


Министерство образования и науки Российской Федерации
«Южно-Уральский государственный университет»
Факультет «Юридический»
Кафедра «Трудового и социального права»

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ
Зав.кафедрой ТиСП

к.ю.н., доцент

Г.Х. Шафикова


11 июня 2016 г.

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА


СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ И ЗА РУБЕЖОМ

ЮУрГУ – 030900.62 2016 Ю-412 799-1878-12

Научный руководитель выпускной
квалификационной работы

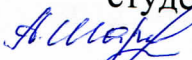
доцент кафедры

Филиппова Э.М.


11 июня 2016 г.

Автор выпускной
квалификационной работы
студент группы №412


Шарипова А. А.


11 июня 2016 г.

Нормоконтролер

доцент кафедры

Филиппова Э.М.


11 июня 2016 г.

ЗАДАНИЕ

на выпускную квалификационную работу студента

Шариповой Анжелики Альсафовны

Группа Ю-412

Тема работы «Социальная поддержка инвалидов в Российской Федерации и за рубежом».

- 1 Срок сдачи законченной работы 11 июня 2016 г.
- 2 Исходные данные к работе
 1. Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 г. // Российская газета.– 1993. – 25 декабря.
 2. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. – 1995. N 48.– Ст. 4563.
 3. Федеральный закон от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» // Российская газета. – 1999. – 23 июля.
 4. Аракчеев В.С. Теоретические и практические вопросы общей части права социального обеспечения // Вестник Томского государственного университета. – 2001. N 1. – С.79.
 5. Амиридзе С.П. Обзор зарубежного опыта в области инклюзивного образования. Научные исследования в образовании. – 2012. –N 2. – С. 1.
 6. Больницкая А.Н. Инвалиды и общество// Журнал Мониторинг общественного мнения: экономические и социальные перемены. – 2014. N 4. – С. 4.
 7. Бронников В.А. Организационно-методические аспекты развития системы реабилитации лиц с ограниченными возможностями. Российско-европейский опыт // Сборник статей ТАСИС. – 2007. – С. 123.
- 3 Перечень вопросов, подлежащих разработке:
 - 1 Выявить основные социальные проблемы инвалидов;
 - 2 Исследовать способы решения выявленных проблем;

- 3 Проанализировать правовое положение инвалидов в обществе;
- 4 Проанализировать практические меры, осуществляемые государствами разных стран, направленных на поддержку граждан с инвалидностью;
- 5 Рассмотреть перспективы развития мер по оказанию социальной поддержки инвалидов в России
- 4 Иллюстративный материал не предусмотрен
- 5 Календарный план

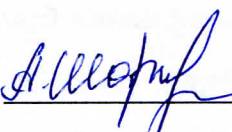
Разделы выпускной квалификационной работы	Дата выполнения
Выбор темы	9.09.2015
Подбор источников	20.09.2015
Введение	20.09.2015
Глава 1	10.11.2015
Глава 2	30.03.2016
Заключение	30.04.2016

Руководитель работы,
доцент, к.ю.н.


(подпись)

_____ (Э.М. Филиппова)
9 сентября 2015 г.

Автор работы, студент
группы Ю-412


(подпись)

_____ (А. А. Шарипова)
9 сентября 2015 г.

АННОТАЦИЯ

Шарипова Анжелика Альсафовна
«Социальная поддержка инвалидов в
Российской Федерации и за рубежом»
ЮУрГУ, Ю- 412, 71 с., библиограф
список - 73 наим.

Выпускная квалификационная работа выполнена с целью анализа социальной поддержки инвалидов в Российской Федерации и за рубежом и законодательства в данной сфере, рассмотрение мер оказываемых государством для поддержания граждан с ограниченными возможностями.

Для достижения поставленной цели в квалификационной работе дано определение понятию социальной поддержки, дана характеристика мерам которые государство оказывает нуждающимся гражданам в связи с инвалидностью в России и зарубежных странах; рассмотрены принципы на основе которых государство поддерживает граждан; охарактеризованы модели «инвалидов», которые складывались в процессе развития общества; проанализированы проблемы инвалидов, которые возникают при осуществлении своих гражданских прав; рассмотрены формы и социальной поддержки; каким образом реализуется реабилитация граждан с ограниченными возможностями, как на федеральном уровне так и региональном; рассмотрены практические меры различных стран, предоставляемых инвалидам.

Научной новизной выпускной квалификационной работы является анализ зарубежного опыта в сфере социальной поддержки инвалидов, который может послужить примером для нашей страны.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	5
Глава 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	8
1.1 Сущность, принципы и направления социальной поддержки инвалидов в России	8
1.2 Правовое обеспечение социальной поддержки инвалидов	21
Глава 2 ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В СВЯЗИ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ В РОССИИ И ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ.....	36
2.1 Сфера доступной трудовой деятельности и образования в России и за рубежом.....	36
2.2 Иные меры социальной поддержки инвалидов в России и зарубежных странах.....	48
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	61
Библиографический список	64

ВВЕДЕНИЕ

Темой данной квалификационной работы является рассмотрение действий со стороны государства, направленных на оказание социальной поддержки граждан с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации и за рубежом.

В настоящее время набирает оборот идея интеграции общества в процесс реабилитации инвалидов. Данная идея постепенно находит свое воплощение в создании целостной системы реабилитационной помощи, которая направлена не только на материальную поддержку со стороны государства, а также включает широкий спектр долгосрочных мер социального обслуживания.

Среди различных групп населения, которые испытывают всевозможные трудности, граждане с ограниченными возможностями испытывают их в большей мере. Они острее чувствуют на своем и без того слабом положении в обществе социальные и экономические волнения, неспособность государства осуществить на практике социальные гарантии. В силу сложной сложившейся ситуации в России большинство инвалидов находится на грани бедности.

В данной квалификационной работе хотелось бы подробнее рассмотреть, правовое положение инвалидов в Российском обществе, как на практике осуществляется социальная политика по оказанию поддержки, на что имеют право и сравнить социальную поддержку на примере зарубежных стран.

Актуальность темы исследования заключается в том, что масштабы проблемы инвалидов среди населения и необходимость ее приоритетного решения подтверждают как мировая, так и отечественная статистика. На сегодняшний день во всем мире в целом наблюдается устойчивая тенденция к увеличению доли инвалидов в обществе.

Степень разработанности проблемы. Анализ литературы по теме исследования говорит о том, что проблемы поддержки граждан с ограниченными возможностями изучаются сегодня весьма плодотворно

представителями различных отраслей социально-гуманитарной науки и находятся в центре внимания, как ученых, так и законодателей. Однако, на сегодняшний день сохраняется потребность в системной проработке вопросов социальной поддержки инвалидов и разработке ряда практических мер, направленных на решение актуальных проблем в данной сфере.

Теоретической основой проделанной работы являются труды: Амиридзе С.П., Бронникова В.А., Дмитриева Ю.А., Захарова М.Л., Карпиковой И.С., Мачульской Е.Е., Михеевой З.А, Николаенко И.Н, Новгородцева П.И., Плешакова А.П., Стаховой А.А., Тучковой Э.Г., Филипповой Э.М., Эртель Л.А., и др.

Эмпирической базой данной работы являются законы Российской Федерации и зарубежных стран по делам о социальной поддержке граждан с ограниченными возможностями.

Объектом исследования являются правоотношения, складывающиеся в процессе осуществления государством социальной политики, направленной на поддержку этой группы общества.

Предметом исследования являются действующие нормы международного, конституционного, трудового, регионального законодательства о социальной поддержке инвалидов, их прав и гарантий.

При сборе, анализе и обобщении информации были использованы такие методы как структурно-функциональный метод, системный подход, сравнение и наблюдение.

Предмет и актуальность выбранной темы позволяют выделить следующие **цели** исследования:

1. выявить основные социальные проблемы инвалидов;
2. исследовать способы решения выявленных проблем;
3. проанализировать социальное положение инвалидов в обществе;
4. проанализировать практические меры, осуществляемые государствами разных стран, направленных на поддержку граждан с инвалидностью;

5. рассмотреть перспективы развития мер по оказанию социальной поддержки инвалидов в России.

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1.1 Сущность, принципы и направления социальной поддержки инвалидов

Необходимость в социальной поддержке нуждающимся зародилась одновременно с возникновением человеческого общества. В любом обществе независимо от его политического или экономического устройства всегда имеются люди, которые в силу естественных и не зависящих от них причин, не могут собственными силами приобретать источник доходов. К числу таких людей, относятся не защищенные группы населения, прежде всего это инвалиды, престарелые граждане и дети.

В Законе «О социальной защите инвалидов в российской Федерации» дается определение термина «инвалид». «Инвалид - лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами приводящие к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты»¹. Имеется оговорка, что ограничение жизнедеятельности понимается как полная так и частичная утрата лицом способности или возможности осуществить самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, обучаться и заниматься трудовой деятельностью. Инвалидность представляет собой социальное явление, избежать которое не может ни одно общество и каждое государство основываясь на уровне своего развития, приоритетах и возможностях формирует социально-экономическую политику в отношении поддержки инвалидов.²

¹ Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. – 1995. N 48. – Ст. 4563.

² Нечуйкина Е.В. Социальная защита: понятие, категории, терминология // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2008. – N 49. – С. 146–149.

Так, в статье 7 Конституции Российской Федерации, принятой в 1993 году говорится о том, что наша страна провозглашена "социальным государством, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека». «В Российской Федерации охраняются труд и здоровье людей, обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства, детства, инвалидов и пожилых граждан».¹ Согласно действующему законодательству, социальная поддержка инвалидов должна быть направлена на предоставление им равных с другими гражданами возможностей в реализации экономических, социальных, культурных, политических и личных прав, предусмотренных Конституцией.

Сущность социальной политики в отношении инвалидов является деятельность государства, политических и социальных организаций, направленная на эффективное развитие социальной сферы, на совершенствование условий и качества жизни граждан с ограниченными возможностями, через систему социальной поддержки и защиты населения. Социальную сферу в данном контексте стоит понимать все направления обеспечивающие жизнедеятельность инвалидов, их семьи, государственных и общественных институтов, где происходит реализация социальной политики государства в отношении граждан с ограниченными возможностями.² Социальная политика включает в себя такие институты, как условия труда и отдыха, уровень материального благосостояния, образование и здравоохранение и др. Социальная сфера охватывает систему социально-экономических отношений, связи между обществом, государством и инвалидом.

Помимо этого в ряды нетрудоспособных граждан легко может попасть любой из нас, потерявший способность трудиться на определенное время или постоянно в связи с расстройством здоровья, профессионального заболевания

¹ Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 г. // Российская газета.– 25.12.1993.

² Бакулина Е. работа с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями // Социальная работа. – 2002. – N 3. С.37.

или какого-то увечья. Так как развитие общества не стоит на месте, то и причины нуждаемости человека в социальной поддержке прибавляются. Социальная поддержка как определенная форма помощи нуждающимся имеет конкретные исторические типы. В литературе, будь то учебная или научная понятие социальной поддержки авторами толкуется по-разному, в зависимости от того, какие признаки они выделяют как базовые и второстепенные, основные для данного явления.¹ К числу сущностных признаков социального обеспечения на современном этапе можно отнести: во-первых, государственный характер устанавливаемых в обществе способов распределения общественного продукта через систему социального обеспечения; во-вторых, законодательное закрепление перечня социальных рисков, признаваемых государством в качестве оснований для предоставления тех или иных видов социальной поддержки; в-третьих, правовое закрепление круга лиц, подлежащих поддержке; в-четвертых, нормирование государством социального стандарта обеспечения, ниже которого оно не может быть предоставлено.

Социальная поддержка, как и социальная защита являются одним из важнейших направлений социальной политики государства, которое заключается в установлении и поддержании общественно необходимого для достойного уровня жизни и равенства социального положения всех членов общества. Основными принципами, которых придерживается государство при осуществлении социальной политики в отношении незащищенных граждан нашего общества являются: адресности, доступности, всеобщности, гуманизма и обеспечение прав и свобод человека. Поговорим о каждом конкретнее.

Некоторые ученые такие как Мачульская Е.Е. и Горбачева Ж.А. считают, что принцип адресности предполагает под собой направленность к определенным группам, незащищенных, которые нуждаются в поддержке.²

¹ Полноценная жизнь инвалида/ под ред. М.М. Айшервуд. – М.: Инфра-М, 2001. – С. 55

² Мачульская Е.Е., Горбачева Ж.А. Право социального обеспечения. Учебное пособие для ВУЗов. 3-е изд., перераб. и доп. М.: Книжный мир, 2000. – С. 293.

Реализация принципа адресности должна быть направлена на получение помощи тем гражданам, которые реально в ней нуждаются. В научной литературе даже выработана идеальная модель приведения принципа адресности в действие. Для лучшего осуществления данного принципа необходимо точно установить субъекта, которому будет оказана социальная помощь. Оказание социальной поддержки должно быть соразмерно например по виду и объему предоставляемой поддержки.¹ Следующий принцип- принцип доступности. Данный принцип закреплен в Конвенции о правах инвалидов 2008 года и считается основополагающим. При толковании этого принципа следует сказать, что он понимается как система неких мер, которое обеспечивает государство, для поддержки инвалидов. Этот комплекс означает, что любой гражданин- инвалид, будь то инвалид по зрению, слуху, инвалиды-колясочники, каждый из них должен обладать доступом к беспрепятственному осуществлению своей жизнедеятельности наравне с другими гражданами.² Необходимо иметь в виду и то, что физические ограничения здоровья у инвалидов разные, то и объекты с услугами для беспрепятственного доступа инвалидов должны быть универсальные, для различных категорий инвалидности с разной степенью ограничений.

Принцип всеобщности можно охарактеризовать, как равную для всех граждан возможность получать социальное обеспечение в случаях предусмотренных законами, независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, должностного и имущественного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений и принадлежности к общественным объединениям.³ Аракчеев В.С. высказывает свое мнение относительно того, что в настоящее время мы можем наблюдать тенденцию

¹ Карпикова И.С. Адресность социальной защиты населения: необходимость и проблемы ее внедрения // Журнал Известия Иркутской государственной экономической академии. – 2012. N 207. – С. 2.

² Больницкая А.Н. Инвалиды и общество // Журнал Мониторинг общественного мнения: экономические и социальные перемены. – 2014. N 4. – С. 4.

³ Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 г. // Российская газета.– 25.12.1993. , ч.2 ст 19,ч.1 ст 39.

усовершенствования социального обеспечения, т.е. когда гражданин, оказавшийся в сложной жизненной ситуации может рассчитывать на социальную поддержку со стороны государства. Но есть обратная сторона, отрицательная. Все больше законодательство склоняется к принципу адресности социальной поддержке и ограничивает круг обеспечиваемых действительно нуждающимися гражданами, ссылаясь на их сложное материальное положение. Тем самым ученый делает вывод о том, что принцип всеобщности в настоящее время трансформируется в принцип адресности, который конкретно указывает на субъекта и на помощь, на которую он может рассчитывать.¹ Есть иное мнение на счет данного принципа, Филиппова Э.М. проводит аналогию между принципом всеобщности и принципом неотчуждаемости, ссылаясь на то, что не само государство дарует гражданам права, а сам факт рождения гражданина.²

Рассмотрим еще один принцип, гуманизма. В науке трактовка гуманизма в целом характеризует личность человека как ценность, так же ценно право на свободу и другие конституционные права. На основании этого данный принцип закреплен в различных источниках международного и отечественного права. Соответственно он устанавливает приоритетные задачи, которые общество и государство в целом должны соблюдать, выполнять и защищать. На международной арене принцип гуманизма закреплен в Конвенции СНГ и правах и основных свободах человека, но так же можно проследить его и в других основополагающих документах, которые касаются поддержки и защите интересов человека, его свободы и прав, запрете унижений, издевательств в связи с какими-либо недостатками и прочее.³ В Российской Федерации

¹ Аракчеев В.С. Теоретические и практические вопросы общей части права социального обеспечения // Вестник Томского государственного университета. – 2001. N 1. – С.79.

² Филиппова Э.М. Принцип всеобщности в праве социального обеспечения // Вестник Южно-Уральского государственного университета. – 2013. N 3. – С. 2.

³ Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах. Принят в г. Нью-Йорке 16.12.1966 резолюцией 2200 А (XXI) Генеральной Ассамблеи ООН // Ведомости Верховного Совета СССР. – 1976. – N 17. – Ст. 1.

принцип гуманизма косвенно закреплен в отдельных положениях Конституции, которые говорят о достойном уровне жизни и свободе развития личности.

Принцип обеспечение прав и свобод человека в некоторой степени ученые называют конкретизацией принципа гуманизма. Из-за непростого состава этого принципа, который отражает поставленные перед государством задачи по обеспечению защиты и поддержки личности, прав и свобод человека, формирование такой ситуации, в которой все граждане получили бы признание. Следует отметить, что чтобы каждый человек мог надлежащим образом пользоваться своими права и свободами в полном объеме, необходимо чтобы эти права были признаны таковыми на законодательном уровне и осуществлялись бы не только государственными органами, но и всеми участниками общества. Государство должно не только гарантировать и даровать нам права и свободы, но и предпринимать действенные способы по их поддержке и защите от возможного посягательства со стороны других.

Можно заметить, что некоторые принципы так или иначе закреплены в нормах различных отраслей права, а другие сложились на практике и сформировали свое особое мнение у ученых. Говоря о принципах осуществления государственной поддержки инвалидов, необходимо сказать о задачах, формируемые социальной поддержкой. В Российской Федерации выделяются такие задачи:

1. создание совершенной системы реабилитационных и экспертных центров, которые осуществляли бы реабилитацию инвалидов и оказывали бы влияние на интеграцию их в общество;
2. оснащение необходимым и новейшим оборудованием реабилитационных центров;
3. формирование национального рынка технических средств и услуг для реабилитации инвалидов;
4. обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры;

5. оказание финансовой поддержки предприятий, на которых трудятся инвалиды и увеличение дополнительных рабочих мест на таких предприятиях.

Чтобы люди с ограниченными возможностями не чувствовали себя другими, а были равны в правах государство обеспечивает инвалидам возможность достигнуть одинакового уровня жизни со своими согражданами, позволяет получить образование, позволяет рассчитывать на получение профессиональной медицинской помощи и других услуг в сфере здравоохранения. На сегодняшний день на территории России функционируют 1037 стационарных учреждений социального обслуживания престарелых и инвалидов на 229, 5 тысяч мест, в том числе 534 дома-интерната общего типа на 90,2 тысяч мест, 444 психоневрологических интерната на 131, 2 тысяч мест. Стабильно работает сеть учреждений и служб, оказывающих социальные услуги в нестационарных и полустационарных условиях. Из 1744 действующих центров социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов 675 центров являются комплексными. При них существуют отделения дневного пребывания на 27 тысяч мест, которые посещают почти 600 тысяч человек. Расширяется сеть отделений временного проживания. В 500 таких отделениях проживают почти 45 тысяч человек. В стране действует 11, 5 тысяч отделений социального обслуживания на дому, оказывающих регулярную помощь более чем 1 млн. инвалидов.¹

Так как Российская Федерация признается социальным государством, то и общество должно порицать изоляцию и притеснение инвалидов, а для этого необходимо сформировать условия для нормальной и полноценной жизни инвалидов, создать безбарьерную среду для них. Безбарьерную среду иначе можно назвать доступной. В 2011 году Министр здравоохранения представила правительству Российской Федерации новую федеральную программу по

¹Эртель Л.А., Стахова А.А. Организационно-правовые аспекты реабилитации инвалидов. / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2008. С. 124. // www.garant.ru

оказанию поддержки и помощи инвалидам «Доступная среда 2011-2020». Авторы данной программы считают, что необходимо устранить все барьеры, которые мешают нормальной жизни инвалидов. Необходимо кардинально изменить и структурировать общество и создать необходимые условия для инвалидов. А начать это они предлагают с изменения рельефа в городах, улучшения инфраструктуры, заканчивая изменением сознания членов общества. В задачах программы так же имеет место быть вопрос об увеличении рабочих мест, оборудованных специально для граждан с ограниченными возможностями, работу они смогут найти как и все через службу занятости. Из федерального бюджета планируется выделиться часть средств, чтобы обеспечить установку пандусов и оборудовать лифты для инвалидов-калясочников, обеспечить сопровождение телепрограмм субтитрами. Помимо положений о трудоустройстве в документе еще имеются оговорки о том, что можно ожидать увеличения количества общеобразовательных школ, чтоб дети-инвалиды также как и здоровые ребята смогли совместно обучаться и общаться. Запустить по улицам городов транспорт, оборудованный необходимыми подъемными механизмами, чтобы люди с ограниченными возможностями смогли бы им воспользоваться. Упоминается о сокращении сроков прохождения инвалидами процедуры медико-социальной экспертизы. Так же организации по подготовке специалистов, которые работают с инвалидами, обещают улучшить свою работу и сделать упор на это, в том числе улучшить качество работы переводчиков жестового языка. В программе сказано, что преобразования должны коснуться внешний вид городов, а именно начать с появления пандусов и улучшить дизайн улиц, для свободной ориентировки в городе слепых и глухих людей. Внутри зданий тоже можно ждать новелл, появятся светящиеся табло и таблички со шрифтом Брайля, точечно-рельефным. В торговых центрах, общественных учреждениях будут установлены специальные кассовые аппараты, места для инвалидов, средства связи и системы синхронного вывода речевой и текстовой информации. На сегодняшний день по данным Минздрава

социального развития имеется такая статистика, в России 13,2 млн. инвалидов, из них 66% это пенсионеры и 4% детей. Только 26% инвалидов трудоспособного возраста способны осуществлять трудовую функцию и работают. По данным пресс-службы министерства, 60% граждан с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата имеют трудности и сталкиваются с барьерами при использовании общественным транспортом, 48% граждан имеют проблемы при покупке продуктов.

О необходимости в совершенствовании инфраструктуры городов говорит и Шестопалов Ю.П. в своей работе. Он говорит о том, что в узком смысле «доступная среда» трактуется как синоним понятию «универсальный дизайн».¹ Не каждый из нас вдумывается в то, что все объекты, которые нас окружают и мы считаем их обыденным, предназначенными для среднего пользователя могут ограничивать в использовании другого человека, а именно человека с ограниченными возможностями. Ведь из-за физических недостатков люди с ограниченными возможностями обречены находится взаперти в четырех стенах, потому что самостоятельно без оказания посторонней помощи не в силах покинуть дом. Именно поэтому принцип универсального дизайна побуждает создавать объекты архитектуры иные здания, которые могут быть использованы абсолютным большинством людей без надобности в совершенствовании пользования этими предметами. Необходимо стремиться к равнодоступности социальной поддержки в отношении инвалидов на всей территории нашей большой страны, независимо от того, где проживает инвалид, в мегаполисе или в сельской местности. За инвалидами так же как и за другими гражданами признаются права и обязанности нашего общества. В компетенции государства имеются способы признания, обеспечения и осуществление данных прав и обязанностей инвалидов как часть общества.

При оказании какой-либо помощи или поддержки в отношении инвалидов должны учитываться все особенности инвалида или группы

¹ Шестопалов Ю.П. Безбарьерная борьба для маломобильных граждан как объект социального проектирования // Интернет- журнал Науковедение. – 2011. N 1. – С. 2.

инвалидов. Все инвалиды в силу специфики своего заболевания изначально находятся в разных стартовых условиях и для обеспечения прав и обязанностей граждан страны в отношении каждой группы инвалидов проводится свой комплекс мероприятий. На сегодняшний день государственная политика по поддержке инвалидов является основным публичным механизмом в определении, категоризации инвалидности и продолжает быть существенным элементом в конструировании и поддержании зависимого статуса людей с ограниченными возможностями. До недавнего времени государственная политика в отношении инвалидов базировалась исключительно на теории их положения в обществе. При этом подразумевалось, что инвалид не способен к самостоятельной независимой жизнедеятельности и вследствие этого оптимальным вариантом его социального положения является специально созданная общественная среда. Достижение доступной для инвалидов общественной среды возможно, ведь одним из важнейших элементов социальной поддержки инвалидов является их реабилитация, которая представляет собой процесс полного или частичного восстановления способности инвалида к профессиональной, общественной или самой простой бытовой деятельности. Рассмотрим пример реабилитации инвалидов в Челябинской области. Основным субъектом реализации государственных задач и направлений социальной поддержки инвалидов в Челябинской области является Министерство социальных отношений. Его деятельность в сфере социальной поддержки инвалидов строится на основе определенной на федеральном уровне политики. В Челябинской области реализацией индивидуальных программ реабилитации граждан с ограниченными возможностями и детей-инвалидов занимается областной реабилитационный центр инвалидов «Импульс». ¹ Основными функциями данного реабилитационного центра являются: проведение реабилитации инвалидов

¹ Филиппова Э.М., Федоренко А. Соотношение мер по социальной поддержке детей-инвалидов в России и Великобритании // Трудовое, социальное право и правопедение ЮУрГУ НИУ

средствами физической культуры, спорта, туризма, проведение необходимых медицинских мероприятий для эффективности реабилитации инвалидов, разработка методических пособий, инструкций, рекомендаций по физкультурно-спортивной реабилитации инвалидов, пропаганда физкультурно-оздоровительных мероприятий, являющихся одним из основных направлений реабилитации инвалидов.

На данный момент нельзя сказать, что система реабилитации инвалидов в Челябинской области идеальна или совершенна, так как отсутствует единая база данных об инвалидах. До сих пор не принят перечень реабилитационных мероприятий, гарантированных государством. Имеется недостаточное количество технических средств и услуг, предоставляемых на бесплатной основе, не выработан единый порядок предоставления этих самых средств и услуг, и как следствие этого затруднена разработка и реализация индивидуальных программ реабилитации. Мероприятия по реабилитации инвалидов, которые осуществляются различными отраслевыми службами действуют независимо друг от друга, в хаотичном порядке и носят разрозненный характер. Основными задачами государственной политики по поддержке инвалидов в Челябинской области являются сохранение специализированных предприятий инвалидов, повышение их конкурентоспособности среди других работников, выделение средств на развитие таких специализированных предприятий, сохранение существующих на сегодняшний день и создание новых рабочих мест, которые будут соответствовать всем требованиям, предъявляемых государством.

Если взглянуть на статистику инвалидности, то она покажет увеличение численности инвалидов в нашем обществе с каждым прожитым годом. Всемирная организация здравоохранения дает неутешительные прогнозы, к 2050 году численность людей с ограниченными возможностями может достигнуть 1,2 млрд. Цифра весьма утрашающая, заставляет задуматься. Не стоит забывать, что инвалид такой же человек, как и любой другой, у него тоже есть свои интересы и потребности. Одной из основных потребностей, которая

позволяет инвалидам почувствовать себя полноценными членами общества, без каких-либо ограничений и барьеров, является туризм. Еще одной организацией, которая помогает людям с ограниченными возможностями почувствовать себя наравне с другими, поддерживающая инвалидов является Всесоюзное общество инвалидов. Это общество появилось еще в СССР, в начале 1970-х гг., но при распаде Советского Союза оно реорганизовалось и сейчас называется Всероссийское общество инвалидов¹. За длительное время существования общество стало крупнейшей организацией, основным направлением деятельности которой является защита и поддержка прав и законных интересов инвалидов, обеспечение людям с ограниченными возможностями полноценного участия во всех сферах общественной и экономической жизни страны.

Проблема инвалидности является актуальной проблемой, что аргументируется убедительными данными международной статистики, согласно которой число инвалидов во всех странах велико и четко прослеживается тенденция к его увеличению. В наше время в России стоит острый вопрос, связанный с проблемами не только взрослых инвалидов, но и детей-инвалидов в современном обществе. Проблемы инвалидов и детей-инвалидов касается почти всех сторон нашего общества: от законодательных актов и социальных организаций, которые призваны оказывать помощь этой группе граждан, до атмосферы, в которой живут их семьи. На мой взгляд дело обстоит сложнее с совсем маленькими инвалидами, а именно с детьми-инвалидами, ведь число детей-инвалидов с каждым годом становится все выше и выше.²

Этому способствует множество факторов: невысокий уровень медицины в России, нехватка финансирования, плохая экология, высокий уровень заболеваемости родителей (особенно матерей), рост травматизма, детская

¹ Всероссийское Общество Инвалидов // www.voi.ru

² Российская энциклопедия социальной работы / Т.1. Под ред . А.И. Панова, Е.И. Холостовой. . – М.: Институт социальной работы, 1997. – С. 364.

заболеваемость, и т.д. К детям инвалидам относятся дети, которые значительно ограничены в жизнедеятельности, социально дезадаптированы вследствие нарушения роста и развития, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучению, трудовой деятельности и т.д. В последнее время часто заходит речь о переходе к более гибкой терминологии по отношению к детям-инвалидам.¹ По отношению к ребенку огромное значение играет тот факт, как к нему обращаются, гораздо гуманнее было бы говорить не «умственно отсталый», а «ребенок с неспособностями», не «слепой», а ребенок с ослабленным зрением. Проблема социальной адаптации детей инвалидов очень актуальна сейчас. Если в 1990 году на учете в органах социальной защиты состояло сто пятьдесят одна тысяча таких детей, в настоящее время же детей-инвалидов насчитывается около 1 миллиона и каждый год эта цифра увеличивается, лишь семь процентов детей рождается здоровыми, при этом две трети из которых – особые дети, имеющие психические и психоневрологические нарушения (детский церебральный паралич, аутизм, синдром Дауна, и другие).²

Таким образом, вся сложность и многоаспектность проблем инвалидов и их семей в значительной степени находит отражение в социально-экономических технологиях работы с инвалидами, в деятельности системы государственного социального обеспечения.

Подводя небольшие итоги всему вышесказанному можно судить о том, что государство ставит достаточно большое количество целей, по оказанию поддержки инвалидов, устранению барьеров, которые ограничивают граждан с особенностями от нормального и главное равного с другими гражданами существования. Создаются организации которые помогают инвалидам вливаться в общественную жизнь. Разрабатываются программы по улучшению качества жизни. Это все мы можем посмотреть в контексте теоретических

¹ Климантова Г.И. Государственная семейная политика современной России: Учеб. пособие. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К». – 2004. – С. 192.

² С.В. Соловьева К проблеме отношения общества к лицам с ограниченными возможностями // Специальное образование. – 2008. N 9. – С.5.

условностей, но на деле все выглядит иначе, статистика тому подтверждение. До предложения и обращения министра здравоохранения к правительству России с проектом новой федеральной целевой программой сам премьер-министр Дмитрий Медведев перед заседанием прокомментировал ситуацию, сложившуюся в стране относительно социальной поддержки инвалидов. Он говорил о том, что длительное время проблемы связанные с инвалидами замалчивались, не оглашались либо обходились без должного внимания. Государство лишь ограничивалось выплатами пособий и пенсий как бы откупаясь тем самым от проблем инвалидов. Но пришло время менять все кардинально, соответствовать развивающимся странам и быть с ними на одном уровне, в которых инвалиды не считаются изгоями, как в России, а живут наравне с другими гражданами. Я считаю, что для выполнения целей по осуществлению социальной поддержки необходимо привести в порядок законодательство, касающихся поддержки данных участников общества. Увеличить размер пособий, на которые инвалиды смогли бы жить, а не существовать. Как пишут многие авторы необходимость сделать города доступные для инвалидов, это касается как инфраструктуры, так и разработки новых средств для преодоления каких-либо барьеров при участии в общественной жизни. Ну и конечно же обратить внимание на зарубежный опыт, как они оказывают поддержку инвалидам, проанализировать нормы права, что-то позаимствовать и сделать лучше. Нашей стране есть к чему стремиться, ведь социальная политика по отношению к слабой части нашего общества далека от идеала и статистика тому подтверждение.

1.2 Правовое обеспечение социальной поддержки инвалидов

Национальный опыт работы по социальной поддержке инвалидов в Российской Федерации осуществляется на основе учредительных актов, деклараций, пактов, конвенций, резолюций и рекомендаций МОТ, ООН и иных

документов, принятых мировым сообществом и отечественными законами и подзаконными актами. К основополагающим документам мирового сообщества можно отнести Всемирную декларацию прав человека, принятую в 1948 г.¹, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах 1966 г.², Декларацию о правах умственно отсталых лиц 1971 г.³, Конвенцию и Рекомендацию о профессиональной реабилитации и занятости инвалидов 1983 г.⁴, отдельные положения, а именно ст. 23-27 Конвенции о правах ребенка 1989 г.⁵ затрагивают тему социальной поддержки инвалидов, Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей 1990г..⁶ Среди перечисленных документов, уделяющих внимание проблемам инвалидов особое место занимает Декларация о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 9 декабря 1971 г.⁷. В России этот документ является основой и руководством для принятия мер в области поддержки и защиты прав инвалидов. Согласно этой Декларации инвалидом признается любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной или социальной жизни в силу недостатка будь то врожденного или нет, его (ее) физических или умственных возможностей. В декларации говорится о том, что инвалиды так же, как и другие граждане имеют неотъемлемое право на уважение их человеческого достоинства

¹ Всеобщая декларация прав человека. Принята 10.12.1948 на третьей сессии Генеральной Ассамблеи ООН резолюцией 217 А (III) // Российская газета. – 1995. – N 11. – Ст.19.

² Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах. Принят в г. Нью-Йорке 16.12.1966 резолюцией 2200 А (XXI) Генеральной Ассамблеи ООН // Ведомости Верховного Совета СССР. – 1976. – N 17. – Ст. 1.

³ Декларация о правах умственно отсталых лиц. Принята 20.12.1971 резолюцией 2856 (XXVI) Генеральной Ассамблеи ООН // www.garant.ru

⁴ Конвенция N 159 Международной организации труда «О профессиональной реабилитации и занятости инвалидов». Принята в г. Женеве 20.06.1983 на 69-ой сессии Генеральной конференции МОТ // www.garant.ru

⁵ Конвенция о правах ребенка. Принята в г. Нью-Йорке 20.11.1989 резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи ООН // Ведомости Верховного Совета СССР. – 1990. – N 1559-I. – Ст.2327.

⁶ Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей 1990. Принята в г. Нью-Йорке 30.09.1990 // www.consultant.ru

⁷ Декларация о правах инвалидов. Принята 9.12.1975 резолюцией 3447 (XXX) Генеральной Ассамблеи ООН // www.consultant.ru

несмотря на происхождение, характер и серьезность их увечий или недостатков, имеют те же основные права, что и их сограждане того же возраста, т.е. в первую очередь они имеют право на удовлетворительное качество жизни, которая должна быть как можно более нормальной.¹

Инвалиды также имеют право на экономическое и социальное обеспечение и на удовлетворительный уровень жизни. При этом имеют право на медицинское лечение, включая использование ортопедических и протезных аппаратов, на образование, профессиональную подготовку и восстановление трудоспособности, имеют право на различные консультации и услуги по трудоустройству и другие виды обслуживания, которые помогут им максимально проявить себя и свои способности, ускорят процесс их социальной интеграции. Об этом говорилось в предыдущем параграфе. Имеется одна особенность, на мой взгляд она важна для поддержания нормального душевного состояния инвалида, это право жить в кругу своей семьи или в условиях их заменяющих и участвовать во всех видах общественной деятельности, связанных с проведением досуга или развития творчества. Если пребывание инвалида в специальном учреждении является необходимым для его реабилитации, то окружающая его среда и условия жизни в этом самом учреждении должны быть максимально приближены к условиям нормально жизни инвалида его возраста.²

В Российском законодательстве права инвалидов зафиксированы в таких важнейших документах, как Декларация прав и свобод человека и гражданина, которая была принята Верховным Советом РСФСР 22 ноября 1991 года. Конституции Российской Федерации, принятой всенародным голосованием 12 декабря 1993 года. Положения Конституции, касающиеся вопросов социального обеспечения являются юридической базой, на которой основывается все национальное законодательство о социальной поддержке в

¹ Социальная педагогика / под ред. А.В. Мудрик. – М.: Академия, 2000. – С. 46.

² Психология / под ред. Р.С. Немова. – М.: ВЛАДОС, 2003. – С. 573. "Психология" Книга 1. М.2000 г.

России. Основными правовыми актами по вопросам социальной поддержки инвалидов являются федеральные законы «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» и закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Принятый 24 ноября 1995 года Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов целью которой является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических, культурных, социальных прав и свобод, предусмотренных Конституцией нашего государства, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.¹ Как известно, чтобы осуществить поставленную цель необходимо придерживаться ряда условий, которые в свою очередь оговариваются в нормативных актах. Так, правовое обеспечение поддержки инвалидов условно можно разбить на 7 направлений.

Первая группа - организация медицинской помощи. Политика в сфере здравоохранения направлена на оказание гражданам с ограниченными возможностями качественной, а самое главное доступной медицинской помощи, создание условий способствующих улучшению состояния их самочувствия и здоровья в целом. Каждому инвалиду, проживающему на территории России гарантируется неотъемлемое право на охрану здоровья и медицинскую помощь в случае его утраты. По заключению врача гражданам не отказавшимся от пакета социальных услуг может быть предоставлено санаторно-курортное лечение, которое может распространяться на инвалида и на лицо, которое его сопровождает. Это регулируется законами «Об основах обязательного социального страхования»² и законом «О государственной

¹ Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» // Старость под охраной государства. Документы, комментарии, разъяснения. – 1996. – С. 157.

² Федеральный закон от 16 июля 1999 г. N 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования» // Российская газета. – 1999. N 139. – Ст. 812.

социальной помощи»¹. В соответствии с Основами законодательства об охране здоровья граждан, это реализуется через обеспечение охраны окружающей природной среды, созданием наиболее благоприятных условий труда, отдыха, быта, обучения и воспитания производством и реализацией доброкачественных продуктов питания, предоставлением населению доступной медико-социальной помощи. С сентября 2005 года в России осуществляются мероприятия по реализации национального проекта «Здоровье»², включающего: развитие первичной медицинской помощи, профилактического направления и обеспечение населения высокотехнологичной современной медицинской помощью. Одной из важных причин развития данного направления являлось организация превентивных мер по предупреждению инвалидности в России, стимулирование по внедрению инновационных технологий в систему здравоохранения в решении проблем граждан с ограниченными возможностями.

Следующая группа отношений по поводу обеспечения инвалидов жилой площадью. Жилищная политика является важнейшим элементом, который способствует эффективному обеспечению развития государства. Без этого оказание качественной социальной поддержки инвалидов не возможно. Основным нормативным правовым актом, способствующим реализации данного направления является Жилищный кодекс Российской Федерации³. В кодексе предусмотрена возможность обеспечения малоимущих инвалидов жилыми помещениями на условиях социального найма. Законодательство основывается на необходимости деятельности органами государственной власти и местного самоуправления условий для осуществления гражданам с ограниченными возможностями права на жилище, на его неприкосновенность,

¹ Федеральный закон от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» // Российская газета. – 1999. N 142. – Ст. 6.16.8

² Национальный приоритетный проект «Здоровье». Официальный сайт Совета при Президенте России по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике. – 2006.

³ Жилищный кодекс Российской Федерации. Глава 7 № 188 – ФЗ от 29 декабря 2004г. // Российская газета – 2005. № 1. Ст.5152

недоступность от произвольного лишения и безопасности в целом. В качестве дополнительных мер, Правительством России было принято постановление «О предоставлении льгот инвалидам и семьям имеющих детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг» от 27 июля 1996 года №901, в нем имеются основания для признания в качестве нуждающегося:

- 1) обеспеченность жильем каждого члена семьи, ниже уровня, устанавливаемого органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации;
- 2) проживание в жилом помещении (доме), не соответствующие техническим и санитарным требованиям;
- 3) проживание в смежных неизолированных комнатах по две и более семьи при отсутствии родственных отношений;
- 4) проживание в квартирах, занятых несколькими семьями, если в составе семьи имеются больные, страдающие тяжелыми формами некоторых хронических заболеваний, при которых совместное проживание с ними в одной квартире невозможно- данный факт необходимо подтвердить заключением государственных или муниципальных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения;
- 5) проживание в общежитиях, исключениями являются проживание граждан, работающих по срочному трудовому договору, осуществляющие сезонные или временные работы и граждане, поселившиеся в связи с обучением;
- 6) длительное проживание на условиях поднайма в домах государственного, муниципального, общественного жилищного фонда, либо найма в домах жилищно-строительных кооперативов или в жилых помещениях, принадлежащих гражданам на праве собственности, не имеющим другой жилой площади.

При постановке на учет для улучшения жилищных условий граждан с ограниченными возможностями учитывается их право на дополнительную

площадь, согласно постановлению Правительства «Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими право на дополнительную жилую площадь»¹. Также, в целях комплексного решения жилищной проблемы, на территории нашей страны с 2002 года реализовывается целевая программа «Жилище». Ключевыми задачами которой являются обеспечение эффективного функционирования и развития жилищно-коммунального комплекса, усиление адресной социальной поддержки определенных нуждающихся в этом категорий граждан (молодая семья, военнослужащие, малоимущие, инвалиды и др.) Реализация данной программы способствует улучшению жилищных условий всех категорий граждан, в том числе с ограниченными возможностями и сопутствует решению смежных проблем, например улучшение демографической ситуации, решение вопросов социальной поддержки инвалидов, сглаживание социальной напряженности в обществе и иные аспекты государственной политики.² Все эти мероприятия способствуют решению проблемы обеспечения жильем инвалидов. При этом, данное направление социальной политики находится на стадии развития и формировании новых способов и форм социальной поддержки граждан с ограниченными возможностями.

Третья группа касается вопроса образования инвалидов. Согласно закону «Об образовании» право на получение образование гарантируется всем категориям граждан, включая граждан с ограниченными возможностями. Государство обеспечивает непрерывность образования и воспитания детей-инвалидов и их социальную адаптацию. В соответствии с индивидуальной программой реабилитации государство должно обеспечить инвалидам получения начального, среднего, высшего и профессионального образования.³

¹ Постановление Правительства от 21.12.2004 N 817 "Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь" // Российская газета. – N 289. – 29.12.2004.

² Михеева З.А. К вопросу о реализации федеральной целевой программы "жилище" на 2002-2010 годы // Вопросы государственного и муниципального управления. – 2011. – N 4. – С.2.

³ Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // Российская газета. – 2012. – N 303.– Ст. 79.

К основным положениям по реализации социальной политики в сфере образования инвалидов можно отнести:

- 1) создание специальные учреждения (классы, группы) коррекционного характера, которые смогут обеспечить воспитание и обучение граждан с ограниченными возможностями в обществе;
- 2) полное государственное обеспечение, содержание детей-инвалидов в образовательном учреждении;
- 3) увеличение предельного возраста получения основного общего образования;
- 4) учебная нагрузка и режим занятий инвалидов должны осуществляться на основе рекомендаций медико-социальной экспертизы;
- 5) для инвалидов, нуждающихся в длительном лечении, организуются оздоровительные образовательные учреждения, включая санаторный тип такого учреждения.

Инвалиды обеспечиваются местами в дошкольных учреждениях, лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях в первоочередном порядке. В соответствии с законом «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» инвалиды имеют право на получение профессионального образования на внеконкурсной основе при условии ими успешной сдачи экзаменов, также предусмотрены дополнительные социальные гарантии студентам имеющим инвалидность, например повышение стипендии.¹

Четвертая группа связана с обеспечением беспрепятственного доступа инвалидов к информации и социальной инфраструктуры. К сожалению такое направление в социальной политике в полном объеме не освещается. Получение достоверной информации, как основополагающая цель рассматривается в законе «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».² На основании приказа «Об организации работы по

¹ Федеральный закон от 22 августа 1996 г. N 125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» // Собрание законодательства РФ. – 1996. – N 35. Ст. 4135.

² Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ.– 1995. – N 48. Ст. 4563.

предоставлению государственной поддержки в сфере периодической печати» был создан экспертный совет, главной задачей которого была реализация социально значимых проектов направленных на помощь гражданам с ограниченными возможностями и освещение проблем инвалидов.¹ Вопросы, касающиеся доступности информации и объектов социальной инфраструктуры рассматриваются в документах, которые в свою очередь имеют стратегическое значение для развития социальной поддержки инвалидов. В концепции долгосрочного социально-экономического развития России принятой распоряжением Правительства Российской Федерации отмечается необходимость увеличения уровня социальной интеграции инвалидов в общество и реализация мероприятий в этом направлении.² О беспрепятственном доступе инвалидов к объектам социального и иного назначения говорится в Градостроительном кодексе РФ.³ Как следствие, органы государственной власти и местного самоуправления обязаны создавать для инвалидов свободный доступ к месту работы, проживания и отдыха.

Пятая группа связана с занятостью инвалидов. Социальная поддержка в отношении инвалидов выделяет направление, которое гарантирует гражданам с ограниченными способностями возможность осуществлять трудовую функцию и быть обеспеченными работой. Безработным, в системе занятости признается инвалид, имеющим трудовую рекомендацию, заключение о возможном характере и условиях труда, которое выдается в установленном порядке и называется индивидуальная программа реабилитации. В области занятости права инвалидов регулируются Трудовым кодексом России, где говорится об особых условиях работы, времени и профессиональной

¹ Приказ от 19 марта 2009 г. N 66 «Об организации работы по предоставлению государственной поддержки в сфере периодической печати» // www.garant.ru

² Распоряжение Правительства РФ от 17 ноября 2008 г. N 1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года» // Собрание законодательства РФ. – 2008. – N 47. – Ст.5489.

³ Градостроительный кодекс Российской Федерации. Глава шестая № 190 – ФЗ от 29 декабря 2004г. //Российская газета – 2004. – № 290. – 30.12.2004.

деятельности граждан с ограниченными возможностями.¹ Так, рабочая неделя не должна превышать 35 часов, сверхурочный труд возможен, но при условии письменного согласия самого инвалида и если медицинские показания не будут служить препятствием в этом случае. Определение экономических и правовых основ государственной политики содействия занятости граждан, включая граждан с ограниченными возможностями закрепляет закон «О занятости населения».²

Помощь в трудоустройстве граждан с ограниченными возможностями осуществляется путем проведения ряда специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда. К числу таких мер относятся:

- 1) страхование от безработицы;
- 2) социальная помощь в виде денежной выплаты;
- 3) переподготовка и профессиональная подготовка;
- 4) повышение уровня квалификации;
- 5) психологическая поддержка.

Основным механизмом способствующим эффективной занятости инвалидов является введение системы квотирования. Каждый субъект Российской Федерации должен сам определить процент установленных зарезервированных рабочих мест. В случае невыполнения квоты для приема на работу инвалида, работодатели должны вносить обязательную плату в установленном размере за каждого нетрудоспособного. Иные дополнительные социальные гарантии для работающих инвалидов могут быть установлены при условии эффективного развития социального партнерства в России. В законе «Об объединениях работодателей» рассматриваются механизмы, которые

¹ Трудовой кодекс Российской Федерации. Часть третья № 97 – ФЗ от 30 декабря 2001г. //Российская газета – 2002. – № 1. – 7.01.2002.

² Федеральный закон от 19 апреля 1991г. N 1032-1-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» // Ведомости съезда народных депутатов РФ и Верховного Совета РФ. – 1991. – N 18. – Ст. 566.

способствуют содействию граждан, включая инвалидов.¹ Организация работы осуществляется на основе принципов социального партнерства, что предполагает под собой защиту интересов субъектов, работодателей и работников. К числу социальных инициатив, внедренных в ряде отраслей и предприятий относятся дополнительные социальные выплаты, санаторно-курортное лечение для инвалидов и родителей, которые воспитывают детей с ограниченными возможностями.

Шестая группа занимается оказанием содействия в организации досуга инвалида. В целях эффективной интеграции в общество граждан с ограниченными возможностями необходимо заострить внимание на включенности их в досуговую деятельность, это может быть посещение библиотек, музеев, театров или же занятие спортом. Организация свободного времени инвалидов- это центральная проблема, которая рассматривалась в рамках федеральной целевой программы "Социальная поддержка инвалидов", которая к сожалению действовала до 2010 года². В документе говорилось о значимости данного направления в реабилитации граждан с ограниченными возможностями и поднимался вопрос о необходимости укрепления материально-технической базы для обеспечения активного досуга инвалидов. Некоторые вопросы о реабилитации и социальной адаптации инвалидов закреплены в законе «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».³ Лечебная физическая культура, как ее еще называют иначе адаптивная, является эффективным способом интеграции инвалидов в общество. Органы государственной власти всех уровней рассматривают занятие спортом граждан с ограниченными возможностями, как обязательное условие в определении эффективности социальной политики. К основным

¹ Федеральный закон от 27 ноября 2002 г. N 156-ФЗ «Об объединениях работодателей» // Собрание законодательства РФ. – 2002. – N 48.– Ст. 4741.

² Постановление Правительства РФ от 29.12.2005 N 832 "О федеральной целевой программе "Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы" // Собрание законодательства РФ. – N 2. – Ст. 199.

³ Федеральный закон от 4 декабря 2007г. N 3329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» // Российская газета. – 2007. – N 276. – 8.12.2007.

принципам данного направления можно отнести принцип доступности, безопасности и массовости. В качестве финансовой поддержки спортсменам-инвалидам полагаются материальные выплаты, которые носят стимулирующий характер.¹ Осуществляя меры по интеграции лиц с ограниченными возможностями, власти всех уровней обеспечивают их право на беспрепятственный доступ к ресурсам библиотек для всех, вне зависимости от группы инвалидности². В основе социальной политики в сфере культуры и информации лежит принцип создания всевозможных условий для общего доступа к культурным ценностям. При посещении платных мероприятий, выставок или концертов, инвалидам предоставляются льготы, об этом говорится в документе «Основы законодательства Российской Федерации о культуре».³

Последней группой отношений является материальное обеспечение граждан с ограниченными возможностями. Такое направление в основном заключается в финансовой помощи, которая включает в себя выплаты по различным основаниям, такими выплатами могут быть компенсации, пенсии или же пособия. В законе «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» содержится система обеспечения инвалидов денежными выплатами.⁴ Так вот в данном законе говорится о том, что при наступлении страхового случая, гражданам может быть назначена пенсия по инвалидности. Главным основанием для назначения такой пенсии является степень причина, по которой гражданином была утрачена трудоспособность. Для назначения такого вида пенсии не важна продолжительность стажа. На

¹ Указ Президента РФ от 31.03.2011 N 368 "О стипендиях президента Российской Федерации спортсменам, тренерам и иным специалистам спортивных сборных команд Российской Федерации по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр и Сурдлимпийских игр" // Собрание законодательства РФ. N 14. – 4.04.11.

² Федеральный закон от 29 декабря 1994г. N 78-ФЗ «О библиотечном деле» //Российская газета. – 1995. – N 11-12. – 17.01.1995.

³ Закон Российской Федерации от 9 октября 1992г. N3612-I «Основы законодательства Российской Федерации о культуре» // Российская газета. – 1992. – N 248. – 17.11.1992.

⁴ Федеральный закон от 15 декабря 2001г. N 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» // Парламентская газета. – 2001. – N 238-239. – 20.12.2001.

ряду с пенсией по инвалидности, лицам с ограниченными возможностями могут быть назначены компенсации и надбавки. Дополнительная поддержка в виде компенсаций полагаются и нетрудоспособным иждивенцам, при условии, что они не получают пенсию вовсе. Дабы выполнить задачи, которые государство ставит перед собой, в 2008 году президент подписал Указ о том, что необходимо обеспечить инвалидов легковым транспортом и денежной компенсацией, а в другом Указе «О мерах по улучшению материального положения инвалидов вследствие военной травмы» говорится об установлении для них дополнительных ежемесячных выплат. Важные положения касающиеся социальной поддержки инвалидов закреплены в законе «О государственной социальной помощи».¹ Закон предусматривает два вида помощи, в натуральном виде и в качестве социальной помощи. К набору социальных услуг закон относит:

1. необходимые лекарственные препараты, медицинские изделия, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, естественно все это предоставляется при наличии рецепта медицинской организации. Эти самые лекарственные препараты утверждаются в перечне Правительством России;
2. при наличии медицинских показаний, инвалиду предоставляется путевка на санаторно-курортное лечение, которое осуществляется для профилактики основных заболеваний. Законодатель также закрепляет бесплатный проезд на железнодорожном транспорте и междугородном транспорте до места лечения и обратную дорогу, а если путевка выдается ребенку-инвалиду, то правом на бесплатный проезд обладает то лицо, которое его сопровождает. Длительность пребывания в месте лечения разнится в зависимости от группы инвалидности, по общему правилу срок установлен в 18 дней, для детей-инвалидов - 21 день, а для

¹ Федеральный закон от 17 июля 1999г. N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» // Российская газета. – 1999. – N 142. – 23.07.1999.

инвалидов с заболеваниями и последствиями травм головного и спинного мозга длительность лечения составляет от 24 до 42 дней.

Чтобы защитить права и законные интересы граждан, с ограниченными возможностями в нашей стране стали активно развиваться общественные движения инвалидов. В целях оказания поддержки нуждающимся, органы власти всех уровней должны оказывать максимальное содействие общественным движениям инвалидов, должны привлекать к обсуждению насущных вопросов граждан общества и вместе находить решения проблем инвалидов, ведь они часть нашего общества и закрывать глаза на их существование нельзя.

В подтверждение важности государственной политики в отношении инвалидов говорит подписанный указ от имени Путина В.В "О совете при президенте Российской Федерации по делам инвалидов", в котором говорится о компетенции данного органа¹. Задачи этого органа:

1. сформировать и подготовить предложения по проведению государственной политики в отношении инвалидов, а также определить способы и формы для ее реализации на практике;
2. подготовить предложения по выработке и совершенствованию Российского законодательства в сфере предоставления инвалидам равных возможностей при реализации ими конституционных прав и свобод;
3. если у Президента возникнут иные вопросы, касающиеся политики в отношении инвалидов, то необходимо незамедлительно их обсудить и найти им решение.

Социальная политика в отношении граждан с ограниченными возможностями это часть отечественной политики нашего государства, которая имеет не только правовую основу, но и различные механизмы реализации,

¹ Указ Президента РФ от 17.12.2008 N 1792 "О совете при президенте Российской Федерации по делам инвалидов" // www.garant.ru

базой для которых выступает направленность на создание для инвалидов доступных возможностей активно участвовать в общественной жизни.

Исходя из вышесказанного, очевидно, что вопрос об улучшении качества социальной поддержки инвалидов является острым и актуальным уже длительное время не только для этой категории граждан, но и для государства в целом. Таким образом, можно сказать, что нормативно-правовая база социальной политики в отношении инвалидов разнообразна, но имеет ключевые направления по оказанию поддержки. Законодательно закреплены меры по обеспечению равенства граждан с ограниченными возможностями с другими членами общества, наделены равными правами при реализации культурных, гражданских, экономических и иных гарантий, предусмотренных Конституцией России.

Подводя итоги, стоит сделать важное замечание, что проблемы правового регулирования в области социальной поддержки инвалидов обусловлены главным образом тем, что отсутствует четкая системность в этой сфере деятельности. Принятие Федерального закона от 22 августа 2004 г. N 122-ФЗ не внесло ясности в регулирование отношений в рассматриваемой области социальной политики. Федеральный центр и субъекты Российской Федерации при принятии Федерального закона «О социальной защите инвалидов» наделились практически идентичными полномочиями в области социальной защиты инвалидов. Нормами этого закона из компетенции субъектов Российской Федерации были исключены принятие законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации о социальной защите инвалидов, контроль за их исполнением, участие в реализации федеральных программ в области социальной защиты инвалидов, разработка и финансирование региональных программ в указанной области; утверждение и финансирование перечня реабилитационных мероприятий, осуществляемых на территориях субъектов Российской Федерации, с учетом социально-экономических, климатических и иных особенностей в дополнение к федеральным базовым программам реабилитации инвалидов

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В СВЯЗИ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ В РОССИИ И ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ

2.1 Сфера доступной трудовой деятельности и образования в России и за рубежом

Уже достаточно было сказано о том, что у граждан с ограниченными возможностями в процессе осуществления трудовой функции возникают проблемы, т.к. работодатель не хочет видеть в качестве своего сотрудника инвалида. Для этого необходимо создавать все необходимые условия, чтобы инвалид смог осуществлять функции согласно трудовому договору. Также это и касается образования инвалидов. Изначально проблема заключается в том, что граждане с ограниченными возможностями здоровья элементарно не могут добраться до места назначения. Инфраструктура городов не предназначена для таких членов общества, не говоря уже о передвижении граждан в учебном заведении или в современном высотном офис-центре.

Немаловажную роль в проблеме профессионального образования у инвалидов играет низкий уровень культуры общества, которое их окружает. Это связано с общественным восприятием, оценкой здоровых граждан отсюда и возникает недопонимание. К сожалению в истории сложились некоторые "ниши", занимаемые инвалидами. Еще в 1969 г. Вольфенбургер кратко охарактеризовал модели положения инвалидов в обществе.

Первая модель, модель «Недочеловек». В соответствии с этой моделью инвалид воспринимался здоровыми гражданами, как неполноценное существо. Для ограничения интеграции их в общество специально создавались негуманные, искусственные ограничения, которые служили бы препятствием при взаимодействии их с обществом.

Модель «Больной человек» основывается на рассмотрении инвалида, как объект лечения, т.е. инвалид, это лицо с заболеванием. Действительно, отрицать зависимость инвалида от медицинской помощи нет необходимости. Общество полагает, что человек с ограниченными возможностями это больной человек и общество может предоставить ему только медицинскую помощь,

включая диагностику, лечение и уход, тем самым исключая его из образовательного процесса. Но в современном обществе эта модель несовершенна, так как она сама является неким ограничителем и подразумевает только оказание медицинской поддержки.

Вторая модель «Угроза обществу», на мой взгляд самая жестокая модель. Согласно данному виду модели существовало мнение, что инвалиды с различными отклонениями будь то слепота, психические отклонения или умственно-отсталые могут навредить обществу. Сограждане считали, что инвалиды могут быть носителем какого-либо неизлечимого заболевания, могут «накликать несчастье» или вовсе «наслать порчу», в силу своего недуга нанести ущерб, как материальный, так и моральный. Как следствие этого всего, общество предпринимало меры чтобы практически не контактировать с инвалидами, создавали учреждения закрытого типа, в отдаленных местах, со строгим режимом содержания без возможности трудиться и обучаться.

Модель «Объект жалости» является полной противоположностью предыдущей модели. В рамках данной модели человек с особенностями рассматривается как маленький ребенок, который не способен предпринять какие-то действия чтобы защитить себя и оградить от агрессии, т.е. главной целью считается защита от отрицательного настроения окружающего мира, необходимость создать вокруг инвалида благоприятные условия для жизни, в которую не входит образование и иная социальная помощь в развитии личности.

Модель «Развитие» имеет оптимистичный и гуманный настрой. Предполагается, что инвалиды в силу своего заболевания имеют способности к образованию и развитию. Тем самым общество несет ответственность за развитие ребенка-инвалида. Берет на себя обязанность создать комфортные и благоприятные условия чтобы оказать им педагогическую помощь. Ведь такие дети имеют наравне с другими детьми такие же права.

Последняя модель «Объект обременительной благотворительности». В связи с неустойчивой экономической ситуацией во многих странах оказание

социальной поддержки граждан с ограниченными возможностями воспринимается как бремя, которое государство вынужденно нести на себя. Отсюда сокращается размер и объем социальной помощи со стороны государства.

Активизация современной социальной политики, направленной на демократизацию и гуманизацию общества развивает национальную систему образования, а связано это с тем, что государство вырабатывает новые методики и способы обучения и воспитания детей-инвалидов. Изменение тактики образования и воспитания детей-инвалидов в первую очередь направлено на формирование личности и ее социальное развитие. Важным способом реализации данной цели является образовательная инклюзия.¹ В теории инклюзивное образование означает обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. Другими словами, инклюзивное образование, это доступное образование для детей с ограниченными возможностями. Данный вид образования в России имеет 200-летнюю историю. Первое учреждение учебно-воспитательного типа для глухонемых детей появилось еще в 1806 г. в г. Павловске, а в Риге подобное учреждение появилось позднее, только в 1854 г. К концу XIX в. все большие оборот набирают появление подобных учреждений, которые в последующем приобретают статус специализированных государственных школ.

В нашей стране такое образование предложил ввести русский психолог Выготский Л.С., он утверждал, что необходимо создать такую систему обучения, чтобы дети-инвалиды небыли изгоями в обществе здоровых детей. Говорил о том, что специализированные коррекционные школы для детей с особенностями только замыкают детей и акцентируют внимание на их недостатке, вместо того чтобы вывести ребенка из депрессивного состояния и развить в нем навыки и способности, которые помогут ему в жизни.

¹ Амиридзе С.П. Обзор зарубежного опыта в области инклюзивного образования. Научные исследования в образовании. – 2012. – N 2. – С. 1.

Получается, что Выготский Л.С. один из первых обосновал необходимость инклюзивного образования. После этого его идея нашла свою реализацию в практике работы школ Западной Европы, Канады и США, ну а в последние годы активнее воплощается в России.¹

Можно выделить ряд стран с наиболее совершенствованным законодательством, направленном на оказание социальной поддержки, например Испания, Великобритания, Канада, Бельгия, Италия. В Италии инклюзивное образование поддерживается законодательством еще с 1971 года. В других же странах, в Германии и Финляндии инклюзивное образование существует на протяжении 30-40 лет.

Анализ зарубежных исследований, нормативных и методических документов показывает, что в странах, которые вступили на путь интеграции уже обладают достаточным опытом по созданию равных условий и прав для получения всеми детьми-инвалидами качественного образования для их социального развития.

Несмотря на достигнутые результаты, развитые страны все равно ищут новые пути осуществления инклюзивного образования, это касается не только дошкольного образования, но и среднего профессионального.

Германия, при реализации своей социальной политики в отношении инвалидов придерживается таких нормативных актов, «Национальный план действий при реализации Конвенции ООН о правах людей с инвалидностью», который был утвержден 15 июня 2011 года парламентом Германии.² Данный план включает в себя более 200 различных мероприятий по таким институтам, как образование, трудовую деятельность, организация досуга, транспорт. Можно сделать вывод о том, что в Германии социальная поддержка инвалидов осуществляется во всех областях жизни.

¹ Фирсов М.В., Студенова Е. Г. Теория социальной работы. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС. – 2001. С. 86.

² Конвенция о правах инвалидов. Принята 13.12.2006 Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН // Собрание законодательства РФ. – 2013. N 6. – С. 468.

Итак, анализируя историю развития зарубежного опыта можно выделить следующие условия, которые необходимы для успешного инклюзивного образования:

1. демократическое устройство общества с гарантированным соблюдением прав и свобод личности;
2. финансовая обеспеченность и создание широкого круга специализированных образовательных учреждений, условий жизнедеятельности для детей-инвалидов с особыми способностями к обучению;
3. готовность и поддержка общества отдельных групп граждан к интеграции, к взаимодействию с другими гражданами в жизни общества;
4. возможность выбора из гарантированного перечня образовательных услуг, которые предоставляются системой образования.

Присоединившись к Конвенции ООН «О правах инвалидов» означает, что Россия находится на пути внедрения инклюзивного образования на всей своей территории.

Реализация инвалидами своего права на образование осложнена целым рядом проблем, которые связаны с реформированием и совершенствованием системы образования. В отечественной истории высшего образования можно выделить несколько периодов, различных друг от друга по возможности его получения лицами с ограниченными возможностями. В первой трети XX века инвалиды, которые нашли в себе силы начали самостоятельно поступать в высшие учебные заведения и стали осваивать учебную программу. Большую поддержку им оказывали конечно же родные и близкие, она им была крайне необходима, так как ни о каких специальных условиях для образования инвалидов речи еще не шло. С 1960 по 1990 гг. в сознании граждан и общества в целом происходят некие изменения, также это коснулось и государственной политики. С момента изменения государственной политики центральные ВУЗы

страны начинают набирать инвалидов на индивидуальное и групповое обучение, а также расширяется круг возможных специальностей. Но не все так прекрасно, как казалось бы, в провинциальных высших учебных заведениях ситуация почти не меняется и не улучшается, по-прежнему отсутствует программа социальной поддержки и психологической реабилитации студентов-инвалидов.

В 1990 г. начинается новый этап, политика в отношении лиц с ограниченными возможностями начинает налаживаться, принимаются новые нормативные акты, которые соответствуют международному праву. Важным фактом послужило то, что Россия присоединилась к «Стандартным правилам обеспечения равных возможностей для инвалидов», в которых провозглашается принцип равных возможностей в области начального образования, среднего, высшего образования для детей, молодежи и взрослых, у которых имеется инвалидность.

Помимо законодательной базы, касающейся поддержки образования инвалидов, поддержка оказывается при помощи федеральных целевых программ. Целевое финансирование ВУЗов страны позволило увеличить количество мест для студентов-инвалидов, разнообразить образовательные программы.

К сожалению, в нашей стране не так уж и много высших учебных заведений, в которой реализуются целевые программы по подготовке студентов-инвалидов, но время идет и их количество постепенно увеличивается. К ряду ВУЗов, которые поддерживают образование инвалидов добавился и Челябинский Государственный Университет. Так, в 1995 г. в ЧелГУ перешли к систематической и слаженной работе по созданию комфортных условий для студентов-инвалидов со всеми видами нарушений. Финансирование учебных целевых программ предназначенных для лиц с ограниченными возможностями осуществляется из проекта «ТЕМПУС», внебюджетных средств ВУЗа и средств Челябинской области, которые выделяются органами образования и фондами социальной защиты. Имеется

положительная статистика, которая подтверждает функционирование поддержки образования инвалидов, но до европейского уровня еще далеко. Так, по данным управления специального образования при Министерстве образования РФ, прием граждан с ограниченными возможностями в высшие учебные заведения увеличился втрое и продолжает расти, на данный момент студентов-инвалидов в ВУЗах насчитывается 0,4%, в то время, как во Франции доля инвалидов среди студентов составляет 5%.

В настоящее время сформировано 4 основные направления деятельности ВУЗов по осуществлению инклюзивного образования: выделяются специальные отделения в ВУЗах; появляются сами специализированные ВУЗы для граждан с различными категориями инвалидности; специальные центры осуществляют подготовку для поступления инвалидов в ВУЗ и наконец центры психолого-педагогической помощи оказывают свою помощь и поддержку инвалидам, которые уже обучаются.

Следовательно, инвалид получивший образование также, как и другой член общества может быть конкурентоспособен на рынке труда и вправе трудиться.

В ряде государств, по праву называющих себя социальными, вопросы защиты прав инвалидов являются приоритетными. В этих странах проблемы инвалидов впервые актуализировали главы государств, как правило, внесшие большой вклад в сферу социальной заботы о своих гражданах. Наиболее отчетливо и эффективно это проявилось в деятельности ряда президентов США. Два крупных судебных дела о защите права детей-инвалидов на бесплатное и надлежащее образование в начале 70-х годов, увеличение количества инвалидов после Вьетнамской войны – все это побудило американское общество к принятию законодательных мер по защите прав инвалидов. В 1973 году был принят Закон «О реабилитации», который предусматривал недопущение дискриминации в государственных программах США при заключении контрактов с федеральным правительством.

Принимая в 1976 году Закон об образовании для всех детей-инвалидов, Конгресс США обнаружил, что в стране больше восьми миллионов детей с инвалидностью. Более половины из них не получали надлежащих образовательных услуг. Миллион таких детей вообще не был охвачен школьной системой. Закон об образовании для всех детей-инвалидов имел большое значение, так как открыл двери школ для детей с инвалидностью и ввел ряд защитных мер, регулирующих предоставляемое им специальное образование.

При поддержке Президента США Клинтона были приняты многие законы, существенно улучшающие условия жизни инвалидов, предоставляющие равные права и равные возможности для лиц с какой-либо формой инвалидности. Так, 4 июня 1997 года был подписан Закон «Об образовании лиц с отклонениями в развитии и здоровье», который стал поворотным в развитии американского образования.

Президент кратко сформулировал его основную цель - обеспечение образования мирового класса для всех американских детей. Здесь, прежде всего, речь идет о предоставлении права на бесплатное среднее образование для всех детей, о доступности специальных программ обучения для детей-инвалидов, обучающихся в обычных школах, и повышении ответственности школ за результаты их работы. Акцент был сделан на общественной стороне этой проблемы: детей стараются максимально вовлечь в общеобразовательный процесс в обычных средних школах, а чтобы они не отставали от своих сверстников и справлялись с обычным учебным планом, для каждого из них разрабатываются специальные индивидуальные программы обучения, предполагающие дополнительные занятия. При этом все дополнительные расходы по обучению берет на себя государство.

Проблема лиц с ограниченными возможностями бурно обсуждается в современном обществе, в связи с тем, что численность инвалидов растет, эта группа общества слабо защищается со стороны государства, не защищена и на рынке труда. По данным Росстата, в начале 2015 года в России проживало 12,9

млн. инвалидов, а это ровно 9% общей численности населения страны. Несмотря на то, что законодательство нашей страны о защите занятости инвалидов развивается, гражданам с ограниченными возможностями все равно необходима поддержка со стороны сограждан и государства.

Федеральные законы «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и «О занятости населения в Российской Федерации» за гражданами с ограниченными возможностями закрепляется право на трудовую деятельность. Способность к осуществлению трудовой деятельности включает:

1. способность индивида к воспроизведению специальных приобретенных профессиональных умений, навыков, знаний и применение их на практике;
2. способность осуществить индивидом трудовую деятельность на своем рабочем месте, не требующих изменений санитарно-гигиенических условий труда, специального оборудования и оснащения;
3. способность осуществлять функции согласно трудовому договору без перезагрузки, в том объеме, в котором это может быть осуществлено;
4. способность индивида взаимодействовать с другими членами общества при участии их в социально-трудовых отношениях;
5. способность к мотивации труда;
6. способность соблюдать рабочий график и подчиняться ему.

С 2004 г. в Российской социальной политике по оказанию поддержки инвалидов замечаются новые элементы инновационного подхода. Значительно расширяются показания к определению трудовых рекомендаций при установлении инвалидности.

В 2014 г. уровень занятости среди инвалидов с различными группами инвалидности составлял всего лишь 12%. Вопрос о занятости граждан с особенностями здоровья считается важным для любой страны в мире. В странах ОЭСР средний уровень доходов инвалидов в среднем на 15% ниже, чем средний уровень по стране, а средний уровень занятости среди инвалидов составляет 40% против 75% здоровых сограждан. Низкая вовлеченность

инвалидов в трудовую деятельность сопровождается высокими затратами на оказание социальной поддержки инвалидов из бюджетов страны.

В последнее время в нашей стране наблюдается тенденция расширения мер, которые направлены на вовлечение граждан с ограниченными возможностями в активную общественную жизнь, это связано с ратификацией Конвенции ООН о защите прав инвалидов, о которой говорилось ранее.

В работе «Меры государственной поддержки занятости инвалидов в России» Демьянова А.В. ставит цель проанализировать эволюцию мер государственной поддержки инвалидов в России за определенный период с 1990 г. до 2014 г. Автор предлагает разделить данные меры, которые оказывают влияние на участие инвалидов на рынке труда на 2 группы.

Первая группа этих самых мер формирует предложение занятости трудом инвалидам. В группу включены пенсии и другие выплаты по инвалидности и система льгот, не выраженных в денежном эквиваленте, но которые также предоставляются инвалидам.

Вторая группа оказывает воздействие на спрос на труд граждан с особенностями здоровья, в данную группу включены активные меры по поддержке занятости инвалидов.

В докладе ОЭСР от 2003 г. представлена классификация мер по поддержке занятости инвалидов.

Интеграционные меры из данной классификации направлены на то, чтобы вовлечь инвалидов в общественную жизнь и рынок труда. Данные меры вызывают спрос у инвалидов на труд за счет того, что будут установлены квоты на трудоустройство инвалидов, а если такого не произойдет, то к работодателю будут применены санкции в виде штрафа за неисполнение квот.

Имеется достаточное количество работ, в международной литературе, посвященных анализу воздействия государственных мер законодательства на социальное положение граждан с ограниченными возможностями инвалида.

Наиболее важной из специальных документов МОТ в области защиты прав инвалидов является Конвенция МОТ о профессиональной реабилитации и

занятости инвалидов. Данная Конвенция направлена на обеспечение принятия надлежащих мер в области профессиональной реабилитации в интересах всех категорий инвалидов и для расширения связанных с занятостью возможностей инвалидов на рынке труда.

Важным примером также могут послужить законы о запрете дискриминации инвалидов в США и Великобритании.¹ Данные законы накладывают на работодателей обязательства создать все необходимые условия труда по осуществлению инвалидом своих трудовых обязанностей, а также категорически запретить работодателям дискриминировать инвалидов при найме на работу и при выплате заработной платы. Данные законы хоть и не привели к повышению числа занятых инвалидов, но послужили в качестве улучшения положения граждан с ограниченными возможностями, которые уже имели работу.

Отдельный закон США «О трудоустройстве инвалидов» регламентирует вопросы трудоустройства и запрещает дискриминацию инвалидов при приеме на работу, продвижении по службе, профессиональном обучении, оплате труда.

Опыт Великобритании показывает, что в связи с принятием данного закона ситуация не поменялась, не удалось снизить уровень дискриминации инвалидов ни при выплате заработных плат, ни при трудоустройстве.

В России прежде чем допустить инвалида до работы, бюро медико-социальной экспертизы разрабатывают индивидуальную программу реабилитации. Такая программа реабилитации предполагает содействие в трудоустройстве и производственную адаптацию. Данные меры должны способствовать возвращению инвалидов на открытый рынок труда. При трудоустройстве инвалиды вправе отказаться от исполнения предоставленной им индивидуальной программы реабилитации, тем самым освобождая будущего работодателя от соблюдения и реализации ее положений.

¹ <http://finduslaw.com/americans-disabilities-act-1990-ada-42-us-code-chapter-126>

Индивидуальная программа реабилитации имеет двойное понимание, с одной стороны дозволение не придерживаться такой программы снижает результат реабилитации инвалида и ухудшает защиту инвалида своих прав, с другой стороны действует во благо работодателя и повышает у них заинтересованность в привлечении инвалида, как своего потенциального работника.

Полезен для изучения опыт работы Канады по трудоустройству инвалидов. В рамках специальной программы «Стратегия трудоустройства молодежи» предусматривается ряд мер по получению молодежью специального или высшего образования, трудоустройству, как-то, льготы для работодателей, трудоустраивающих молодых инвалидов, компенсация стоимости необходимого для лиц с ограниченной ответственностью оборудования. Программа студенческих займов предоставляет финансовые льготы для инвалидов-студентов.

2.2 Иные меры социальной поддержки инвалидов в России и зарубежных странах.

В соответствии с Российским законодательством о социальной защите инвалидов им предоставляется значительное количество льгот, компенсаций и прав. Все эти меры поддержки подразделяются на группы в зависимости от формы, периодичности предоставления и категории предоставляемых льгот. Существует такая классификация. По форме можно выделить:

1. Льготы, имеющие моральную форму, т.е. гражданам с ограниченными возможностями предоставляется преимущественное право или первоочередное в чем-либо;
2. Компенсации, имеющие денежную форму, например бесплатное обеспечение лекарствами или бесплатное пользование медицинскими услугами в поликлиниках;
3. Имеющие натуральную форму, это бесплатное предоставление автотранспортных средств и обеспечение данных средств топливом.

По периодичности предоставления данных льгот можно выделить:

1. Имеющие постоянный характер. К ним относятся льготы на проезд на общественном, городском транспорте, льготы при покупке медикаментов и лекарственных средств;
2. Имеющие годовую периодичность- т.е. льготный бесплатный проезд один или два раза в год на междугородном транспорте и санаторно-курортное лечение или его компенсация;
3. Имеющие ежемесячный характер, к данному виду относятся компенсации части стоимости жилой площади или коммунальных услуг;
4. Имеющие одnorазовый характер или предоставляемые с большим интервалом по времени, это бесплатная установка телефона, предоставление жилой площади или капитальный ремонт.

Следующее основание классификации- по категории льгот:

1. по пенсионному обеспечению, налогообложению, выплате пособий;

2. по получению, приобретению, строительству и содержанию жилых помещений;
3. по коммунально-бытовым услугам и торговому обслуживанию;
4. по медицинскому, протезно-ортопедическому обслуживанию, санаторно-курортному лечению, обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения;
5. по обеспечению транспортными средствами и оплате проезда;
6. по трудоустройству, обучению, переподготовке и условиям труда;
7. по пользованию услугами учреждений связи, культурно-зрелищных и спортивно-оздоровительных учреждений;
8. по получению услуг учреждений социального обслуживания, социальной и юридической помощи.

В России права граждан с ограниченными возможностями на полноценное участие в общественной жизни и защита их законных интересов закрепляются федеральным законодательством и рядом подзаконных актов. Также субъекты Российской Федерации вправе самостоятельно устанавливать дополнительные меры социальной поддержки.

Так, в Челябинской области социальную пенсию получают 13 118 детей-инвалидов и 4 432 инвалида с детства I группы. Размер социальной пенсии с учетом районного коэффициента 1,15 равен 13 689,04 руб. Размер ежемесячной денежной выплаты для детей-инвалидов с 01.02.2016 составляет 2 362 руб. В случае отказа от набора социальных услуг в полном объеме размер ежемесячной денежной выплаты равен 3 357,23 руб. Стоимость набора социальных услуг составляет 995 рублей 23 копейки, в том числе:

1. обеспечение необходимыми медикаментами - 766 рублей 55 копеек;
2. предоставление путевки на санаторно-курортное лечение для профилактики основных заболеваний - 118 рублей 59 копеек;

3. бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно - 110 рублей 9 копеек.

Любую из этих услуг ребенок-инвалид и инвалид I группы по своему выбору может получать как в натуральном виде, так и в денежном выражении.

Неработающим трудоспособным родителям (усыновителям) или опекунам (попечителям) назначаются ежемесячные выплаты по уходу за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы в размере 6 325 руб., а для других лиц, которые осуществляют уход, величина выплаты составляет 1 380 руб. (с учетом районного коэффициента 1,15).

Ежемесячную компенсационную выплату по уходу за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы получают почти 9,5 тыс. южноуральцев.¹

В Европе инвалиды - это «люди с повышенными потребностями», а в России - это «люди с ограниченными возможностями». Для того, чтобы человек с ограниченными физическими возможностями не чувствовал себя ущемленным, мог самостоятельно выходить из дома, делать покупки, гулять и дышать свежим воздухом, даже заниматься спортом в меру доступного, все продумано до мелочей. Всюду пандусы, будь то жилой дом, супермаркет или любое другое учреждение. У тротуаров на перекрестке скошен бордюр, чтобы можно было съехать на коляске. В жилых многоквартирных домах имеется такой лифт, в который бы без труда поместится инвалидная коляска, если же лифта все же нет в силу малоэтажности здания, то помимо лестницы предусмотрен пандус для коляски. Что касается общественных мест, торговых центров, то даже в примерочных магазинах одежды, где все кабинки стандартного размера, в доступном месте располагается более просторная, со знаком «Инвалид», куда свободно может въехать инвалидная коляска. «Инвалидные» знаки на стоянках присутствуют повсюду: во дворах и на улице, возле театра, кино, у садов и парков – везде человек, не имеющий возможности

¹ Администрация Центрального района г. Челябинска Официальный сайт // www.centradm.ru

передвигаться самостоятельно, может рассчитывать на то, что о нем подумали и его ждут.

В аэропортах человеку с ограниченными возможностями служащие помогут доехать до регистрационной стойки, пройти процедуру оформления, сдать багаж, попасть в салон самолета и сесть на свое место. То же самое касается и железнодорожных вокзалов.

В Британии сегодня насчитывается примерно 10 миллионов инвалидов - это шестая часть населения страны. И именно им уделяется в этой стране первоочередное внимание и забота. С этим связано то, что в Британии отсутствуют подземные переходы. Таким образом местный муниципалитет избавляет граждан с ограниченными возможностями от возможных сложностей при передвижении их по городу. Все британские городские автобусы оснащены платформами, по которым без труда в салон поднимаются инвалиды и граждане которые их сопровождают.

Ежегодно в Британии выплачивается пособий по инвалидности на сумму примерно 19 миллиардов фунтов стерлингов (34 миллиарда долларов). Инвалидов обеспечивают скидками на лекарства, на обслуживание у дантиста, приобретение кресел-колясок, слуховых аппаратов. Автомобильные парковки для инвалидов бесплатны. Что касается социальных домов-интернатов для инвалидов, то они частично содержатся на средства бюджета местного муниципалитета, а остальное оплачивает сам инвалид. Оплачивает своей пенсией, которая вносится в счет его содержания. Из пенсии на личные нужды инвалиду оставляют при этом довольно скромную сумму — 19,6 фунта в неделю.

В разных странах по разному называют инвалидов. Так вот в Испании инвалидов нет. А нет не потому, что люди в этой стране не болеют, а потому, что к согражданам, оказавшимся в беспомощном положении по состоянию здоровья, здесь считают недопустимым применять это слово. Здесь есть «граждане с ограниченными возможностями», «лица, нуждающиеся в постороннем уходе». К ним здесь относятся особенно внимательно. Причем

внимание проявляют и государство, и общество, и обычные граждане. На поддержку инвалидов нацелена вся социальная система Испании, независимо от того, правые или левые партии приходят к власти. В 2008 году в стране вступил в действие закон «О государственной поддержке нуждающихся в постороннем уходе», согласно которому государство и местные органы власти берут на себя обязательства по уходу за такими своими гражданами поименно. Если они живут в семье, то ей, семье, выплачивается зарплата сиделки, чтобы человек не остался без ухода. Если человек живет один, к нему непременно прикрепляют специального социального работника. Все, что требуется для преодоления физических недостатков (инвалидные кресла, костыли, индивидуальные средства связи и так далее), приобретается за счет государственной медицинской страховки. Государство оплачивает все необходимые лекарства. На улицах Мадрида практически нет подземных переходов, а связано это с тем, что их не строят чтобы не затруднять передвижение тем, кому трудно ходить в силу физического недостатка или преклонного возраста. Транспорт в Испании- это еще один показатель уважительного отношения общества к гражданам с ограниченными возможностями. Все автобусы оснащены специальными дверями и подъемными приспособлениями для пассажиров в колясках. В метро помимо эскалаторов действуют лифты, предназначенные для спуска и подъема граждан, которым трудно ходить. В Испании уважительно относятся не только к инвалидам с физическими, но также и с умственными недостатками. Нередко, например, детей, страдающих синдромом Дауна, стараются включать в состав обычных школьных классов, чтобы интегрировать в общество и приучить других детей к внимательному и терпимому отношению.

Во Франции об инвалидах говорят, что это граждане с ограниченной подвижностью. По статистическим данным таких граждан насчитывается около пяти миллионов людей с тем или иным отклонением от нормы. Во Франции также как и в других развитых странах серьезно подходят к благоустройству улиц. Нет ни одного перехода, который не был бы устроен таким образом,

чтобы инвалиды, передвигающиеся на колясках, не могли беспрепятственно перебраться на другую сторону. Люди с дефектами опорно-двигательного аппарата, которые получили в свое распоряжение от социальных служб автомобили, имеют право на бесплатную стоянку. Более того, повсюду для них созданы специальные парковочные места, которые соответствующим образом обозначены на асфальте. Городские автобусы наряду с метро являются основным видом общественного транспорта в Париже оборудованы широкими дверями с низким порогом, что позволяет колясочникам ими свободно пользоваться. Чтобы облегчить жизнь инвалидам, во Франции были приняты многочисленные законы, которые, признав за ними право на равные с остальными гражданами страны шансы, создали систему помощи. Каждый из них имеет право на государственную компенсацию, учитывающую их физический недостаток. Это и технические, и денежные средства. Размер пенсии по инвалидности колеблется в пределах 630-700 евро в месяц. По всей стране в каждом департаменте созданы социальные структуры, которые занимаются исключительно делами инвалидов.

В Израиле около 12 процентов населения в той или иной степени относятся к категории инвалидов. В абсолютных цифрах речь идет о 800 тысячах человек. Интересным является то, что в Израиле нет «групп инвалидностей». Но специальная комиссия устанавливает так называемый процент инвалидности, в зависимости от которого назначается сумма пособия. Такое пособие всегда выше минимальной пенсии (1920 шекелей, около 600 долларов), но по достижении инвалидами соответствующих возрастов они, как правило, уравниваются с пенсионерами и получают пенсии, которые нередко превышают размер различных видов пособий. Исключение составляют военные инвалиды, статус которых не меняется. Все военные инвалиды обеспечиваются бесплатными автомобилями со специальным управлением и при необходимости инвалидными колясками. Им ежегодно бесплатно предоставляются путевки в санатории как в израильские, так и зарубежные. Инвалиды с тяжелыми нарушениями находятся на полном государственном

обеспечении. К ним относятся лица с нарушениями двигательной, зрительной функции и хронические больные в тяжелой форме. Тяжелые инвалиды любого профиля могут обратиться в Институт национального страхования (ИНС) для получения специального пособия, состоящего не только из пособия по инвалидности, пакета скидок, но и денежных средств, выделяемых ИНС сиделкам. Практически все автобусы и вагоны поездов оборудованы средствами для подъема и спуска инвалидных колясок. Три года назад Кнессет принял закон, по которому в стране переоборудуются все учебные заведения таким образом, чтобы в них могли учиться дети-инвалиды. По мере выполнения этого плана дети с физическими ограничениями, которые сегодня вынуждены учиться в специальных учебных заведениях, будут переводиться в обычные школы.

В американском обществе использовать термин «инвалид» на сегодняшний день стало некорректно и поэтому его заменили словосочетанием «человек с ограниченными возможностями». Разница в используемых понятиях заключается в самом подходе здоровых в физическом и умственном смысле других членов общества к своим ближним. Лица с ограниченными возможностями- это полноценные члены американского общества, нуждающиеся в большей поддержке. Государство вносит существенный вклад в облегчение жизни людей с ограниченными возможностями. Практически в каждом доме есть как минимум два вместительных лифта, позволяющих человеку в инвалидной коляске без лишних проблем спуститься до первого этажа. Абсолютно все городские автобусы будь то районные, городские или ближнего и дальнего следования оснащены специальными устройствами по транспортировке инвалидов. Часть станций нью-йоркского метрополитена оснащена лифтами, позволяющими добраться с улицы до платформы за несколько секунд. Во-первых, это правило распространяется на людей с ограниченными возможностями, а во-вторых — на всех остальных, включая пассажиров с детскими колясками. В вагоне метро для инвалидов также

предусмотрены 12 специальных мест. Аналогичное обслуживание — и на железной дороге.

Мэрия Нью-Йорка для различного рода форс-мажорных поездок, например в клинику, готова предоставить специальные мини-автобусы, разработанные для людей с ограниченными возможностями. Для заказа специального такси достаточно обратиться в департамент транспорта по определенному и всем известному телефонному номеру. В случае невозможности предоставить собственный автомобиль обратившемуся закажут такси.

Еще стоит сказать об успехе американской социальной поддержке инвалидов. Данный успех заключается не только в законодательном регламентировании деятельности сферы социальных услуг, но и в инициативах самого общества, направленных на то, чтобы люди с теми или иными физическими недостатками могли максимально ощущать себя полноценной и интегрированной частью общества.

В США насчитывается 85 миллионов человек, которые либо из-за слабого слуха или зрения, либо из-за недостаточного знания английского языка не имеют надлежащего доступа к телевидению и радио. Национальный центр в сотрудничестве с Национальной федерацией слепых создал систему, благодаря которой крупнейшая общенациональная газета США «USA Today» распространяется синтезированным голосом по телефонным линиям специально для слабо видящих.

В США, Великобритании, Канаде, Германии в результате реализации национальных программ по профилактике детской инвалидности почти 100% новорожденных обследуются на наследственные заболевания, что позволяет своевременно выявлять эти заболевания, целенаправленно проводить лечение и избежать отставания в психическом развитии ребенка. За счет использования цитогенетических и перинатальных исследований предупреждается рождение детей с генетическими и врожденными заболеваниями. Ранняя аудиологическая диагностика позволяет выявлять детей, страдающих врожденной глухотой, и проводить раннюю реабилитацию.

Положителен опыт этих государств в вопросе определения возможных затрат и реального выделения средств на осуществление реабилитационных мероприятий.

Законодательством зарубежных стран закрепляются институты социальной поддержки инвалидов, определяется круг государственных органов, участвующих в реализации программ защиты этих граждан и ответственных за них или координирующих вопросы социальной поддержки инвалидов.

В Германии, например, выделяются три формы социальной поддержки инвалидов, а именно социальное страхование, компенсация и помощь.

В реализации программ социальной защиты инвалидов в развитых странах мира участвуют, наряду с государственными органами, общественные организации и благотворительные союзы.

Значимое достижение американцев, открывшее возможность для людей со слабым слухом приобщиться к телевидению – введение титров. Еще с 1972 года специальный центр обеспечивает титрами телекомпании, производителей рекламы, музыкальных видеокассет США, Англии, Канады и Австралии. Система титров действует таким образом, что их принимают лишь телевизоры, оборудованные специальными декодерами. Более 10 тысяч наименований видеокассет для домашнего использования также уже снабжены титрами, а практически все новые видео выпускаются с вариантом для слабослышащих. Ежегодно более 500 музыкальных видео и 7 тысяч 250 рекламных роликов также сопровождается титрами.

Комплексные системы социальной поддержки, существующие в разных странах, заключаются в предоставлении самых различных пособий. В зарубежной практике выделяются несколько видов пособий:

1. страховые пособия;
2. компенсация особых расходов;
3. пособия на реабилитацию.

Во Франции есть такой вид пособия, который не встречается в России, это страховое пособие, выражается оно в сохранении дохода. Сохранение дохода представляет собой денежное пособие, которое выплачивается, с одной стороны, в виде дополнения к зарплате работника-инвалида, либо для поддержания дохода (временного) в виде переходного пособия в течение прохождения реабилитации. Вторая черта данного пособия в большей мере характерна для Германии, Исландии, Швейцарии, Финляндии.

Инвалиды, которые не работали или перестали работать из-за своей инвалидности, получают постоянное пособие для поддержания дохода. В этой ситуации применимы как страховые пособия, так и пособия по поддержанию достаточного уровня дохода.

В Швейцарии, Финляндии и Дании четко указывается, что необходимым условием для получения постоянных пособий является тот факт, что все возможные меры по интеграции были исчерпаны.

В Норвегии предлагается разделить пенсию по инвалидности на постоянное и временное пособие. Временное пособие выплачивается в том случае, если есть надежда вернуться на работу, а постоянное, если в силу своих физических возможностей вернуться на место работы будет нереально.

В некоторых странах гарантированный минимальный доход связан с активной позицией. В Дании, Италии или Люксембурге, например, усилия самого человека по обеспечению средств к своему существованию путем выполнения посильной работы считается необходимым условием для выплаты пособий по обеспечению минимального дохода или социальной пенсии.

Во многих странах, в таких как Исландия, Дания, Швеция и Финляндия выплачиваются компенсационные пособия на особые расходы, например, на фармацевтические товары, медицинские препараты или приспособления, либо на компенсацию затрат на личного помощника, в виде пособий по уходу, это прослеживается на практике в Швейцарии и Великобритании. Такие компенсационные пособия часто привязаны к конкретным условиям: в Испании, например, пособие на перемещения или компенсация транспортных

издержек зависит от степени инвалидности и от дохода. В Норвегии базовое пособие, предусмотренное на покрытие особых расходов и пособие по уходу уменьшаются в том случае, если они выплачиваются в дополнение к пенсии по государственному страхованию. В Швейцарии пенсии по инвалидности, которые должны обеспечивать все базовые потребности человека, дополняются в зависимости от дохода дополнительными пособиями, которые выплачиваются в кантонах. В Исландии пособие по инвалидности, которое выплачивается как дополнение к пенсии по инвалидности зависит от дохода. Во Франции, компенсационное пособие зачитывается в счет других пособий или пенсий. И, наконец, в Португалии, пособие на получение специального образования варьируется в зависимости от дохода.

Мы живем в современном мире, в котором прогресс не стоит на месте. Инвалиды вправе также как и другие граждане получать информацию любым не запрещенным способом, это касается и получение информации из глобальной сети интернет. Но опять таки и тут их поджидают сложности и преграды.

Существует множество ситуаций, в которых интернетом не смогут пользоваться все желающие. Например: Слепые или слабовидящие пользователи, использующие программное обеспечение для чтения экрана будут не в состоянии расшифровать веб страницы с нечитаемыми графиками и вставками. Видео ролики могут быть недоступными для расшифровки в том случае, если нет субтитров для глухих и слабослышащих, или же нет аудио сопровождения для слепых и слабовидящих. Решениями таких проблем является то, что появилось несколько технологий, с помощью которых можно повысить доступность интернет ресурсов, в частности электронной почты и веб страниц. Решения предложены для трех сфер: адаптивных технологий, доступности веб страниц и доступности электронной почты.¹

¹ Бронников В.А. Организационно-методические аспекты развития системы реабилитации лиц с ограниченными возможностями. Российско-европейский опыт // Сборник статей ТАСИС. – 2007. – С. 123.

Адаптивные технологии являются одним из наиболее важных и необходимых условий для того, чтобы инвалиды могли пользоваться компьютерными технологиями. Сюда относятся модификация или модернизация компьютерных программ с целью обеспечения альтернативных методов ввода-вывода. Модификации могут быть как достаточно простыми, например, регулировка высоты компьютерного стола, так и очень сложными, например, устройство ввода информации, координируемое движением глаз. Такие «электронные пандусы», (пандус - своеобразный съезд/подъем с перилами, позволяющий инвалидам в кресле-коляске перемещаться в обход ступеней), дают возможность инвалидам пользоваться компьютерами, в результате чего они также могут иметь доступ к Интернету. Обычные адаптивные технологии - это программы, считывающие или описывающие информацию на экране, программы, увеличивающие шрифт или меняющие цвет информации на экране, а также специальные устройства-указки и устройства для ввода информации.

Изучение опыта социальной защиты инвалидов в передовых странах Европы, Азии, а также Канады и США, в которых положение инвалидов позволяет им максимально реализовать возможность вести полноценную жизнь, обладать равными правами наряду с другими гражданами, представляется полезным для России, находящейся в данном вопросе на начальном этапе своего развития.

Подводя итоги следует сказать, что Россия стремится совершенствовать отечественное законодательство, старается идти в ногу с развитыми странами в плане осуществления социальной поддержки инвалидов. Невооруженным глазом видно, что наше государство во многом уступает социальной политике зарубежных стран. Что касается законодательства, то оно конечно не совершенно, но со временем, можно отследить положительные моменты. Законодательство совершенствуется, редактируется, что-то заимствуется из международных актов, что на мой взгляд положительно влияет на

формирование взглядов в России. Практическая реализация мер по оказанию социальной поддержки граждан с ограниченными возможностями здоровья в России находится на среднем уровне, так как в городах инфраструктура не готова к пользованию инвалидами. Это прослеживается в отсутствии вместительных лифтов, электронных пандусов и т.д. На улицах г. Челябинска встречаются лишь парковочные места для инвалидов, которые в свою очередь часто занимают граждане не являющимися таковыми. Поэтому я считаю, что необходимо контролировать как осуществляются меры по оказанию поддержки инвалидов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Инвалиды - это неотъемлемая часть общества и отмахнуться от неё нельзя. У инвалидов разные потребности, но всех их объединяет одно. Они нуждаются в поддержке государства в разных формах и разных объемах.

Инвалиды имеют огромный потенциал, который востребован обществом крайне мало. Мы сами своими действиями, отношением общества к инвалиду часто делаем его человеком с действительно ограниченными возможностями. И самим инвалидам приходится постоянно доказывать, что их возможности неограниченны.

Система социальной поддержки инвалидов должна быть переориентирована на их конкретные нужды и потребности. Проанализировав законодательство зарубежных стран, можно сделать вывод о том, что США, Германия и ряд других стран имеют развитое законодательство, позволяющее инвалидам не только поддерживать достойный уровень жизни, но и быть активным участником общественной жизни.

Граждане с ограниченными возможностями здоровья должны получать социальную помощь и поддержку независимо от того, в чьей компетенции находится оказание этой помощи. Нет федеральных или региональных льготников. Инвалиду все равно, из какого источника финансируется его социальная поддержка. Важно, чтобы он ее получил в полном объеме и необходимого качества.

Целью работы было проанализировать социальную поддержку инвалидов в Российской Федерации и за рубежом, а также законодательства в данной сфере, рассмотрение мер оказываемых государством для поддержания граждан с ограниченными возможностями. Зарубежный опыт показывает сложившуюся, эффективную систему работы с инвалидами всех возрастов и с различными заболеваниями. Возможно, что в основу такой слаженной работы легли различные факторы, это и социально-экономическая ситуация,

демократический подход, толерантность к гражданам с ограниченными возможностями.

Также наблюдаются некоторые схожие моменты в процессе осуществления социальной поддержки между Россией и зарубежными странами, например государства максимально стараются вовлечь инвалидов в жизнь общества, это проявляется в инклюзивном образовании; государства обеспечивают доступность граждан с ограниченными возможностями социальной сферы; нельзя не уделить внимание медицинским центрам, которые проводят диагностику нарушений здоровья как на ранних стадиях, так и на протяжении всей болезни.

Говоря о путях решения данной проблемы и возможности детьми-инвалидами быть интегрированными в обществе, то здесь уместно, на мой взгляд, разработать следующие моменты: разработать и принять нормативные документы, обеспечивающие выполнение законов и социальных программ; необходимо, чтобы Правительство приняло нормативные акты, регулирующие выполнение норм, связанных с выплатой компенсаций (Постановления, прямо предусмотренные или вытекающие из Законов «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и «Об образовании»); сформировать в современной России общества, дружественного детям с ограниченными возможностями и инвалидам в целом.

С одной стороны, необходима дальнейшая деятельность со стороны органов государственной власти по преодолению «технических» проблем, таких как нехватка специального транспорта, лифтов, подъемников, пандусов и прочее; необходимо расширить практику инклюзивного образования, т.е. пропаганду успешных примеров совместного обучения здоровых детей с особенными.

В процессе работы был изучен достаточно большой объем литературы и исходя из опыта анализ результатов позволяет сделать следующие выводы, что для наиболее полной реализации социальных прав гражданами с ограниченными возможностями, необходимо:

1. Привести законодательство РФ и субъектов Российской Федерации в соответствие с Конституцией и международными обязательствами РФ с целью недопущения дискриминации инвалидов во всех сферах жизни общества;
2. Закрепить в федеральном законодательстве гарантированный объем бесплатной медицинской помощи инвалидам, обеспечивающий их конституционное право на жизнь и охрану здоровья;
3. Установить пенсию по инвалидности не ниже минимального потребительского бюджета в Российской Федерации;
4. Создать систему социальной, правовой, медицинской и психологической помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов. Закрепить гарантии такой помощи в федеральном законодательстве;
5. Восстановить на уровне закона запрет на принятие любых решений в отношении инвалидов без их участия.

Библиографический список

1 Нормативные правовые акты

1. Всеобщая декларация прав человека, принята Генеральной Ассамблеей ООН 10 декабря 1948 г. // http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/declhr.shtml
2. Декларация прав ребенка от 20 ноября 1959 г. // http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/childdec.shtml
3. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах человека и гражданина // Бюллетень Верховного Суда РФ. – 1994. – № 12.
4. Конвенция ООН о правах ребенка от 20 ноября 1989 г. // Сборник международных договоров СССР. – 1993. – № XLVI.
5. Всеобщая декларация прав человека // Российская газета. – 1995. – № 11.
6. Декларация о правах умственно отсталых лиц. Принята 20.12.1971 резолюцией 2856 (XXVI) Генеральной Ассамблеи ООН // www.garant.ru
7. Конвенция N 159 Международной организации труда «О профессиональной реабилитации и занятости инвалидов». Принята в г. Женеве 20.06.1983 на 69-ой сессии Генеральной конференции МОТ // www.garant.ru
8. Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей 1990. Принята в г. Нью-Йорке 30.09.1990 // www.consultant.ru
9. Декларация о правах инвалидов. Принята 9.12.1975 резолюцией 3447 (XXX) Генеральной Ассамблеи ООН // www.consultant.ru
10. Конвенция о правах инвалидов. Принята 13.12.2006 Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН // Собрание законодательства РФ. – 2013. N 6. – С. 468.

11. Конституция Российской Федерации, принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 года // Российская газета. – 1993. – № 31. – Ст. 4398.
12. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. – 1995. N 48.– Ст. 4563.
13. Федеральный закон от 16 июля 1999 г. N 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования» // Российская газета. – 1999. N 139. – Ст. 812.
14. Федеральный закон от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» // Российская газета. – 1999. N 142. – Ст. 6.16.8
15. Национальный приоритетный проект «Здоровье». Официальный сайт Совета при Президенте России по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике. – 2006.
16. Жилищный кодекс Российской Федерации. Глава 7 № 188 – ФЗ от 29 декабря 2004г. // Российская газета – 2005. № 1. Ст.5152
17. Постановление Правительства от 21.12.2004 N 817 "Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь" // Российская газета. – N 289. – 29.12.2004.
18. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // Российская газета. – 2012. – N 303.– Ст. 79.
19. Федеральный закон от 22 августа 1996 г. N 125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» // Собрание законодательства РФ. – 1996. – N 35. Ст. 4135.
20. Приказ от 19 марта 2009 г. N 66 «Об организации работы по предоставлению государственной поддержки в сфере периодической печати» // www.garant.ru
21. Распоряжение Правительства РФ от 17 ноября 2008 г. N 1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития РФ на

- период до 2020 года » // Собрание законодательства РФ. – 2008. – N 47. – Ст.5489.
22. Градостроительный кодекс Российской Федерации. Глава шестая № 190 – ФЗ от 29 декабря 2004г. //Российская газета – 2004. – № 290. – 30.12.2004.
23. Трудовой кодекс Российской Федерации. Часть третья № 97 – ФЗ от 30 декабря 2001г. //Российская газета – 2002. – № 1. – 7.01.2002.
24. Федеральный закон от 19 апреля 1991г. N 1032-1-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» // Ведомости съезда народных депутатов РФ и Верховного Совета РФ. – 1991. – N 18. – Ст. 566.
25. Федеральный закон от 27 ноября 2002 г. N 156-ФЗ «Об объединениях работодателей» // Собрание законодательства РФ. – 2002. – N 48.– Ст. 4741.
26. Постановление Правительства РФ от 29.12.2005 N 832 "О федеральной целевой программе "Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы" // Собрание законодательства РФ. – N 2. – Ст. 199.
27. Федеральный закон от 4 декабря 2007г. N 3329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» // Российская газета. – 2007. – N 276. – 8.12.2007.
28. Указ Президента РФ от 31.03.2011 N 368 "О стипендиях президента Российской Федерации спортсменам, тренерам и иным специалистам спортивных сборных команд Российской Федерации по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр и Сурдлимпийских игр" // Собрание законодательства РФ. N 14. – 4.04.11.
29. Федеральный закон от 29 декабря 1994г. N 78-ФЗ «О библиотечном деле» //Российская газета. – 1995. – N 11-12. – 17.01.1995.
30. Закон Российской Федерации от 9 октября 1992г. N3612-I «Основы законодательства Российской Федерации о культуре» // Российская газета. – 1992. – N 248. – 17.11.1992.

31. Федеральный закон от 15 декабря 2001г. N 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» // Парламентская газета. – 2001. – N 238-239. – 20.12.2001.
32. Федеральный закон от 17 июля 1999г. N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» // Российская газета. – 1999. – N 142. – 23.07.1999.
33. Указ Президента РФ от 17.12.2008 N 1792 "О совете при президенте Российской Федерации по делам инвалидов" // www.garant.ru

2 Литература

1. Абдулкеримов К.К. Государственная социальная политика в современной России. Диссертация. / К.К. Абдулкеримов. – М., 2012. – 287с.
2. Айшервуд М.М. Полноценная жизнь инвалида / М.М. Айшервуд. – М.: Инфра-М, 2001. – С. 55.
3. Аракчеев В.С. Теоретические и практические вопросы общей части права социального обеспечения / В.С. Аракчеев // Вестник Томского государственного университета. – 2001. N 1. – С.79.
4. Амиридзе С.П. Обзор зарубежного опыта в области инклюзивного образования / С.П. Амиридзе // Научные исследования в образовании. – 2012. –N 2. – С. 1.
5. Бакулина Е. работа с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями / Е. Бакулина // Социальная работа. – 2002. – N 3. С.37.
6. Бережнова Д. Б. Влияние образовательной среды на культурную идентификацию личности / Д.Б. Бережнова // Воспитательная среда вуза как фактор профессионального становления специалиста: межрегион. науч.-практ. конф. – Воронеж: Изд-во Воронежск. ун-та. – 2001. – С. 195-197.

7. Благодир А.Л. Социальные риски как обстоятельства, влекущие возникновение социально-обеспечительных правоотношений / А.Л. Благодир // Социальное и пенсионное право. – 2011. – №1. – С. 12-24.
8. Гамаюнов С. Ю. Проблемы формирования концепции социальной политики в современной России. Диссертация. / С.Ю. Гамаюнов. – Саратов, 2006. – 352с.
9. Больницкая А.Н. Инвалиды и общество / А.Н. Больницкая // Журнал Мониторинг общественного мнения: экономические и социальные перемены. – 2014. N 4. – С. 4.
10. Бронников В.А. Организационно-методические аспекты развития системы реабилитации лиц с ограниченными возможностями. Российско-европейский опыт / В.А. Бронников // Сборник статей ТАСИС. – 2007. – С. 123.
11. Гордон Л.А. Социально-экономические права человека: содержание, особенности, значение для России./ Л.А. Гордон.// Общественные науки и современность. – 1997. – № 3. – С. 5-14.
12. Гурлев А.В. Право человека на достойную жизнь как основная ценность социального государства (теоретико-правовой аспект)/ А.В. Гурлев. Дис. к.ю.н. – СПб., 2001. – 174с.
13. Дмитриев Ю.А. Право человека на достойную жизнь как конституционно-правовая категория./ Ю.А. Дмитриев.// Конституционный строй России. – 1996. – Выпуск 3. – С. 54-62.
14. Захаров М.Л., Тучкова Э.Г. Право социального обеспечения России: учеб. 2-е изд. / М.Л. Захаров, Э.Г. Тучкова – М.:БЕК, 2002. – 614с.
15. Иванова В.Н. Социологическая энциклопедия: В 2т. Т. 1 / В. Н. Иванова. – М.: Мысль, 2003. – 609с.
16. Иванова Р.И. Проблема бедности и ее решение в нормах права социального обеспечения./ Р.И. Иванова.// Роль социального обеспечения в решении проблемы бедности и совершенствование методики преподавания права социального обеспечения: материалы Всероссийской

- научно-практической конференции. – М.: ТК Велби, Изд-во Проспект, 2004. – С. 3-19
17. Кандахчян Ю.А. Модель системы социальной защиты / Ю.А. Кандахчян // Социальная политика, 2013. – № 1. – С.89–96.
 18. Карпикова И.С. Адресность социальной защиты населения: необходимость и проблемы ее внедрения / И.С. Карпикова // Журнал Известия Иркутской государственной экономической академии. – 2012. N 207. – С. 2.
 19. Климантова Г.И. Государственная семейная политика современной России / И.Г. Климантова // Учеб. пособие. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К». – 2004. – С. 192.
 20. Кобзева С.И. Источники права социального обеспечения России: монография. / С.И. Кобзева. – М.: Проспект, 2014. – 264с.
 21. Лапин Н.И. Социокультурные факторы российской стагнации и модернизации / Н.И. Лапин // Социологические исследования (Социс). – 2011. – N 9. – С. 44-46.
 22. Лебедев В.А. Конституционно– правовая охрана и защита прав и свобод человека и гражданина в России (теория и практика современности)/ В.А. Лебедев. – М.: Изд-во Моск. ун-та, 2005. – 266с.
 23. Лушникова М.В., Лушников А.М. Курс права социального обеспечения – 2– е изд., доп., учеб./ М.В. Лушникова, А.М. Лушников. – М.:Юстицинформ, 2009. – 656с.
 24. Матузов Н.И., Малько А.В. Теория государства и права: учебник./ Н.И. Матузов, А.В. Малько. – М.:Юристъ, 2004. – 511с.
 25. Мельников В.Ю. Права личности в уголовном процессе Российской Федерации: монография./В.Ю. Мельников. – М.: Юрлитинформ, 2012. – 93с.
 26. Нерсесянц В.С. Общая теория права и государства./ В.С. Нерсесянц. – М.: Издательская группа НОРМА ИНФРА М, 1999. – 552с.

27. Николаенко И.Н. Социально-правовое государство и право человека на достойное существование./ И.Н. Николаенко. Дисс. ... к.ю.н. – М., 2008. – 194с.
28. Новгородцев П.И. Право на достойное человеческое существование. Сочинения./ П.И. Новгородцев. – М.: Раритет,1995. – 323с.
29. Мачульская Е.Е., Горбачева Ж.А. Право социального обеспечения / Е.Е. Мачульская, Ж.А. Горбачева // Учебное пособие для ВУЗов. 3-е изд., перераб. и доп. М.: Книжный мир, 2000. – С. 293.
30. Михеева З.А. К вопросу о реализации федеральной целевой программы "жилище" на 2002-2010 годы // Вопросы государственного и муниципального управления. – 2011. – N 4. – С.2.
31. Мудрик А.В. Социальная педагогика / А.В. Мудрик. – М.: Академия, 2000. – С. 46.
32. Немов Р.С. Психология / Р.С. Немова. – М.: ВЛАДОС, 2003. – С. 573. "Психология" Книга 1. М.2000 г.
33. Нечуйкина Е.В. Социальная защита: понятие, категории, терминология // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2008. – N 49. – С. 146–149.
34. Плешаков А.П. Становление социально-правовой государственности в России: монография. / А.П. Плешаков – Саратов : СЮИ МВД России, 2007. – 208с.
35. Рашидова А. И. Семья в российском праве / А.И. Рашидова // Проблемы в российском законодательстве. Юридический журнал. – 2011. – № 6. – С. 58–64.
36. Филиппова Э.М. Принцип всеобщности в праве социального обеспечения / Э.М. Филиппова // Вестник Южно-Уральского государственного университета. – 2013. N 3. – С. 4.
37. Филиппова Э.М., Федоренко А. Соотношение мер по социальной поддержке детей-инвалидов в России и Великобритании / Э.М.

- Филиппова, А. Федоренко // Трудовое, социальное право и правоведение ЮУрГУ НИУ.
38. Фирсов М.В., Студенова Е. Г. Теория социальной работы / М.В. Фирсов, Е.Г. Студенова – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС. – 2001. С. 86.
39. Шестопалов Ю.П. Безбарьерная борьба для маломобильных граждан как объект социального проектирования / Ю.П. Шестопалов // Интернет-журнал Науковедение. – 2011. N 1. – С. 4.
40. Эртель Л.А., Стахова А.А. Организационно-правовые аспекты реабилитации инвалидов / Л.А. Эртель, А.А. Стахова // Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2008. С. 124.