



Департамент социального развития  
Ханты-Мансийского автономного  
округа – Югры  
Бюджетное учреждение  
Ханты-Мансийского автономного  
округа – Югры  
«Радужнинский реабилитационный центр»



УТВЕРЖДАЮ

Директор

БУ «Радужнинский  
реабилитационный центр»

Н.В. Бочкарева

20 декабря 2024 г.



**ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ  
НА 2025– 2027 ГОДЫ  
«ДВИЖЕНИЕ ВПЕРЕД»**

Программа рассмотрена и согласована  
Административным советом  
БУ «Радужнинский  
реабилитационный центр»,  
протокол от 20.12.2024 №48

г. Радужный,  
2024 г.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ . . . . .	3
СОКРАЩЕНИЯ И ОБОЗНАЧЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ДОКУМЕНТЕ . . . . .	6
1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА . . . . .	7
1.1. Актуальность, практическая значимость Программы . . . . .	7
1.2. Анализ внешних факторов . . . . .	10
1.2.1. Анализ внешних социально-медицинских факторов . . . . .	10
1.2.2. PEST-анализ факторов влияния внешней среды . . . . .	15
1.3. Анализ внутренних факторов . . . . .	18
1.3.1. Анализ деятельности учреждения по предоставлению социальных услуг и организации процесса реабилитации в 2022-2024 годах . . . . .	18
1.3.2. Анализ ресурсных возможностей Учреждения . . . . .	24
1.3.3. Анализ управляющей системы . . . . .	28
1.3.4. 1.3.4. SWOT-анализ факторов влияния внутренней среды . . . . .	29
2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ . . . . .	33
2.1. Цель, задачи Программы . . . . .	33
2.2. Нормативные и методологические основы Программы . . . . .	33
2.4. Принципы реализации Программы. . . . .	36
2.5. Этапы и сроки реализации Программы . . . . .	37
2.6. Направления деятельности, их содержание . . . . .	38
2.7. Ресурсное обеспечение Программы . . . . .	40
3. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ . . . . .	42
3.1. Ожидаемые результаты реализации Программы . . . . .	42
3.2. Целевые индикаторы и показатели Программы . . . . .	43
3.3. Анализ рисков в процессе реализации Программы, меры управления рисками . . . . .	44
3.4. Методика оценки эффективности реализации Программы . . . . .	45
3.5. Контроль и управление Программой . . . . .	47
БИБЛИОГРАФИЯ . . . . .	49
ПРИЛОЖЕНИЯ	
<i>Приложение 1. Информационная справка об Учреждении по состоянию     на 01.12.2024</i> . . . . .	53

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

<i>Приложение 2. Диагностический медицинский паспорт заболеваний детей-инвалидов по состоянию на 01.12.2024 . . . . .</i>	<i>56</i>
<i>Приложение 3. Технологии, программы, методики, реализуемые в Учреждении, по состоянию на 01.12.2024 . . . . .</i>	<i>57</i>
<i>Приложение 4. Сведения о площади основных и вспомогательных помещений Учреждения по состоянию на 01.12.2024 . . . . .</i>	<i>61</i>
<i>Приложение 5. Сведения об оснащенности Учреждения специальным оборудованием по состоянию на 01.12.2024 . . . . .</i>	<i>63</i>
<i>Приложение 6. Организационная структура БУ «Радужнинский реабилитационный центр» . . . . .</i>	<i>69</i>
<i>Приложение 7. План мероприятий («дорожной карты») по реализации программы развития на 2025 – 2027 годы «Движение вперед»</i>	<i>70</i>
<i>Приложение 8. Форма «План работы по реализации Программы развития на 2025-2027 годы «Движение вперед» на календарный год» .</i>	<i>75</i>

## ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование Программы	Программа развития на 2025 – 2027 годы «Движение вперед»
Разработчики Программы	Руководитель рабочей группы – Бочкарева Н.В., директор. Рабочая группа: - Мюллер Н.А., заместитель директор; - Чалапова Л.Л., заведующий отделением; - Сподарева Е.В., специалист по кадрам.
Основание для разработки программы	- Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» №442-ФЗ от 28.12.2013; - Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»; - Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»; - Государственная программа Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Социальное и демографическое развитие».
Исполнитель программы	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинский реабилитационный центр» (далее по тексту – Учреждение в соответствующем падеже).
Юридический адрес исполнителя и контактные данные	628462, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Радужный, микрорайон 7, дом 1 «б». Тел./ факс 8 (34668) 3-77-22, эл. почта: radrcd@rccvetik.ru; radrcdpov@admhmao.ru
Цель программы	Совершенствование деятельности Учреждения по обеспечению высокого качества социального обслуживания, комплексной реабилитации, социального сопровождения получателей социальных услуг, создание устойчивого доверия к Учреждению как надежному поставщику социальных услуг
Задачи программы	1) Усовершенствовать систему социального обслуживания и комплексной реабилитации посредством разработки и реализации инновационных технологий, программ и проектов; 2) ежегодно исполнять государственное задание не менее, чем на 99%; 3) улучшить систему управления Учреждением

	<p>посредством интеграции методов и инструментов бережливого производства в действующую систему менеджмента качества Учреждения;</p> <ol style="list-style-type: none"><li>4) содействовать росту профессионального мастерства и компетентности специалистов Учреждения;</li><li>5) улучшить материально-техническую базу Учреждения в соответствии с требованиями к качеству и доступности оказания социальных услуг;</li><li>6) разработать и реализовать комплекс мероприятий в рамках межведомственного взаимодействия с учреждениями различной ведомственной направленности города Радужный по вопросам реабилитации инвалидов, детей-инвалидов, формирования толерантного отношения к людям с ограниченными возможностями, их семьям;</li><li>7) провести анализ результатов, определить уровень эффективности реализации Программы.</li></ol>
<p>Ожидаемые результаты реализации программы</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1) высокий уровень удовлетворенности родителей (законных представителей) качеством социального обслуживания и социальных услуг составит не менее 90%;</li><li>2) ежегодное исполнение Государственного задания не менее, чем на 99%;</li><li>3) успешная сертификация действующей системы менеджмента качества на соответствие требованиям стандартов серии 9000;</li><li>4) ежегодные планы работы по реализации Программы развития Учреждения по всем направлениям будут исполнены не менее чем на 95%;</li><li>5) 100% специалистов, осуществляющих предоставление социальных услуг инвалидам молодого возраста, будут обучены на курсах повышения квалификации, семинарах;</li><li>6) повышение на 20% степени оснащенности Учреждения оборудованием для предоставления услуг по социальной реабилитации и абилитации инвалидам и детям-инвалидам в соответствии с примерными перечнями оборудования, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23.04.2018 г. №275;</li><li>7) наличие заключенных соглашений о взаимодействии и сотрудничестве с общественными организациями, учреждениями различной ведомственной направленности города Радужный.</li></ol>

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

Целевые индикаторы и показатели программы	Целевые индикаторы и показатели эффективности реализации программы представлены в таблице 7, стр. 41
Этапы и сроки реализации программы	Срок реализации Программы – 3 года. Программа реализуется в 3 этапа.
Финансирование программы	Реализация программы осуществляется за счет: <ul style="list-style-type: none"><li>- финансовых средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (субсидия на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ);</li><li>- финансовых средств, образовавшихся в результате предпринимательской и иной приносящей доход деятельности учреждению;</li><li>- Грантов, полученных в результате участия Учреждения в конкурсах различных уровней;</li><li>- Финансовых средств от добровольных пожертвований граждан.</li></ul>

## СОКРАЩЕНИЯ И ОБОЗНАЧЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ДОКУМЕНТЕ

АХЧ	Подразделение «Административно-хозяйственная часть»
АФК	Адаптивная физическая культура
Депсоцразвития Югры	Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
ИКТ	Информационно-коммуникационные технологии
ИППСУ	Индивидуальная программа предоставления социальных услуг
АФК	Адаптивная физическая культура
СРК	Социально-реабилитационный консилиум
КДО	Консультативно-диагностическое
ОСРиА	Отделение социальной реабилитации и абилитации
ОДП	Отделение дневного пребывания
СМО	Социально-медицинское отделение
ГИС «Соцразвитие Югры»	Прикладное программное обеспечение «Автоматизированная система обработки информации ГИС «Соцразвитие Югры»
РАС	Расстройства аутистического спектра
СМК	Система менеджмента качества
Учреждение	бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинский реабилитационный центр»

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1.1. Актуальность, практическая значимость Программы

Требования к современному социальному обслуживанию населения, отраженные в Федеральном законе «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» №442-ФЗ от 28.12.2013, Указе Президента Российской Федерации от 21.07.2020 №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 29.06.2024 № 885 «Об утверждении примерных требований к организации деятельности реабилитационных организаций», Государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социальное и демографическое развитие», ставят перед реабилитационными центрами задачи повышения эффективности процесса реабилитации и качества социальных услуг посредством внедрения инновационных, малозатратных, стационарозамещающих технологий, обеспечения адресности социального обслуживания и социального сопровождения граждан.

В 2021 году, учитывая решение Общественного совета при Департаменте социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (протокол заседания от 25.05.2021 года №20), Правительство Ханты-Мансийского автономного округа – Югры приняло решение о переименовании реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями автономного округа в реабилитационные центры. Данное решение было закреплено в распоряжении Правительства автономного округа от 11.06.2021 №300-рп «О переименовании государственных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и внесении изменений в некоторые распоряжения Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

В связи с этим в установленном порядке распоряжением Департамента по управлению имуществом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 16.07.2021 №13-Р-1649 «Об утверждении изменений в Устав учреждения» были внесены изменения в Устав Учреждения не только в части изменения названия Учреждения, но и расширения цели деятельности Учреждения, которая заключается в следующем: социальное обслуживание и комплексная реабилитация детей-инвалидов и их семей, инвалидов молодого возраста, а также иных граждан, категории которых определены законодательством Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в сфере социального обслуживания и социальной защиты, удовлетворение их потребностей в социальном сопровождении.

Таким образом, с 06.09.2021 учреждение предоставляет социальные услуги не только детям, но и инвалидам молодого возраста от 18 до 44 лет.

Информационная справка об Учреждении по состоянию на 01.10.2024

представлена в приложении к данной Программе (*приложение 1*).

Проект Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью устанавливает, что с точки зрения потребности лиц с инвалидностью в комплексе тех или иных реабилитационных мероприятий, общности используемых в реабилитации и абилитации подходов и технологий, необходимо выделение целевых реабилитационных групп в зависимости от заболеваний, последствий травм, дефектов, ставших причиной инвалидности, возраста, ограничений жизнедеятельности и некоторых других факторов.

Решение задач повышения эффективности процесса реабилитации взрослых людей и детей с инвалидностью, в том числе с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями (далее по тексту – РАС), оказания своевременной о ранней помощи семьям, воспитывающим детей с особенностями развития, возможно только в реабилитационном центре, конкурентоспособном на рынке социальных услуг города Радужный и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и готовом работать в режиме развития.

На основании вышеизложенного коллектив Радужнинского реабилитационного центра принял решение о разработке Программы развития Учреждения на 2022 – 2024 годы «Движение вперед» (далее по тексту – Программа в соответствующем падеже).

В контексте достижения цели и решения задач настоящей Программы, коллектив Учреждения определяет, что развитие Учреждения – целенаправленный, закономерный, непрерывный и необратимый процесс перехода учреждения в качественно новое состояние, характеризующееся разноуровневой организацией, инновационной направленностью и постоянно расширяющимся потенциалом роста.

Настоящая Программа является главным нормативно-управленческим стратегическим документом Учреждения, осуществляющего деятельность в инновационном режиме, принявшего за основу программно-целевую идеологию развития, и направлена на решение стратегических задач, поставленных перед Учреждением на 2022 – 2024 годы.

#### **Качественные характеристики программы.**

Нормативно-правовая адекватность – Программа разработана на основании требований нормативно-правовых актов Российской Федерации, Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Устава Учреждения, локальных нормативных актов Учреждения. Цель, задачи Программы и планируемые пути их достижения полностью соответствуют федеральному и региональному законодательству.

Актуальность – Программа разработана, исходя из территориальной специфики города Радужный как городского округа окружного значения, специфических особенностей и потребностей в социальных услугах жителей города Радужный, анализа деятельности Учреждения в 2018-2020 годах,

ресурсного обеспечения Учреждения по состоянию на 01 сентября 2021 года, и ориентирована на решение наиболее значимых задач будущей (перспективной) деятельности Учреждения с учетом нуждаемости потенциальных получателей социальных услуг Учреждения, запросов социума и государства.

Прогностичность – содержательные аспекты Программы определены на основе анализа текущего состояния системы социального обслуживания и комплексной реабилитации, анализа внешних потребностей и внутреннего потенциала Учреждения, что позволяет четко определить риски, возникновение которых возможно при её реализации и минимизировать их.

Рациональность – цель и задачи Программы определены на основе анализа развития Учреждения в предшествующий период, текущего социально-экономического положения Учреждения и текущего состояния системы социального обслуживания, что позволяет четко определить задачи и пути их решения, позволяющие получить максимально возможные результаты к 2025 году.

Целостность – Программа включает структурные части, обеспечивающие полноту описания состава действий, необходимых для достижения цели, и путей решения задач, а именно: проблемный анализ, в т. ч. PEST-анализ факторов влияния внешней среды, SWOT-анализ факторов влияния внутренней среды, стратегию развития, план реализации Программы, ожидаемые результаты, показатели и критерии оценки эффективности реализации программы.

Индивидуальность – Программа нацелена на решение конкретных стратегических задач Учреждения при максимальном учете запросов получателей социальных услуг, социума и потенциальных возможностей коллектива Учреждения.

Контролируемость – в Программе определены задачи, которые являются измеримыми, сформулированы критерии и показатели оценки результативности Программы и степени развития Учреждения.

Реализация Программы позволит обеспечить развитие системы социального обслуживания и комплексной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов в городе Радужный, ее адаптацию к изменяющимся правовым, социально-экономическим и демографическим условиям, внедрение инновационных технологий комплексной реабилитации, развитие дополнительных платных социальных услуг, предоставляемых Учреждением, реализацию мер по повышению доступности социальных услуг для маломобильных групп населения.

Программа не является догмой, она открыта для внесения корректив в ходе её реализации, предусматривает анализ выполнения Программы на различных этапах с учетом реальностей процесса комплексной реабилитации, социальной адаптации и интеграции получателей социальных услуг, запросов и потребностей их родителей (законных представителей), вышестоящих организаций, социума и государства.

## 1.2. Анализ внешних факторов

### 1.2.1. Анализ внешних социально-медицинских факторов

**1) Социально-медицинские факторы.** По данным Организации Объединенных Наций 650 миллионов человек, что составляет около 10% населения в мире, являются инвалидами; удельный вес тяжелой детской инвалидности составляет в мире 1 – 2% от детской популяции и, согласно прогнозам, численность данного контингента детей имеет тенденцию к увеличению. Инвалиды представляют собой самую многочисленную группу меньшинств в мире.

В 2021 году в Российской Федерации насчитывается 11,6 млн. лиц с инвалидностью, установленной в порядке, определенном законодательством Российской Федерации (8,1% от всего населения, или каждый двенадцатый житель России), из них:

- инвалиды 1 группы – 1 367 000 чел.;
- инвалиды 2 группы – 4 982 000 чел.;
- инвалиды 3 группы – 4,578 000 чел.;
- дети-инвалиды – 704 000 чел. (2,3% от общего числа детей в России).

Среди заболеваний, ставших причиной инвалидности у взрослых граждан Российской Федерации, преобладают болезни системы кровообращения (35,5%), костно-мышечной системы и соединительной ткани (22,6%), злокачественные новообразования (11,8%), психические расстройства и расстройства поведения (7,6%).

Определяющими в формировании инвалидности у детей являются три основных класса болезней: психические расстройства и расстройства поведения (24%), врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения (23%) и болезни нервной системы (16%).

Заслуживающим пристального внимания является тот факт, что у детей в возрасте 0-3 года структура инвалидности по классам болезней ее формирующим отличается от других возрастных групп: первое ранговое место занимают дети с инвалидностью вследствие врожденных аномалий ( пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений (32,5%).

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – автономный округ) проживает 1 674 676 человек, из них 59 531 человек с установленной инвалидностью (в том числе 15 765 инвалидов молодого возраста, детей-инвалидов 6 608 человек), что составляет 3,6% от числа людей, проживающих в автономном округе.

По состоянию на 01.09.2021 общая численность населения г. Радужный – 43 666 человек, из них численность детского населения составляет 11 795 человек (27,1% от общего числа жителей города Радужный). В последние годы демографическая ситуация в городе определяется естественным приростом населением при сравнительно низкой смертности населения и более высокой

рождаемости, а также заметным увеличением числа мигрантов из стран ближнего зарубежья.

Если посмотреть на ситуацию в динамике, то обнаруживается следующее интересное наблюдение: с 2008 года инвалидность детского населения растёт, взрослого – снижается.

По достижении 18-летнего возраста ребёнок с инвалидностью получает одну из трёх «взрослых» групп. До 2014 г. детям по достижении совершеннолетнего возраста с одновременным получением группы инвалидности присваивался статус «инвалид с детства», но сейчас это положение утратило силу. При этом статистические данные об инвалидности с детства по-прежнему собираются, хотя статистика по ним в разрезе регионов отсутствует в открытом доступе.

На 1 января 2019 г. в России проживало чуть более миллиона «инвалидов с детства». Так же, как и показатель детской инвалидности, он демонстрирует динамику роста: если на 1 января 2014 г. инвалидов детства было 968 213, то на 1 января 2017 г. — 1 065 055, а по последним данным (на 1 января 2021 г.), их уже 1 106 908 человек. Что неудивительно: чем большему количеству детей устанавливают инвалидность сейчас, тем выше будет численность «инвалидов с детства» потом, по достижении ими совершеннолетия.

Реабилитация и абилитация лиц с инвалидностью осуществляется в соответствии с положениями Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» на основании индивидуальных программ реабилитации или абилитации (далее – ИПРА) инвалидов, ИПРА детей-инвалидов, разрабатываемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ).

Анализ содержания ИПРА в динамике за 2015-2020 гг. показал, что лица с инвалидностью из числа взрослого населения нуждаются в проведении мероприятий по медицинской реабилитации (99,8%), по социальной реабилитации или абилитации (96,1%), по профессиональной реабилитации (44,6%), по реабилитации и абилитации методами адаптивной физической культуры и спорта (8,7%), а также в обеспечении техническими средствами реабилитации (38,6%).

Дети с инвалидностью нуждаются преимущественно в проведении мероприятий по медицинской реабилитации (99,8%), по социальной реабилитации или абилитации (97,8%), по психолого-педагогической реабилитации или абилитации (62,3%), в занятиях физкультурно-оздоровительными мероприятиями, адаптивным спортом (18,4%), в обеспечении техническими средствами реабилитации (24,8%).

По состоянию на 01.09.2021 в городе Радужный проживает **289 инвалидов молодого возраста**, которые являются потенциальными получателями социальных услуг Учреждения.

По данным медицинской статистики по состоянию на 01.09.2021 на диспансерном учете в детской поликлинике города Радужный состоит **1761 ребенок** с ограниченными возможностями здоровья (в 2020 году было 1522

**ребенка), в т.ч. 196 детей-инвалидов и 1565 детей 3 и 4 групп здоровья (в 2020 году было 1326 детей) их них:**

- дети с ранним детским аутизмом и другими ментальными нарушениями) – 136 человек;
- неврологические заболевания (в т.ч. с отклонениями в развитии) – 279 человек;
- заболевания нервной системы, повлекшие задержку общего и психо-речевого развития – 80 человек, из них в возрасте от 0 до 4-х лет – 33 ребенка;
- задержка психо-речевого развития – 138;
- заболевания сенсорных органов и соматические заболевания, повлекшие социальную дезадаптацию детей: заболевания органов зрения – 183 ребенка, кожные заболевания (в т. ч. ожоги) – 150 детей, органов дыхания – 151 ребенок;
- другие заболевания – 317 детей.

Данные показывают, что в городе Радужный увеличивается не только число детей-инвалидов, но число детей со специфическими проблемами и трудностями в развитии, которые ограничивают их жизнедеятельность, но эти дети не имеют статус «ребенок-инвалид» по объективным причинам.

Наибольший процент детей, имеющих проблемы в психофизическом развитии, составляют дети с задержкой речевого развития, дети, страдающие заболеваниями нервной системы и психическими заболеваниями (в том числе ранний детский аутизм).

В ходе анализа результатов ежегодных профилактических осмотров детей и подростков, посещающих дошкольные и школьные образовательные учреждения города Радужный, выявлено следующее:

- ежегодно на 1 – 3 % увеличивается число детей, состоящих на диспансерном учете в детской поликлинике г. Радужного, имеющих проблемы со здоровьем различной этиологии;
- по сравнению с 2019 годом на 2% увеличилось число детей дошкольного возраста, имеющих нарушения осанки, зрения, речи;
- на 1,3% увеличилось число школьников, имеющих уровень физического развития ниже среднего.

В перспективе предоставляется целесообразным совершенствование организационно-правовых форм и механизмов определения конкретных реабилитационных методов и методик с учетом возрастных, психофизических и индивидуальных особенностей каждого получателя социальных услуг, а также степень ограничения его жизнедеятельности и возможности социального окружения (семьи).

**2) Государственная политика.** Государственная политика Российской Федерации в области социального обслуживания формируется в соответствии с положениями Конституции Российской Федерации, в которой определено, что в Российской Федерации обеспечивается государственная поддержка семьи,

материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан, развивается система социальных служб, устанавливаются пособия и иные гарантии социальной защиты. Координация вопросов защиты семьи, материнства, отцовства и детства; социальная защита находится в совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

Социальное обслуживание населения представляет собой деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, проведению социальной адаптации и реабилитации детей инвалидов.

Основными направлениями деятельности Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры является поддержка семей с детьми, детей-сирот, лиц из числа детей-сирот, граждан пожилого возраста и инвалидов, малообеспеченных граждан, граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, обеспечение доступности и качества социальных услуг.

В 2020 году продолжились существенные изменения в системе социального обслуживания граждан, действующей в автономном округе, направленные улучшение положения детей-инвалидов в части реализации мероприятий индивидуальных программ реабилитации/абилитации детей-инвалидов, установленные приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13.07.2017 № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм».

В 2020 году в учреждениях социального обслуживания семьи и детей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры продолжилась реализация Концепции развития ранней помощи, утвержденной распоряжением Правительства РФ от 31.08.2016 №1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года» в соответствии с планом мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденным распоряжением Правительства РФ от 17.12.2016 № 2723-р «Об утверждении плана мероприятий».

В 2020 году в учреждениях социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры продолжена реализация Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 05.05.2017 №261-рп «О Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами

аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года».

Переход на применение принципов нуждаемости и адресности при предоставлении гражданам социальных услуг, уточнение их объема и условий предоставления способствует формированию более эффективной, открытой и понятной системы социального обслуживания и, следовательно, эффективности бюджетных расходов. Но введение в 2020 примерных типовых программ, которые устанавливают минимальный объем социальных услуг для детей группы риска, сократило как бюджетные расходы на реабилитацию детей, так и бесплатный доступ к некоторым социальным услугам. Например, дети испытывающие трудности в социальной адаптации получают в год 10 услуг по социально-психологической коррекции, в отличие детей-инвалидов, не получают услуг коррекции в сенсорной комнате.

Организация отдыха и оздоровления в автономном округе рассматривается как одно из основных направлений социальной политики в отношении детей. Ежегодно организуется отдых и оздоровление воспитанников государственных учреждений автономного округа.

Несмотря на принимаемые меры, остается ряд нерешенных проблем:

1) необходимость преодоления межведомственных барьеров в решении вопросов, касающихся семей с детьми, индивидуальной реабилитации детей-инвалидов, выявления детей, детей, испытывающих трудности в социальной адаптации;

2) потребность в разработке инноваций в работе с детьми и их семьями;

3) обеспечение детям-инвалидам гарантий на санаторно-курортное лечение, организацию отдыха и оздоровления за пределами автономного округа.

Планирование и определение направлений развития системы социального обслуживания населения формируется с учетом результатов ежегодных социологических исследований, проводимых в целях изучения удовлетворенности граждан в социальных услугах, отвечающих современным требованиям, в которых учреждение систематически принимает участие.

**3) Развитие информационно-коммуникационных технологий.** В соответствии с требованиями ст. 25, ст. 26 Федеральный закон №442-ФЗ от 28.12.2013 «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» деятельность учреждения организуется с использованием современных информационно-коммуникационных технологий, в том числе посредством использования:

- единого программного прикладного обеспечения «Автоматизированная система обработки информации ГИС «Соцразвитие Югры», введена в действие с 01.04.2019;
- единой автоматизированной информационной системы «Реестр получателей и поставщиков социальных услуг (АИС РППСУ).

Депсоцразвития Югры принимает необходимые меры по сохранению уровня социального обслуживания граждан атомного округа, развитию новых форм и видов услуг, предоставляемых населению как учреждениями, подведомственными Депсоцразвития Югры, так и организациями всех форм собственности.

**4) Развитие конкуренции в автономном округе.** Основным инструментом для формирования и реализации конкурентной политики в автономном округе с 2015 года стал Стандарт развития конкуренции в субъектах Российской Федерации, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 сентября 2015 года №1738-р.

«Дорожной картой» по содействию развитию конкуренции в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 июля 2015 года № 387-рп) определены приоритетные и социально значимые рынки товаров и услуг автономного округа.

Реализуются мероприятия по передаче услуг по социальному обслуживанию негосударственным организациям (индивидуальным предпринимателям) на условиях аутсорсинга.

В 2024 году учреждение передало на аутсорсинг услуг на сумму 1 600,4 тыс. руб.

### 1.2.2. PEST-анализ факторов влияния внешней среды

Для изучения внешних факторов, оказывающих влияние на Учреждение, была использована методика PEST-анализа. PEST-анализ факторов влияния внешней среды на деятельность и развитие Учреждения представлен в таблице 1.

*Таблица 1.*

#### PEST-анализ факторов влияния внешней среды на развитие Учреждения

Факторы	Вес	Факторы	Вес
<b>Политические</b>		<b>Экономические</b>	
1. Государственные программы поддержки отрасли	0,31	7. Финансирование Учреждения	0,56
2. Изменения в действующем законодательстве в области социальной защиты населения	0,3	8. Конкуренция между поставщиками социальных услуг в ХМАО – Югре (в т.ч. негосударственными)	0,53
3. Внутренняя социальная политика на региональном уровне	0,3	9. Развитие платных услуг	0,28
<b>Социальные</b>		<b>Технологические</b>	
4. Мнения и отношение получателей	0,56	10. Уровень оснащения учреждения	0,53

Факторы	Вес	Факторы	Вес
социальных услуг		современным оборудованием	
5. Миграционные процессы в городе	0,51	11. Инновационный потенциал	0,31
6. Бренд, репутация, имидж учреждения	0,33	12. Информация и коммуникации, влияние Интернета	0,28

При проведении PEST-анализа был использован следующий инструментарий:

1) уровень каждого фактора:

1 балл – воздействие незначительно и почти не сказывается на результатах деятельности;

2 балла – воздействие имеет значение лишь при серьезном изменении;

3 балла – малейшее колебание сильно отразится на деятельности/развитии Учреждения;

2) вероятность изменения факторов по шкале от 1 до 5:

1 балл – фактор не изменится;

2 балла – фактор возможно изменится;

3 балла – фактор изменится незначительно;

4 балла – фактор изменится ощутимо;

5 баллов – фактор очень сильно изменится.

Вес влияния фактора оценивался по формуле:

влияние фактора ÷ сумма влияний × средняя экспертная оценка.

Стратегические меры по минимизации рисков влияния негативных факторов внешней среды на основе PEST-анализа представлены в таблице 2.

*Таблица 2.*

### Стратегические меры по минимизации рисков влияния негативных факторов внешней среды на основе PEST-анализа

№ п/п	Факторы	Вес	Действия
<b>Политические</b>			
1.	Государственные программы поддержки отрасли	0,31	Максимально использовать возможности поддержки, осваивать субсидии, направлять заявки для включения Учреждения в планы финансирования мероприятий Государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Социальное и демографическое развитие» и других программ ХМАО – Югры
2.	Изменения в действующем законодательстве в области социальной защиты населения	0,3	Систематически (не реже 1 раза в месяц) проводить мониторинг изменений действующем законодательстве в области социальной защиты населения (федеральном и региональном) в целях предупреждающего планирования действий по подготовке коллектива к работе в новых условиях
3.	Изменения во внутренней социальной политике на региональном уровне	0,3	Систематически проводить мониторинг изменений во внутренней социальной политике на региональном уровне в целях предупреждающего

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Факторы	Вес	Действия
			планирования действий по подготовке коллектива к работе в новых условиях
<b>Социальные</b>			
4.	4. Мнения и отношение получателей социальных услуг	0,56	Систематически (не реже 1 раза в месяц) проводить в целях предупреждающего планирования действий по подготовке коллектива к работе в новых условиях
5.	5. Миграционные процессы в городе	0,51	Организация опытно-экспериментальной деятельности специалистов учреждения по апробации новых эффективных технологий по социальной и речевой адаптации детей из семей, в которых родители являются выходцами из стран ближнего зарубежья
6.	6. Бренд, репутация, имидж учреждения	0,33	Разработать и реализовать стратегию по формированию положительного имиджа Учреждения; разработать стратегию проведения рекламной кампании по продвижению услуг Учреждения, проведение рекламных мероприятий для партнеров учреждения в рамках межведомственного взаимодействия
<b>Экономические</b>			
7.	Финансирование Учреждения	0,56	Разработать систему мер по привлечению внебюджетных источников финансирования деятельности Учреждения – добровольные пожертвования организаций, граждан, участие в Грантовых конкурсах
8.	Конкуренция между поставщиками социальных услуг в ХМАО – Югре (в т.ч. передача услуг негосударственным поставщикам)	0,53	Принятие превентивных мер по повышению качества предоставляемых услуг, расширению спектра услуг, функций и видов деятельности в целях поддержания конкурентоспособности Учреждения
9.	Развитие платных услуг	0,28	Расширение спектра платных услуг с применением нового оборудования в целях увеличения объема платных услуг и финансовых средств от приносящей доход деятельности
<b>Технологические</b>			
10.	Уровень оснащения учреждения современным оборудованием	0,53	Разработка стратегического плана оснащения учреждения новейшим оборудованием, в т. ч. с привлечением внебюджетных финансовых источников
11.	Инновационный потенциал	0,31	Организация опытно-экспериментальной деятельности специалистов учреждения по апробации новых эффективных технологий и методик, разработке и реализации новых программ и проектов
12.	Информация и коммуникации, влияние	0,28	Поддержание в актуальном состоянии официальный сайт учреждения, официальные аккаунты

№ п/п	Факторы	Вес	Действия
	Интернета		Учреждения в социальных сетях, расширение функций канала учреждения на видеохостинге YouTube

### 1.3. Анализ внутренних факторов

#### 1.3.1. Анализ деятельности учреждения по предоставлению социальных услуг и организации процесса реабилитации в 2018-2021 годах

В 2018 – 2020 годах, в течение 9 месяцев 2021 года Учреждение оказывало социальные услуги следующим категориям граждан:

- детям-инвалидам в возрасте от 0 до 18 лет;
- детям, испытывающим трудности в социальной адаптации, в возрасте от 0 до 18 лет;
- родителям (законным представителям) несовершеннолетних получателей социальных услуг.

Показатели деятельности учреждения по исполнению Государственного задания в 2018 – 2020 гг. представлены в таблице 3.

Таблица 3.

#### Показатели деятельности учреждения по исполнению Государственного задания в 2018 - 2020 гг.

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год
Государственное задание (социальное обслуживание на дому)	20	17	14
Государственное задание (полустационарное социальное обслуживание)	729	755	729
<b>Количество обслуженных граждан, из них:</b>	<b>749</b>	<b>772</b>	<b>743</b>
в форме социального обслуживания на дому	20	17	14
В форме полустационарного социального обслуживания	729	755	729
<b>Охват детей, в т. ч.:</b>	<b>700</b>	<b>743</b>	<b>715</b>
дети-инвалиды, из них:	196	200	194
полустационарное социальное обслуживание	179	183	180
в форме социального обслуживания на дому	20	17	14
дети, испытывающие трудности в социальной адаптации	504	543	521
<b>Охват родителей</b>	<b>49</b>	<b>29</b>	<b>28</b>

Сведения о количестве граждан, получивших социальные услуги в БУ «Радужнинский реабилитационный центр в 2015-2021 годах представлены в таблице 4.

Таблица 4.

**Сведения о количестве граждан, состоявших на социальном обслуживании в БУ «Радужнинский реабилитационный центр» в 2015-2021 годах**

Год	Количество детей-инвалидов	Количество детей, испытывающих трудности в социальной адаптации	Количество родителей	Общее количество обслуженных граждан
2015 год	186	240	312	738
2016 год	188	277	284	749
2017 год	198	381	170	749
2018 год	196	504	49	749
2019 год	200	543	29	772
2020 год	194	521	28	743
на 01.09.2021	196	401	13	610

Сравнительный анализ показателей заболеваний детей, имеющих статус «ребенок-инвалид», проходивших реабилитацию в Учреждении в 2018 – 2020 годы показывает, что к 2021 году на 5% увеличилось количество детей, страдающих психическими заболеваниями, в том числе РДА; на 6% увеличилось количество детей, имеющих умственную отсталость в разной степени – на 4%, снизилось на 2% количество детей с сенсорными нарушениями (заболевания органов зрения и слуха).

В приложении к Программе представлены данные о заболеваниях детей и подростков, имеющих статус «ребенок-инвалид», по состоянию на 01.09.2021 (приложение 2).

Пропускная способность групп дневного и кратковременного пребывания Учреждения составляет 75 человек в день.

По состоянию на 01.09.2021 в учреждении функционируют:

- 2 группы дневного пребывания для детей с ограниченными возможностями дошкольного возраста от 3-х до 7(8)-ми лет (20 койко/мест), дети обеспечиваются четырехразовым питанием, режим работы группы 07.30 – 18.30;
- 1 группа кратковременного пребывания для детей от 1,5 до 3-х лет в отделении социальной реабилитации и абилитации (в том числе «Служба социального сопровождения», сектор ранней помощи, подготовка к сопровождаемому (самостоятельному) проживанию инвалидов), которую посещают дети в сопровождении родителей, режим работы группы 09.00 – 13.00;

- 1 группа кратковременного пребывания для детей школьного возраста от 8-ми до 18-ти лет, нуждающихся в социально-медицинской и социальной помощи, в отделении диагностики, разработки и реализации программ социально-медицинской реабилитации (в том числе «Служба домашнего визитирования», режим работы групп – 08.30 – 13.30, 13.30 – 18.30.
- 1 группа кратковременного пребывания для детей школьного возраста с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями от 8-ми до 18-ти лет в отделении дневного пребывания, дети обеспечиваются двухразовым питанием, режим работы групп – 08.30 – 13.30.
- 1 группа кратковременного пребывания для детей от 8-ми до 18-ти лет, нуждающихся в психолого-педагогической помощи и подготовке к сопровождаемому (самостоятельному) проживанию, в отделении социальной реабилитации и абилитации (в том числе «Служба социального сопровождения», сектор ранней помощи, подготовка к сопровождаемому (самостоятельному) проживанию инвалидов), которую посещают дети в сопровождении родителей, режим работы группы 09.00 – 12.00;

Находясь в группах, дети получают комплекс социальных услуг, установленных Федеральным законом Российской Федерации «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» №442-ФЗ от 28.12.2013).

В период 2022-2024 годах сложилась периодичность предоставления социальных услуг, представленная в таблице 5.

Таблица 5.

<b>1.</b>	<b>Реабилитация в условиях социального обслуживания на дому 4 раза в год:</b>
	Согласно государственному заданию на 2022 год и плановый период на 2023-2024 годы обслуживание получателей социальных услуг осуществляется ежеквартально, социальные услуги предоставляются 100 % получателей социальных услуг каждый квартал.
<b>2.</b>	<b>Реабилитация в условиях полустационарного социального обслуживания на базе учреждения от 2-х до 6-ти раз в год</b>
	<p>Дети-инвалиды, посещающие дошкольные образовательные учреждения, общеобразовательные школы, нуждающиеся в медицинской и коррекционной психолого-педагогической помощи в целях успешной адаптации в обществе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дети с ДЦП, неярко выраженными двигательными нарушениями и другими паралитическими синдромами с выраженными двигательными нарушениями 1 – 2 степени,</li> <li>- дети с расстройствами аутистического спектра, имеющие среднюю или легкую степень дезадаптации;</li> <li>- дети с ментальными нарушениями (умственная отсталость, задержка психического развития, сенсорные расстройства и пр.), имеющие среднюю или легкую степень дезадаптации;</li> <li>- дети с сенсорными нарушениями, подготовленные к интеграции или интегрированные в общество здоровых сверстников;</li> <li>- дети с синдромом Дауна, имеющие среднюю или легкую степень дезадаптации.</li> </ul>

3.	<p><b>Реабилитация в условиях полустационарного социального обслуживания на базе учреждения до 8-ми раз в год</b></p>
	<p>Дети, которые не могут посещать дошкольные образовательные учреждения по причине тяжелых форм заболеваний (ДЦП, РДА, сенсорные нарушения и др.) или осваивающие программу основной общеобразовательной школы в надомной форме обучения, нуждающиеся в течение определенного периода времени в систематической медицинской и коррекционной психолого-педагогической помощи в целях социальной адаптации, подготовки к интеграции в общество здоровых сверстников, формирования навыков самообслуживания и самостоятельной жизни:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дети с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами с выраженными двигательными нарушениями 3-5 степени, с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (состояние после оперативного лечения, ботулинотерапии, гипсования и др.);</li> <li>- дети с расстройствами аутистического спектра (синдром Каннера (классический аутизм), синдром Аспергера, синдром Ретта, детское дезинтегрированное расстройство, неспецифическое первазивное расстройство развития (атипичный аутизм) с тяжелыми формами дезадаптации;</li> <li>- дети после кохлеарной имплантации;</li> <li>- дети с тяжелыми формами нарушений в функционировании сенсорных систем организма;</li> <li>- дети с врождёнными аномалиями;</li> <li>- дети с умственной отсталостью;</li> <li>- дети с синдромом Дауна.</li> </ul>
4.	<p><b>Реабилитация в условиях полустационарного социального обслуживания на базе учреждения 2 раза в год</b></p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Дети, испытывающие трудности в социальной адаптации 3 и 4 групп здоровья;</li> <li>- дети раннего возраста от рождения до 3-х лет с особенностями развития, нуждающиеся в ранней помощи, их родители (законные представители).</li> </ul>

Необходимо отметить, что связи с миграционными процессами, происходящими в последние годы в городе Радужный, наметилась еще одна проблема – билингвизм (двуязычие), который создает для ребёнка трудности в общении и обучении, что ведет в его социальной изолированности и социальной дезадаптации.

Известно, что распад семей с детьми-инвалидами и количество психических (невротических и психосоматических) расстройств в семьях, воспитывающих детей с проблемами в развитии, выше в 2,5 раза, чем в семьях с нормально развивающимися детьми. Следовательно, семьи, в которых воспитываются дети с проблемами в развитии, – особая категория семей, относящихся к «группам риска» и находящихся в социально опасном положении.

Все эти и другие факторы приводят к тому, что родители становятся препятствием в реабилитации детей. Но и в том случае, когда родители занимают более конструктивную позицию, они испытывают эмоциональные перегрузки и нуждаются в особых знаниях о проблемах своего ребенка. Поэтому все больше семей, воспитывающих детей и подростков с проблемами в развитии, нуждается в помощи сотрудников учреждений социального

обслуживания населения.

Сотрудники Учреждения проводят с родителями (законными представителями) различные консультативные, информационно-просветительские и культурно-досуговые мероприятия. В рамках работы школы для родителей «Доверие» проводятся консультации по вопросам медико-психолого-педагогической реабилитации и социализации детей и подростков с ограниченными возможностями, тренинги для родителей (законных представителей).

По состоянию на 01.09.2021 в Учреждении в работу с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями, внедрены и реализуются различные технологии, программы, методики, которые представлены в приложении к данной Программе (*приложение 3*).

**Межведомственное взаимодействие.** Социальное обслуживание детей-инвалидов, детей, испытывающих трудности в социальной адаптации, их семей, инвалидов молодого возраста предполагает налаживание межведомственных связей с учреждениями различной ведомственной принадлежности, общественными и религиозными организациями города. Анализ состояния деятельности Учреждения в 2018 – 2020 гг. показал наличие системы работы в данном направлении и ее эффективность.

Организовано межведомственное взаимодействие с организациями и учреждениями различной ведомственной принадлежности:

1. В рамках реализации мероприятий Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года, совместного приказа Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21.07.2016 №486-р/745 «Об организации работы постоянно действующей школы для обучения родителей навыкам ухода и реабилитации в домашних условиях за детьми, имеющими особенности развития, на базе медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», совместного приказа Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «О внедрении моделей социально-образовательного сопровождения детей, имеющих особенности развития, в условиях образовательных организаций, организаций социального обслуживания и на дому» от 31.08.2016 №1306-578а-р Учреждением заключены договора о взаимодействии и сотрудничестве и реализуются планы совместных мероприятий с учреждениями различной ведомственной принадлежности г. Радужный:

1. муниципальные автономные дошкольные образовательные учреждения муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры городской округ город Радужный – детский сад №2 «Рябинка», детский сад №4 «Родничок», детский сад №5 «Росток», детский сад №6 «Сказка», детский сад

№9 «Черепашка», детский сад №10 «Березка» Детский сад №12 №Буратино», детский сад №15 №Росинка», детский сад №16 «Снежинка», детский сад №18 «Северяночка»;

2. муниципальные бюджетные общеобразовательные учреждения – «Средняя общеобразовательная школа №2», «Средняя общеобразовательная школа №3», «Средняя общеобразовательная школа №4», «Средняя общеобразовательная школа №5-«Школа здоровья и развития», «Средняя общеобразовательная школа №6», «Средняя общеобразовательная школа №8»;

3. бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинская городская больница»;

4. Казенное общеобразовательное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинская школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;

5. Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств» муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры городской округ город Радужный;

6. Автономное учреждение дополнительного образования детей «Детско-юношеская спортивная школа «Факел» муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры городской округ город Радужный;

7. Автономное учреждение «Плавательный бассейн «Аган» муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры городской округ город Радужный;

8. Автономное учреждение «Дворец спорта» муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры городской округ город Радужный;

9. Автономное учреждение образовательное учреждение межшкольный учебный комбинат «Компьютерная школа».

Организовано взаимодействие и сотрудничество с общественными и религиозными организациями:

1. Радужнинская городская общественная организация Ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов;

2. Радужнинское городское казачье общество;

3. Православный приход Святого Праведного Иоанна Кронштадтского;

4. Местная мусульманская религиозная организация «Махалля» г. Радужный;

5. Радужнинская городская общественная организация Всероссийского общества инвалидов «Стимул»;

6. Радужнинская городская общественная организация «Спортивное общество инвалидов «Феникс».

В 2018 – 2020 годах проводились Дни открытых дверей для специалистов образовательных учреждений города Радужный, представителей негосударственных поставщиков социальных услуг, представителей общественных организаций, родителей (законных представителей).

В 2018 – 2020 годах организовано эффективное взаимодействие

участниками городских волонтерских организаций «Пазл +», «100% доброты», которые проводили для детей, посещающих группы дневного и кратковременного пребывания Учреждения, различные познавательные и культурно-досуговые мероприятия.

Информация о деятельности Учреждения систематически освещалась в городских и окружных СМИ, на официальном сайте Учреждения.

Не смотря на информационную открытость Учреждения, проводимую работу в рамках межведомственного взаимодействия и сотрудничества с городскими общественными организациями и учреждениями различной ведомственной направленности, анализ результатов анкетирования родителей детей, имеющих статус «ребенок-инвалид», проведенного в 2021 году, показал следующее: родители считают, что непреодолимым препятствием на пути к интеграции ребенка-инвалида в общество являются равнодушное (порой и негативное) отношение окружающих людей как к ребенку, так и к его семье; архитектурно-планировочная неприспособленность различных учреждений и организаций социально-образовательной сферы; транспортные проблемы.

Данные анкетирования обуславливают необходимость налаживания более тесного сотрудничества с общественными организациями и учреждениями различной ведомственной принадлежности по вопросам воспитания у подрастающего поколения толерантного отношения к людям с отклонениями в развитии, привлечения внимания общественности к проблемам семей, воспитывающих детей-инвалидов.

Таким образом, анализ деятельности Учреждения по предоставлению социальных услуг и организации процесса реабилитации в 2018 – 2020 гг. показал, что в Учреждении созданы необходимые условия для развития Учреждения и реализации требований Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» №442-ФЗ от 28.12.2013, законодательных и иных нормативных правовых актов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, принятых в целях реализации положений Закона. Основной проблемой является тот факт, что специалисты учреждения не имеют опыта работы с инвалидами молодого возраста от 18 до 44 лет, так как данная категория граждан начала получать социальные услуги в Учреждении с 06.09.2021.

### **1.3.2. Анализ ресурсных возможностей Учреждения**

**Актуальное состояние.** В рамках анализа ресурсного обеспечения Учреждения изучению подвергались кадровые, материально-технические и финансово-экономические ресурсы.

**1) Кадровый состав.** Ключевым ресурсом, обеспечивающим устойчивое функционирование Учреждения, является его кадровый потенциал. Статус

реабилитационного центра, как учреждения социального обслуживания, которое осуществляет работу с людьми с особыми потребностями, предъявляет высокие требования ко всем сотрудникам учреждения.

Коллектив сотрудников Учреждения представляет собой объединение высококвалифицированных медицинских, педагогических и социальных работников, психологов, осуществляющих совместную деятельность, направленную на полноценную и качественную работу с получателями социальных услуг, их родителями (законными представителями).

По состоянию на 01.01.2018 штатная численность работников составляла 66 штатных единиц. С 01.05.2018 штатная численность была сокращена на 3 штатные единицы.

По состоянию на 01.01.2020 штатная численность работников составляла 63 штатные единицы.

С 01.07.2020 структура и штатная численность БУ «Радужнинский реабилитационный центр» была сокращена на 1,5 штатные единицы: 1 шт. единица по должности «ассистент по оказанию технической помощи» в отделении дневного пребывания, 0,5 шт. ед. по должности «медицинская сестра» в отделении диагностики, разработки и реализации программ социально-медицинской реабилитации (в том числе «Служба домашнего визитирования»).

С 10.08.2020 была сокращена штатная единица по должности «специалист по комплексной реабилитации» в отделении дневного пребывания.

По состоянию на 06.09.2021 штатная численность работников учреждения составляет 59,5 штатных единиц. В 2021 году с 01.01.2021 сокращена штатная единица по должности «кухонный рабочий», с 01.05.2021 сокращена штатная единица по должности «бухгалтер», с 06.09.2021 в отделение социальной реабилитации и абилитации введена штатная единица по должности «специалист по комплексной реабилитации» для организации процесса реабилитации инвалидов молодого возраста.

Сведения об обеспеченности Учреждения кадровыми ресурсами по состоянию на 06.09.2021 представлены в таблице 3.

*Таблица 3.*

**Сведения об обеспеченности Учреждения кадровыми ресурсами по состоянию на 01.10.2021**

№ п/п	Наименование категорий должностей	Предусмотрено штатным расписанием по состоянию на 01.09.2021, шт. ед.	Доля от общей штатной численности учреждения, %	Укомплектованность по состоянию на 01.09.2021, %
1.	<b>ВСЕГО единиц, из них:</b>	59,5	100	59,5
2.	Руководящий состав	7	11,7	100
2.1.	Директор	1	1,7	100

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Наименование категорий должностей	Предусмотрено штатным расписанием по состоянию на 01.09.2021 г. шт.	Доля от общей штатной численности учреждения.	Укомплектованность по состоянию на 01.09.2021, %
2.2.	Заместитель директора	1	1,7	100
2.3.	Главный бухгалтер	1	1,7	100
2.4.	Заведующие отделениями	4	6,7	100
3.	Специалисты, непосредственно оказывающие услуги	34,5	58	100
4.	Специалисты отделений, не предоставляющие социальные услуги	2	3,3	100
5.	Административно-хозяйственный персонал	19	33,9	100

В Учреждении функционирует Методический Совет, который придает приоритетное значение повышению профессионального мастерства специалистов, работающих с получателями социальных услуг, предоставляемых Учреждением, находя оптимальные формы и методы работы, обновляя содержание, вовлекая сотрудников в проектную деятельность.

В Учреждении функционирует Аттестационная комиссия. Аттестация предполагает повышение профессионализма, развитие творческой активности, стимулирование деятельности, дифференцированную оценку результатов труда сотрудников Учреждения.

В таблице 4 представлены сведения об уровне квалификации сотрудников Учреждения по состоянию на 01.09.2021.

*Таблица 4.*

**Сведения об уровне квалификации сотрудников Учреждения по состоянию на 01.10.2021**

Основные показатели	Фактическая численность	Процент от общего числа
<b>Число сотрудников</b>	62	100%
<b>Образовательный уровень сотрудников:</b>		
высшее профессиональное	42	67,7%
среднее профессиональное	11	17,7%
начальное профессиональное	5	8%
среднее (полное) общее	5	8%
<b>Прошли повышение квалификации в 2018 – 2020 гг.</b>	59	100%
<b>Квалификационные характеристики сотрудников</b>		
Подлежат аттестации на соответствие занимаемой должности	44	100%

Основные показатели	Фактическая численность	Процент от общего числа
Аттестовано	42	95%
Не аттестовано	2	4,5%
Могут проходить аттестацию на присвоение квалификационной категории	14	100%
Имеют квалификационные категории:	4	28,6%
Высшая	4	28,6%
Первая	0	0

Кадровая политика в Учреждении ведется по следующим направлениям:

- прием на работу специалистов, имеющих соответствующее образование;
- обучение и переподготовка сотрудников;
- аттестация сотрудников на соответствие занимаемой должности;
- развитие наставничества;
- работа с резервом управленческих кадров.

Анализ кадрового состава работников Учреждения показал, что персонал имеет достаточный образовательный и высокий профессиональный уровень. Все сотрудники Учреждения участвуют в деятельности по управленческим, основным и вспомогательным процессам СМК Учреждения.

Многие специалисты Учреждения имеют потенциал к работе в инновационном режиме, они участвуют в деятельности Методического совета, в конкурсах профессионального мастерства, обобщают свой опыт работы, внедряют в реабилитационный процесс новинки науки и практики, методические разработки. Они готовы к повышению своей компетентности, аттестации на более высокую квалификационную категорию. Эти специалисты смогут составить стержень инновационной деятельности Учреждения и, как следствие, обеспечить максимально возможное качество социальных услуг. Повышению качества социальных услуг будет повышение квалификации работников Учреждения, организация опытно-экспериментальной и инновационной деятельности Учреждения.

Главной проблемой Учреждения является сокращение штатной численности специалистов, предоставляющих социальные услуги.

**2) Материально-техническая база Учреждения.** Учреждение располагается в 3-х этажном нежилом отдельно стоящем здании, общей площадью 1730,8 кв. м.

В здании Учреждения имеются все средства коммунально-бытового благоустройства – водопровод, центральное отопление, канализация. Учреждение оснащено необходимыми средствами коммуникации: телефон, факс, Интернет. Все структурные подразделения Учреждения оснащены мебелью и необходимым оборудованием – компьютерной, копировальной и множительной техникой, имеется внутренняя локальная сеть.

Учреждение имеет свой официальный сайт <http://rcrad.ru>.

В приложении к данной Программе представлены сведения о состоянии

материально-технической базы Учреждения:

- сведения о площади основных и вспомогательных помещений Учреждения по состоянию на 01.09.2021 (*приложение 4*);
- сведения об оснащенности специальным оборудованием по состоянию на 01.09.2021 (*приложение 5*).

Учреждение оснащено двумя транспортными единицами:

- специализированный автомобиль ИАЦ-1767М2 на 7 посадочных мест, включая место для инвалидной коляски, 2020 года выпуска;
- автомобиль TOYOTA HIACE на 11 посадочных мест, 2008 года выпуска.

Автотранспорт эксплуатируется ежедневно для перевозки специалистов Службы домашнего визитирования для оказания социальных услуг на дому семьям с детьми-инвалидами, для перевозки детей в учреждения различной ведомственной направленности города для участия в культурно-досуговых мероприятиях, для административно-хозяйственных нужд Учреждения. Все автомобили оборудованы ремнями безопасности.

**3) Финансово-экономические ресурсы Учреждения.** Финансовое обеспечение Учреждения строится на финансировании деятельности из следующих источников:

- финансовые средства, выделяемые Учреждению на исполнение государственного задания из бюджета автономного округа;
- финансовые средства, выделяемые Учреждению на реализацию мероприятий Государственных программ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;
- внебюджетные средства.

Внебюджетные средства – это доходы от благотворительных взносов (добровольные пожертвования) физических лиц, спонсорская помощь юридических лиц, целевые взносы физических лиц.

### 1.3.3. Анализ управляющей системы

**Актуальное состояние.** В результате комплексного исследования системы управления Учреждением было выявлено, что в Учреждении существует достаточно эффективная, профессиональная, компетентная система административного и оперативного управления коллективом. В Учреждении практикуются: материальная или моральная поддержка инициативы работников, регулярное проведение консультаций, детальное обсуждение порядка работы, разработка и внедрение различных правил и инструкций.

Управленческая деятельность осуществляется посредством следующих видов управления Учреждением:

- административное управление – Административный совет;
- общественное управление – Попечительский совет; Представительный орган

работников, Родительский комитет;

- коллективное управление – общее собрание трудового коллектива;
- коллегиальное управление – Социально-реабилитационный консилиум, Методический совет, Службы и комиссии Учреждения.

Модель системы управления и организационная структура Учреждения представлена по состоянию на 06.09.2021 представлена в организационной диаграмме (*приложение б*).

В период с 2018 по 2020 годы в Учреждении проведена следующая работа:

- обновлены и разработаны необходимые локальные нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность Учреждения;
- с целью соблюдения трудового законодательства в Учреждении создан представительный орган работников Учреждения;
- разработана система мониторинга исполнения государственного задания;
- поддерживается в актуальном состоянии и успешно функционирует система менеджмента качества Учреждения (СМК);
- в марте 2021 года получен сертификат соответствия системы менеджмента качества Учреждения (СМК) применительно к оказанию социальных услуг без предоставления проживания требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (ИСО 9001:2015);
- в учреждении ведется электронный документооборот для исходящей и входящей документации в системе электронного документооборота (СЭД) «Дело», функционирует 16 рабочих кабинетов – директор, заместитель директора, документовед, заведующие отделениями – 4 места, инженер по автоматизированным системам управления производством, юрисконсульт, специалист по кадрам, специалист по охране труда, главный бухгалтер, экономист, специалист по закупкам, заведующий хозяйством, методист;
- функционирует система обратной связи с получателями социальных услуг, их родителями (законными представителями) – анкеты, карточки качества, оценочные листы качества. В 2018 по опросам родителей (законных представителей) качество социальных услуг, предоставляемых Учреждением, соответствовало оптимальному (самому высокому) уровню.

#### **1.3.4. SWOT-анализ факторов влияния внутренней среды**

Для изучения внутренних факторов, оказывающих влияние на развитие Учреждения, был проведен анализ его сильных и слабых сторон посредством SWOT-анализа, который представлен в таблице 5.

Таблица 5.

## SWOT-анализ факторов влияния внутренней среды на развитие Учреждения

Оценка актуального состояния внутреннего потенциала Учреждения		Оценка перспектив развития с опорой на внешнее окружение	
Сильные стороны (S)	Слабые стороны (W)	Возможности (O)	Угрозы (риски) (T)
Опыт работы в области социального обслуживания более 25 лет	Ежегодное сокращение штата специалистов, предоставляющих социальные услуги, что создает напряженную	Оптимизация деятельности специалистов Учреждения посредством применения методов и инструментов нормирования труда	Неисполнение государственного задания в связи с сокращением штата работников Учреждения
Разработанная нормативно-правовая база деятельности Учреждения	Отсутствие у специалистов, предоставляющих социальные услуги, опыта организации процесса реабилитации инвалидов молодого возраста	Обучение специалистов на курсах повышения квалификации, семинарах, практикумах и др. в т.ч с использованием дистанционных форм обучения	Неудовлетворенность инвалидов молодого возраста качеством предоставленных услуг в связи с недостаточной компетентностью специалистов учреждения и отсутствия у них опыта
Наличие сертифицированной функционирующей системы менеджмента качества	Устаревшее оборудование в зале ЛФК, приобретенное в 2003 – 2007 годах	Приобретение оборудования взамен устаревшего, в т. ч. за счет финансовых средств от приносящей доход деятельности и Грантов	Отсутствие финансирования на приобретение оборудования
Высокая компетентность и образовательный уровень работников Учреждения	Недостаточное финансирование мероприятий по созданию доступной среды в Учреждении	Направление заявок для выделения финансовых средств на использование средств Грантов, пожертвований организаций и граждан, доходов от платных услуг	Недостаточная удовлетворенность получателей социальных услуг доступностью Учреждения
Благоприятный психологический климат в коллективе	Частичная неудовлетворенность родителей (законных представителей) количеством социально-педагогических услуг логопеда, установленных в ИППСУ	Активизация деятельности СРК по рассмотрению проектов ИППСУ в части определения количества социально-педагогических услуг в соответствии с нуждаемостью	Недостаточная удовлетворенность родителей (законных представителей) качеством предоставления социально-педагогических услуг

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

Оценка актуального состояния внутреннего потенциала Учреждения		Оценка перспектив развития с опорой на внешнее окружение	
Сильные стороны (S)	Слабые стороны (W)	Возможности (O)	Угрозы (риски) (T)
		ребенка, обусловленной возрастными и психофизическими особенностями	
Наличие системы обучения персонала	Отсутствие документированных технологий и методик работы с детьми с РАС и другими ментальными нарушениями	Документирование и апробация технологий и методик работы с детьми с РАС и другими ментальными нарушениями по различным направлениям деятельности	Отсутствие структурированной документированной системы работы с детьми с РАС и другими ментальными и нарушениями
Конкурентная зарплата и система мотивации сотрудников			
Достаточный уровень материально-технического оснащения Учреждения			
Высокий уровень удовлетворенности получателей социальных услуг, их родителей (законных представителей) качеством предоставленных услуг			
Электронный документооборот в учреждении (входящая, исходящая документация)			

Итогом SWOT-анализа внешних и внутренних факторов потенциала развития Учреждения является вывод, что в настоящее время Учреждение располагает эффективной системой управления Учреждением, отлаженной системой социального обслуживания и комплексной реабилитации, позволяющей обеспечить удовлетворенность граждан качеством социальных услуг, предоставляемых учреждением. Вместе с тем дальнейшее успешное развитие Учреждения зависит от его способности комплексно решить следующие задачи:

1) обеспечить совершенствование организационно-правовых форм и механизмов определения конкретных реабилитационных методов и методик с учетом возрастных, психофизических и индивидуальных особенностей каждого получателя социальных услуг, степени ограничений его жизнедеятельности и возможности социального окружения (семьи) при составлении ИППСУ;

2) организовать опытно-экспериментальную деятельность специалистов учреждения по апробации новых эффективных технологий, программ и методик, реализации новых проектов по социальному обслуживанию и комплексной реабилитации получателей социальных услуг с различными нозологиями, в т.ч. людей с РАС и другими ментальными нарушениями, социальной и речевой адаптации детей из семей, в которых родители являются выходцами из стран ближнего зарубежья;

3) разработать систему мер по привлечению внебюджетных источников финансирования деятельности Учреждения – добровольные пожертвования организаций и граждан, участие в Грантовых конкурсах;

4) разработать стратегический план оснащения учреждения новейшим оборудованием, в т. ч. с привлечением внебюджетных финансовых источников;

5) организовать обучение специалистов на курсах повышения квалификации, семинарах, практикумах и др. в т.ч с использованием дистанционных форм обучения, методам организации процесса реабилитации инвалидов молодого возраста;

6) оптимизировать деятельность специалистов Учреждения посредством применения методов и инструментов нормирования труда.

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1. Цель, задачи Программы

**Цель Программы:** совершенствование деятельности Учреждения по обеспечению высокого качества социального обслуживания, комплексной реабилитации, социального сопровождения получателей социальных услуг, создание устойчивого доверия к Учреждению как надежному поставщику социальных услуг.

**Задачи Программы:**

- 1) совершенствовать систему социального обслуживания и комплексной реабилитации посредством разработки и реализации инновационных технологий, программ и проектов;
- 2) ежегодно исполнять государственное задание не менее, чем на 95%;
- 3) улучшить систему управления Учреждением посредством интеграции методов и инструментов бережливого производства в действующую систему менеджмента качества Учреждения;
- 4) содействовать росту профессионального мастерства и компетентности специалистов Учреждения;
- 5) улучшить материально-техническую базу Учреждения в соответствии с требованиями к качеству и доступности оказания социальных услуг;
- 6) разработать и реализовать комплекс мероприятий в рамках межведомственного взаимодействия с учреждениями различной ведомственной направленности города Радужный по вопросам реабилитации инвалидов, детей-инвалидов, формирования толерантного отношения к людям с ограниченными возможностями, их семьям;
- 7) провести анализ результатов, определить уровень эффективности реализации Программы.

### 2.2. Нормативные основы Программы

1. Конвенция о правах ребенка (принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций от 20 ноября 1989 года, вступила в силу 2 сентября 1990 года). В статье 29 указывается, что «воспитание должно быть направлено на развитие ребенка, его умственных, духовных и физических способностей в их полном объеме, т.е. на всестороннее развитие личности ребенка».

2. Декларация о правах инвалидов (принята резолюцией 3447 Генеральной Ассамблеи от 9 декабря 1975 года). Параграф 3 определяет, что «Инвалиды, каковы бы ни были происхождение, характер и серьезность их увечий или недостатков, имеют те же основные права, что и их сограждане того

же возраста, что в первую очередь означает право на удовлетворительную жизнь, которая была бы как можно более нормальной и полноценной».

3. Семейный кодекс Российской Федерации (принят Государственной Думой 8 декабря 1995 г. с последующими изменениями и дополнениями). Статья 63. Права и обязанности родителей по воспитанию и образованию детей. Пункт. 1. «Родители имеют право и обязаны воспитывать своих детей. Родители несут ответственность за воспитание и развитие своих детей. Они обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей».

4. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

5. Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

6. Федеральный закон от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов».

7. Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19.11.2014 № 93-оз «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

8. Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

### **Методологические основы Программы**

1. Учение о компенсации: всякий дефект создает стимулы для выработки компенсации. Отечественный физиолог П.К. Анохин (1975) сформулировал общее теоретическое положение о принципах компенсаторных реакций организма: принцип сигнализации дефекта; прогрессивная мобилизация компенсаторных механизмов; непрерывное обратное афферентирование компенсаторных приспособлений; относительная устойчивость компенсаторных приспособлений организма ребенка к окружающей среде.

Таким образом, компенсация выступает как условие и как результат коррекции: без способности высшей нервной деятельности мобилизовать свои неприкосновенные запасы невозможно было бы эффективно проводить любую реабилитационную работу; чем эффективнее осуществляется коррекционно-развивающая деятельность, тем стабильнее закрепляются новые условные связи в центральной нервной системе.

2. Теория Эрика Эриксона о том, что человек может и должен справляться с каждой из значимых жизненных проблем, ибо неадекватное

разрешение ранних проблем лишает его возможности успешно справиться с дальнейшими проблемами в более старшем возрасте.

Согласно Эриксону, жизнь каждого человека характеризуется неизбежными изменениями. Важными для организации реабилитационного процесса являются выводы Эриксона о том, что развитию человека нет пределов – оно происходит на протяжении всего жизненного цикла.

3. Теории аналитической психологии Карла Юнга и индивидуальной психологии Альфреда Адлера, согласно которых человек является главным творцом собственной судьбы. Эти социально-психологические идеи во многом послужили толчком дальнейшего развития «третьей силы» в психологической науке – гуманистического подхода. К. Юнг писал: «Окружающая среда вовсе не дарует личности возможность ею стать, она лишь выявляет то, что уже было в ней (личности) заложено».

Таким образом, процесс комплексной реабилитации «особых» детей не может осуществляться «сверху» какими-либо указами или реформами. Этот процесс может быть начат людьми-гуманистами, желающими видеть «особых» детей такими же неповторимыми, самоактуализирующимися личностями, как и обычные дети.

4. Теория Л. С. Выготского о дивергенции, теория о расхождении 2-х планов развития: биологического и социального (психического), в норме эти 2 плана совпадают. Ребенок растет, развивается физически, и его возрасту соответствует определенный уровень психического развития. Развитие нормального и аномального ребенка подчинено одним и тем же законам, аномальный ребенок проходит те же стадии, но стадии растянуты во времени и наличие дефекта дает специфику каждому варианту аномального развития. Если не проводить коррекционную работу, то ребенок с отклонениями в развитии физически растет, созревает, а в плане психического развития отстает.

5. Принцип обходного пути, сформулированный Л.С. Выготским. Исследования ученого показали, что кроме нарушенных функций у ребенка всегда имеются сохраненные функции. Коррекционная работа должна строиться с опорой на сохраненные функции, в обход пострадавших функций.

6. Теоретические основы социально-психологической помощи семье, воспитывающей ребенка-инвалида (Е.Р. Смирнова-Ярская, М.В. Водинская, Е.Ю. Герасимова, О.А. Григорьева, Е.В. Кулагина и др.). Неблагоприятный психологический климат семьи, в которой растет ребенок-инвалид, несут слишком много отрицательных последствий для родителей и для ребенка. Поэтому необходима своевременная поддержка родителей и родственников, осуществляющих уход за детьми-инвалидами: психологическая, информационная, методологическая, способствующая разрешению возникающих проблем семейного взаимодействия и воспитания детей-инвалидов.

7. Педагогические идеи о гуманистическом характере отношения к ребенку с ограниченными возможностями и воспитывающей его семье. Важными являются идеи П.Ф. Лесгафта, К.Д. Ушинского, П.Ф. Каптерева о

воспитании. П.Ф. Лесгафт писал: «Вся тайна воспитания в том и состоит, чтобы дать ребенку возможность самому развертываться, делать все самому; взрослые не должны забегать и ничего не делать для своего личного удобства и удовольствия, а всегда относиться к ребенку с первого дня появления его на свет, как к человеку, с полным признанием его личности...». Отказ от термина «ребенок-инвалид» как дискриминационной идеи, отвергнутой мировым сообществом, в защиту гуманистической категории «ребенок с ограниченными возможностями здоровья», «ребенок с отклонениями в развитии», «особый ребенок».

Истинный гуманизм в воспитании, обучении, развитии, социализации ребенка возможен лишь в условиях реальной демократии и свободы. Вместе с тем, осуществление гуманистических подходов к процессу реабилитации и социализации детей и подростков с ограниченными возможностями не может быть отложено на отдаленную перспективу.

8. Концепция раннего выявления и ранней коррекции различных отклонений у детей первых трех лет жизни, обоснованной в трудах П.Ф. Лесгафта, А.В. Запорожца, М.В. Ипполитовой, В.И. Лубовского, Е.Л. Гончаровой, Н.Н. Малофеева, Е.А. Стребелевой. Суть данной концепции заключается в том, что ранняя диагностика и комплексная коррекция с первых месяцев жизни позволяют не только скорректировать уже имеющиеся отклонения в развитии, но и предупредить появление дальнейших, достичь более высокого уровня общего развития, значительно снизить степень их социальной недостаточности. Лесгафт доказывал, что на развитие организма оказывают влияние среда и упражнения. «Все, что упражняется – развивается и совершенствуется, что не упражняется – распадается».

### **2.3. Принципы реализации Программы**

Программа сочетает принципы научной обоснованности и практической применимости. Содержание Программы соответствует общечеловеческим нормам культуры, этики и медицинской деонтологии, отечественным национальным традициям, культурным традициям Ханты-Мансийского автономного округа – Югры как региона Российской Федерации, основным положениям возрастной психологии, социальной и коррекционной педагогики.

Принципы реализации Программы следующие:

1. Принцип гуманности. Социальное обслуживание в Учреждении основывается на соблюдении прав человека и уважении достоинства личности, носит гуманный характер и не допускает унижения чести и достоинства человека.

2. Принцип равноправия. В Учреждении обеспечивается равный, свободный доступ граждан к социальному обслуживанию вне зависимости от их пола, расы, возраста, национальности, языка, происхождения, места

жительству, отношения к религии, убеждений и принадлежности к общественным объединениям.

3. Принцип толерантности. Личные качества, физические недостатки, психические отклонения, вероисповедание или расовая принадлежность, социальная неприспособленность, предрассудки и предубеждения получателей социальных услуг – ничто не может служить основанием в отказе человеку в социальной помощи со стороны сотрудника Учреждения.

4. Принцип человеколюбия. Поддержание в Учреждении благоприятного эмоционального климата. Каждый человек – будь то ребенок, родитель или сотрудник – должен чувствовать себя защищенным, значимым, нужным.

5. Принцип комплексности. Проблема реабилитации решается комплексно, с учетом всех медико-психолого-педагогических аспектов, включая особенности заболевания или травмы, психофизические и личностные свойства ребенка с ограниченными возможностями и членов его семьи.

6. Принцип эффективного управления. Принятие управленческих решений, основанных только на фактах и анализе деятельности Учреждения. Выполнение требований потребителей, собственника, государства, предупреждение возникновения проблем, а не решение их после появления: важнее выявить и устранить причины и ошибки, чем искать виновного.

7. Принцип эффективного использования ресурсов. Совершенствование материально-технической базы, обеспечение высокого качества социальных услуг при минимальных затратах, способствующих рентабельности и конкурентоспособности Учреждения.

## 2.4. Этапы и сроки реализации Программы

Срок реализации Программы – 3 года. Программа реализуется в 3 этапа. В таблице 6 представлен план реализации Программы.

Таблица 6.

### План реализации Программы

Этапы и сроки реализации программы	Содержание деятельности на этапе	Ответственный
1 этап – организационный. Январь 2025 года	<ul style="list-style-type: none"><li>- Размещение на стендах учреждения, в СМИ, на официальном сайте Учреждения информации для граждан о начале реализации Программы, обновление вкладки «Инновационная деятельность учреждения».</li><li>- Заключение соглашений о взаимодействии и сотрудничестве с учреждениями различной ведомственной направленности города Радужный.</li><li>- Разработка плана работы по реализации основного этапа Программы развития в 2025 году.</li><li>- Создание рабочей группы для проведения</li></ul>	Администрация, сотрудники Учреждения

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

Этапы и сроки реализации программы	Содержание деятельности на этапе	Ответственный
	ежегодного промежуточного анализа деятельности Учреждения по реализации Программы. - Анализ деятельности Учреждения на организационном этапе реализации Программы.	
2 этап – основной. Февраль 2025 г. – ноябрь 2027 г.	- Проведение мероприятий по направлениям, установленным Программой, планом работы по реализации Программы развития Учреждения на каждый календарный год. - Ежегодный промежуточный анализ деятельности Учреждения на основном этапе реализации Программы. - Ежегодный промежуточный контроль основного этапа реализации Программы.	Административный совет, Методический совет, администрация, сотрудники Учреждения
3 этап – заключительный Декабрь 2027 г.	- Аналитическая оценка качественных и количественных изменений, произошедших в Учреждении в период реализации Программы. - Подведение итогов, оценка эффективности реализации Программы. - Представление Попечительскому совету, профессиональному сообществу, передового опыта работы Учреждения в рамках реализации мероприятий Программы.	Административный совет, Попечительский совет, Методический совет, администрация, сотрудники Учреждения.

## 2.5. Направления деятельности, их содержание

Достижение цели Программы, решение поставленных задач обеспечивается за счет планомерного осуществления программных мероприятий в рамках деятельности по следующим направлениям:

- 1) Социальное обслуживание и предоставление социальных услуг.
- 2) Менеджмент.
- 3) Ресурсы.
- 4) Межведомственное взаимодействие и сотрудничество.

### 1) Содержание работы по направлению «Социальное обслуживание и предоставление социальных услуг»

Содержание деятельности по направлению «Социальное обслуживание и предоставление социальных услуг» направлено на достижение цели и решение задач Программы посредством проведения нижеследующих мероприятий:

- 1) Организация опытно-экспериментальной работы по разработке, апробации и внедрению в практику работы Учреждения инновационных программ, проектов, технологий, методик;

- 2) организация на базе Учреждения летнего оздоровительного отдыха для несовершеннолетних получателей социальных услуг;
- 3) оказание консультативной и практической помощи (в том числе на дому) семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями, по вопросам его комплексной реабилитации посредством наглядного информирования, информирования в сети «Интернет», в СМИ, с использованием дистанционных технологий взаимодействия;
- 4) привлечение родителей к участию в жизни Учреждения, разработка и осуществление совместных проектов, мероприятий.

## **2) Содержание работы по направлению «Менеджмент»**

Содержание деятельности по направлению «Менеджмент» направлено на достижение цели и решение задач Программы посредством проведения нижеследующих мероприятий:

- расширение общественного участия в управлении Учреждением посредством активизации деятельности Попечительского совета, Родительского комитета Учреждения;
- привлечение членов Попечительского совета к проведению мероприятий в рамках независимой оценки качества работы Учреждения;
- обеспечение бесперебойного функционирования автоматизированных информационных систем документооборота, учета социальных услуг и персональных данных получателей социальных услуг;
- модернизация финансово-экономической деятельности Учреждения: планомерное введение платных социальных услуг, использование многоканальных источников финансирования (бюджет, добровольные пожертвования и спонсорская помощь, доходы от платных услуг, грантовые средства, участие Учреждения в проектах и программах в области социальной защиты населения);
- прохождение в 2024 году ресертификации СМК, получение сертификата соответствия СМК требованиям стандартов серии 9000.

## **3) Содержание работы по направлению «Ресурсы»**

Содержание деятельности по направлению «Ресурсы» направлено на достижение цели и решение задач Программы посредством проведения нижеследующих мероприятий:

- проведение технических и методических учеб, обучающих мероприятий, мероприятий по обмену опытом, направленных на повышение профессионального мастерства, пропаганду передового опыта специалистов Учреждения;
- организация для специалистов Учреждения курсов повышения квалификации, аттестации;
- вовлечение сотрудников Учреждения в участия в опытно-экспериментальную, инновационную, методическую работу;

- осуществление комплекса мероприятий с целью создания у сотрудников положительной мотивации труда посредством отработки механизмов стимулирования работников Учреждения;
- организация работы по профилактике профессионального сгорания специалистов Учреждения;
- обновление предметно-развивающей среды, материально-технической базы Учреждения.

### **3) Содержание работы по направлению «Межведомственное взаимодействие и сотрудничество»**

Содержание деятельности по направлению «Межведомственное взаимодействие и сотрудничество» направлено на достижение цели и решение задач Программы посредством проведения нижеследующих мероприятий:

- организация совместных мероприятий с учреждениями образования, культуры, спорта, религиозными и общественными организациями города;
- содействие проведению мероприятий для детей-инвалидов, детей, испытывающих трудности в социальной адаптации, членами волонтерских организаций;
- проведение совместных познавательных, интегрированных занятий, культурно-досуговых мероприятий для детей с ограниченными возможностями и их здоровых сверстников;
- проведение Дней открытых дверей для работников учреждений различной ведомственной принадлежности, членов общественных организаций;
- проведение совместных семинаров-практикумов, круглых столов по обмену опытом, мастер-классов для специалистов Учреждения и учреждений различной ведомственной принадлежности.

План мероприятий («дорожной карты») по реализации программы развития на 2025 – 2027 годы «Движение вперед» представлен в приложении к Программе (*приложение 7*).

Перечень программных мероприятий по всем направлениям деятельности в рамках реализации Программы ежегодно конкретизируется в плане работы по реализации Программы развития Учреждения на календарный год, форма которого представлена в приложении к Программе (*приложение 8*).

## **2.6. Ресурсное обеспечение Программы**

Кадровые ресурсы. В реализации Программы занят весь персонал учреждения. Перечень должностей работников и штатная численность работников Учреждения утверждаются приказом Депсоцразвития Югры.

Материально-технические ресурсы. Программа реализуется в уже созданной среде Учреждения.

Финансовые ресурсы. Выполнение Программы обеспечивается за счет бюджетных средств автономного округа, выделяемых Учреждению на исполнение государственного задания в период 2025 – 2027 гг.:

- 2025 – 88 446,5 тыс. руб.
- 2026 – 95 345,6 тыс. руб.
- 2027 – 93 518,1 тыс. руб.

Могут быть привлечены следующие финансовые ресурсы:

- финансовые средства, выделяемые Учреждению на реализацию мероприятий Государственных программ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;
- внебюджетные средства: спонсорские взносы, доходы от платных услуг, добровольные пожертвования и прочие доходы, разрешенные нормативно-правовыми документами, регламентирующими финансово-хозяйственную деятельность Учреждения

Планируется получить доход от платных услуг в сумме 180,0 тыс. руб. (2025 год – 50 тыс. руб.; 2026 год – 60 тыс. руб.; 2027 год – 70 тыс. руб.).

Итого: предполагается, что общее финансирование мероприятий по реализации Программы составит 189 043,70 тысяч рублей с учетом поступления финансовых средств, выделяемых Учреждению на реализацию мероприятий Государственных программ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Информационные ресурсы. Информационные сообщения, бюллетени, памятки, буклеты, информация в папках-передвижках, фотоматериалы, издаваемые специалистами Учреждения, дополнительная и справочная литература, программно-методические материалы, интернет-ресурсы.

### **3. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

#### **3.1. Ожидаемые результаты реализации Программы**

##### Социальный эффект от реализации Программы:

Ожидаемые результаты реализации Программы следующие:

- 1) высокий уровень удовлетворенности родителей (законных представителей) качеством социального обслуживания, комплексной реабилитации и социальных услуг, предоставленных сотрудниками Учреждения, составит не менее 90%;
- 2) ежегодное исполнение Государственного задания не менее, чем на 99%;
- 3) успешная сертификация действующей системы менеджмента качества на соответствие требованиям стандартов серии 9000;
- 4) ежегодные планы работы по реализации Программы по всем направлениям будут исполнены не менее чем на 95%;
- 5) 100% специалистов, осуществляющих предоставление социальных услуг инвалидам молодого возраста, будут обучены на курсах повышения квалификации, семинарах;
- 6) повышение на 20% степени оснащенности Учреждения оборудованием для предоставления услуг по социальной реабилитации и абилитации инвалидам и детям-инвалидам в соответствии с примерными перечнями оборудования, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23.04.2018 г. №275;
- 7) наличие заключенных соглашений о взаимодействии и сотрудничестве с общественными организациями, учреждениями различной ведомственной направленности города Радужный.

##### Эффект инновационной деятельности от реализации Программы:

будет разработано и внедрено не менее 4-х инновационных методических продуктов: 2 программы, 2 проекта.

##### Бюджетный эффект от реализации Программы:

прямая бюджетная эффективность Программы не предусматривается, в то же время реализация Программы позволит привлечь дополнительные финансовые средства в сумме 180,0 тыс. руб. до 2027 года.

### 3.2. Целевые индикаторы и показатели Программы

Целевые индикаторы и показатели Программы представлены в таблице 7.

Таблица 7.

#### Целевые индикаторы и показатели Программы

№ п/п	Целевые индикаторы	Показатели эффективности реализации Программы		
		2025 г.	2026 г.	2027 г.
1.	Уровень удовлетворенности родителей (законных представителей) качеством социального обслуживания, комплексной реабилитации и социальных услуг, предоставленных сотрудниками Учреждения	97%	98%	99%
2.	Исполнение государственного задания	100%	100%	100%
3.	Сертификация СМК	Инспекционный аудит без несоответствий	Инспекционный аудит без несоответствий	Получение сертификата соответствия
4.	Исполнение ежегодного плана работы по реализации Программы	Не менее 95%	Не менее 98%	100%
5.	Обучение специалистов на курсах повышения квалификации	8 чел.	8 чел.	8 чел.
6.	Повышение степени оснащенности Учреждения оборудованием для предоставления услуг по социальной реабилитации и абилитации инвалидам и детям-инвалидам в соответствии с примерными перечнями оборудования, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23.04.2018 г. №275	На 5%	На 5%	На 5%
7.	Заклученные соглашения о взаимодействии и сотрудничестве с общественными организациями, учреждениями различной ведомственной направленности города Радужный	29	-	-
8.	Разработанные и апробированные программы, проекты, методики	2	1	1
9.	Привлеченные дополнительные финансовые средства	50 тыс. руб.	60 тыс. руб.	70 тыс. руб.

### **3.3. Анализ рисков в процессе реализации Программы, меры управления рисками**

Риски реализации Программы разделены на внутренние, которые относятся к сфере компетенции сотрудников Учреждения, и внешние, наступление или не наступление которых не зависит от действий сотрудников Учреждения.

#### Внутренние риски могут являться следствием:

- низкой исполнительской дисциплины должностных лиц, сотрудников Учреждения, ответственных за выполнение мероприятий Программы;
- несвоевременных разработки, согласования и принятия документов, обеспечивающих выполнение мероприятий Программы;
- недостаточной оперативности при корректировке плана реализации Программы при наступлении внешних рисков реализации Программы.

#### Мерами управления внутренними рисками являются:

- детальное планирование хода реализации Программы;
- оперативный мониторинг выполнения мероприятий Программы;
- своевременная актуализация ежегодных планов реализации Программы, в том числе корректировка состава и сроков исполнения мероприятий с сохранением ожидаемых результатов мероприятий Программы.

#### Внешние риски могут являться следствием:

- изменение нормативно-правовой базы, регулирующей деятельность Учреждения;
- принятие вышестоящей организацией решения об изменении организационной структуры, сокращении штатной численности работников Учреждения;
- появления новых научных, технических и технологических инноваций в сфере социального обслуживания населения.

Основной мерой управления этими рисками является проведение в течение всего срока реализации Программы мониторинга введения в действие нормативно-правовых документов в сфере социального обслуживания населения, текущих научных, технических и технологических инноваций в сфере социального обслуживания населения, своевременной оценки последствий изменений организационной структуры и штатной численности персонала Учреждения с последующей (при необходимости) актуализацией планов работы по реализации Программы на соответствующий календарный год.

### 3.4. Методика оценки эффективности реализации Программы

Оценка эффективности реализации Программы определяется по критериям и показателям, отраженным в таблице 7.

Таблица 7.

#### Критерии и показатели оценки эффективности Программы

Задача	Критерии оценки эффективности	Показатели
1. Усовершенствовать систему социального обслуживания и комплексной реабилитации посредством разработки и реализации инновационных технологий, программ и проектов.	1. Уровень удовлетворенности родителей (законных представителей) качеством социального обслуживания, комплексной реабилитации и социальных услуг, предоставленных сотрудниками Учреждения	1. Высокий уровень удовлетворенности родителей (законных представителей) качеством социального обслуживания и социальных услуг составит не менее 99%.
	2. Процентное соотношение планового количества разработанных и внедренных инновационных программ, проектов, технологий к количеству фактически разработанных и внедренных.	2. Количество разработанных и внедренных инновационных программ, проектов, технологий составит 100% от планового количества разработанных и внедренных.
2. Ежегодно исполнять государственное задание не менее, чем на 95%.	Ежегодное исполнение Государственного задания в 2022 – 2024 гг. не менее, чем на 95%	Процентное соотношение плановых цифр государственного задания к фактически исполненным.
3. Улучшить систему управления Учреждением посредством интеграции методов и инструментов бережливого производства в действующую систему менеджмента качества Учреждения.	1. Наличие системы менеджмента качества, соответствующей требованиям стандартов серии 9000	1. Наличие сертификата соответствия СМК требованиям стандартов серии 9000.
	2. Наличие внедренных методов и инструментов бережливого производства в действующую систему менеджмента качества	2. Наличие документов о внедренных методах и инструментах бережливого производства в действующую систему менеджмента качества
4. Содействовать росту профессионального мастерства и компетентности специалистов Учреждения	Процентное соотношение запланированных и выполненных мероприятий плана работы по реализации Программы развития Учреждения по направлению «Ресурсы»	Планы работы по реализации Программы развития Учреждения по направлению «Ресурсы» будут исполнены не менее, чем на 95%.
5. Улучшить материально-техническую базу Учреждения в соответствии с требованиями к качеству и доступности оказания	Процентное соотношение запланированных и выполненных мероприятий планы работы по реализации Программы развития Учреждения по направлению	Планы работы по реализации Программы развития Учреждения по направлению «Ресурсы» будут исполнены не менее, чем на 95%.

Задача	Критерии оценки эффективности	Показатели
социальных услуг	«Ресурсы».	
6. Разработать и реализовать комплекс мероприятий в рамках межведомственного взаимодействия с учреждениями различной ведомственной направленности города Радужный по вопросам реабилитации детей-инвалидов, формирования толерантного отношения к людям с ограниченными возможностями, их семьям.	1. Количество заключенных соглашений о взаимодействии и сотрудничестве с городскими общественными организациями, учреждениями различной ведомственной направленности.	1. Наличие заключенных соглашений о взаимодействии и сотрудничестве с общественными организациями и учреждениями различной ведомственной принадлежности города Радужный.
	2. Процентное соотношение запланированных и выполненных мероприятий планы работы по реализации Программы развития Учреждения по направлению «Межведомственное взаимодействие и сотрудничество».	2. Планы работы по реализации Программы развития Учреждения по направлению «Межведомственное взаимодействие и сотрудничество» будут исполнены не менее, чем на 95%.
7. Провести анализ результатов, определить степень эффективности реализации Программы.	Уровень эффективности реализации Программы.	Процентное соотношение полученных результатов к ожидаемым результатам.

**Уровень эффективности реализации Программы определяется следующим образом:**

- уровень эффективности реализации Программы считается оптимальным, если соотношение полученных результатов к ожидаемым результатам составляет от 95% до 100%;
- уровень эффективности реализации Программы считается достаточным, если соотношение полученных результатов к ожидаемым результатам составляет от 80% до 95%;
- уровень эффективности реализации Программы считается недостаточным, если соотношение полученных результатов к ожидаемым результатам составляет от 60% до 80%;
- уровень эффективности реализации Программы считается критическим, если соотношение полученных результатов к ожидаемым результатам составляет менее 60%.

### 3.5. Контроль и управление Программой

Контроль осуществляется в течение всего периода реализации Программы. Виды контроля: предварительный, текущий, заключительный.

В таблице 9 представлены виды контроля, содержание деятельности в рамках осуществления внешнего и внутреннего контроля за реализацией Программы.

Таблица 9.

#### Контроль за реализацией Программы

Виды контроля	Внешний контроль, содержание деятельности	Срок	Внутренний контроль, содержание деятельности	Срок
<b>Организационный этап</b>				
Предварительный	Управление социальной защиты населения по г. Радужный осуществляет контроль готовности Учреждения к организации деятельности в соответствии с требованиями Федерального закона № 442-ФЗ от 28.12.2013, нормативно-правовыми актами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	Январь 2025 г.	Административный совет осуществляет контроль обеспечения Программы материально-техническими, информационными, кадровыми ресурсами, контроль готовности Учреждения к организации деятельности в соответствии с требованиями Федерального закона № 442-ФЗ от 28.12.2013, нормативно-правовыми актами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	Январь 2025 г.
<b>Основной этап</b>				
Текущий	- Управление социальной защиты населения по г. Радужный осуществляет контроль исполнения государственного задания, ИППСУ. - Попечительский совет осуществляет независимую оценку качества социального обслуживания и предоставляемых услуг. - Орган по сертификации систем менеджмента качества осуществляет ресертификацию, плановый контроль соответствия СМК требованиям стандартов серии 9000.	Февраль 2025 г. – Август 2027 г.	- Заместитель директора, главный бухгалтер ежеквартально осуществляют анализ исполнения государственного задания. - Заведующие отделениями осуществляют контроль качества предоставления социальных услуг, качества медицинской деятельности в рамках реализации Программы. - Рабочая группа отслеживает сроки исполнения планов работы по реализации Программы. - Директор, Административный совет осуществляют текущий контроль эффективности и	Февраль 2025 г. – ноябрь 2027 г.

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

Виды контроля	Внешний контроль, содержание деятельности	Срок	Внутренний контроль, содержание деятельности	Срок
			результативности реализации Программы.	
<b>Заключительный этап</b>				
Заключительный	Попечительский совет Учреждения осуществляет итоговый анализ результатов реализации Программы на основании итогового аналитического отчета, представленного рабочей группой, осуществляющей анализ деятельности Учреждения по реализации Программы	Декабрь 2027 г.	Административный совет осуществляет заключительный контроль эффективности и результативности реализации Программы.	Декабрь 2027 г.

Управление Программой осуществляет директор Учреждения, который координирует деятельность ответственных исполнителей мероприятий Программы, ресурсное обеспечение Программы.

## **БИБЛИОГРАФИЯ:**

### *Законодательные материалы*

1. **Российская Федерация. Законы и кодексы.** Семейный кодекс Российской Федерации: офиц. текст. – М.: Издательство «Эксмо», 2021. – 64 с. – ISBN: 978-5-04-123232-0. – Текст: непосредственный.
2. **Российская Федерация. Законы.** Конституция Российской Федерации: с изменениями, принятыми на Общероссийском голосовании 1 июля 2020 г. (+ сравнительная таблица изменений): офиц. текст. – М.: Издательство «Эксмо», 2020. – 96 с. – ISBN: 978-5-04-116960-2. – Текст: непосредственный.
3. **Российская Федерация. Законы.** Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации: Федеральный закон № 442-ФЗ: [в редакции от 11 июня 2021 года] // Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации: официальный сайт. – URL: <https://mintrud.gov.ru/docs/laws/112> (дата обращения: 01.07.2021). – Текст: электронный. – Текст: электронный.
4. **Ханты-Мансийский автономный округ – Югра. Постановления.** О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре: постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры №326-п: [в редакции от 18 июня 2021 года]. – Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс». – URL: <https://docs.cntd.ru/document/411706247> (дата обращения: 21.09.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей. – Текст: электронный.

### *Стандарты*

5. **ГОСТ Р 52885-2013.** Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье: издание официальное: утвержден и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 17 октября 2013 г. № 1183-ст: взамен ГОСТ 52885-2007: дата введения 01.01.2015 / разработан Федеральным государственным унитарным предприятием «Российский научно-технический центр информации по стандартизации, метрологии и оценке соответствия» (ФГУП «СТАНДРТИНФОРМ») // Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс». – URL: <https://docs.cntd.ru/document/1200107238> (дата обращения: 27.09.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей. – Текст: электронный.
6. **ГОСТ Р 57759-2017.** Социальное обслуживание населения. Абилитационные услуги детям с ограничениями жизнедеятельности: издание официальное: утвержден и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от

- 04 октября 2017 г. № 1323-ст: введен впервые: дата введения 2018-05-01 / разработан Федеральным государственным унитарным предприятием «Российский научно-технический центр информации по стандартизации, метрологии и оценке соответствия» (ФГУП «СТАНДРТИНФОРМ»). – электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс». – URL: <https://docs.cntd.ru/document/1200157013> (дата обращения: 27.09.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей. – Текст: электронный.
7. **ГОСТ Р 53874-2017.** Социальное обслуживание населения. «Реабилитация и абилитация инвалидов. Основные виды реабилитационных и абилитационных услуг»: издание официальное: утвержден и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 31 октября 2017 г. № 1618-ст: введен впервые: дата введения 2019-01-01 / разработан Федеральным государственным унитарным предприятием «Российский научно-технический центр информации по стандартизации, метрологии и оценке соответствия» (ФГУП «СТАНДРТИНФОРМ»). – Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов – URL: <https://docs.cntd.ru/document/1200157615> (дата обращения: 27.09.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей. – Текст: электронный.
8. **ГОСТ Р 7.0.100 – 2018.** Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления: национальный стандарт Российской Федерации: издание официальное: утвержден и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 3 декабря 2018 г. № 1050-ст : введен впервые : дата введения 2019-07-01 / разработан Федеральным государственным унитарным предприятием «Информационное телеграфное агентство России (ИТАР-ТАСС)» филиал «Российская книжная палата», Федеральным государственным бюджетным учреждением «Российская государственная библиотека», Федеральным государственным бюджетным учреждением «Российская национальная библиотека». – Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов – URL: <https://docs.cntd.ru/document/1200161674> (дата обращения: 27.09.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей. – Текст: электронный.

*Книжные издания*

9. **Акатов, Л.И.** Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы [Текст]: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л.И. Акатов. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 368 с. – ISBN 5-691-01094-8.

10. **Ожегов, С.И.** Толковый словарь русского языка [Текст]: 80 000 слов и фразеологических выражений / С.И. Ожегов, Н.Ю. Шведова Н.Ю. – ООО «А ТЕМП», 2006. – 944 с. – ISBN 978-5-9900358-6-7.
11. **Рождественский, Ю.В.** Словарь терминов (Общеобразовательный тезаурус) [Текст]: Мораль. Нравственность. Этика / Ю.В. Рождественский. – М.: Флинта: Наука, 2002. – 88 с. – ISBN: 5-89349-320-6; 5-02-002785-5.

*Учебно-методические материалы*

12. **Оганесян И.А.** Управление персоналом организации. – Мн.: Амалфея, 2000. – 256 с.

# Приложения

**Информационная справка об Учреждении по состоянию на 01.12.2024**

<b>Название в соответствии с Уставом</b>	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Радужнинский реабилитационный центр».
<b>Краткое название в соответствии с Уставом</b>	БУ «Радужнинский реабилитационный центр».
<b>Год образования</b>	1995 год
<b>Директор</b>	Бочкарева Наталья Викторовна
<b>Контактная информация</b>	628462, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Радужный, микрорайон 7, дом 1 «б». Тел./ факс 8 (34668) 3-77-22, 8 (34668) 3-32-06, эл. почта: RADRCD@rccvetik.ru
<b>Режим работы</b>	Понедельник – пятница. 7.00 – 19.00
<b>Форма собственности</b>	Собственность субъекта Российской Федерации с 2006 года.
<b>Год постройки здания, финансирование строительства</b>	2003 г., финансирование осуществлялось за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.
<b>Структура учреждения</b>	1) Структурное подразделение «Административно-хозяйственная часть». 2) Социально-медицинское отделение. 3) Консультативно-диагностическое отделение. 4) Отделение социальной реабилитации и абилитации. 5) Отделение дневного пребывания.
<b>Целевые группы по возрасту</b>	Дети-инвалиды от 0 до 18 лет, их семьи, инвалиды молодого возраста от 18 до 44 лет, иные граждане, категории которых определены законодательством Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в сфере социального обслуживания и социальной защиты
<b>Формы обслуживания</b>	1) Полустационарное социальное обслуживание. 2) Социальное обслуживание на дому.
<b>Виды социальных услуг</b>	1) Социально-бытовые. 2) Социально-медицинские. 3) Социально-психологические. 4) Социально-педагогические. 5) Социально-трудовые. 6) Социально-правовые. 7) Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов. 8) Срочные социальные услуги.

В 1995 году Постановлением Главы Администрации города Радужный №267 от 25.05.1995 в соответствии с Постановлением Главы Администрации округа № 58 от 22.03.1995 «О мерах по развитию сети учреждений социального обслуживания населения в ХМАО» был создан социально-реабилитационный центр для детей-инвалидов «Цветик-семицветик».

В 2004 году муниципальное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Цветик-семицветик» вышло из состава Управления социальной защиты населения г. Радужный и стало самостоятельным юридическим лицом.

С ростом в городе численности детей-инвалидов возникла необходимость строительства отдельного нового здания. Постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа от 11.06.2002 г. № 339-п и Распоряжением Правительства ХМАО от 28.09.2001 №543-рп строительство реабилитационного центра вошло в окружную программу. 1 октября 2004 года состоялось торжественное открытие нового здания Учреждения.

На основании распоряжения Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 01.06.2005 № 226-рп (с изменениями от 28.12.2005 № 776-рп) «О передаче (приеме) имущества муниципальных образований автономного округа в государственную собственность Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», приказа Департамента государственной собственности ХМАО – Югры № 2293 от 29.12.2005 с 01 января 2006 года реабилитационный центр «Цветик-семицветик» был передан на финансирование в бюджет субъекта Российской Федерации.

Приказом Департамента государственной собственности ХМАО – Югры от 29.12.2005 № 2293 реабилитационный центр был переименован в учреждение социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Цветик-семицветик».

17 июня 2009 года на основании распоряжения Департамента государственной собственности Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21.04.2009 №1060 в Устав Учреждения были внесены изменения, реабилитационный центр был переименован в Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Цветик-семицветик».

27 декабря 2012 года распоряжением Департамента по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Учреждение было переименовано в бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Цветик-семицветик».

С 01 марта 2018 года распоряжением Департамента по управлению имуществом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «О переименовании и утверждении изменений в Устав учреждения» от 13.02.2018 №13-Р-227 учреждение было переименовано в бюджетное учреждение Ханты-

Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями».

Распоряжением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11.06.2021 №300-рп «О переименовании государственных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и внесении изменений в некоторые распоряжения Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», распоряжением Департамента по управлению имуществом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 16.07.2021 №13-Р-1649 «Об утверждении изменений в Устав учреждения» Учреждение было переименовано в бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинский реабилитационный центр».

С 22 декабря 2023 года согласно Уставу целью Учреждения является социальное обслуживание и комплексная реабилитация детей-инвалидов и их семей, инвалидов молодого возраста, а также иных граждан, категории которых определены законодательством Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в сфере социального обслуживания и социальной защиты, удовлетворение их потребностей в социальном сопровождении.

Учреждение предоставляет социальные услуги гражданам, признанным в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании, в форме полустационарного социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому.

Учреждение имеет бессрочную лицензию на осуществление медицинской деятельности №ЛО-86-01-003001 от 19.04.2018. Номенклатура работ, услуг:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: офтальмологии; сурдологии-оториноларингологии, физиотерапии.

Во исполнение приказа Департамента труда и социальной защиты населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 15.05.2009 № 196-р «Об организации сертификации учреждений социального обслуживания населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», с целью создания в Учреждении единой культуры менеджмента в области качества, приказом директора от 23.06.2009 была введена в действие система менеджмента качества, первый сертификат соответствия СМК получен в декабре 2009 года.

Сведения о действующем сертификате: сертификат соответствия СМК применительно к оказанию услуг без обеспечения проживания детям-инвалидам, их семьям, инвалидам молодого возраста, иным гражданам, категории которых определены законодательством Ханты-Мансийского

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

автономного округа - Югры в сфере социального обслуживания и социальной защиты, требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (ISO 9001:2015) от 28.03.2024 № РОСС RU.ИП15.К00136, выдан ООО «Орган по сертификации систем менеджмента качества – ИСО 9001», срок действия – по 28.03.2027.

**Диагностический медицинский паспорт заболеваний детей-инвалидов  
по состоянию на 01.1.2024**

№ п/п	Вид заболевания	Возраст				Пол		Кол- во
		0 - 3	4 - 7	8 - 10	11 - 18	М-ки	Д-ки	
<b>1.</b>	<b>Заболевания нервной системы. Психические заболевания</b>							<b>130</b>
	ДЦП		5	4	19	14	14	28
	Последствия ЧМТ				1		1	1
	Последствия перинатального поражения ЦНС	1	3	1	1	4	2	6
	Органическое поражение головного мозга				4	2	2	4
	Врожденный порок развития ЦНС		2	1		2		3
	Эпилепсия				1		1	1
	Системное недоразвитие речи			1		1		1
	Умственная отсталость		5	15	35	34	21	55
	Болезнь Дауна	2	3	1	2	2	4	8
	ОНМК			1		1		1
	РАС		2	7	13	17	5	22
<b>2.</b>	<b>Заболевания опорно-двигательного аппарата</b>							<b>7</b>
	Парез Дюшена-Эрба			1		1		1
	Сколиотическая болезнь		1	1	1	2	1	3
	ВПР				3		3	3
<b>3.</b>	<b>Сенсорная неполноценность</b>							<b>19</b>
	Заболевания органов слуха	1	5	4	2	9	3	12
	Заболевания органов зрения			1	6	2	5	7
<b>4.</b>	<b>Соматические нарушения</b>							<b>44</b>
	Заболевания органов дыхания			2	1	1	2	3
	Врожденные аномалии развития		4			1	3	4
	Сахарный диабет			2	8	6	4	10
	Заболевания органов пищеварения			2	2	3	1	4
	Заболевания кожи		1				1	1
	Заболевания почек			1	3	3	1	4
	ВПС		1		5	2	4	6
	Заболевания крови		1	1		1	1	2
	Лейкоз		1				1	1
	Термический ожог			1	3	1	3	4
	Онкологические заболевания		1	1	2	3	1	4
	Рассеянный склероз				1	1		1
	<b>ИТОГО:</b>	<b>4</b>	<b>35</b>	<b>48</b>	<b>113</b>	<b>113</b>	<b>87</b>	<b>200</b>

**Технологии, программы, методики, реализуемые в Учреждении,  
по состоянию на 01.12.2024**

**Технологии реабилитации детей с детским церебральным параличом  
(ДЦП), нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА)**

№ п/п	Наименование технологии	Направление технологии	Возраст детей
1.	Лечебная гимнастика (занятия пассивной физкультурой с детьми раннего возраста).	Социально-медицинская	0 – 2 лет
2.	Реабилитация посредством применения метода динамической проприоцептивной коррекции (по К.А. Семеновой).	Социально-медицинская	1 – 18 лет
3.	Реабилитации с применением индивидуальных технических средств по программе РОНДО (развитие основных навыков движения через обучение сидению, стоянию и хождению).	Социально-медицинская	1 – 18 лет
4.	Развитие двигательных навыков у детей с ДЦП посредством применения аппарата МОТОмед «Терапия Движением».	Социально-медицинская	0 – 18 лет
5.	Развитие артикуляционной и мелкой моторики у детей с ДЦП.	Коррекционно-педагогическая	2 – 8 лет.
6.	Логоритмика.	Коррекционно-педагогическая	5 – 8 лет.
7.	Сенсорное воспитание и двигательное развитие детей с ДЦП и нарушениями ОДА посредством применения Монтессори-материалов.	Коррекционно-психологическая	3 – 10 лет

**Технологии реабилитации детей с расстройствами аутистического спектра  
и другими ментальными нарушениями**

№ п/п	Наименование технологии, программы	Направление технологии	Возраст детей
1.	Терапия обучения основным реакциям	Коррекционно-психологическая	1,5 года – 7 лет
2.	Сенсорное воспитание и развитие детей с РДА посредством применения Монтессори-материалов	Коррекционно-психологическая	3 – 7 лет
3.	Социально-бытовая адаптация детей с РДА.	Социально-педагогическая	5 – 18 лет
4.	Предупреждение оптической дисграфии у первоклассников с ранним детским аутизмом	Коррекционно-педагогическая	7 – 8 лет
5.	Развитие речи детей, страдающих ранним детским аутизмом, по методу «глобальное чтение»	Коррекционно-педагогическая	5 – 8 лет.
6.	Ритмика	Коррекционно-	5 – 18 лет.

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Наименование технологии, программы	Направление технологии	Возраст детей
		педагогическая	
7.	Музыкотерапия	Коррекционно-психологическая	3 – 18 лет.
8.	Формирование у детей с РДА позитивных интересов в творческой деятельности	Социально-педагогическая	3 – 18 лет.

**Технологии реабилитации детей с умственной отсталостью**

№ п/п	Наименование технологии, программы	Направление технологии	Возраст детей
1.	Социально-бытовая адаптация детей с умственной отсталостью	Социально-педагогическая	5 – 18 лет
2.	Формирование у детей с умственной отсталостью позитивных интересов в музыкальной деятельности	Социально-педагогическая	3 – 18 лет.
3.	Формирование у детей с умственной отсталостью позитивных интересов в изобразительной деятельности	Социально-педагогическая	3 – 18 лет.
4.	Ритмика	Социально-педагогическая	5 – 18 лет.

**Авторские программы и методики, разработанные сотрудниками Учреждения**

№ п/п	Наименование программы, методики	Направление программы, методики	Возраст детей
1.	Программа «Я и мир вокруг меня» (комплексная программа по подготовке дошкольников с ограниченными возможностями к интеграции в общество здоровых сверстников)	Социально-педагогическая технология по интеграции дошкольников с ограниченными возможностями в общество здоровых сверстников	3- 8 лет
2.	Программа «Мир в разноцветных красках» (коррекционно-педагогическая работа по художественно-эстетическому воспитанию и развитию дошкольников с ограниченными возможностями от 3-х до 5-ти лет в условиях группы отделения дневного пребывания)	Социально-педагогическая технология по художественно-эстетическому воспитанию и развитию дошкольников с ограниченными возможностями от 3-х до 8-ми лет	3 – 8 лет
3.	Программа «Коррекция общего недоразвития речи у детей-билингвов от 5-ти до 8-ми лет» (коррекционная работа логопеда в условия реабилитационного центра для детей)	Социально-педагогическая технология по коррекции общего недоразвития речи, формированию речевой компетенции у детей-билингвов дошкольного возраста от	3 - 9 лет

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Наименование программы, методики	Направление программы, методики	Возраст детей
	и подростков с ограниченными возможностями)	3-х до 9-ти лет, испытывающих трудности в социальной адаптации, обусловленные освоением русского (неродного) языка	
4.	Программа организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами в развитии «Малыши»	Комплексная программа по организации медико-психолого-педагогической и социальной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами в развитии	0 - 3 года
5.	Программа летней площадки досуга и оздоровления «В поисках сокровищ»	Организация качественного летнего отдыха, направленного на развитие познавательной, творческой и социальной активности детей и подростков	3- 17 лет
6.	Программа «Доброта» (детское волонтерское движение в реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями)	Организация деятельности волонтерского движения на базе реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями.	3- 18 лет
7.	Программа «Предупреждение оптической дисграфии у детей с ограниченными возможностями, имеющих задержку психического развития, обучающихся в первом классе»	Коррекционная логопедическая работа с детьми с ограниченными возможностями	7-8 лет
8.	Программа «Обучение рассказыванию детей с ограниченными возможностями 6 – 7 лет, имеющих задержку психического развития»	Коррекционная логопедическая работа с детьми с ограниченными возможностями	6-7 лет
9.	Программа «На тропе доверия»	Коррекция агрессивности у подростков с ограниченными возможностями; обучение их альтернативным (социально приемлемым) способам удовлетворения собственных потребностей и взаимодействия с окружающими	11-17 лет
10.	Программа «Волшебная комната» (коррекционная работа психолога в темной сенсорной комнате)	Стимулирование сенсорного развития несовершеннолетних, компенсация сенсорных впечатлений, создание положительного эмоционального фона, коррекция высших психических функций	1-18 лет
11.	Методика «Я познаю мир» (сенсорное развитие детей дошкольного возраста)	Коррекционная психологическая работа по развитию сенсорных	1-8 лет

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Наименование программы, методики	Направление программы, методики	Возраст детей
	посредством использования Монтессори-материалов в светлой сенсорной комнате)	процессов у детей с ограниченными возможностями дошкольного возраста посредством использования Монтессори-материалов	
12.	Программа «Уроки добра» (социально-бытовая ориентировка детей с ограниченными возможностями младшего школьного возраста)	Социально-бытовая ориентировка детей с ограниченными возможностями.	7-11 лет
13.	Методика «Игротерапия»	Обучение несовершеннолетних с ограниченными возможностями социально приемлемым способам установления межличностных взаимодействий и взаимоотношений с окружающими	5-12 лет
14.	Программа по организации сопровождаемого проживания инвалидов в возрасте от 18 лет и старше, страдающих психическими расстройствами	Повышение качества жизни инвалидов молодого возраста с психическими расстройствами, включение их в активную социальную жизнь общества, поддержание максимально возможной самостоятельности	18-44 года

**Сведения о площади основных и вспомогательных помещений  
Учреждения по состоянию на 01.09.2021**

<b>Наименование</b>	<b>Размер площади (кв. м)</b>
Полезная площадь, в т. ч.	<b>1730,8</b>
<b>Структурное подразделение «Административно-хозяйственная часть»</b>	
<b>Площадь</b>	<b>118,9</b>
Кабинет директора	33,8
Кабинет заместителя директора	9,4
Приемная, в т.ч. архив	13,1
Кабинет специалиста по кадрам и юрисконсульта	10,7
Кабинет заведующих отделениями и специалиста по охране труда	16,1
Кабинет главного бухгалтера, бухгалтера, экономиста, специалиста по закупкам, заведующего хозяйством	18,5
Кабинет инженера по автоматизированным системам управления производством, серверная	17,3
<b>Консультативно-диагностическое отделение</b>	
<b>Площадь</b>	<b>43,0</b>
Кабинет заведующего отделением, специалиста по работе с семьей	7,2
Кабинет приема граждан	16,2
Кабинет психолога (темная сенсорная комната)	19,6
<b>Социально-медицинское отделение</b>	
<b>Площадь</b>	<b>121,5</b>
Кабинет приема детей (заведующий отделением, педиатр)	8,0
Солевая комната	16,8
Кабинет ручного массажа	17,4
Кабинет аппаратного массажа	9,5
Физиотерапевтический кабинет	17,4
Кабинет водных процедур	30,3
Кабинет охраны зрения (медицинские сестры)	15,4
Кабинет врача-офтальмолога	6,7
<b>Отделение социальной реабилитации и абилитации</b>	
<b>Площадь</b>	<b>218,5</b>
Музыкальный зал	64,0
Зал лечебной физкультуры (ЛФК)	51,3
Кабинет логопеда (201)	10,5
Кабинет логопеда (203)	8,1
Кабинет логопеда (204)	8,9
Кабинет психолога	19,4
Монтессори-кабинет	15,6
Кабинет трудотерапии и социально-средовой реабилитации	22,3
Кабинет ранней помощи	18,4

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

<b>Наименование</b>	<b>Размер площади (кв. м)</b>
<b>Отделение дневного пребывания</b>	
<b>Площадь</b>	<b>227,9</b>
Кабинет социально-бытовой адаптации	25,5
Групповая комната для пребывания детей старшего дошкольного возраста, в т. ч. спальня, приемная, санитарная комната	63,1
Групповая комната для пребывания детей младшего дошкольного возраста, в т.ч. санитарная комната	51,3
Групповая комната для кратковременного пребывания детей младшего школьного возраста, в т.ч. санитарная комната, комната для хранения вещей	45,3
Групповая комната для кратковременного детей старшего школьного возраста, в т.ч. санитарная комната	42,7
<b>Хозяйственные помещения</b>	
<b>Площадь</b>	<b>1001</b>
Буфет на 12 посадочных мест	32,2
Склад	8,1
Холлы, бытовые и санитарные комнаты, подвал, мансарда (технический этаж)	960,7

**Сведения об оснащённости Учреждения специальным оборудованием  
по состоянию на 01.12.2024**

№ п/п	Наименование оборудования	Кол-во единиц	Год приобретения
<b>Оборудование для лечебной и адаптивной физкультуры</b>			
1.	Тренажер «Скалодром»	1	2016
2.	Имитатор ходьбы «ИМИТРОН»	1	2016
3.	Тренажер медицинский терапевтический МОТОмед	1	2011
4.	Гребной профессиональный тренажер	1	2007
5.	Беговая дорожка профессиональная	1	2007
6.	Велоэргометр вертикальный профессиональный	1	2007
7.	Средства (приспособления) ЛФК, АФК:		
	- массажная дорожка,	1	2005
	- скамья,	1	2005
	- маты,	4	2013
	- валики,	2	2013
	- батут,	1	2011
	- брусья	1	2005
8.	Силовой тренажер Kettler Basic 7710-900	1	2003
9.	Стенка Шведская	1	2007
<b>Оборудование для ручного массажа</b>			
10.	Стол массажный PROFi (кушетка с механизмом подъёма)	1	2014
11.	Стол массажный многофункциональный (с валиками, подушками)	1	2014
<b>Оборудование для аппаратного массажа</b>			
12.	Ванна водолечебная «Оккервиль Комби»	1	2015
13.	Ванна бесконтактная гидромассажная «АКВА-Релакс»	1	2015
14.	Кресло массажное	1	2013
15.	Объединенный массажный комплекс «ОМК-2 ЭПС»	1	2007
16.	Массажер универсальный МУ ЭПС	1	2014
17.	Гидромассажный бассейн СПА	1	2005
<b>Оборудование физиотерапевтического кабинета</b>			
18.	Аппарат для УВЧ-терапии переносной УВЧ-30.03-«УВЧ-30.03-«НАНЭМА»	1	2015
19.	Гальванизатор «Поток-1»	1	2015
20.	Аппарат для лечения токами надтональной частоты «Ультратон-03» АМП	1	2013
21.	Аппарат для местной дарсонвализации АмД-«Искра-4»	1	2013
22.	Ингалятор Омгоп	1	2013
23.	Концентратор кислородный Atmung 3L	1	2012

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Наименование оборудования	Кол-во единиц	Год приобретения
24.	Концентратор кислорода	1	2007
25.	Аппарат «Амплипульс-5»	1	2012
26.	Комплекс физиотерапевтический компьютерный Эсма-12 «Комби»	1	2010
27.	Аппарат Полюс -101	1	2008
28.	Аппарат магнитотерапевтический «Алмаг-02»	1	2019
29.	Аппарат магнитотерапевтический «Алмаг +» (портативный для предоставления социальных услуг на дому)	1	2019
<b>Оборудование кабинета охраны зрения</b>			
30.	Аппарат К-лазерный офтальмотерапевтический «ЛАСТ-01»	1	2015
31.	Аппарат К-лазерный офтальмотерапевтический РУБИН	1	2015
32.	Аппарат ИК-лазерный терапевтический МАКДЭЛ	1	2010
33.	Аппарат магнитотерапевтический офтальмологический АМО-АТОС+ «Амблио-1»	1	2010
34.	Набор пробных очковых линз и призм НС-1	1	2000
<b>Оборудование для медицинской реабилитации</b>			
35.	Облучатель ОБПе-450 «Азов», N-511	1	2017
36.	Облучатель ОБПе-450 «Азов», N-512	1	2017
37.	Облучатель ОБПе-450 «Азов», N-513	1	2017
38.	Соляная лампа «Минерал»	4	2020
39.	Очиститель-обеззараживатель воздуха «Тиокрафт М100»	2	2020
40.	Очиститель-обеззараживатель воздуха «Тиокрафт М50»	4	2020
41.	Облучатель-рециркулятор серии ОБНР 2х15 «Кристалл»	2	2020
42.	Ионизатор	1	2017
43.	Галокомплекс (соляная комната). Аппарат сухой солевой аэрозольный АСА-01.3	1	2015
44.	Облучатель ультрафиолетовый кварцевый ОУФК-01 «Солнышко»		2015
45.	Электронный ростомер-весы	1	2014
46.	Кушетка	1	2014
<b>Оборудование и средства для психологической диагностики и коррекции</b>			
47.	Диагностический комплект психолога Н.Я. Семаго, М.М. Семаго.	1	2014
48.	Диагностический кейс «Лилия» (диагностика восприятия, памяти, мышления и речи ребенка для определения индивидуальных особенностей и диагностики нарушений психического развития)	1	2014
49.	Программа компьютерного тестирования и обработки данных «Цветной тест Люшера», детский и подростковый вариант (диагностика уровня интеллектуального развития, наглядно-образного, логического мышления разных	1	2014

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Наименование оборудования	Кол-во единиц	Год приобретения
	возрастных категорий детей), институт практической психологии «Иматон»		
50.	Программа компьютерного тестирования и обработки данных «Тест тревожности Р. Тэммл, М. Дорки и Ф. Амен» (диагностика уровня тревожности, эмоциональных особенностей детей), институт практической психологии «Иматон».	1	2014
51.	Программа компьютерного тестирования и обработки данных «Прогрессивные матрицы Равена» (диагностика уровня развития интеллекта у детей), институт практической психологии «Иматон».	1	2014
52.	Программа компьютерного тестирования и обработки данных «Методика А. Баса и А. Дарки (в адаптации А.К. Осницкого)» (диагностика уровня и форм агрессии у детей), институт практической психологии «Иматон»	1	2014
53.	Диагностический программный комплекс «Комфорт» (диагностика психо-физического состояния)	1	2014
54.	Программа компьютерной обработки и тестирования блока психологических тестов «Профи – II» (исследование основных свойств нервной системы, работоспособности, интересов, типичных склонностей и способностей, мотивации), институт практической психологии «Иматон»	1	2014
55.	Компьютерная психотерапевтическая программа «Келли-98», (диагностика социально-психологического климата межличностных отношений), институт практической психологии «Иматон»	1	2014
56.	Программный блок «Диагностика родительско-детских отношений» (диагностика нарушений и сферы ресурсов в отношениях между школьниками и их родителями)	1	2014
57.	Программный блок «Диагностика личностных отклонений подросткового возраста» (диагностика личности и поведения подростков, наличие у него акцентуированных черт, склонности к агрессивному поведению)	1	2014
58.	Тест Векслера (детский вариант) (исследование интеллекта (с 5- до 16 лет)	1	2014
59.	Компьютерная технология: «Выбор профессии» (комплексная оценка мотивационной и личностной сферы детей с целью помощи в ориентировании его к обучению)	1	2014
<b>Оборудование и мебель для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата</b>			
60.	Кресло-коляска для ребенка с ДЦП и нарушениями ОДА	3	2000
61.	Стул для ребенка с ДЦП	1	2016
<b>Оборудование и средства для психологической коррекции</b>			
62.	Сенсорная комната: - Релаксационный уголок «Отражение» с пузырьковой колонной и фиберволокном - Панель интерактивная теплочувствительная «Сенсор 50	1	2020

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Наименование оборудования	Кол-во единиц	Год приобретения
	<p>мультиколор»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Фиброоптический модуль «Солнышко»</li> <li>- Светильник стационарный «Меркури-2»</li> <li>- Диск фотопроекторный для проектора «Меркурий 2»</li> <li>- Диск жидкий для проектора «Меркурий 2»</li> <li>- Зеркальный шар 20 с приводом вращения</li> <li>- Источник света к зеркальному шару с инфракрасным пультом;</li> <li>- зеркальное панно;</li> <li>- мягкая форма с гранулами виде клубники (кресло);</li> <li>- музыкальный центр с набором музыкальных дисков для музыкотерапии;</li> <li>- сенсорное панно «Времена года»;</li> <li>- детский подвесной модуль «Капля» (с подушкой).</li> </ul>		
63.	Игра-мозаика на сенсомоторное развитие в виде камешков	2	2020
64.	Набор глиняных домашних животных, сказочных персонажей, здания и сооружения для сказкотерапии и песочной терапии	6	2020
65.	Набор фигурок для работы психолога	2	2020
66.	Световой столик для аква-анимации 50x40см. мультиколор.	1	2020
67.	<p>Комната Монтессори:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- практическая жизнь (подставка для рамок с застёжками, рамки со шнуровками, липучками, кнопками, пуговицами, замками, крючками, подносы для сортировки, большой набор материалов для упражнений в практической жизни, комплект для работы с водой или снегом, с песком);</li> <li>- сенсорика (розовая башня, коричневая лестница, геометрические тела, блоки с цилиндрами-вкладышами, цветные цилиндры, таблички, доски для ощупывания, шероховатые таблички, геометрический комод, круги, квадраты, треугольники (накладные фигуры, шумовые коробочки);</li> <li>- познавательное развитие (глобус, часы-Монтессори, пазлы);</li> <li>- модуль с геометрическими телами;</li> <li>- модуль для подбора цветов;</li> <li>- модуль для развития мелкой моторики;</li> <li>- бизборд «Крокодил», «Мишка»</li> </ul>	1	2008
68.	Аппаратный комплекс аудио-психо-фонологической стимуляции «Томатис»	1	2018
69.	Набор игр для аутистов: коммуникатор со съёмными символами, игра "Крестики-нолики", говорящий фотоальбом, настенный коммуникатор, труба сенсомоторная, конструктор-коммуникатор 7-уровневый, расписание уроков настенное, коврик утяжеленный, массажер (щетка-насадка), массажер (гибкая труба),	1	2018

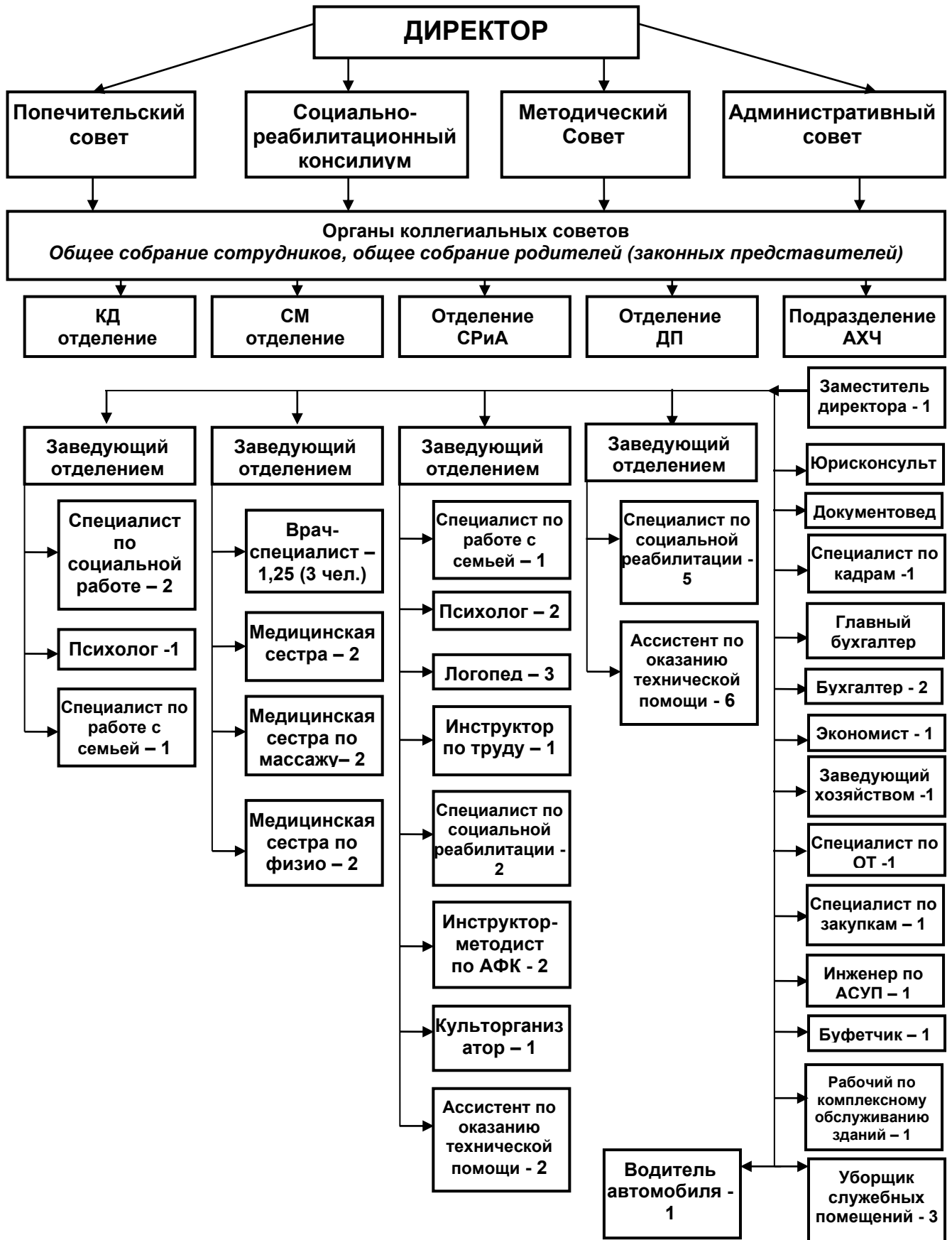
Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Наименование оборудования	Кол-во единиц	Год приобретения
	таймер с часами, подушка с вибрацией		
70.	Учебный программно-аппаратный комплекс «Колибри»	1	2018
71.	Развивающий комплекс «Дон»	1	2006
72.	Световой столик-планшет для рисования песком настольный мультиколор	1	2016
73.	Раннее развитие детей по системе Монтессори, 3 части: занимательная логика, мир вокруг нас, форма, цвет, величина	1	2011
74.	Диагностический программный комплекс «Комфорт» (коррекция психо-физического состояния)	1	2015
75.	Психопрофилактическая программа для детей и подростков «Экватор» (нормализация психоэмоционального состояния; профилактика стрессовых нарушений; обучение навыкам саморегуляции), научно-производственная фирма «Амалтея»	1	2014
76.	Психопрофилактическая программа «Волна» (обучение диафрагмально-релаксационному дыханию), научно-производственная фирма «Амалтея»	1	2014
77.	Комплексная программа развития интеллекта для детей старшего дошкольного возраста 1-2 части (развитие высших психических процессов и школьных навыков у детей старшего дошкольного возраста), психологический центр «Адалин»	1	2014
78.	Компьютерная программа «Психологические методики для младших школьников (1-3 классы)»	1	2014
79.	Компьютерная технология: «Скоро в школу! Тренируем память» (упражнения, игры, задачи)	1	2015
80.	Компьютерная технология «Развитие мышления»	1	2015
<b>Оборудование и средства для педагогической (в т. ч. логопедической) коррекции</b>			
81.	Реабилитационное оборудование для оснащения кабинета ранней помощи	20	2020
82.	Детский учебно-игровой терминал «Волшебный Экран», модель «Интерактивная парта 5+».	1	2020
83.	Кабинет БОС логотерапевтический	1	2004
84.	Кресло ортопедическое	1	2012
85.	Многофункциональное адаптивное кресло	1	2012
86.	Логопедический тренажер Дельфа-142	1	2002
87.	Интерактивная доска	1	2012
88.	Программа для развития речи, формирование правильного произношения «Развитие речи. Учимся говорить правильно», 4 раздела, психологический центр «Адалин»	1	2014
89.	Коррекционный программный комплекс «Комфорт»	1	2015
90.	Компьютерная программа «Развитие речи: здания и упражнения для младших школьников», психологический центр «Адалин».	1	2014

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Наименование оборудования	Кол-во единиц	Год приобретения
91.	Компьютерная технология коррекции общего недоразвития речи «Игры для Тигры»	3	2014
92.	Мультисенсорная математическая программа «Нуми-кон» (развитие математических представлений, конструктивной деятельности, графических навыков, творческих способностей, речевой активности детей с особыми образовательными потребностями, имеющими диагноз: РДА, ОНР, дети с синдромом Дауна, дети с ДЦП (тетрапарез), ЗПР	1	2014
93.	Речевой уголок для постановки звуков (кабинет логопеда)	1	2016
94.	Зеркала настольные (для занятий логопеда)	10	2015
95.	Средства для арт-терапии: - оборудование для рисования на воде Эбру	1	2015
<b>Оборудование для обучения навыкам поведения и навыкам самообслуживания</b>			
96.	Кабинет по социально-бытовой адаптации: - посудомоечная машина - кухонный гарнитур - холодильник - плита электрическая - микроволновая печь - диван - комод - воздушно-пузырьковая панель индивидуальная, - подвесной потолочный модуль «Галактика» 1200» со светодиодной лентой; - декоративно-развивающая панель «Времена года».	1 1 1 1 1 1 1 1	2015
97.	Развивающие стенды для развития элементарных бытовых навыков, двигательных функций и мелкой моторики - Лабиринт, Штатив, Каток, Панель, Лесенка, Стенд для развития элементарных бытовых навыков, Дуга, Мозаика, Горка, Шашки, Линейка	11	2014
98.	Дидактические материалы для обучения навыкам поведения на улице, в общественном транспорте	3 комплекта	2012
99.	Видеофильмы «Чрезвычайные приключения Юли и Ромы» (правила личной безопасности, правила обращения с электроприборами, правила пожарной безопасности, правила поведения на дороге, на улице и в транспорте), мультимедийная энциклопедия «Безопасность в быту и правила поведения при природных ЧС»	4 комплекта	2012
<b>Оборудование для коррекции средствами музыки</b>			
100.	Синтезатор «Кассио»	1	2007
101.	Баян	1	2004
102.	Набор детских музыкальных инструментов	2	2010
103.	Перчаточные куклы, ростовые куклы	6	2007
104.	Мультимедийное оборудование для презентаций – экран на штативе; экран настенный; проектор с ноутбуком.	1	2012

**Организационная структура  
БУ «Радужнинский реабилитационный центр»**



**План мероприятий («дорожной карты»)  
по реализации программы развития на 2025 – 2027 годы «Движение вперед»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственные исполнители	Сроки исполнения	Результат
1.	<b>Раздел 1. Совершенствование системы реабилитационного процесса, в том числе развитие современных форм и инновационных технологий социального обслуживания</b>			
1.2.	Организация опытно-экспериментальной деятельности по апробации программы по организации сопровождаемого проживания инвалидов в возрасте от 18 лет и старше, страдающих психическими расстройствами	Заведующий отделением ДП; специалист по социальной реабилитации	2025-2027 гг.	Документирование методического обеспечения программы
	Организация опытно-экспериментальной деятельности по апробации программы по социально-бытовой адаптации несовершеннолетних в условиях реабилитационного центра «Самостоятельная жизнь»	Заведующий отделением СРиА; инструктор по труду; специалист по социальной реабилитации	2025-2027 гг.	Документирование методического обеспечения программы
1.3.	Организация опытно-экспериментальной деятельности по апробации программы организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами в развитии «Малыши»	Заведующий отделением СРиА; Служба ранней помощи	2025-2027 гг.	Документирование методического обеспечения программы
1.4.	Организация опытно-экспериментальной деятельности по разработке и реализации технологии развития мелкой моторики посредством проведения оздоровительной гимнастики посредством роботизированной перчатки для восстановления активных движений	Заведующий отделением СМО; медицинские сестры	2025-2027 гг.	Документирование технологии, её методического обеспечения
1.5.	Организация опытно-экспериментальной деятельности по разработке и реализации программы «Культура здоровья» для всех возрастных групп	Заведующие отделением ДП, СМО, СРиА; инструктор-методист по АФК;	2025-2027 гг.	Документирование программы, её методического обеспечения

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственные исполнители	Сроки исполнения	Результат
	получателей социальных услуг	медицинские сестры, специалисты по социальной реабилитации		
1.6.	Организация опытно-экспериментальной деятельности по разработке и реализации программы по формированию позитивных интересов в изобразительной деятельности «Мир в разноцветных красках» для всех возрастных групп получателей социальных услуг	Заведующие отделениями ДП, СРиА; специалисты отделений	2025-2027 гг.	Документирование программы, её методического обеспечения
1.7.	Организация опытно-экспериментальной деятельности по разработке и реализации программы по формированию жизненно важных практических навыков «Культура поведения» для всех возрастных групп получателей социальных услуг	Заведующий отделением СРиА; специалисты по комплексной реабилитации	2025-2027 гг.	Документирование программы, её методического обеспечения
1.8.	Корректировка разработанных в 2022-2024 годах программ, методик	Заведующие отделениями; специалисты	2025 г.	Актуальное программно-методическое обеспечение процесса комплексной реабилитации
2.	<b>Раздел 2. Развитие и дальнейшая интеграция с гражданскими институтами (общественные организации, негосударственные поставщики социальных услуг, волонтерские организации и пр.) и социальными партнерами</b>			
2.1.	Заключение соглашений о взаимодействии и сотрудничестве с общественными организациями, учреждениями различной ведомственной принадлежности города Радужный	Директор; юрисконсульт	2025 г.	Подписанные соглашения о взаимодействии и сотрудничестве
2.2.	Реализация социального проекта «Музыка добрых детских сердец» (социальное партнерство детской школы искусств и реабилитационного центра)	Заместитель директора; заведующие отделениями СРиА, ДП; культурный организатор, специалисты	2025-2027 гг.	Концепция межведомственного взаимодействия детской школы искусств и реабилитационного центра
2.3.	Реализация социального проекта «Взаимодействие» (сотрудничество реабилитационного центра и	Заместитель директора, заведующие отделениями	2025-2027 гг.	Концепция межведомственного взаимодействия

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственные исполнители	Сроки исполнения	Результат
	дошкольного образовательного учреждения)	СРиА, ДП; культурорганизатор, специалисты		реабилитационного центра и дошкольного образовательного учреждения
2.4.	Проведение мероприятий совместно с волонтерами в рамках Всероссийской акции «Добровольцы – детям»	Заведующий отделением ДП; культурорганизатор, специалисты	2025-2027 гг.	Развитие добровольческих инициатив, направленных на поддержку детей
2.5.	Проведение мероприятий для инвалидов молодого возраста совместно с Радужнинской городской общественной организации «Спортивное общество инвалидов «Феникс»	Заведующий отделением СРиА; специалисты	2025-2027 гг.	Поддержание культуры здоровья, формирование положительного имиджа здорового образа жизни у инвалидов молодого возраста
<b>3.</b>	<b>Раздел 3. Развитие кадрового потенциала и внедрение инновационных кадровых технологий</b>			
3.1.	Мероприятия, направленные на повышение уровня профессиональной культуры, профессионального мастерства и квалификации специалистов учреждения	Заместитель директора; заведующие отделениями; специалист по кадрам; Методический совет	2025 – 2027 гг.	Развитие кадрового потенциала Учреждения, повышение профессионального мастерства и компетентности работников
3.2.	Мероприятия по формированию резерва управленческих кадров, работа с резервом	Директор; заведующие отделениями; специалист по кадрам	2025 – 2027 гг.	Наличие резерва управленческих кадров
3.3.	Привлечение работников к проведению внутренних аудитов (проверок)	Представитель руководства по качеству	2025 – 2027 гг.	Повышение профессиональной компетентности работников учреждения в части умения проводить анализ деятельности коллег и Учреждения
3.4.	Организация обучения работников на курсах повышения квалификации	Заведующие отделениями; специалист по кадрам	2025 – 2027 гг.	Повышение профессиональной компетентности работников учреждения
3.5.	Проведение мероприятий, направленных на формирование корпоративной культуры, профессиональной этики	Заведующие отделениями; Методический совет	2025 – 2027 гг.	Повышение профессиональной компетентности работников учреждения

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственные исполнители	Сроки исполнения	Результат
4.	<b>Раздел 4. Формирование положительного имиджа учреждения для повышения лояльности со стороны получателей социальных услуг</b>			
4.1.	Выпуск корпоративной газеты	Директор; заведующие отделениями, методист	2025 – 2027 гг.	Информирование граждан о деятельности Учреждения, формирование положительного имиджа Учреждения
4.3.	Создание общего стиля помещений учреждения в соответствии с традициями, особенностями деятельности учреждения и финансовыми возможностями	Заместитель директора, заведующие отделениями, Представительный орган работников	2025 г.	Создание внутреннего имиджа Учреждения
4.4.	Акция «Фирменный стиль» (разработка фирменного стиля – слогана, миссии, фирменных знаков учреждения)	Заместитель директора, заведующие отделениями, Представительный орган работников	2025 г.	Разработка имиджевых элементов Учреждения
4.5.	Разработка и распространение печатной продукции: буклетов, памяток, флаеров	Заведующие отделениями; методист; специалисты	2025 – 2027 гг.	Разработка имиджевых элементов Учреждения
4.6.	Обновление информационных стендов	Заведующие отделениями, заведующий хозяйством, Контрактная служба	2025 г.	Создание внутреннего имиджа Учреждения
4.7.	Приобретение одежды для несовершеннолетних с символикой Учреждения	Контрактная служба	2026 г.	Наличие имиджевых элементов Учреждения в командной одежде несовершеннолетних получателей социальных услуг
5.	<b>Раздел 5. Развитие инфраструктуры учреждения, в том числе создание условий для повышения доступности и безопасности при оказании социальных услуг, а также улучшение материально-технической базы</b>			
5.1.	Оборудование входной группы и запасного выхода комбинированными индикаторами для людей с нарушениями зрения	Контрактная служба	2025 г.	Оснащенная входная группа и запасной выход комбинированными индикаторами для людей с нарушениями зрения
5.2.	Индукционная система переносная с петличным	Контрактная служба	2026 г.	Наличие оборудования

Программа развития на 2025 – 2027 годы  
«Движение вперед»

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование мероприятия</b>	<b>Ответственные исполнители</b>	<b>Сроки исполнения</b>	<b>Результат</b>
	радиомикрофоном и встроенным плеером			
5.3.	Тактильно-звуковой информатор «Говорящая табличка «НОТТ»	Контрактная служба	2026 г.	Наличие оборудования
5.4.	Интерактивная панель для групп дневного пребывания (2 ед.)	Контрактная служба	2026 г.	Наличие оборудования
5.7.	Интерактивная панель для психологического кабинета	Контрактная служба	2027 г.	Наличие оборудования

**Форма «План работы по реализации Программы развития Учреждения на календарный год»**

**План работы по реализации Программы развития на 2025-2027 годы  
«Движение вперед»  
на \_\_\_\_\_ год**

<b>№ п/п</b>	<b>Направление и содержательный компонент деятельности</b>	<b>Сроки</b>	<b>Мероприятие</b>	<b>Ответственный</b>
<b>1. Направление «Социальное обслуживание и предоставление социальных услуг»</b>				
1.				
2.				
3.				
<b>2. Направление «Менеджмент»</b>				
4.				
5.				
6.				
<b>3. Направление «Ресурсы»</b>				
7.				
8.				
9.				
<b>4. Направление «Межведомственное взаимодействие и сотрудничество»</b>				
10.				
11.				
12.				