

Слабнина Е.В.

Особенности социально-профессиональной реабилитации людей с ограниченными возможностями

Введение

Политика в отношении людей с ограниченными возможностями в течение многих лет основывалась на принципах изоляции и компенсации, что породило незнание обществом проблем этих людей, неподготовленность материально-технической, социальной, финансовой и правовой базы для их решения.

В результате кардинального изменения профессиональной среды, изменения социальных условий осуществления профессиональной деятельности, ослабления патернализма со стороны социальных институтов инвалиды вынуждены преодолевать появившиеся многочисленные трудности на рынке труда: сокращение рабочих мест, коснувшееся в первую очередь рабочих мест инвалидов; негативное отношение общественного мнения к инвалидам, как к социальным иждивенцам; низкая конкурентоспособность инвалидов на рынке труда из-за низкого образовательного уровня; невостребованность специальностей, получаемых инвалидами. На многих промышленных предприятиях из-за снижения объемов производства, отсутствия материальных ресурсов происходит сокращение рабочих мест, традиционно занимаемых инвалидами; администрация предпочитает использовать труд здоровых людей. Каждый человек, как здоровый, так и инвалид, надеется на равный доступ к широкому кругу рабочих мест. Кроме того, должны существовать равные условия и доступность обучения и переподготовки, равные гарантии занятости. Для инвалидов должны быть обеспечены условия получения полной информации, социального консультирования и социально-психологической поддержки, которые бы позволили им осуществлять трудовые взаимоотношения в современных условиях. Государственные социальные программы должны сделать все возможное для уничтожения барьеров, препятствующих доступу инвалидов на рынок труда.

В современных экономических условиях работодатели выдвигают новые требования к работникам: более высокий уровень образования, высокая квалификация, мобильность

человека. Эти требования наименее всего подходят для человека с ограниченными возможностями, что и переводит инвалидов в категорию не пользующуюся спросом рабочей силы.

1. Положение людей с ограниченными возможностями на рынке труда

Любой член общества должен иметь равные возможности в получении работы на "обычных" предприятиях. То есть, для инвалидов должны существовать гарантии в получении информации о возможности профессионального обучения, переобучения, наличия подходящих вакансий, контактах и поддержке, которые бы позволяли им воспользоваться этими возможностями. Это означает также, что государственные службы должны сделать все возможное для уничтожения барьеров, препятствующих доступу инвалидов на рынок труда. Политика помощи инвалидам в области профподготовки, профпереподготовки и трудоустройства будет недостаточной до тех пор, пока власти активно не вмешаются как в законодательную, финансовую, правовую, так и социальную сторону этой проблемы.

Система материальной поддержки инвалидов в виде пенсий и пособий не удовлетворяет потребностей инвалидов, что является основой их желания работать. Необходимо также признать, что социальная интеграция инвалидов в сферу здоровых людей является важной составляющей в реабилитации инвалидов. На современном этапе необходима разработка концепции интеграции инвалидов на рынок труда, что включает в себя комплекс проблем: профессиональная реабилитация, профессиональное обучение и переобучение, содействие занятости.

По определению Международной организации труда, на основании Международной конвенции по труду № 159, Конвенции о профессиональной реабилитации и занятости инвалидов 1983 года (ратифицирована Россией) термин инвалид "означает человека, чьи перспективы в области безопасности труда, сохранения или продвижения по службе в значительной степени ограничены, как результат

соответствующим образом распознанного физического или умственного недостатка".

В зависимости от степени потери трудоспособности инвалиды разделяются на три группы: I группа устанавливается лицам при полной потере трудоспособности, что практически лишает людей возможности трудоустройства; II и III группы инвалидности назначаются людям с частичной потерей трудоспособности, которые имеют перспективу в результате реабилитационных мероприятий вернуться к трудовой деятельности. Они и становятся клиентами службы занятости.

В России степень утраты трудоспособности (группа инвалидности) определяется медико-социальной экспертной комиссией (МСЭК). В нашей стране на протяжении последних лет уровень инвалидности, как один из показателей здоровья населения, остается наиболее неблагоприятным, и многие годы отмечается его рост. Увеличивается численность инвалидов трудоспособного возраста. В 1993 году впервые были признаны инвалидами 473,3 тыс. граждан в трудоспособном возрасте, что составляет 57 чел. на 10 000 трудоспособного населения.

При прохождении ВТЭК до перестройки многие инвалиды предпочитали иметь III группу инвалидности, так как это давало возможность человеку оставаться в коллективе и иметь возможность дополнительного заработка. Теперь же, в связи с массовым сокращением рабочих мест и потерей работы, инвалиды стараются получить II группу инвалидности, что хоть как-то облегчает их финансовое положение.

В ходе экономических реформ наряду со многими проблемами на первый план вышла проблема занятости инвалидов.

Немаловажную роль в социальной интеграции в сферу труда людей с ограниченными возможностями играют взаимоотношения между здоровыми людьми и инвалидами. Необходимо, путем совместной деятельности, проводить работу по гармонизации таких отношений, преодолевая негативное отношение здоровых людей к инвалидам. При этом следует учитывать, что не только здоровые люди должны понимать и относиться как к равным к инвалидам, но и инвалиды, в свою очередь, должны

преодолевать чувство обособленности, неполноценности, отличия от других, пытаться находить язык общения со здоровыми людьми.

Открытая безработица возрастает, что приводит к переводу трудящихся инвалидов в категорию "пенсione-ров по инвалидности", чьи низкие государственные пенсии уже не дополняются как ранее трудовым заработком. Встает вопрос о социально-профессиональной реабилитации инвалидов. Социально-профессиональная реабилитация инвалидов – это целый комплекс мер по восстановлению трудоспособности инвалида в доступных ему по состоянию здоровья условиях труда, а именно:

- на его прежнем рабочем месте;
- на новом рабочем месте по прежней специальности;
- профессиональная переподготовка с учетом прежних профессиональных навыков;
- профессиональная переподготовка по новой специальности;
- социально-психологическая реабилитация и адаптация инвалида к такой трудовой деятельности, которая бы не имела существенного значения для его материального обеспечения, а рассматривалась бы как психологическая поддержка.

Целью профессиональной реабилитации является достижение инвалидом не только материальной независимости и самообеспечения, но и способ самоутвердиться в среде здоровых людей.

2. Анализ структуры и работы организаций г. Саратова по работе с людьми с ограниченными возможностями

Профессиональное обучение и трудовая деятельность для инвалидов с детства в большой степени зависит от полученного начального и среднего образования. В Саратовской области девять специализированных учреждений занимаются обучением детей с ограниченными возможностями. Вспомогательные школы № 2, 4, 5, 6, областное коррекционно-диагностическое учреждение, диагностико-коррекционный и консультативный центр Волжского района для

детей с нарушениями памяти, мышления, речи, олигофренов, школа-интернат № 4 для детей, перенесших полиомиелит и церебральный паралич, средняя школа для слепых и слабовидящих детей, интернат для глухих детей – все это учебные заведения, которые дают возможность получения начального и среднего образования детям-инвалидам.

В школах параллельно с обучением общеобразовательным дисциплинам дети имеют возможность получения начальных профессиональных навыков. В основном, это рабочие специальности, такие как слесарь, столяр, швея, вязальщица (ручная и машинная вязка).

Для получения профессионального образования в Саратове существует ПТУ-интернат для инвалидов. В училище обучаются инвалиды II и III групп от 15 до 40 лет, с трудовыми рекомендациями МСЭК. Для слепых и слабовидящих детей по окончании школы предоставляется возможность обучения в Курском музыкальном училище или Кисловодском медицинском училище. В училищах инвалиды обучаются уже как рабочим специальностям, так и специальностям в сфере обслуживания:

♦ рабочие специальности: швея-мотористка, обувщик по индивидуальному пошиву обуви;

♦ обслуживающий персонал: музыкант, массажист, радиомеханик по ремонту и обслуживанию радиотелевизионной аппаратуры.

Из всего выше перечисленного видно, что профессиональное обучение инвалидов не отличается большим разнообразием, поэтому необходимо создавать условия для обучения инвалидов не в специализированных учреждениях, а развивать практику их обучения в обычных учебных заведениях, рядом со здоровыми людьми, что уже само по себе будет являться неотъемлемой частью социальной реабилитации инвалида.

По окончании обучения перед инвалидом, как и перед всяким человеком, встает проблема занятости, если это возможно по медицинским показаниям. Помочь ему в этом призваны такие организации, как Управление социальной защиты населения; Областное отделение общества инвалидов; Саратовское областное правление Всероссийского общества слепых; правление Всероссийского общества глухих; Комитет по занятости населения Саратовской области; Областной центр занятости инвалидов.

Областное правление Всероссийского общества слепых и правление Всероссийского общества глухих занимаются в основном социальной реабилитацией инвалидов I и II групп. При каждом из правлений существует свое учебно-производственное подразделение для слепых и глухих, но в настоящее время эти УПП находятся в крайне тяжелом материальном положении.

Саратовское областное отделение общества инвалидов координирует общую работу с инвалидами. В его подчинении находятся шесть первичных организаций в районах города. В каждом подразделении ведется работа как по обеспечению трудовой занятости, так и организации досуга инвалидов.

Управление социальной защиты населения ведет большую работу в области сотрудничества с первичными общественными организациями инвалидов. На данном этапе они, по возможности, помогают в финансировании некоторых программ для инвалидов, находят и направляют в первичные организации спонсоров.

На основании положения "О специализированных подразделениях по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов" был создан в Саратове Центр содействия занятости и профессиональной реабилитации инвалидов (в дальнейшем переименован в Саратовский областной центр занятости инвалидов). Данное подразделение должно выполнять следующие функции:

- оказание практической помощи подразделениям центров занятости;

- участие в работе экспертных комиссий по определению учебных заведений, в которых будет производиться профессиональное обучение инвалидов;

- подготовка предложений по организации трудоустройства инвалидов;

- информирование населения об услугах, оказываемых службой занятости инвалидам;

- внесение на рассмотрение местных органов государственной власти предложений об установлении для работодателей минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов, контроль за выполнением принимаемых решений в данном направлении;

□ разработка программы по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов, контроль за ее реализацией;

□ подготовка предложений по предоставлению финансовых льгот и стимулированию предприятий и организаций, принимающих на работу инвалидов.

В Саратовской области разработана программа занятости населения на 1998 год. Саратовским областным центром занятости инвалидов переданы на рассмотрение администрации области "Мероприятия, предлагаемые Саратовским областным центром занятости инвалидов для включения в комплексную Программу по социальной защите инвалидов Саратовской области на 1997-1999 годы". Данные документы включают в себя мероприятия по трудоустройству и профессиональной реабилитации для людей с ограниченными возможностями. В области образования и профориентации предусматриваются меры для лучшей адаптации инвалидов в новых экономических условиях. В частности, предлагаются следующие меры:

➤ проводить профессиональную подготовку, переподготовку, профориентацию инвалидов с целью обеспечения максимальной занятости;

➤ создать учебно-производственный центр на базе ПТУ-интерната для инвалидов по профессиональной подготовке и переподготовке инвалидов;

➤ открыть на базе ПТУ № 3 и № 37 курсы (группы) по обучению специальностям: автослесаря, слесаря по ремонту электрооборудования для глухих и слабослышащих подростков (инвалидов).

До недавнего времени в работе центра с инвалидами была существенная проблема. Для постановки на учет в службу занятости инвалидов II группы необходима была карта реабилитации инвалида, которая до недавнего времени нигде не была опубликована. Но теперь и эта проблема находит свое решение.

В настоящее время утверждено "Примерное положение об индивидуальной программе реабилитации инвалида"¹. Оно определяет порядок и условия разработки индивидуальной

¹ В соответствии с п. 4 постановления Правительства Российской Федерации от 13 августа 1996 года № 965 "О порядке признания граждан инвалидами" Министерство труда и социального развития РФ постановлением № 14 от 14 декабря 1996 года утвердило "Примерное положение об индивидуальной программе реабилитации инвалида".

программы реабилитации (ИПР) инвалида, порядок реализации ИПР, финансирование ИПР. Положение определяет, что индивидуальная программа реабилитации инвалида – это перечень реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление способностей инвалида к бытовой, общественной, профессиональной деятельности в соответствии со структурой его потребностей, кругом его интересов, уровнем притязаний с учетом прогнозируемого уровня его соматического состояния, психофизиологической выносливости, социального статуса и реальных возможностей социально-средовой инфраструктуры. ИПР разрабатывается учреждениями государственной службы медико-социальной экспертизы, где при медицинском освидетельствовании граждан определяется целесообразность проведения реабилитационных мероприятий. Реализацию индивидуальной программы реабилитации осуществляют организации, предприятия, учреждения независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности учреждения государственной службы реабилитации инвалидов, негосударственные реабилитационные учреждения, образовательные учреждения. Финансирование индивидуальной программы реабилитации осуществляется за счет федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ, государственных внебюджетных фондов и других источников, разрешенных законодательством РФ.

3. Социально-профессиональная реабилитация людей с ограниченными возможностями в Саратовской области

3.1. ПРОФОРИЕНТАЦИЯ И ПРОФОБРАЗОВАНИЕ

Основной целью государственной политики содействия занятости инвалидов является создание необходимых условий для реализации потенциальных возможностей граждан с ограниченной трудоспособностью. Помочь им в этом призван Комитет занятости населения Саратовской области и Центр занятости инвалидов. Профессиональный потенциал инвалида обусловлен как его психофизиологическим и социально-

экономическим статусом, так и возможностью общества предоставить инвалиду условия для получения общего профессионального образования и рабочего места. В оптимальном варианте рабочее место должно соответствовать желаниям человека, его профессиональным способностям и состоянию здоровья, а это возможно только при нормальных социально-экономических отношениях в обществе, когда инвалид сам может выбирать себе рабочее место, а не ждать его как милостыню, находясь на периферии рынка труда и имея гораздо меньшие шансы по сравнению со здоровыми претендентами.

Профессиональная ориентация – это выбор такого трудового пути инвалида в общественно необходимой профессии, работа по которой будет протекать при минимальном напряжении основных функциональных систем организма. Эта профессия должна выбираться с учетом особенностей заболевания, его прогноза, склонностей и способностей инвалида. Профориентация проводится по определенной методике группой специалистов. На основе экспертно-диагностического обследования определяется круг объективно показанных и доступных видов профессиональной деятельности: выделяются профессии, которые соответствуют склонностям, способностям, интересам и установкам инвалида; определяется степень соответствия объективно показанных и субъективно приемлемых видов будущей профессиональной деятельности; оцениваются социально-экономические факторы, препятствующие овладению инвалидом показанными видами деятельности; формируются профессиональные или трудовые рекомендации.

Профессиональная ориентация инвалида – это научно обоснованный выбор трудового пути и сопровождение его профессиональной карьеры, что включает в себя выбор общественно необходимой профессии, наиболее соответствующей его индивидуальным возможностям, интересам, а также эффективность обучения и дальнейшего трудоустройства по выбранной профессии. Профориентация инвалида должна проводиться по индивидуальной программе по реабилитации инвалида.

Особенностью выбора профессии для инвалидов является то, что она должна отражать не только потребности

работодателей, но и особенности физического состояния для различных категорий инвалидов. Исходя из особенностей адаптации к рынку труда, можно выделить две группы инвалидов, с которыми необходимо вести профориентационную работу:

- а) инвалиды с детства;
- б) инвалиды с приобретенной инвалидностью.

При профориентации инвалидов с детства рекомендуется педагогическая направленность реабилитационных мероприятий. Педагогические реабилитационные меры в виде школьного, дошкольного воспитания, профессионального обучения в сочетании с мерами медицинской реабилитации направлены на развитие психических и физических способностей этих детей, облегчение их интеграции в общество. Профессиональная ориентация должна начинаться среди детей-инвалидов как можно раньше и осуществляться в процессе их обучения. Для наиболее успешной работы в данном направлении необходимо, чтобы в процессе принимали участие не только преподаватели, врачи, но и родители. При организации профессиональной подготовки и обеспечении профессионального образования в специальных учреждениях необходимо обращать внимание на то, чтобы они осуществлялись в соответствии с государственными образовательными стандартами на основе общей образовательной программы, адаптированной для обучения инвалидов. Это необходимо для свободной конкуренции инвалидов как профессионалов на рынке труда. Основные принципы профориентации детей-инвалидов заключаются в ранней и непрерывно продолжающейся трудотерапии в мастерских разного профиля и завершающейся привитием навыков простых видов труда.

В процессе профессиональной подготовки немаловажным фактором является психотерапевтическая и психокоррекционная работа. Следующим немаловажным фактором социальной интеграции инвалидов в сферу труда является профессиональное обучение. Профессиональное обучение, осуществляемое на основе рациональной и всесторонне обоснованной профориентации позволяет инвалидам с детства приобрести знания и практические навыки в конкурентоспособных квалифицированных профессиях. Работу

по профессиональной ориентации с данной категорией инвалидов нужно начинать как можно раньше. Руководствуясь "Примерным перечнем рекомендуемых профессий для обучения инвалидов" (см. Приложение 3), необходимо проводить профессиональные консультации с целью формирования ориентации инвалидов в соответствии с их физическими возможностями, интересами и потребностями в той или иной специальности на современном этапе. В процессе профконсультации инвалидов с детства доминирующей проблемой является первичный выбор профессии.

В комплекс мер по профориентации инвалидов с приобретенной инвалидностью входит профессиональная информация, профессиональная консультация, профессиональный подбор. Все эти меры осуществляются органами социальной защиты, занятости населения, на которые возложены обязанности по профессиональной реабилитации, включая профориентацию и профобучение инвалидов. Переобучение инвалидов, имевших ранее квалифицированные профессии, но утративших возможность работать по своей профессии вследствие травмы или болезни, проводится с целью возвращения инвалида к квалифицированному труду в другой доступной профессии. Благодаря обучению или переобучению инвалидов, может быть достигнута полная или частичная реабилитация с прекращением инвалидности или снижением ее тяжести. Успешность профессионального обучения инвалидов определяется правильной оценкой их профессиональной пригодности при освидетельствовании МСЭК с учетом психологических, медицинских и социальных факторов. При профессиональном обучении инвалидов большое значение имеет наличие трудовой установки, мотивации, интереса и склонности к избранному виду труда. Социальными факторами, определяющими целесообразность, профиль и способы профессионального обучения инвалидов, являются возраст, пол, предшествующее образование, семейное положение, место жительства, наличие до инвалидности основной профессии и ее характер. Для инвалидов с приобретенной инвалидностью большое значение приобретает обучение квалифицированным профессиям непосредственно на производстве, проводимое, как правило, в порядке переобучения работников. Одним из

методов профессиональной реабилитации является рациональное трудоустройство, при котором рекомендуемая работа была бы адекватна возможностям больного человека, соответствовала бы личностным мотивам, профессиональной подготовке в рамках общественно необходимых профессий.

3.2. СОДЕЙСТВИЕ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

В законе "О социальной защите инвалидов в РФ" дается понятие реабилитации инвалидов: "Реабилитация инвалидов – система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма". Целью реабилитации является восстановление социального статуса инвалида, достижение им материальной независимости и его социальная адаптация. Основной составляющей реабилитации является профессиональная реабилитация, которая состоит из профессиональной ориентации, профессионального образования, профессионально-производственной адаптации и трудоустройства.

Содействие занятости инвалидов – это сложный, многоплановый процесс их возвращения или приобщения к общественно полезному труду в соответствии с состоянием здоровья, способностями и личными пожеланиями. Организационной основой трудового устройства инвалидов является его этапность и комплексность. Первым этапом в процессе трудоустройства инвалидов является экспертиза их трудоспособности и профессиональная ориентация при освидетельствовании в МСЭК. На этом этапе происходит профессиографическая диагностика инвалидов, определяется клинический и трудовой прогноз, т.е. прогнозируется возможность трудоспособности, рассматриваются противопоказания к продолжению труда по имеющейся профессии, определяются меры медицинской и профессиональной реабилитации, формируются трудовые рекомендации. Вторым этапом в процессе трудоустройства инвалидов при определенных условиях и наличии необходимости являются мероприятия по подготовке или переподготовке их к показанным видам труда. На данном

этапе особое значение приобретает профессиональное обучение, являющееся основой дальнейшего трудоустройства для инвалидов детства. Профессиональная подготовка и переподготовка инвалидов как правило проводится в комплексе с мерами медицинской реабилитации, которые, в свою очередь, играют немаловажную роль в дальнейшем трудоустройстве инвалидов.

Профессиональная реабилитация инвалидов – это систематизированный процесс восстановления конкурентоспособности инвалидов на рынке труда. Неотъемлемой частью социальной и трудовой реабилитации лиц с особыми нуждами является устранение средовых ограничений, обеспечение независимой жизни инвалидов, что предполагает модернизацию жизненной среды в направлении максимального соответствия возможностям инвалидов. Для наиболее полной интеграции инвалидов в сферу труда необходима целостная программа реабилитации, включающая в себя полный курс, направленный на максимально возможную активизацию внутренних ресурсов самого инвалида и повышение эффективности поддержки инвалидов со стороны окружающих. В то же время, защищая равноправие лиц с особыми нуждами, необходимо помнить, что обеспечивая независимость инвалидов через адаптацию социальных стандартов и создание возможностей реализации ими любых ролей при существующих у них ограничениях, создается основа дискриминации "типичных", формирования у последних чувства вины, подчиненности нуждам инвалидов.

Целью профессиональной реабилитации является достижение инвалидом не только материальной независимости и самообеспечения, получения дополнительного источника дохода, но и возможность самоутверждения в среде здоровых людей. Социально-профессиональная реабилитация инвалидов – это целый комплекс мер по восстановлению трудоспособности инвалида:

- ⇒ содействие занятости на его прежнем рабочем месте;
- ⇒ на новом рабочем месте по прежней или новой специальности;
- ⇒ содействие самозанятости;
- ⇒ профессиональная переподготовка с учетом прежних профессиональных навыков;

⇒ профессиональная переподготовка по новой специальности;

⇒ социально-психологическая реабилитация и адаптация инвалида к такой трудовой деятельности, которая бы не имела существенного значения для его материального обеспечения, а рассматривалась бы как социально-психологическая поддержка.

Немаловажную роль в процессе реабилитации играет взаимодействие социальных и медицинских организаций, а также службы занятости. Только совместная деятельность всех этих служб может привести к реальному восстановлению трудоспособности, а также открыть новые возможности для инвалида, вступающего впервые на трудовой путь. Для каждого инвалида необходимо разработать индивидуальную программу реабилитации, включающую в себя перечень реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление способностей инвалида к бытовой, общественной, профессиональной деятельности в соответствии с его потребностями, кругом интересов, с учетом его социального статуса и реальных возможностей.

Основной целью государственной политики содействия занятости инвалидов продолжает оставаться создание необходимых условий для реализации потенциальных возможностей граждан с ограниченной трудоспособностью. Помочь ему в этом и призван Комитет по занятости населения Саратовской области и Центр занятости инвалидов. Меры по организации создания новых рабочих мест для инвалидов нашли свое отражение в программе занятости населения по Саратовской области. В ней в частности предусматривается:

□ финансирование работодателей для создания не менее 100 дополнительных рабочих мест для инвалидов;

□ содействие временной занятости инвалидов с частичной компенсацией расходов работодателей по оплате их труда;

□ выявление и прием на баланс малых и средних убыточных предприятий, использующих труд инвалидов с целью их санации, реструктуризации и экономического обновления;

□ содействие самостоятельной занятости и предпринимательской деятельности инвалидов;

□ принятие постановления администрацией города о квотировании рабочих мест для инвалидов;

□ проведение ярмарки вакансий рабочих и учебных мест для инвалидов.

Все предлагаемые мероприятия требуют солидных материальных затрат, что в условиях недофинансирования делает их выполнение проблематичным, но помочь инвалидам приобрести другую специальность, оказать содействие в трудоустройстве, обрести уверенность в себе – главные задачи Комитета по занятости Саратовской области и областного центра занятости инвалидов.

3.3. ИНТЕГРАЦИЯ В СФЕРУ ЗАНЯТОСТИ

Основные принципы реабилитации инвалидов – комплексность, раннее начало мероприятий и их непрерывность, индивидуальный подход и осуществление мер реабилитации в коллективе – в полной мере относятся и к трудоустройству.

Организационной основой процесса интеграции инвалидов в сферу труда является его этапность, комплексность и рациональность. В понятие рационального трудоустройства входит:

- 1) соответствие требований, которые предъявляет инвалиду рекомендованный и выполняемый труд, ограниченными возможностями его организма и жизнеобеспечивающих систем;
- 2) соответствие профессионально значимых качеств, необходимых для успешного выполнения трудового процесса, личностным качествам инвалида;
- 3) соответствие содержания выполняемого инвалидом труда его профессиональной подготовке и навыкам, ценностно-мотивационным установкам, уровню притязаний.

Рациональное трудоустройство должно обеспечивать стабилизацию внутренних резервов больного и по возможности способствовать увеличению резерва реабилитации инвалида.

Современный рынок труда представляет немало трудностей для инвалидов. Для поиска работы используются два вида поиска работы: прямой и непрямой. Сюда следует включать государственную (частную) поддержку при самозанятости или при создании своего дела. Работу можно искать и на

специализированных предприятиях. Подробнее следует остановиться на системе наемного труда.

При самостоятельном поиске работы как правило нужно пройти собеседование. Здесь возникают четыре проблемы:

↳ **информация:** нужна регулярная и доступная информация об имеющихся возможностях;

↳ **доступность:** инвалидам часто отказывают еще до собеседования;

↳ **надлежащие условия при отборе кандидатов на рабочее место:** нужно создавать условия, которые давали бы шанс инвалиду получить его. Например, слабослышащему человеку вопросы следует задавать в письменном виде и т.п.;

↳ **недискриминационное обхождение:** именно это условие труднее всего соблюсти, так как есть множество вариантов дискриминации, которые можно объединить в шесть типов:

1. *Психологическая дискриминация* – работодатель может принять заявление, но сделает это столь неохотно, что инвалид даже не захочет узнать результат своего визита.

2. *Статистическая дискриминация* – работодатель может заочно вычеркнуть инвалида из "листа ожидания" на том основании, что "последние исследования" и статистические данные предполагают, что инвалиды в среднем работают менее эффективно.

3. *Дискриминация по требованиям* – работодатель сознательно завышает критерии к работникам для выполнения определенного вида работы под предлогом сохранения определенного стандарта рабочей силы.

4. *Чистая дискриминация* – работодатель отказывает в приеме на работу всем инвалидам, потому что он считает, что инвалид не может выполнять эту работу, либо он создает "большие проблемы" для работодателя, своего рабочего места или себя самого, либо потому что он предубежден против тех, кого считают "ненормальными".

5. *Дискриминация, оправдываемая социальной политикой* – работодатель не принимает на работу инвалидов под тем предлогом, что у них есть другие формы дохода (пособия и т.д.).

6. *Дискриминация по критерию "возражение других"* – работодатель не принимает на работу инвалидов, так как другие работники отказываются трудиться рядом с ними.

4. Анализ нормативной базы, регулирующей вопросы содействия занятости инвалидов

В целях снижения социальной напряженности на рынке труда, создания инвалидам дополнительных возможностей трудоустройства Правительством РФ принято несколько законов.

Закон Российской Федерации "Об образовании"² гласит: "Право на получение образования является одним из основных и неотъемлемых конституционных прав граждан РФ". В целях реализации права на образование граждан, нуждающихся в социальной помощи, государство полностью или частично несет расходы на их содержание в период получения ими образования.

Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в РФ"³ определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в РФ и является основополагающим законом по работе с инвалидами. Целью данного закона является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации экономических, политических и других прав и свобод. В статье 20 закона "О социальной защите инвалидов в РФ" говорится о том, что инвалидам предоставляются гарантии трудовой занятости федеральными органами государственной власти субъектов Российской Федерации путем проведения специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда, а именно: осуществление льготной финансово-кредитной политики в отношении специализированных предприятий, применяющих труд инвалидов; квотирование рабочих мест для инвалидов; резервирование рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим инвалидам; стимулирование создания предприятиями дополнительных рабочих мест для инвалидов; создание условий для занятия предпринимательской деятельностью; обучение инвалидов новым профессиям.

² См.: Приложение 1, п. 1.

³ См.: Приложение 1, п. 2.

В законе "О социальной защите инвалидов в РФ" государство гарантирует инвалидам необходимые условия для получения образования. Согласно закона, для инвалидов, нуждающихся в специальных условиях для получения профессионального образования, должны создаваться специальные профессиональные учреждения различных типов или особые условия в профессиональных учреждениях общего типа.

В практике работы следует учитывать, что в соответствии с законом "О занятости населения" ⁴ безработные инвалиды имеют право в приоритетном порядке пройти профессиональную подготовку и переподготовку, повысить квалификацию по истечении шестимесячного периода выплаты пособий.

Следует отметить, что в осуществлении профессиональной реабилитации имеются серьезные недостатки. Об этом свидетельствует ежегодное снижение одного из показателей эффективности реабилитационного процесса – численности лиц, признанных при переосвидетельствовании в органах МСЭК трудоспособными.

Для обеспечения правовой стороны профессиональной реабилитации инвалидов 25 марта 1993 года Президентом РФ был подписан указ "О мерах по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов" ⁵. Согласно указа необходимо разработать ряд мер по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов. Среди них такие, как: разработка мер по подготовке кадров для осуществления деятельности по профреабилитации инвалидов; разработка списка приоритетных профессий и специальностей для инвалидов, дающих наибольшую возможность быть конкурентоспособными на рынке труда; разработка требований к специальным рабочим местам для инвалидов; а также рекомендация правительствам республик и областей разработать различные социально-экономические мероприятия по профессиональной реабилитации и трудоустройству инвалидов.

Во исполнение этого указа Федеральной службой занятости России был издан приказ № 75 от 16 июня 1993 года ⁶.

⁴ См.: Приложение 1, п. 3.

⁵ См.: Приложение 1, п. 17.

⁶ См.: Приложение 1, п. 10.

Данный приказ регулирует правовые и финансовые вопросы по созданию в органах службы занятости подразделений по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов. Федеральной службой занятости разработано временное положение "О специализированных подразделениях по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов" ⁷. Согласно данному положению созданы специализированные подразделения для оказания дополнительной помощи инвалидам, испытывающим трудности в поисках рабочего места, нуждающимся в специализированном профессиональном обучении, консультировании, трудовой реабилитации и социальной поддержке.

Принято постановление Министерства труда РФ № 9 от 6.02.95 г. "Об утверждении Рекомендаций по квотированию рабочих мест на предприятиях, в учреждениях и организациях для лиц, особо нуждающихся в социальной защите" ⁸. В Рекомендациях в частности говорится:

1. Квотирование рабочих мест для приема на работу лиц, особо нуждающихся в социальной защите и испытывающих трудности в поиске работы, производится в целях обеспечения дополнительных гарантий занятости граждан.

Квота – минимальное количество рабочих мест для граждан, особо нуждающихся в социальной защите и испытывающих трудности в поиске работы (в процентном отношении от среднесписочной численности предприятий, учреждений, организаций), которых работодатель обязан трудоустроить на данном предприятии, в учреждении, организации, включая количество рабочих мест, на которых уже работают граждане указанной категории.

2. Право на установление квоты для приема на работу лиц, особо нуждающихся в социальной защите и испытывающих трудности в поиске работы, имеют органы местного самоуправления.

Квотирование осуществляется по согласованию с работодателями на основе договоров, заключаемых между органами местного самоуправления и работодателями. Работодателям, выделяющим или создающим рабочие места для указанной категории граждан, предоставляются льготы и

⁷ См.: Приложение 1, п. 8.

⁸ См.: Приложение 1, п. 11.

компенсации в соответствии с действующим законодательством.

Для большей финансовой заинтересованности предприятий в приеме на работу инвалидов в федеральных законах о налогах предусмотрены налоговые льготы.

В соответствии с п. 6 ст. 7 закона РФ "О налоге на прибыль предприятий и организаций"⁹ не подлежит налогообложению прибыль общественных организаций инвалидов, а также предприятий, учреждений и объединений, находящихся в собственности этих организаций в части, направляемой на уставную деятельность этих организаций или расходуемой самостоятельно в соответствии с уставной деятельностью общественной организации инвалидов в собственности которых они находятся.

Предприятия, учреждения и организации, в которых инвалиды составляют не менее 50 % от общего числа работников, при условии использования не менее половины полученной прибыли на социальные нужды инвалидов, также освобождаются от налога на прибыль.

В соответствии с п. "х", п. 1, ст. 5 закона РФ "О налоге на добавленную стоимость"¹⁰ налогом на добавленную стоимость не облагаются товары (работы, услуги) собственного производства (за исключением брокерских и иных посреднических услуг), реализуемые предприятиями и организациями (кроме осуществляющих снабженческо-бытовую, торговую или закупочную деятельность).

Согласно п. "я", п. 1, ст. 3 закона РФ "О подоходном налоге с физических лиц"¹¹ от 7 декабря 1991 года с учетом дополнений и изменений, внесенных в этот закон, суммы, уплаченные предприятиями, учреждениями организациями в порядке полной или частичной оплаты путевок в оздоровительные и санаторно-курортные учреждения, расходы на лечение и медицинское обслуживание, приобретение технических средств профилактики инвалидности и реабилитации инвалидов, а также расходы на приобретение и содержание собак-проводников не включаются в совокупный

⁹ См.: Приложение 1, п. 4.

¹⁰ См.: Приложение 1, п. 5.

¹¹ См.: Приложение 1, п. 6.

облагаемый доход (льгота распространяется на ряд категорий граждан, в том числе на инвалидов).

Источниками финансирования создания рабочих мест для трудоустройства лиц, особо нуждающихся в социальной защите, являются средства Государственного фонда занятости Российской Федерации, территориального фонда социальной поддержки населения и другие источники.

Федеральная служба занятости издала приказ № 253 от 01.11.95 г.¹² и разработала временное положение о порядке и условиях выделения финансовых средств для частичной компенсации расходов работодателей по оплате труда инвалидов. В положении определяются общие принципы, порядок и условия выделения органами службы занятости финансовых средств работодателям. Действие положения распространяется на инвалидов (вне зависимости от группы инвалидности), которые зарегистрированы в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы. В положении говорится:

1. Органы службы занятости в целях оказания инвалидам дополнительных услуг для их трудоустройства на обычные рабочие места (обычное рабочее место – рабочее место, не требующее дополнительного оснащения и обеспечения техническими средствами с учетом индивидуальных возможностей инвалида) могут за счет средств Государственного фонда занятости населения Российской Федерации выделять организациям независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности финансовые средства для частичной компенсации расходов работодателей по оплате труда инвалидов на договорной основе.

2. Финансовые средства для частичной компенсации работодателю расходов по оплате труда инвалидов выделяются органами службы занятости по месту нахождения организации, в пределах статьи расходов бюджета фонда занятости "Социальная адаптация", в соответствии с утвержденным бюджетом на безвозвратной основе.

3. Органы службы занятости на основе анализа регионального рынка труда инвалидов, с учетом информации о

¹² См.: Приложение 1, п. 12.

наличии вакантных рабочих мест (должностей), а также численности инвалидов, зарегистрированных в целях поиска подходящей работы, осуществляют сбор и анализ информации об организациях, с которыми могут заключаться договора о выделении финансовых средств для трудоустройства инвалидов на условиях частичной компенсации расходов работодателей по оплате труда инвалидов.

В положении также оговариваются порядок и условия предоставления финансовых средств; продолжительность периода предоставления и размер выделяемых финансовых средств; порядок взаимных расчетов организаций и органов службы занятости; контроль и ответственность за расходование финансовых средств.

В соответствии с законом Саратовской области "О сборе на нужды образовательных учреждений, взимаемом с юридических лиц" ¹³, принятом Саратовской областной думой № 6-38 от 6 сентября 1994 года предусматривается льгота по уплате сбора предприятиям и организациям любых организационно-правовых форм в сфере материального производства и бытового обслуживания.

Постановлением администрации г. Саратова № 692 от 8 декабря 1994 года ¹⁴, предоставляется льгота по уплате налога на рекламу, целевого сбора на содержание муниципальной милиции, налога на содержание жилищного фонда и объектов соцкультбыта учреждениям и организациям.

В положениях, принятых администрацией районов г. Саратова по сбору на уборку территории от уплаты освобождаются предприятия общественных организаций инвалидов.

Данные льготы распространяются на предприятия в общей численности которых инвалиды составляют не менее 50 %.

Нормативная база, регулирующая вопросы образования, профессиональной реабилитации, занятости инвалидов в настоящее время учитывает в достаточной мере все аспекты решения этих проблем. Но в связи с отсутствием подзаконных актов, регулирующих порядок и сумму взимания штрафов за невыделение работодателем квот рабочих мест для инвалидов, эти законы не работают в полную силу. А также в связи с

¹³ См.: Приложение 1, п. 7.

¹⁴ См.: Приложение 1, п. 15.

избытком здоровой рабочей силы на рынке труда, недостаточным финансированием, укоренившимися стереотипами в обществе, эти законы почти не работают, что приводит к трудовой не востребоваемости людей с ограниченными возможностями. Это будет происходить до тех пор, пока государство не продумает до конца меры по воплощению данных законодательств в реальную жизнь, пока не будет происходить контроль за выполнением принятых законодательств, которые на данный момент, в основном, остаются только декларированными на бумаге и очень далеки от воплощения в жизнь.

5. Социологическое исследование на ярмарке вакансий для инвалидов и некоторые итоги анкетирования

В сентябре 1997 года Комитетом занятости населения проводилась ярмарка вакансий для инвалидов. Отдел социальных технологий Поволжского межрегионального учебного центра проводил социальное исследование с целью изучения проблемы профессионального обучения, профориентации и трудоустройства инвалидов, желающих работать.

Исследовались факторы, определяющие конкурентоспособность инвалидов на рынке труда:

- уровень образования;
- специальности, приобретенные инвалидами на первичных этапах профессионального обучения;
- причины увольнения инвалидов с предыдущего места работы;
- выяснение профессиональных предпочтений;
- готовность к профессиональной переподготовке;
- проблемы при трудоустройстве у инвалидов;
- влияние инвалидности на получение рабочего места;
- требования, предъявляемые инвалидами к рабочему месту;
- отношения окружающих к проблемам инвалидов.

Предварительный анализ материалов о законодательной базе и фактического состояния дел в области трудоустройства инвалидов позволяет сделать предположение, что основной проблемой в трудоустройстве инвалидов является низкая

конкурентоспособность данной категории людей в силу их недостаточной квалификации, узкого круга специальностей, получаемых инвалидами, и низкий спрос на эти профессии у работодателей.

Социологическое исследование проводилось с помощью анкеты, которая состояла из четырех блоков.

1. Определение социального статуса респондента.

С помощью данного блока определяется образовательный, профессиональный статусы опрашиваемого, наличие навыков работы по какой-либо профессии. В данном блоке выясняется полученное образование респондента, место предыдущей работы и причины увольнения, а также условия труда респондента на этом рабочем месте.

2. Возможности переподготовки.

В блоке выясняется профессия, которую респондент желал бы получить в результате переподготовки, тип предприятия на котором он хотел бы работать, условия труда, подходящие ему.

3. Отношение окружающих людей к проблемам инвалидов.

Данный блок определяет отношения окружающих людей к проблемам инвалидов, а также взаимоотношение работодателей и инвалидов.

4. Демографический блок.

Блок выясняет:

а) пол;

б) образование;

в) группу инвалидности;

г) инвалид с детства или приобретенная инвалидность;

д) семейное положение (численность, наличие инвалидов в семье, материальное положение).

Всего было опрошено 138 человек, в том числе 90 женщин и 48 мужчин. Уровень образования респондентов следующий: вуз – 31 %, общее среднее образование – 31 %, неполное среднее – 25 %, ПТУ – 8 %, техникум – 5 %. Группа инвалидности распределялась следующим образом: II группа – 65 %; III группа – 35 %; из них 68 % – инвалиды с детства, 32 % – с приобретенной инвалидностью.

В условиях современного рынка труда существует особый класс безработных – это безработные инвалиды. Проблема безработных инвалидов в наше время вызывает создание нового очага напряжения, так как пенсии по инвалидности не отвечают современному уровню жизни, а право на получение дополнительного дохода в виде заработной платы инвалиды теряют в первую очередь. Проведенный опрос на ярмарке вакансий инвалидов показал, что в работе нуждаются как женщины (53,6 %), так и мужчины (46,4 %). В основном работу ищут инвалиды III группы (67,8 %), но немалая доля принадлежит и инвалидам II группы (32,2 %). Большая часть ищущих работу имеют приобретенную инвалидность (61,5 %). Этот фактор говорит о том, что работа по трудоустройству инвалидов с детства идет более целенаправленно и в какой-то мере решает проблему.

Безработные инвалиды владеют довольно широким спектром профессий. Большое количество инженеров – 30,8 % (50 % – II группа и 50 % – III группа); 23,1 % – это учителя, библиотекари, секретари; остальные респонденты – люди с рабочими специальностями: слесарь-сборщик, столяр, регулировщик радиоаппаратуры, рабочий, уборщица. Категория инвалидности (инвалид с детства или приобретенная инвалидность) накладывает свой отпечаток на полученное образование. Для инвалидов с детства характерно неполное среднее образование (60 %) или среднее образование (30 %); тогда как для людей с приобретенной инвалидностью характерно высшее (50 %) и среднее (31,2 %) образование.

Подавляющее большинство инвалидов работали на государственном предприятии (82,1 %); 7 % – на негосударственных предприятиях (МП, АО, ООО, ТОО и т.п.) и только 3,5 % пытались заниматься индивидуальной трудовой деятельностью. Для сравнения, наиболее перспективными для трудоустройства инвалиды считают государственные предприятия (30,4 %) или предприятия общества инвалидов (17,4 %), либо форма собственности предприятия не имеет значения (39,1 %). Никто из респондентов не желает заниматься индивидуальной трудовой деятельностью или организовать собственное дело. Таким образом, из вышеперечисленного можно сделать вывод, что инвалиды наиболее зависимы от работодателя. Нежелание заняться

предпринимательством является препятствием для создания дополнительных рабочих мест, так как ясно, что предприниматель-инвалид примет на работу рабочего инвалида гораздо охотнее, чем здоровый предприниматель.

До увольнения инвалиды работали как в коллективе, состоящем из здоровых людей (57,1 %), так и в смешанном коллективе (35,7 %), и только 3,6 % работали в коллективе из инвалидов. В перспективе для дальнейшей работы инвалиды предпочитают коллектив, состоящий из здоровых людей (20 %); смешанный коллектив (20 %); для 60 % это не имеет значения. Ни один респондент не пожелал работать в коллективе, состоящем из одних инвалидов, следовательно, для людей с ограниченными возможностями, желающими работать не характерно стремление к изоляции от здоровых людей.

При трудоустройстве немаловажными являются условия и режим труда. На последнем месте работы обычные условия труда имели 77,8 %, а облегченные – всего 18,5 %, из них 12,5 % – II и 21,1 % – III группы инвалидности. Индивидуально предоставленные условия труда не имел ни один из опрошенных. В перспективе, по режиму работы 39,1 % респондентов хотели бы иметь полный рабочий день и 30,4 % – неполный рабочий день; 17,4 % желали бы работать по гибкому графику. Облегченные условия труда выбирают большинство инвалидов (54,5 %). Для людей с приобретенной инвалидностью (66,7 %) и для женщин (75 %) характерно желание получить облегченные условия труда. Люди с приобретенной инвалидностью выбирают облегченные (57,1 %) и индивидуальные (21,4 %) условия труда. Таким образом, инвалидам необходимо создать возможность дифференцированного подхода к выбору места работы, давая возможность инвалидам избрать подходящие условия труда, позволяющие работать без ущерба для здоровья. Это имеет немаловажное значение при работе с инвалидами в вопросах профессиональной ориентации и профотбора.

Респонденты отдают предпочтение постоянной работе 70,8 % или для них это не имеет значения (16,6 %). Инвалиды III группы предпочитают постоянную работу 82,3 %, а для инвалидов II группы характерно желание иметь как постоянную работу – 42,8 %, так и временную – 42,8 %.

Наиболее часто встречающейся причиной увольнения респонденты называют сокращение штатов – 33,5 %; состояние здоровья – 29,6 %; собственное желание – 22,2 %; также закрытие предприятия – 7,4 %. Таким образом можно сказать, что налицо дискриминация людей с ограниченными возможностями, выражающаяся в первоочередном увольнении инвалидов.

На вопрос о потребности в трудоустройстве положительный ответ дали 96,1 % респондентов. Работа для инвалидов является в первую очередь основным источником дохода (44,4 %) или возможностью обеспечить свою семью (40,7 %), а в последнюю очередь – это потребность в общении (26,1 %), возможность проявить свои способности (13 %). В то же время 60 % респондентов считают, что работа для них это только источник дохода. Большинство инвалидов вынуждены искать работу из-за недостатка денежных средств.

Основной причиной того, что они не работают инвалиды называют состояние здоровья – 37 %; затем следует отсутствие условий труда – 22,2 %; отсутствие работы по профессии – 18,5 % и работы вблизи от места жительства – 14,8 %.

Согласно опросу, 41,7 % респондентов изъявляют желание работать по прежней специальности; смежную профессию желают получить 37,5 %, а переучиться на новую специальность изъявило желание 20,8 % респондентов. При этом необходимо заметить, что для II группы инвалидов характерно желание освоить смежную профессию (42,8 %), тогда как большинство инвалидов III группы желали бы оставить прежнюю специальность. Рассматривая данный вопрос с точки зрения характера инвалидности можно увидеть, что для инвалидов с детства характерно желание получить смежную специальность (62,5 %), а инвалиды с приобретенной инвалидностью желают сохранить прежнюю профессию (46,7 %). Новую специальность желают получить всего 21,7 % опрошенных (12,5 % – инвалидов с детства и 26,7 % – с приобретенной инвалидностью).

Учитывая, что 20,8 % респондентов изъявили желание получить новую специальность необходимо заметить, что на вопрос о желаемой специальности 84 % респондентов не назвали профессию, которую они хотели бы получить. Среди

названных были такие, как диспетчер, обувщик, бухгалтер, лифтер, оператор котельных установок. Инвалиды хотят приобрести специальности, не требующие высокого уровня образования, длительного обучения, больших физических затрат. Для людей с ограниченными возможностями необходимо проводить профессиональные консультации с целью помочь сориентироваться в выборе новой специальности.

Желание переобучаться у 50 % инвалидов вызывается невозможностью работы по прежней специальности в связи с получением инвалидности, отсутствием спроса на имеющуюся специальность (21,4 %), возможность получения более высоких доходов (14,3 %).

Для переобучения инвалидами предпочтение отдается учебным заведениям общего типа (38,5 %) или учебным заведениям со специально оборудованными учебными местами. 15 % опрошиваемых желали бы переобучаться на курсах.

Для поиска работы инвалиды использовали такие источники, как отделы кадров предприятий – 32 %; знакомство – 12 %; областной центр занятости инвалидов – 24 %; общество глухонемых – 4 %. Почти четверть опрошенных (24 %) занимают пассивную позицию в поисках работы и никуда кроме службы занятости не обращались. Заметим, что обращение к средствам массовой информации (объявление в газету) не характерно для инвалидов, ищущих работу, хотя в некоторых случаях это дает шанс в поиске работы. Вопрос формы поиска работы подводит к вопросу психологической помощи инвалидам в поиске работы. Необходимость психологических консультаций считают необходимым для себя 50 % опрошенных. При этом положительный ответ характерен для 66,7 % инвалидов III группы и для 33,3 % – отрицательный ответ. Проведение психологических консультаций в группах считают наиболее приемлемыми 55,5 % респондентов; а индивидуальная и смешанная форма консультаций подходит 44,4 % инвалидов (по 22,2 % соответственно).

Вопрос "Какую психологическую помощь Вы желали бы получить?" 67 % респондентов оставили без ответа. Из ответивших психологическую помощь в вопросах овладения приемами саморегуляции находят нужной 44,4 %; в области трудоустройства также 44,4 %. При этом необходимость психологической помощи в трудоустройстве считают

необходимой для себя 100 % инвалидов III группы. Немаловажную роль при этом играет финансовая сторона. Для подавляющей части опрошенных оплата за услуги психолога является неприемлемой (66,7 %).

Дискриминацию по отношению к себе со стороны работодателей испытывают подавляющее большинство инвалидов (90,9 %) независимо от группы инвалидности (83,3 % – для II группы и 93,7 % – для III группы).

В отношениях с окружающими здоровыми людьми респонденты отмечают в основном положительные аспекты: доброжелательное отношение отмечают 20 % респондентов; хорошее – 10 %; нормальное – 40 %. Безразличное отношение отмечают 10 % инвалидов, неважное отношение называют 15 %; а резко отрицательное отношение ("непонимание, равнодушие, безразличность") отмечены 5 % респондентов.

В современных условиях труда инвалид зачастую испытывает на себе негативное отношение со стороны работодателей. Особенно сильно это отражается на инвалидах с детства. На вопрос "Испытываете ли Вы дискриминацию со стороны работодателей при попытке устроиться на работу?" 100 % инвалидов с детства дали положительный ответ. Такая ситуация приводит к неуверенности в себе, вызывает нестабильность психологического равновесия. В сложившейся ситуации необходима психологическая поддержка инвалида. 83 % из опрошенных инвалидов с детства на вопрос о необходимости психологических консультаций дают положительный ответ, причем 66,7 % опрошенных предпочитают групповую форму психологической помощи, 16,7 % предпочитают индивидуальную или смешанную форму помощи. Наиболее необходимы инвалидам консультации по вопросам работы и трудоустройства (50 %). Необходимо также серьезное рассмотрение вопроса психологической помощи: 33,3 % хотели получать психологическую помощь в овладении приемами саморегуляции эмоционального состояния и развития навыков асертивного поведения. 16,7 % опрошенных инвалидов с детства хотели бы получить помощь в навыках общения и поведения в конфликтных ситуациях. Работа психолога с инвалидами детства на этапе профподготовки крайне необходима для развития и поддержания в инвалидах желания и умения войти в трудовую жизнь. В настоящее время

первоочередной задачей для инвалида с детства является первичный выбор профессии. Уже в школах для инвалидов проводятся занятия по начальному профессиональному образованию. Большим недостатком является отсутствие большого выбора у инвалидов в выборе профессий предоставляемых в школе. Для облегчения учебы и подготовки к трудовой жизни инвалидов с детства необходимо обеспечить специальными приспособлениями, помогающими в приобретении необходимых навыков и облегчающих учебный процесс. Для инвалидов характерно желание работать в коллективе, состоящем из здоровых людей, поэтому уже в школе необходимо избегать ненужной изоляции и если позволяет физическое состояние ребенка – учеба должна проходить в обычных школах.

К сожалению, очень часто инвалиды с детства не имеют даже законченного среднего образования (60 % опрошенных), в то время, как высшее образование имеет только 10 % респондентов инвалидов с детства. Таким образом, полученное образование не дает им необходимых шансов на рынке труда и поэтому необходимо проводить работу по профессиональной подготовке и переподготовке инвалидов с детства на новые профессии.

Профориентационная работа со второй категорией инвалидов – инвалидов с приобретенной инвалидностью – требует совершенно иного подхода. Как правило инвалиды данной категории – это люди, уже имеющие специальность, но вследствие заболевания, травмы не могут работать по имеющейся специальности.

Для многих инвалидов профессиональное образование сопряжено с тем, что уровень их общей образовательной подготовки недостаточен для быстрого освоения нового информационного потока, необходимого для получения профессиональной подготовки. Имеющаяся база знаний у многих инвалидов далеко не соответствует уровню, необходимому для прохождения профессионального переобучения. Многие инвалиды с приобретенной инвалидностью имеют большие перерывы в общем образовании и профподготовке. При выборе новой профессии для инвалидов с приобретенной инвалидностью, необходимо учитывать возможности, склонности и предыдущую деятельность

инвалида. Профессиональная подготовка и переподготовка являются основой профессиональной реабилитации инвалида. Традиционная система определения профессий как подходящих или неподходящих для людей с нарушениями трудоспособности может быть преодолена с помощью современных технологий, которые дадут возможность инвалидам выполнять большинство работ, если они получают правильное обучение, если их места будут должным образом оборудованы или если им будут оказывать помощь рабочие-инструкторы. Большинство инвалидов, теряющих работу, не могут найти новую из-за недостатка навыков или из-за того, что их навыки устарели, тогда как более образованные люди сталкиваются лишь с незначительными проблемами при поиске работы. По сравнению с инвалидами детства люди с приобретенной инвалидностью имеют более высокий уровень образования. 50 % опрошенных данной категории имеют высшее образование; 31,3 % – это люди с общим средним образованием. Тем не менее, имея более высокий уровень образования, эти люди больше чувствуют на себе отрицательное отношение со стороны работодателей. На вопрос "Испытываете ли Вы дискриминацию со стороны работодателей при попытках устроиться на работу?" респонденты с приобретенной инвалидностью (83,3 %) дали положительный ответ. Это говорит о том, что люди с приобретенной инвалидностью тяжелее приспосабливаются к жизни, в условиях связанных с его заболеванием. Однако люди с приобретенной инвалидностью не считают нужным для себя проведение психологических консультаций, всего 16,7 % респондентов дали положительный ответ на данный вопрос, а 80 % не считают необходимым для них проведение консультаций психолога. Вопрос формы психологических консультаций (индивидуальная или групповая) не имеет большого значения для инвалидов с приобретенной инвалидностью. Таким образом можно прийти к выводу, что несмотря на имеющийся уже опыт трудовой деятельности, жизненный опыт инвалиды с приобретенной инвалидностью являются более уязвимыми в социальной и трудовой интеграции, чем инвалиды с детства, в какой-то мере смирившиеся со сложившейся ситуацией.

Результаты проведенного исследования убеждают в актуальности проведения дальнейшей работы в области социальной интеграции инвалидов в сферу труда. Основная работа в данном направлении должна сосредоточиться на усилении помощи инвалидам в области профессиональной реабилитации, профориентации и трудоустройства. Необходимо проведение психологических консультаций по вопросам трудоустройства, а также помощь инвалидам в выборе профессии, доступной по физическому состоянию и пользующейся спросом на рынке труда. Для инвалидов необходимо создавать условия для переобучения в учебных заведениях общего типа. Необходимо проводить работу с работодателями, разъясняя действие льгот, предоставляемых законодательством по налогам при условии работы у них инвалидов. Необходимо проводить работу по гармонизации взаимоотношений между здоровыми людьми и инвалидами.

В проведенном опросе четко прослеживаются явные проявления дискриминации инвалидов.

Заключение

Анализируя ситуацию на рынке труда инвалидов мы видим, что существует разрыв между проблемами интеграции инвалидов в сферу труда и реальной помощью официальных органов в области профподготовки, переподготовки и трудоустройства инвалидов.

Необходим комплексный подход к проблемам инвалидов, неукоснительное соблюдение законодательства в области прав и привилегий инвалидов.

В современных экономических условиях, при недостаточном финансировании, проблемы инвалидов остаются проблемами самих инвалидов, так как любой из проектов по созданию рабочих и учебных мест требует реальных финансовых затрат.

Профориентационная работа с инвалидами должна отражать как общие потребности инвалидов в занятости, так и заинтересованность общества в возвращении инвалидов к полноценной жизни.

Сегодня приходится признать, что очень многие работодатели формально подходят к проблеме трудоустройства инвалидов, зачастую предпочитая отделяться от инвалидов небольшой материальной помощью, не принимая во внимание особую важность их интеграции в сферу здоровых людей путем трудоустройства.

В современных условиях большое значение для инвалидов имеет психологическая поддержка. Из-за невозможности продолжения работы на прежнем месте (для людей, получивших инвалидность в трудоспособном возрасте), изменения взаимоотношений в коллективе у инвалидов появляется чувство ущербности, ненужности, наносится удар по их самооценке. Для инвалидов с детства это другие проблемы. Ребенок-инвалид обычно находится под постоянной опекой семьи, окружен чрезмерной заботой, так что в итоге, входя во взрослую жизнь, эти люди оказываются беспомощными перед требованиями жизни. В профконсультационной работе необходимо учитывать, что существуют индивидуальные психологические особенности инвалида, связанные с его заболеванием. Между инвалидами и здоровыми существует напряженность во взаимоотношениях. При этом большинство инвалидов высказываются за социальную интеграцию, за жизнь вместе со здоровыми, за работу на обычных предприятиях.

Поэтому существующая ситуация отторжения воспринимается ими крайне болезненно. Даже имея возможность и желание трудиться, инвалид зачастую не может устроиться на работу, поскольку руководитель подвержен влиянию тех же стереотипов, что и остальные, а законодательные меры помогают мало. Для наиболее эффективной работы в службе занятости должна действовать служба профконсультантов-психологов, задачей которой является – завоевать доверие клиента и лишь потом пытаться предлагать ему варианты трудоустройства, при необходимости оказывая психологическую помощь и поддержку.

Цивилизованное общество должно учитывать, что для инвалидов возможность трудиться служит не только средством самообеспечения, но и средством достижения независимости личности, средством социальной адаптации и интеграции в общество, а добиться этого возможно только путем достижения личностью полной независимости, как физической, так и материальной. Для обеспечения права на труд данной категории населения общество должно нести определенные дополнительные затраты, связанные с обучением инвалидов, созданием для них дополнительных рабочих мест, предприятий, адаптацией обычных рабочих мест для труда инвалидов. Необходимо также для определенной категории граждан проводить такую профессиональную подготовку, которая обеспечивала бы конкурентоспособность инвалидов на рынке труда. Немаловажную роль в этом играет служба профессиональной подготовки и переподготовки, помогающая обеспечить правильность выбора новой профессии.

Обеспечение успешной социально-психологической адаптации инвалидов в современных экономических условиях – это проблема и личностная и государственная. Решение этой проблемы даст возможность людям безболезненно перейти к новым видам деятельности, позволит обществу избежать ошибок, связанных с непониманием и неприятием инвалидов, поможет данной категории людей на равных конкурировать на рынке труда.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Нормативная база, регламентирующая Вопросы обучения, профессиональной Переподготовки и занятости инвалидов

1. Закон РФ "Об образовании".
2. Закон РФ "О социальной защите инвалидов в РФ" № 181-ФЗ от 25 ноября 1995 года.
3. Закон РФ "О занятости населения".
4. Закон РФ "О налоге на прибыль предприятий и организаций".
5. Закон РФ "О налоге на добавленную стоимость".
6. Закон РФ "О подоходном налоге с физических лиц" от 7 декабря 1991 года.
7. Закон Саратовской области "О сборе на нужды образовательных учреждений, взимаемом с юридических лиц" № 692 от 8 декабря 1994 года.
8. Временное Положение "О специализированных подразделениях по профессиональной реабилитации и обеспечении занятости инвалидов"; утверждено на основании приказа ФСЗ России № 28 от 28 декабря 1994 года.
9. Программа занятости населения Саратовской области на 1997 год. С. 25-26.
10. Приказ Федеральной службы занятости № 75 от 16 июня 1993 года "О создании в органах службы занятости подразделений по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов, а также граждан, уволенных с военной службы".
11. Постановление Министерства труда и социального развития РФ № 9 от 6 февраля 1995 года "Об утверждении Рекомендаций по квотированию рабочих мест на предприятиях, в учреждениях и организациях для лиц, особо нуждающихся в социальной защите".
12. Приказ № 253 Федеральной службы занятости от 01 ноября 1995 года и положение "О порядке и условиях выделения финансовых средств для частичной компенсации расходов работодателей по оплате труда инвалидов".
13. Постановление Правительства РФ № 965 от 13 августа 1996 года "О порядке признания граждан инвалидами".
14. Постановление Министерства труда и социального развития РФ № 14 от 14 декабря 1996 года "Примерное положение об индивидуальной программе реабилитации инвалида".
15. Постановление Администрации г. Саратова № 692 от 8 декабря 1994 года.
16. Примерное положение об индивидуальной программе реабилитации инвалида // Человек и труд. 1997. № 4. С. 80-81.

17. Указ "О мерах по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов" № 394 от 25 марта 1993 года.

Анкета инвалида-безработного

Поволжский межрегиональный учебный центр проводит исследование с целью определения особенностей социальной интеграции инвалидов в сферу труда.

Ваши ответы помогут лучше понять существующее положение дел, определить направление работы в области профессиональной подготовки, профориентации и трудоустройства инвалидов.

Прочитайте вопрос и обведите кружком цифру рядом с тем ответом, который совпадает с Вашим мнением. Если ни один ответ Вам не подходит, напишите свое мнение на свободном месте.

Пожалуйста, не пропускайте в анкете ни одного вопроса.

ФАМИЛИЮ В АНКЕТЕ УКАЗЫВАТЬ НЕ НУЖНО

1. Какую специальность Вы имеете? (напишите)

2. На предприятии какой формы собственности Вы работали?
 государственное 010
 негосударственное (МП, СП, АО, ТОО и т.п.) 011
 занимался индивидуальной трудовой деятельностью 012
 другое (напишите) _____

3. В каком коллективе вы работали?
 состоящем только из инвалидов 017
 состоящем из здоровых людей 018
 смешанном коллективе 019
 другое (напишите) _____

4. Условия труда?
 обычные условия (без предоставления льгот, обусловленных инвалидностью) 024
 облегченные условия (с предоставлением каких-либо льгот, обусловленных инвалидностью) 025
 специально созданные для групп инвалидов 026
 индивидуально предоставленные Вам 027
 на дому 028

5. Какова причина Вашего увольнения?
 уволился по собственному желанию 029
 попал под сокращение штатов 030

предприятие было закрыто 031
вынужденный переезд 032
другое (напишите) _____

6. Нуждаетесь ли Вы в трудоустройстве?

да 035
нет 036

7. Что для Вас "работа" в настоящее время?

в первую очередь в последнюю очередь

основной источник дохода 037 038
возможность проявить
свои способности 039 040
возможность
обеспечить свою семью 041 042
возможность общения 043 044
пустое времяпрепровождение 045 046
способ самоутверждения 047 048
тяжелое, неприятное занятие 049 050
другое (напишите) _____

8. Причины по которым Вы не работаете?

не желаю 053
по семейным обстоятельствам 054
нет работы по профессии 055
нет работы вблизи от места жительства 056
не подходят условия труда 057
по состоянию здоровья 058
другие причины (напишите) _____

9. Профессия, по которой Вы желаете работать?

желаю сохранить прежнюю профессию 062
желаю освоить смежную профессию 063
желаю получить новую профессию 064

*Вопросы с 10 по 16 относятся только
к желающим переобучиться на новую специальность,
остальных просим перейти к вопросу № 17.*

10. Профессия, которую хотели бы Вы получить (напишите)

11. Чем вызвано Ваше желание переобучаться? (отметьте не более двух вариантов)

отсутствие спроса на имеющуюся специальность 071
невозможность работы по прежней специальности
в связи с получением инвалидности 072
возможность получения более высоких доходов 073

возможность включения в работу коллектива 074

другое (напишите) _____

12. Какой тип учебного заведения Вы предпочли бы для обучения (переобучения)?

школа для инвалидов 080

интернат для инвалидов 081

специальное ПТУ для инвалидов 082

учебное заведение общего типа 083

любое учебное заведение

со специально оборудованными

учебными местами для инвалидов 084

другое (напишите) _____

13. Считаете ли Вы нужным для себя проведение психологических консультаций во время переподготовки?

да 090

нет 091

14. Какая форма психологической помощи Вас устраивает?

групповая 092

индивидуальная 093

смешанная 094

15. Согласны ли Вы получить психологическую помощь за плату?

да 095

нет 096

да, при разумной цене 097

16. Какую психологическую помощь Вы желали бы получить?

в вопросах поиска работы и трудоустройства 098

в овладении психологическими

приемами саморегуляции 099

эмоционального состояния

и развитии уверенного поведения

в обучении навыкам психологии общения

и поведения в конфликтных ситуациях 100

17. Какие специальности Вы находите наиболее перспективными в области трудоустройства для инвалидов с заболеванием, идентичным Вашему? (напишите несколько профессий)

18. Укажите, на предприятии какой формы собственности Вы желаете работать?

государственное предприятие 106

коммерческие структуры 107

организации общества инвалидов 108

организация собственного дела 109

индивидуальная трудовая деятельность 110

не имеет значения 111

19. Условия труда, в которых Вы хотели бы работать?

обычные условия (без предоставления льгот, обусловленных инвалидностью)	112
облегченные условия (с предоставлением каких-либо льгот, обусловленных инвалидностью)	113
специально созданные для групп инвалидов	114
индивидуально созданные для Вас	115
на дому	116
другое (напишите) _____	
20. Характер работы, которую Вы хотели бы иметь?	
постоянная	120
временная	121
разовая	122
не имеет значения	123
21. Режим труда, который бы Вас устроил?	
полный рабочий день	124
неполный рабочий день	125
неполная рабочая неделя	126
по гибкому графику	127
22. В каком коллективе Вы хотели бы работать?	
состоящем из одних инвалидов	128
состоящем из здоровых людей	129
смешанном коллективе	130
не имеет значения	131
другое (напишите) _____	
23. Обращались ли Вы по поводу трудоустройства куда-либо еще кроме службы занятости?	
НЕТ, никуда не обращался	137
ДА, в отделы кадров предприятий	138
к знакомым, родственникам	139
давал объявления в газету	140
пробовал создать свое предприятие	141
другое (напишите) _____	
24. Испытываете ли Вы дискриминацию со стороны работодателей при попытках устроиться на работу?	
да	147
нет	148
25. Какое отношение Вы испытываете к себе со стороны здоровых людей? Напишите.	

А ТЕПЕРЬ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О ВАС ЛИЧНО

26. Ваш пол?	
мужской	155
женский	156

27. Образование?		
неполное среднее	157	
общее среднее		158
техникум	159	
ВУЗ	160	
ПТУ	161	

28. Ваша группа инвалидности? (напишите)

29. Инвалид с детства или приобретенная инвалидность (напишите)

30. Численность семьи (включая Вас).

_____ человек

31. Имеются ли в Вашей семье еще инвалиды?

_____ человек.

32. Количество членов семьи, не имеющих источника дохода (зарплата, пенсия, стипендия, пособие и пр.)?

_____ человек.

**БОЛЬШОЕ СПАСИБО ЗА ОТВЕТЫ!
ЖЕЛАЕМ ВАМ ВСЕГО ДОВОРОГО!**

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

**Перечень приоритетных профессий
рабочих и служащих,
овладение которыми дает инвалидам
наибольшую возможность быть
конкурентоспособными на рынке труда.
(Приложение к постановлению
Министерства труда Российской Федерации
от 8 сентября 1993 г. № 150)**

Автоматчик игольно-платинных изделий	Лектор (экскурсовод)
Автоматчик картонажного производства	Литейщик пластмасс
Агент	Лифтер
Архивариус	Маникюрша
Банщик	Медицинская сестра по массажу
Библиотекарь	Медицинский регистратор
Бухгалтер	Монтажник радиоэлектронной

Видеотекарь	аппаратуры и
Весовщик	приборов
Весовщик-счетчик	Наборщик на
Вышивальщик	наборно-печатающих
Вязальщик схемных	машинах
жгутов, кабелей и	Налоговый
шнуров	инспектор
Гравер	Намотчик
Градуировщик	Обдирщик алмазов
Делопроизводитель	Обработчик
Декоратор витрин	Огранщик алмазов в
Диспетчер	бриллианты
Доводчик-притирщик	Обувщик
Дозиметрист	Озеленитель
Живописец	Оператор
Закройщик	акустических
Изготовитель	испытаний
Измеритель	Оператор
Инспектор	заправочных станций
Киномеханик	Оператор теплового
Культурный организатор	пункта
Ковровщица	Оператор
Кондитер	диспетчерской
Контролер	службы
Концертмейстер	Оператор по
Комплектовщик	диспетчерскому
Кружевница	обслуживанию
Лаборант	лифтов
	Оператор ЭВМ
	Операционист банка
	Организатор
	путешествий
	Повар
	Портье
	Переводчик
	рисунков
	Печатник
	циферблатов
	Переплетчик
	Портной
	Приемщик заказов
Прессовщик изделий	Столяр
из пластмасс	Смотритель
Программист	музейный
Радиомеханик по	Сортировщик

обслуживанию и ремонту радиотелевизионной аппаратуры	Сторож (вахтер) Суфлер Счетовод Таксировщик Топограф Учитель
Распределитель работ	Упаковщик изделий
Распильщик алмазов	Фасовщица
Резчик	Фильмотекарь
Ремонтировщик респираторов и противогазов	Фонотекарь Фототекарь
Ретушер	Фотограф
Руководитель кружка	Хранитель фондов Художник
Садовник	Цветовод
Сборщик	Часовщик
Сестра-хозяйка	Чертежник
Секретарь	Чертежник- конструктор
Склещик-окрасчик очковых оправ из пластмасс	Швея Штамповщик
Слесарь механосборочных работ	Экспедитор Электромонтажник
Слесарь-сборщик	Ювелир
Слесарь по контрольно- измерительным приборам и автоматике	Юрист
Статистик	
Станочник жестяно- баночного оборудования	

Литература

1. Дыскин А.А., Танюхина З.И. Социально-бытовая и трудовая реабилитация инвалидов и пожилых граждан. М., 1996. С. 21–89.
2. Занятость и профессиональная реабилитация инвалидов: Сб. 1996. № 5. С. 19–22.
3. Добровольская Т.А. Психологические особенности инвалидов и их роль в профконсультационной работе / Сб.: Занятость и профессиональная реабилитация инвалидов. 1995. № 2. С. 77–86.
4. Международная организация труда, группа Центральной и Восточной Европы "Работающие инвалиды в Центральной и Восточной Европе"/ Занятость и профессиональная реабилитация инвалидов. 1995. № 3. С. 45–70.
5. Международная организация труда "Конвенции и рекомендации 1919–1956 гг." Т. 1. С. 1021–1023.
6. Дыскин А.А., Танюхина З.И. Указ. соч. С. 20–89.
7. Программа занятости населения Саратовской области на 1998 год.
8. Мероприятия, предлагаемые Саратовским областным центром занятости инвалидов, для включения в комплексную Программу по социальной защите инвалидов в Саратовской области на 1997–1999 гг.

Оглавление

Введение.....	3
1. Положение людей с ограниченными возможностями на рынке труда	4
2. Анализ структуры и работы организаций г. Саратова по работе с людьми с ограниченными возможностями ..	7
3. Социально-профессиональная реабилитация людей с ограниченными возможностями в Саратовской области	11
3.1. Профориентация и профобразование	11
3.2. Содействие занятости инвалидов	15
3.3. Интеграция в сферу занятости	18
4. Анализ нормативной базы, регулирующей вопросы содействия занятости инвалидов .	20
5. Социологическое исследование на ярмарке вакансий для инвалидов и некоторые итоги анкетирования	27
Заключение.....	37
<i>Приложение 1. Нормативная база, регламентирующая вопросы обучения, профессиональной переподготовки и занятости инвалидов.....</i>	<i>39</i>
<i>Приложение 2. Анкета инвалида-безработного</i>	<i>40</i>
<i>Приложение 3. Перечень приоритетных профессий рабочих и служащих, овладение которыми дает инвалидам наибольшую возможность быть конкурентоспособными на рынке труда</i>	<i>44</i>
Литература.....	46