступности и безнадзорности несовершеннолетних является организация их досуга, занятости и отдыха. Правильная организация свободного времени несовершеннолетних не только отвлекает их от влияния улицы и криминальных структур, но и помогает целесообразно использовать свое свободное время.

Защищать детей от рисков, с которыми они могут столкнуться, нужно качественным альтернативным контентом, интересным для ребят различного возраста. Он должен помочь ребенку найти себя, вовлечь в мир позитивных и созидательных идей и ценностей. Важно создавать его, ориентируясь на запросы детей, на их мнение, их потребности, вовлекать их самих в процесс создания, учить делать правильный информационный выбор.

В нашем городе более 300 подростково-молодежных клубов, около 2,5 тысяч кружков и секций. Их посещают больше 60 тысяч человек. Но 50% подростков, которые совершают противоправные действия, ни в какие секции и кружки не ходят. Значит, наличие действующей системы профилактики не влияет на качество дальнейшей жизни ребенка. И это печально.

По всем трем пунктам можно и нужно привлекать общественные организации – и к осуществлению пропаганды, и к воспитанию воспитателей, и к созданию видов деятельности для детей, которые бы отвлекали от пагубных привычек и мрачных мыслей, помогали направлять энергию подростков в мирное русло.

Мы обязаны не упустить нашу молодежь. Нужно работать с ней, взаимодействовать, уметь слушать и слышать.

Здоровье

В связи со сложной эпидемиологической ситуацией в 2020 году возросло количество обращений, **связанных с вопросами охраны здоровья.**



В этом году все крутилось вокруг здоровья и медицины. Системе здравоохранения пришлось экстренно подстраиваться под условия пандемии. Многие больницы перепрофилировали под коронавирусные стационары. Изначально они не были готовы принимать столько зараженных, которых необходимо изолировать от остальных пациентов.

Основные жалобы, с которыми обращались жители нашего города, касались проблем доступности медицинских услуг первичной медико-санитарной помощи, специализированной помощи и реабилитации; некачественного оказания медицинской помощи; отказов в совместном пребывании родителя с ребенком в медицинском учреждении. Также волновали проблемы, связанные с обеспечением лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и лечебным питанием, с нарушением прав детей в связи с отказами родителей от вакцинопрофилактики ребенка.

Было ограничено проведение профилактических медосмотров несовершеннолетних, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях. Ограничения коснулись и обеспечения высокотехнологичной помощью, санаторно-курортным лечением, в том числе мероприятий по медицинской реабилитации.

Речь идет не только о детях, нуждающихся в плановой медицинской помощи в медицинских учреждениях Санкт-Петербурга, но и о нуждающихся в продолжении ранее получаемой высокотехнологичной медицинской помощи за пределами нашей страны. Так в 2020 году, несмотря на закрытые границы и отсутствие необходимых авиарейсов, нам удалось организовать 3 поездки в Германию и Польшу. Дети получили необходимую помощь в соответствии с запланированными этапами лечения.

На моем особом контроле находится вопрос лекарственного обеспечения несовершеннолетних, страдающих жизнеугрожающими и хроническими

прогрессирующими орфанными заболеваниями, которые приводят к сокращению продолжительности жизни или инвалидности.

Родители 15 детей данной категории обратились ко мне в 2020 году в связи с отсутствием жизненно необходимых дорогостоящих лекарственных препаратов. Некоторые из них не включены в Государственный реестр лекарственных средств Министерства здравоохранения Российской Федерации. Несмотря на решения врачебных комиссий различных медицинских организаций, родители детей-инвалидов более 6 месяцев не могли решить вопрос лекарственного обеспечения своих детей.

Учитывая, что детям с редкими заболеваниями жизненно необходимы лекарственные препараты, их прием должен быть непрерывным и пожизненным, по каждому пациенту в 2020 году проводилась индивидуальная работа. Оказывалось содействие в подготовке пакета документов для направления в Министерство здравоохранения РФ, проведены переговоры с медицинскими организациями, районными отделами здравоохранения, родителями, отказывающимися от госпитализации в федеральное медицинское учреждение.

Всего 46 детей в 2020 году были обеспечены лекарственным препаратом «Сабрил».

Наиболее дорогостоящее лечение получают дети, страдающие спинальной мышечной атрофией. В Санкт-Петербурге в настоящее время проживает 48 таких несовершеннолетних. Эти пациенты нуждаются в лечении дорогостоящим препаратом Спинраза. Это единственный зарегистрированный на территории Российской Федерации препарат. В 2020 году он закуплен на сумму 495,99 млн. рублей.

Раннее начало патогенетической терапии позволяет одним детям успешно развиваться наравне со здоровыми детьми, а другим – сохранить имеющиеся навыки, необходимые для самообслуживания.

Однако, в связи с высокой стоимостью лекарственной терапии, обеспечить всех нуждающихся в кратчайшие сроки не удавалось.

Учитывая, что в 2020 году вопрос лекарственного обеспечения больных орфанными заболеваниями активно обсуждался на Экспертном совете Комитета Государственной Думы по охране здоровья по редким заболеваниям, мной было направлено обращение в адрес Уполномоченного при Президенте РФ по правам ребенка Анны Кузнецовой. В нем я предложила поддержать инициативу о включении данного заболевания в Перечень высокочатотных нозологий. Это позволило бы своевременно и в полном объеме обеспечивать лечение больных СМА за счет средств федерального бюджета и гарантировать детям равные права и возможности получения этого лечения независимо от региона проживания.

Позже Президентом страны было принято решение о создании Благотворительного фонда «Круг добра», который полностью возьмет на себя лекарственное обеспечение детей с СМА.

Учитывая социальную значимость темы орфанных заболеваний, важно отметить высокую роль коммуникаций для оперативного выявления острых проблем в данной сфере и поиска максимально точных решений.

Медицина в образовательных учреждениях

Медицина в образовательных учреждениях – отдельная, очень непростая тема. Жизнь показывает, что даже в самой простой школе должен быть медицинский

работник. Потому что, если не пандемия, то каждый год у нас эпидемические сезоны, если не эпидсезоны, то какие-то ситуации случаются, связанные с травмами детей, если не травмы, то возьмем в пример детей с ОВЗ. Разные случаи бывают.

МЕДИЦИНА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ



В советское время в каждой школе был медицинский кабинет, там была медсестра, она могла сделать укол, оказывала первичную помощь. На каком-то этапе эту цепочку разорвали, а теперь ее надо вернуть обратно.

В рамках действующего федерального закона «Об образовании» образовательные услуги оказывает школа, а медицинские – поликлиника. Однако существующие нормативы (1 врач на 1000 учащихся общеобразовательных организаций) не позволяют большинству школ иметь такого специалиста, так как общее количество учащихся меньше 1000 человек.

Чтобы вся ответственность за здоровье учащихся не ложилась на плечи педагогов, а дети чувствовали себя защищенными, необходима помощь в решении данного вопроса на законодательном уровне.

На одном из приемов ко мне обратилась мама, представляющая интересы родителей детей с ограниченными возможностями здоровья. Они являются воспитанниками начальной школы – детского сада №662 Кронштадтского района. В учреждении 77 несовершеннолетних с проблемами зрения, которые нуждаются в аппаратном лечении по восстановлению и улучшению зрительных функций в условиях кабинета ортоптии.

С вступлением в силу Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» все медицинские кабинеты вместе со специалистами были переданы в детские поликлиники. Дети продолжали получать необходимое лечение неотрывно от педагогической коррекционной помощи до тех пор, пока действовала лицензия.

С сентября 2020 года кабинет ортоптии закрыт, поэтому детей приходится водить в поликлинику за теми же услугами, которые ранее они получали в детском саду.



Я посетила данное учреждение, пообщалась с родителями и педагогами. Ситуация серьезная. Одна поликлиника на весь Кронштадт. И в ней один офтальмолог, к которому прикреплены 4000 детей из района. Он физически не может ежедневно принимать всех воспитанников детского сада и обеспечивать их непрерывную реабилитацию.

Универсальный метод – и лечим, и учим, и выпускаем – мало кто в городе может себе позволить. Это уникальные точечные учреждения, в которых детям оказывается комплексное коррекционное психолого-педагогическое сопровождение и лечебно-оздоровительное. Не секрет, что чем раньше ребенок начинает получать профессиональную медицинскую помощь, тем больше уверенность, что при взрослении он будет постепенно избавляться от проблем со здоровьем.

В ходе совместной встречи с главой Кронштадтского района было принято решение сложившуюся и востребованную практику сохранить. На данный момент решается вопрос переподготовки специалиста-медика, закуплено новое оборудование и программное обеспечение для аппаратного лечения. Дети начали получать лечение на компьютерах. Но это малая часть того, что необходимо сделать.

Лечебно-оздоровительная работа с такими детьми в Санкт-Петербурге организована в 24 дошкольных образовательных организациях компенсирующей направленности и 2-х школах-интернатах. Все они имеют кабинеты ортоптии. 4 из них в настоящее время не оказывают детям необходимое медицинское сопровождение из-за отсутствия лицензии.

Потребность в указанном виде помощи среди детей превышает имеющиеся возможности, поэтому определенное количество дошкольных групп компенсирующей направленности укомплектованы выше установленной нормы.

В настоящее время в организации деятельности кабинетов ортоптии в образовательных организациях имеются определенные трудности. Во-первых, требуется обновление медицинского оборудования и программного обеспечения для аппаратного лечения, стоимость которого достигает несколько миллионов рублей. Во-

вторых, нужна помощь в получении лицензии на данный вид медицинской деятельности.

Дети, обучаясь, могут и должны получать медицинскую помощь различного профиля. Закон об образовании, к сожалению, не направлен на сохранение детского здоровья. Считаю важным донести данную информацию до высших исполнительных органов государственной власти и убедить их в том, что для детей, нуждающихся в длительном лечении, необходимо проводить лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия неотрывно от педагогической коррекционной работы в условиях образовательных учреждений.

К сожалению, в настоящее время на законодательном уровне норма, предусмотренная пунктом 5 статьи 41 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», реализуется только для групп детского сада оздоровительной направленности, где часто болеющие дети. В группах компенсирующей направленности предусмотрено только обеспечение педагогической коррекционной помощи и социальная адаптация воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

Мной было подготовлено обращение в адрес губернатора Санкт-Петербурга, главы Комитета по здравоохранению города. Также я планирую обратиться с данной проблемой в адрес федерального правительства с целью закрепления медицинской помощи в образовательных учреждениях. Прошу помощи Законодательного Собрания в этом вопросе.

Хочу быть услышанной и прошу Законодательное Собрание выступить с федеральной инициативой о внесении изменений в федеральное законодательство, предусматривающих оказание квалифицированной медицинской помощи в образовательных организациях.

Равенство возможностей

В Санкт-Петербурге проживает почти 18,5 тысяч детей-инвалидов. Около 5 тысяч – с особыми потребностями. 160 тысяч несовершеннолетних воспитывается в малоимущих семьях. Очень важно, чтобы каждый ребенок независимо от социального статуса, имущественного положения, особенностей здоровья мог реализовать свой потенциал, применить свои способности для успешного жизненного старта.

РАВЕНСТВО ВОЗМОЖНОСТЕЙ



В Санкт-Петербурге проживает
18 491 ребенок-инвалид.

Почти **5 тысяч** – с особыми потребностями.

158 558 несовершеннолетних детей
воспитывается в малоимущих семьях.



Реабилитация, социализация, воспитание и обучение, доступность социальной среды – вопросы, решение которых возможно только при наличии комплексного и системного подхода, при совместной работе органов исполнительной власти разных уровней, учреждений медико-социальной экспертизы, органов социальной защиты населения, здравоохранения образования, труда и занятости, а также общественных организаций детей-инвалидов и их родителей.

Инклюзивное образование

Среди актуальных тем в равенстве возможностей – инклюзивное образование и обучение детей с ограниченными возможностями.

В феврале я встретила с вице-губернатором Ириной Потехиной, чтобы обсудить проблему детей с расстройствами аутистического спектра. Поводом послужила петиция, направленная в адрес правительства города и на мое имя инициативной группой родителей ребят с данным диагнозом. Они были обеспокоены отказами в открытии ресурсных классов для будущих первоклассников. На тот момент ее подписали почти 40 тысяч человек.



Мы совершили рабочий выезд в образовательные учреждения Фрунзенского района, которые реализуют программу инклюзивного образования для детей с данным диагнозом. Опыт Петербурга показывает, что особенные дети могут учиться и в обыкновенном образовательном классе, но под кураторством тьютора. Существует практика, когда ребенок с определенным диагнозом получает направление психолого-медико-педагогической комиссии, по нему определяется тьютор, который ведет ребенка на всем процессе обучения. Практика работы во Фрунзенском районе выглядит достаточно убедительно. Но таких примеров в городе единицы.

Мы увидели детский сад и школу, которые взаимодействуют между собой по принципу преемственности. Как только у родителей появляется желание в особом режиме сопровождения их ребенка, он с самого маленького возраста может получить такую возможность.

Даже мне, человеку, далекому от медицины и психиатрии, понятно, что тема образования детей с РАС слишком серьезная, чтобы ее так быстро решить. Дети с подобными особенностями со здоровьем имеют право на более глубокий и внимательный взгляд системы. Она повернута лицом к этой категории несовершеннолетних, но строго говоря, нет потенциала, который позволил бы сказать: «Да, каждому такому ребенку мы гарантируем образовательные услуги в том объеме, который он в состоянии выдержать, исходя из своего состояния здоровья». Нет специалистов, нет единой системы выявления, ведения, реабилитации, нет межведа. Этой темой надо заниматься предметно.

В настоящее время ресурсные классы для детей с аутизмом открыты в Калининском, Фрунзенском, Невском, Петроградском, Красногвардейском, Адмиралтейском, Выборгском, Приморском, Центральном, Кировском, Красносельском районах. Всего 15 классов, в которых обучается 52 особенных школьника.

Сегодня, чтобы открыть хороший ресурсный класс, нужен минимум год – полтора для подбора площадки, оснащения ее соответствующим образом, подготовки в нужном количестве и в нужном качестве педагогов и специалистов.

Поэтому часть детей будут зачислены в действующие ресурсные классы, а часть детей – в запланированные к открытию в 2021-2022 учебном году 7 классов в Московском, Калининском, Красносельском, Петродворцовом, Приморском, Центральном и Пушкинском районах.

В рамках «инклюзивного образования» предусматривается обеспечение вариативных форм образования обучающихся с особыми образовательными потребностями, как в отдельных образовательных организациях, отдельных классах, группах, так и совместно с другими учениками – в рамках инклюзии.

При этом специальные условия для получения образования обучающимися с РАС должны быть созданы вне зависимости от формы организации их образования.

Важно понимать, что для ребенка с расстройством аутистического спектра в нашем городе есть выбор. А модель «ресурсный класс» является одной из форм организации образования обучающихся с данным диагнозом в инклюзивном пространстве.

Я держу ситуацию на личном контроле, продолжаю встречаться с родителями детей с аутизмом, готова сопровождать решение возникающих вопросов на всех этапах. А вопросов очень много – не только по образованию таких детей, но и по социальному сопровождению и реабилитации.

Поэтому я намерена провести Экспертный совет, где с участием экспертного сообщества, заинтересованных лиц и специалистов, имеющих опыт работы с детьми с РАС, будут выработаны единые подходы в решении вопросов подготовки специалистов, создания условий для образования и социальной адаптации.

Организация горячего питания обучающихся в общеобразовательных организациях Санкт-Петербурга

Вопросам качества и безопасности детского питания уделяется большое внимание со стороны Правительства Санкт-Петербурга, исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, в ведении которых находятся образовательные учреждения.

Одной из актуальных тем на сегодняшний день является организация питания обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями.



Учитывая, что в среднем ребенок проводит в школе большую часть дня, введение лечебного и профилактического питания для тех ребят, которые в нем нуждаются, могло бы снизить риски возникновения серьезных патологий.

С 1 января 2021 года главным государственным санитарным врачом РФ утверждены санитарные правила, в соответствии с которыми питание детей в образовательных учреждениях должно быть организовано не только по основному меню, но и по индивидуальному. Если ребенок имеет ограничения по здоровью, то, по рекомендациям врача, которые родители представляют в детский сад или школу, для него разрабатывают индивидуальное меню (лечебное или диетическое). Это очень важное решение для детей, которые имеют хронические заболевания (сахарный диабет, целиакия, пищевая аллергия и т.д.).

Я приняла участие в обсуждении Стандарта оказания услуги по обеспечению горячим питанием учащихся и внесла свои предложения. Они касаются работы с родителями не только по их информированию об основном и дополнительном меню в образовательном учреждении с рекомендациями по организации здорового питания в семье, но и о возможностях образовательного учреждения обеспечивать ребенка с хроническими заболеваниями лечебным питанием по индивидуальному меню, а также о преимуществах обеспечения такого ребенка полноценным лечебным и диетическим горячим питанием по сравнению с получением денежной компенсации.

Принципиально важно обеспечить равное право на доступное питание для всех категорий детей независимо от гражданства и места проживания. Ребенок должен быть обеспечен питанием в течение всего дня пребывания в школе либо за счет родителя, либо за счет государства для льготных категорий. В настоящее время обучающиеся 5-11 классов без гражданства Российской Федерации и регистрации в Санкт-Петербурге из числа малообеспеченных семей, страдающие хроническими заболеваниями, находящиеся в трудной жизненной ситуации, не наделены льготным правом.

Данная инициатива рассмотрена мной совместно с Комитетом по образованию и полностью им поддержана.

В последнее время в мой адрес стали поступать устные обращения от родителей по вопросу возможности получения компенсационной выплаты на питание детей, которые имеют право на льготу, но находятся на дистанционном обучении, а также тех, которые вынуждены находиться на карантине из-за контакта с больным коронавирусной инфекцией, либо выведены на карантин целым классом по решению образовательного учреждения.

Компенсационная выплата на питание обучающимся общеобразовательных учреждений, которые страдают хроническими заболеваниями, предоставляется за учебные дни, в течение которых обучающийся присутствовал в общеобразовательном учреждении.

Прошу правительство города, профильные комитеты обратить внимание на необходимость проработать вопрос о реализации права на питание в образовательных учреждениях детей 1-4 классов и детей, относящихся к льготным категориям, которые находятся на дистанционном обучении, в том числе в связи с карантином из-за контакта с больными коронавирусной инфекцией.

Горячая линия по вопросам установления категории «ребенок-инвалид»

В период пандемии родители, законные представители детей с ограниченными возможностями здоровья оказались в информационной изоляции. В связи с внесением изменений в действующее законодательство РФ, которые касаются Правил признания лица инвалидом, критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан, у них возник целый ряд вопросов. Они касались организации работы бюро МСЭ, порядка и сроков установления инвалидности в заочной форме, разработки и продления индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, обжалования заключения бюро. Было принято решение этот пробел восполнить.

В ноябре в аппарате Уполномоченного по правам ребенка прошла телефонная «горячая линия» по вопросам соблюдения прав детей при установлении инвалидности в период действия ограничительных мер, направленных на профилактику распространения коронавирусной инфекции.

Среди обратившихся на горячую линию также были представители общественных организаций, оказывающих поддержку особенным детям, родители которых столкнулись с проблемами освидетельствования на инвалидность и решением вопросов обеспечения мерами социальной защиты.

Всего специалистами было принято 22 телефонных обращения, даны разъяснения по 36 вопросам.

Основные темы представлены на слайде.

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО ВОПРОСАМ УСТАНОВЛЕНИЯ КАТЕГОРИИ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД»



Освидетельствование ребенка-инвалида, которому исполняется 18 лет;

Порядок обжалования решения МСЭ;

Внесение технических средств реабилитации в индивидуальную программу ИПРА, в том числе за счет средств материнского капитала;

Обеспечение мерами социальной поддержки и лекарствами, взаимодействие с медицинскими учреждениями.



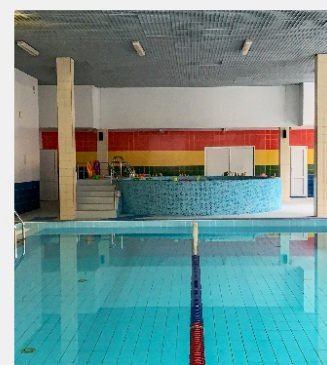
Проведенная «горячая линия» и выявленные проблемы послужили дополнительным стимулом для проведения мониторинга в сиротских учреждениях Санкт-Петербурга.

Мониторинг сиротских учреждений

С декабря 2020 года по настоящее время аппаратом Уполномоченного по правам ребенка совместно с Главным бюро медико-социальной экспертизы, а также Фондом социального страхования проводится мониторинг учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Он направлен на повышение эффективности соблюдения и защиты прав и законных интересов ребят, помещенных под надзор в сиротские организации.

Направления, по которым проводится мониторинг, представлены на слайде.

МОНИТОРИНГ СИРОТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ



Несмотря на то, что он проходит в рамках плана, утвержденного заместителем председателя правительства РФ Татьяной Голиковой, не вызывает сомнений, что подобное исследование требовалось и самому Петербургу. Оно выявило острые проблемы, которые нуждаются в разрешении.

Среди основных – формальный подход к рекомендациям по итогам ежегодной диспансеризации детей; отсутствие программы мероприятий по медицинской реабилитации; отсутствие системного контроля, а также лиц, ответственных за своевременное решение о направлении детей на комиссию МСЭ, за обеспечение их техническими средствами реабилитации и своевременную замену ТСР по сроку эксплуатации и в связи с изменившимися антропометрическими данными ребенка.

При посещении одного из учреждений мы познакомились с ребенком-инвалидом. Мальчику 15 лет, он страдает редким генетическим заболеванием – прогрессирующей мышечной дистрофией Дюшенна. Когда ему устанавливали инвалидность сразу до 18 лет, он передвигался самостоятельно, и в индивидуальную программу реабилитации не были внесены вспомогательные средства для передвижения. В результате прогрессирования заболевания 2 года назад он сел в инвалидную коляску. Руководитель учреждения приобрела ему техническое средство с помощью благотворителей, при этом оно не соответствовало потребностям ребенка. Тем не менее, ни 2 года назад, ни сейчас никто не обращал на это внимание. Врач, педагоги, директор – все видели ухудшение состояния здоровья ребенка, это отражено и в медицинских документах мальчика, но никто не инициировал внеочередное направление на МСЭ с целью внесения дополнения в ИПРА в части обеспечения ТСР.

Благодаря межведомственному взаимодействию бюро МСЭ экстренно провели комиссию, определили весь перечень современных технических средств, необходимых ребенку. Фонд социального страхования провел индивидуальные закупки и доставил мальчику прогулочную и комнатную инвалидные коляски, специализированную кровать и другие средства. Все это было сделано за 2 месяца.

Окончательные итоги мониторинга будут подведены в апреле 2021 года, но уже сейчас можно сказать, что в результате было выявлено 37 детей-инвалидов, требующих внеочередного освидетельствования в бюро МСЭ, из них 20 – с целью актуализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации. Одновременно с выполнением задач мониторинга 10 детей-инвалидов уже прошли освидетельствование и получили возможность обеспечения дополнительными техническими средствами.

7 апреля состоится городское совещание по подведению итогов данного мероприятия совместно с Фондом социального страхования, Комитетом по социальной политике, Комитетом по образованию, здравоохранению и руководителями учреждений для сирот. Приглашаем депутатов принять активное участие в подведении итогов, особенно Анастасию Рюриковну Мельникову, которая лично участвовала в этой работе.

Дополнительно был выявлен ряд проблем, решение которых запланировано в рамках тематических семинаров с руководителями учреждений для детей-сирот, которые мы будем проводить совместно с Главным бюро МСЭ, Фондом социального страхования и Комитетом по здравоохранению.

Это низкий уровень знаний нормативной базы действующего законодательства в вопросах организации медицинской реабилитации детей, обеспечения лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации. Дефицит специалистов по

медицинской реабилитации в детских поликлинических отделениях. Отсутствие правовых оснований для льготного лекарственного обеспечения у воспитанников сиротских учреждений без регистрации в Санкт-Петербурге.

С целью выстраивания системной работы по устранению выявленных проблемной были направлены предложения в региональный Комплекс мер, которые были приняты в полном объеме. 12 февраля Комплекс был утвержден губернатором города.

Также в процессе мониторинга мы выяснили, что одно из учреждений впервые столкнулось с реализацией задач подготовки выпускников к самостоятельной жизни. Мной было дано поручение совместно со специалистами учреждения разработать программу сопровождаемого проживания детей-инвалидов после выпуска из сиротского заведения.

Отсутствие должного межведомственного взаимодействия влияет на жизнь подопечных. До тех пор, пока в должностной инструкции каждого социального работника или медика не будут сформулированы четкие правила, как он должен действовать при сопровождении пациента, пока не будет отнормирована эта деятельность, пока это нормирование не будет преобразовано в конкретный финансовый результат, в зарплату или премиальные, которые будут получать эти люди, пока не будет оценки эффективности деятельности руководителя социального или медицинского учреждения, от которого можно требовать соблюдения всех правил, нужного результата не добиться.

Соглашение с МСЭ

Важным пунктом в нашем взаимодействии с бюро медико-социальной экспертизы стало заключение соглашения о сотрудничестве по вопросам обеспечения гарантий государственной защиты прав и свобод детей, признанных в установленном порядке инвалидами.

Согласно документу, бюро МСЭ будет привлекать Уполномоченного к деятельности комиссий при проведении медико-социальных экспертиз по признанию детей с ограниченными возможностями здоровья в расширенном составе специалистов.

Общественные организации

В течение года мы активно взаимодействовали с общественными некоммерческими организациями, которые выразили готовность с нами сотрудничать.

В ноябре мы провели первую встречу, на которой обсудили стратегию партнерского взаимодействия и вопросы, связанные с организацией совместной деятельности. А в начале марта главной темой в повестке дня стало формирование Экспертного совета НКО при Уполномоченном по правам ребенка.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ОБЩЕСТВЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ



ПРИСТАНО

Мастер
ГАЛЕРЕЯ



Партнерство
каждому ребенку

ФОНД
БУДУЩИЕ
ЛИДЕРЫ



На протяжении многих лет некоммерческие, благотворительные и общественные организации являются неотъемлемой частью общества, помощниками государства в продвижении социальных инициатив. Они занимаются важными проектами, реализуют общественно-полезные программы, направленные на популяризацию семейных ценностей, поддержку и защиту семьи, материнства, отцовства и детства, на воспитание чувства патриотизма у подрастающего поколения.

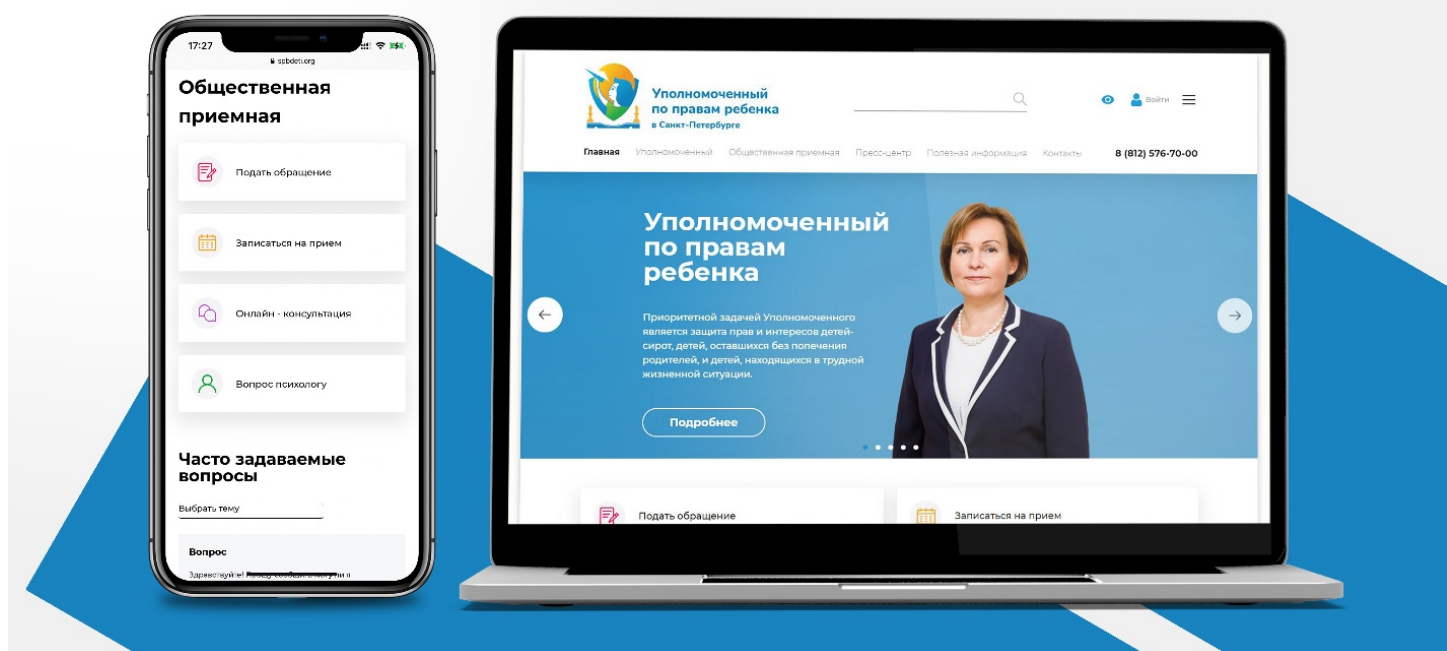
Проекты НКО – это всегда быстрая и меткая реакция на любые изменения, которые происходят в социокультурной среде Санкт-Петербурга. А одна из ключевых задач государственной политики – отвечать на эти изменения, улучшая качество жизни людей.

Представители общественных организаций находятся в самой гуще острых общественных проблем, досконально знают все трудности, с которыми сталкиваются люди. Они доносят до меня ценную информацию, в которой я нуждаюсь.

Убеждена, что конструктивное взаимодействие с НКО позволит эффективно решать поставленные задачи в сфере защиты прав и интересов детей. Очень надеюсь на наше длительное и плодотворное сотрудничество. Большое спасибо всем, кто выразил готовность и желание с нами работать.

Новый сайт

Уважаемые участники заседания. Считаю необходимым проинформировать, что в этом году мы создали новый облик официального сайта Уполномоченного. Ресурс охватывает все сферы деятельности – правовую помощь несовершеннолетним и их родителям, поддержку детей-сирот, оказание содействия мамам и папам особенных детей, а также матерям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.



Для портала были разработаны фирменный стиль и логотип. Приоритет отдан максимальному удобству, простоте и информативности, чтобы пользователи, среди которых много несовершеннолетних жителей нашего города, могли быстро и без проблем найти необходимые материалы.

На сайте можно посмотреть актуальные новости, статьи по безопасности детства, адреса и телефоны центров социальной и психологической помощи, экстренных служб, оперативно подать обращение, записаться на прием, получить онлайн-консультацию в режиме реального времени и даже задать вопрос психологу.

Отдельный раздел посвящен общегородским праздникам, фестивалям, культурным и массовым мероприятиям для детей и подростков, которые проводят исполнительные органы государственной власти, местного самоуправления, городские службы, общественные организации. Приглашаю организаторов активнее предлагать мероприятия для календаря событий.

Приемы в районах и онлайн-приемы

В 2020 году для оперативного взаимодействия с жителями Санкт-Петербурга, которые обращаются в аппарат за помощью, мной было принято решение проводить еженедельные приемы граждан на площадках администраций районов. Инициатива была поддержана губернатором города.

ПРИЕМЫ В РАЙОНАХ И ОНЛАЙН-ПРИЕМЫ



Приемы проводятся Уполномоченным в онлайн-формате
КАЖДАЯ СРЕДА С 12.00 ДО 14.00

Прием граждан ведется также специалистами аппарата
**ПО ПОНЕДЕЛЬНИКАМ С 14.00 ДО 16.00
И ПО ВТОРНИКАМ С 17.00 ДО 19.00**

Сотрудники аппарата осуществляют онлайн-консультации
граждан в режиме онлайн-чата

**ПОНЕДЕЛЬНИК, ВТОРНИК,
ЧЕТВЕРГ С 15.00 ДО 18.00,
В ПЯТНИЦУ С 15.00 ДО 17.00**

Задать все интересующие вопросы и получить
необходимые разъяснения можно в официальной группе
Уполномоченного через социальную сеть ВКонтакте

[VK.COM/SPBDETI_ORG](https://vk.com/spbdeti_org)

Кроме того, можно направить обращение почтой
**ПО АДРЕСУ: 190900, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ,
ВОХ 1163**

Через сервис «Подать обращение» на официальном
сайте или путем подачи личного заявления в приемной
Уполномоченного
ПО АДРЕСУ: ПЕР. ГРИВЦОВА, Д. 11



Встречи проходят при участии руководителей администраций, представителей исполнительных органов государственной власти, специалистов районных отделов образования, здравоохранения, сотрудников органов опеки.

Считаю, что это хороший пример того, как можно быстро и эффективно, практически на месте, с участием должностных лиц помогать людям.

Чаще всего вопросы касались нарушения прав детей одним из родителей, определения места проживания ребенка, реализации права на образование, обеспечения соответствующих условий обучения и воспитания, оказания содействия в решении жилищных вопросов, преодоления трудной жизненной ситуации. Многодетные семьи интересовались перспективами расширения мер социальной поддержки.

Всем гражданам оказана необходимая комплексная поддержка и консультационная помощь. Вопросы, решение которых требует более длительного времени, взяты на мой личный контроль.

Благодаря оперативному взаимодействию с исполнительными органами государственной власти и органами местного самоуправления обратившимся за помощью детям-сиротам предоставили долгожданное жилье, нуждавшимся мы помогли в преодолении трудной жизненной ситуации. Защищены права детей в части получения мест в детских садах и школах. Тем, кому требовалась помощь Уполномоченного в суде, необходимая поддержка была обеспечена. Для мирного урегулирования споров, в основном между родителями по вопросам определения места проживания ребенка или порядка общения с ним, успешно проведены процедуры переговоров. Немалочисленными были и обращения граждан в связи с неудовлетворительным состоянием детских игровых площадок. С органами местного самоуправления достигнута договоренность о проведении ремонтных работ и замене игрового оборудования.

После обращения директора одной из школ по вопросу организации питания в образовательных учреждениях нашего города по моей инициативе была создана рабочая группа с привлечением родителей, профильных комитетов и ведомств в целях

улучшения качества питания в школах и разработки необходимых информационных материалов. В настоящее время Городским центром медицинской профилактики разработаны информационные материалы, позволяющие донести до родителей школьников с хроническими заболеваниями приемлемые с точки зрения прав и интересов детей варианты организации питания. Это поможет решить задачи по организации лечебного питания в школах.

Из-за ухудшения ситуации, связанной с распространением коронавирусной инфекции, когда личное общение стало небезопасным, мы решили не отменять приемы, а проводить их в онлайн-формате. Могу сказать, что он показал себя довольно успешным.



Перехожу к третьему, заключительному разделу своего доклада.

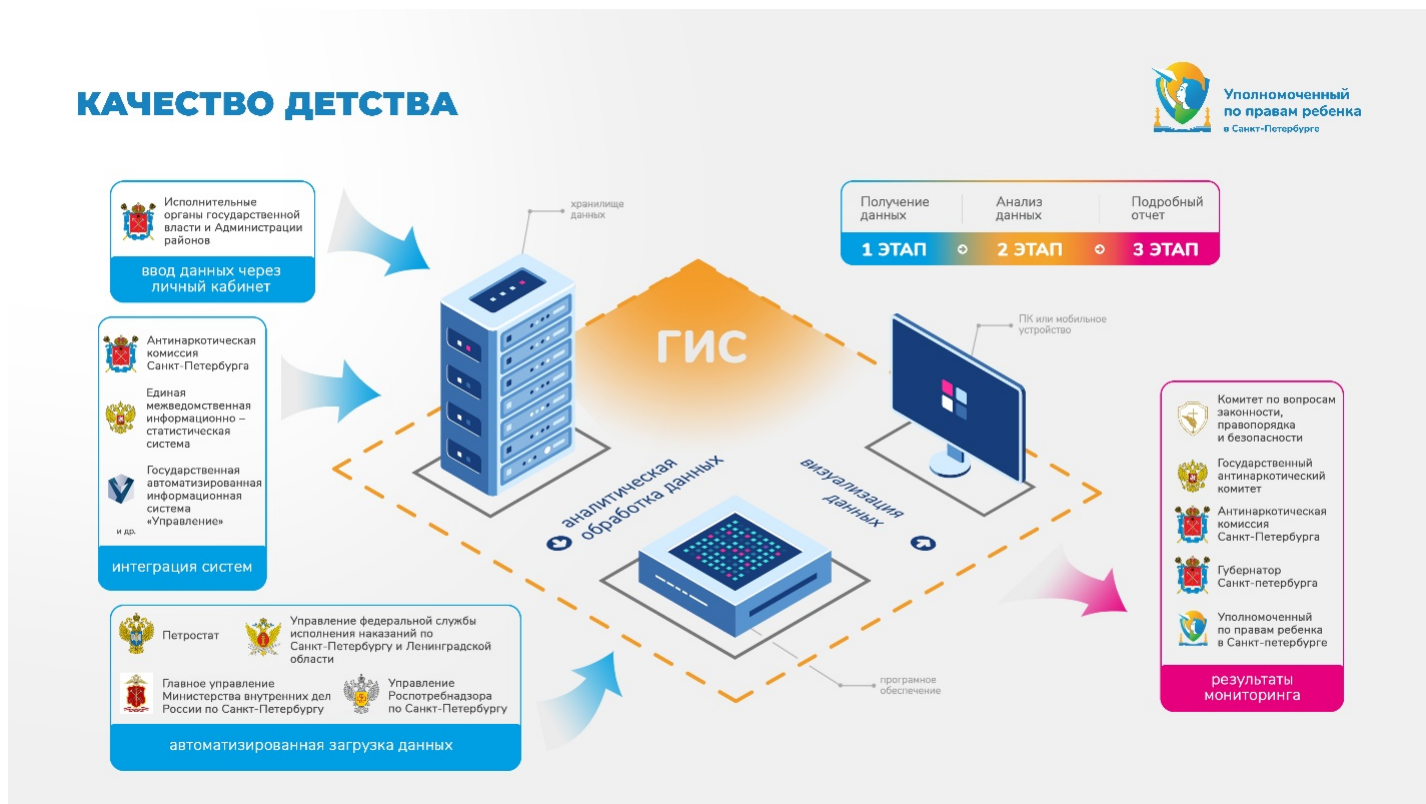
Качество детства

Данные от разных ведомств поступают в разной форме и разными способами. Когда появляется необходимость анализировать полученные показатели, выясняется, что сделать это очень сложно. Единой картины того, с какими проблемами сталкивается современный ребенок в Петербурге в процессе взросления, у нас нет.

Не существует системного подхода к оценке детского благополучия в регионах, отсутствует полный анализ негативных явлений в детской среде. Здесь хорошо лечат, там учат, где-то успешно борются с преступностью. Дисбаланс, недоработки в этом вопросе порой обходятся очень дорого, а иногда на кону стоит жизнь ребенка. Для понимания эффективности решения нужен целостный взгляд, представление, что принесет та или иная мера в долгосрочной перспективе. Выявление «болевых» точек в детской политике региона принципиально важно для принятия точных решений.

Я уже неоднократно говорила, что Санкт-Петербург стал пилотной площадкой для реализации проекта «Качество детства», предложенного Уполномоченным при Президенте Российской Федерации по правам ребенка Анной Юрьевной Кузнецовой. Он представляет собой организацию сбора информации, охватывающей все сферы жизни детей, в целях профилактики и прогнозирования негативных явлений, а также

обеспечения основных гарантий государственной защиты прав и законных интересов несовершеннолетних.



Проект призван достичь основную цель – качественное улучшение жизни каждого ребенка независимо от имущественного положения, социального статуса и состояния здоровья. Каждый ребенок должен получать образование и организованный досуг, своевременную медицинскую помощь, должен быть защищен от противоправных действий со стороны окружающих.

Я должна получить единый независимый источник, при помощи которого смогу представлять парламенту понимание того, как выглядит институт детства в Петербурге. Если совсем просто – я буду говорить: «Посмотрите, в этом районе вырос детский травматизм, а в этом возросло количество противоправных действий в отношении несовершеннолетних». Сегодня информация предоставляется разными ведомствами в различных моделях, поэтому унифицированной картины детства не имеет ни Петербург, ни один другой регион.

При этом данные не надо вбивать вручную. Каждое ведомство по своей компетенции передает информацию, а искусственный интеллект обрабатывает и выдает полученные общие показатели. Допустим, мы нажимаем кнопку «Дети-сироты», и у нас прямо на графике видно ситуацию по жилью, образованию, здоровью. Мы видим разницу между Петербургом и Северо-Западом, между Петербургом и всей страной. Это позволит мониторить ситуацию с детской политикой, выявляя присущие региону специфические особенности и проблемы, предлагать власти способы их решения.

Думаю, что уже в 2021 году смогу предоставлять информацию заинтересованным органам и должностным лицам по конкретным проблемам детства, опираясь на работу портала и искусственного интеллекта.

Важным шагом в реализации всероссийского проекта «Качество детства» стало заключение соглашения о взаимодействии между Уполномоченным по правам ребенка и Правительством Санкт-Петербурга.

Взаимодействие с профильными ведомствами и с правоохранительной системой

Вторым этапом были подписаны соглашения с профильными ведомствами и налажено сотрудничество с правоохранительной системой.



Благодаря продуктивному взаимодействию аппарат Уполномоченного по правам ребенка обладает оперативной информацией о чрезвычайных ситуациях, связанных с несовершеннолетними, может быстро на них реагировать, брать на контроль семьи, в которых происходят негативные явления, ставить перед органами власти задачи по сохранению детства.

Когда речь идет о жизни и безопасности ребенка, нужно четкое взаимодействие, теперь оно у нас есть. Большое спасибо всем, кто подписал соглашение. Объединение усилий делает работу по защите прав и интересов наших детей более эффективной.

Детский общественный совет при Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге

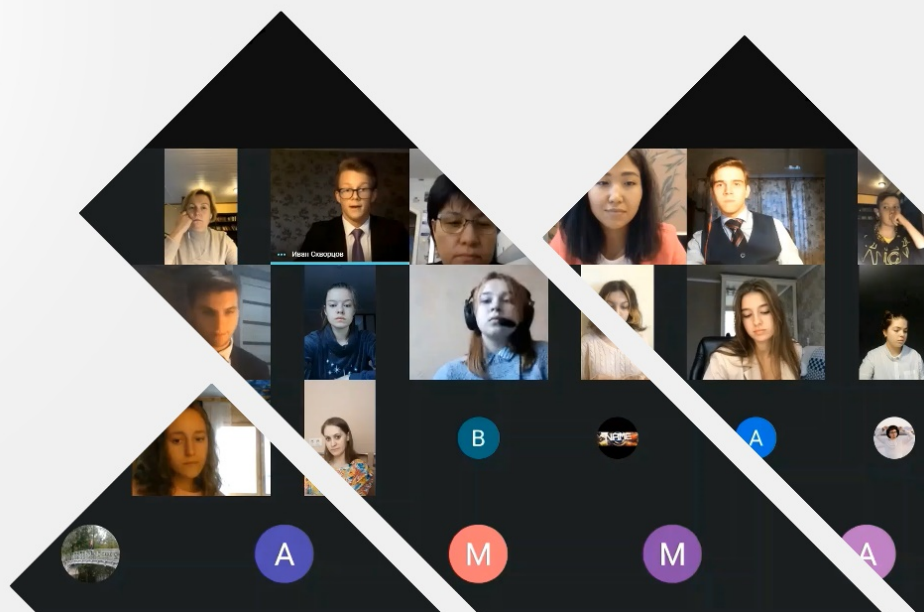
В октябре мы провели первое заседание Детского общественного совета при Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге. В его состав вошли активные, неравнодушные и целеустремленные молодые люди в возрасте от 14 до 17 лет.

ДЕТСКИЙ ОБЩЕСТВЕННЫЙ СОВЕТ ПРИ УПОЛНОМОЧЕННОМ ПО ПРАВАМ РЕБЕНКА В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ



Детский
общественный
Совет

при Уполномоченном по правам
ребенка в Санкт-Петербурге



У Уполномоченного нет прямого диалога с ребенком. Как правило, ко мне обращаются родители, законные представители детей, правозащитные организации. Совет создан с важной целью – услышать об основных проблемах, с которыми сталкиваются современные дети в своей жизни из первых уст. Если чуть-чуть перефразировать известное выражение – «Устами детей глаголет истина». Ведь никто лучше, чем они не донесет важную информацию до нас, взрослых.

Заседания Совета будут регулярными. Самое главное, что по их итогам я как Уполномоченный смогу предлагать органам государственной власти, гражданского общества и любым организациям, заинтересованным в решении детских проблем, проекты возможных решений, которые помогут сделать жизнь детей комфортной, безопасной, интересной и благополучной.

Сегодня государство борется не только за умы, но и за души. Ребята, у которых с самого молодого возраста есть желание сделать жизнь лучше, помочь другим, – это те люди, которые фактически делают наше будущее. Мы должны обращаться к ним, прислушиваться к их мнению. Тогда есть надежда, что совместно мы будем влиять на все процессы, которые касаются детства не только в Петербурге, но и в стране.

Сегодня в этом зале присутствуют представители Детского общественного совета. Я благодарна, что они пришли меня поддержать и послушать доклад. Ребята подготовили небольшое видеоприветствие, с удовольствием представляю его вашему вниманию.

Заключение

Пользуясь случаем, повторю то, о чем уже говорила на заседании Координационного совета по вопросам семейной и демографической политики Санкт-Петербурга 12 марта.

Город вступает во второй этап программы «Десятилетие детства». Он утвержден губернатором, но удручает тот факт, что он не был показан не только экспертному сообществу, общественным организациям, но и Уполномоченному по правам ребенка и не содержит тех мероприятий, которые в соответствии с требованием закона должны

там быть. Недопустимо, что для детей-инвалидов в плане выделено всего три пункта. Мы же на всех уровнях кричим, что у нас равенство возможностей. При этом в таком глобальном, эпохальном документе всего-навсего три пункта посвящены несовершеннолетним с ОВЗ.

Кроме того, отсутствуют результаты мониторинга первого этапа. В отличие от федерального плана, который более подробно и детально регулирует результат, в Петербурге не проведен тотальный анализ выполненной работы, нет индикатора ее качества.

Как же так получилось, что первый этап «Десятилетия детства» прошел незамеченным? Где информирование населения? Где обычный человек – родитель, попечитель – может узнать, как мы отработали федеральную задачу?

Обращаюсь к социальному вице-губернатору. Предлагаю проработать вопрос информационного сопровождения работы над планом «Десятилетие детства». Ведомствам необходимо скоординироваться и наладить более конструктивное взаимодействие, создать некий рабочий орган, чтобы была возможность реагировать на ситуацию с опережением.