

АНАЛИЗ СИТУАЦИИ В ДЕТСКИХ РЕЗИДЕНЦИАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ



юнисеф 

**АНАЛИЗ СИТУАЦИИ
В ДЕТСКИХ РЕЗИДЕНЦИАЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ
В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**



юнисеф 

Данная публикация является результатом национального исследования ситуации положения детей в детских резиденциальных учреждениях в Кыргызской Республике, которое проводилось общественным фондом «Моя Семья» по инициативе и поддержке Детского фонда ООН в сотрудничестве с Министерством социального развития Кыргызской Республики и Министерством образования и науки Кыргызской Республики в период с сентября 2010 г. по январь 2012 г.

Исследовательская работа восполняет существующий информационный пробел в понимании настоящего положения детей в детских резиденциальных учреждениях и предлагает анализ текущей ситуации, включая мнения, выраженные детьми и работниками детских домов, а также рекомендации по улучшению ситуации. Результаты проведенного анализа являются основой для разработки дальнейших стратегических программ и планов действий в области реформы системы ухода и защиты детей в Кыргызской Республике.

Точки зрения, выраженные в данном документе, не обязательно отражают политику или позицию Детского фонда ООН и организация не несет за них ответственность.

ОГЛАВЛЕНИЕ

	Выражение признательности.....	4
	Сокращения.....	5
	Тезаурус исследования.....	6
	Краткое содержание отчета.....	8
1.	Введение.....	12
2.	Цели и задачи исследования.....	16
3.	Методология исследования.....	17
4.	Уточненные данные о количестве ДРУ на территории КР.....	22
5.	Результаты исследования детских резиденциальных учреждений.....	23
5.1.	Общая информация о государственных и негосударственных резиденциальных детских учреждениях.....	24
5.2.	Демографические характеристики детей находящихся в резиденциальных учреждениях.....	27
5.3.	Состояние здоровья детей, проживающих в резиденциальных учреждениях.....	32
5.4.	Закономерности перемещения воспитанников РУ по регионам и по типам учреждений.....	33
5.5.	Мониторинг (оценка) состояния инфраструктуры и материально-технического оснащения детских резиденциальных учреждений.....	37
5.6.	Услуги, предоставляемые детскими резиденциальными учреждениями.....	51
5.7.	Результаты тестирования сотрудников частных и государственных резиденциальных учреждений.....	53
5.8.	Результаты анкетного опроса сотрудников ДРУ.....	55
5.9.	Результаты интервью воспитанников детских резиденциальных учреждений.....	61
6.	Результаты исследования специальных ДРУ.....	66
6.1.	Общая информация о специальных детских учреждениях Министерства образования и науки Кыргызской Республики (МОиНKR).....	66
6.2.	Демографические характеристики детей, находящихся в специальных учреждениях МОиНKR.....	68
6.3.	Услуги, оказываемые специальными детскими резиденциальными учреждениями.....	74
6.4.	Мониторинг (оценка) состояния инфраструктуры и материально-технического оснащения детских резиденциальных учреждений.....	75
6.5.	Закономерности перемещения воспитанников специальных РУ по регионам и по типам учреждений.....	79
7.	Выводы.....	81
8.	Рекомендации.....	82
8.1.	Рекомендации по улучшению работы детских резиденциальных учреждений Кыргызской Республики.....	82
8.2.	Рекомендации по улучшению работы специальных детских резиденциальных учреждений Кыргызской Республики.....	82
9.	Приложения.....	84
	Приложение 1. Список исследованных детских учреждений.....	84
	Приложение 2. Список исследованных специальных детских учреждений.....	89
	Приложение 3. Список выявленных и не исследованных детских учреждений.....	91
	Приложение 4. Типология исследованных детских государственных резиденциальных учреждений.....	93
	Приложение 5. Типология исследованных частных детских резиденциальных учреждений.....	95
	Приложение 6. Оценка нужд и потребностей регионов.....	96
	Приложение 7. Рекомендации по улучшению работы исследованных детских резиденциальных учреждений Кыргызской Республики.....	116

ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ

Представительство Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) выражает благодарность сотрудникам общественного фонда «Моя Семья», которые провели данное исследование, осуществили анализ данных, а также подготовили заключительный отчет. Признательность выражается руководству Министерства социального развития Кыргызской Республики и Министерства образования и науки Кыргызской Республики, которое оказало содействие в проведении исследования и предоставило доступ в детские резиденциальные учреждения. Особая благодарность детям и сотрудникам учреждений, которые приняли участие в исследовании. Без их участия проведение данного исследования оказалось бы невозможным.

СОКРАЩЕНИЯ

ДРУ	Детские резиденциальные учреждения
МОиН	Министерство образования и науки КР
ДД	Детский дом
ИДН	Инспекция по делам несовершеннолетних
ОПСД	Отдел поддержки семьи и детей
ЦНС	Центральная нервная система
РГА	Районная государственная администрация
ДРДИ	Детский реабилитационный дом-интернат
СДД	Семейный детский дом
ЛОВЗ	Лица с ограниченными возможностями здоровья
МО	Международные организации
НПО	Неправительственные организации
МЛС	Места лишения свободы
ТОС	Территориальные объединения городов
ДЗД	Департамент по защите детей
Акт ЖБУ	Жилищно-бытовые условия
КДД	Комиссия по делам детей
ЛРП	Лишение родительских прав
ДЦП	Детский церебральный паралич
ТМП	Тяжелое материальное положение
ВСД	Вегето-сосудистая дистония
ДУЩЖ	Диффузное увеличение щитовидной железы
ЗПР	Задержка психического развития
МТСЗ	Министерство труда и социальной защиты КР
ТУСЗ	Территориальное управление социальной защиты
ВУИ	Внутриутробная инфекция
ДМПП	Дефект межжелудочковой перегородки
ЖКТ	Желудочно-кишечный тракт
ПМПК	Психолого-медицинская педагогическая консультация
УО	Умственная отсталость
Шк. Интерн.	Школа интернат
Всп. ш/и	Вспомогательная школа интернат

ТЕЗАУРУС

(СВОД ПОНЯТИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ИССЛЕДОВАНИИ)

1. Социальная работа Форма государственного и негосударственного воздействия на человека или группу людей с целью оказания им социально-медицинской, психолого-педагогической, социально-правовой помощи для обеспечения соответствующего уровня жизни и активизации их собственных возможностей в преодолении трудных жизненных ситуаций¹

2. Асоциальная семья Асоциальная семья - это семья, в которой нарушаются права ребенка. Основные критерии, по которым семья может быть отнесена к категории семей, находящихся в социально опасном положении, включают:
 - Жестокое обращение с ребенком, представляющее опасность для его жизни и здоровья;
 - Систематическое неисполнение обязанностей по воспитанию, обучению или содержанию несовершеннолетнего;
 - Отрицательное влияние родителей на ребенка (употребление алкоголя, аморальный образ жизни, употребление наркотических средств);
 - Вовлечение ребенка в совершение противоправных или антиобщественных действий (употребление спиртного, наркотиков, занятие попрошайничеством, проституцией)

3. Сирота Сирота — человек, лишившийся, по причине смерти, одного или обоих родителей. Как правило, этот термин применяется к детям, не достигшим совершеннолетия.

4. Социальная услуга Комплекс услуг, обеспечивающих лицу или семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, условия для преодоления возникших социальных проблем, направленных на создание равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества²

5. Многодетная семья Многодетной принято считать семью с четырьмя и более несовершеннолетними детьми (в том числе - усыновлёнными, а также пасынками и падчерицами) в возрасте до 16 лет, а также в возрасте до 18 лет, если они обучаются в общеобразовательных учреждениях

6. Мать-одиночка Матерью-одиночкой (одинокой матерью) признается

¹ Закон Кыргызской Республики «Об основах социального обслуживания населения в Кыргызской Республике»

² Требования к качеству оказания населению социальных услуг организациями и учреждениями социального обслуживания Кыргызской Республики <http://www.mlsp.kg/uslugi/168-2011-02-18-04-50-21.html?start=2>

- женщина, родившая и воспитывающая ребенка, не состоящая в браке и в случае отсутствия совместного заявления родителей об установлении отцовства при регистрации ребенка в органах ЗАГС.
7. Социальные сироты Социальный сирота - это ребенок, который имеет биологических родителей, но они по каким-то причинам не занимаются воспитанием ребенка и не заботятся о нем. В этом случае заботу о детях берет на себя общество и государство.³ Социальные сироты - это и дети, родители которых юридически не лишены родительских прав, но фактически не заботятся о своих детях⁴.
9. Социально-медицинские услуги Оказание первичной медицинской помощи, осуществление социального патронажа лицам с ограниченными возможностями здоровья, содействие их социально-медицинской реабилитации⁵.
10. Малообеспеченная семья Малообеспеченная семья - семья, среднедушевой доход которой ниже величины прожиточного минимума.
11. Детское резиденциальное учреждение Резиденциальное учреждение - учреждение, в котором дети проживают постоянно или находятся временно в отрыве от своей семьи⁶.
12. Гарантированный государственный минимальный социальный стандарт Минимальный уровень гарантий предоставления общедоступных, бесплатных и льготных социальных услуг и выплат.⁷
13. Деинституционализация "Деинституционализация" означает перемещение детей из детских резиденциальных учреждений (институтов) в альтернативную, более заботливую среду⁸

³ Социальная педагогика: Курс лекций /Под общей ред. М.А. Галагузовой. - М., 2000. С.192

⁴ Ю.В. Василькова, Т.А. Василькова. Социальная педагогика. М.,1999. С.299

⁵ Закон Кыргызской Республики «Об основах социального обслуживания населения в Кыргызской Республике»

⁶ Из отчета Института Открытого Общества «Соблюдение прав человека в учреждениях для детей, лишенных семейного окружения» за 2009-10 год, Бишкек 2011, стр. 19

⁷ Закон Кыргызской Республики «О гарантированных государственных минимальных социальных стандартах»

⁸ ЮНИСЕФ, Детский Фонд ООН, Международный Центр развития детей, Флоренция, Италия. Дети риска в Центральной и Восточной Европе: опасности и надежды, Исследование по экономике переходного периода, Региональный мониторинг, Доклад № 4, апрель 1999, стр. 66.

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

Международные исследования доказывают, что дети, продолжительное время находящиеся в детских учреждениях, подвергаются рискам неполноценного когнитивного, социального и эмоционального развития. Однако, несмотря на приверженность Правительства Кыргызстана в разрешении этой проблемы, число пребывающих в учреждениях для детей, лишенных родительской заботы и детей со специальными нуждами возросло в период с 2005 по 2010 гг., поскольку в эти учреждения поступает больше детей, чем выбывает из них. Настоящий отчет является результатом широкомасштабного исследования состояния детских резиденциальных учреждений и содержит рекомендации по улучшению сложившейся ситуации.

Увеличение институционализации частично может быть связано с бедностью и безработицей, поскольку множество людей вынуждены мигрировать в поисках работ, либо просто не способны покрывать базовые нужды своих детей. Нехватка альтернативных форм заботы о детях в стране приводит к тому, что государственные органы, отвечающие за благополучие детей, могут лишь дать им направление в резиденциальное учреждение. Кроме этого, нередки случаи, когда детей приводят в учреждения собственные родители, в надежде обеспечить их более качественным образованием и регулярным питанием. В последнее время особенную тревогу вызывает увеличение числа детей, попадающих в учреждения в возрасте 3-4 лет. Дети со специальными нуждами вынуждены проводить все свое детство в учреждениях из-за практически полного отсутствия специализированных социальных услуг, расположенных вблизи к дому, особенно это происходит в отдаленных регионах.

Исследование включает: обзор документации, полученной из 71-го учреждения, изучение физического состояния зданий и инфраструктуры (62-х из них), результаты интервью с персоналом и детьми, а также психологические тесты части сотрудников.

Исследование проводилось Общественным Фондом «Моя Семья», в сотрудничестве с Министерством образования и науки КР, Департаментом по защите детей Министерства труда, занятости и миграции КР, Департаментом по развитию социальных услуг для семьи и детей при Министерстве социального развития КР, местными органами самоуправления, а также Отделами поддержки семьи и детей. Исследование проводилось по заказу и при финансовой поддержке Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ).

Результаты исследования

В Кыргызстане нет системы государственного учета детских резиденциальных учреждений, которые финансируются как национальными и местными органами власти, так и из частных источников. Участниками

исследования сначала был представлен список из 71-го резиденциального учреждения, но начав реализацию проекта команда обнаружила еще 46 детских учреждений, ни в каких списках прежде не значившихся. В настоящее время в 117 детских резиденциальных учреждениях проживают 10 908 детей, при этом количество детей в каждом варьируется от 8 до 355. В том числе – 3 731 ребенок, проживающий в 24 школах-интернатах при Министерстве образования и науки КР, 15 из которых предназначены для детей с особенностями в физическом и когнитивном развитии, где размещены 2 477 детей. Остальные живут в учреждениях для детей, лишенных родительской заботы, финансируемых из национального или местных бюджетов, либо из частных источников.

В 15 учреждениях Министерства образования и науки КР для детей со специальными нуждами работают 1 138 человек, из них 394 человека – технический персонал. Таким образом, в среднем один человек в учреждении (включая технический персонал) отвечает за троих воспитанников. Большинство персонала не имеет специального образования по работе с детьми, имеющими инвалидность. Острым остается вопрос, касающийся специальных курсов профессиональной подготовки методам преподавания детям специализированных программ.

Анализ показал, что стандартные процедуры «контроля на входе», установленные законом для предотвращения институционализации детей, повсеместно нарушаются. Вместо заключений, принятых районными комиссиями по делам детей, в документах встречается следующее:

- Решения районных или муниципальных администраций. В некоторых не приводятся причины принятия решения, в то время как другие отмечают бедственное материальное положение семьи;
- Направления из Министерства образования и науки КР (иногда поступающие уже после того, как ребенок попал в учреждение);
- Направления из районных психолого-педагогических медицинских консультаций;
- Направления из милиции, от соседей или родственников, а также самих родителей. Отмечались случаи, когда родители оставляли детей в учреждениях, чтобы заняться бизнесом или торговлей на базаре.

Кроме этого, имеются факты, когда персонал некоторых частных детских учреждений специально посещает семьи, чтобы убедить родителей отдать детей в учреждения.

Условия пребывания детей, как в государственных, местных, так и в частных учреждениях варьируются от очень хороших до совершенно неприемлемых. Самой распространенной проблемой является отсутствие, либо неудовлетворительное состояние санитарно-гигиенических помещений, а также неудовлетворительное, прежде всего в части гигиены, состояние туалетов. Относительно лучшая ситуация в Бишкеке и Чуйской области. Среди других широко распространенных проблем отмечены – переполненные

спальные комнаты, грязь в помещениях и острая нехватка условий для восстановительной терапии.

В ходе интервью 58 процентов персонала заявили, что их воспитанникам будет лучше жить в семье. Вместе с тем, 80 процентов уверены, что именно их детское учреждение предоставляет детям все необходимое для полного развития потенциала. Лишь 24 процента отметили необходимость реализации государственной программы реинтеграции детей в семьи и сокращения числа детей, пребывающих в детских учреждениях. Около 45 процентов персонала полагают, что их учреждения могут быть преобразованы в центры по предоставлению альтернативных социальных услуг, еще 33 процента думают, что это - невозможно. И лишь 19 процентов персонала заявили, что готовы к трансформации.

60 процентов проинтервьюированных детей сказали, что им лучше в учреждении, чем дома, 22 процента выразили противоположное мнение. Всего 13 процентов детей готовы жить в новой семье, 73 процента - не согласны с этим. Опрошенные дети продемонстрировали широкий спектр пожеланий будущих профессий, от здравоохранения и творческих сфер, образования и жизнеобеспечения, до включения в наиболее востребованные профессиональные группы.

Рекомендации

Следует предпринять несколько важнейших шагов для продвижения процесса деинституционализации и поддержки детей, проживающих в настоящее время в детских резиденциальных учреждениях. Необходимо ввести мораторий на создание новых крупных, как государственных, так и частных учреждений сиротского типа. Очень важно разработать и внедрить систему мониторинга и контроля для уже существующих частных учреждений с тем, чтобы они выполняли свои функции в наилучших интересах детей. В целях более эффективной интеграции и адаптации в обществе, все дети, постоянно проживающие в учреждениях, должны учиться в обычных школах, а не изолированных классах в интернате. Необходимо существенно расширить возможности для психосоциальной и терапевтической реабилитации детей в учреждениях.

Государственные социальные услуги для детей, оставшихся без попечения родителей, должны быть переориентированы на предоставление семейного окружения. Наряду с другими альтернативными видами адаптации детей, эти услуги должны также включать фостерные механизмы заботы, создание дневных центров при учреждениях и центров поддержки семьи и детей.

Районные власти должны обеспечивать семьям и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, доступ к услугам на местном уровне, с тем, чтобы ребенок смог оставаться в привычной среде и не получал дополнительных психологических травм от разрыва с близкими людьми, и, чтобы в целом мог сохранить семейные взаимоотношения. Серьезные улучшения требуются в системе образования на местном уровне, поскольку

неэффективная деятельность этой системы также влияет на увеличение количества попадающих в учреждения детей.

Исследование также выявило факт отдаленности резиденциальных учреждений Министерства образования и науки КР для детей со специальными нуждами от мест их проживания. Такие учреждения следует реформировать и трансформировать в центры поддержки. Дети с особенностями в физическом и психологическом развитии, вынужденные постоянно находиться в специализированных детских учреждениях и интернатах, должны быть реинтегрированы в свои биологические или приемные семьи. Они должны ходить вместе с другими сверстниками в обычные школы там, где проживают их семьи. Этим детям, возможно, потребуются дополнительная поддержка, к примеру, внедрение механизма фостерной заботы, учреждение местных дневных центров, семейных консультаций в районных центрах и небольших городах, специализированных центров для детей с острыми нарушениями когнитивного и физического развития и т.д. К тому же все дополнительные услуги, такого рода, должны предоставляться недалеко от дома, то есть быть доступными для детей, живущих в семье. Власти также должны сделать эти услуги настолько недорогими и доступными, чтобы ими могли пользоваться семьи, имеющие детей со специальными нуждами.

В ходе исследования были выявлены случаи неправильно поставленных диагнозов и рекомендаций, по направлению детей в специальные учреждения. Поэтому, для предотвращения разлучения детей с собственной семьей, потребуется более глубокая и детализированная оценка существующих процедур и механизмов по определению отклонений в развитии детей. Помимо этого, группа компетентных медиков должна отслеживать, проверять и изучать медицинские карточки каждого ребенка в этих учреждениях с тем, чтобы определить, действительно ли ребенок нуждается в таком виде лечения. Необходима серьезная работа с семьями и обществом в целом, для изменения отношения к детской инвалидности. Следует выработать механизмы «контроля на входе» и методы реализации этих механизмов с тем, чтобы предотвращать попадание ребенка в детское резиденциальное учреждение. Необходима, также, тесная координация деятельности местных органов власти и департаментов социальной защиты с семьями, имеющими детей со специальными нуждами.

1. ВВЕДЕНИЕ

Кыргызстан в 1994 году ратифицировал Конвенцию ООН о правах ребенка, которая также говорит о правах детей, лишенных семейного окружения. Конвенция обязывает государства-участников:

- обеспечивать усыновление "в лучших интересах ребенка",
- защищать детей "от всех форм физического или психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного, либо грубого обращения",
- предоставлять реабилитационный уход и лечение детям, подвергшимся жестокому обращению или пренебрежению.
- Статья 25 Конвенции гласит: "Государства-участники признают право ребенка, помещенного компетентными органами на попечение с целью ухода за ним, его защиты или физического либо психического лечения, на периодическую оценку лечения, предоставляемого ребенку, и всех других условий, связанных с таким попечением о ребенке".

Конвенция создает основы для реформирования системы ухода за детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей во всем мире, так как постоянное пребывание ребенка в учреждении мешает его здоровому развитию и наносит ему серьезный вред.

Вне зависимости от ситуации большинство детей, однажды оказавшихся в учреждении, как правило остаются там до достижения совершеннолетия.

Экономический кризис, с которым сталкиваются развивающиеся государства на пути к свободной рыночной экономике, является существенным фактором в снижении способности родителей содержать своих детей. Количество детей, которые становятся "подопечными государства", продолжает расти.

В 1970-х годах большинство индустриальных стран Запада начали работу по деинституционализации детских учреждений. Понятие деинституционализации подразумевает сокращение количества детских резиденциальных учреждений, путем изменения их функций. Деинституционализация - важный и полезный для общества процесс, который помогает детям обрести новые семьи или вернуться в свои родные дома. Детские дома преобразовываются в центры дневного содержания детей и при таком раскладе, вопреки опасениям работников этих учреждений, деинституционализация не приводит даже к сокращению их рабочих мест.

В результате проведенной работы во многих странах детские учреждения были закрыты, а те, которые сохранились, изменили свой статус и были репрофилированы. Новые законодательства также обязывают системы среднего образования расширять образовательные программы с тем, чтобы все дети, включая детей-инвалидов, могли учиться в "менее ограниченных условиях".

Выражая озабоченность ситуацией в Кыргызстане, Детский Фонд ООН - ЮНИСЕФ в 2001г., провел исследование положения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и находящихся в интернатах. Анализ показал рост числа детей, находящихся в детских учреждениях в стране. В процессе исследования было установлено, что пополнение детских домов идет за счет наиболее незащищенных в социальном плане многодетных и неполных семей, семей, имеющих детей со специальными нуждами, а также бедных

семей. Результаты этого исследования легли в основу деятельности по продвижению процесса деинституционализации в Кыргызской Республике.

С 2002 по 2006 годы ЮНИСЕФ поддерживал реализацию программы по деинституционализации и пилотных проектов по трансформации 3 детских учреждений: Беловодского дошкольного детского дома, Военно-Антоновского и Учкоргонского детских домов. В 2005г. было принято постановление Правительства КР о реализации проекта, на базе Беловодского дошкольного детского дома, с последующим перепрофилированием его в Центр приемных семей. ОФ «Моя Семья», при финансовой поддержке ЮНИСЕФ с 2005г. по 2007г., в рамках договора с МОН КР проводил мероприятия в Учкоргонском детском доме по трансформации учреждения в Центр временного пребывания и реабилитации детей. Опыт деинституционализации по этой модели доказал возможность введения альтернативных форм воспитания детей, на базе интернатного учреждения, без дополнительных затрат со стороны государства.

С 2007 по 2009 годы, в рамках совместного проекта организаций «Спасите детей» (Великобритания) и «Every child» - «Сокращение влияния бедности на детей», проводились мероприятия по трансформации 3 детских учреждений: Панфиловской школы-интерната, Мырзаакинской школы-интерната и Октябрьского детского дома в Центры поддержки семье и детям. Опыт проекта показал, что введение семейных и общинных моделей воспитания требуют меньших затрат со стороны государства, чем привычные крупные учреждения. (Из отчета о результатах совместного проекта организаций «Спасите детей» (Великобритания) и «Every child» - «Сокращение влияние бедности на детей» по трансформации 3 детских учреждений: Панфиловской школы-интерната, Мырзаакинской школы-интерната и Октябрьского детского дома в Центры поддержки семье и детям, г.Бишкек, 2007г.).

Организацией «Спасите детей» (Дания) были частично реорганизованы три дома ребенка: Токмакский специализированный дом ребенка, Специализированный дом ребенка в г. Бишкек, Ошский дом ребенка и одно учреждение для детей, с ограниченными возможностями здоровья, в центры по предоставлению альтернативного ухода за детьми. Дома семейного типа были созданы в Чуйской, Джалал-Абадской, Нарынской и Иссык-Кульской областях. Этот опыт показал, что развитие общинных социальных услуг приводит к уменьшению числа детей, поступающих в большие интернатные учреждения, и способствует интеграции детей при возвращении в свои семьи.

После образования отделов поддержки семей и детей⁹, появилась надежда на то, что дети будут направляться в учреждения после тщательного анализа сложившейся семейной обстановки ребенка и его семьи, и качественно проведенной работы по семейному устройству ребенка. В соответствии с положением, окончательное решение по устройству ребенка должна принимать Комиссия по делам детей. Тем не менее, до настоящего

⁹ Постановление Правительства КР «О создании отделов по поддержке семьи и детей и комиссий по делам детей в государственных администрациях районов и исполнительно - распорядительных органах местного самоуправления Кыргызской Республики» (от 10 июня 2008 года №285);

времени, дети направляются в государственные детские учреждения не только по решению КДД, но и управлениями социальной защиты, айыл окмоту, поликлиниками, городскими отделами образования, а также по заявлению родителей и родственников без полного пакета документов и даже точных адресов семей. Институциональная забота по-прежнему слишком часто становится единственным видом устройства ребенка, но не крайней мерой. Бедность и безработица ослабили крепость семьи, поскольку многим людям необходимо мигрировать в поисках работы, либо они просто не могут обеспечивать основные потребности своих детей. Нехватка альтернативных форм ухода за детьми способствует тому, что органы опеки направляют детей в учреждения. Частыми стали случаи оставления в интернатах детей самими родителями, которые надеются, что дети в учреждениях получат более качественное образование и регулярное питание. Таким образом, из-за увеличения «дороговизны» школьного образования семьи используют детские резиденциальные учреждения, чтобы дать образование своим детям. Частные детские учреждения принимают детей, как путем прямого обращения родителей и родственников с просьбой взять ребенка, так и путем самостоятельного поиска детей на улице, вокзалах. Имеет место факт, когда сотрудники приюта посещали семьи и приглашали детей, заинтересовав их хорошим питанием, наличием телевизора, интересными видеофильмами.

Характеристики детей, находящихся в резиденциальных учреждениях, также существенно изменились. Сироты среди них встречаются гораздо реже, между тем многие уже испытали большие утраты, разлуку или насилие, нередко - сексуальное.

В настоящее время в стране сложилась благоприятная среда для реформ в области защиты детства. В качестве ответа на Заключительные Рекомендации Комитета ООН по правам ребенка был разработан и принят Кодекс о детях; созданы отделы поддержки семье и детям, комиссии по делам детей; Отдел по защите прав детей в структуре аппарата Омбудсмана; принят Межведомственный план действий по реформированию системы защиты детей и развитию социальных услуг; согласно реформе произошли структурные и ведомственные изменения; создано Управление по развитию социальных услуг семье и детям при Министерстве социального развития населения КР. В стране был проведен второй Международный Форум по улучшению системы защиты детства, на котором была озвучена необходимость процесса трансформации детских учреждений в центры помощи семье и детям, и введения альтернативных форм семейного устройства детей.

Однако большой проблемой оставалось отсутствие достоверной базы данных по детям, находящимся в учреждениях.¹⁰

¹⁰ Анализ положения детей в государственных и частных учреждениях проводят различные организации, реализующие в той или иной области, районе, городе разнообразные проекты согласно поставленным задачам. Между тем выезды носят в основном разовый характер. Это могут быть единовременные посещения с различными целями, к примеру - реагирование на жалобы; поздравления с праздниками; проведение единовременных акций; промо акции кандидатов в ходе предвыборных кампаний и т.д. Среди масштабных исследований можно отметить лишь несколько. В 2004г. секретариат ГП «Новое Поколение» проанализировал положение детей в Иссык-Кульской и Ошской областях. В 2009г. Департаментом защиты детей при Государственном Агентстве физкультуры, спорта, молодежной политике и защиты детей было проведено исследование содержания детей в отобранных учреждениях по республике, где отмечалось увеличение в 2,5 раза количества детских учреждений. Основной упор в исследовании ставился на соблюдении прав и интересов детей в условиях стационара. Также в 2009г. «Молодежной правозащитной группой» был проведен анализ положения детей в определенных детских учреждениях для уточнения списка таких учреждений. В январе 2010г. отдел по защите детей аппарата Омбудсмана КР

Также, не было точных данных по количеству государственных и негосударственных учреждений в стране, что тормозило процесс отбора учреждений для трансформации крупномасштабных учреждений в альтернативные. В связи с этим, для получения достоверной информации и прояснения ситуации, сложившейся в резиденциальных учреждениях по функциональным и качественным показателям необходимо было на национальном уровне провести тщательный анализ ситуации в государственных и негосударственных детских учреждениях по всей республике совместно с представителями ведомств, ОМСУ.

Настоящий отчет составлен по результатам исследования «Анализ ситуации резиденциальных детских учреждений в Кыргызской Республике», проведенного Общественным фондом «Моя семья», при участии Министерства образования и науки КР; Департамента защиты детей при Министерстве труда занятости и миграции КР (до реформы) и Управления по развитию социальных услуг семьям и детям Министерства социального развития КР; органов местного самоуправления; отделов поддержки семьи и детей. Исследование было проведено по заказу Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) и осуществлено на финансовые средства ЮНИСЕФ.

совместно с «Молодежной правозащитной группой» провел мониторинг в 18 учреждениях по всем областям кроме Иссык-Кульской и Ошской с целью выявления нарушения прав детей. В 2010 году неправительственная организация «Лига защитников прав ребенка» провела мониторинг соблюдения прав ребенка на семейное окружение и, в частности, выявила, что на содержание ребенка в интернатном учреждении выделяется от 7,000 до 11,000 сомов ежемесячно, из которых только 40% направляется на прямые нужды ребенка.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

Основная цель исследования – проведение всестороннего количественного и качественного анализа резиденциальных учреждений в КР, включая школы-интернаты для детей с инвалидностью и их воспитанников.

Для достижения цели исследования необходимо было решить следующие задачи:

- Уточнить общее количество государственных и негосударственных детских учреждений, находящихся на территории республики;
- Провести анализ услуг, предоставляемых детскими резиденциальными учреждениями;
- Оценить состояние и качество услуг в детских резиденциальных учреждениях по следующим разделам: санитарно-гигиеническому; материально-техническому, социальному;
- Выявить барьеры, препятствующие процессу деинституционализации ДРУ;
- Провести качественный и количественный анализ состава воспитанников резиденциальных детских учреждений;
- Отследить закономерности перемещения воспитанников РУ по регионам и по типам учреждений.

По результатам исследования будут составлены списки учреждений, готовых к краткосрочной, среднесрочной и долгосрочной трансформации в Центры поддержки семей и детей, а также разработаны конкретные рекомендации по перепрофилированию (с указанием исполнителей, целей, планов мероприятий, ожидаемых/полученных результатов и т.д.) каждого детского резиденциального учреждения в стране.

3. МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Для раскрытия целей и задач исследования были использованы качественные и количественные подходы сбора и анализа данных, такие как кабинетное исследование, нестандартизированные глубинные интервью, специальные наблюдения, а также опросы воспитанников и персонала ДРУ.

➤ Кабинетное исследование

В ходе кабинетного исследования была обработана уже существующая вторичная информация по изучаемой тематике. Результаты кабинетного исследования позволили систематизировать информацию о ДРУ, функционирующих на территории Кыргызской Республики, создать достоверную базу данных воспитанников ДРУ и условий содержания детей в этих учреждениях. Основными источниками вторичной информации была документация резиденциальных учреждений, в частности уставы ДРУ¹¹, отчеты, личные дела воспитанников¹² и другая документация. Также изучались статистические сборники, отчеты, доклады госструктур, международных и неправительственных организаций.

Основная задача исследования заключалась в проведении ситуационного анализа всех детских резиденциальных учреждений страны. В процессе работы над исследованием, в частности в период сбора первичной информации, было установлено, что информация о количестве ДРУ, предоставляемая различными ведомствами, является крайне запутанной. К примеру, некоторые учреждения были зафиксированы дважды - иногда одно и то же учреждение носило разные названия и фиксировалось как два различных; в базе данных встречались ДРУ, которые были зафиксированы на бумаге, но фактически их существование не было подтверждено. Также, были выявлены совершенно новые ДРУ, которых не было в списках, предоставленных ведомствами. Таким образом после обработки и перепроверки информации был составлен список из 71 детского резиденциального учреждения сиротского типа и 15 специальных резиденциальных учреждений для детей с ОВЗ, функционирующих в Кыргызской республике. Таким образом, всего было исследовано 86 ДРУ, 60 из которых являются государственными и 26 - негосударственными учреждениями. Все 86 учреждений предоставили необходимые документы для кабинетного исследования.

Здесь следует отметить, что в период проведения исследования были дополнительно выявлены еще 31 ДРУ, первоначально не вошедших в выборку данного исследования. Точные данные о количестве ДРУ, функционирующих на территории КР, представлены в главе 4.

¹¹ В одном негосударственном учреждении не было Устава/Положения о работе ДРУ. В негосударственных учреждениях деятельность зачастую не отвечает целям и задачам, обозначенным в Уставах. Вместо Уставов также предоставлялись такие документы, как «Аннотация о работе», режим работы учреждения, функциональные обязанности сотрудников.

¹² В ряде случаев личные дела детей не содержат полного пакета документов. Также в некоторых случаях содержание личных дел воспитанников не осуществляется должным образом. В двух негосударственных учреждениях личные дела детей находились у директоров дома.

Общее число воспитанников ДРУ, вошедших в выборку, составляет 8 155 детей. Характеристика ДРУ для детей сирот и детей, лишенных родительского попечения и специальных школ-интернатов для детей с ограниченными возможностями здоровья, представлены в главах 5.1 и 6.1.

Выборная совокупность включает ДРУ из всех регионов страны: г. Бишкек, Чуйская, Иссык-Кульская, Нарынская, Таласская, Баткенская, Ошская, Джалал-Абадская области КР, на территории которых располагаются детские резиденциальные учреждения.



➤ Специальные наблюдения

Включенные наблюдения проводились для оценки состояния инфраструктуры и материально-технического оснащения детских резиденциальных учреждений. В частности, были проинспектированы здания ДРУ, санитарно-гигиенические блоки, обустройство прилегающих территорий, водоснабжение, электроснабжение, отопление и условия для досуга детей.

Этот этап исследования проводился рабочей группой из числа сотрудников общественного фонда «Моя семья», специалистов Министерства образования и науки КР, Департамента по защите детей, Министерства социальной защиты КР, отделов поддержки семьи и детей (ОПСД). В ходе исследования применялся структурированный количественный подход: сбор данных осуществлялся путем фиксации данных в полевом дневнике и листе наблюдений.

Мониторинг инфраструктуры ДРУ основывался на инспекции: внешнего состояния здания, оснащения внутри здания, прилегающих территорий и их оснащения, электрической системы, системы отопления и водоснабжения, туалета, ванной комнаты, бани, душевой, спален и условий для досуга. Оценка всех объектов, за исключением внешнего состояния зданий, производилась по 4-х бальной шкале: 4-отлично, 3-хорошо, 2

удовлетворительно, 1 неудовлетворительно, 0 отсутствует). Оценка внешнего состояния зданий проводилась по шкале от 0 до 12.

Количество проинспектированных ДРУ

Исследование проводилось во всех областях республики, а также в городе Бишкек. Общее число детских резиденциальных учреждений, охваченных мониторингом инфраструктуры и условий содержания детей, составило 62. В силу сложных разрешительных, финансовых и других организационных процедур 9 ДРУ не были охвачены инспектированием. По республике мониторинг осуществлялся: в 8 учреждениях Джалал-Абадской области; в 7 учреждениях города Бишкек; в 25 учреждениях Чуйской области; в 2 учреждениях Нарынской области; в 1 учреждении Таласской области; в 10 учреждениях Иссык-Кульской области; в 3 ДРУ Баткенской области; и в 6 ДРУ Ошской области.

Количество проинспектированных ДРУ для детей с ограниченными возможностями здоровья

Мониторингом были также охвачены большинство специальных ДРУ МОиН КР - 8 из 15. Вследствие сложных разрешительных, финансовых и других организационных процедур 7 ДРУ для детей с ограниченными возможностями не были охвачены инспектированием. Мониторинг был проведен в 4 ДРУ Чуйской области, в 2 ДРУ Ошской области, и по 1 ДРУ в Джалал-Абадской и Баткенской областях.

➤ **Опрос воспитанников резиденциальных учреждений**

Для данного раздела исследования были проведены интервью среди 216 детей в возрастном интервале 7-17 лет, проживающих в 62 детских резиденциальных учреждениях республики. Воспитанники 9 ДРУ не были охвачены опросом, в силу отмеченных выше сложностей, с которыми столкнулась группа исследователей. Интервьюирование ставило своей целью определить степень готовности и желание детей жить в биологической и /или другой семье. В связи с тем, что респондентами выступали дети, в интервью применялись «вопросы–ледоколы» для установления первого контакта и налаживания дружелюбной, доверительной атмосферы.

➤ **Опросы персонала стационарных учреждений социального обслуживания**

Стандартизированное интервью

Проведенный опрос, среди сотрудников учреждений, позволил выявить профессиональные потребности воспитателей, а также изучить субъективные представления персонала о готовности к трансформации детских учреждений в центры по предоставлению альтернативных форм ухода за детьми. В частности, в ходе интервью использовались вопросы, нацеленные на выявление отношения воспитателей к их работе с детьми из неблагополучных

семей, узнать их мнение об адаптации выпускников учреждений в период вступления в самостоятельную жизнь и уточнить, в какой поддержке воспитатели нуждаются, чтобы значительно улучшить качество их работы.

Интервью проводилось среди воспитателей, которые в момент проведения исследования приступили к своим функциональным обязанностям в соответствии со сменным расписанием и находились на своих рабочих местах. Всего было опрошено 257 сотрудников в 62 ДРУ по всей республике, в том числе: в 8 учреждениях Джалал-Абадской области; в 7 учреждениях города Бишкек; в 25 учреждениях Чуйской области; в 2 учреждениях Нарынской области; в 1 учреждении Таласской области; в 10 учреждениях Иссык-Кульской области; в 3 ДРУ Баткенской области и в 6 ДРУ Ошской области. Большинство респондентов (195 человек) являлись сотрудниками государственных ДРУ, а 62 человека – персоналом частных резиденциальных детских учреждений. Опрос воспитателей в 9 ДРУ не представлялся возможным, в силу сложных разрешительных, финансовых и иных организационных процедур.

Анкетирование

Проведенный опрос среди сотрудников учреждений позволил выявить профессиональные потребности воспитателей, а также изучить субъективные представления персонала о готовности трансформации детских учреждений в центры по предоставлению альтернативных форм по воспитанию детей. Опрос проводился путем метода самозаполнения. Всего 257 сотрудников из 62 ДРУ по всей республике приняли участие в анкетировании. Все воспитатели ДРУ были отобраны для анкетирования путем использования серийной (гнездовой) выборки. Большинство респондентов (195 человек) являлись сотрудниками государственных ДРУ, а 62 человека - частных резиденциальных детских учреждений.

Психологические тесты

Помимо анкетирования, в рамках проекта были также протестированы сотрудники 17 детских резиденциальных учреждений Чуйской (7 ДРУ), Ошской (3 ДРУ), Джалал-Абадской (4 ДРУ) и Иссык-Кульской областей (3 ДРУ). Всего в тестировании приняли участие 37 воспитателей детских резиденциальных учреждений из обозначенных выше регионов. В силу различных сложностей, воспитатели 54 ДРУ не были охвачены тестированием.

В качестве инструментария для этого раздела исследования были определены тест А. Ассингера «Оценка агрессивности в отношениях» и Методика И.М. Юсупова «Способность педагога к эмпатии».

Тест А. Ассингера

Данный тест был выбран для того, чтобы определить, достаточно ли воспитатель, педагог корректен в отношении со своими коллегами и учениками, легко ли с ним общаться.

Проявление агрессивного поведения - сложный и многогранный процесс, в котором задействованы множество факторов. Агрессивное

поведение определяется влиянием семьи, сверстников, а также средств массовой информации. Подростки учатся агрессивному поведению посредством прямых подкреплений так же, как и путем наблюдения агрессивных действий. Что касается семьи, на становление агрессивного поведения влияют степень сплоченности семьи, близости между родителями и ребенком, характер взаимоотношений между братьями и сестрами, а также стиль семейного руководства. Та или иная степень агрессивного поведения свойственна и для персонала детских резиденциальных учреждений. Такой шаблон поведения, очевидно, может сказываться как на социализации детей, воспитывающихся в ДРУ; копировании ими социально значимых образцов поведения, так и на состоянии социально-психологического климата в детском коллективе и в коллективе педагогических работников.

Тест представляет собой набор из 20 вопросов, на каждый из которых предлагаются три варианта ответов. Выбор ответа должен происходить сразу же после прочтения вопроса.

Тест И. М. Юсупова

Методика И.М. Юсупова «Способность педагога к эмпатии» была выбрана для исследования уровня эмпатии (сопереживания) среди воспитателей ДРУ, т.е. умения поставить себя на место другого человека, способности к произвольной эмоциональной отзывчивости на переживания других людей. Уровень эмпатии – ключевой, обязательный фактор в тех видах деятельности, которые требуют понимания другого индивидуума, прежде всего в обучении и воспитании. «Сопереживание - это принятие тех чувств, которые испытывает некто другой так, как если бы они были бы нашими собственными».¹³ Тот или иной уровень эмпатии является профессионально необходимым качеством для всех специалистов, работа которых непосредственно связана с детьми, находящимися в детских резиденциальных учреждениях (педагоги, воспитатели, психологи, психотерапевты и прочие). Тест И.М Юсупова представляет собой вопросник из 36 проекционных вопросов, на каждый из которых дается 6 вариантов ответов. Из шести вариантов ответов необходимо выбрать один, наиболее точно представляющий точку зрения тестируемого.

¹³ Карл Роджерс: «Эмпатия — понимание эмоционального состояния другого человека посредством сопереживания, проникновения в его субъективный мир». Термин «Эмпатия» впервые появился в английском словаре в 1912 г. и был близок понятию «симпатия». Возник он на основе немецкого слова *einfühling* (дословное значение — проникновение), примененного Липпсом (Lipps T.) в 1885 г. в психологической теории воздействия искусства. Одно из самых ранних определений эмпатии находим в работе З. Фрейда «Остроумие и его отношение к бессознательному» (1905): «Мы учитываем психическое состояние пациента, ставим себя в это состояние и стараемся понять его, сравнивая его со своим собственным». Существует широкий диапазон проявлений эмпатии. На одном полюсе находится позиция полного погружения в мир чувств ребенка или партнера по общению. Имеется ввиду не просто знание эмоционального состояния человека, а именно переживание его чувств, сопереживание. Такую эмпатию называют аффективной, или эмоциональной. Другой полюс занимает позиция более отвлеченного, объективного понимания переживаний детей по общению без значительного эмоционального вовлечения в них. В связи с этим различают следующие уровни эмпатии: сопереживание (когда человек испытывает эмоции, полностью идентичные наблюдаемым), сочувствие (эмоциональный отклик, побуждение оказать помощь другому), симпатия (теплое, доброжелательное отношение к другим людям). Эмпатическое понимание не является результатом интеллектуальных усилий. Многие специалисты считают эмпатию врожденным свойством, которое генетически детерминировано. Жизненный опыт индивида может только усилить или ослабить ее. Эмпатия зависит от доступности и богатства жизненного опыта, точности восприятия, умения настроиться, слушая собеседника, на одну эмоциональную волну с ним.

4. УТОЧНЕННЫЕ ДАННЫЕ О КОЛИЧЕСТВЕ ДРУ, ФУНКЦИОНИРУЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ КР

По результатам исследования было выявлено, что в целом по республике функционируют 117 детских резиденциальных учреждений (84 государственных и 33 негосударственных), где проживают 10908 детей.

Таблица 1. Количество детских резиденциальных учреждений Кыргызстана и количество воспитанников в таких учреждениях

Ведомственная принадлежность и источники финансирования	ДРУ		Воспитанники	
	Количество	%	Количество	%
Республиканский бюджет				
Министерство образования и науки КР	24 ¹⁴	20.5%	3731	34.2%
Министерство здравоохранения КР	3	2.6%	200	1.8%
Министерство социального развития КР	3	2.6%	539	5%
Министерство внутренних дел КР	2	1.7%	24	0.2%
Местный бюджет				
Образовательные интернатные учреждения	32	27.4%	4400	40.3%
Временные приюты	20	17%	536	5%
Частные				
Детские дома, приюты, пансионаты, религиозные пансионаты и т.д	33	28.2%	1478	13.5%
Итого:	117	100.0%	10908	100.0%

В ведении Министерства образования и науки КР находятся 24 ДРУ, что составляет 20,5% от общего количества, где проживает 3 731 ребенок (34.2%). Три ДРУ находящиеся на балансе Министерства социального развития КР, составляя около 2.6% от общего числа ДРУ, а число воспитанников в этих учреждениях достигает 5% от общего числа воспитанников. Проживание 1.8% всех воспитанников в 3 ДРУ (2.6% от общего числа ДРУ) финансируется за счет Министерства здравоохранения КР. Два учреждения находятся в ведении Министерства внутренних дел КР, где живут 24 воспитанника. В системе образования на местном финансировании находятся 32 ДРУ (27,4% всех ДРУ), в которых проживают 40.3% всех воспитанников. Приблизительно 17% ДРУ, где проживают 5% воспитанников, закреплены за местными властями. 28.2% всех ДРУ – негосударственные, где живут 13.5% воспитанников.

¹⁴В ведении МОиН КР находятся 9 детских домов и школ-интернатов и 15 специальных школ-интернатов для детей с ОВЗ, остальные школы-интернаты (лицеи, гимназии и общеобразовательные) находятся в системе образования на местном финансировании. МОиН КР выполняет только методологическую роль через районные и городские отделы образования.

Таблица 2. Количество общеобразовательных школ-интернатов для детей с ограниченными возможностями здоровья и количество воспитанников в таких учреждениях

	ДРУ		Воспитанники	
	Количество	%	Количество	%
Для детей с нарушениями интеллекта	8	53%	957	39%
Для детей с задержкой психического развития	1	7%	160	6%
Для детей с нарушениями речи	1	7%	275	11%
Для детей с нарушениями зрения	2	13%	310	13%
Для детей с нарушениями слуха	3	20%	775	31%
Итого	15	100%	2477	100%

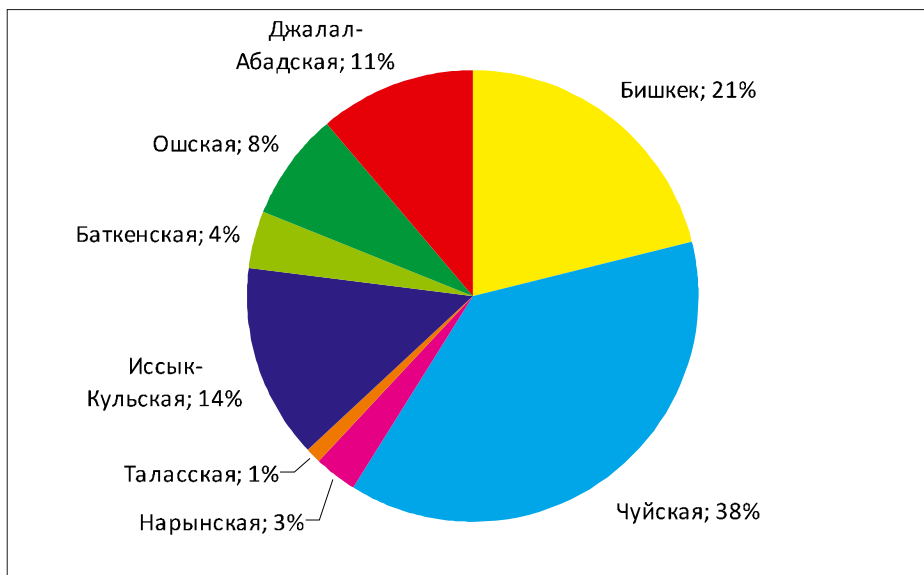
Из 24 ДРУ, закрепленных за Министерством образования КР, 15 - государственные общеобразовательные школы-интернаты для детей с ограниченными возможностями здоровья. Проживание и уход за 2 477 воспитанниками, которые находятся в этих учреждениях, обеспечиваются из республиканского бюджета. Большинство школ-интернатов (8) были предназначены для детей, с нарушениями интеллектуального развития, в них проживают 957 воспитанников. Три школы специализируются на воспитании детей с нарушениями слуха, там проживают 775 детей. Дети с нарушениями зрения могут воспитываться в 2 учреждениях; в настоящий момент там находятся 310 детей. Также в Кыргызстане функционируют по 1 школе для детей с нарушением речи (275 воспитанников) и с задержкой психического развития (160 воспитанников).

5. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕТСКИХ РЕЗИДЕНЦИАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Как уже отмечалось выше, информация о количестве ДРУ предоставленная различными ведомствами, сильно отличалась. Таким образом, одной из самых значительных задач, в ходе подготовки дизайна исследования была верификация данных о количестве и типологии ДРУ, функционирующих на территории Кыргызстана. Более точные данные о ДРУ, выявленных в ходе проведения исследования, представлены в Главе 4. Тем не менее, на момент начала проведения исследования, был составлен список из 71 детского резиденциального учреждения, в которых было запланировано и проведено исследование. В данной главе представлены основные результаты исследования в 71 ДРУ, вошедших в выборку исследования. Список и типология ДРУ, которые были охвачены исследованием, представлены в Приложении 1.

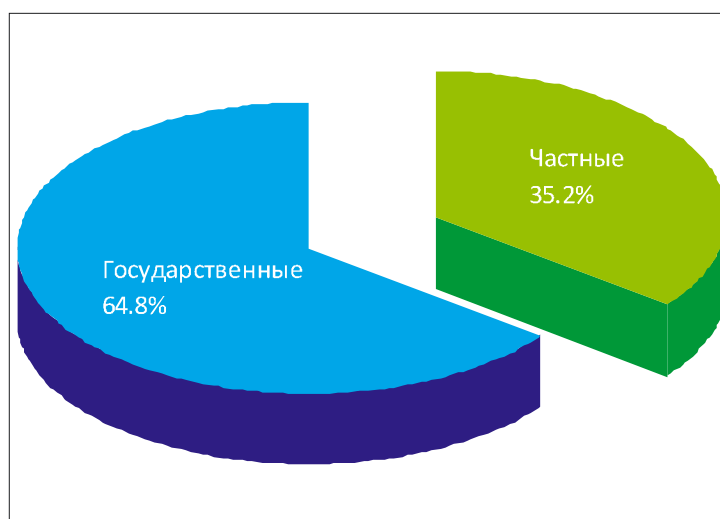
5.1. Общая информация о государственных и негосударственных детских резиденциальных учреждениях

Диаграмма 1. Распределение числа детских резиденциальных учреждений по областям КР и г. Бишкек



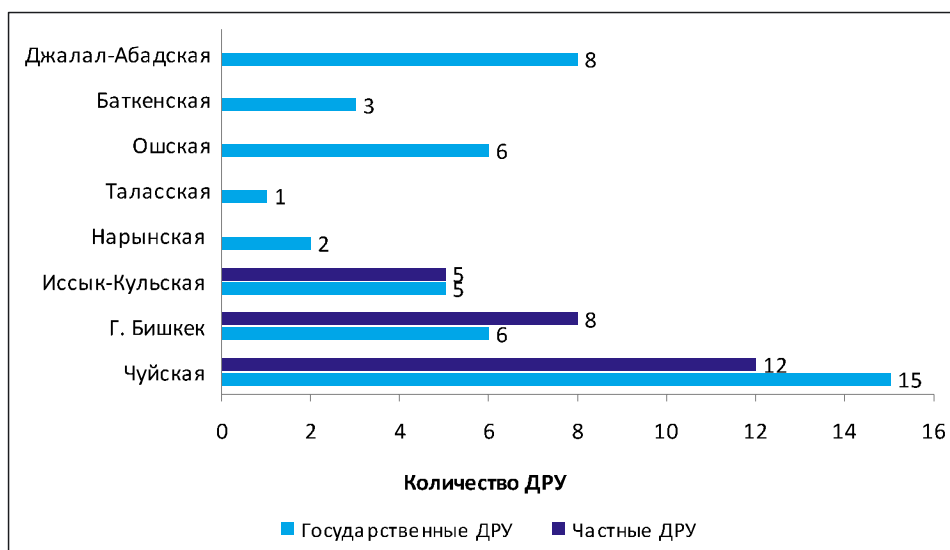
Более трети детских (38%) резиденциальных учреждений, вошедших в выборку исследования, находятся в Чуйской области, каждое пятое учреждение (21%) расположено в городе Бишкек, около 14% учреждений функционируют на территории Иссык-Кульской области, в Джалал-Абадской области работают 11% ДРУ.

Диаграмма 2. Распределение ДРУ по форме собственности



Около двух третей ДРУ, задействованных в исследовании, являются государственными, а чуть более 35% - частными.

Диаграмма 3. Соотношение частных и государственных детских резиденциальных учреждений по областям



Следует отметить, что в г. Бишкек, Чуйской и Иссык-Кульской областях частные учреждения количественно преобладают.

Таблица 3. Распределение детских резиденциальных учреждений по областям и количеству воспитанников

Область	Бишкек	Чуй	Нарын	Талас	Иссык-Куль	Баткен	Ош	Джалал-Абад	ВСЕГО ПО КР
Кол-во ДРУ	14	27	2	1	10	3	6	8	71
Кол-во детей	1132	1799	159	337	351	475	863	562	5678
Среднее кол-во воспитанников	81	67	80	337	35	158	144	70	80

Наименьшее число резиденциальных учреждений функционируют в Таласской и Нарынской областях. В этих регионах полностью отсутствуют ДРУ частной формы собственности. Все существующие 3 учреждения являются государственными. В то же время, в Иссык-Кульской области, где число ДРУ относительно высоко (10 ДРУ), с преобладанием учреждений частной формы собственности 60%, общее количество содержащихся в них детей примерно сопоставимо с Чалдыбарской школой-интернатом - ДРУ Таласской области. То есть, общее количество детей, находящихся в 10 детских резиденциальных учреждениях Иссык-Кульской области составляет 351 человек, а в ДРУ Таласской области проживают 337 человек.

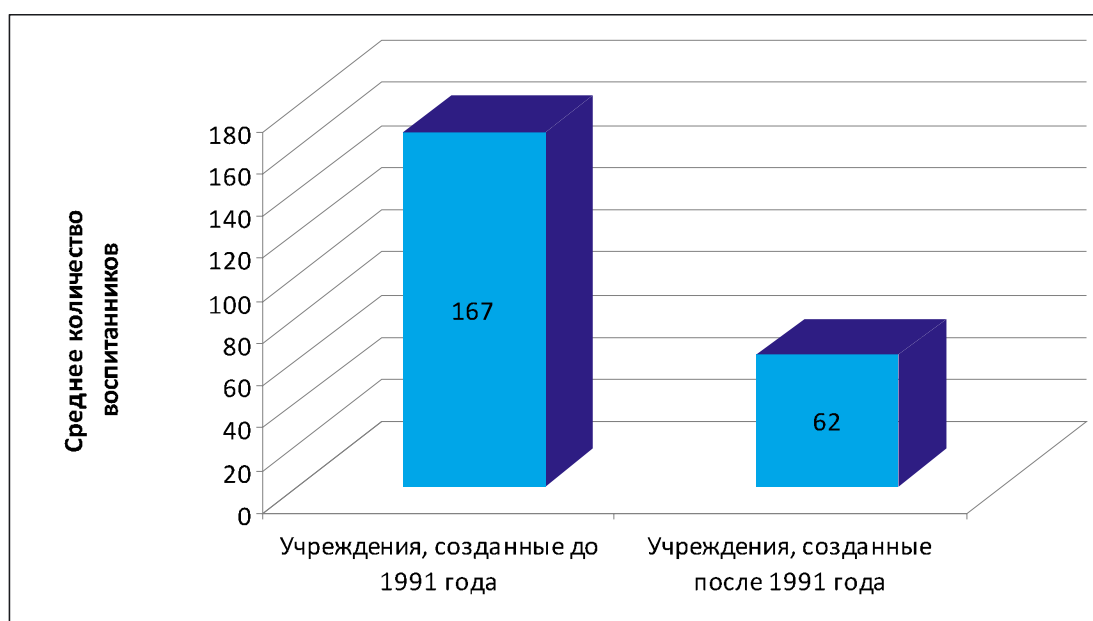
По дате образования ДРУ, учреждения сгруппированы в две основные группы: 1) ДРУ, созданные до 1991 года (советский период) и 2) ДРУ, созданные в 1991-2011 году, (период независимости КР). Таким образом, в республике функционируют 12 (16.9%) детских резиденциальных учреждений, созданных до 1991 года (см. Таблица 4), в числе которых

Учкоргонский детский дом Кадамжайского района, созданный в 1922 году, еще во времена существования Каракыргызской автономной области и 59 (83.1%) детских резиденциальных учреждений, созданных в период существования независимого Кыргызстана.

Таблица 4. Список старейших детских резиденциальных учреждений КР

№	Наименование учреждения	Год создания
1	Учкоргонский детский дом, Кадамжайский р-н, Баткенская обл.	1922
2	Чалдыбарская школа-интернат, Таласская обл.	1926
3	Сосновская санаторная школа– интернат, Чуйская обл.	1931
4	Октябрьский детский дом, Жалалабадская обл.	1933
5	Беловодский психоневрологический детский дом-интернат, Чуйская обл.	1935
6	Военно-антоновский детский дом Чуйская обл.	1946
7	Токмакский специализированный дом ребенка Чуйская обл.	1950
8	Карасуйская школа-интернат № 118 им. Дадана Султанова , Ошская обл.	1960
9	Школа-интернат № 11 им. Терешковой г. Ош, Ошская обл.	1963
10	Нарынская областная школа-лицей-интернат им. академика У.Асанова, Нарынская обл.	1964
11	Ошский дом ребенка, Ошская обл.	1966
12	Мырзаакинская школа-интернат для детей-сирот им. М.Раззакова, Ошская обл.	1978

Диаграмма 4. Соотношение среднего числа детей, воспитывающихся в учреждениях, созданных до и после 1991 года.



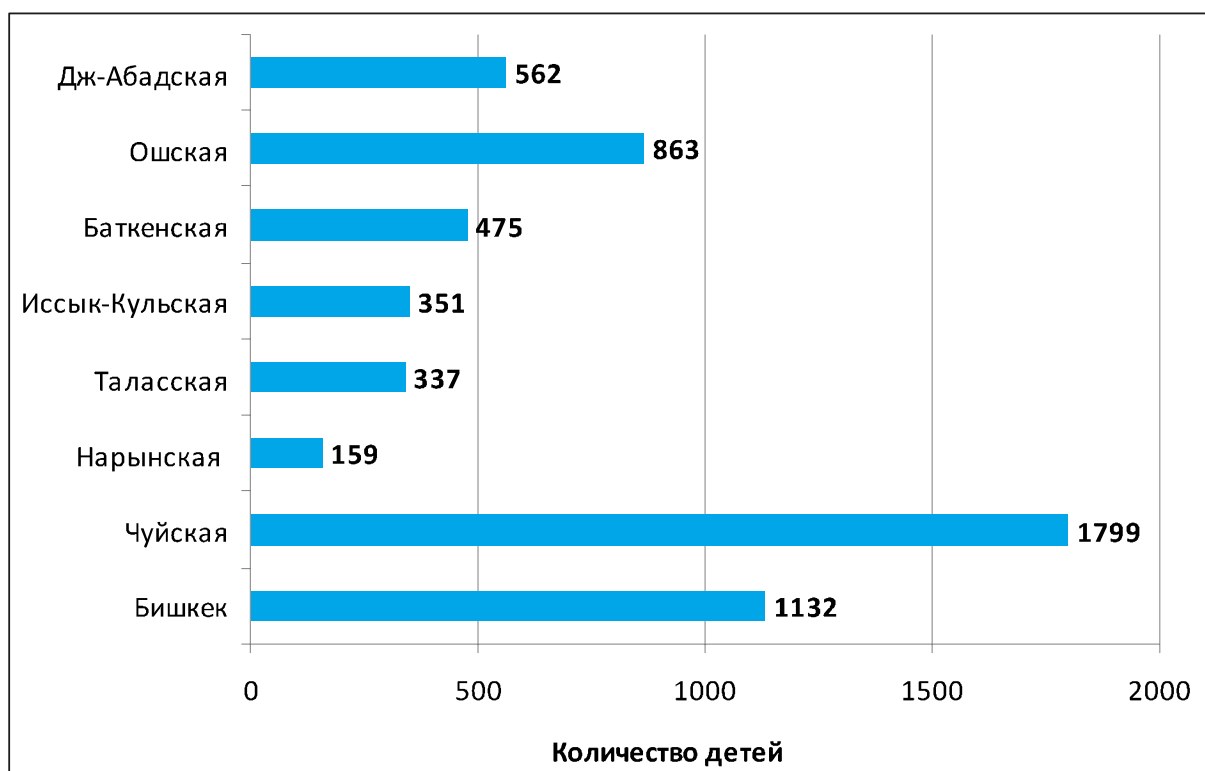
Примечательно, что в 12 старейших учреждениях республики воспитывается 2001 ребенок, когда как на долю 59 остальных учреждений приходится 3677 детей. Таким образом, в среднем, в каждом из старейших учреждений находится в 2,5 раза больше детей, чем в учреждениях, созданных за последние 20 лет.

5.2 Демографические характеристики детей, находящихся в резиденциальных учреждениях

Численность воспитанников ДРУ по областям

Более половины воспитанников ДРУ (52%) проживают в городе Бишкек или Чуйской области. Несмотря на то, что третьей областью по числу ДРУ является Иссык-Кульская область, количество воспитанников в этом регионе значительно уступает количеству воспитанников в Ошской, Джалал-Абадской и Баткенской областях. В этих трех областях воспитываются около трети всех воспитанников учреждений.

Диаграмма 5. Численность воспитанников исследованных ДРУ по областям



В ходе исследования было выявлено несоответствие числа детей, проживающих и воспитывающихся в резиденциальных учреждениях по факту, и числа детей, документально оформленных в качестве постоянных воспитанников ДРУ. В нижеперечисленных ДРУ были выявлены следующие противоречия:

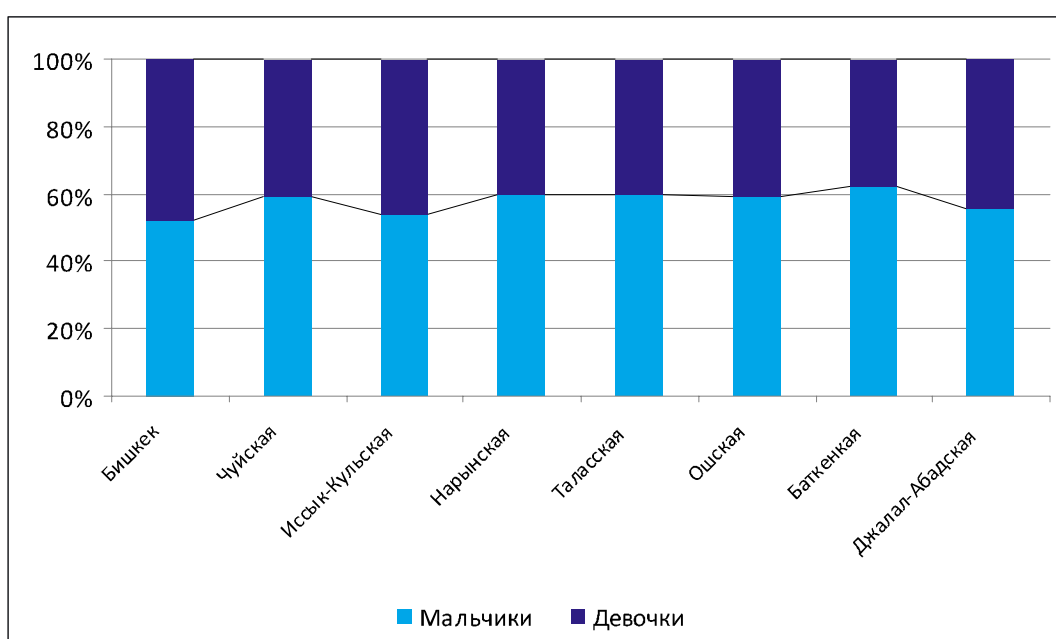
- В Нарынской областной школе-лицее-интернате им. академика У.Асанова документально по списку оформлено 121 детей, а фактически проживают 109;

- В Аксуйском детском доме Иссык-Кульской области по документам числится 94 ребенка (наличие личных дел), когда как по существующим спискам и факту проживания зафиксировано 87 детей

Таким образом, группа исследователей рекомендует проверить эти несоответствия на предмет, вызваны ли они простой ошибкой или небрежностью в ведении документации, либо существует прецедент умышленной приписки количества воспитанников для увеличения объема финансирования ДРУ.

Гендерное распределение воспитанников ДРУ

Диаграмма 6. Гендерное распределение воспитанников ДРУ (по полу) в процентах



Большинство воспитанников ДРУ (58%) составляют мальчики. Доля мальчиков во всех детских резиденциальных учреждениях превышает долю девочек, которые составляют от 8% в Иссык-Кульской области до 24% в Баткенской области.

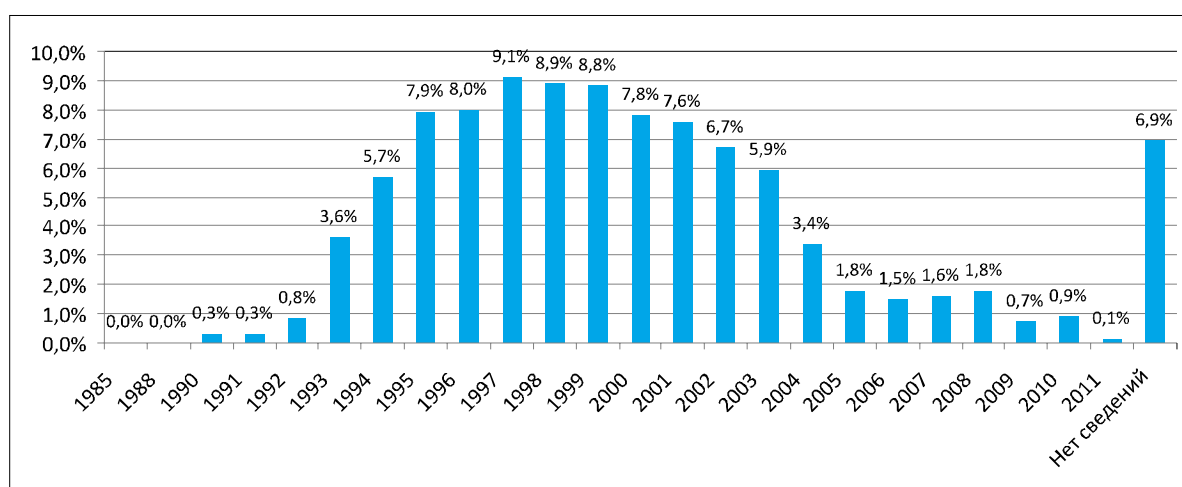
Исследование показало, что лишь в Чуйской области и в г.Бишкек существует тенденция развития так называемых гендерно-несбалансированных резиденциальных учреждений, в которых проживают исключительно однополые дети (только мальчики, или только девочки). В такого рода ДРУ также преобладают мальчики – 62,3% от общего количества детей в этих учреждениях. Все гендерно-несбалансированные учреждения являются частными.

Таблица 5. Список детских резиденциальных учреждений, в которых воспитываются однополые дети

Регион	Наименование учреждения	Кол-во девочек	Кол-во мальчиков
Чуйская область	Дом Милосердия «Алтын-Уя» религ., с. Новопокровка	33	
	ОБФ «Детский Ковчег» с. Новопокровка		9
	Пансион «Жибек-Жолу» при Алтын-Уя для девочек от 13 до 18 лет	29	
	Центр материнства и детства при школе «Дафха» для мальчиков, с. Сокулук		129
	Благотворительное учреждение «Токмок пансион»		58
Г. Бишкек	Приют для мальчиков-сирот им. Аль-Бухари		50
	Дом милосердия «Алтын Уя» (Арча-Бешик)		46
	Благотворительное учреждение «Биринчи Кадам» для мальчиков		59
	Центр Матери и детей г.Бишкек (Дафха)	172	
	Центр детства “Элистан” для мальчиков		39
	ИТОГО	236	390

Распределение воспитанников ДРУ по возрасту

Диаграмма 7. Распределение количества воспитанников ДРУ по году рождения

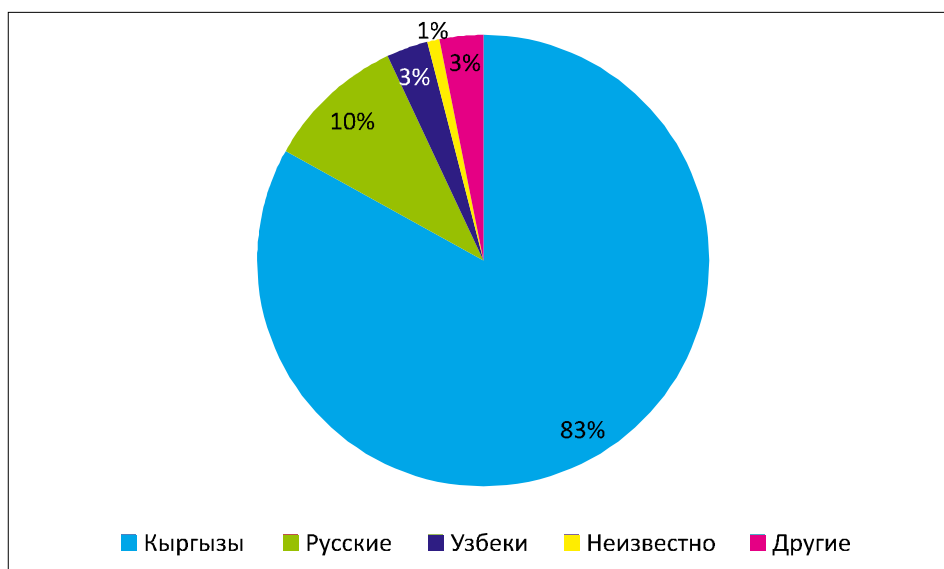


В детских резиденциальных учреждениях преобладают дети преимущественно раннего пубертатного возраста (12-13 лет).

Наполняемость ДРУ начинается с раннего школьного возраста (6-7 лет), с пиком заполняемости детских резиденциальных учреждений 13-летними воспитанниками и закономерным убыванием количества детей к семнадцатилетнему возрасту. Тем не менее, анализ показал существование прецедентов, когда воспитанники остаются в учреждении до 26 лет, хотя, согласно возрастной периодизации Л.С. Выготского, возраст 21 лет является периодом, когда ребенок уже формируется окончательно и вполне может быть самостоятельным человеком. Исследование также обнаружило довольно высокое число детей (371 человек), чей возраст не подкреплён никакими идентифицирующими официальными документами.

Распределение воспитанников ДРУ по национальности

Диаграмма 8. Распределение воспитанников ДРУ по национальности в процентах



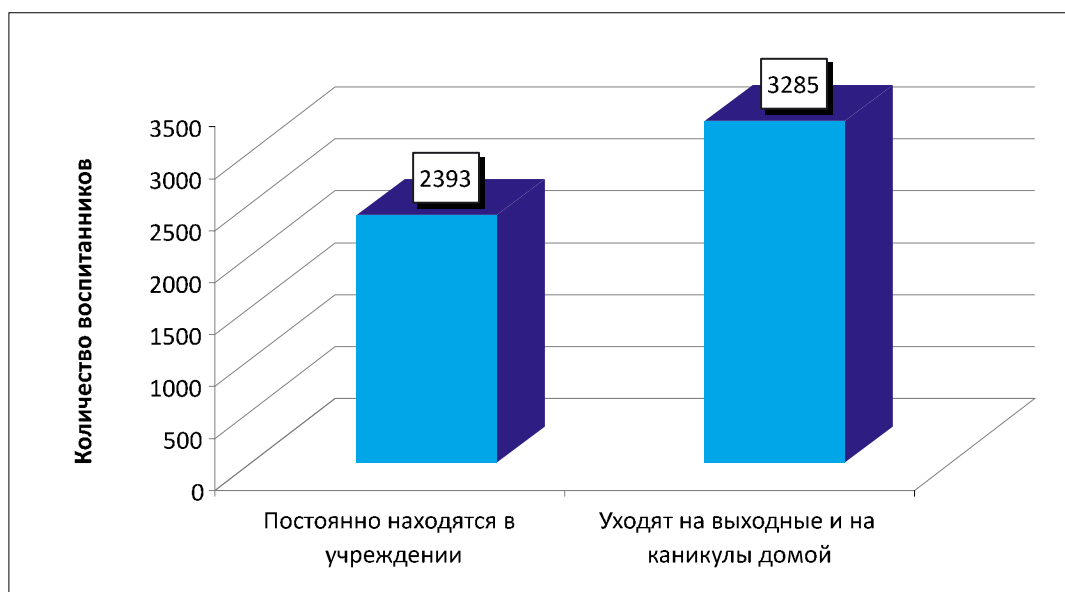
Наибольшая часть детей находящихся в детских резиденциальных учреждениях являются по национальности кыргызами - 83%. Менее заметный удельный вес составляют воспитанники русской национальности - 10%, и замыкает тройку лидеров воспитанники узбекской национальности - 3%. В ДРУ также проживают дети других национальностей. Однако их удельный вес является незначительным и составляет всего около 3% от числа детей всех национальностей, проживающих в ДРУ Кыргызской Республики. Здесь следует отметить, что в личных делах около 1% воспитанников, в графе национальность значится «неизвестно».

Контингент воспитанников ДРУ Нарынской и Таласской области Кыргызской Республики представлен почти исключительно мононациональным составом детей титульной нации. Это 159 детей в ДРУ Нарынской области, и 334 ребенка из 337 в Таласской области.

Распределение воспитанников, находящихся постоянно и периодически в детских резиденциальных учреждениях

Все детские резиденциальные учреждения условно можно разделить на два основных типа по срокам пребывания детей: а) на учреждения, в которых дети находятся постоянно, б) учреждения, дети из которых во время каникул, праздников и в выходные дни могут находиться дома.

Диаграмма 9. Распределение количества детей, находящихся постоянно и периодически в детских резиденциальных учреждениях



Большинство детей пребывающих в детских резиденциальных учреждениях, на каникулах и в свободное время находятся дома. Их доля составляет 58% от общего числа детей, охваченных исследованием, и превышает долю детей, постоянно проживающих в РДУ (42%). Эта тенденция, прежде всего, обусловлена тем, что ДРУ выполняют образовательно-воспитательные функции, которые дополняются функциями медицинского, социального и лечебно-трудового характера, обеспечением ухода и медицинской помощи, организацией отдыха и досуга.

Причины попадания детей в резиденциальные учреждения

Результаты исследования показали, что наиболее распространенной причиной попадания ребенка в резиденциальное учреждение является потеря одного из родителей. Второй по распространенности причиной является тяжелое материальное положение семьи. Однако, этот показатель противоречит латентным причинным показателям, выражающимся желанием родителей обеспечить детям качественное образование. Для того, чтобы ребенок был принят детским резиденциальным учреждением, получать образование и находиться на полном государственном обеспечении, необходима веская причина. Зачастую такой причиной и избирается тяжелое материальное положение семьи.

Среди основных причин попадания детей в резиденциальные учреждения зафиксированы следующие:

Диаграмма 10. Причины попадания детей в резиденциальные учреждения



5.3 Состояние здоровья детей, проживающих в резиденциальных учреждениях

Исследование показало, что в детских резиденциальных учреждениях находятся дети, страдающие от различных заболеваний. Общее число детей, с проблемами здоровья, составляет 769 человек, или 13,5% от общего числа детей, проживающих в ДРУ.

Преобладающее большинство детей, из числа воспитанников ДРУ, с установленным диагнозом, страдают психоневрологическими заболеваниями - 351 человек.

Перечень двенадцати наиболее часто встречающихся заболеваний, которыми страдают дети, находящиеся в ДРУ, приведен в таблице 6 по мере убывания.

По результатам исследования медицинских карточек воспитанников, проживающих в ДРУ, были выявлены факты некорректно выставленных диагнозов и, соответственно, неправильного лечения. В некоторых учреждениях врачи до сих пор пользуются устаревшими терминами. Небольшая статистика зафиксированных у детей диагнозов дает основание

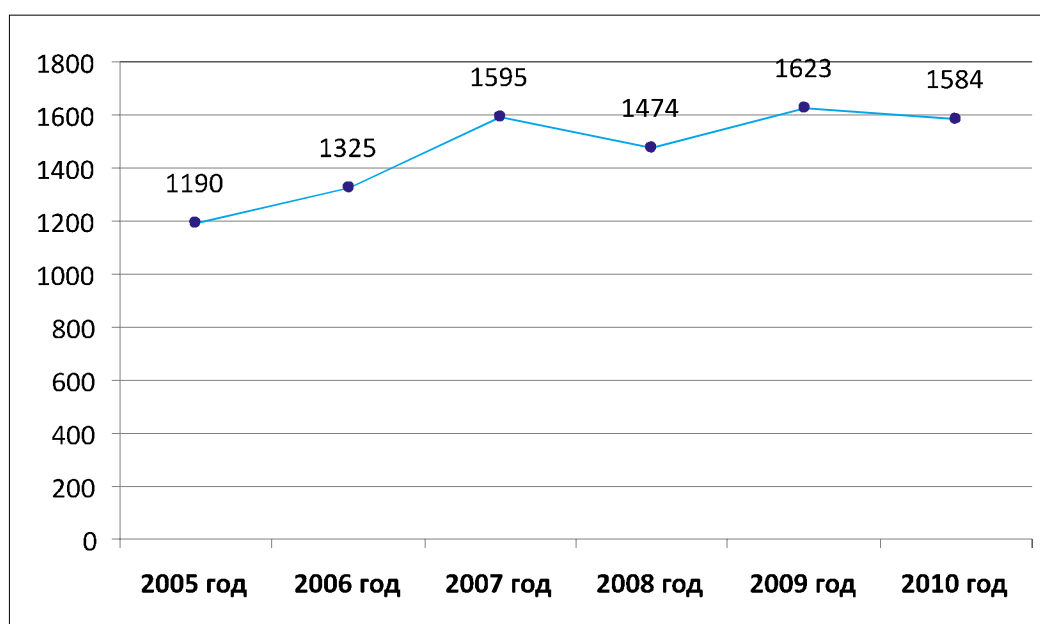
предполагать, что заболевания выявляются некачественно, а это приводит к развитию хронических заболеваний и в целом подрывает здоровье выпускников ДРУ. Исследование показало необходимость более глубокого медицинского и особенно - психиатрического обследования воспитанников ДРУ и проведения соответствующих лечебных мероприятий.

Таблица 6. Распределение детей, проживающих в РДУ по 12 наиболее часто встречающимся установленным диагнозам

№	Установленный диагноз	Кол-во зафиксированных случаев
1	Железодефицитная анемия	83
2	F-70 Умственная отсталость легкой степени	75
3	Болезни органов зрения	63
4	Хронические ЛОР заболевания	50
5	F-83 Смешанные расстройства психологического развития	44
6	Врожденный порок сердца	34
7	Детский церебральный паралич	32
8	Резидуальная энцефалопатия	26
9	Диффузное увеличение щитовидной железы (ДУЦЖ)	26
10	Энурез	25
11	Туберкулез (разл. формы)	24
12	Эндокринные заболевания	23

5.4 Закономерности перемещения воспитанников РУ по регионам и типам учреждений

Диаграмма 11. Динамика поступающих детей в ДРУ за 2005-2010 годы



Анализ данных, полученных в ходе исследования показал, что за период с 2005 по 2010 годы в ДРУ, охваченные исследованием, были приняты 8 791 детей. Самый высокий показатель набора детей в резиденциальные учреждения был в 2009 году (за счет открытия новых частных учреждений), и наименьший количественный набор в резиденциальные учреждения был отмечен в 2005 году. В среднем, за истекшие шесть лет детские резиденциальные учреждения республики набирали ежегодно по 1 465 ребенка.

Диаграмма 12. Сводный график движения детей из и в детские резиденциальные учреждения

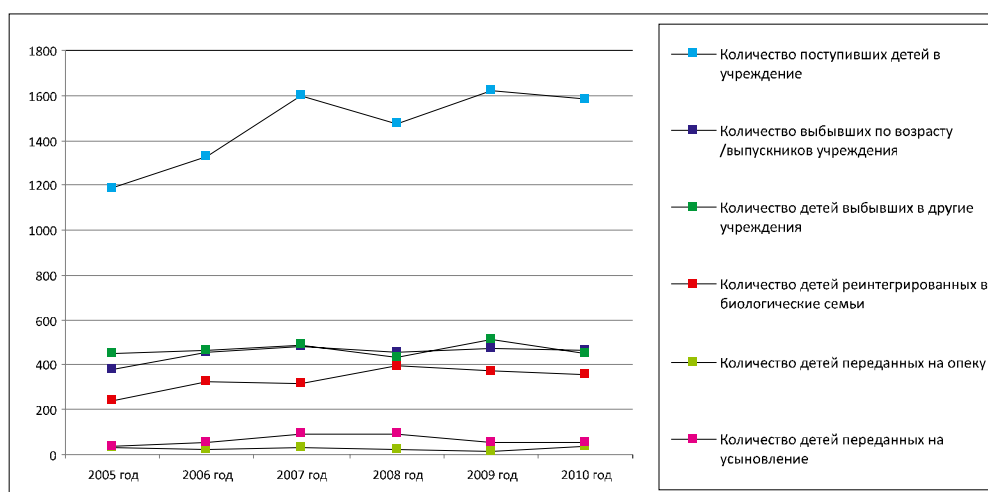


График динамики движения детей показал, что реинтеграция воспитанников ДРУ в биологические семьи, за шесть последних лет, находится на стабильно низком уровне и составляет в среднем 334 ребенка в год.

Наименьшее количество детей передается под опеку. Так, самый низкий пороговый уровень передачи детей под опеку был зафиксирован в 2009 году, когда опекунов было оформлено в 18 случаях, и максимальное количество передачи детей под опеку – 41 – было в 2010 году. В среднем ежегодно из резиденциальных учреждений под ответственность опекунов переходят 27 детей.

Усыновление также пока не стало основной формой устройства детей. За охваченные исследованием шесть лет были усыновлены или удочерены всего 387 детей, проживавших в детских резиденциальных учреждениях, что приблизительно составляет 64 случая усыновлений в год за истекший шестилетний период.

Из детских резиденциальных учреждений ежегодно по возрасту выпускается 454 человека. Такое положение наглядно отражает существенную разницу (на 1011 детей) между количеством детей, поступающих в ДРУ и выпускаемых оттуда по истечении срока учебно-воспитательного процесса в связи с достижением возраста. Ежегодный набор в ДРУ также превышает общее количество вышедших по разным причинам детей (выпуск по возрасту, в другие учреждения, реинтеграция, усыновление, опека) на 119 детей.

Таблица 7. Перемещение детей в детских резиденциальных учреждениях.

	За 2005-2010 годы	В среднем в год
Количество поступивших детей	8791	1465
Количество выбывших по возрасту/выпускников	2725	454
Количество детей, выбывших в другие учреждения	2796	466
Количество детей, реинтегрированных в биологические семьи	2004	334
Количество детей, переданных на усыновление	166	28
Количество детей, переданных под опеку	387	65

Как показано в таблице 7, самой преобладающей формой устройства детей является помещение их в резиденциальное учреждение. На втором месте - реинтеграция их в биологические семьи, на третьем – передача детей на усыновление и на последнем - оформление опеки над детьми.

Исследование детей и историй их проживания в семьях до того как они были институционализированы в ДРУ показал, что многие воспитанники не имеют первичных документов и установить место их проживания в доинституциональный период не представляется возможным. В обследованных детских резиденциальных учреждениях республики - 262 ребенка не имеют свидетельств о рождении, а 2534 ребенка поступили в ДРУ без постановлений РГА или мэрий городов.

Диаграмма 13. Число детей в ДРУ без первичных документов

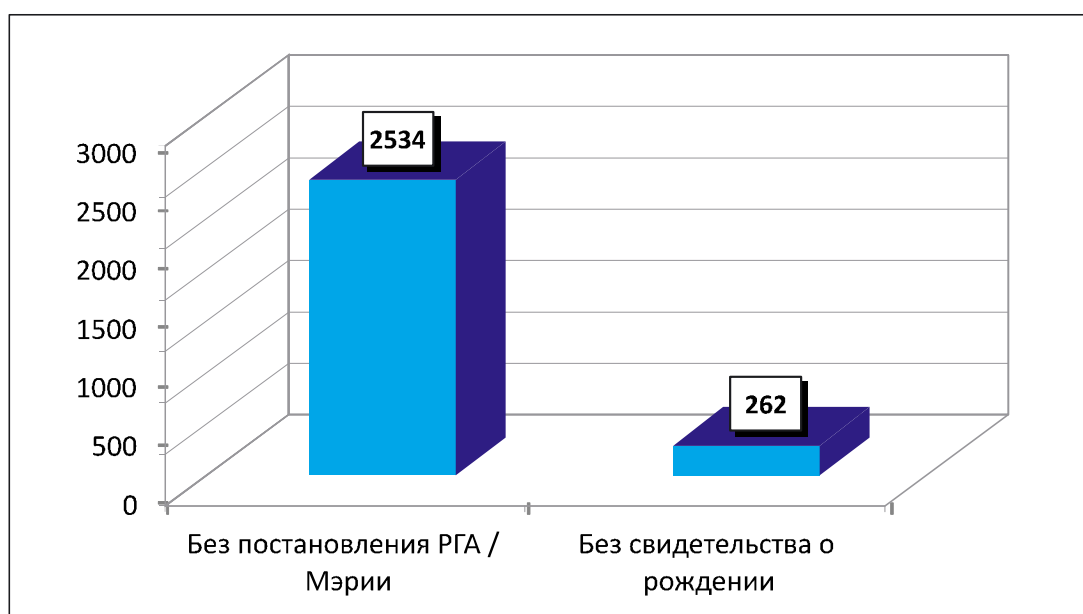
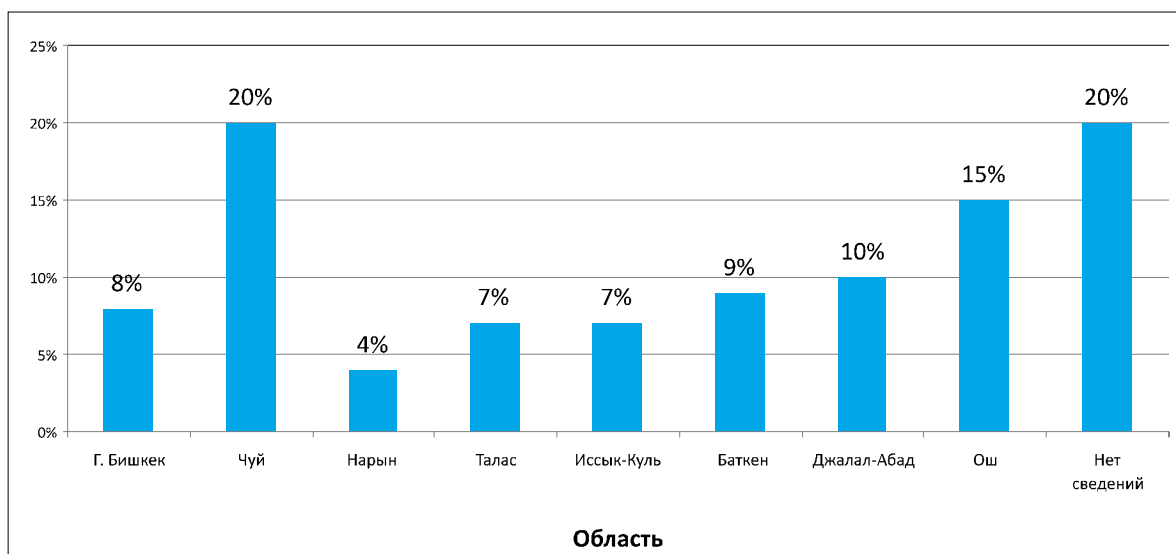


Диаграмма 14. Области, в которых проживали дети до передачи их в ДРУ



Подавляющее большинство детей до размещения их в ДРУ проживали в трех областях Кыргызстана - Чуйской, Ошской и Джалал-Абадской. Наибольшее количество детей до передачи их в ДРУ проживали в следующих городах и районах страны:

1. г. Бишкек,
2. г. Ош,
3. Базаркоргонский район Джалал-Абадской области,
4. г. Кызылкия Баткенской области,
5. Карасуйский район Ошской области,
6. Жайылский район Чуйской области,
7. Бакайатинский район Таласской области.

Такая ситуация связана прежде всего с тем, что многие районы не имеют альтернативных услуг для уязвимых семей и детей. Другой причиной является недобросовестная работа районных ОПСД (отделов поддержки семьи и детей) и органов местного самоуправления (айыл окмоту, мэрии городов), которые единственным решением проблем семьи видят устройство ребенка в ДРУ. Они неудовлетворительно отслеживают кризисные семьи на своих территориях, не учитывают отрицательного влияния ДРУ на ребенка и иждивенческие интересы самой семьи, не развивают альтернативных услуг для поддержки семей на местах.

Анализ личных дел детей показал, что дети напрямую направляются в детские учреждения:

- Районными государственными администрациями без указания причины направления, срока пребывания ребенка и без обеспечения гарантий его имущественных прав. Часты случаи направления ребенка по постановлению районных администраций, где в обосновании для направления ребенка в учреждение, указывается «согласно Конвенции о правах ребенка и Кодекса о детях КР». Часто проекты постановлений готовятся самими сотрудниками ОПСД, далее проводится формальное рассмотрение вопроса о направлении ребенка на заседании КДД с участием 3-4 членов комиссии по делам детей.

- По путевке МОиН КР. Часто бывает, что ребенок уже находится в учреждении, а направление из министерства еще не поступило.
- Районной психолого-медико-педагогической консультацией. В заключениях есть случаи, когда диагноз «олигофрения» ставят ЛОР врач и хирург поликлиники.
- По ходатайству айыл окмоту. В некоторых документах отражалось «крайне тяжелое материальное положение семьи и поэтому ребенка необходимо направить в детский дом».
- Городскими и районными отделами образования.
- Городскими и районными управлениями социальной защиты. В личных делах детей имелись педагогические характеристики на детей, заполненные специалистами этих управлений. В городе К. постановлением мэрии было вынесено решение о помещении детей в учреждение по представлению из городского отделения соцзащиты.
- Милицией, соседями, родственниками.
- По заявлению родителей без указания причин и предполагаемых сроков пребывания ребенка в учреждении. Бывают случаи, когда родители оставляют детей в учреждении на время занятия бизнесом или торговли на базаре.

5.5. Мониторинг (оценка) состояния инфраструктуры и материально-технического оснащения детских резиденциальных учреждений

Мониторинг, проведенный выездными комиссиями, выявил следующие закономерности и тенденции состояния зданий, прилегающих территорий и их оснащения, характерные для большинства детских резиденциальных учреждений республики. В целом, состояние зданий детских учреждений республики признано удовлетворительным.

- Лучшими по состоянию зданий оказались 4 детских резиденциальных учреждения в Чуйской области, и два учреждения в Иссык-Кульской области:
1. ОБФ «Светлый путь», Чуйская область (частное ДРУ);
 2. Дом Милосердия «Алтын-Уя», с. Новопокровка, Ыссык-Атинского района, Чуйская область (частное ДРУ);
 3. Дом семейного типа «Мээрим-ментор», Чуйская область (государственное ДРУ);
 4. Детский дом «Кара-Балта», бывший Ырайым, Чуйская область (частное ДРУ);
 5. Дом семейного типа «Умут уйу», г.Каракол, Иссык-Кульской области (государственное ДРУ);
 6. SOS деревня, г. Чолпон-Ата, Иссык-кульской области (частное ДРУ);

Из числа ДРУ республики, включенных в мониторинг, определены следующие учреждения, здания которых находятся в наихудшем состоянии, и несут потенциальную опасность для здоровья и жизни детей: 2 ДРУ в Джалал-Абадской области, 1 учреждение в Чуйской области и 1 учреждение в Таласской области, соответственно:

1. Октябрьский детский дом № 1 им. Ж.Боконбаева, Джалал-Абадской области (МОН КР);

2. Базаркоргонский детский реабилитационный центр санаторного типа, Джалал-Абадской области (система здравоохранения на местном бюджете);
3. ОБФ «Детский Ковчег» с. Новопокровка, Ыссык-Атинского района, Чуйской области (частное ДРУ);
4. Чалдыбарская школа-интернат, Таласской области (МОН КР).

Выписка 1. Из листа наблюдений, Чалдыбарская школа-интернат (МО иН КР), Таласской области

Корпус общежития в аварийном состоянии – здание постройки 1963 года, последний раз капитальный ремонт проводился в 1997 году. Место для хранения личных вещей находится в аварийных комнатах (бывшие душевые)

Выписка 2. Из листа наблюдений, ОО «Частный детский дом Мээрим Булагы»

Здание в полу аварийном состоянии (протекает крыша, отваливаются обои). Постоянно (со слов детей), выбивает пробки из-за перегрузок в электрических сетях. В помещении очень холодно, кровати рассчитаны только на 17 детей (по списку - 33 ребенка). Остальные дети и приезжающие на каникулы - спят на полу.

Выписка 3. Из листа наблюдений. Школа-гимназия им. Ж.Боконбаева Базар-Коргонского района, Джалал-Абадской области

Здание в аварийном состоянии, в спальном корпусе сделан ремонт. Территория очень большая, есть нежилые аварийные помещения, опасные для детей.

Настоящий мониторинг выявил очень неблагоприятное состояние санитарно-гигиенических блоков в детских резиденциальных учреждениях. Суммарная оценка наличия бань, душевых и ванных комнат, а также их состояние можно охарактеризовать, как крайне неудовлетворительные. Большинство учреждений республики (83%) не имеют бань, в 70% ДРУ республики отсутствуют ванные комнаты, в 47% учреждений нет душевых комнат. Состояние имеющихся санитарно-гигиенических блоков в детских учреждениях в целом по республике неудовлетворительное.

По остальным показателям выявлены существенные различия в качественном наполнении инфраструктуры учреждений и условиях содержания детей в зависимости от территории и формы собственности. Для выявления особенностей и закономерностей состояния инфраструктуры ДРУ республики, предлагается рассмотреть результаты мониторинга по отдельным областям и по каждому конкретному индикатору.

Джалал-Абадская область

В Джалал-Абадской области мониторинг инфраструктуры прошел в восьми учреждениях:

1. Октябрьский детский дом № 1 им. Ж.Боконбаева (МОН КР);
2. Детский дом семейного типа «Ак-Бермет» (Мэрия г.Джалал-Абад);
3. Джалал-Абадский детский психоневрологический дом-интернат (МСП КР);
4. Базаркоргонский детский реабилитационный центр санаторного типа (система здравоохранения на местном бюджете);

5. *Детский реабилитационный центр «Жаш-Мун» (а/о)*
6. *Интернат при школе-гимназии им. Ж.Боконбаева Базаркоргонского района (система образования на местном бюджете);*
7. *Комплексный реабилитационный центр для детей (ДЖ обл);*
8. *Майлисуйский городской дом – интернат для беспризорников (мэрия Майли-Суу).*

Согласно данным исследования инфраструктуры детских резиденциальных учреждений - здания учреждений в целом по Джалал-Абадской области находятся в удовлетворительном состоянии.

Однако, практически все учреждения области имеют серьезные недостатки в части сантехнического обеспечения. Во всех учреждениях, за исключением Майлисуйского городского дома-интерната для беспризорников при мэрии г. Майли-Суу, зафиксировано крайне неудовлетворительное, даже плачевное состояние туалетов. Туалеты расположены на улице, физически и морально давно устарели. Как правило, туалеты представляют собой дощатые сооружения, без внутренних разделителей - перегородок и дверей. Состояние этих сооружений несет потенциально высокую угрозу здоровью и безопасности детей по ряду неоспоримых причин:

- а) ветхое состояние сооружений (туалеты шатаются, разваливаются);
- б) отсутствие освещенности в ночное время;
- в) находятся в состоянии крайней антисанитарии;
- г) требуют регулярной ассенизации, в отдельных случаях (Детский дом семейного типа «Ак-Бермет»), отмечена необходимость немедленной чистки;
- д) отсутствие маркировок мужских и женских туалетов;
- е) туалеты не закрываются изнутри.

Мониторинг состояния учреждений показал неудовлетворительную ситуацию по соблюдению санитарно-гигиенических норм. Практически во всех учреждениях отмечено почти полное отсутствие санитарно-гигиенических пунктов: бань, душевых и ванных комнат. Из восьми учреждений Джалал-Абадской области только в Джалал-Абадском детском неврологическом доме интернате есть ванная комната. Тем не менее, к этой ванной комнате дети не имеют доступа. И даже эта ванная комната находится в неудовлетворительном санитарном состоянии. Хорошая баня есть лишь в Октябрьском детском доме. Наличие душевых комнат зафиксировано только в одном учреждении – Майли-Сууйском доме интернате для беспризорников при городской мэрии (состояние душевой - отличное).

Степень обустройства территорий, включая их озелененность, наличие скамеек, качелей, игровых, спортивных снарядов, а также чистота и эстетика территорий детских резиденциальных учреждений Джалал-Абадской области в целом оценена как неудовлетворительная. Территория ни одного учреждения Джалал-Абадской области не является благоустроенной и оборудованной настолько, чтобы можно было поставить оценку «отлично».

Озабоченность вызывают результаты мониторинга спальных комнат детей, состояние которых в общем было оценено как удовлетворительное. Хорошие условия спальных комнат своим воспитанникам предоставляют 3 ДРУ, удовлетворительные - 2 ДРУ, и неудовлетворительные – 3 учреждения.

Отличных условий обустройства спальных комнат детям не предоставляется ни одним учреждением области. Отмечено, что спальные помещения довольно малы по размерам, но укомплектованы большим количеством койко-мест, что может служить причиной сексуального насилия. Так, в спальных комнатах Базаркогонского детского реабилитационного центра санаторного типа в одном помещении размещены 20 железных кроватей, в Детском реабилитационном центре Жаш-Мун, Сузакского района - 15 кроватей, в Реабилитационном центре для детей Джалал-Абадской области - по 7-9 кроватей. Следствиями такой сверхкомплектации помещений являются слабая проветриваемость спальных комнат, затрудненность содержания их в чистом виде, что провоцирует высокий риск распространения вирусных заболеваний, появления насекомых и паразитов, что было выявлено в Базар-Коргонском детском реабилитационном центре санаторного типа.

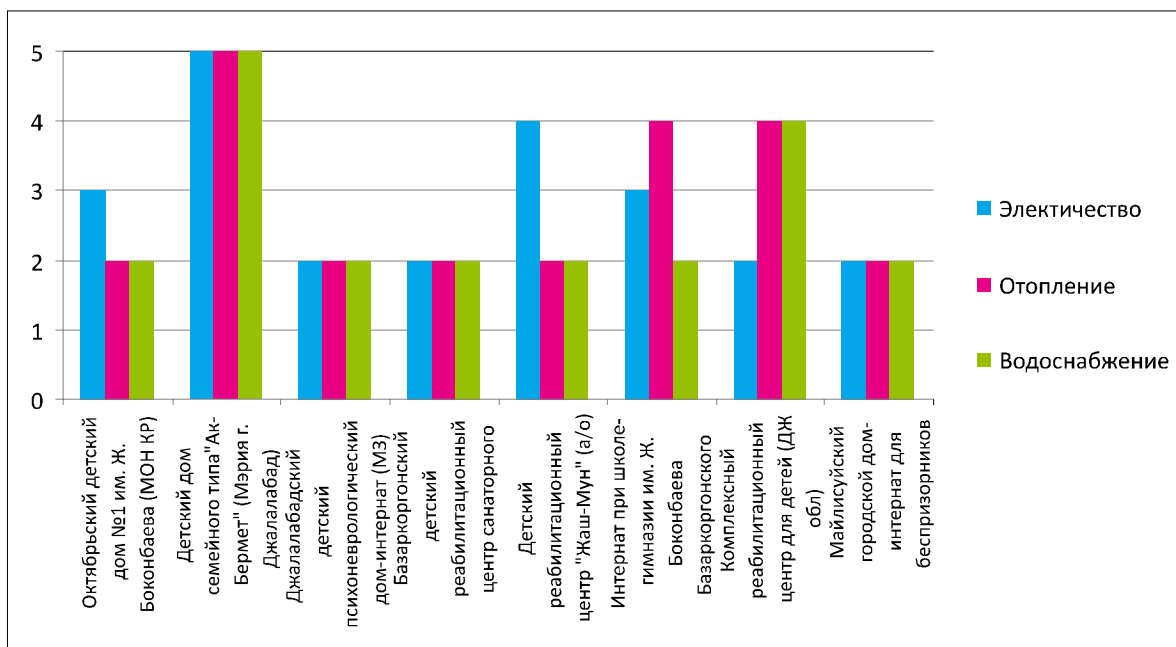
Твердый инвентарь спальных комнат, такой как кровати, персональные тумбочки и шкафы – либо отсутствует совсем, либо имеется в недостаточном количестве, либо существенно устаревший, требующий полного обновления в большинстве случаев и ремонта в отдельных случаях. Постельные принадлежности (одеяла, подушки, матрасы) не укомплектованы в достаточном количестве. В большинстве ДРУ постельное белье обветшавшее, с выраженным неприятным запахом. Белье имеет застиранный вид от многократного использования.

Выписка 4. Из листа наблюдений Джалал-Абадского психоневрологического дома интерната

Л.Н.: особое внимание обращают на себя условия, в которых проживают и проводят время досуга воспитанники интерната. В помещениях резкий неприятный запах, 28 детей сидят на полу в непроветриваемой комнате размером примерно 12 кв.м. Есть холл с диванами и креслами, но туда дети не имеют доступа, при предложении воспитанникам присесть на диваны, чувствовалось, что дети делают это впервые. Воспитанники (особенно мальчики) выглядели испуганными. Девочки вели себя более раскованно, но все также сидели на полу у края холла. В классах для занятий (которые закрыты) все устаревшее и скудное – мебель, методические материалы. Нет специального оборудования для проведения реабилитации, нет игрушек и книг. На весь интернат только одна коляска. Постельное белье у детей не отмаркировано, грязное. В помещениях очень холодно. Нет личных вещей и шкафчиков для них. Дети одеты не по сезону и не по размеру, одежда очень старая, грязная, застиранная, негодная, нет тапочек, нижнее белье есть не у всех. Под сомнением - проведение лечебных процедур. В медицинском пункте много дорогостоящих лекарств, но они все упакованные, сложилось впечатление, что их не используют по назначению. Были выявлены факты помещения воспитанников в карцер – в комнате без мебели, без отопления находился синий от холода ребенок, на котором была только верхняя рубашонка. Дети очень худые, с болячками, шрамами, головы бритые, по физическим показателям дети не соответствуют возрасту. Нет условий для личной гигиены. Надо отметить, что за последний год отремонтировали баню на средства католической церкви, но под вопросом доступ туда детей, открыли пекарню, отремонтировали водонапорную башню, в прачечной есть горячая вода.

Практически все детские резиденциальные учреждения Джалап-Абадской области испытывают значительные трудности, связанные с водоснабжением, электроэнергией и отоплением помещений, что отображено в нижеприведенной диаграмме, где по Y шкале, значения до 2 показывают неудовлетворительное состояние, от 2 до 3 - удовлетворительное, от 3 до 4 – хорошее состояние, и от 4 до 5 – отличное.

Диаграмма 15. Оценка водоснабжения, отопления и электроснабжения



Наиболее остро стоит вопрос предоставления условий для личной гигиены детей. По этому разделу были собраны данные об условиях для стирки белья, возможности осуществления личной гигиены для девочек, осмотрены помещения, специально выделенные для этих целей, дана оценка оснащению этих помещений предметами для соблюдения гигиены, (ведра, тазы, ковши и пр). По этим критериям состояние 88% учреждений области было оценено как крайне неудовлетворительное. Три из восьми учреждений области не предоставляют детям никаких условий для соблюдения личной гигиены, 3 учреждения имеют крайне неудовлетворительные условия, одно - удовлетворительные, и только Майли-Суйский городской дом – интернат для беспризорников (мэрия Майли-Суу) предоставляет хорошие условия для поддержания личной гигиены детей.

Выписка 5. Из листа наблюдений. Октябрьский детский дом № 1 им. Ж.Боконбаева

Нет условий для личной гигиены, туалет на улице, грязный, без освещения

Выписка 6. Из листа наблюдений Детский реабилитационный центр «Жаш-Мун», Джалап-Абадская область, Сузакский район, Винсовхоз

Внутреннего водоснабжения нет, в подсобке – ведра с водой, источник воды во дворе, горячей воды нет, доступ к холодной воде у детей затруднен. Со слов директора – будут решать эту проблему. Туалет на улице – грязный, не маркированный, без внутренних перегородок.

Детские резиденциальные учреждения Джалал-Абадской области не создают детям хороших условий для проведения досуга. Среди особых замечаний по листам наблюдений было выявлено частичное отсутствие или плохое оснащение соответствующих помещений для проведения досуга: библиотек, залов отдыха, спортивных залов, спортплощадок, игровых комнат, учебных комнат. Полное или частичное отсутствие развивающих материалов, методических пособий, спортивных снаряжений, игрушек (игра - ведущий вид деятельности ребенка. С.Л Рубинштейн отмечал, что игра хранит и развивает детское в детях, что она их школа жизни и практика развития). И даже там, где имеются развивающие материалы и игрушки - дети не имеют к ним доступа.

Выписка 7. Из листа наблюдений Базаркоргонского детского реабилитационного центра санаторного типа

... Курс лечения детей проводится в течение 1 мес. Постель укомплектована не полностью, нет одеял, пододеяльников, матрацев. В спальнях нет электричества, местами нет лампочек. Водопровод не работает. Здание требует ремонта. Кровати железные, устаревшие. Мебели не хватает, или сломана. У детей нет доступа к игрушкам. Оборудование для рекомендованной медицинской реабилитации отсутствует. В помещениях грязно и неуютно. Внешний вид у детей неопрятный, дети имеют признаки ЛОР заболеваний, хронических заболеваний верхних дыхательных путей. В помещениях под потолком роятся тучи мошки. Умывальник повесили перед приездом комиссии, подтекал. Учреждение заявлено как медицинское, но медицинский пункт не оборудован, нет лекарств, противошоковой аптечки, медицинского оборудования для реабилитации, физкультурного кабинета. В спальнях по 20 железных кроватей, неуютно. Есть комната, где находятся книги и игрушки, но она была закрыта, дети доступа не имеют. Туалет на улице, грязный, деревянный, расшатанный, маркировка М/Ж отсутствует.

Организация питания детей и их пищевой рацион, предлагаемый ДРУ области, были оценены как удовлетворительные. Наилучшее питание своим воспитанникам предоставляет Детский дом семейного типа «Ак-Бермет» (Мэрия г.Джалал-Абад)

Выписка 8. Из листа наблюдений Детский дом семейного типа «Ак-Бермет» (Мэрия г.Джалалабад)

Дети живут в условиях, приближенных к семейным, доступ к горячей воде и еде - неограниченный.

Хуже всех (скудный рацион, малые порции, некондиционная посуда, некачественное приготовление еды) питаются воспитанники Базар-Коргонского детского реабилитационного центра санаторного типа (система здравоохранения на местном бюджете); Детский реабилитационный центр «Жаш-Мун» (а/о), Интернат при школе-гимназии им. Ж.Боконбаева Базар-Коргонского района (система образования на местном бюджете)

Баткенская область

Мониторинг состояния инфраструктуры был проведен в трех детских резиденциальных учреждениях области: Кызыл-Кийской школе-интернате (мэрия г Кызыл-Кия); Учкоргонском детском доме (МОиН КР); Баткенской областной школе-гимназии.

Бедственное положение по всем показателям мониторинга отмечено в Кызыл-Кийской школе-интернате (мэрия г. Кызыл-Кия). В учреждении совершенно не благоустроена территория, здание находится в запущенном состоянии, перебои с электричеством и водоснабжением. Нет условий для проведения досуга детьми, санитарно-техническое оснащение в крайне неудовлетворительном состоянии.

Выписка 9. Из листа наблюдений Кызыл-Кийской школы - интерната (мэрия г Кызыл-Кия)

Здание и территория обшарпаны, запущены. В спальнях детей по 20-25 железных кроватей, постельное белье несвежее, места для хранения личных вещей и своего уголка нет. Все хранится в старом железном шкафу или во встроенной кладовой. Туалет на улице – грязный, без освещения. Нет ни спортплощадки, ни спортзала. Помещение неуютное, столовая неопрятная. Комната социальной адаптации и кабинет психолога, оборудованные по проекту в 2009 году, закрыты и не функционируют. Рядом с интернатом, прямо у ворот находится большая яма - свалка мусора, представляющая собой источник зловония и множества мух.

В целом по области дети одеты и обуты в соответствии с сезоном. Одежда не изношенная, не старая. Дети достаточно опрятны и аккуратны. Питание оценено как удовлетворительное. Учкоргонский детский дом (МОиН КР) обеспечивает своих воспитанников отличным рационом и хорошей организацией процесса питания.

В части обеспечения санитарно-гигиенических условий, в Баткенской областной школе-гимназии не существует ни бани, ни ванн, ни душевых комнат.

Выписка 10. Из листа наблюдений в Баткенской областной школе-гимназии

Здание очень старое, нуждается в капитальном ремонте. Спортивная площадка не оборудована. Внутри здания чисто, но холодно, в общежитии не хватает шкафов и кроватей, некоторые дети спят по двое. Нет горячей воды и комнат личной гигиены, есть комната с умывальниками. В спальнях затхлый запах, белье несвежее, учебные столы очень старые. Кухонный блок состоит из двух маленьких комнат. Не было меню на день. Вещи не стираются, дети забирают их домой на выходные. Дети приветливые, внешне здоровы.

Ошская область

По области мониторинг проводился в 6 детских резиденциальных учреждениях:

1. В Доме интернате «Боорукердик» (мэрия г Ош);

2. В Мырзаакинской школе интернате для детей-сирот им. М.Раззакова (МОиН КР);
3. В Школе-интернате им В.Терешковой (мэрия г Ош);
4. В Карасуйской школе-интернате № 118 им. Дадана Султанова ;
5. В Ошском доме ребенка (МЗ КР);
6. В Карасуйском центре поддержки семьи и детей, одиноких и престарелых «Бала умуту».

Как и в упоминавшихся выше детских резиденциальных учреждениях республики, резиденциальные учреждения Ошской области страдают от отсутствия санитарно-гигиенических блоков. В целом по Ошской области в резиденциальных учреждениях не предоставляется даже минимальных удовлетворительных условий по этому критерию оценки. В большинстве учреждений нет никаких пунктов для санитарной обработки. Так в школе-интернате им В.Терешковой; в Карасуйской школе-интернате № 118 им. Дадана Султанова, в Карасуйском центре поддержки семьи и детей, одиноких и престарелых «Бала умуту» нет ни бань, ни ванн, ни душевых комнат. В учреждениях, где санитарные блоки есть в наличии, доступ для их посещения детьми серьезно ограничен.

Выписка 11. Из листа наблюдений в Мырзаакинской школе интернате для детей сирот им М.Раззакова (МОиН КР)

В прошлом году проведен капитальный ремонт спального корпуса. На каждом этаже сделаны туалеты и душевые кабины, однако доступ детей туда ограничен, все время висит замок. Дети продолжают ходить в уличный, неблагоустроенный туалет, а моются 1 раз в 10 дней в старой бане. Более того, директор по собственной инициативе в связи с наступлением зимнего времени, отменил полдник, утверждая, что он перенесен на время ужина, но по меню никаких изменений в норме ужина, обеда и завтрака не обнаружено. Хочется отметить, что белье детей и одежда были несвежими, у двоих детей обнаружены вши, многие дети бритые, с признаками ЛОР заболеваний. По всей территории - открытые баки с мусором. Условий для досуга нет, но есть музеи (цель создания которых неясна). Очень слабая организация труда сотрудников, которые часами искали ключи от комнат и кабинетов. Они были больше напуганы, чем дети и некоторые даже прятались, чтобы не открывать свои кабинеты (прачка, кастелянша).

Территории всех учреждений области не озеленены и не обустроены. При наличии довольно обширных площадей, территории не имеют соответствующего инвентаря для развития и поддержания физического здоровья детей, таких как спортивные, или игровые площадки. Некоторые детские резиденциальные учреждения сдают часть своих территорий в аренду, однако такие меры не способствуют ни благоустройству территорий в частности, ни улучшению условий содержания детей в детских резиденциальных учреждениях в целом.

Выписка 12. Из листа наблюдений. Дом-интернат «Боорукердик» (мэрия г Ош);

Учреждение занимает одноэтажное старое здание, требующее капитального ремонта. Нет условий для досуга детей: маленькая комната с телевизором, и большая веранда, где находится столовая, которая используется

и как учебный кабинет. Туалет внутри помещения на 2 детей, совмещен с одной душевой кабинкой. Территория большая, но нет игровой площадки. Есть новая постройка, где расположены парикмахерская с сауной (для детей доступа в сауну нет). На этой же территории – дом престарелых, часть участка сдают в аренду частному питомнику. На территории центра также имеется здание приюта для женщин, пострадавших от семейного насилия, в котором сделан евроремонт с арендой на 5 лет. Часть территории отдана мечети для проживающих в доме престарелых. Кухня находится далеко от корпуса. Готовят не по режиму, потом раздают по корпусам, где в нужное время еда разогревается в кухонной комнате на электроплите. Реакция детей на чужих - адекватная, дети свободно общаются и рассказывают о себе.

Учреждения области испытывают серьезные трудности, связанные с водоснабжением и электроэнергией. Несмотря на то, что в учреждениях довольно чисто, однако из-за отсутствия, либо крайне недостаточного отопления комнаты для проживания выглядят не приспособленными для жизни и неудобными.

В целом по области как инфраструктура ДРУ, так и условия пребывания в них детей получили неудовлетворительную оценку. Наихудшие условия зафиксированы в Карасуйском центре поддержки семьи и детей, одиноких и престарелых «Бала умуту», и Карасуйской школе-интернате № 118 им. Дадана Султанова, условия в которых совершенно непригодны для проживания в них детей.

Выписка 13. Из листа наблюдений в Карасуйском центре поддержки семьи и детей, одиноких и престарелых «Бала умуту»

Дети проживают в одноэтажном здании совместно с престарелыми людьми. Дети занимают 2 комнаты: одна состоит из двух смежных и является спальней, другая маленькая – то ли столовая, то ли воспитательская, то ли учебная. Спальня обогревается электроприборами, с оголенными розетками и проводами. Вода во дворе (колонка). Туалет на улице в аварийном состоянии. Нет места для личной гигиены. Постель несвежая, в комнатах затхлый запах. На кухне не застеклены окна, оголенные провода, проведенные со склада, пол земляной, продуктовый склад - пустой. На веранде стоят столы, со слов директора – это учебная комната, но данное помещение не обогревается и является проходной для всех проживающих в Центре (как детей, так и пожилых людей). Среди престарелых есть психически нездоровые, поэтому существует угроза жизни и здоровью детей. Во дворе есть 2 лавки, где сидят пожилые люди. Дети ходят играть на соседнюю спортплощадку.

Выписка 14 . Из листа наблюдений Карасуйской школы-интерната № 118 им. Дадана Султанова

Особые замечания: в детском общежитии крыша дырявая, очень холодно, в кабинете методиста находиться было невозможно. Комната личной гигиены была наспех «переоборудована» из комнаты технического персонала – стоял тазик и баклажка с водой. Спальные комнаты неудобные, по 4-8-10 кроватей. Стекла выбиты, рамы грязные в одно стекло. Территория не ухоженная, нет спортивной площадки. Туалет на улице в антисанитарном состоянии. Для группы исследователей вынесли нерабочий умывальник, в котором очень быстро закончилась вода, т.к. краны были нерабочие.

Иссык-Кульская область

Мониторинг условий и состояния инфраструктуры 10 резиденциальных учреждений Иссык-Кульской области, таких как Аксуйский детский дом; Центр неотложной помощи «Ирада» г. Каракол; ДСТ «Келечек»; Реабилитационный центр для детей сирот, детей-инвалидов и детей из малоимущих семей «Хадича»; Детский дом «Каракол» - бывший «Ырайым»; ОО «Частный детский дом Мээрим Булагы»; Детский центр ОО «Дети Тянь-Шаня»; Семеновский детский дом – центр приемная семья «Дружная семья»; Дом семейного типа «Умут уйу» г. Каракол; SOS деревня, г. Чолпон-Ата, показал, что здания по совокупной оценке кровли, стен и окон находятся в удовлетворительном состоянии. Лучшее здание среди резиденциальных учреждений области имеет Дом семейного типа «Умут уйу» г. Каракол (мэрия г. Каракол).

По сравнению с условиями санитарно-технических блоков, учреждений в Джалал-Абадской области, учреждения Иссык-Кульской области предоставляют немного лучшие условия своим воспитанникам. Например, в Аксуйском детском доме (МОиН КР) имеется хорошая баня. В трех учреждениях области - в Реабилитационном центре для детей из малоимущих семей «Хадича», п. Каджи-Сай; в Семеновском детском доме-центре приемной семьи «Дружная семья»; SOS деревне, г. Чолпон-Ата есть в наличии и эксплуатируются отличные ваннные комнаты. Удовлетворительные условия для своих воспитанников в части наличия сантехнического оборудования для поддержания санитарно-гигиенического состояния предоставляют Детский дом «Каракол» (частный) и ДСТ «Келечек», с. Кызыл-Суу.

В целом по области учреждения предлагают своим воспитанникам неплохой рацион питания. Исключением из этого ряда стал ОО «Частный детский дом Мээрим Булагы», где комиссия не обнаружила системной последовательной организации питания детей.

Выписка 15. Из листа наблюдений. ОО «Частный детский дом Мээрим Булагы»

В течение всего дня рабочая группа находилась на территории данного учреждения, однако за это время не было организовано питания для детей (ни обеда, ни ужина), кухонный работник в это время лежала на детской кровати, дети бесцельно бродили по территории. Склад с продуктами был закрыт на замок, ключ (со слов детей) у директора, которая в момент оценки находилась в г. Бишкек. Столовая для взрослых или «гостей» - хорошо обустроенная и комфортная. Столовая для детей - запущенная, неуютная и грязная. Здание в полуаварийном состоянии (протекает крыша, отваливаются обои). Постоянно (со слов детей), выбиваются пробки из-за перегрузок в электрических сетях. В помещении очень холодно, кровати имеются только для 17 детей (а по списку в учреждении 33 ребенка). Остальные дети и приезжающие на каникулы - спят на полу. Постырянные вещи и постельное белье сушились в спальне девочек на кроватях. Территория детского дома большая, но не приспособлена для игр и досуга детей, используется для выпаса баранов, коровы и домашней птицы. На территории находится действующая церковь.

Одежда и обувь воспитанников была оценена как хорошая. Дети в основном одеты и обуты по сезону. Внешний вид детей опрятный. Физические данные и внешний вид детей были высоко оценены комиссией, и в целом по области, поведение детей, их физические данные, состояние здоровья, условия для досуга удовлетворительные. Состояние спален и условия для поддержания гигиены были оценены как хорошие.

Наилучшие условия пребывания воспитанников среди детских резиденциальных учреждений области созданы в SOS деревне, г.Чолпон-Ата .

В ходе мониторинга отмечено, что в ОО «Частный детский дом Мээрим Булагы» необходимо существенно улучшить условия пребывания детей. Это учреждение имеет серьезные проблемы с благоустройством территории, остро стоит вопрос отопления, электроснабжения, санитарно-гигиенического блока, и особенно с питанием детей, как это было уже отмечено выше.

Нарынская область

Мониторинг условий и состояния инфраструктуры был проведен в 2 ДРУ: в Нарынской областной школе–лицее-интернате им. академика У. Асанова и в Пришкольном детском доме, с. Чолпон Кочкорского района.

По совокупности всех оцениваемых критериев, условия в ДРУ были признаны крайне неудовлетворительными. Более того, ни одно учреждение области не имеет санитарно-гигиенических блоков - бань, ванных или душевых комнат. Учреждения имеют серьезные проблемы с водоснабжением, электроснабжением, обустройством территорий и состоянием туалетных помещений. Состояние всех вышеперечисленных компонентов было оценено как неудовлетворительное.

Выписка 16. Из листа наблюдений по Нарынской областной школе-лицею-интернату им. академика У. Асанова

Здание школы при интернате находится в удовлетворительном состоянии. Здание общежития нуждается в капитальном ремонте. Несмотря на то, что дети семейные и на выходные уходят домой, особое внимание необходимо уделить помещениям для личной гигиены (ванны, душевые) и туалету (как внутреннему, так и внешнему). В комнатах от 6 до 9 двухъярусных кроватей на 12 – 18 детей соответственно. Ограничено количество тумбочек и шкафов для хранения личных вещей. Недостаточно освещения в комнатах и холле. Территория запущена, не обустроена.

Выписка 17. Из листа наблюдений Пришкольного детского дома, с. Чолпон Кочкорского района

Здание старой постройки, нуждается в капитальном ремонте. Условия для развития и досуга детей скудные: одна комната с телевизором на всех, один класс для подготовки домашних заданий, где не хватает посадочных мест и небольшой спортзал. В детском доме нет условий для личной гигиены, дети на выходные уходят домой и моются там.

Таласская область

По области был проведен мониторинг единственного учреждения области - Чалдыбарской школы-интерната. В целом, состояние учреждения и условия, которые оно предоставляет детям, по всем заявленным критериям были оценены как удовлетворительные.

Выписка 18. Из листа наблюдений. Чалдыбарская школа-интернат (МОиН КР)

Корпус школы, где дети учатся, в очень хорошем состоянии: много цветов, сделан косметический ремонт, оформлены кабинеты. Корпус общежития в аварийном состоянии – здание 1963 года, последний раз капитальный ремонт проводился в 1997 году. Холлы мрачные, нет игровых материалов. В комнатах от 8 до 12 2-х-ярусных кроватей, один шкаф, 1 стол, 3-4 стула. Место для хранения личных вещей в аварийных комнатах (бывшие душевые). Дети одеты соответственно сезону, у всех есть родители или опекуны, мыться дети уходят домой на каждые выходные.

Чуйская область

Наибольшее количество детских резиденциальных учреждений сосредоточено в Чуйской области, Поэтому мониторингом инфраструктуры были охвачены 25 учреждений области, в том числе:

1. Дом семейного типа «Алтын Уя» Ыссык-Атинского района;
2. Детский патронатно-адаптационный центр «Умут» Ыссык-Атинского района;
3. Центр помощи семье и детям «Келечек» Ыссык-Атинского района;
4. Патронатно-адаптационный центр «СЮЗЕН» Ыссык-Атинского района;
5. Дом Милосердия «Алтын-Уя» с. Новопокровка, Ыссык-Атинского района;
6. ОБФ «Детский Ковчег» с. Новопокровка, Ыссык-Атинского района;
7. Частный центр «ОО детский приют «Малыш»;
8. Беловодский психоневрологический детский дом – интернат;
9. ДСТ «Мээрим-ментор»;
10. Беловодский дошкольный детский дом – Центр приемных семей;
11. Военно-Антоновский детский дом;
12. Центр материнства и детства при школе «Давха» для мальчиков, с. Сокулук;
13. Детский приют «Френд оф Чилдрен»;
14. ДСТ «Шарлотта»;
15. Сосновская санаторная школа – интернат;
16. Детский дом «Кара-Балта», бывший Ырайым;
17. Детский благотворительный фонд «Явна» - приемная (альтернативная) семья;
18. Чуйская школа-интернат;
19. Панфиловская школа-интернат;
20. Токмакский специализированный дом ребенка;
21. ДСТ «Бейкут уйу»;
22. Благотворительное учреждение «Токмок пансион»;
23. Центр временного пребывания «Нурмээайса»;
24. Кеминская спецшкола-интернат «Ырайым»;
25. Чуйская областная школа – гимназия, с. Воронцовка.

В совокупности всех оцениваемых показателей детские резиденциальные учреждения Чуйской области предоставляют своим воспитанникам хорошие условия для проживания.

Из числа всех учреждений, принимавших участие в мониторинге, наихудшие показатели отмечены в ОБФ «Детский Ковчег» с. Новопокровка, Ыссык-Атинского района и в Чуйской школе – интернате.

Выписка 19. Из листа наблюдений. ОБФ «Детский Ковчег» с. Новопокровка, Ыссык-Атинского района

Особые замечания: Доноры из Германии перестали финансировать учреждение из-за мирового кризиса. Учреждение перешло на самофинансирование, пришло в упадок, со слов заместителя Директора - выживает с трудом, в данный момент в поиске доноров. Количество детей уменьшилось, в настоящее время в учреждении содержатся только мальчики, т.к., по словам воспитателя, когда были девочки, в учреждении были проблемы. В доме в момент осмотра было грязно, здание требует капитального ремонта, комнаты грязные, запущенные, давно не мытые окна, очень грязная, в антисанитарном состоянии столовая, где дети также готовят уроки. Несмотря на то, что половина, на которой живут «родители», более свежая и отремонтированная, с хорошими деревянными лакированными дверями, там тоже была отмечена антисанитария и кучи мусора, который спешно убрали две дочери хозяев. Нет места для игр детей, спальня мальчиков совмещена с залом отдыха и библиотекой, мебель сломана. Две комнаты превращены в склад со старыми неработающими компьютерами. Другая комната превращена в сушилку и прачечную. Очень маленькая учебная комната на 4 парты с двумя стульями. Осталась оборудованная спортивная площадка в хорошем состоянии с туалетом для проходящих детей. Прилегающая территория непригодна для детского досуга. В бане нет входной двери и освещения.

Выписка 20. Из листа наблюдений. Чуйская школа-интернат

Особые замечания: Общежитие для детей состоит из двух 2-х этажных зданий, одно для детей старшего возраста – отремонтировано, второе здание в аварийном состоянии, отопление отключили – было очень холодно, умывальники разбитые, краны не работают. Туалеты в старом общежитии не работают, в отремонтированном здании ремонт туалетов (отделка кафелем) делала прокуратура. Уличный туалет, куда, со слов детей, ходят все воспитанники – в ужасном антисанитарном состоянии. В старом здании – в спальнях комнатах – грязно, холодно, по 8 – 10 – 12 кроватей, белье грязное, одеяла есть не у всех детей. Телевизор нерабочий, комната отдыха темная, пустая. Дети одеты не по сезону, на ногах сланцы без носков, ногти грязные, не подстриженные. Внешнее состояние детей – головы бритые, неопрятные, старая оборванная одежда на некоторых детях, дети младшего возраста – сопливые, кашляющие. Со слов воспитателей у детей периодически бывает педикулез.

Эти два учреждения абсолютно по всем критериям получили неудовлетворительные оценки.

Наряду с учреждениями с низкими показателями условий проживания и состояния инфраструктуры, по области также были зафиксированы учреждения, получившие оценку «отлично».

Наилучшим детским резиденциальным учреждением по Чуйской области и по республике в целом был определен Детский благотворительный фонд «Явна» - приемная (альтернативная) семья. Благотворительным фондом созданы замечательные условия для жизни и развития детей. Это единственное учреждение республики, в листе наблюдений которого не зафиксировано ни одного замечания и работа которого по всем критериям оценена на «отлично».

республики, в листе наблюдений которого не зафиксировано ни одного замечания и работа которого по всем критериям оценена на «отлично».

г. Бишкек

В оценке инфраструктуры и условий, созданных в детских резиденциальных учреждениях, принимали 7 учреждений г. Бишкек:

1. ЦРБД г. Бишкек;
2. ОО ДЦ «Путник»;
3. ОБФ «Светлый путь»;
4. Центр матери и детей г. Бишкек («Дафка»);
5. Приют для беспризорных детей «Учкун»;
6. SOS детская деревня г. Бишкек;
7. ЦАРН г. Бишкек

По средним оценкам, в совокупности всех оцениваемых показателей, детские резиденциальные учреждения города Бишкек предоставляют своим воспитанникам удовлетворительные условия для проживания. По сравнению с условиями, которые были зафиксированы в детских резиденциальных учреждениях областей республики, в городе Бишкек созданы весьма благополучные условия. Ни один из показателей в учреждениях города Бишкек не получил неудовлетворительной оценки.

Выводы проведенного мониторинга (оценки) состояния инфраструктуры и материально-технического оснащения, детских резиденциальных учреждений

Итоги проведенного мониторинга показали существенную разницу в условиях, созданных в учреждениях, а также в инфраструктурах, в зависимости от областей, в которых они расположены. Бесспорно, неблагополучными в этом отношении являются Джалал-Абадская, Ошская, Баткенская и Нарынская области. Наиболее благополучная ситуация отмечена в учреждениях Чуйской области, г. Бишкека и Иссык-Кульской области.

Количество самых неблагополучных учреждений республики, инфраструктура которых находится в плохом состоянии, и условия в которых получили неудовлетворительную оценку, значительно.

И даже среди этих учреждений следует выделить три, условия и инфраструктура в которых получили оценку «крайне неудовлетворительно»:

1. Базаркоргонский детский реабилитационный центр санаторного типа (Джалал-Абадская область);
2. Карасуйский центр поддержки семьи и детей, одиноких и престарелых «Бала умуту» (Ошская Область);
3. Джалал-Абадский детский психоневрологический дом-интернат (Джалал-Абадская область).

Таблица 8. Список учреждений, с наилучшей и наихудшей инфраструктурой и условиями содержания детей.

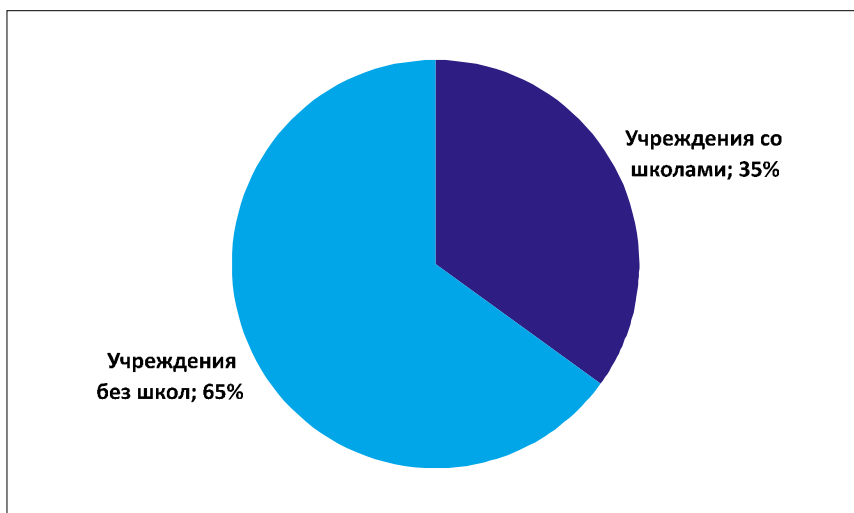
	Наименование учреждения	Область	Оценка в баллах
Условия неудовлетворительные	Базаркоргонский детский реабилитационный центр санаторного типа	Джалал-Абадская	19
	Карасуйский центр поддержки семьи и детей, одиноких и престарелых «Бала умуту»	Ошская	21
	Джалалабадский детский психоневрологический дом-интернат	Джалалабадская	22
Созданы отличные условия для детей	Детский благотворительный фонд «Явна» - приемная (альтернативная) семья	Чуйская	81
	Детский дом «Кара-Балта», бывший Ырайым	Чуйская	79
	Детский патронатно-адаптационный центр «Умут»	Чуйская	76
	ДСТ «Мээрим-ментор»	Чуйская	76

Прямой зависимости состояния инфраструктуры и условий содержания детей в детских резиденциальных учреждениях от формы собственности обнаружено не было. Как в частных, так и в государственных ДРУ были зафиксированы и прецеденты отличной организации пребывания детей в учреждения, и примеры неудовлетворительных условий, соответственно.

5.6. Услуги, предоставляемые детскими резиденциальными учреждениями

Детские резиденциальные учреждения, в дополнение к своим основным функциям, таким как размещение и содержание детей, также предоставляют ряд других функциональных услуг: воспитательно-образовательные услуги (основные дополнительные); услуги социальной и медицинской реабилитации; услуги социальной адаптации; услуги по оказанию методической помощи педагогам; а также услуги постинтернатной адаптации.

Диаграмма 16. Соотношение учреждений, предоставляющих образовательные услуги в школах при детских резиденциальных учреждениях



Услуги дошкольного образования предоставляются по республике в четырех детских резиденциальных учреждениях.

33 детских резиденциальных учреждения предоставляют своим воспитанникам дополнительные образовательные услуги в виде занятий по кыргызскому и корейскому языкам, математике; практических занятий в столярном, токарном и мебельном цехах; работы спортивных секций, профессионально-технических мастерских, кружках.

Услуги по *ведению историй* (обеспечение семейного окружения, восстановление документов, работа с родителями и т.д.) предоставляют 27 учреждений, 17 из которых относятся к государственной и 10 – к частной форме собственности. *Ведение историй* осуществляется социальными педагогами, которые сотрудничают с ОПСД (отделами поддержки семьи и детей), социальными работниками и другими сотрудниками ДРУ.

Большинство детских резиденциальных учреждений – 39 – предоставляют услуги психолога. Преобладающее большинство психологов - 29 специалистов - работают в государственных детских резиденциальных учреждениях; 10 психологов трудятся в частных ДРУ. Большинство психологов, работающих в ДРУ, не имеют квалификации и базовых знаний в области психологии, что делает процесс психологической реабилитации воспитанников неэффективным.

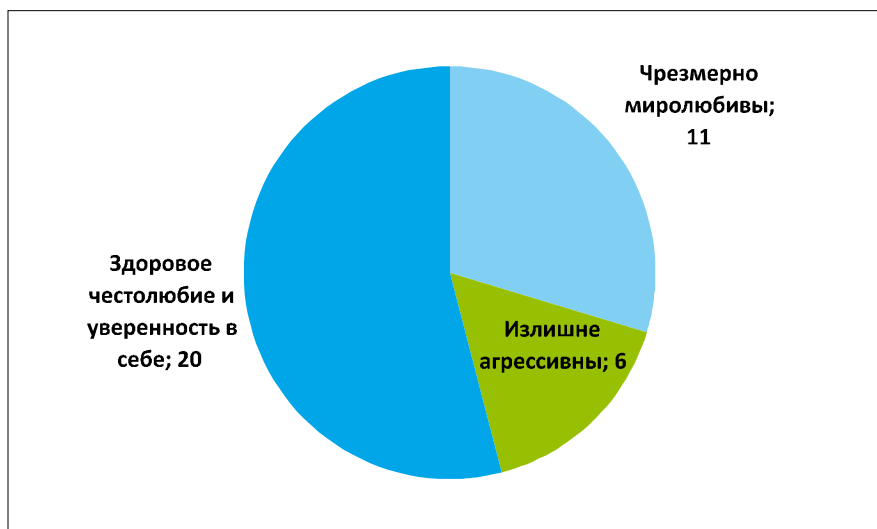
Социально-медицинские реабилитационные услуги предоставляются в 30 государственных и в 9 частных ДРУ. Такого рода услуги осуществляются медицинскими сестрами, стоматологами, массажистами, дефектологами.

Тридцать семь (37) ДРУ предоставляют услуги по оказанию методической помощи педагогам, в числе которых 27 государственных ДРУ и 10 частных резиденциальных учреждений.

Услуги постинтернатной адаптации предоставляются в 9 детских резиденциальных учреждениях республики, и исключительно в ДРУ частной формы собственности.

5.7. Результаты тестирования сотрудников частных и государственных резиденциальных учреждений

Диаграмма 17. Результаты по методике А.Ассингера «Оценка агрессивности в отношениях»



Тест А. Ассингера¹⁵ показал, что воспитатели детских резиденциальных учреждений в большинстве своем являются вполне уверенными в себе педагогами, со здоровым честолюбием, умеющими работать с возникающими у них приступами агрессии. У этих педагогов если и случаются такие вспышки, то они носят скорее конструктивный, нежели разрушительный характер. То есть, воспитатели склонны довольно искусно подавлять вспышки агрессии, не вступать в ожесточенные дискуссии и довольно умело регулируют конфликтные ситуации. Такой результат был характерен для 20 воспитателей из 37 принявших участие в тестировании. Результаты тестов показали, что 11 воспитателей из общего числа протестированного педагогического состава чрезмерно миролюбивы. Такое миролюбие обусловлено недостаточной уверенностью в себе, в собственных силах и возможностях. Как правило, эти педагоги замкнуты, но это не означает, что для них не присущи вспышки агрессии. Как правило, агрессия подавляется ими довольно тщательно. Результаты тестирования 6 участников говорят о воспитателях как о людях, излишне агрессивных, чрезмерно жестких и неуравновешенных по отношению к другим людям. Они надеются добраться до управленческих «верхов», рассчитывая на собственные методы, и добиться успеха, жертвуя интересами близких людей и окружающих. Поэтому таких людей не удивляет неприязнь сослуживцев и воспитанников. Но при малейшей возможности они стараются их наказать.

Результаты тестирования по методу И.Юсупова показали, что 16 воспитателей из 37 испытуемых имеют нормальный уровень эмпатийности, который присущ подавляющему большинству людей. Окружающие не могут назвать их «толстокожими», но, в то же время, они не относятся к числу

¹⁵ Тест А. Ассингера позволяет определить, достаточно ли воспитатель корректен в отношении с детьми и воспитанниками, и легко ли общаться с ним.

особо чувствительных лиц, им не чужды эмоциональные проявления, но в большинстве своем они обладают хорошим самоконтролем. В межличностных отношениях они более склонны судить о других по их поступкам, чем доверять своим личным впечатлениям. В общении внимательны, стараются понять больше, чем сказано, но при излишнем излиянии чувств собеседника быстро теряют терпение. Предпочитают деликатно не высказывать свою точку зрения, не будучи уверенными, что она будет принята. При чтении художественных произведений и просмотре фильмов чаще следят за действием, чем за переживаниями героев. Затрудняются прогнозировать развитие отношений между людьми, поэтому случается так, что их поступки оказываются для этих людей неожиданными. У таких личностей нет раскованности чувств, и это мешает их полноценному восприятию эмоций других людей.

По тесту «Способность педагога к эмпатии»: существенная доля протестированных воспитателей (8) по «шкале лжи» не пожелали быть откровенными, что дает повод сомневаться в полной достоверности результатов тестирования. Воспитатели дали слишком много неискренних ответов, стремясь быть социально и психически адекватными, положительными, «выглядеть в лучшем свете», неправильно понимая слово «эмпатия».

Чуть меньшее число воспитателей (7), согласно тесту, показали высокий уровень эмпатийности. Эти люди чувствительны к нуждам и проблемам окружающих, великодушны и склонны прощать людям многое. Окружающие ценят их за душевность. С окружающими они быстро находят общий язык, а дети обычно тянутся к таким людям, которые стараются не допускать конфликты и находить компромиссные решения, больше доверять своим чувствам и интуиции, чем аналитическим выводам. Предпочитают работать с людьми, а не в одиночку. Постоянно нуждаются в социальном одобрении своих действий. При всех перечисленных качествах эти воспитатели не всегда аккуратны в точной и кропотливой работе, не стоит особого труда вывести их из равновесия.

Низкий уровень эмпатийности показали четверо (4) воспитателей, которые испытывают затруднения в установлении контактов с людьми, неуютно чувствуют себя в шумной компании. Эти личности отдают предпочтение уединенным занятиям конкретными делами, а не работе с людьми. Они сторонники точных формулировок и рациональных решений. Вероятно, у таких людей мало друзей, а тех, кто есть, эти респонденты ценят за деловые качества и ясный ум больше, чем за чуткость и отзывчивость. Люди платят им тем же, окружающие не слишком жалуют их своим вниманием.

Очень низкий уровень эмпатийности тестовое задание выявило у 2 воспитателей, принявших участие в исследовании. Очень низкий уровень эмпатийности означает, что эмпатийные навыки у этих воспитателей не развиты. Они чаще всего затрудняются первыми начать разговор, держатся особняком среди сослуживцев. Для таких людей особенно трудны контакты с детьми и лицами, которые намного старше их. В межличностных отношениях они нередко оказываются в неудобной ситуации. Во многом такие люди не находят понимания с окружающими. Любят острые ощущения. В деятельности они слишком сконцентрированы на себе, продуктивны в индивидуальной

работе, во взаимодействии с другими не всегда выглядят в лучшем свете. Они болезненно переносят критику в свой адрес, хотя могут бурно на нее не реагировать. Таким воспитателям необходима гимнастика чувств.

5.8. Результаты опроса сотрудников детских резиденциальных учреждений

Причины выбора профессии воспитателя

Анализ результатов интервью показал, что сотрудники ДРУ выбрали профессию воспитателя по трем основным причинам, объединить которые можно обозначив как «работа по призванию». 85% воспитателей признались, что работа с детьми была их мечтой с детства. Поэтому они, получив соответствующее педагогическое образование, стали работать воспитателями. Двенадцать процентов сотрудников стали воспитателями из-за сострадания и желания помочь детям. Три процента воспитателей указали на определенные обстоятельства и причины, сыгравшие существенную роль при выборе профессии. К числу таких обстоятельств можно отнести следующие утверждения: «стала работать по проекту»; «увидела объявление в газете», «прошла конкурс».

Факторы, влияющие на работу воспитателей

Наиболее часто встречающимся ответом на вопрос о том, что привлекает людей к работе с детьми, стал ответ «любовь к детям». Воспитатели детских резиденциальных учреждений считают, что они общительны, уверены в себе, получают удовольствие от работы с детьми и видят ощутимые результаты от своей работы.

Из факторов, огорчающих воспитателей при работе с детьми, были перечислены следующие, которые мы сгруппировали по содержательной направленности:

1. Медико-образовательная направленность

Дети не обладают достаточным уровнем образовательной компетенции (в 12-14 лет не владеют навыками чтения и письма), огорчает слабый интерес детей к обучению в школе. Дети отстают в психолого-физиологическом развитии. Имеют ментальные проблемы здоровья.

2. Социальная направленность

Тенденция развития социального сиротства и неопределенность будущего детей после их завершения пребывания в резиденциальном учреждении, равнодушное отношение родителей к своим детям, которые воспитываются в ДРУ.

3. Воспитательная направленность

Детское и подростковое непослушание. Замкнутость и некоммуникабельность детей.

4. Организационная направленность

Неудовлетворительные условия для пребывания воспитанниками ДРУ

Вопрос «Какую информацию Вы хотели бы получить, чтобы улучшить свою работу», получил широкий спектр ответов, которые можно объединить по содержанию в три основные группы:

1. Группа «самодостаточных» ответов (11%): «У нас достаточно информации»; «У нас достаточно часто проводятся тренинги по воспитанию, играм»; «У меня большой опыт работы».

2. Группа ответов, требующих дополнительных образовательных мероприятий (64%): «повышение квалификации», «практические тренинги», «обмен опытом с другими детскими учреждениями системы опеки», «разработка новых методик работы», «посещение других ДРУ», «информация по психологии развития ребенка».

3. Группа ответов, требующих усилить материально-техническое оснащение ДРУ (25%): «необходимы штатные единицы «логопеда», «нужен лингафонный кабинет», «необходима обновленная методическая литература»; «необходимо признание статуса «SOS-мама»

Адаптация воспитанников к самостоятельной жизни

На вопрос «Как адаптируются выпускники Вашего учреждения, когда начинают самостоятельную жизнь?» были получены ответы, указывающие на серьезные проблемы в период адаптации, связанные с жильем и пропитанием выпускников. В большинстве ответов связывается процесс адаптации с обретением профессиональных навыков и дальнейшим образовательным процессом. Лишь малая доля ответов указывает на то, что выпускники учреждений успешны и легко адаптируются к самостоятельной жизни. Ниже приведены наиболее часто встречающиеся ответы воспитателей на этот вопрос: «Когда работал проект по воссоединению ребенка с семьей, думали, что наконец-то дети будут жить полноценно. Однако, многие семьи потом бросили своих детей. Адаптация выпускников нашего детского дома к взрослой самостоятельной жизни проходит по-разному. Мы стараемся их поддерживать и отслеживать их судьбы»¹⁶; «Многие к моменту выпуска из детского дома поступают в учебные заведения»¹⁷; «Выпускникам детского дома помогаем в поступлении на учебу, в предоставлении жилья, обеспечении продуктами питания, одеждой»¹⁸; «Адаптированы. Наши выпускники направляются в профлицей»¹⁹; «Выпускников мы направляем в Дом престарелых в г. Токмок и Кара-Балта»²⁰; «Им очень трудно. Они с трудом адаптируются к самостоятельной жизни. Многие сталкиваются с трудностями, их никто не ждет, отсутствует жилье. Должна устанавливаться связь с родственниками или с родителями»²¹; «Выпускники отлично адаптируются. Они везде лидеры»²².

¹⁶ Из интервью воспитателя Октябрьского детского дома им. Ж. Боконбаева №1

¹⁷ Из интервью воспитателя Ак-Суйского детского дома

¹⁸ Из интервью воспитателя ООЧДД «Мээрим Булагы»

¹⁹ Из интервью воспитателя ОО Детский Центр «Путник»

²⁰ Из интервью воспитателя Беловодского психоневрологического детского дома-интерната.

²¹ Из интервью воспитателя Учкоргонского детского дома

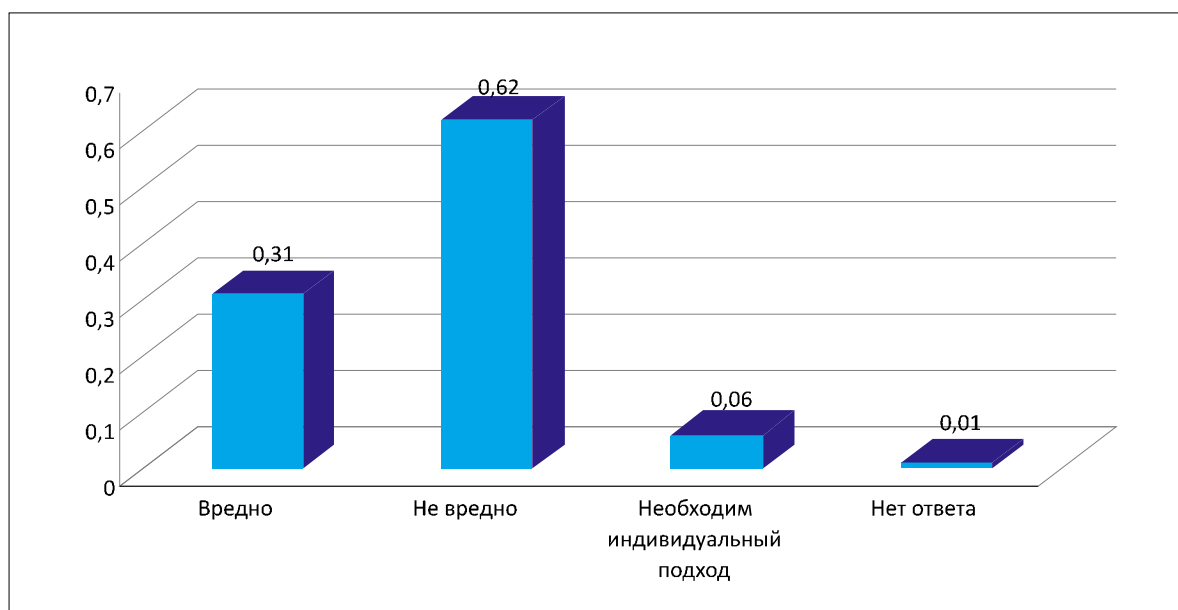
²² Чуйская областная школа-гимназия

Проблемы при общении с родителями

Воспитатели, принявшие участие в интервью, отметили ряд проблем, с которыми они сталкиваются при общении с родителями воспитанников детского дома, наиболее часто встречающиеся из которых – алкоголизм родителей: «Если семья асоциальная, то родители не желают идти на контакт. Приходят в нетрезвом состоянии, не сдают документы»²³; «Конфликтная ситуация из-за нетрезвого состояния родителей, дети отказываются разговаривать с ними»²⁴. Не менее частой проблемой, с которой сталкиваются воспитатели при работе с родителями – это их потребительское, иждивенческое отношение к ДРУ: «Есть родители, которые считают, что это обязанность государства - смотреть за их детьми, у них большие претензии к интернату, часто сопровождаются сплетнями, обвинениями, недовольствами»; «Родители привыкли, что детей обеспечивают детские учреждения. Они приходят в нетрезвом состоянии, грязные. Посмотрят на своих детей и уходят»²⁵.

Равнодушие родителей - еще одна распространенная проблема: «Родители совсем не беспокоятся о своих детях, не задумываются о будущем детей. Не понимают, какой урок или пример они показывают, когда навещают их в пьяном и грязном виде»²⁶.

Диаграмма 18. Соотношение на вопрос «Считаете ли Вы, что воспитаннику детского дома вредно общаться с неблагополучной семьей?»



На вопрос «вредно ли детям общаться со своей неблагополучной семьей» абсолютное большинство (62%) воспитателей ответили, что «какая бы семья не была, благополучная или нет, ребенок должен общаться со своей

²³ Из интервью воспитателя ЦАРН г. Бишкек

²⁴ Из интервью воспитателя ООЧД «Мээрим Булагы»

²⁵ Из интервью воспитателя детского приюта «Ферст»

²⁶ Из интервью воспитателя Дома семейного типа «Шарлотта»

семьей»; «Бала бир туугандарын, ата-энесин, элин-журтун унутпашы керек, катышуусу созсуз турдо зарыл»²⁷ «Ребенок искренне радуется, когда приезжают родители, какими бы они ни были и в каком бы виде, и состоянии они не приехали»²⁸. Треть (31%) воспитателей считает, что общение с неблагополучной семьей нежелательно по причине: «Общение с неблагополучной семьей, негативно влияет на психику ребенка»²⁹; «После общения с такими родителями дети становятся агрессивными».³⁰

Шесть процентов (6%) воспитателей считают, что надо к каждому случаю подходить индивидуально. В случае, когда семья не оказывает негативного влияния, общаться необходимо. Некоторые уточняли свои ответы: «Жить в таких семьях нежелательно, а общаться ребенку со своей семьей необходимо»³¹. Один процент воспитателей не смогли дать ответ на этот вопрос.

В целом опрос сотрудников детских резиденциальных учреждений показал полную уверенность сотрудников в том, что дети должны попадать в ДРУ только в самом крайнем случае, когда нет возможности альтернативной формы устройства детей. Сотрудники считают, что детей необходимо воспитывать в семье, или как минимум в условиях, приближенных к семейным. Тем не менее, изоляция ребенка в случае его проживания в неблагополучной семье также не вызывает сомнения.

Приоритетное место пребывания воспитанников

Диаграмма 19. Мнение сотрудников о приоритетном месте пребывания воспитанников ДРУ



Согласно результатам анкетирования большинство (58%) сотрудников ДРУ уверены, что детям лучше находиться в семейном окружении, в кругу своей семьи, нежели в учреждении, где они работают.

Восемнадцать процентов (18%) из числа сотрудников, принявших участие в анкетировании, считают, что ребенку лучше находиться в ДРУ, нежели в той

²⁷ Из интервью воспитателя Ак-Суйского детского дома

²⁸ Из интервью воспитателя Чалдобарской школы-интернат

²⁹ Из интервью воспитателя ООЧДД «Мээрим Булагы»

³⁰ Из интервью воспитателя приюта ОБФ «Детский ковчег надежды»

³¹ Из интервью воспитателя Октябрьского детского дома им. Ж. Боконбаева №1

семье, из которой он попал в учреждение. Около четверти (24%) сотрудников заняли нейтральную позицию по этому вопросу.

Около 80% сотрудников ДРУ не согласны с утверждением, что в детском доме созданы все условия для воспитания полноценной личности. 13% заняли нейтральную позицию, а 7% респондентов согласились с данным утверждением (в этот процент вошли сотрудники частных ДРУ).

На вопрос «Как вы относитесь к воссоединению детей с их биологическими родителями» респонденты единодушно ответили, что детям, безусловно, необходимо находиться в семейном окружении. Тем не менее, воспитатели указали на существующие, либо вероятные, риски при осуществлении деятельности по воссоединению. К числу таких рисков они отнесли прецеденты неуспешного воссоединения детей с биологическими семьями.

Из интервью воспитателей Октябрьского детского дома им. Ж. Боконбаева №.1

«У нас в детском доме работал проект именно по воссоединению детей с их родными семьями. Однако те дети, которые были возвращены в семьи, в итоге остались на улице. Нельзя возвращать детей в те семьи, которые ведут асоциальный образ жизни»

«Конечно, отношусь очень хорошо. Однако, в детский дом попадают сироты, полусироты, безнадзорные дети, которые никому не нужны. От таких детей отказались родственники, поэтому они находятся здесь. Если бы у них была семья, они бы здесь не оказались»

По вопросу эффективности деятельности по воссоединению воспитанников с биологическими и расширенными семьями абсолютное большинство сотрудников (52%) детских резиденциальных учреждений заняли нейтральную позицию, в то время как эффективность от существующей программы отметили лишь 17% сотрудников. Оставшиеся 31% респондентов поставили под сомнение эффективность программы воссоединения воспитанников ДРУ.

Следующий вопрос анкетирования ставил своей целью определить, сократилось ли число детей в ДРУ после осуществления мероприятий по проектам воссоединения воспитанников учреждения с биологическими семьями. Большинство (64%) сотрудников заняли нейтральную позицию по этому вопросу. Четверть сотрудников (24%) из числа принявших участие в анкетировании) полностью уверены в позитивных изменениях и считают, что число детей в ДРУ сократилось. Двенадцать процентов (12%) сотрудников ДРУ не видят позитивных изменений.

Из наиболее эффективных форм альтернативного воспитания респонденты выбрали семейный детский дом (37%), усыновление (28%) и опеку детей (14%). Около 9% респондентов ответили, что родственники также могут заниматься воспитанием детей, 7% назвали центры, как одну из форм альтернативного воспитания, а 5% – фостерных родителей-воспитателей.

Перспективы перепрофилирования ДРУ

Диаграмма 20. Ответы на вопрос «Считаете ли Вы перспективным перепрофилирование детских домов и интернатов в центре»



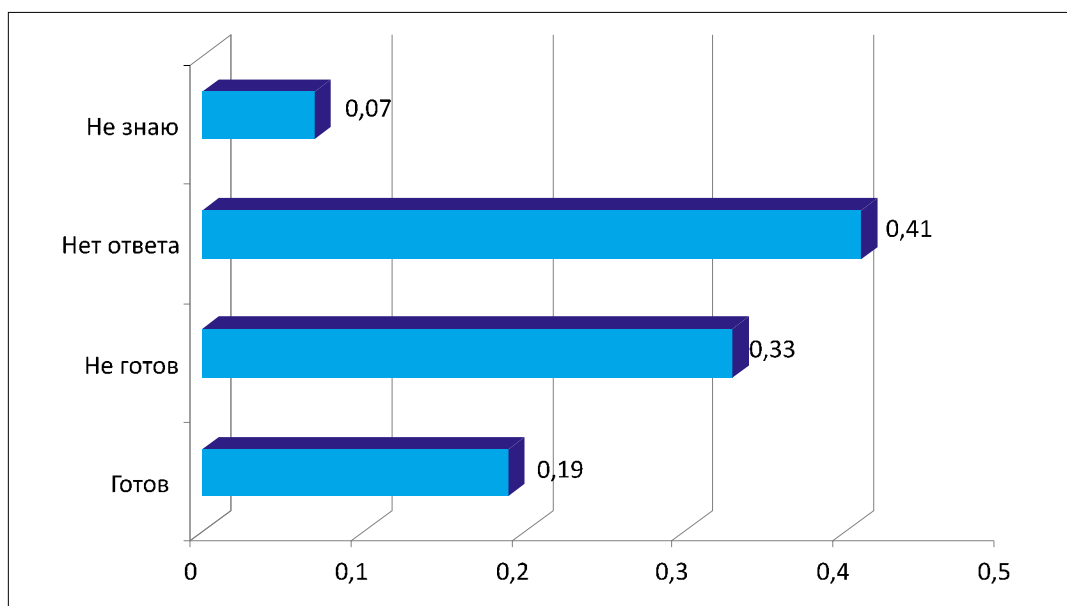
На вопрос «Считаете ли Вы перспективным перепрофилирование детских домов и интернатов в центры» были получены следующие ответы:

- Приблизительно половина респондентов, которая, однако, не составляет абсолютного большинства (45%), считает перепрофилирование детских домов перспективным и аргументируют это тем, что дети в этом случае будут лучше жить, а государство будет пристальнее обращать внимание на проблемы детей. Трансформация может привести к реформированию системы резиденциальных учреждений в целом, и появятся новые эффективные подходы к работе с детьми и возвращению их в биологические семьи.

Треть респондентов (33%) из числа проинтервьюированных сотрудников полагают, что перепрофилирование не имеет перспектив, и аргументируют свою точку зрения тем, что центры будут обслуживать детей на краткосрочной основе, в то время как в интернате дети содержатся до достижения ими совершеннолетия. Некоторые респонденты полагают, что в их детском доме дети получают все необходимое: тепло, уют, хорошее питание, надлежащее воспитание, и соответственно, трансформация для них бесперспективна. Отдельные воспитатели считают, что вместо того, чтобы перепрофилировать учреждения, необходимо улучшить условия пребывания в них детей, предоставлять методические консультации по вопросам работы с детьми.

Шестнадцать процентов (16%) респондентов, либо не ответили на вопрос вовсе, либо затруднились ответить. Шесть процентов из общего числа респондентов ответили, что их учреждение уже перепрофилировано в центр помощи семье и детям.

Диаграмма 21. Соотношение ответов респондентов по вопросу «Готовы ли Вы к трансформации Вашего учреждения в Центр»



Ответы на этот вопрос показали серьезную внутреннюю неготовность респондентов обсуждать эту тему, что выразилось в большом количестве отсутствия ответов (41%) на этот конкретный вопрос. В то же время треть респондентов (33%) честно ответили, что они не готовы к перепрофилированию, аргументировав свой ответ тем, что время для профилирования пока еще не наступило, коллектив не готов к трансформации и это может пагубно отразиться на психике детей. Респонденты считают, что в данный момент нет соответствующих материальных и методологических ресурсов для таких изменений. Им необходимы дополнительные теоретические и практические знания для работы с семьей и ребенком, в частности по вопросам воспитания детей, обучения, разрешения кризисных ситуаций. Около 19% респондентов заявили о своей готовности к трансформации. Число воспитателей, которые не знают ответа на этот вопрос, составили 7%.

5.9. Результаты интервью воспитанников детских резиденциальных учреждений

Ответы на вопрос *«Где ты жил до того, как попал в детский дом? С кем?»* показали, что в большинстве своем (68%), дети проживали с родителями, либо с одним из них. При этом дети, как правило, называли район и населенный пункт. Некоторые дети указывали на причинные обстоятельства их пребывания в детском резиденциальном учреждении: *«Жила с мамой, пока она не зашла. И тогда меня забрали сотрудники ОПСД»*³², *«У меня есть родители. Они развелись. Я жила у себя дома с мамой и папой. Когда они развелись, меня привезли в детский дом»*³³, некоторые также указывали на конкретные условия их жизни до попадания их в ДРУ.

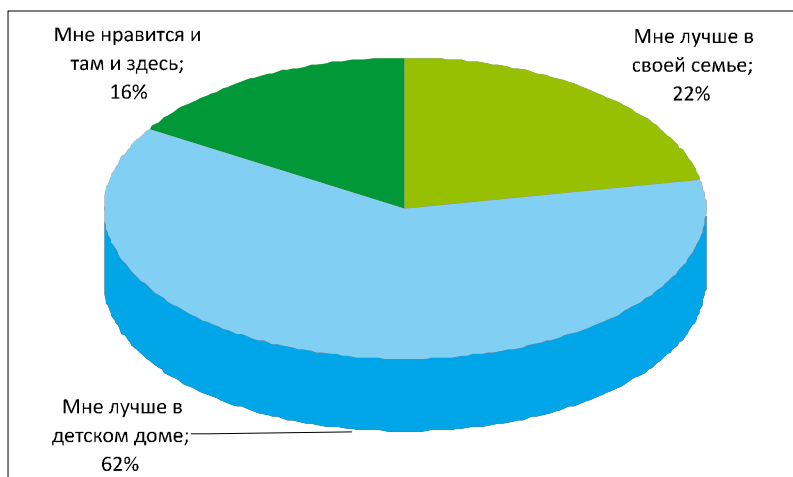
³² Из интервью воспитанницы детского дома «Каракол»

³³ Из интервью воспитанницы детского семейного дома «Келечек», село Кызыл Суу, Жети-Огузский район.

Двадцать три процента (23%) проинтервьюированных ответили, что проживали с близкими родственниками (бабушками, дедушками, сестрами, тетями). Девять процентов (9%) детей признались, что до детского дома их местожительство было неопределенным: «я жила на базаре, бомжевала. Сюда меня привел милиционер»³⁴.

Вопрос, ставивший задачу определить, где ребенок чувствует себя более комфортно «Где тебе было лучше - в своей семье или детском доме?» показал, что большинству ребят (62%) нравится их пребывание в детском доме. Группа исследователей видит три основные причины таких ответов. Первая заключается в том, что детям физически более комфортно и безопасно находиться в детском доме: «Конечно, мне больше нравится здесь. Здесь кормят, учат, воспитатели поддерживают. Живя с родителями, я часто голодала. Не мылась, попрошайничала»³⁵; «Здесь мне хорошо, тепло, одевают и обувают. Я в школу хожу. Дома я оставалась голодная, нет света, я не ходила в школу»³⁶; «Если честно, мне здесь хорошо - в детском доме. Потому что у меня пьют бабушка и папа»³⁷; «Оз уйюмен огой мамам согуп уруша берчу. Папам да гы кол готорчу. Балдар уюндо жашаган жагат. Себеби, эчким урбайт. Сокпойт»³⁸ Вторая причина - это осознание детьми того, что они являются обузой для своих родителей и соответственно, им больше нравится проживать в ДРУ, «Мне в центре хорошо, здесь нам дают одежду и кормят три раза в день. А если я пойду к маме, то ей будет тяжело, будет денежная проблема»³⁹. Третья причина заключается в том, что дети просто не помнят, как они жили с родителями, так как большую часть своей жизни они провели в детском резиденциальном учреждении: «В детском доме жить лучше. Мне было трудно жить одной. Я здесь уже 7 лет»⁴⁰.

Диаграмма 22. Распределение ответов на вопрос «Где тебе было лучше, в своей семье или детском доме?»



³⁴ Из интервью воспитанницы Центра неотложной помощи «Ирада»

³⁵ Из интервью воспитанницы Чуйской школы интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

³⁶ Из интервью воспитанницы Дома семейного типа «Умут уйу»

³⁷ Из интервью воспитанницы детского дома семейного типа «Келечек»

³⁸ Из интервью воспитанницы Ак-Суйского детского дома Иссык-Кульской области. (перевод с кырг. «В своем доме меня часто избивала и ругала мачеха. Отец тоже поднимал руку. В детском доме мне больше нравится, потому что никто меня не бьет».

³⁹ Из интервью воспитанника реабилитационного центра «Хадича»

⁴⁰ Из интервью воспитанницы ОО «Friend of Children»

Пятая часть (22%) проинтервьюированных детей ответили, что дома им лучше: «Дома жить было лучше. К детскому дому я привык, привязался к живущим в детском доме. Но хочу жить с семьей».⁴¹

Примечательно, что дети никак не могли объяснить, почему в своей семье им лучше. Дети, отвечали односложно: «с мамой и папой быть лучше», «хорошо быть с родителями». Других пояснений интервьюируемые воспитанники ДРУ не давали.

Шестнадцать процентов детей (16%) не смогли отдать предпочтение в пользу детского дома или в пользу собственной семьи: «Мне нравится жить и в семье и в Центре. Когда я дома, то скучаю по Центру. Если я в Центре, то скучаю по родным»⁴²; «Нравится жить в детском доме, но хочется жить с мамой»⁴³; «Одинаково. Дома тоже сидишь, телевизор смотришь»⁴⁴

Вопрос **«Жил ли ты в другой семье?»** выявил, что лишь 6% от общего числа проинтервьюированных детей имели опыт проживания в другой семье: «Да, я жил у подруг моей мамы»⁴⁵; «Да, меня хотели усыновить, но я не захотел»⁴⁶. Остальные (94%) никогда не проживали в других семьях.

Ответы на вопрос **«Хотел бы ты жить в другой семье?»** выявили следующие закономерности. Дети в большинстве своем психологически не могут представить свое проживание в другой семье. Абсолютное большинство респондентов (73%) ответили, что не хотят жить в другой семье, пояснив: «У меня есть своя семья. Когда папа и мама помирятся, они меня заберут домой»⁴⁷; «Нет, в другой семье кажется, что ты становишься посторонним. Даже сейчас, папа уже как бы стал посторонним»⁴⁸; «Нет, не хочу, в новой семье, возможно, будут относиться к тебе пару-тройку дней хорошо, а потом будут бить»⁴⁹. Десятая часть проинтервьюированных детей не дали ответа на этот вопрос, 4% детей ответили, что не знают, и только 13% детей ответили, что хотели бы жить в другой семье. Среди положительных ответов на это вопрос были выделены следующие аргументы: «Было бы хорошо. Мама умерла. Отец – не знаю где. Хотелось бы жить в семье, иметь хороших родителей»⁵⁰; «Да, потому что я хочу, чтобы у нас с сестренкой были настоящие родители и свой дом»⁵¹.

Вопрос, ориентированный на выявление профессиональных предпочтений, **«Кем ты станешь, когда вырастешь?»** показал, что дети, проживающие в детских резиденциальных учреждениях, рассматривают самые различные профессии, которыми они бы хотели заниматься в будущем. Тем не менее, лидирующую позицию среди наиболее встречающихся предпочтений заняли профессии в сфере здравоохранения, 17% от общего числа проинтервьюированных детей мечтают стать в основном врачами, реже медсестрами, массажистами. В тоже время, многие дети конкретизируют причины такого выбора: «Медсестра болгум келет. Себеби, Кыргызстандагы

⁴¹ Из интервью воспитанника Семейного детского дома «Шарлотта»

⁴² Из интервью воспитанника Центра помощи семье и детям «Келечек»

⁴³ Из интервью воспитанника Центра для детей- сирот

⁴⁴ Из интервью воспитанника Центра неотложной помощи «Ирада»

⁴⁵ Из интервью воспитанницы Приюта для беспризорных детей

⁴⁶ Из интервью воспитанника Чуйской школы-интерната для детей, оставшихся без попечения родителей

⁴⁷ Из интервью воспитанницы Детского дома семейного типа «Келечек»

⁴⁸ Из интервью воспитанника SOS- детская деревня г. Бишкек

⁴⁹ Из интервью воспитанницы Ак-Суйского детского дома

⁵⁰ Из интервью воспитанницы Детского патранатно- адаптационного центра «Умут»

⁵¹ Из интервью воспитанницы Военно-Антоновского детского дома

адамдардын ден соолугу начар. Адамдарды дарылап. Жардам бергим келет»⁵² и специализацию, которую они желали приобрести «Хочу стать педиатром», «Буду хирургом».

Диаграмма 23. Соотношение выбранных профессий проинтервьюированными детьми по сгруппированным категориям.



Около пятнадцати процентов (15%) из числа проинтервьюированных воспитанников ДРУ видят свое будущее в творческих профессиях. Эти дети ответили, что желают быть художниками, изобретателями, программистами компьютерных игр, певцами, киноактерами, журналистами, писателями.

Третьими по популярности предпочтений в выборе профессий среди воспитанников ДРУ являются профессии рабочих специальностей- 14%. В частности, из этой категории предпочтений были перечислены такие специальности как столяр, токарь, электрик, сварщик, отделочник квартир, швея, шофер, продавец.

Четвертое место по популярности среди детей являются специальности ориентированные на образование и воспитание. Около 13% ответов показывают, что дети желают быть учителями (встречаются уточняющие ответы: «преподавателем физики», «учителем английского языка», «тренером греко-римской борьбы») и воспитателями.

Около девяти процентов (9%) от общего количества проинтервьюированных детей желают работать в системе общественного питания. Дети, в частности, говорили, что желают быть шеф-поваром, поваром-кондитером, готовить шашлык.

Восемь процентов (8%) респондентов выбрали профессии, связанные с государственным управлением и бизнесом. Наиболее часто встречающимися из этой категории ответов являются профессии банкира, бизнесмена, депутата, дипломата и президента.

Около семи процентов детей (7%) мечтают о профессиях, связанных с обеспечением безопасности и правопорядка. Из таких профессий перечислены милиционеры, работники ДПС («гаишники»), военные.

⁵² Из интервью воспитанницы Аксуйского детского дома. (перевод с кырг. «Хочу стать медсестрой, потому что, здоровье населения Кыргызстана довольно плохое. Хочу помогать людям, лечить их»)

Почти шесть процентов (6%) проинтервьюированных воспитанников ДРУ отметили, что желают быть переводчиками с английского и немецкого языков. Примечательно, что дети, давшие ответ именно о таком предпочтении в профессии, упомянули только эти два языка.

Среди остальных упоминавшихся профессий зафиксированы профессии пасечника («Я хочу быть пасечником. Мой крестный имеет пасеку, и он меня всему научит»⁵³), «мусулман даватчы», летчика.

Процентное соотношение ответов «не знаю», «не решил», «не думал» составило 7% от общего числа проинтервьюированных детей.

⁵³ Из интервью воспитанника Центра неотложной помощи «Ирада»

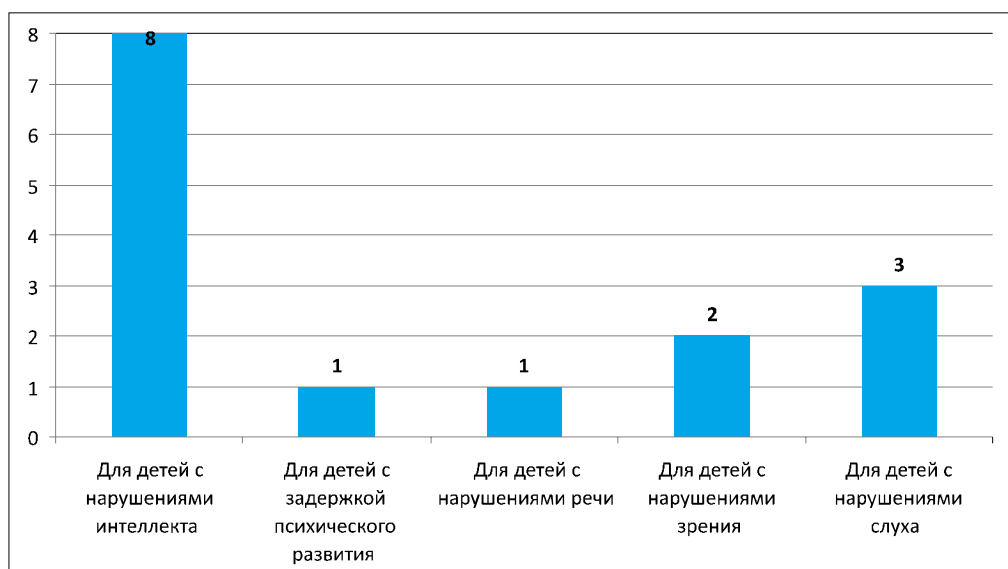
6. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В СПЕЦИАЛЬНЫХ ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

6.1. Общая информация о специальных детских учреждениях Министерства образования и науки Кыргызской Республики (МОиНКР)

На этом этапе исследования, нацеленном на ситуационный анализ детских специальных учреждений, находящихся в ведении Министерства образования и науки Кыргызской Республики, было охвачено пятнадцать детских резиденциальных учреждений. Направление и прием детей в специальные детские учреждения осуществляется на основании Типового Положения о специальных общеобразовательных учреждениях для детей с дефектами умственного и физического развития, утвержденного Постановлением Правительства Кыргызской Республики № 555 от 21.12.1995г. Список 15 школ-интернатов представлен в Приложении 2.

Исследуемые школы-интернаты имеют четыре основных направления в специализации, в частности: учреждения, работающие по особым программам воспитания и развития детей с умственной отсталостью и задержкой психического развития; учреждения, специализирующиеся на образовании слабовидящих и слепых детей; ДРУ для слабослышащих и глухих детей; а также ДРУ для детей с тяжелыми нарушениями речи.

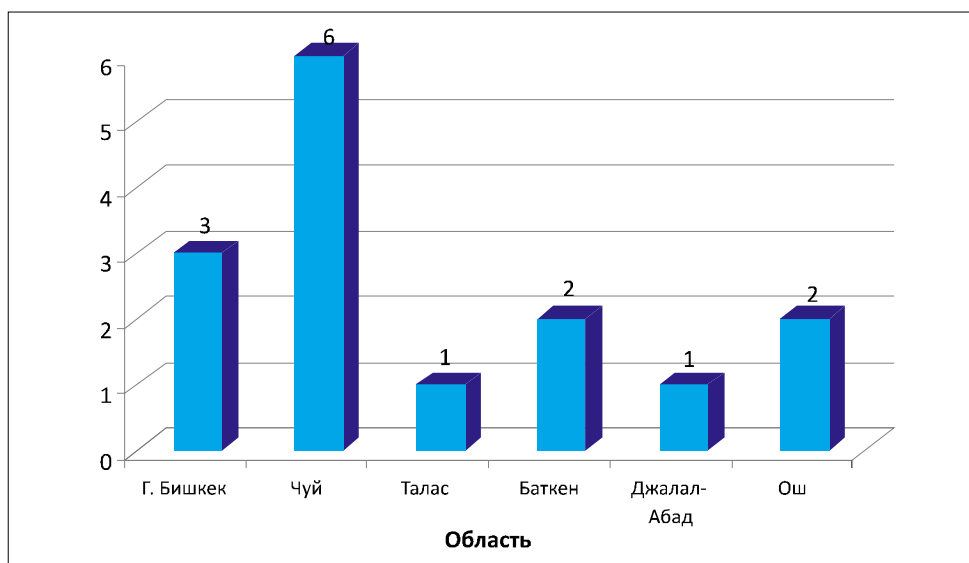
Диаграмма 24. Соотношение числа ДРУ по их специализации



Как видно из диаграммы выше, фокус специальных ДРУ смещен в сторону работы с детьми с умственной отсталостью. Число таких ДРУ составляет абсолютное большинство - 53% от общего числа всех специальных ДРУ.

Специальные детские резиденциальные учреждения МОиНКР в основном сосредоточены в Чуйской области и г. Бишкек. Здесь расположены девять (9) из пятнадцати (15) ДРУ Кыргызстана.

Диаграмма 25. Распределение специальных ДРУ по областям КР



Четырнадцать (14) специальных детских резиденциальных учреждений были основаны в советское время, в период с 1934 по 1980 год. За весь период независимости (в 2003 году) в Кыргызской республике было создано одно (1) специальное детское резиденциальное учреждение в г. Ош.

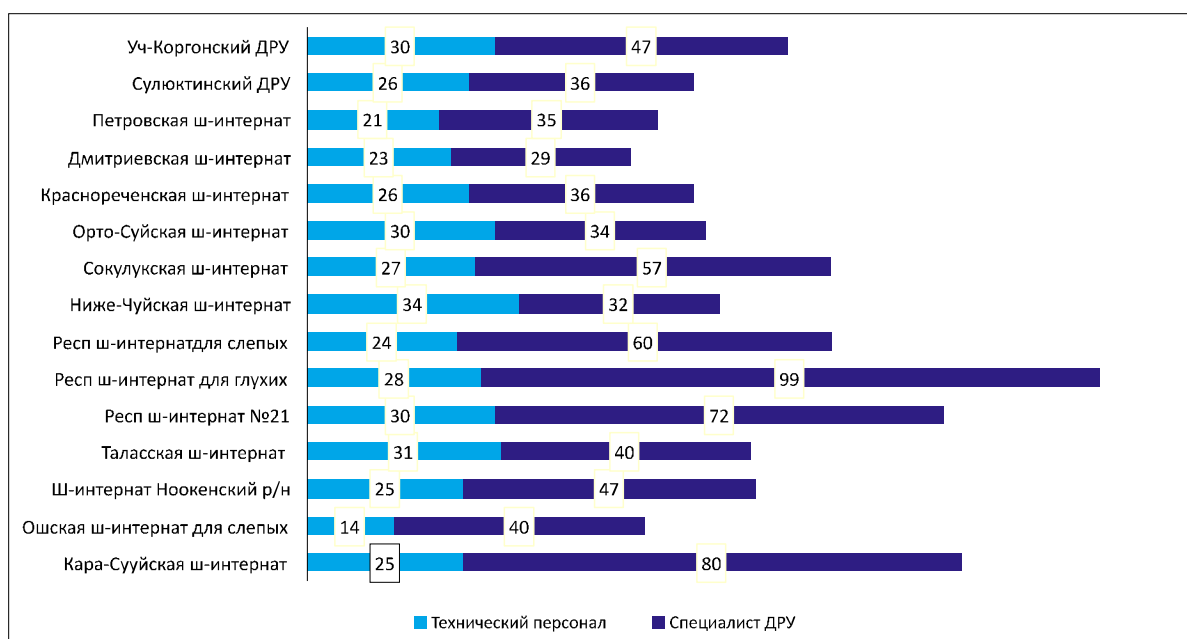
Самое старое специальное детское резиденциальное учреждение - Республиканская специальная общеобразовательная школа-интернат для глухих детей была основана в 1934 в г. Фрунзе. Детское резиденциальное учреждение с иной специализацией - Специальная общеобразовательная школа-интернат для слепых и слабовидящих детей было основано спустя пять лет - в 1939 году, также в г. Фрунзе.

В пятидесятые годы прошлого столетия были основаны еще три специализированных детских учреждения:

- Краснореченская специальная школа-интернат для умственно отсталых детей-сирот и детей, лишенных родительского попечения, основанная в 1953 году в селе Красная речка Чуйской области;
- Нижне-Чуйская начальная специальная школа-интернат для детей с диагнозом «ЗПР», основанная в 1954 году в Чуйской области;
- Карасуйская специальная школа-интернат для глухих детей, основанная в 1956 году в Ошской области.

Работу всех 15 специальных детских учреждений осуществляют 1138 сотрудников, из них 394 человек - технический персонал. Таким образом, в среднем, один специалист ДРУ (не относящийся к техническому персоналу) несет ответственность за трех воспитанников специального учреждения. Здесь следует отметить, что основной состав сотрудников не имеет специального дефектологического образования. Поэтому остро стоит вопрос о специализации и курсах повышения квалификации по методике преподавания специальных программ обучения.

Диаграмма 27. Соотношение числа сотрудников детских резиденциальных учреждений республики, в том числе технического персонала



Из приведенной выше диаграммы следует, что наибольшее количество сотрудников занято в Республиканской специальной общеобразовательной школе-интернате для глухих детей и составляет 127 человек. В этом ДРУ находятся 342 ребенка. В то же время, наименьшее количество сотрудников отмечено в Дмитриевской школе интернате Чуйской области с общим числом воспитанников 125 детей - 52 человека.

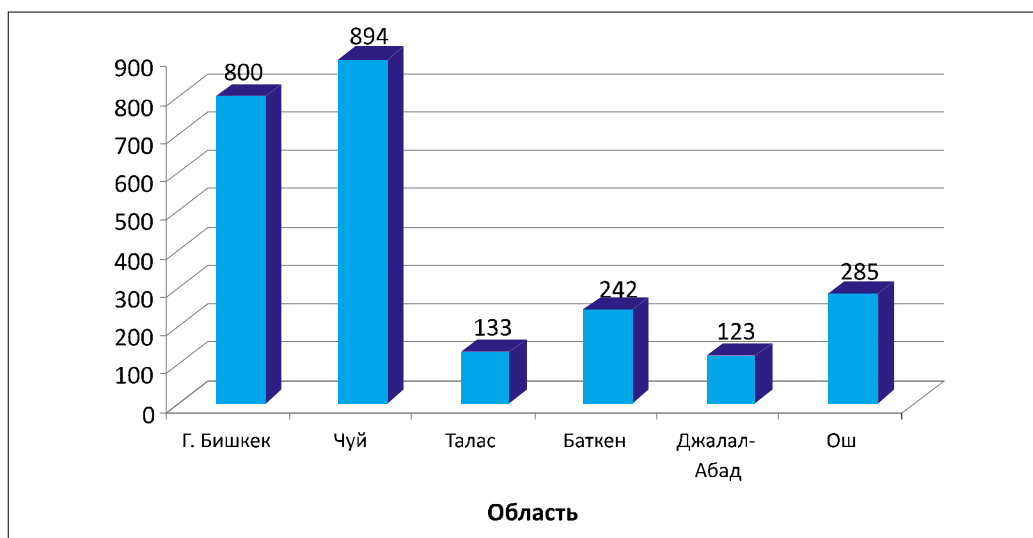
Наибольшее число технического персонала зафиксировано в Нижне-Чуйской начальной специальной школе-интернате для детей с диагнозом «Задержка психического развития» – 34 человека, что составляет 51% от общего числа всех сотрудников учреждения. В то же время наименьшее количество технических сотрудников – 14 человек - работает в Специальной общеобразовательной школе-интернате для слепых и слабовидящих детей г. Ош, что составляет 26% от общего числа сотрудников. Однако в процентном соотношении наименьшее число технического персонала (22%) зафиксировано в Республиканской специальной общеобразовательной школе-интернате для глухих детей, что составляет 28 сотрудников из 127 человек общего персонала данного ДРУ.

6.2. Демографические характеристики детей, находящихся в специальных учреждениях МОиНКР

В специальных общеобразовательных учреждениях для детей с дефектами умственного и физического развития МОиНКР числятся 2477 детей. Чуйская область и город Бишкек лидируют по числу воспитанников находящихся в специальных детских резиденциальных учреждениях. В шести ДРУ Чуйской области находятся 894 ребенка, в трех учреждениях г. Бишкека - 800 детей, в то время как во всех остальных ДРУ, расположенных в Ошской,

Джалал-Абадской, Баткенской и Таласской областях, находятся всего 783 ребенка.

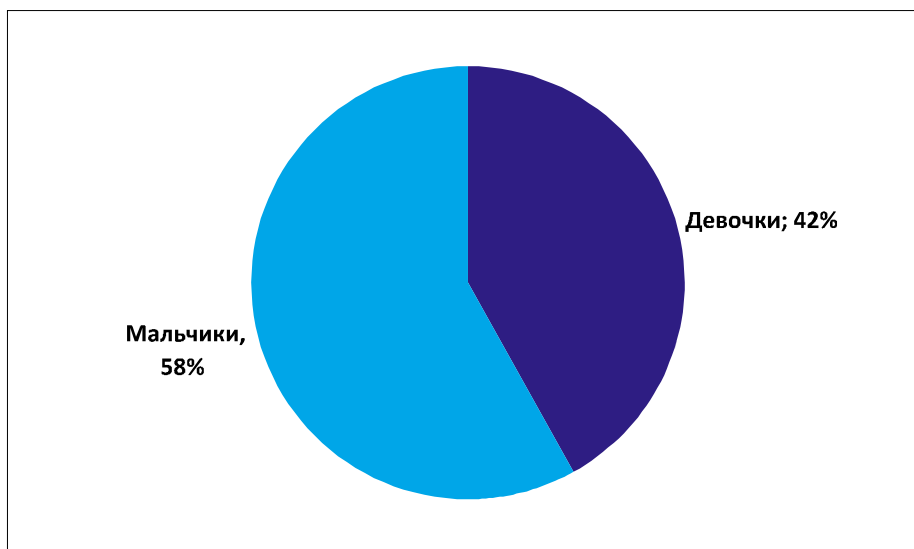
Диаграмма 26. Распределение числа воспитанников специальных ДРУ по областям республики



Здесь следует отметить, что администрация некоторых специальных учреждений искусственно увеличивает количество детей - круглых сирот и полусирот, со слов завучей «для того, чтобы спонсоры оказывали помощь».

Гендерное распределение воспитанников специальных ДРУ

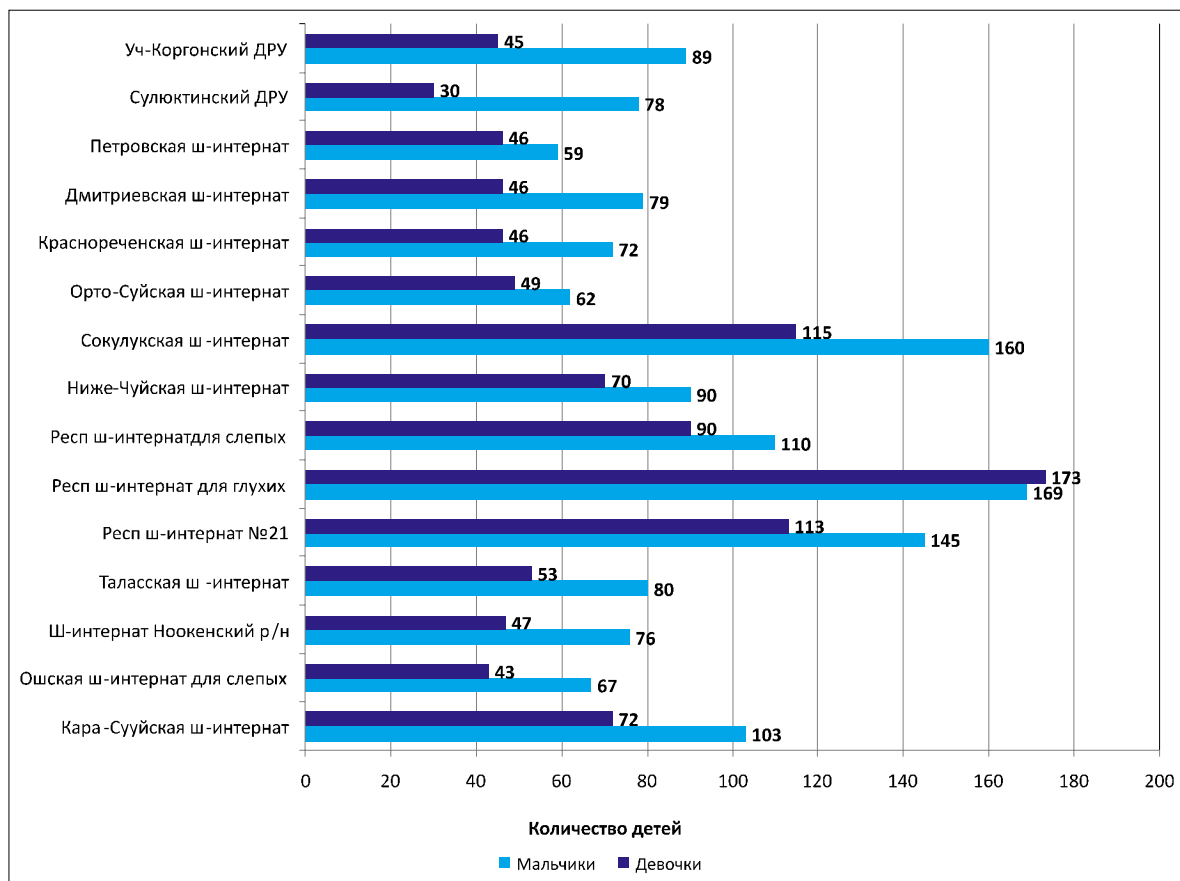
Диаграмма 28. Гендерное распределение воспитанников специальных ДРУ (по полу) в процентах и абсолютных величинах



На этом этапе ситуационного анализа в специальных детских резиденциальных учреждениях была подтверждена такая закономерность: мальчиков чаще определяют в ДРУ, чем девочек. Число мальчиков превышает

число девочек практически во всех исследуемых учреждениях, в среднем в 1,2 – 2,6 раза, за исключением Республиканской специальной общеобразовательной школы-интерната для глухих детей, в которой число девочек превышает число мальчиков на 4 человека.

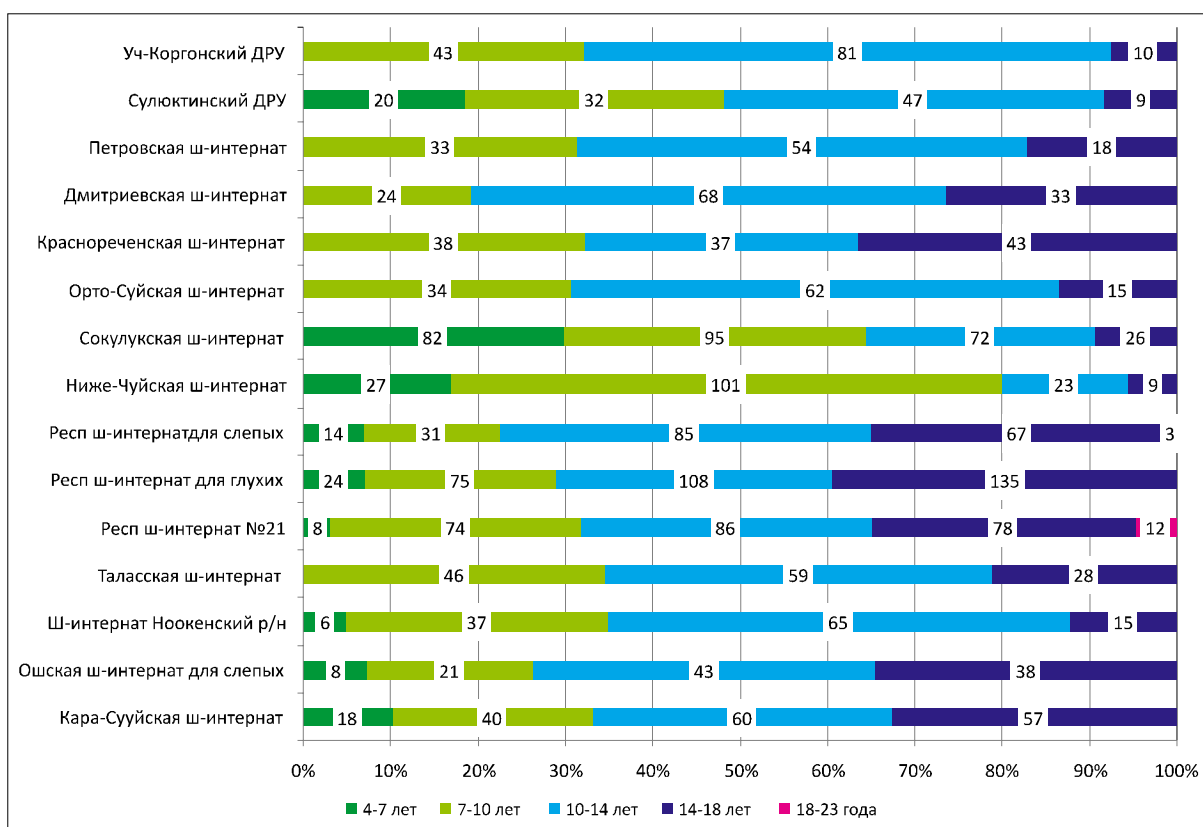
Диаграмма 29. Гендерное соотношение числа воспитанников по 15 специальным учреждениям



Распределение воспитанников специальных ДРУ по возрасту

В специальных детских резиденциальных учреждениях, также, как и во всех остальных ДРУ республики, преобладают дети преимущественно раннего пубертатного возраста (10-14 лет). В исследуемых специальных ДРУ их количество составляет 950 человек. Девять (9) специальных ДРУ осуществляют комплектацию своих групп детьми, начиная с четырехлетнего возраста. Лидером по набору дошкольного и раннего школьного возраста (82 человека) является Сокулукская специальная школа интернат для детей с тяжёлыми нарушениями речи. Такое положение дел вероятнее всего оправдывается тем, что это единственная школа-интернат в республике, которая имеет специальные программы для работы с детьми с тяжелыми нарушениями речи. В Нижне-Чуйской начальной специальной школе интернате для детей с диагнозом «ЗПР» основной контингент воспитанников (101 человек) составляют дети в возрасте от 7 до 10 лет.

Диаграмма 30. Распределение количества воспитанников специальных ДРУ по возрасту



Учреждения для детей с особыми нуждами и нарушениями функционирования сенсорной системы (ДРУ для слабовидящих и слепых, ДРУ для глухих и позднооглохших детей, а также ДРУ для детей с нарушениями речи) основной упор ставят на работу с детьми 7-18 лет. Также в этих учреждениях зафиксированы факты пребывания совершеннолетних воспитанников в возрасте 18-23 лет. К примеру, в Республиканской специальной школе-интернате № 21 для слабослышащих и позднооглохших детей находятся 12 совершеннолетних лиц с ограниченными возможностями, а в Республиканской специальной общеобразовательной школе-интернате для слепых и слабовидящих детей обучаются три человека в возрасте от 18 до 23 лет.⁵⁴

Категории детей находящихся в специальных учреждениях МОиНКР

В плане специализации ДРУ была выявлена закономерность взаимозависимости функционирования учреждения и комплектации групп согласно заключениям Психолого-медицинской педагогической консультации (ПМПК). Например, учреждения для детей с особыми нуждами и нарушениями

⁵⁴ Совершеннолетние дети в специальных ДРУ находятся по причине того, что поздно начали обучение по специальной программе, до этого находились вне системы образования из-за низкой осведомленности родителей, отсутствию услуг для этих детей на местах и низкой выявляемости состояния ребенка на местах.

функционирования сенсорной системы (ДРУ для слабовидящих и слепых, ДРУ для глухих и позднооглохших детей, а также ДРУ для детей с нарушениями речи) в основном принимают детей исключительно по заключению ПМПК. Остальные учреждения такой принципиальной линии не придерживаются.

Имеет место тот факт, что в некоторых заключениях ПМПК было написано - «выдано на 1 испытательный год», но в указанный срок дети не проходили повторного обследования на предмет соответствия программы обучения для них и находились в учреждении длительное время. Со слов завучей четырех специальных ДРУ «средние общеобразовательные школы направляют детей с социально-педагогической запущенностью во вспомогательные школы-интернаты». Из-за непонимания родителями состояния ребенка и некомпетентности педагогов общеобразовательных школ дети начинают обучение по специальной программе с 5, 6, 7, а иногда и с 8 классов, что осложняет коррекционный процесс и наносит дополнительные психологические травмы ребенку и его семье.

Диаграмма31. Распределение числа воспитанников специальных ДРУ по заключению ПМПК

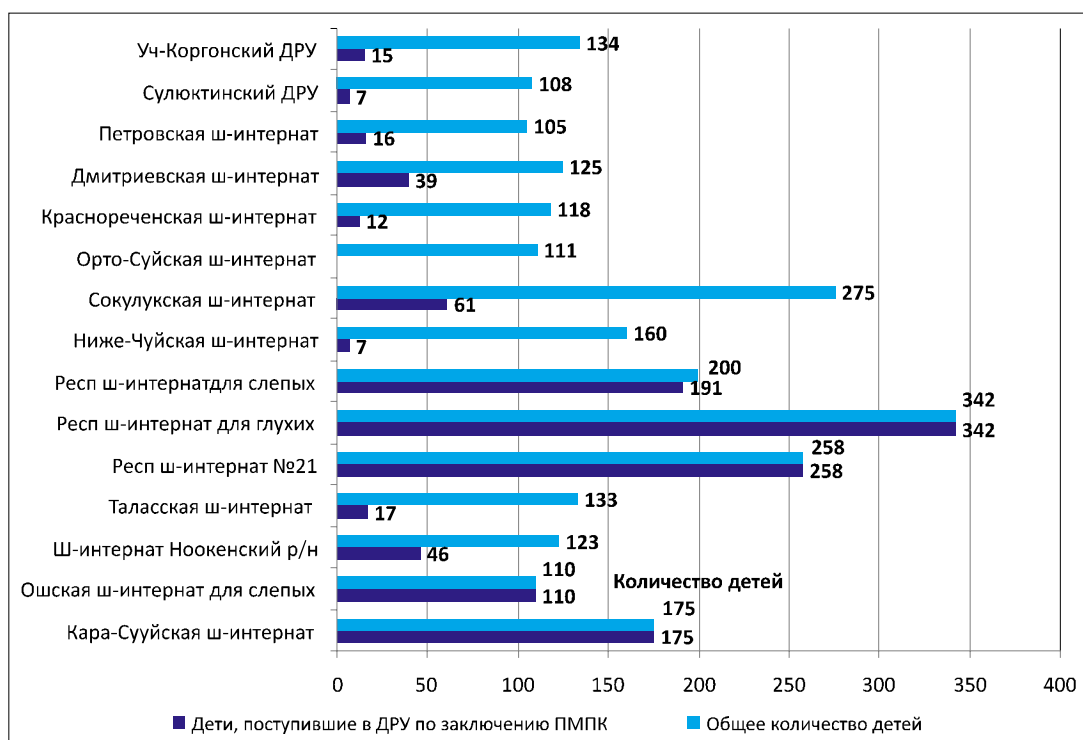
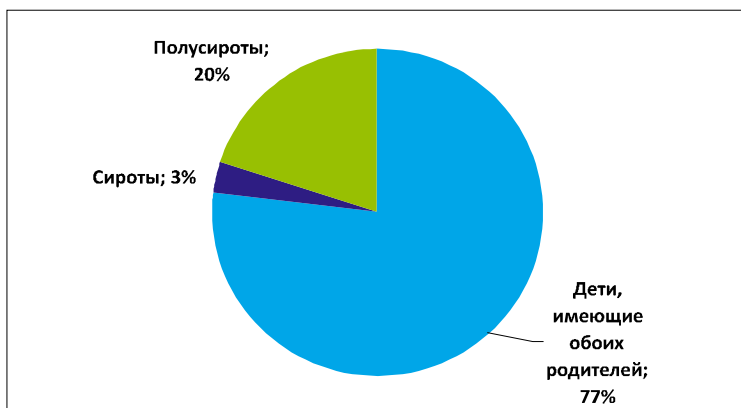


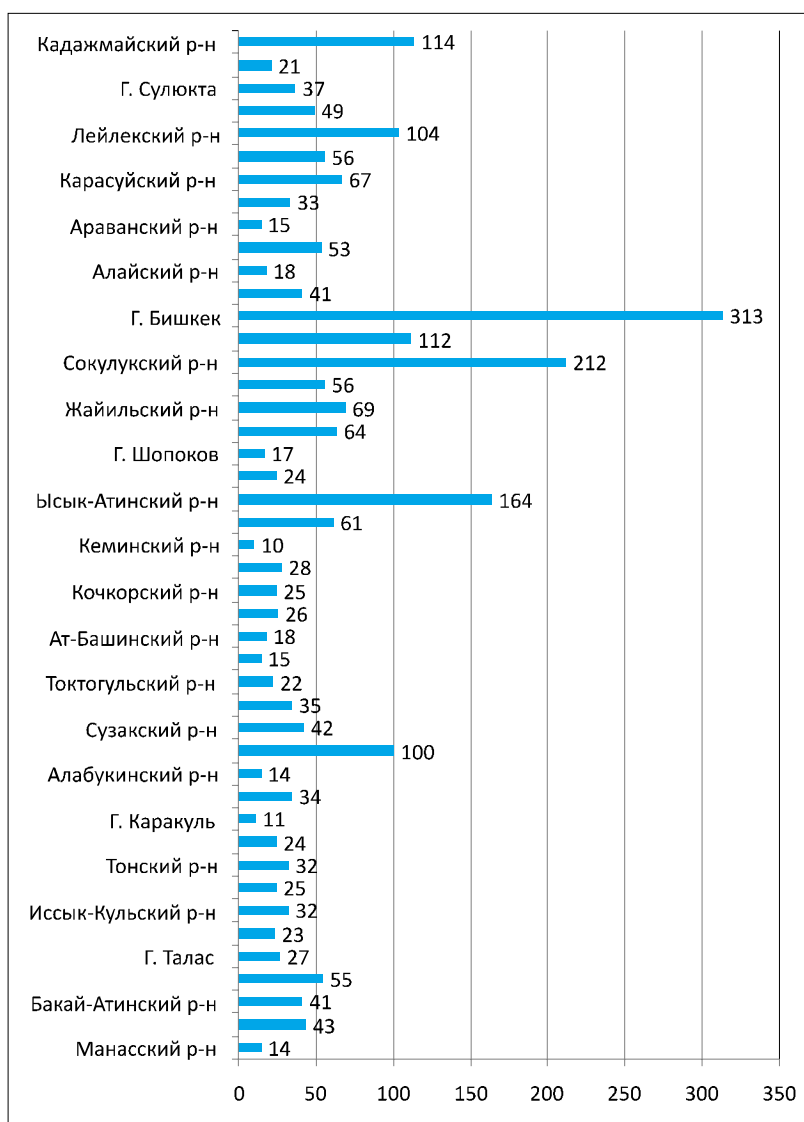
Диаграмма 32. Распределение числа категории детей, находящихся в ДРУ республики в процентах



В то же время, необходимо отметить, что воспитанники специальных учреждений в основном имеют полные семьи и во время каникул находятся дома (77%). Сироты составляют всего 3% от общего числа детей. Каждый пятый воспитанник ДРУ является полу сиротой –

20% от общего числа детей.

Диаграмма 33. Районы и города, в которых проживали дети до определения их специальные ДРУ



В вышеприведенной диаграмме отображены те районы и города, из которых в специальные учреждения были устроены более десяти детей. Таким образом, наибольшее количество детей до поступления в специальное учреждение, проживало в г. Бишкек – 313 человек. Двести двенадцать (212) детей поступили в учреждения из Сокулукского района и 164 человек из Ыссык-Атинского района.

Выявленная закономерность того, что в основном воспитанники специальных ДРУ являются выходцами г. Бишкек и Чуйской области обусловлена, прежде всего, тем, что столица и область обладают наибольшим потенциалом в части предоставления образовательных услуг детям с особыми нуждами. Таким образом, дети, вышеозначенного региона, нуждающиеся в специальном обучении, с большей степенью вероятности могут быть устроены в соответствующее учреждение, нежели дети с ограниченными возможностями из отдаленных регионов республики, которые вынуждены находиться вдали от людских глаз, запертыми в домах, и не имеют возможности обучаться по коррекционным и специальным программам.

6.3. Услуги, оказываемые специальными детскими резиденциальными учреждениями

Специальные детские резиденциальные учреждения, кроме основных коррекционно-образовательных и реабилитационных услуг также предоставляют ряд дополнительных услуг. Так, 6 из 15 специальных ДРУ (Уч-Коргонская, Петровская, Дмитриевская вспомогательные школы-интернаты, Специальная общеобразовательная школа-интернат для слепых и слабовидящих детей г. Ош, Сулюктинская вспомогательная школа-интернат и Республиканская спец.школа-интернат для глухих детей, Вспомогательная школа интернат) организуют для своих воспитанников летние лагеря.

В целом, все пятнадцать исследуемых специальных детских резиденциальных учреждений ведут работу по развитию у детей трудовых и творческих навыков и умений. В той или иной степени, учреждениями организованы кружки рукоделия, швейные мастерские, музыкальные и танцевальные кружки, кружки рисования, обувного дела, спортивные секции. В большинстве ДРУ (в 12 учреждениях из 15) детей обучают компьютерной грамотности.

Семь специальных учреждений (Учкоргонская вспомогательная школа-интернат; Петровская вспомогательная школа-интернат; Краснореченская специальная школа-интернат для умственно отсталых детей-сирот и детей, лишенных родительского попечения; Дмитриевская вспомогательная школа-интернат; Таласская вспомогательная школа-интернат для умственно отсталых детей; Специальная общеобразовательная школа-интернат для слепых и слабовидящих детей г. Бишкек; Специальная общеобразовательная школа-интернат для слепых и слабовидящих детей г. Ош) организуют трудовое обучение детей.

Воспитанники двенадцати специальных ДРУ посещают кружки рукоделия и швейного дела. В рамках работы этих кружков дети занимаются бисероплетением, вышиванием, народным прикладным творчеством.

Дети, пребывающие в трех специальных ДРУ (Учкоргонской вспомогательной школе-интернате, Специальной общеобразовательной школе-

интернате для слепых и слабовидящих детей, Специальной общеобразовательной школе - интернате для слепых и слабовидящих детей г. Ош) имеют возможность заниматься художественной самодеятельностью.

Воспитанники Петровской вспомогательной школы-интерната для умственно отсталых детей и Дмитриевской вспомогательной школы-интерната для умственно отсталых детей изготавливают предметы кыргызской народной утвари и национальные сувениры.

В специальной общеобразовательной школе-интернате для слепых и слабовидящих детей, в г. Ош, созданы кружки изучения английского языка и фотографии, а также клуб веселых и находчивых.

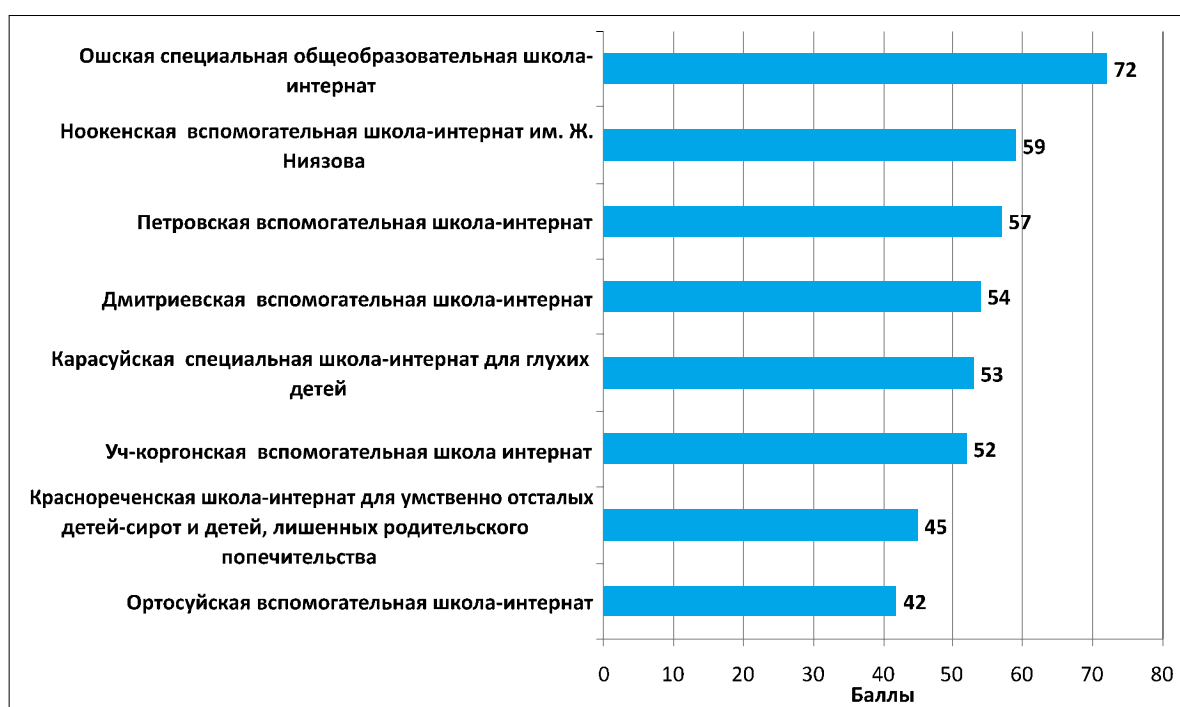
Учащиеся специальной общеобразовательной школы - интерната для слепых и слабовидящих детей, в г. Бишкек, собственноручно создают пособия по Брайлю, изготавливают шахматы и шашки.

В своей работе с воспитанниками ДРУ педагоги пользуются «Программой для вспомогательных школ», которая издана на русском языке в 1972г. Педагоги учреждений сами переводят на кыргызский язык все имеющиеся устаревшие учебники и программу.

6.4. Мониторинг (оценка) состояния инфраструктуры и материально-технического оснащения специальных детских резиденциальных учреждений

Результаты мониторинга выездных комиссий выявили следующие закономерности и тенденции состояния зданий, прилегающих территорий и их оснащения, характерные для специальных детских резиденциальных учреждений республики.

Диаграмма 34. Результаты мониторинга инфраструктуры и состояния восьми ДРУ по общей сумме набранных баллов.



Приведенная выше диаграмма показывает, что лучшие условия воспитанникам среди ДРУ, подвергавшимся мониторингу, предоставляет Ошская специальная общеобразовательная школа-интернат для слепых и слабовидящих детей. Это учреждение набрало 72 балла из 84 возможных. Ошская специальная общеобразовательная школа-интернат для слепых и слабовидящих детей предоставляет отличные условия для своих воспитанников по большинству оцениваемых показателей, в том числе: внешнее состояние здания, оснащение внутри помещений, электричество, отопление, водоснабжение, туалет, условия для досуга, предметы личной гигиены и условия для осуществления санитарно-гигиенических процедур, все дети выглядят опрятными (см. Диаграмма 35).

Выписка 3.1. Из листа наблюдений Ошской специальной общеобразовательной школы-интерната для слепых и слабовидящих детей

Все отлично! Во всех бы учреждениях были бы такие условия!

В то же время, в ходе мониторинга были отмечены те учреждения, где состоянию инфраструктуры и созданным условиям для проживания и развития детей невозможно оценить выше, чем «удовлетворительно». К примеру, Орто-Суйская вспомогательная школа-интернат получила наименьшее количество баллов по большинству критериев оценки (42). А по некоторым показателям условия данного ДРУ были оценены как неудовлетворительные, в частности, в этом учреждении ограничен доступ в помещения, где дети могут осуществлять санитарно - гигиенические процедуры, не организованы условия для хранения персональных вещей ребенка, нет условий для проведения досуга.

Выписка 3.2. Из листа наблюдений Ортосуйской вспомогательной школы – интерната

Несмотря на то, что такие помещения, как туалет, душевая, столовая были отремонтированы на грантовые средства, учреждение получило низкие оценки, поскольку учитывалось не только наличие новых унитазов и кафеля, а в первую очередь - доступ к ним детей и санитарное состояние этих помещений. Ключи от туалета, душевых и гигиенических комнат были у завхоза (причем они всегда у него), который в момент оценки закупал лампочки на базаре. В столовой висели стенды с перспективным меню за 2008 год. Надо отметить, что в игровых комнатах было неопрятно, воспитатели в спешке сметали мусор с грязных паласов. Дети смирно сидели, дожидаясь «комиссии». В спальнях комнатах нет шкафов, прохладно. В комнатах отдыха только 1 телевизор и на полу - палас. Есть пустые комнаты по 4-5 на каждом этаже, не используются.

Остальные 6 специальных детских резиденциальных учреждений, которые были охвачены мониторингом, набрали в сумме 45-59 баллов, что в общем свидетельствует о неплохом состоянии инфраструктуры и условиях, созданных для проживания детей.

Выписка 3.3. Из листа наблюдений Ноокенской вспомогательной школы - интерната им. Ж.Ниязова

Комната гигиены для девочек расположена во дворе, в помещении старой бани. Есть помещение с умывальниками и горячей водой, которое также находится во дворе. Кроватей в спальнях от 2 до 11 в соответствии с размерами комнат. В помещении очень тепло, используют твердое топливо и электрическое отопление. Прачечной нет – стирают на улице. Нет душевых и ваннных комнат.

Выписка 3.4. Из листа наблюдений Петровской вспомогательной школы-интерната

При входе в учебный корпус (совмещен со спальными комнатами для девочек) есть пандус. Везде все чисто и аккуратно. В спальнях есть шкафчики для хранения личных вещей, зеркала, картинки, сделанные собственными руками детей, журнал замечаний, паспорт комнаты. У каждого ребенка есть маркированный тазик для личной гигиены, и другие маркированные гигиенические принадлежности. Но есть проблемы с подачей водопроводной воды – 1,5 часа в день, поэтому внутренние туалеты работают только в ночное время. Центральное отопление позволяет обогревать помещение лишь до 17 градусов при норме 22 градуса. Спальни разные по размеру, поэтому укомплектованы от 3 до 12 кроватями (2 комнаты с 2-х ярусными казарменными кроватями). Нет спортивного зала и спортплощадки.

Выписка 3.5. Из листа наблюдений Дмитриевской вспомогательной школы - интерната

Ключи от туалета и душевых находятся у завхоза. Закрыты, поэтому доступ детей под вопросом. Есть отдельный блок из 3-х комнат и туалета для детей, страдающих энурезом. В спальнях по 7-9 кроватей. Не хватает шкафчиков для хранения личных вещей. Отопление твердым топливом, есть собственная котельная, однако в комнатах прохладно. В 2012 году планируется перейти на электрическое отопление (грант международной организации). Территория недостаточно обустроена, но есть садовые насаждения.

Выписка 3.6. Из листа наблюдений Карасуйской специальной школы-интерната для глухих детей

Здание построено в 1936 году. Капитальный ремонт в 2002 году проводился только в школе, в 2004 году перекрыли кровлю. В помещениях тепло. Дистраивают новый туалет с умывальниками и 1 душевой кабиной (открытие запланировано на 1 декабря). Большая нужда в спортивном инвентаре.

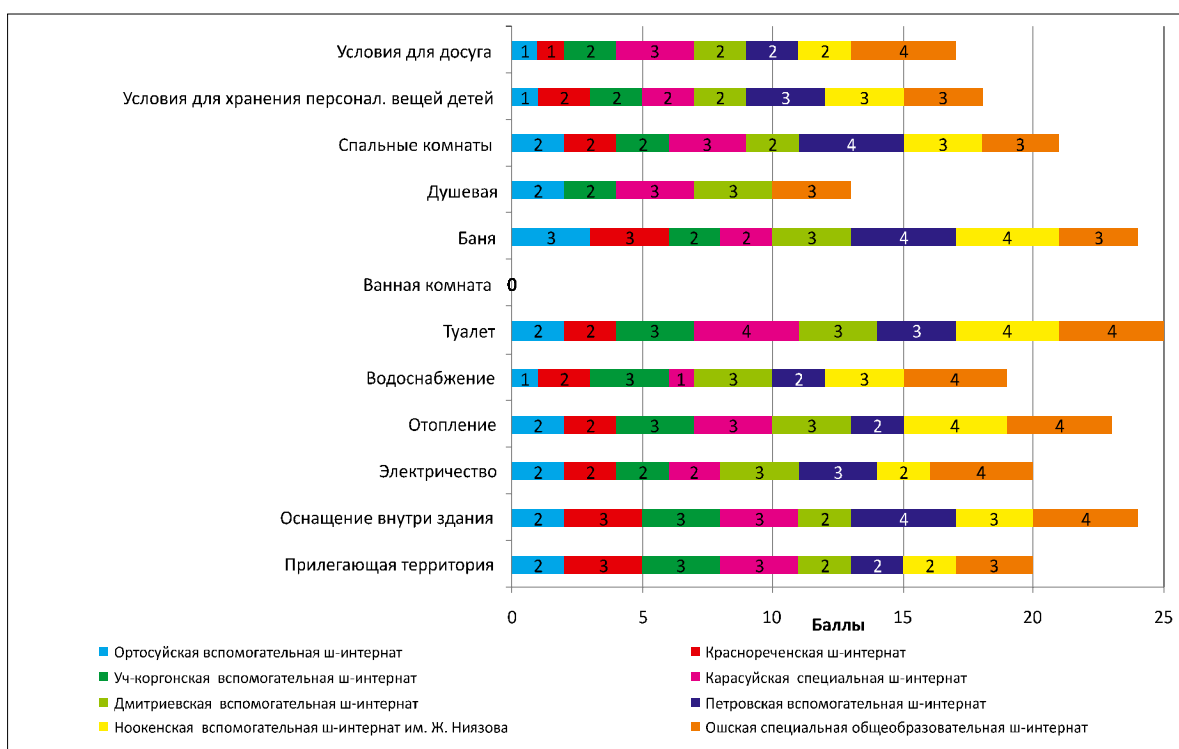
Выписка 3.7. Из листа наблюдений Учкоргонской вспомогательной школы - интерната

Учреждение из 2-х зданий 1956 и 1976 годов постройки. Капитального ремонта не было, только перекрывали кровлю в 2006 году. После землетрясения часть помещений находится в аварийном состоянии. В некоторых спальнях окна с выбитыми стеклами. Отопление электрическое, в комнатах тепло, но есть точки электропитания с оголенными проводами, доступными для детей, поэтому существует опасность жизни и здоровью воспитанников. Не хватает шкафчиков для личных вещей детей.

Выписка 3.8. Из листа наблюдений Краснояреченской школы-интерната для умственно отсталых детей-сирот и детей.

Отремонтирован один 2-х этажный корпус, где находятся спальни для мальчиков. Спальни для девочек находятся на первом этаже другого 2-х этажного здания, второй этаж отведен под гостевую (однако неизвестно, для каких гостей). Туалеты (внутренние) в нерабочем состоянии из-за проблем с водоснабжением – нет напора. На целый этаж есть лишь маленький холл для вечернего досуга (2 дивана) на всех 45 девочек. Нет обустроенной необходимыми гигиеническими средствами и приспособлениями комнаты гигиены для девочек.

Диаграмма 35. Результаты мониторинга инфраструктуры и состояния 8 ДРУ по определенным критериям. Оценка производилась по 4-х бальной шкале (4-отлично, 3-хорошо, 2-удовлетворительно, 1-неудовлетворительно, 0-отсутствует).



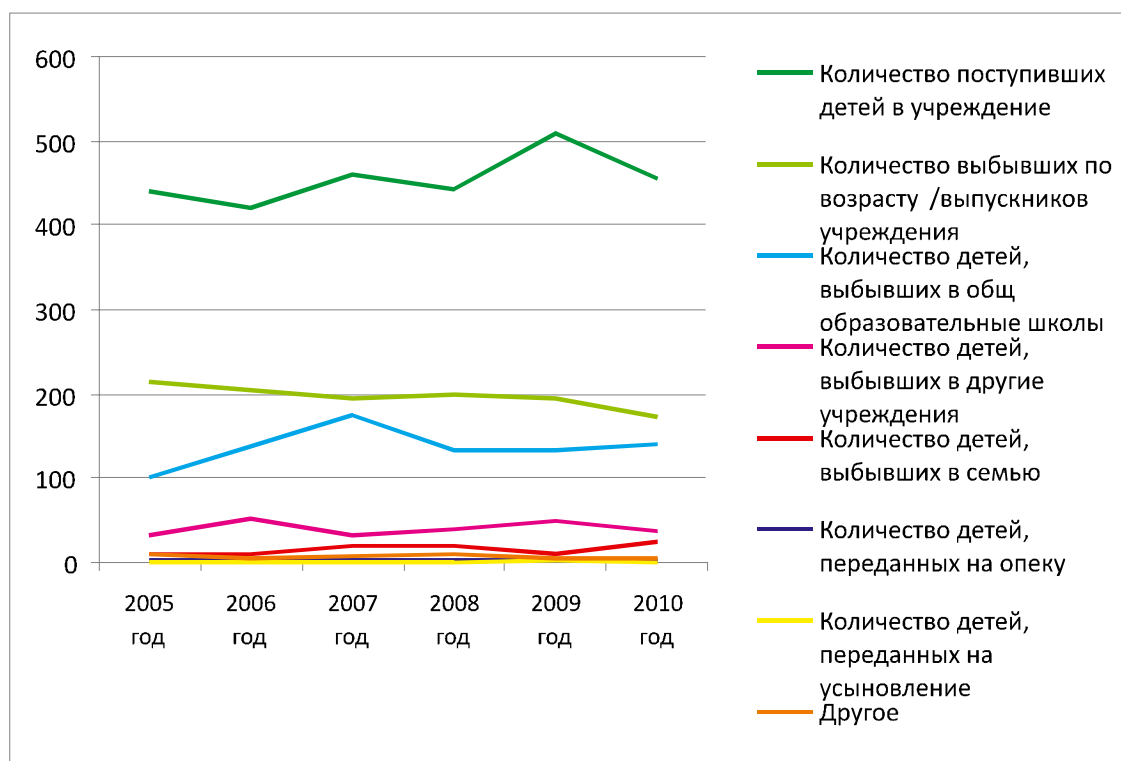
В самом общем виде, результаты мониторинга показали, что наиболее уязвимым звеном в исследуемых ДРУ является отсутствие ванных комнат и/или душевых кабин, в которых дети могли бы осуществлять ежедневные санитарно-гигиенические процедуры. В то же время в ДРУ функционируют бани, в которых дети могут мыться раз в неделю. Практически все специальные детские резиденциальные учреждения, охваченные мониторингом, сталкиваются с проблемой хранения персональных вещей воспитанников. В большинстве учреждений не созданы условия для эффективного проведения досуга детей.

6.5. Закономерности перемещения воспитанников специальных детских резиденциальных учреждений по регионам и по типам учреждений

Анализ полученных результатов показал, что за период с 2005 по 2010 гг. 14 специальных ДРУ МОиН КР из 15 обследуемых⁵⁵ приняли 2729 детей.

Наибольший показатель набора детей (510) в резиденциальные учреждения был в 2009 году и наименьший набор отмечался в 2006 году - 421 ребенок. В среднем, за истекшие шесть лет специализированные детские резиденциальные учреждения МОиН КР осуществляли набор на стабильно высоком уровне - в среднем по 454 ребенка в год.

Диаграмма 36. Сводный график движения детей из- и в- детские резиденциальные учреждения



Количество выбывающих детей по возрасту имеет стабильно ровную тенденцию. За истекший шестилетний период учреждениями было выпущено в связи с окончанием программы обучения и достижения детьми определенного возраста 1181 человек. В среднем, ежегодно, специальные ДРУ заканчивают 196 человек.

⁵⁵ В анализе «передвижений воспитанников» не были учтены данные Нижнечуйской специальной школы - интерната для детей с ЗПР (начальная школа). В предоставленном этим ДРУ первичном документе, используемом для анализа, были обнаружены серьезные ошибки.

Также около 30% воспитанников специальных ДРУ переходят в общеобразовательные школы. Наибольшее число учащихся ДРУ -174 человека были переведены в общеобразовательные учреждения в 2007 году.

Дети, воспитывающиеся в специальных ДРУ, выбывают в семьи в 3% случаев от общего количества детей, поступивших в ДРУ за 6 лет. Так, в среднем в год из специального ДРУ в семью попадают 15 детей. Около девяти процентов (8,9%) учащихся ДРУ переходят в другие резиденциальные учреждения. Крайне низок показатель прецедентов усыновления и передачи детей из специальных ДРУ под опеку. Всего за шестилетний период были усыновлены 7 детей, большинство из которых (4 детей из 7) были усыновлены иностранными гражданами (международное усыновление). По два ребенка в год обычно передается под опеку, всего 17 детей нашли себе опекунов в течение последних 6 лет. Также наблюдается слабая тенденция миграции воспитанников ДРУ в сопредельные государства – всего 44 ребенка, из них выехали в Россию- 28 человек.

7. ВЫВОДЫ

- Основными причинами попадания ребенка в РУ являются тяжелое материальное положение семьи и смерть одного из родителей.
- Большое количество детей поступает по ряду причин: развод родителей, мать-одиночка, родители - трудовые мигранты, дети, родители, которых торгуют на рынке, отдаленность от школ и желание дать детям качественное образование.
- Практически все учреждения направлены на содержание, а не на реабилитацию и социальную адаптацию детей.
- На местном уровне учреждения имеют тенденцию к накоплению до 400 детей. Результаты исследования показали, что в РУ на местном уровне прием детей осуществляется в основном по заявительному принципу без участия ОПСД и КДД, а также по направлениям различных структур.
- 3286 детей, которые выходные дни и каникулы проводят дома, потенциально могут быть реинтегрированы в семейное окружение.
- Услуги по *ведению случая* предоставляются только в 29 учреждениях, при этом они узконаправлены и не в полной мере отвечают потребностям ребенка в семейном окружении;
- Специалисты учреждений (социальные педагоги и психологи) в большинстве не имеют специального образования, ставку занимают номинально.
- Сотрудники нуждаются в курсах повышения квалификации (особенно в учреждениях МСР КР);
- Если правильно выстроить систему гейткипинга (контроля на входе), то в течение 5-ти лет по мере выпуска детей подросткового возраста из системы РУ, общее количество воспитанников РУ сократится как минимум в три раза.
- Отмечается рост частных резиденциальных учреждений; прием в них идет по собственным критериям, часто необоснованным, дети искусственно лишаются семейного окружения, нет связи с государством, нет отчетности, нет контроля за судьбой ребенка со стороны государства, нет единых нормативов и стандартов (по питанию, содержанию, образованию, здоровью и развитию).
- Регистрируются эти РУ как ОО, ОСОО, ОФ особенно, где спонсоры - религиозные концессии, которые при этом считают, что «даем деньги - и государство не имеет право вмешиваться», порой прикрываются заботой о сиротах.

8. РЕКОМЕНДАЦИИ

8.1. Рекомендации по улучшению системы ухода за детьми в детских резиденциальных учреждениях Кыргызской Республики

1. Ввести мораторий на открытие новых как крупных резиденциальных государственных учреждений, так и частных детских учреждений сиротского типа.
2. Для существующих частных ДРУ создать систему мониторинга и контроля за их деятельностью в наилучших интересах ребенка.
3. Создавать новые и/или реорганизовывать существующие государственные услуги таким образом, чтобы ориентировать их на обеспечение детям, лишенным родительского попечения, семейного окружения. Например – внедрение института приемных семей, создание отделений дневного типа при ДУ, центров поддержки семей и детей и других форм альтернативного жизнеустройства детей.
4. Рекомендовать ОПСД территориальных управлений социальной защиты обеспечить доступ к услугам тем семьям и детям на местах, которые попали в трудную жизненную ситуацию для сохранения ребенка в его привычной среде, предотвращения дополнительных психологических травм и сохранения детско-родительских отношений.
5. Внедрить как можно больше устойчивых моделей предотвращения оставления детей без родительской заботы.
6. Развивать профессиональные навыки, необходимые сотрудникам ДРУ для заботы и реабилитации детей.
7. Решить вопрос о выводе образовательных услуг из детских резиденциальных учреждений для наилучшей интеграции и адаптации воспитанников ДРУ в социум.
8. Расширить систему защиты детей в каждом районе услугами, направленными на психосоциальную реабилитацию воспитанников ДРУ включая услуги дополнительного образования по интересам.
9. Принимать меры по решению вопроса получения качественного образования по месту жительства ребенка, т.к. одной из причин попадания детей в ДРУ является отсутствие доступа к среднему образованию.

8.2. Рекомендации по улучшению системы ухода за детьми в специальных детских резиденциальных учреждениях Кыргызской Республики

1. Необходима реформа специальных детских учреждений, включая процесс деинституционализации с трансформацией детских учреждений интернатного типа в республике. Для этого необходимы:
 - Реинтеграция или возвращение детей с ограниченными возможностями из специализированных детских учреждений и школ-интернатов в биологические или в расширенные семьи.
 - Перевод детей для обучения по месту жительства и в общеобразовательные школы совместно со здоровыми детьми,

- Работа с семьей и обществом по изменению отношения к проблеме детской инвалидности.
 - Создание механизмов и процессов гейткипинга (контроля на входе), цель которых не допустить помещения детей в государственные интернатные учреждения при слаженной работе местных органов власти и управлений социальной защиты населения с семьями и детьми с ОВЗ.
2. В исследовании четко показана удаленность детских специальных учреждений и их услуг от потребителя, поэтому необходимо в процессе реформы предоставлять семьям и детям с ОВЗ такие услуги и помощь, которые были бы доступны им с точки зрения географической близости, удобного подъезда (наличие транспорта) и удешевления стоимости самих услуг.
 3. Следует создавать новые и/или реорганизовывать существующие государственные услуги таким образом, чтобы они были ориентированы на детей с ограниченными возможностями. Например – внедрять институт приемных семей; создавать детские учреждения для детей с ОВЗ дневного типа или отделений при ДУ; открывать консультативные кабинеты для семей, имеющих детей с ОВЗ в районных центрах; создавать в крупных городах специальные центры для детей со сложными проблемами умственного и физического развития, а также множественной инвалидностью и т.д.
 4. Необходимо провести более глубокую и четкую оценку существующих процедур и механизмов документирования инвалидности ребенка, с точки зрения предотвращения его «выпадения» из семьи по республике. Также для выявления правомерности нахождения ребенка в специальном учреждении, необходимо сформировать расширенную независимую комиссию или рабочую группу из числа компетентных узких специалистов (психиатров, дефектологов) для обследования, диагностики и изучения документов каждого ребенка в специальных ДРУ.
 5. Необходимо проводить регулярные курсы повышения квалификации для психиатров на местном уровне, так как в процессе проведения исследования были выявлены факты некорректно сформулированных и поставленных диагнозов и рекомендаций детям в специальных ДРУ.
 6. Необходимо проанализировать работу Межобластной и Районных ПМПК и соответствие состава членов РПМПК требованиям, указанным в Типовом положении о ПМПК в Кыргызской Республике.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Список исследованных детских учреждений

№	Наименование учреждения	Кол-во детей (по факту пребывания)	Ф.И.О. директора	Адрес	Форма собственности
Чуйская область					
Иссык-Атинский район					
1.	Дом семейного типа «Алтын Уя»	8	Эстемесова З.Х.	г. Кант, 60 лет ВЛКСМ, д.30	Государственная (Республ.)
2.	Детский патронатно-адаптационный центр «Умут»	31	Эстемесова З.Х.	г. Кант, ул. Молодежная, 42	Государственная (Республ.)
3.	Центр помощи семье и детям «Келечек»	40	Джаманкулова В.	с. Киргшелк, ул. Садовая, 5а	Государственная (Республ.)
4.	Патронатно-Адаптационный центр « СЮЗЕН»	29	Захарова Г.	г. Кант, ул. Ленина, 47	Государственная (Республ.)
5.	Дом Милосердия «Алтын-Уя» религ. для девочек	33	Хайдарова Ф.	с.Новопокровка, ул. Фрунзе 572	Частная
6.	ОБФ «Детский Ковчег»	9	И.д. Дедерер В.В. Зам. директора Манабаева Б.Ж.	с.Новопокровка, ул. Кирова, 13	Частная
7.	Пансион «Жибек-Жолу» при Алтын-Уя для девочек от 13 до 18 лет	29	Нышанбаев З.К.	Ыссык-Атинский р-н, с.Новопокровка, ул. Ленина, 262	Частная
8.	Частный центр «ОО детский приют «Малыш»	2	Сорокина О.	г. Кант, ул. Горького, 113	Частная
Московский район					
9.	Беловодский психоневрологический детский дом-интернат	253	Такырбашева С.Б.	Московский р-н, с. Беловодское, ул. Крупской, 157	Государственная (Республ.)
10.	Беловодский дошкольный детский дом – Центр приемных семей	116	Горохова А. Г.	Московский р-н, с. Ак-Суу, ул. Дружбы, 10	Государственная (Республ.)
11.	ДСТ «Мээрим-ментор»	10	Абдыканова А.	С. Ак-Суу, ул. Советская, 17	Государственная (Республ.)
Сокулукский район					
12.	Военно-Антоновский детский дом	115	Масылов А. С.	Сокулукский р-н, с. В-Антоновка, ул. Фрунзе, 118	Государственная (Республ.)

13.	Центр материнства и детства- Сокулук при школе «Давха» для мальчиков, с. Сокулук	129	Алиева А.Ш.	с. Сокулук, ул. Советская	Частная
14.	Детский приют «Френд оф Чилдрен»	29	Алан Макфо	с. Сокулук, ул. Ленина 145	Частная
Жайылский район					
15.	Сосновская санаторная школа – интернат	163	Жунушбаев А.Н.	с. Сосновка, ул. 1 мая, 152	Государственная (Местный)
16.	ДСТ «Шарлотта»	14	Беликова Л.Е.	г. Кара-балта, ул. Кожомбердиева, 106	Государственная (Республ.)
17.	Детский дом «Кара-Балта», бывший Ырайым	42	Гладилина М.И.	г. Кара-Балта, здание д/сада, Частная общеобраз. Христианскаяшш «Наристе»	Частная
18.	Детский благотворительный фонд «Явна» - приемная (альтернативная) семья	17	Яшин В.	г. Кара-Балта, пр. Труда, 120/17; с. Сосновка, ул. Западная, 6	Частная
Чуйский район					
19.	Чуйская школа-интернат.	148	Джунусова К. У.	Чуйский р-н, с. Интернат	Государственная (Республ.)
Панфиловский район					
20.	Панфиловская школа-интернат	146	Усупбаев Р.У.	Панфиловский р-н, с. Панфиловка ул. Центральная, 402	Государственная (Республ.)
г. Токмок					
21.	Республиканский специализированный Дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики	82	Гринько Т. П.	г. Токмок, ул. Гагарина, 82	Государственная (Республ.)
22.	ДСТ «Бейкут уйу»	12	Тынаева Е.У.	г. Токмок, ул. Чкалова, 4	Государственная (Республ.)
23.	Благотворительное учреждение «Токмок пансион»	58	Аметов Ш.	г. Токмок, 3 микрорайон, Промзона	Частная
Аламединский район					
24.	Чуйская областная школа – гимназия	152	Жусупова Б.С.	Аламединский р-н, с. Таш-Добо, ул. Больничная, 14	Государственная (Местный)
25.	Приют для мальчиков детей-сирот им. Аль-Бухари	50	Мурзахимов И.	Аламедин, с. Октябрьское, ул. XXII Партсъезда	Частная

Кеминский район					
26.	Центр временного пребывания «Нурмээайса»	42	Кирибаева Г.С.	п. Орловка, ул. Победы, 16	Частная
27.	Кеминская спец-школа-интернат «Ырайым»	40	Босикова Г.М.	пгт. Кемин, ул. Шевченко, 32	Частная
г. Бишкек					
28.	Специализированный Дом ребенка г. Бишкек	87	Иманбаева Ж.С.	г. Бишкек, ул. Белорусская 121	Государственная (Республ.)
29.	Школа-интернат № 1 мэрии г. Бишкек	356	Байматов Н.	ул. Жибек-Жолу, 625	Государственная (Местный)
30.	Центр адаптации и реабилитации несовершеннолетних МВД КР г. Бишкек (ЦАРН)	11	Подполковник милиции Камалов А.У.	ул. Калыка Акиева, 1а	Государственная (Республ.)
31.	Дом милосердия «Алтын Уя» (Арча-Бешик)	46	Хайдаров Ф.	г. Бишкек, ж/м Арча-Бешик, ул. Таалай, д. 48	Частная
32.	Благотворительное учреждение «Биринчи Кадам» для мальчиков, («Алтын-Уя») с 13-18 лет (Восток-5)	59	Хайдаров Ф.	г. Бишкек, Восток 5	Частная
33.	ОБФ «Светлый путь»	43	Кочеткова С.В.	г. Бишкек, 8 мкр., д. 14а	Частная
34.	«Центр материнства и детства» г.Бишкек (Дафха)	172	Абдель Тавваб Мохаммед Шафик Агами	г. Бишкек, ул. Ибраева, 67	Частная
35.	ОО ДЦ «Путник»	10	Дербенева С.	г. Бишкек, ул. Васильева, 15	Частная
36.	Приют для беспризорных детей «Учкун» (Свердл РГА)	26	Джунусалиева Д.Б.	мкр. Учкун, ул. Чымындык, 97	Государственная (Местный)
37.	SOS-детская деревня г. Бишкек -	88	Токторбаева А.А.	ул. Токтоналиева, 137	Частная
38.	(ЦРБД) Центр реабилитации для беспризорных детей мэрии г. Бишкек	80	Петрушевский А.В.	г. Бишкек, ул. Новая, 1	Государственная (Местный)
39.	Центр детства “Элистан” для мальчиков	39	Музуратбеков Ж.Т.	г. Бишкек, 12 мкр, д.52/1	Частная
40.	Центр социальной адаптации детей (ЦСАД) при мэрии г. Бишкек (Джал)	65	Атамырзаева М.А.	мкр. Джал, ул. Курчатова, 70	Государственная (Местный)
41.	Центр защиты детей (ЦЗД)	50	Итикеева М.	ул. Астраханская, 31	Частная
Нарынская область					
42.	Нарынская областная школа лицей интернат им. академика У.Асанова	109	Жаанбаева Ж.Ш.	г. Нарын, ул. Ленина, 288	Государственная (Местный)

43.	Пришкольный детский дом, с. Чолпон, Кочкорский район	50	Абакирова А.	Кочкорский р-н, с. Чолпон, сш им. Акназарова	Государст- венная (Местный)
Таласская область					
44.	Чалдыбарская школа- интернат-	337	Ормотоев С.А.	Бакаятинский р-н, с. Кызылсай	Государст- венная (Республ.)
Иссык-Кульская область					
45.	Аксуйский детский дом	87 – вн	Ниязова Ж. К.	Аксуйский р-н, с.(Теплоключенка) Ак-Суу, ул. Ленина, 152	Государст- венная (Республ.)
46.	ДСТ «Умут уйу» г. Каракол	11	Сатиева Г.Д.	г. Каракол, ул. Карасаева, 135, мкр Восход	Государст- венная (Республ.)
47.	Центр неотложной помощи «Ирада» г. Каракол	13	Омурбаева А.А.	г. Каракол, мкр. Кирпичный завод	Государст- венная (Республ.)
48.	ДСТ «Келечек»	11	Баратова А.А.	Жети-Огузский р- н, с. Кызыл-Суу, ул. Красновосточная, 59	Государст- венная (Республ.)
49.	Реабилитационный центр для детей сирот, детей- инвалидов и детей из малоимущих семей «Хадича», п. Каджи-Сай	47	Ахматова К.	Тонский р-н, п.г.т. Каджи-Сай, ул. Жунусова, 1	Частная
50.	Детский дом «Каракол» - бывший «Ырайым»	39	Гуторова Т.Ю.	г. Каракол, ул. Карасаева, 135	Частная
51.	ОО «Частный детский дом Мээрим Булагы»	33	Дегенбаева Г.	Тюпский р-н, с. Ак-Булун, ул. Тельбаева, 21	Частная
52.	Детский центр ОО «Дети Тянь-Шаня»	14	Трофимова И.	г. Балыкчи, ул. Озерная, 299	Частная
53.	Семеновский детский дом – центр приемная семья «Дружная семья»	19	Студеникина С.	Иссык-Кульский р-н, с. Семеновка, ул. Школьная, 10а	Частная
54.	SOS деревня, г Чолпон-Ата	77	Абдиев Б.И.	Иссык-Кульский р-н, г. Чолпон- Ата, ПМК	Частная
Баткенская область					
55.	Кызыл-Кийская школа- интернат	324	Ахматов Т.Т.	г. Кызыл-Кия, ул. Асаналиева 25	Государст- венная (Республ.)
56.	Баткенская областная школа- гимназия интернат	94	Эркебаев О.	г. Баткен, ул. К. Сабырова № 1	Государств енная (Местный)
57.	Уч-Коргонский детский дом	57	Сафонова Т. И.	Кадамжайский р- н, с. Уч-Коргон, ул. Андижанская, 84	Государст- венная (Республ.)

Ошская область					
58.	Мырзаакинская школа-интернат для детей-сирот им. М. Разакова	180	Сарыков К.	Узгенский р-н, Мырзаакнской а\о, с. Мырза-Аки, уч. Обком	Государственная (Республ.)
59.	Ошский дом ребенка	31	Токтосунова Б.	г. Ош, ул. Ленина, 296	Государственная (Республ.)
60.	Школа-интернат № 11 им. Терешковой г. Ош	355	Матыкеева Г.М.	г. Ош, ул. Школьная, 1	Государственная (Местный)
61.	Карасуйская Школа-интернат № 118 им. Дадана Султанова	251	Жолборсов С.Ж.	Карасуйский р-н	Государственная (Местный)
62.	Ошский городской Дом-интернат для пожилых и детей «Боорукердик»	30	Токтосунова Б.	г. Ош, ул. Ферганская, 9	Государственная (Местный)
63.	Карасуйский центр поддержки семьи и детей, одиноких и престарелых «Бала умуту»	16	Шабиева С.	Карасуйский р-н	Государственная (Республ.)
Джалалабадская область					
64.	Октябрьский детский дом	68	Маматова Б.	Сузакский р-н, с. Сафаровка, ул. Малоева	Государственная (Республ.)
65.	Джалал-Абадский детский психоневрологический дом интернат	96	Утурова М.Т.	г. Джалал-Абад, ул. Октябрьская, 440	Государственная (Республ.)
66.	Школа-гимназия интернат им. Д. Боконбаева	258	Оморов Т.М.	Базаркоргонский р-н	Государственная (Местный)
67.	Базаркоргонский детский реабилитационный центр санаторного типа	70	Укубаева К.З.	Базаркоргонский р-н, с.Базаркоргон, ул. Ленина, 154	Государственная (Местный)
68.	ДСТ «Ак-Бермет», г. Джалал-Абад	14	Ташбаева А.	г. Джалал-Абад, ул. Барпы, 5-й тупик, д. 13	Государственная (Местный)
69.	Реабилитационный Центр «Жаш-Мун»	16	Эрмаматова М.Т.	Сузакский р-н, Винсовхоз	Государственная (Местный)
70.	Комплексный Реабилитационный центр «Ак-Жол» Джалал-Абадской области	30	Манасова К.С.	г. Джалал-Абад, Осмонова, 18	Государственная (Республ.)
71.	Майлуусуйский детский дом для беспризорников	10	Досов Ж.А.	г. Майли-Суу, ул. 50 лет Киргизии	Государственная (Республ.)
Итого детей:			5678		

Приложение 2

Список исследованных специальных детских учреждений

№	Наименование учреждения	Кол-во дет. (по факту пребывания)	Ф.И. О. директора	Адрес	Форма собственности
Чуйская область					
Иссык-Атинский район					
1.	Дмитриевская вспом.школа-интернат (для умственно отсталых детей)	125	Конокбаев З. Ч.	Кантский р-н, с.Дмитриевка	Государственная (Республ.)
2.	Краснореченская школа-интернат для умственно отсталых детей-сирот	118	Мадиярова М. К.	Иссык-Атинский р-н, с. Красная речка	Государственная (Республ.)
Московский район					
3.	Петровская вспом.школа-интернат (для умственно отсталых детей)	105	Наспекова В. А.	ул. Центральная, 382	Государственная (Республ.)
Сокулукский район					
4.	Сокулукская спец.школа-интернат для детей с тяжелыми нарушениями речи	275	Судакова С. В.	с. Сокулук, ул. Ленина	Государственная (Республ.)
5.	Нижне-Чуйская спец.школа-интернат (начальная школа) для детей с задержкой психического развития	160	Жумагазиев Н. С.	с.Нижне-Чуйское, ул.Гагарина,10	Государственная (Республ.)
Жайылский район					
6.	Орто-Суйская вспом. школа-интернат (для умственно отсталых детей)	111	Мамыркожева Г. А.	с.Орто-Суу	Государственная (Республ.)
г. Бишкек					
7.	Специальная школа-интернат для слепых и слабовидящих детей	200	Урсеитова К. А.	ул.Кулатова,37	Государственная (Республ.)
8.	Специальная школа-интернат для слабослышащих и позднооглохших детей	258	Сатывалдиева Э.М.	ул.Дачная,23	Государственная (Республ.)
9.	Специальная школа-интернат для глухих детей	342	Джаманбаева К. Д.	ул.Ворошилова, 25	Государственная (Республ.)

Таласская область					
10.	Таласская вспомогательная школа-интернат (для умственно отсталых детей)	133	Орозалиев К. О.	Таласский р-н с. Кумарык ул.Т.Казакова 78	Государственная (Республ.)
Баткенская область					
11.	Учкоргонская вспомогательная школа-интернат (для умственно отсталых детей)	134	Раимжанова З. М.	Кадамжайский р-н с.Уч-Коргон	Государственная (Республ.)
12.	Сулюктинская вспомогательная школа-интернат (для умственно отсталых детей)	108	Джураева Р. Д.	г. Сулюкта	Государственная (Республ.)
Ошская область					
13.	Ошская школа-интернат для слепых детей	110	Кудайкулова А.М.	г.Ош Мкр Кеме-Тоо	Государственная (Республ.)
14.	Карасуйская школа-интернат для глухих детей	175	Бекажиев Ш. А.	Карасуйский р-н	Государственная (Республ.)
Джалал-Абадская область					
15.	Ноокенская вспомогательная школа-интернат им. Ж. Ниязова (для умственно отсталых детей)	123	Абдурахманов Э.	Ноокенский р-н с. Шайдан	Государственная (Республ.)
Итого детей:			2477		

Приложение 3

Список выявленных и не исследованных детских учреждений

№	Наименование учреждения	Кол-во детей (по факту пребывания)	Ф.И.О директора	Адрес	Форма собственности
Нарынская область					
1.	Центр «Акбайрак»	23	Омуралиева Ш.	Атбашинский р-н, ул.Чатырколь	Частная
Таласская область					
2.	Лицей-интернат для детей из социально-уязвимых семей	200	Жанузаков Жаныш	Таласский р-н.	Государственная (Местный)
3.	Лицей-интернат им. Т.Бабанова	82	Жумабеков Данияр	Карабуринский р-н	Государственная (Местный)
4.	Лицей-интернат «Улукман»	92	Абдыразаков Улукбек	Манасский р-н, с.Покровка	Государственная (Местный)
5.	Покровский психоневрологический детский дом	190			Государственная (Местный)
Иссык-Кульская область					
6.	Областная школа-интернат им. Т.Сатылганова	225	Озубекова Жибек	г.Каракол, ул.Есенина	Государственная (Местный)
7.	Детский дом (религ.)	60	От ОБФ	г.Чолпон-Ата	Частная
Баткенская область					
8.	Гимназия-интернат «Самаркендек»	80	Жусупов Ильяс	Баткенский р-н, с.Самаркендек	Государственная (а\о)
Ошская область					
9.	Каракульджинский лицей-интернат им. Ш.Жеенбекова	120	Абдыкадыров Абдырасул	Каракульджинский р-н.	Государственная (местный)
10.	Школа-интернат им. А.Тургунова	280	Ахмедов Шухрон	Араванский р-н.	Государственная (Местный)
11.	Школа-интернат им. К.Джакыпова	160	Макамбаев Адилбек	Карасуйский р-н. г.Карасу, ул.Салиева	Государственная (местный.)
12.	Гимназия-интернат им. М.Гапарова	175	Молдобаев Жусуп	Ноокатский р-н.	Государственная (местный.)
13.	Лицей-интернат им. Кадырмамат у. Абдыразака	109	Кошоев Исмаил	Алайский р-н, с.Гульча	Государственная (местный)
14.	Областной лицей-интернат им. У.Салиевой	95	Токтоева Акбермет	г.Ош. ул.Масалиева 109	Государственная (Местный)

15.	Семейный детский дом «Келечек»	12	Тулешева Б.	Карасуйский р-н, ул.Тельмана	Государственная (местный)
16.	Семейный детский дом «Ташмамат)	9	Тагаева Г.	Узгенский р-н,	Частная
17.	Семейный детский дом «Лотос»	10	Ярмуратий Н.	г.Ош.	Государственная (местный)
18.	Семейный детский дом «Алтын уя»	9	Токтомамметова Т.	г.Ош, ул. Спортивная 1	Государственная (местный)
19.	ЦАРН	13	Капаров К.	г.Ош.	Государственная (местный)
20.	Приют «Алтын Уя»	53	Ахматова Т.	г.Ош.	Частная
21.	Детский дом	50	От ОБФ	Карасуйский р-н	Частная
22.	Приют	56	От НПО	г.Ош.	Частная
Джалал-Абадская область					
23.	Гимназия-интернат им. Н.Исанова	210	Нусупбеков Асан	Ноокенский р-н.	Государственная (Местный)
24.	Пришкольный интернат «Когарт»	60	Шаимкулова Дилара	Сузакский р-н.	Государственная (Местный)
25.	Шакафтарская гимназия-интернат им. В.Ленина	110	Сулайманов Алимжан	Чаткальский р-н.	Государственная (местный)
26.	Лицей-интернат им. Эрматова	102	Эшенов Алымбек	Сузакский р-н.	Государственная (местный)
27.	Лицей-интернат им. Ж.Мавлянова	85	Сатаев Эркин	Аксыыйский р-н. с.Кербен.	Государственная (местный)
28.	Семейный детский дом Абдурахмановых	11	Абдурахманова А.	г.Джалал-Абад.	Частная
Чуйская область					
29.	Семейный детский дом	9	Шатманалиева З.	Аламединский р-н с.Ленинское.	Государственная (местный)
30.	Беловодская специализированная школа-интернат	55	Алымбаев Э.	Московский р-н, с.Беловодское.	Государственная (Местный)
г.Бишкек					
31.	Семейный детский дом	8	Колосова Н.	Мкр.Учкун.	Государственная (местный)
Итого:			2753		

Приложение 4

Типология исследованных детских государственных резиденциальных учреждений

Тип ДРУ	Финансирование	Количество ДРУ	Количество детей
Детские дома	Министерство образования и науки КР	3	260
Детские дома со школой	Министерство образования и науки КР	2	183
Школа-интернат для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Министерство образования и науки КР	4	811
Общеобразовательные школы-интернаты общего типа	Органы местного самоуправления	5	1544
Школа – гимназия-интернат	Органы местного самоуправления	2	246
Школа-лицей-интернат	Органы местного самоуправления	1	109
Пришкольный детский дом	Органы местного самоуправления	1	50
Санаторная школа – интернат	Органы местного самоуправления	1	163
Психоневрологический детский дом-интернат	Министерство социальной защиты КР	2	349
Специализированный дом ребенка	Министерство здравоохранения КР	2	169
Дом ребенка	Министерство здравоохранения КР	1	31
Детский реабилитационный центр санаторного типа	Органы местного самоуправления	1	70
Центр адаптации и реабилитации несовершеннолетних	Министерство внутренних дел КР	1	11
Дом семейного типа (ДСТ)	Органы местного самоуправления	7	80
Дом интернат	Органы местного самоуправления	1	30

Детский дом для беспризорников	Органы местного самоуправления	1	10
Детский патронатно-адаптационный центр	Органы местного самоуправления	1	31
Центр помощи семье и детям	Органы местного самоуправления	1	40
Адаптационный центр	Органы местного самоуправления	1	29
Приют для беспризорных детей	Органы местного самоуправления	1	26
Центр реабилитации для беспризорных детей	Органы местного самоуправления	1	80
Центр социальной адаптации детей	Органы местного самоуправления	1	65
Центр неотложной помощи	Органы местного самоуправления	1	13
Центр по поддержке семьи и детей, одиноких и престарелых	Органы местного самоуправления	1	16
Реабилитационный Центр	Органы местного самоуправления	1	16
Комплексный Реабилитационный центр	Смешанное	1	30

Приложение 5

Типология исследованных частных детских резиденциальных учреждений

Тип ДРУ	Количество ДРУ	Количество детей
Центр временного пребывания	1	42
Благотворительное учреждение	2	117
Детский благотворительный фонд	1	17
ОО Частный Детский дом	3	114
Детский приют	1	29
Центр материнства и детства	2	301
Пансион	1	29
Общественный Благотворительный Фонд	2	52
Дом Милосердия	2	79
Приют для мальчиков детей-сирот	1	50
Специализированная школа-интернат	1	40
ОО Детский Центр	3	26
SOS-детская деревня	2	165
Центр детства	1	39
Центр защиты детей	1	50
Детский дом – центр приемная семья	1	19
Реабилитационный центр для детей сирот, детей-инвалидов и детей из малоимущих семей	1	47

Приложение 6

Оценка нужд и потребностей регионов

Категория детей	Кол-во	Проблема	Информация об имеющихся ресурсах и услугах	Необходимость введения новых или дополнительных услуг
Баткенская область, Всего 180 590 детей, что составляет 41,0% от общего числа населения области				
Дети без попечения родителей	510	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проживают у родственников, некоторые не посещают школу. 2. Имеется риск попадания в резиденциальное учреждение. 3. Часть детей работают; 4. Имеется риск попадания в криминал. 5. Дети подвергаются насилию. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Имеются обученные специалисты. 2. Учкоргонский детский дом. 3. Кызылкийская школа интернат. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Улучшать доступ к медицинским, образовательным и внешкольным услугам. 2. Развивать альтернативные формы семейного устройства. 3. Открывать центры дневного или временного пребывания на базе перепрофилированных резиденциальных учреждений и на местах. 4. Развивать консультативные службы по юридическим, социальным и психологическим проблемам.
Дети с ОВЗ	1900	<ol style="list-style-type: none"> 1. Большой процент детей, не охваченных системой специальных услуг образования, реабилитации и социализации. 2. Нет программ по раннему выявлению проблем ребенка и профилактики инвалидности. 3. Не интегрированы в общество. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. В г. Баткен действует реабилитационный центр «Нур». 2. Сулюктинская школа-интернат. 3. Учкоргонская вспомогательная школа. интернат; 4. ПМПК Кадамжайского района. 5. Учкоргонский детский дом – консультативный кабинет для детей с ОВЗ села (на уровне 	<ol style="list-style-type: none"> 1. В перепрофилированном Учкоргонском детском доме на базе созданного реабилитационного отделения развить и расширять услуги по реабилитации детей с ОВЗ. 2. Организовать скрининговую службу раннего выявления проблем в здоровье ребенка с 0-3 лет. 3. В каждом районе открыть консультативный

		4.Семьи скрывают своих детей с ОВЗ дома.	проекта) на 29 детей дошкольного возраста. 6. Есть НПО, работающие с семьями, где есть дети с ОВЗ (в Кызыл-Кия -2).	кабинет для семей, имеющих детей с ОВЗ (при поликлиниках, центрах и т.д.) 4.Проводить информационные кампании о проблемах ЛОВЗ. 5. Приспосабливать общественные здания, школы, поликлиники, клубы и транспорт для ЛОВЗ.
Дети в конфликте с законом	230	Не организован процесс ресоциализации детей. Карательные меры преобладают над воспитательными и реабилитационным и, что ведет к повторным правонарушениям.	Создан центр «Таяныч»,	1.Создавать кризисные центры в г.Исфане, г. Кадамжае, г. Кызыл-Кия на базе существующих профилициеев. 2. Активизировать работу внешкольных организаций для вовлечения детей из семей группы риска.
Дети трудовых мигрантов	9922	1.Растет количество детей данной категории за последние 5 лет. 2.Более 10% детей этой категории находятся в риске «выпадения» из семьи. 3. 15% детей не посещают образовательные учреждения. 4.Нет законного представителя. 5. 5% детей попадают в трудовое рабство. 6. Нарушаются детско-родительские отношения и как следствие –	ОПСД.	1.Пересмотреть финансовое обеспечение детей мигрантов. 2.Усилить контроль со стороны управлений социальной защиты. 3. Развивать услуги внешкольного образования на местном уровне. 4.Создавать социальные, юридические и психологические службы для данной категории детей при ОПСД на уровне района.

		формируется синдром сиротства. 7. Дети из этой группы находятся в риске вовлечения в криминал.		
Дети от 3 до 7 лет	35000	1.Посещают дошкольные учреждения только 6700 детей. 2. Явная нехватка ДОУ. 3. Система ДОУ недоступна для семей, которые находятся за чертой бедности. 4. Не развиты услуги альтернативных форм дошкольного образования.	При поддержке ЮНИСЕФ открыты 13 ДОУ в Баткенском районе и 5 в Лейлекском районе Баткенской области	1.Распространять опыт создания общинных детских дошкольных учреждений в каждом селе. 2. Открывать центры и консультативные кабинеты по развитию детей дошкольного возраста.
Дети в учреждениях	491	1.Нет пакета социальных гарантий. 2.Выпускники не готовы к самостоятельной жизни. 3.Искусственно увеличивается количество социальных сирот. 4.Формируется иждивенческая позиция родителей	1.ОПСД Лейлекского, Баткенского и Кадамжайского районов, имеют опыт по реинтеграции детей. 2.Учкоргонский детский дом готов к перепрофилированию. 3.Кызыл-кийская школа-интернат.	1.Создавать социальные службы для проведения мероприятий с семьями, имеющими детей на уровне айыл окмоту. 2, Решить вопрос с переносом Кызыл-Кийской школы-интерната в другое помещение. 3. Провести анализ нужд и потребностей детей из этого города. 4. Рассмотреть возможность перепрофилирования школы-интерната, в центр помощи семье и детям с группами дневного пребывания т.к. с ноября.2011 года Кызыл-Кийская школа-интернат переведена на республиканский бюджет.

Ошская область, Всего 504220 детей, что составляет 45,0% от общего числа населения области				
Дети с ОВЗ	6000	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дети с ОВЗ и сохранным интеллектом не вовлечены в систему школьного, дошкольного и внешкольного образования. 2. Большой процент детей не охвачены системой специальных услуг образования, реабилитации и социализации. 3. Нет программ по раннему выявлению проблем ребенка и профилактики инвалидности. 4. Дети не интегрированы в общество, потому что семьи скрывают их дома. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Создан реабилитационный центр в г.Ош. 2. Специальная общеобразовательная школа интернат для слепых и слабовидящих детей г. Ош. 3. Карасуйская школа интернат для глухих детей. 4. Вспомогательная школа им. Крупской г. Ош. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внедрять инклюзивное образование в систему дошкольного и школьного образования. 2. В имеющихся специальных учреждениях области усилить реабилитационный блок 3. Организовать скрининговую службу раннего выявления проблем со здоровьем ребенка с 0-3 лет. 4. В каждом районе открыть консультативный кабинет для семей, имеющих детей с ОВЗ (при поликлиниках, центрах и т.д.) 5. Проводить информационные кампании о проблемах ЛОВЗ. 6. Принимать меры по приспособлению общественных зданий, школ, поликлиник, клубов и транспорта для ЛОВЗ.
Дети трудовых мигрантов	14835	<ol style="list-style-type: none"> 1. Отмечается рост количества детей данной категории за последние 5 лет. 2. Более 10 % находятся в риске «выпадения» из семьи. 3. 5% не посещают образовательные учреждения. 4. Нет законного представителя. 5. Дети попадают в трудовое рабство. 6. Нарушаются 	ОПСД области	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развивать службы по организации доступа детей к юридическим, образовательным, медицинским услугам. 2. Развивать услуги внешкольного образования на местном уровне.

		<p>отношения между детьми и их родителями и, как следствие, формируется синдром сиротства.</p> <p>7. Дети находятся в риске попадания в криминальные круги.</p> <p>8. Существует риск насилия над детьми - как эмоционального, так и физического, и сексуального.</p>		
Дети в учреждениях	841	<p>1. Нет пакета социальных гарантий.</p> <p>2. Выпускники не готовы к самостоятельной жизни.</p> <p>3. Искусственно увеличивается количество социальных сирот.</p> <p>4. Формируется иждивенческая позиция родителей</p>	<p>1. Усилен потенциал ОПСД г.Ош, Карасуйского района по работе с семьями для реинтеграции детей.</p> <p>2. Мырзаакинская школа-интернат</p> <p>3. Школа-интернат им. Терешковой.</p> <p>4. Боорукердик – центр в г. Ош.</p> <p>5. ЦАРН г. Ош.</p> <p>6. Сеть НПО («Каждому ребенку семья» и другие.)</p>	<p>1. Создавать социальные службы на местах для работы с семьями по реинтеграции и профилактике «выпадения» ребенка из семьи.</p> <p>2. Перепрофилирование имеющихся учреждений в центры временного и дневного пребывания.</p> <p>3. Развитие альтернативных форм семейного устройства.</p>
Джалал-Абадская область, количество детей 410 003, что составляет 48,0% от общего числа населения области				
Круглые сироты	774	<p>1. 368 детей находятся в резиденциальных учреждениях.</p> <p>2. Риск «выпадения» из семейного окружения</p>	<p>1. ОПСД.</p> <p>2. Октябрьский детский дом – 68 детей.</p> <p>3. ДСТ «Ак Берет» - 10 детей.</p>	<p>1. Вывод детей из учреждений и передача под опеку/усыновление.</p> <p>2. Развивать альтернативные формы семейного устройства.</p> <p>3. Развивать услуги внешкольного образования.</p>
Полу-сироты	10300	<p>1. Дети находятся в риске отправки в учреждения</p>	<p>1. ОПСД.</p> <p>2. Октябрьский детский дом – 68 детей;</p>	<p>1. Разработать государственную программу повышения статуса семьи.</p>

			3. ДСТ «Ак Берет» - 14 детей.	2. Выводить детей из учреждений и передавать на усыновление и под опеку. 3. Развивать альтернативные формы семейного устройства. 4. Развивать услуги внешкольного образования.
Без попечения родителей	4843	1. Дети этой категории находятся в риске попадания в резиденциальные учреждения.	1. ОПСД. 2. В области имеются 9 дневных центров.	1. Создавать социальные службы на уровне айыл окмоту, предоставляющие с услуги юридической и психологической консультаций. 2. Создать единую систему, объединяющую все дневные центры для повышения эффективности оказания помощи детям и большего охвата.
Дети с ОВЗ	3500	1. Дети с ОВЗ и сохранным интеллектом не вовлечены в систему школьного, дошкольного и внешкольного образования. 2. Большой процент детей не охвачен системой специальных услуг образования, реабилитации и социализации. 3. Нет программ раннего выявления проблем ребенка и профилактики инвалидности. 4. Дети с ОВЗ не интегрированы в общество, потому что семьи скрывают их дома.	1. ОПСД в каждом районе. 2. В Сузакском районе, в с. Таш-Булак открыт реабилитационный центр для детей с ОВЗ. 3. Джалал-Абадский детский психоневрологический дом интернат – 96 детей. 4. Ноокенская вспомогательная школа-интернат им. Ниязова.	1. Создавать реабилитационные центры в Базаркоргонском районе для детей с ОВЗ. 2. На базе Ноокенской вспомогательной школы-интерната им. Ниязова создать дневное отделение реабилитации. 3. Трансформировать Джалал-Абадский детский психоневрологический дом-интернат в реабилитационный центр с услугами дневного пребывания и пятидневки. 4. Внедрять инклюзивное образование в систему дошкольного и школьного образования области.

				<p>5. Организовать скрининговую службу раннего выявления проблем со здоровьем ребенка с 0-3 лет.</p> <p>6. В каждом районе открыть консультативный кабинет для семей, имеющих детей с ОВЗ (при поликлиниках, центрах и т.д.)</p> <p>7. Проводить информационные кампании о проблемах ЛОВЗ.</p> <p>8. Принимать меры по приспособлению общественных зданий, школ, поликлиник, клубов и транспорта для ЛОВЗ.</p>
Работающие дети	460	<p>1. РД выпадают из системы образования (как среднего, так и средне-специального).</p> <p>2. Дети подвержены риску тяжелых хронических заболеваний и насилия.</p>	ОПСД в каждом районе.	<p>1. Совместная работа с МОТ</p> <p>2. Создание социальных служб по защите прав и интересов работающих детей и предоставлению юридических, медицинских и психологических услуг.</p>
Дети в конфликте с законом	422	<p>Фактически количество детей, находящихся в конфликте с законом больше. Карательные меры преобладают над воспитательными и реабилитационными, что ведет к повторным правонарушениям.</p>	Открыт Базаркоргонский центр по реабилитации детей – правонарушителей.	<p>1. Создавать кризисные центры в других районах области.</p> <p>2. На базе лицеев и школ-интернатов создавать спортивные клубы, секции, кружки по интересам.</p> <p>3. Активизировать работу внешкольных организаций для вовлечения детей из семей группы риска.</p>
Дети в учреждениях	580	580 детей проживают в учреждениях	1. Усилен потенциал ОПСД Базаркоргонского	<p>1. Обучать сотрудников ОПСД, КДД.</p> <p>2. 174 ребенка смогут</p>

		<p>длительное время</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Нет пакета социальных гарантий. 2.Выпускники не готовы к самостоятельной жизни. 3.Искусственно увеличивается количество социальных сирот. 4.Продолжает формироваться иждивенческая позиция родителей 	<p>района г.Джалал-Абад, по работе с семьей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Октябрьский детский дом – 68 детей. 3.ДСТ «Ак-Бермет» - 14 детей. 4.Реабилитационный центр «Жаш-Мун» - 16 детей. 5. Комплексный реабилитационный центр «Ак-Жол» - 30 детей. 6. Школа-интернат им. Боконбаева-258 детей. 	<p>быть reintegrated в семью.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3.Создавать социальные службы на местах для работы с семьями по реинтеграции и предупреждению «выпадения» ребенка из семьи. 4. Перепрофилировать имеющиеся учреждения в центры временного и дневного пребывания. 5.Развивать альтернативные формы семейного устройства.
Иссык-кульская область, количество детей 171993, что составляет 40% от общего числа населения области				
Дети 3-7 лет	26800	<ol style="list-style-type: none"> 1.Посещают ДОУ 6200 детей. 2.ДОУ переполнены, мест всем желающим не хватает. 3.Дети из бедных семей остаются вне системы дошкольного образования из-за сборов с родителей. 4. 20 600 детей не имеют доступа к дошкольным учреждениям и не имеют возможности полноценно развиваться. 	<p>Имеются помещения, находящиеся на балансе айыл окмоту.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.Создавать общинные ДОУ в каждом айыл окмоту. 2. На основе опыта SOS деревни создавать ДОУ для детей из бедных семей.. 2. Открывать ДОУ с использованием местных ресурсов и грантовой поддержки.
Дети с ОВЗ	2370	<ol style="list-style-type: none"> 1.Дети с ОВЗ и сохранным интеллектом не вовлечены в систему школьного, дошкольного и внешкольного образования. 2.Большой 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ОПСД. 2.По всей области имеется один частный реабилитационный центр «Хадича» 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Создавать реабилитационные центры в г.Чолпон-Ата, Аксуйском, Тюпском районах и г.Балыкчи 2. Внедрять инклюзивные подходы в систему дошкольного и школьного образования. 3. Организовать

		<p>процент детей не охвачен системой специальных услуг образования, реабилитации и социализации.</p> <p>3. Нет программ по раннему выявлению проблем ребенка и профилактики инвалидности;</p> <p>4. Дети с ОВЗ не интегрированы в общество, потому что семьи скрывают детей дома.</p>		<p>скрининговую службу раннего выявления проблем со здоровьем детей от 0 до 3 лет.</p> <p>4. В каждом районе открывать консультативные кабинеты для семей, имеющих детей с ОВЗ (при поликлиниках, центрах и т.д.)</p> <p>5. Проводить информационные кампании о проблемах ЛОВЗ.</p> <p>6. Приспосабливать общественные здания, школы, поликлиники, клубы и транспорт для ЛОВЗ.</p>
Дети в конфликте с законом	380	<p>Осужденных - 8 детей</p> <p>Под следствием- 28 детей (данные 2011г).</p> <p>Карательные меры преобладают над воспитательными и реабилитационным и, что ведет к повторным правонарушениям.</p>	<p>1. ОПСД.</p> <p>2. Имеются помещения на балансе айыл окмоту и в г.Каракол, г. Балыкчи, г.Чолпон-Ата.</p>	<p>Создавать кризисные центры в г.Каракол, г.Балыкчи, г.Чолпон-Ата</p>
Дети трудовых мигрантов	700	<p>1. За последние 5 лет отмечается рост числа детей данной категории.</p> <p>2. Дети находятся в риске «выпадения» из семьи.</p> <p>3. Часть детей не посещают образовательные учреждения.</p> <p>4. Нет законного представителя.</p> <p>5. Часть детей попадают в трудовое рабство.</p> <p>6. Нарушаются отношения между</p>	ОПСД.	<p>1.Создавать службы по организации доступа детей к юридическим, образовательным и медицинским услугам.</p> <p>2.Развитие внешкольного образования на местном уровне.</p>

		<p>детьми и родителями и, как следствие, формируется синдром сиротства.</p> <p>7. Дети находятся в риске попадания в криминальную среду.</p> <p>8. Существует риск насилия над детьми - как эмоционального, так и физического, и сексуального.</p>		
Неблагополучные семьи	11033	<p>1. Дети находятся в риске «выпадения» из семейного окружения.</p> <p>2. Существует высокий уровень насилия в этих семьях.</p> <p>3. 10% детей из неблагополучных семей не посещают школу.</p> <p>4. Дети из этой категории пополняют ряды детей в конфликте с законом.</p> <p>5. Отмечаются побеги из дома.</p> <p>6. Высок риск попадания детей в криминальную среду.</p> <p>7. Дети из этой категории чаще попадают в трудовое рабство.</p> <p>8. Они чаще подвержены хроническим заболеваниям</p>	<p>1. ОПСД.</p> <p>2. ДСТ «Умут уйу», «Келечек».</p> <p>3. Аксуйский детский дом.</p> <p>4. Центр неотложной помощи «Ирада».</p> <p>5. РЦ «Хадича»; Детский дом «Каракол».</p> <p>6. ОО «Мээрим булагы».</p> <p>7. ДЦ ОО «Дети Тянь-Шаня».</p> <p>8. Семеновский детский дом «Дружная семья»</p> <p>9. SOS деревня.</p>	<p>1. Создавать социальные службы по работе с неблагополучными семьями в каждом районе.</p> <p>2. Открывать дневные центры.</p> <p>3. Развивать услуги по внешкольному образованию (кружки, спортивные секции, центры творчества).</p> <p>4. Разработать программу по профилактике неблагополучия в семьях и повышению статуса здоровой семьи.</p>
Дети в учреждениях	381	<p>1. Нет пакета социальных гарантий.</p> <p>2. Выпускники не готовы к</p>	<p>1. ОПСД.</p> <p>2. 4 государственных ДРУ и 6 частных ДРУ (ДСТ «Умут</p>	<p>1. Провести трансформацию Аксуйского детского дома в Центр помощи семье и детям.</p>

		самостоятельной жизни. 3.Искусственно увеличивается количество социальных сирот. 4.Формируется иждивенческая позиция родителей. 5.Дети области разбросаны по учреждениям Республики	уйу», «Келечек»; Аксуйский детский дом; Центр неотложной помощи «Ирада»; РЦ «Хадича»; Детский дом «Каракол»; ОО «Мээрим булагы»; ДЦ ОО «Дети Тянь-Шаня»; Семеновский детский дом «Дружная семья»; SOS деревня).	2.Создавать социальные службы на местах по реинтеграции детей из ДРУ. 3. Во всех ДРУ обязывать внедрять услугу дневного и временного пребывания до 6 месяцев.
Таласская область, количество детей 77047, что составляет 34,0% от общего числа населения области				
Круглые сироты	184	1.108 детей находятся в учреждениях. 2. риск направления в резиденциальные учреждения	1.ОПСД. 2.Чалдыбарская школа-интернат.	1.Создавать альтернативные формы семейного устройства. 2.Развивать услуги внешкольного образования.
Дети с ОВЗ	940	1.Дети с ОВЗ и сохранным интеллектом не вовлечены в систему школьного, дошкольного и внешкольного образования. 2.Большой процент детей не охвачены системой специальных услуг образования, реабилитации и социализации. 3.Нет программ по раннему выявлению проблем ребенка и профилактике инвалидности. 4. Дети с ОВЗ не интегрированы в общество, потому что семьи	1. ОПСД. 2. Таласская вспомогательная школа-интернат.	1.Создавать реабилитационные центры в Карабуринском и Манасском районах. 2. На базе Таласской вспомогательной школы-интерната создать дневное реабилитационное отделение, усилить реабилитационный блок. 2. Внедрять инклюзивные формы в систему дошкольного и школьного образования. 3. Организовать скрининговую службу раннего выявления проблем в здоровье ребенка от 0 до 3 лет. 4. В каждом районе открыть консультативные кабинеты для семей, имеющих детей с ОВЗ

		скрывают своих детей дома.		(при поликлиниках, центрах и т.д.). 5. Проводить информационные кампании о проблемах ЛОВЗ. 6. Приспосабливать общественные здания, школы, поликлиники, клубы и транспорт для ЛОВЗ.
Работающие дети	5031	1. Дети из этой категории выпадают из системы образования (среднего, средне-специального). 2. Подвержены риску тяжелых хронических заболеваний и насилия.	ОПСД.	1. Проанализировать причины попадания ребенка на рынок труда. 2. Организовать совместную деятельность с МОТ по защите прав работающих детей. 3. Создавать социальные службы по защите прав и интересов работающих детей и предоставлению юридических, медицинских и психологических услуг.
Дети трудовых мигрантов	570	1. Отмечается рост числа детей в данной категории за последние 5 лет. 2. Более 5% детей находятся в риске «выпадения» из семьи. 3. 5% детей из этой категории не посещают образовательные учреждения. 4. Нет законного представителя. 5. Дети попадают в трудовое рабство. 6. Разрушаются отношения между детьми и родителями и, как	ОПСД.	1. Создавать службы по организации доступа детей к юридическим, образовательным, медицинским услугам. 2. Развивать внешкольное образование на местном уровне.

		<p>следствие, формируется синдром социального сиротства.</p> <p>7. Дети находятся в риске вовлечения в криминальные круги.</p> <p>8. Дети также находятся в риске совершения над ними насилия - как эмоционального, так и физического, а также сексуального.</p>		
Неблагополучные семьи	4600	<p>1. Дети находятся в риске «выпадения» из семейного окружения.</p> <p>2. Существует высокий уровень насилия в этих семьях.</p> <p>3. Дети из неблагополучных семей часто не посещают школу.</p> <p>4. Дети из этой категории пополняют ряды детей в конфликте с законом.</p> <p>5. Отмечаются побеги из дома.</p> <p>6. Высок риск попадания детей в криминальную среду.</p> <p>7. Дети из этой категории чаще попадают в трудовое рабство.</p> <p>8. Они чаще подвержены хроническим заболеваниям</p>	<p>1. ОПСД.</p> <p>2. Чалдыбарская школа интернат.</p>	<p>1. Создавать социальные службы по работе с неблагополучными семьями в каждом районе.</p> <p>2. Открывать дневные центры.</p> <p>3. Развивать услуги по внешкольному образованию (кружки, спортивные секции, центры творчества).</p> <p>4. Разработать программу по профилактике неблагополучия в семьях и повышению статуса здоровой семьи.</p>
Дети в учреждениях	412	<p>1. Основная причина – отдаленность школ и желание</p>	<p>1. ОПСД.</p> <p>2. Чалдыбарская школа интернат.</p> <p>3. Таласская</p>	<p>1. Вывести детей с умственной отсталостью из школы-интерната Чуйской</p>

		<p>родителей дать детям качественное образование.</p> <p>2. Выпускники не готовы к самостоятельной жизни.</p> <p>3. Искусственно увеличивается количество социальных сирот.</p> <p>4. Формируется иждивенческая позиция родителей.</p> <p>5. Дети области разбросаны по учреждениям Республики.</p>	<p>вспомогательная школа-интернат</p>	<p>области в Таласскую область, чтобы сохранить связь с семьей.</p> <p>2. Трансформировать Чалдыбарскую школу-интернат в центр помощи семье и детям.</p> <p>2. Создавать социальные службы на местах по реинтеграции детей из ДРУ.</p>
<p>Нарынская область, количество детей 106 220, что составляет 46,5% от общего числа населения области</p>				
<p>Полу-сироты</p>	<p>4200</p>	<p>Дети находятся в риске попадания в учреждения</p>	<p>1. ОПСД.</p> <p>2. Нарынская областная школа-лицей-интернат им. академика У. Асанова;</p> <p>3. Пришкольный детский дом, с. Чолпон;</p>	<p>1. Обеспечивать доступ семей к услугам.</p> <p>2. Повышать статус семей. Разработать программу по повышению статуса семей.</p> <p>3. Выводить детей из ДРУ и передавать их на усыновление или под опеку.</p> <p>3. Развивать альтернативные формы семейного устройства.</p> <p>4. Развивать услуги внешкольного образования.</p>
<p>Дети с ОВЗ</p>	<p>2010</p>	<p>1. Дети с ОВЗ и сохранным интеллектом не вовлечены в систему школьного, дошкольного и внешкольного образования.</p> <p>2. Большой процент детей не охвачены системой</p>	<p>1. ОПСД.</p> <p>2. Пилотировался проект по инклюзивному образованию (есть обученные специалисты, отработанная модель ИО)</p>	<p>1. Создавать реабилитационные центры для детей с ОВЗ в Нарынском, Акталинском районах, в г. Кочкорка и г. Нарын.</p> <p>2. Внедрять модель ИО в общеобразовательные школы и ДОУ.</p> <p>3. Организовать скрининговую службу раннего выявления проблем в здоровье</p>

		специальных услуг образования, реабилитации и социализации. 3. Нет программ по раннему выявлению проблем ребенка и профилактике инвалидности. 4. Дети с ОВЗ не интегрированы в общество, потому что семьи скрывают своих детей дома.		ребенка от 0 до 3 лет. 4. В каждом районе открыть консультативный кабинет для семей, имеющих детей с ОВЗ (при поликлиниках, центрах и т.д.) 5. Проводить информационные кампании о проблемах ЛОВЗ. 6. Приспосабливать общественные здания, школы, поликлиники, клубы и транспорт для ЛОВЗ.
Дети в учреждениях	260	1. Дети находятся в учреждениях из-за желания родителей дать им качественное образование. 2. Выпускники не готовы к самостоятельной жизни. 3. Искусственно увеличивается количество социальных сирот. 4. Формируется иждивенческая позиция родителей. 5. Дети из области распределяются в ДРУ по всей республике	1. ОПСД. 2. Нарынская областная школа-лицей интернат им. академика У. Асанова. 3. Пришкольный детский дом, с/у Чолпон.	1. Пересмотреть нахождение детей в учреждениях по причине качественного образования. 2. Трансформировать Пришкольный детский дом, с. Чолпон в Центр помощи семье и детям. 3. Создавать социальные службы на местах по реинтеграции детей из ДРУ и доступа к социальным, внешкольным и др. услугам.
Чуйская область, общее количество детей 272 417, что составляет 34,5% от общего числа населения области				
Дети 3-7 лет	52000	1. ДОУ переполнены, потребность в дошкольных учреждениях намного превышает количество мест. 2. Дети из бедных семей остаются вне системы		1. Создавать ДОУ во всех районах области. 2. Оказывать содействие в приобретении необходимого оборудования в имеющиеся детские сады. 2. Внедрять альтернативные ДОУ, предполагающие

		дошкольного образования из-за высоких сборов, которые должны платить родители. 3. 70% детей не имеют доступа к системе дошкольного образования и следовательно – лишены возможности полноценно развиваться 4. Есть крупные села, где ДОО нет (с. Жаны-Пахта Сокулукского района).		меньшие финансовые затраты со стороны местных властей и родителей.
Круглые сироты	2190	1. 500 детей находятся в учреждениях 2. риск направления в резиденциальные учреждения	1. ОПСД. 2. 16. государственных резиденциальных учреждений и 11 частных ДРУ	1. Организовывать деятельность по поиску родственников детей. 2. Передавать детей в опеку и на усыновление.
Полу-сироты	6200	1. Высок риск направления детей в учреждения	1. ОПСД. 2. 16 государственных резиденциальных учреждений и 11 частных ДРУ.	1. Разработать программу повышения статуса семьи. 2. Закрепление статуса Беловодского дошкольного детского дома в качестве Центра помощи детям и семьям. 3. Выводить детей из ДРУ и передавать их в опеку или на усыновление. 4. Развивать альтернативные формы семейного устройства. 5. Развивать услуги внешкольного образования.
Дети с ОВЗ	2700	1. Дети с ОВЗ и сохранным интеллектом не вовлечены в систему	1. Петровская вспомогательная школа-интернат. 2. Дмитриевская вспомогательная	1. Создавать дневные реабилитационные центры на базе шести имеющихся учреждений.

		<p>школьного, дошкольного и внешкольного образования.</p> <p>2. Большой процент детей не охвачены системой специальных услуг образования, реабилитации и социализации.</p> <p>3. Нет программ по раннему выявлению проблем ребенка и профилактике инвалидности.</p> <p>4. Дети с ОВЗ не интегрированы в общество, потому что семьи скрывают своих детей дома.</p>	<p>школа-интернат.</p> <p>3. Краснореченская специальная школа-интернат для умственно-отсталых детей-сирот и детей, ЛРП.</p> <p>4. Ортосуйская вспомогательная школа-интернат.</p> <p>5. Сокулукская общеобразовательная школа-интернат для детей с тяжелыми нарушениями речи.</p> <p>6. Нижнечуйская начальная специальная школа-интернат для детей с ЗПР.</p>	<p>2. Создавать новые центры в Панфиловском, Жаильском, Кеминском и Чуйском районах.</p> <p>3. Внедрять инклюзивные формы в систему дошкольного и школьного образования.</p> <p>3. Организовать скрининговую службу раннего выявления проблем в здоровье ребенка от 0 до 3 лет.</p> <p>4. В каждом районе открыть консультативные кабинеты для семей, имеющих детей с ОВЗ (при поликлиниках, центрах и т.д.).</p> <p>5. Проводить информационные кампании о проблемах ЛОВЗ.</p> <p>6. Приспосабливать общественные здания, школы, поликлиники, клубы и транспорт для ЛОВЗ.</p>
Работающие дети	756	<p>1. Дети из этой категории выпадают из системы образования (среднего, средне-специального).</p> <p>2. Они больше других детей подвержены риску тяжелых хронических заболеваний и насилия.</p>	ОПСД в каждом районе.	<p>1. Организовать совместную деятельность с МОТ по защите интересов работающих детей.</p> <p>4. Создавать социальные службы по защите прав и интересов работающих детей и предоставлению юридических, медицинских и психологических услуг.</p>
Дети в конфликте с законом	721	<p>13 осужденных детей.</p> <p>42 подростка - под следствием.</p> <p>Карательные меры преобладают над воспитательными</p>	ОПСД.	Создавать кризисные центры в Чуйском, Кеминском и Панфиловском районах, г. Токмок

		и реабилитационным и, что ведет к повторным правонарушениям.		
Дети трудовых мигрантов	1680	<p>1.Отмечается рост числа детей в данной категории за последние 5 лет.</p> <p>2.Более 5% детей находятся в риске «выпадения» из семьи.</p> <p>3. 5% детей из этой категории не посещают образовательные учреждения.</p> <p>4. Нет законного представителя.</p> <p>5.Дети попадают в трудовое рабство.</p> <p>6.Разрушаются отношения между детьми и родителями и, как следствие, формируется синдром социального сиротства.</p> <p>7.Дети находятся в риске вовлечения в криминальные круги.</p> <p>8. Дети также находятся в риске совершения над ними насилия - как эмоционального, так и физического, а также сексуального.</p>	ОПСД.	<p>1.Пересмотреть финансовое обеспечение детей мигрантов.</p> <p>2.Усилить контроль со стороны управлений социальной защиты.</p> <p>3. Развивать услуги внешкольного образования на местном уровне.</p> <p>4.Создавать социальные, юридические и психологические службы для данной категории детей при ОПСД на уровне района.</p>
Дети в учреждениях	1152	<p>1. В основном дети из асоциальных семей, матерей-одиночек и после разводов.</p> <p>2. Действуют 11 детских</p>	<p>1.ОПСД.</p> <p>2.16 государственных ДРУ; 11 частных ДРУ.</p>	<p>1. Организация мероприятий по реинтеграции в семьи. После определенной работы в биологические семьи смогут вернуться 345 детей.</p> <p>2.Трансформировать</p>

		резиденциальных частных учреждений. 3. 8 из них ДРУ под опекой разного рода религиозных конфессий, где находятся дети из всех областей республики.		Военно-Антоновский детский дом в Центр помощи семье и детям. 3. Способствовать повышению потенциала сотрудников управлений социальной защиты. 3. На базе государственных ДРУ создавать социальные службы поддержки кризисных семей. 4. Объявить мораторий на открытие новых частных детских учреждений. 5. Создать службы по работе с родителями и родственниками детей, содержащихся в частных детских резиденциальных учреждениях, особенно религиозного толка.
г.Бишкек, количество детей 224 003, что составляет 26,0% от общего числа населения города				
Круглые сироты	423	1.193 ребенка находятся в учреждениях 2. риск направления в резиденциальные учреждения 3. Сотрудники ОПСД не дают сведений о детях сиротах в государственный банк данных.	1.Шесть государственных ДРУ. 2.Девять частных ДРУ.	1. Организовывать деятельность по поиску родственников детей. 2. Передавать детей в опеку и на усыновление. 3.Активизировать работу ОПСД и социальных работников Центров по реинтеграции и обеспечению альтернативного жизнеустройства детей.
Дети с ОВЗ	2141	1.Дети с ОВЗ и сохранным интеллектом не вовлечены в систему школьного, дошкольного и внешкольного образования. 2.Большой	1.Девять негосударственных ДРУ и центров. 2. Существует сеть НПО, которые работают с детьми с ОВЗ. 3.ГПМПК г Бишкек. 4.В Бишкеке работает система	1. Внедрять инклюзивные формы в систему дошкольного и школьного образования. 2. в имеющихся специальных учреждениях города усилить реабилитационные блоки.

		<p>процент детей не охвачены системой специальных услуг образования, реабилитации и социализации.</p> <p>3. Нет программ по раннему выявлению проблем ребенка и профилактике инвалидности.</p> <p>4. Дети с ОВЗ не интегрированы в общество, потому что семьи скрывают своих детей дома.</p>	<p>дошкольного и школьного специального образования (более 20)</p> <p>5. Действуют три специальных общеобразовательных школы-интерната.</p>	<p>3. Организовать скрининговую службу раннего выявления проблем в здоровье ребенка от 0 до 3 лет.</p> <p>4. В каждом районе открыть консультативные кабинеты для семей, имеющих детей с ОВЗ (при поликлиниках, центрах и т.д.).</p> <p>5. Проводить информационные кампании о проблемах ЛОВЗ.</p> <p>6. Приспосабливать общественные здания, школы, поликлиники, клубы и транспорт для ЛОВЗ.</p>
Работающие дети	216	<p>1. Постоянно работающих детей выявлено 98</p> <p>1. Дети из этой категории выпадают из системы образования (среднего, средне-специального).</p> <p>2. Дети подвержены риску тяжелых хронических заболеваний и насилия.</p>		<p>1. Организация совместной работы с центрами.</p> <p>2. Создавать социальные службы по защите прав и интересов работающих детей и предоставлению им юридических, медицинских и психологических услуг.</p>
Дети в конфликте с законом	900	<p>4 осужденных. 78 - под следствием.</p> <p>Карательные меры преобладают над воспитательными и реабилитационными, что ведет к повторным правонарушениям.</p>	ОПСД.	<p>1. Создавать кризисные центры в г. Бишкек.</p> <p>2. Перефокусирование деятельности ЦАРНа на ресоциализацию детей и работу с семьями.</p>

Приложение 7

Рекомендации по улучшению работы исследованных детских резиденциальных учреждений Кыргызской Республики

№	Учреждение, район	Конкретные действия и рекомендации
1	Детский патронатно-адаптационный центр «Умут» Ыссык-Атинского района Чуйской области	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ограничить срок пребывания детей до 2. 6-ти месяцев. 3. Внедрить технологию командной оценки состояния здоровья детей, находящихся в Центре. 4. Способствовать повышению квалификации сотрудников. 5. Ввести ставку социального педагога, отвечающего за восстановление детско-родительских отношений. <p>В течение 1 года.</p>
2	Дом семейного типа (ДСТ) «Алтын Уя» Ыссык-Атинского района Чуйской области	<ol style="list-style-type: none"> 1. Усилить работу по обеспечению семейного окружения детям ДСТ совместно с ОПСД. 2. Способствовать повышению квалификации сотрудников. <p>В течение 1 года.</p>
3	Центр помощи семье и детям «Келечек» Ыссык-Атинского района Чуйской области	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ограничить срок пребывания детей до 6-ти месяцев. 2. Усилить работу по обеспечению семейного окружения детям совместно с ОПСД. 3. Расширить реабилитационное пространство для детей. 4. Обеспечить дополнительным оборудованием для проведения реабилитации детей. 5. Способствовать повышению квалификации сотрудников. <p>В течение 2-х лет.</p>
4	Патронатно-адаптационный центр «СЮЗЕН» Ыссык-Атинского района Чуйской области	<ol style="list-style-type: none"> 1. Расширить реабилитационное пространство для детей. 2. Обеспечить дополнительным оборудованием для проведения реабилитации детей 3. Способствовать повышению квалификации сотрудников. <p>В течение года.</p>
5	Дом Милосердия «Алтын-Уя» (религиозный) с. Новопокровка, Ыссык-Атинского района Чуйской области	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внедрить дневную форму пребывания для детей из с. Ново-Покровка, и пятидневную форму пребывания для детей из близлежащих районов. 2. Запретить набор детей из других регионов республики. 3. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за

		<p>деятельностью учреждения по предоставляемым детям услугам.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Внедрить профессиональные программы по реабилитации и развитию детей. 5. Установить партнерство с ОПСД по приему и выводу детей. 6. Решить вопрос с вовлечением детей в религиозную пропаганду. 7. Обучить технологиям работы с семьей и детьми через курсы повышения квалификации КАО (обязать постановлением!). 8. Провести аттестацию воспитателей на соответствие занимаемой должности через МОН КР. <p>В течение 3х лет.</p>
6	ОБФ «Детский Ковчег» с. Новопокровка, Ыссык-Атинского района Чуйской области	<ol style="list-style-type: none"> 1. Перевести 9 мальчиков в Центр помощи семье и детям «Келечек» 2. Закрыть центр <p>В течении 6 месяцев</p>
7	Пансион «Жибек-Жолу» при Алтын-Уя с. Новопокровка, Ыссык-Атинского района Чуйской области	<ol style="list-style-type: none"> 9. Внедрить дневную форму пребывания для детей из с. Ново-Покровка, и пятидневную форму пребывания для детей из близлежащих районов. 10. Запретить набор детей из других регионов республики. 11. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по предоставляемым услугам детям. 12. Внедрить профессиональные программы по реабилитации и развитию детей. 13. Установить партнерство с ОПСД по приему и выводу детей. 14. Решить вопрос с вовлечением детей в религиозную пропаганду. 15. Обучить технологиям работы с семьей и детьми через курсы повышения квалификации КАО (обязать постановлением!). 16. Провести аттестацию воспитателей на соответствие занимаемой должности через МОН КР. <p>В течение 3х лет.</p>
8	Беловодский психоневрологический детский дом-интернат	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внедрить услугу дневного пребывания для детей с ОВЗ. 2. Сократить количество стационарных детей на 15%. 3. Открыть консультативный кабинет для родителей детей с ОВЗ. 4. Ввести в штат единицу социального

		<p>педагога для восстановления детско-родительских отношений с использованием технологии «Круги заботы» и новых информационных технологий.</p> <p>5. Способствовать повышению квалификации сотрудников.</p> <p>6. Расширить реабилитационное пространство для детей с ОВЗ.</p> <p>7. Оснастить специальным оборудованием и вспомогательными техническими средствами.</p> <p>В течение 5-ти лет.</p>
9	Беловодский дошкольный детский дом – Центр приемных семей	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменить название на Центр помощи семье и детям. 2. Вместо Временного Утвердить Постоянное Положение о Центре. 3. Обеспечить соответствующим оборудованием для детей школьного возраста в соответствии с Положением. <p>В течение 2-х лет.</p>
10	ДСТ «Мээрим-ментор»	Требуются повышение квалификации сотрудников на постоянной основе.
11	Военно-Антоновский детский дом	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сократить количество детей на 30%. 2. Реорганизовать услуги получения среднего образования в близлежащую сельскую среднюю школу. 3. Расширить услуги дополнительного образования (кружки по интересам). 4. Организовать реабилитационные психосоциальные услуги. 5. Внедрить ставку социального педагога для восстановления детско-родительских отношений. 6. Способствовать повышению квалификации сотрудников. <p>В течение 3-х лет</p>
12	Центр материнства и детства при школе «Давха» для мальчиков, с. Сокулук	<ol style="list-style-type: none"> 1. Запретить набор детей из других регионов республики. 2. Сократить количество детей на 30%. 3. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по предоставляемым услугам детям. 4. Внедрить профессиональные программы по реабилитации и развитию детей. 5. Усилить партнерство с ОПСД по приему и выводу детей. 6. Обучить технологиям работы с семьей и детьми через курсы повышения квалификации КАО (обязать постановлением).

		<p>7. Провести аттестацию воспитателей на соответствие занимаемой должности через МОН КР.</p> <p>8. Способствовать повышению квалификации сотрудников.</p> <p>В течение 2-3х лет.</p>
13	Детский приют «Френд оф Чилдрен»	<p>1. Обязать администрацию приюта предоставлять содержательный и финансовый отчет по деятельности в отношении детей.</p> <p>2. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по предоставляемым услугам детям.</p> <p>3. Внедрить услугу по обеспечению детям семейного окружения совместно с ОПСД.</p> <p>4. Ограничить срок пребывания детей до 1 года.</p> <p>5. Способствовать повышению квалификации сотрудников.</p> <p>В течение 1,5 лет.</p>
14	Сосновская санаторная школа – интернат	<p>1. Ограничить пребывание детей до 1 года.</p> <p>2. Сократить количество детей на 30%.</p> <p>3. Оснастить центр специальным медицинским реабилитационным оборудованием.</p> <p>4. Ввести ставки физиотерапевта, фтизиатра, инструктора ЛФК, массажиста и др.</p> <p>5. Провести капитальный ремонт спального корпуса.</p> <p>6. Способствовать повышению квалификации сотрудников.</p> <p>В течение 5 лет.</p>
15	ДСТ «Шарлотта»	<p>Решить вопрос о закрытии или возобновлении деятельности согласно Положению о Домах семейного типа.</p> <p>В течение 1 года.</p>
16	Детский дом «Кара-Балта», бывший Ырайым	<p>1. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по предоставляемым детям услугам.</p> <p>2. Обязать администрацию учреждения предоставлять содержательный и финансовый отчет по деятельности в отношении детей.</p> <p>3. Внедрить услугу по обеспечению детям семейного окружения совместно с ОПСД.</p> <p>4. Ограничить срок пребывания детей до 1 года.</p> <p>5. Повышение квалификации сотрудников.</p> <p>В течение 1 года</p>
17	Детский благотворительный фонд «Явна» - приемная	<p>1. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по</p>

	(альтернативная) семья	<p>предоставляемым услугам детям.</p> <p>2. Обязать администрацию учреждения предоставлять содержательный и финансовый отчет по деятельности в отношении детей.</p> <p>3. Повышение квалификации сотрудников.</p>
18	Чуйская школа-интернат для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	<p>1. Сократить количество детей на 30%.</p> <p>2. Организовать фостерные услуги силами сотрудников Центра.</p> <p>3. Организовать реабилитационные психосоциальные услуги.</p> <p>4. Расширить услуги дополнительного образования (кружки по интересам).</p> <p>5. Внедрить ставку социального педагога для восстановления детско-родительских отношений.</p> <p>6. Повышение квалификации сотрудников. В течение 3-5ти лет.</p>
19	Панфиловская школа-интернат	<p>1. Сократить количество детей на 30%.</p> <p>2. Ограничить пребывание детей до 1 года.</p> <p>3. Расширить услуги дополнительного образования (кружки по интересам).</p> <p>4. Организовать реабилитационные психосоциальные услуги.</p> <p>5. Внедрить ставку социального педагога для восстановления детско-родительских отношений.</p> <p>6. Повышение квалификации сотрудников. В течение 5-ти лет.</p>
20	Токмакский специализированный дом ребенка	<p>1. Капитальный ремонт старых корпусов, где находятся дети.</p> <p>2. Рассмотреть вопрос об открытии Дома матери и ребенка по типу Ошского Дома Ребенка.</p> <p>3. Усилить партнерство с ОПСД по воссоединению с биологическими и расширенными семьями.</p> <p>4. Включить ТДР в программу по фостерному воспитанию. В течение 2-х лет.</p>
21	ДСТ «Бейкут уйу»	<p>1. Ограничить пребывание детей до 1 года. В течение 6-ти мес.</p>
22	Центр временного пребывания «Нурмээайса»	<p>1. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по предоставляемым услугам детям.</p> <p>2. Обязать администрацию учреждения предоставлять содержательный и финансовый отчет по деятельности в отношении детей.</p> <p>3. Повышение квалификации сотрудников. В течение 1 года.</p>

23	Кеминская спец-школа-интернат «Ырайым»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по предоставляемым услугам детям. 2. Обязать администрацию учреждения предоставлять содержательный и финансовый отчет по деятельности в отношении детей. 3. Усилить партнерство с ОПСД и МПМПК по приему и выводу детей, согласно Типовому Положению спец. интернатов. 4. Повышение квалификации сотрудников. В течение 1 года
24	Чуйская областная школа – гимназия, с. Воронцовка	<p>Основная проблема – получение качественного образования и отдаленность школ от места основного проживания детей – вопрос в ведении МОН КР.</p> <p>Дети на время каникул и на выходные уходят домой.</p>
25	Приют для мальчиков детей-сирот им. Аль-Бухари	<p>Организовать прокурорскую проверку деятельности данного учреждения. В течение 1 года.</p>
26	ЦРБД (Центр реабилитации для беспризорных детей мэрии г. Бишкек)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Усиление работы по воссоединению с семьей. 2. Ограничить пребывание детей до 6-ти мес. 3. Расширение реабилитационных психосоциальных услуг. 4. Повышение квалификации специалистов. 5. Ограничить прием детей из других регионов республики. В течение 1 года.
27	Центр социальной адаптации детей (ЦСАД) при мэрии г. Бишкек (Джал)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Усиление работы по воссоединению с семьей. 2. Ограничить пребывание детей до 6-ти мес. 3. Расширение реабилитационных психосоциальных услуг. 4. Повышение квалификации специалистов. 5. Ограничить прием детей из других регионов республики. В течение 1 года.
28	Специализированный Дом ребенка. г. Бишкек	<ol style="list-style-type: none"> 1. Усилить работу по воссоединению с биологическими семьями и предотвращению отказов в родильных домах. 2. Повышение квалификации специалистов, работающих со стационарными детьми. В течение 1 года.
29	Школа – интернат № 1 при мэрии г. Бишкек –	<p>Основная проблема – получение качественного образования и отдаленность школ от места основного проживания детей – вопрос находится в ведении МОН КР. Дети на время каникул и на выходные уходят домой.</p>

30	Центр детства “Элистан” для мальчиков	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внедрить дневную форму пребывания для детей из близлежащих районов г. Бишкек, и пятидневную форму пребывания для детей из близлежащих районов. 2. Запретить набор детей из других регионов республики. 3. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по предоставляемым услугам детям. 4. Внедрить профессиональные программы по реабилитации и развитию детей. 5. Установить партнерство с ОПСД по приему и выводу детей. 6. Решить вопрос с вовлечением детей в религиозную пропаганду. 7. Обучить технологиям работы с семьей и детьми через курсы повышения квалификации КАО (обязать постановлением). 8. Провести аттестацию воспитателей на соответствие занимаемой должности через МОН КР В течение 2-3х лет.
31	Приют для беспризорных детей «Учкун» (Свердл РГА)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Организовать работу по психосоциальной реабилитации детей. 2. Усилить партнерство с ОПСД по работе с семьями и детьми, попавшими в трудную жизненную ситуацию. 3. Обучение специалистов технологиям работы с семьями и детьми в трудной жизненной ситуации. 4. Расширить реабилитационное пространство. В течение 2-х лет.
32	SOS-детская деревня г. Бишкек	<ol style="list-style-type: none"> 1. Активизировать работу по обеспечению семейным окружением. 2. Усилить психосоциальные реабилитационные услуги. В течение 1 года.
33	ОО ДЦ «Путник»	<p>Организовать прокурорскую проверку деятельности данного учреждения по поводу эксплуатации детского труда и предоставлении услуг по детскому развитию и реабилитации.</p> <p>В течение 1 года.</p>
34	ОБФ «Светлый путь»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ограничить пребывание детей до 1 года. 2. Повышение квалификации специалистов. В течение 1 года.

35	Центр Матери и детей «Дафка» г.Бишкек	<ol style="list-style-type: none"> 1. Запретить набор детей из других регионов республики. 2. Сократить количество детей на 30%. 3. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по предоставляемым детям услугам. 4. Внедрить профессиональные программы по реабилитации и развитию детей. 5. Усилить партнерство с ОПСД по приему и выводу детей. 6. Обучить технологиям работы с семьей и детьми через курсы повышения квалификации КАО (обязать постановлением). 7. Провести аттестацию воспитателей на соответствие занимаемой должности через МОН КР. 8. Повышение квалификации сотрудников. В течение 2-3х лет.
36	Дом милосердия «Алтын Уя» (новостройка Арча-Бешик)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внедрить дневную форму пребывания для детей из новостройки Арча-Бешик, и пятидневную форму пребывания для детей из близлежащих районов. 2. Запретить набор детей из других регионов республики. 3. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по предоставляемым детям услугам. 4. Внедрить профессиональные программы по реабилитации и развитию детей. 5. Установить партнерство с ОПСД по приему и выводу детей. 6. Решить вопрос с вовлечением детей в религиозную пропаганду. 7. Обучить технологиям работы с семьей и детьми через курсы повышения квалификации КАО (обязать постановлением). 8. Провести аттестацию воспитателей на соответствие занимаемой должности через МОН КР. В течение 2-3х лет.
37	Благотворительное учреждение «Биринчи Кадам» для мальчиков, («Алтын-Уйя») с 13-18 лет (Восток-5)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внедрить дневную форму пребывания для детей из районов г. Бишкек, и пятидневную форму пребывания для детей из близлежащих районов. 2. Запретить набор детей из других регионов республики.

		<ol style="list-style-type: none"> 3. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по предоставляемым услугам детям. 4. Внедрить профессиональные программы по реабилитации и развитию детей. 5. Установить партнерство с ОПСД по приему и выводу детей. 6. Решить вопрос с вовлечением детей в религиозную пропаганду. 7. Обучить технологиям работы с семьей и детьми через курсы повышения квалификации КАО (обязать постановлением). 8. Провести аттестацию воспитателей на соответствие занимаемой должности через МОН КР. <p>В течение 2-3х лет.</p>
38	Нарынская областная школа лицей интернат им. академика У.Асанова	<p>Основная проблема – получение качественного образования и отдаленность школ от места основного проживания детей – вопрос находится в ведении МОН КР. Дети на время каникул и на выходные уходят домой.</p>
39	Пришкольный детский дом, с. Чолпон, Кочкорский район	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внедрить дневную форму пребывания для детей из с.Чолпон и пятидневную для детей из близлежащих сел, семьи которых находятся в трудной жизненной ситуации 2. Капитальный ремонт здания и его оснащение. 3. Обучение специалистов. 4. Внедрить психосоциальные реабилитационные услуги для детей из «групп риска» 5. Ввести ставки руководителей кружков. <p>В течение 2-х лет.</p>
40	Чалдыбарская школа-интернат	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сократить количество детей на 30%. 2. Внедрить психосоциальные реабилитационные услуги для детей. 3. Обучение специалистов технологиям работы с детьми. <p>Основная проблема – получение качественного образования и отдаленность школ от места основного проживания детей – вопрос находится в ведении МОН КР. Дети на время каникул и на выходные уходят домой.</p> <p>В течение 2-3х лет.</p>
41	Аксуйский детский дом	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сократить количество детей на 30%. 2. Ограничить срок пребывания детей до 1 года. 3. Организовать реабилитационные психосоциальные услуги. 4. Расширить услуги дополнительного

		<p>образования (кружки по интересам).</p> <p>5. Внедрить ставку социального педагога для восстановления детско-родительских отношений.</p> <p>6. Обучение сотрудников технологиям работы с детьми в трудной жизненной ситуации.</p> <p>7. Внедрить технологию «Круги заботы».</p> <p>В течение 5-ти лет.</p>
42	ДСТ «Умут уйу» г. Каракол	<p>1. Усилить работу по обеспечению семейного окружения детям ДСТ совместно с ОПСД.</p> <p>2. Повышение квалификации сотрудников.</p> <p>В течение 1 года</p>
43	Центр неотложной помощи «Ирада» г. Каракол	<p>1. Усилить работу по обеспечению семейного окружения детям ДСТ совместно с ОПСД.</p> <p>2. Повышение квалификации сотрудников.</p> <p>В течение 1 года.</p>
44	ДСТ «Келечек», с. Кызыл-Суу, Жети-Огузский р-н, Иссык-Кульская обл.	<p>1. Усилить работу по обеспечению семейного окружения детям ДСТ совместно с ОПСД.</p> <p>2. Повышение квалификации сотрудников.</p> <p>В течение 1 года</p>
45	Реабилитационный центр для детей сирот, детей-инвалидов и детей из малоимущих семей «Хадича», п. Каджи-Сай	<p>1. Усилить работу по обеспечению семейного окружения детям ДСТ совместно с ОПСД.</p> <p>2. Повышение квалификации сотрудников.</p> <p>В течение 1 года.</p>
46	Детский дом «Каракол» - бывший «Ырайым»	<p>1. Внедрить дневную форму пребывания для детей из г. Каракол, и пятидневную форму пребывания для детей из близлежащих районов.</p> <p>2. Запретить набор детей из других регионов республики.</p> <p>3. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по предоставляемым детям услугам.</p> <p>4. Внедрить профессиональные программы по реабилитации и развитию детей.</p> <p>5. Установить партнерство с ОПСД по приему и выводу детей.</p> <p>6. Решить вопрос с вовлечением детей в религиозную пропаганду.</p> <p>7. Обучить технологиям работы с семьей и детьми через курсы повышения квалификации Кыргызской Академии Образования (обязать постановлением).</p> <p>8. Провести аттестацию воспитателей на соответствие занимаемой должности через МОН КР.</p> <p>В течение 3х лет.</p>

47	ОО «Частный детский дом Мээрим Булагы»	Организовать прокурорскую проверку деятельности данного учреждения по поводу эксплуатации детского труда и предоставлению услуг по детскому развитию и реабилитации. В течение 1 года.
48	Детский центр ОО «Дети Тянь-Шаня» г. Балыкчи	1. Усилить партнерство с ОПСД по воссоединению детей с биологическими семьями. 2. Повышение квалификации специалистов. 3. Ввести в штат ставку психолога и социального педагога. В течение 1 года.
49	SOS деревня, г. Чолпон-Ата	1. Активизировать работу по обеспечению семейным окружением. 2. Усилить психосоциальные реабилитационные услуги. В течение 1 года.
50	Кызыл-Кийская школа-интернат	1. Сократить количество детей как минимум наполовину. 2. Реорганизовать услуги получения среднего образования в близлежащую городскую среднюю школу. 3. Расширить услуги дополнительного образования (кружки по интересам). 4. Решить вопрос о возможности открытия дошкольной группы дневного пребывания 5. Организовать реабилитационные психосоциальные услуги. 6. Оснастить оборудованием спальные комнаты в соответствии с санитарно-гигиеническими нормами. 7. Внедрить ставку социального педагога для восстановления детско-родительских отношений. 8. Повышение квалификации сотрудников. В течение 3-х лет.
51	Баткенская областная школа- гимназия интернат	Основная проблема – получение качественного образования и отдаленность школ от места основного проживания детей – вопрос находится в ведении МОН КР. Дети на время каникул и на выходные уходят домой.
52	Уч-Коргонский детский дом, Кадамжайский р-н – 57 детей	Утвердить трансформацию Постановлением правительства. В течение 6-ти мес.
53	Мырзаакинская школа-интернат для детей-сирот им. М. Разакова	1. Сократить количество детей на 30%. 2. Ограничить пребывание детей до 1 года. 3. Расширить услуги дополнительного

		<p>образования (кружки по интересам).</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Организовать реабилитационные психосоциальные услуги. 5. Внедрить ставку социального педагога для восстановления детско-родительских отношений. 6. Повышение квалификации сотрудников. В течение 5-ти лет.
54	Ошский дом ребенка	<p>Усилить работу социального педагога – выделить средства на транспортные расходы и утвердить дополнительную ставку. В течение 1 года.</p>
55	Школа-интернат № 11 им. Терешковой г. Ош	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сократить количество детей на 50%. 2. Внедрить дневную форму пребывания для детей из близлежащих микрорайонов г. Ош. 3. Расширить услуги дополнительного образования (кружки по интересам). 4. Организовать реабилитационные психосоциальные услуги. 5. Внедрить ставку социального педагога для восстановления детско-родительских отношений. 6. Повышение квалификации сотрудников. <p>Примечание: 30% - дети торговцев – внутренних мигрантов. Дети на время каникул и на выходные уходят домой. В течение 3-х лет.</p>
56	Карасуйская Школа-интернат № 118 им. Дадана Султанова	<p>Основная проблема – получение качественного образования и отдаленность школ от места основного проживания детей – вопрос входит в ведение МОН КР. Дети на время каникул и на выходные уходят домой.</p>
57	Дом интернат «Боорукердик»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Совместно с ОПСД организовать работу по воссоединению детей с семьями. 2. Совместно с ОПСД наладить работу по приему и выводу детей. 3. Ограничить пребывание детей до шести месяцев. 4. Расширение реабилитационных психосоциальных услуг. 5. Повышение квалификации специалистов. 6. Ограничить прием детей из других регионов республики. В течение 1 года.
58	Октябрьский детский дом	<ol style="list-style-type: none"> 1. Распределить резиденциальных детей по Центрам в районах, откуда прибыл ребенок. 2. Отремонтировать, оснастить и открыть в

		помещениях резиденции бывшего детского дома Центр развития детей (кружки, студии, секции и др.) при школе им. Боконбаева. В течение 3-5-ти лет.
59	Джалал-Абадский детский психоневрологический дом-интернат	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внедрить услугу дневного пребывания для детей с ОВЗ. 2. Сократить количество стационарных детей на 15%. 3. Открыть консультативный кабинет для родителей детей с ОВЗ. 4. Ввести в штат единицу социального педагога для восстановления детско-родительских отношений с использованием технологии «Круги заботы» и новых информационных технологий. 5. Повышение квалификации сотрудников. 6. Расширить реабилитационное пространство для детей с ОВЗ. 7. Оснастить специальным оборудованием и вспомогательными техническими средствами. В течение 5-ти лет.
60	ДСТ «Ак-Бермет», г. Джалал-Абад	<ol style="list-style-type: none"> 1. Совместно с ОПСД усилить работу по обеспечению семейного окружения детям ДСТ. 2. Повышение квалификации сотрудников. В течение 1 года.
61	Реабилитационный Центр «Жаш-Мун»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Совместно с ОПСД усилить работу по обеспечению семейного окружения детям ДСТ. 2. Повышение квалификации сотрудников. В течение 1 года.
62	Комплексный Реабилитационный центр «Ак-Жол» Джалал-Абадской области	<ol style="list-style-type: none"> 1. Усиление работы по воссоединению. 2. Ограничить пребывание детей до шести месяцев. 3. Расширение реабилитационных психосоциальных услуг. 4. Повышение квалификации специалистов. В течение 1 года
63	Майлуусуйский детский дом для беспризорников – 10 детей.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Реорганизовать в ДСТ В течение 6-ти мес.
64	Школа-интернат им. Ж.Боконбаева	Основная проблема – получение качественного образования и отдаленность школ от места основного проживания детей – вопрос входит в ведение МОН КР. Дети на время каникул и на выходные уходят домой.
65	Частный центр «ОО детский приют «Малыш»	Установить партнерство с ОПСД по приему и выводу детей.

66	Благотворительное учреждение «Токмок пансион»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Запретить набор детей из других регионов республики. 2. Создать систему мониторинга и контроля со стороны ОПСД и КДД района за деятельностью учреждения по предоставляемым услугам детям. 3. Внедрить профессиональные программы по реабилитации и развитию детей. 4. Установить партнерство с ОПСД по приему и выводу детей. 5. Решить вопрос с вовлечением детей в религиозную пропаганду. 6. Обучить технологиям работы с семьей и детьми через курсы повышения квалификации КАО (обязать постановлением). <p>В течение 2-3х лет</p>
67	Центр защиты детей (ЦЗД)	<p>Активизировать работу по распространению опыта предоставления услуг уличным детям.</p>
68	Центр адаптации и реабилитации несовершеннолетних МВД КР г. Бишкек (ЦАРН)	<p>Решить вопрос о передаче функций ЦАРНа в ведение Уполномоченного органа по защите детей.</p> <p>В течение 1 года.</p>
69	Семеновский детский дом – центр приемная семья «Дружная семья»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Усилить работу по обеспечению семейного окружения детям ДСТ совместно с ОПСД. 2. Повышение квалификации сотрудников. <p>В течение 1 года.</p>
70	Карасуйский центр по поддержке семьи и детей, одиноких и престарелых «Бала умуту»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Вывести всех детей либо в семьи, либо в близлежащие центры. 2. Центр по поддержке семьи и детей закрыть. 3. Райадминистрации изыскать бюджетные средства на поддержку одиноких и престарелых граждан центра. <p>Вывести детей в течение 1-2 мес.</p>
71	Базаркоргонский детский реабилитационный центр санаторного типа при МЗ КР	<ol style="list-style-type: none"> 1. Решить вопрос о выделении средств на капитальный ремонт здания, оборудования и содержания детей. 2. Привлекать сотрудников центра к обучению на курсах повышения квалификации КГМИПиПК при МЗ КР. 3. Часть центра трансформировать под центр творчества и досуга детей. <p>В течение 2-3 лет.</p>

Каждому ребенку –
Здоровье, образование, равные возможности и защиту
НА ПУТИ К ГУМАННОМУ МИРУ

Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ)
Дом ООН в Кыргызской Республике
пр. Чуй, 160, 720040
Бишкек, Кыргызская Республика
Телефон: 996 312 611 211 + доп.
996 312 611 224 ...7
Факс: 996 312 611 191

bishkek@unicef.org
www.unicef.org/kyrgyzstan
www.unicef.org/kyrgyzstan/ru

© The United Nations Children's Fund (UNICEF), МАЙ 2012 г.