

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(Н И У « Б е л Г У »)

ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ

Кафедра социологии и организации работы с молодежью

**ВОВЛЕЧЕНИЕ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВЕННУЮ ЖИЗНЬ
(НА ПРИМЕРЕ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ)**

Дипломная работа студентки

**заочной формы обучения
направления подготовки 39.03.03 Организация работы с молодежью
5 курса группы 05001151
Водяной Екатерины Владимировны**

Научный руководитель
к.филос.н., доцент
Гуляев И.И.

Рецензент
директор ГБУДО «Белгородский
областной Дворец детского
творчества»
Тяпугина И.В.

БЕЛГОРОД 2016

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ		3
РАЗДЕЛ I.	ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМ ИНВАЛИДНОСТИ	9
РАЗДЕЛ II.	ПРАКТИКА РАБОТЫ ПО ВОВЛЕЧЕНИЮ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВЕННУЮ ЖИЗНЬ В БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ	26
РАЗДЕЛ III.	ПРОЕКТНЫЕ ФОРМЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ВОВЛЕЧЕНИЮ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВЕННУЮ ЖИЗНЬ	44
ЗАКЛЮЧЕНИЕ		60
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ		63
ПРИЛОЖЕНИЯ		72

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы дипломного исследования. На современном этапе развития общества инвалидность является одной из самых острых проблем не только России, но и всего мирового сообщества. По данным Всемирной организации здравоохранения в 2011 году, в мире насчитывалось более 1 миллиарда человек с какими-либо формами инвалидности; из них почти 200 миллионов испытывали серьезные трудности в функционировании¹.

По данным Росстата на 1 января 2015 года в России проживает около 12,9 млн. инвалидов, из них 590 тысяч – дети-инвалиды², в Белгородской области проживают около 260 тыс. инвалидов, что составляет более 17% от всего населения региона³.

Принятая в 1995 году Копенгагенская декларация ООН о социальном развитии провозгласила заботу о людях в качестве основного условия устойчивого развития общества, где особо подчеркивается важность обеспечения полной интеграции инвалидов в общество⁴. А согласно ратифицированной Конвенции ООН о правах инвалидов⁵, государство берёт на себя ряд обязательств по защите прав инвалидов, предотвращению их дискриминации, созданию условий для успешного вовлечения и включения в общество. Именно успешное решение задач социализации, включение инвалидов в общественную жизнь в значительной степени определяет будущее страны, способствует её поступательному развитию.

В России молодые люди с различными видами инвалидности

¹Стивен У. Хокинг. Всемирный доклад об инвалидности. URL: http://belapdi.org/wp-content/uploads/2011/08/WHO_NMH_VIP_11.01_rus.pdf (дата обращения: 17.01.2015).

²Федеральная служба государственной статистики. URL: <http://www.gks.ru/> (дата обращения: 17.01.2015).

³Постановление правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 г. № 523-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы». URL: <http://docs.cntd.ru/document/469027808> (дата обращения: 17.01.2015).

⁴Синявская О., Васин С. Социальная интеграция молодых людей с инвалидностью. URL: <http://www.socpol.ru/publications/pdf/Disability.pdf> (дата обращения: 04.11.2015).

⁵Федеральный закон от 3 мая 2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов». URL: <http://www.duma.gov.ru/news/273/149602/> (дата обращения: 04.11.2015).

рассматриваются и как объекты воспитания, образования, социализации и как субъекты общественных отношений, определяющие прогрессивное развитие страны. К сожалению, они долгое время остаются не востребованными и не в полной мере участвуют в жизни общества, реализуют свой потенциал в личностном, профессиональном и семейном плане¹.

Вовлечение молодых инвалидов в общественную жизнь позволит во многом изменить не только их положение в обществе, сформировать к ним у населения определённый уровень толерантности, признать таких людей полноправными членами социума, но и дать им возможность реализовать себя как личность, стать весомой единицей трудовых ресурсов страны.

В своем послании к Федеральному Собранию 3 декабря 2015 года Президент России В.В. Путин говорит о необходимости «...учитывать индивидуальные потребности людей с ограниченными возможностями, особое внимание уделить вопросам их профессиональной подготовки и трудоустройства»².

В последние годы в России предприняты шаги по разработке и реализации достойной социальной политики в отношении инвалидов. Создается и функционирует сеть реабилитационных учреждений, школ-интернатов, центров социальной помощи семье и ребенку-инвалиду, спортивно-адаптивных школ для инвалидов, общественных организаций. Однако, до сих пор государственная система помощи инвалидам не решает задачи, связанные с огромным числом организационных, материальных, социальных, психолого-педагогических, медико-реабилитационных проблем молодых инвалидов, особенно в процессе их социализации. Все это указывает на необходимость решения вопросов молодых инвалидов,

¹Цит. по: Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р. Политика инвалидности: стратегии социального гражданства инвалидов в современной России. URL: http://paralife.narod.ru/library/science/romanov_iarskaia/01_politinv_strategy.pdf (дата обращения: 04.11.2015).

²Послание Президента РФ Федеральному Собранию от 3 декабря 2015 года. URL: <http://www.kremlin.ru/events/president/transcripts/messages/50864> (дата обращения: 04.12.2015).

направленных на уменьшение их ограничения жизнедеятельности, позволяющих молодым инвалидам полностью интегрироваться в общество.

Степень научной разработанности темы дипломного исследования.

Проблемы инвалидности изучались многими учеными. Некоторые методологические подходы при изучении молодых инвалидов как специфической социальной группы нашли свое отражение в трудах Ю.А. Зубок, И.М. Ильинского, А.И. Ковалевой, В.Ф. Левичевой, В.Т. Лисовского, В.А. Лукова, Е.М. Рыбинского, Б.А. Ручкина, В.И. Чупрова, С.Н. Щегловой¹.

Теоретические и историко-социальные проблемы инвалидности, социальной работы, реабилитации освещены в работах А.В. Иванова, К.В. Кузьмина, Е.Л. Луценко, Н.Н. Малофеева, П.И. Нищеретного, Б.А. Сутырина, М.В. Фирсова, И.В. Черниковой и др.²; проблемы социальной интеграции, деятельности инвалидов при включенности в общественную жизнь рассматривали Т.А. Добровольская, Д.В. Зайцева, Т.Ф. Маслова, В.С. Ткаченко, В.К. Шаповалова, Э.К. Наберушкина, П.В. Романова, Е.А. Тарасенко, Е.И. Холостова и др.³. В работах Т.В. Зозули, Л.П. Храпылиной проанализированы процессы интеграции молодых инвалидов в российском обществе⁴.

Особенности социальной работы с инвалидами отражены в трудах А.Б. Белинской, Л.Г. Гусяковой, С.И. Григорьева, В.В. Колкова, Б.Ю. Шапиро, В.Н. Ярской и др.⁵; социально-бытового обеспечения, предоставления социальных услуг – Н.Ф. Дементьевой, Э.В. Карюхина,

¹Цит по: Васильева Н.В. Жизненные планы молодых инвалидов: особенности формирования и реализации в современном российском обществе: автореф. дис. ... канд. соц. наук. М., 2000. С. 15.

²Цит. по: Жигунова Г.В. Ювенальная инвалидность в России: теоретический и эмпирический анализ институциональной организации и социальных практик: автореф. дис. ... докт. соц. наук. Краснодар, 2001. С. 15.

³Ткаченко В.С. Интеграция в российское общество людей с инвалидностью: автореф. дис. ... докт. соц. наук. Ставрополь, 2007. С. 8-9.

⁴Там же. С. 15

⁵Снегирева Е.Е. Особенности деятельности социального педагога в учреждениях реабилитации детей с ограниченными возможностями. URL: http://arhiv.articulus-info.ru/assets/files/2_2014_Snegireva.pdf (дата обращения: 04.11.2015).

И.А. Соколовой, Б.А. Сырниковой, и др., социокультурной реабилитации и спортивно-досуговой деятельности – С.И. Блохиной, Т.И. Губаревой, В.И. Столярова, С.П. Шевчук¹.

Существенный вклад в представления об инвалидности вносят разработки Е.Р. Ярской-Смирновой², рассматривающие инвалидность в социально-философском и социокультурных аспектах, а также работы Е.И. Холостовой³, в которых отражены теоретические и методологические основы проблем инвалидности и социальной реабилитации.

Несмотря на многообразие работ, посвященных вопросам инвалидности необходимо более детально проанализировать специфику и проблемы вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь.

Проблема дипломного исследования обусловлена противоречием между потребностью в полноценной социализации, интеграции и самореализации молодых инвалидов, с одной стороны, и недостаточной сформированностью условий для осуществления их успешного включения в общественную жизнь, с другой.

Объектом дипломного исследования являются молодые люди с инвалидностью.

Предмет дипломного исследования – вовлечение молодых инвалидов в общественную жизнь.

Цель дипломного исследования – разработать рекомендации по совершенствованию форм работы социальных институтов Белгородской области по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь.

Для достижения цели, выделяются следующие **задачи**:

1. Рассмотреть теоретические основы исследования проблем инвалидности.

¹Цит по.: Ткаченко В.С. Интеграция в российское общество людей с инвалидностью: автореф. дис. ... докт. соц. наук. Ставрополь, 2007. С. 8-9.

²Ярская-Смирнова Е.Р., Наберушкина Э.К. Социальная работа с инвалидами. URL: http://socpolicy.ru/wp-content/uploads/2012/02/SW_with_Disabled.pdf (дата обращения: 04.11.2015).

³Романов П.В. Политика инвалидности. Проблемы доступной среды и возможности занятости // Социологические исследования. 2005. № 2. С. 44-55.

2. Проанализировать практику работы по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь в Белгородской области.

3. Предложить рекомендации по совершенствованию работы по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь.

Теоретико-методологической основой дипломного исследования стали исследования по реабилитации инвалидов (С.И. Григорьев), теории социальной работы в отношении инвалидов как основы для социализации и интеграции инвалидов в общество (Е.И. Холостова, М.В. Фирсов), теории социокультурной нетипичности, в которой инвалидность как феномен рассматривается на основе принципов толерантности и взаимодействия (Е.Р. Ярская-Смирнова)¹.

В работе использовались принципы системного, сравнительного и комплексного анализа, а также нормативный, социологический и системный подход к анализу инвалидности как социального явления, теоретические основы социальной реабилитации и адаптации молодых инвалидов в процессе их социализации, особенности социальной работы с молодыми инвалидами.

Эмпирическую базу дипломного исследования составили нормативно-правовые акты², целевые программы федерального и

¹Григорьев С.И. Социальная работа с молодежью. М., 2008; Гусякова Л.Г., Холостова Е.И. Основы теории социальной работы. М., 1997; Фирсов М.В., Студенова Е.Г. Теория социальной работы. М., 2001; Ярская-Смирнова Е.Р., Наберушкина Э.К. Социальная работа с инвалидами. СПб., 2004.

²Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 10 декабря 1948 г. № 217А (III) «Всеобщая декларация прав человека»; Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 3 декабря 1982 г. № 37/52 «Всемирная программа действий в отношении инвалидов»; Резолюция Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1993 г. № 48/96 «Стандартные правила обеспечения равных возможностей»; Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 г. № 61/106 «Конвенция о правах инвалидов»; Федеральный Закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Федеральный Закон от 2 августа 1995 г. № 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»; Постановление Правительства РФ от 27 июля 1996 г. № 901-п «О предоставлении льгот инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг»; Распоряжение правительства Российской Федерации от 18 декабря 2006 г. № 1760-р «О стратегии государственной молодежной политики в Российской Федерации» // Справочная правовая система КонсультантПлюс. URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 08.11.2015).

регионального уровня¹, статистические данные Росстата².

Научно-практическая значимость дипломного исследования:

1. Состоит в том, что материалы и выводы данного исследования могут быть использованы при чтении лекционных курсов по проблемам социальной интеграции инвалидов, их вовлечения в общественную жизнь;

2. В дальнейших научных исследованиях и разработках по вопросам вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь;

3. Заключается в возможности использования разработанного проекта, государственными и муниципальными органами власти, социальными институтами Белгородской области по улучшению существующей ситуации в области участия молодых инвалидов в процессах функционирования и преобразования общества.

Структура дипломной работы состоит из введения, трёх разделов, заключения, списка источников и литературы, приложения.

¹Распоряжение Правительства РФ от 26 ноября 2012 г. № 2181-р «Об утверждении государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011-2015 гг.»; Закон Белгородской области от 2 апреля 2009 г. № 265 «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной, инженерной, производственной инфраструктуры, средствам информации и связи в Белгородской области»; Постановление правительства Белгородской области от 21 сентября 2009 г. № 311-пп «Об организации дистанционного образования детей-инвалидов»; Постановление Правительства Белгородской области от 21 января 2013 г. № 17-пп «Об утверждении долгосрочной целевой программы дополнительных мероприятий, направленных на содействие занятости инвалидов Белгородской области на 2013-2015 годы»; Постановление Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 г. № 518-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Развитие информационного общества в Белгородской области на 2014-2020 годы»; Постановление Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 г. № 523-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы»; Распоряжение Правительства Белгородской области от 10 августа 2015 г. № 389-рп «О создании комиссии по вопросам обеспечения инвалидам условий жизнедеятельности наравне с другими лицами в соответствии с конвенцией о правах инвалидов» // Справочная правовая система КонсультантПлюс. URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 08.11.2015).

²Федеральная служба государственной статистики. URL: <http://www.gks.ru>. (дата обращения: 04.11.2015).

РАЗДЕЛ I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМ ИНВАЛИДНОСТИ

Для детального понимания проблемы инвалидности, рассмотрения особенностей организации деятельности с молодыми инвалидами необходимо раскрыть различные подходы к пониманию и определению инвалидности в истории общества, нормативно-правовых актах международного права.

На протяжении истории отношение к инвалидам определялось развитием общества: от ущербности и отстранения от нормальной жизни до необходимости их интеграции в общество¹.

Впервые, термин «инвалид» – военный служащий, который вследствие заболевания, ранения или увечья был неспособен нести воинскую службу, и направляющийся для дослуживания на штатскую должность² в России появляется в годы правления Петра I. По его указам строятся специальные госпитали для больных и военных служащих, особые лечебные дома для умалишенных³.

С развитием медицины инвалидность стала рассматриваться как физическая недостаточность, подлежащая профессиональному лечению, которое позволило бы скорректировать часть недостатков и помочь инвалидам функционировать в обществе в качестве полноценных участников.

После Первой мировой войны на Западе были проведены исследования условий и последствий заболеваний, функционирования мозга, благодаря которым произошли изменения в социальной политике, а именно, в создании системы услуг для инвалидов. Определенные шаги в признании прав и достоинства инвалидов произошли благодаря президенту США Ф. Рузвельту

¹Ярская-Смирнова Е.Р., Наберушкина Э.К. Социальная работа с инвалидами. URL: http://socpolicy.ru/wp-content/uploads/2012/02/SW_with_Disabled.pdf (дата обращения: 04.11.2015).

²Думбаев А.Е., Попова Т.В. Инвалид, общество и право. Алматы, 2006. С. 3.

³Баглай В.С. Отношение общества к инвалидам: история и современность. URL: <http://www.scienceforum.ru/2014/pdf/4496.pdf> (дата обращения: 04.11.2015).

и ветеранам Второй мировой войны, получившим инвалидность в результате ранений¹.

В нашей стране становление социальной помощи инвалидам можно рассматривать с 1917 года, когда координирующим центром помощи инвалидам становится Народный Комиссариат государственного призрения РСФСР (с 1918 года – Наркомат социального обеспечения), который берет курс на развитие политики социального страхования, включающей все виды потери трудоспособности (на случай болезни, увечья, инвалидности, старости и т. д.)².

В этот период принимается ряд декретов по вопросам назначения и увеличения пенсий³, постановлений для инвалидов войны «О процентных надбавках к пенсиям солдат инвалидов», «О социальном обеспечении инвалидов-красноармейцев и их семейств». Большое внимание уделяется вопросам оказания социальной помощи в форме предоставления убежища, развития учебных заведений государственного призрения⁴. К этому времени в стране уже функционирует 1800 учреждений для инвалидов, в которых содержится 166 тыс. человек⁵.

С декабря 1920 года создаются общественные организации, главной задачей которых является трудоустройство инвалидов. Среди них: Всероссийское производственно-потребительское объединение инвалидов (сегодня это – Всесоюзное общество инвалидов), Всероссийский союз кооперации инвалидов и Всероссийский комитет помощи больным и демобилизованным красноармейцам и инвалидам; получают широкое распространение всевозможные кооперативы и организации инвалидов,

¹Муравьева М.Г. Калеки, инвалиды или люди с ограниченными возможностями? URL: <http://ecsocman.hse.ru/hse/data/2013/01/14/1303205050/> (дата обращения: 04.11.2015).

²Индолев Л. Краткая история движения инвалидов в России (1921-2000). URL: <http://perspektiva-inva.ru/hist-soc-mov/vw-2275/> (дата обращения: 04.11.2015).

³Баглай В.С. Отношение общества к инвалидам: история и современность. URL: <http://www.scienceforum.ru/2014/pdf/4496.pdf> (дата обращения: 04.11.2015).

⁴Басов Н.Ф. Социальное обеспечение, защита и поддержка инвалидов в России: Советский период и современность // Вестник ПСТГУ. 2010. № 4 (19). С. 56.

⁵Баглай В.С. Отношение общества к инвалидам: история и современность. URL: <http://www.scienceforum.ru/2014/pdf/4496.pdf> (дата обращения: 04.11.2015).

которые становятся источником их заработка. В это время кооперацией инвалидов было охвачено 36 тыс. человек¹. Уже позднее в 1925 и 1926 годах возникают Всероссийское общество слепых, Всероссийское объединение глухонемых, которые также занимаются вопросами трудоустройства инвалидов и решением различных проблем их социального обеспечения.

Что касается деревенской жизни, то государственным социальным обеспечением пользовались крестьяне-участники войны, инвалиды и жертвы террора военного времени. С мая 1921 г. создаются крестьянские комитеты взаимопомощи, занимающиеся вопросами оказания трудовой и адресной помощи красноармейцам и трудармейцам, впавшим в нужду. С принятием «Положения о крестьянских обществах взаимопомощи», закрепляются обязанности по осуществлению конкретной помощи инвалидам, содержанию инвалидных учреждений. Уже позднее появляются кассы взаимопомощи колхозников, занимающиеся организацией мастерских и трудоустройством инвалидов, открытием домов престарелых, инвалидов, пунктов медицинской помощи².

В годы Великой Отечественной войны одним из главных направлений социальной деятельности является реабилитация раненых, возвращение к производственной деятельности инвалидов (освоение новой профессии, прохождение переквалификации), создание домов инвалидов и трудовых интернатов, комитетов помощи по обслуживанию больных и раненых бойцов Красной Армии. Активную работу ведут органы социального обеспечения: организована выдача пенсий, продуктов питания, одежды. Широкое распространение получает общественная и частная помощь жертвам войны: шефство над госпиталями и учреждениями социального обеспечения со стороны деятелей культуры, общественных объединений школьников, тимуровского движения и т.д.

7 мая 1947 г. принято Положение о Министерстве социального

¹Гостева Л.З., Полевая Н.М. Социальная работа с инвалидами. Благовещенск. 2014. С. 29.

²Басов Н.Ф. Социальное обеспечение, защита и поддержка инвалидов в России. С. 57.

обеспечения РСФСР, которое занималось организацией врачебно-трудовой экспертизы, рядом мероприятий по трудоустройству и профессиональному обучению инвалидов, организацией протезно-ортопедической помощи и общим руководством Всероссийского общества слепых и глухонемых¹.

С 1954 года принимается ряд постановлений о предоставлении права инвалидам бесплатного проезда городским транспортом, об организации общеобразовательных школ для слепых, слабовидящих, тугоухих и глухонемых детей, определяющие сроки обучения в данных учреждениях.

Важным шагом в развитии социального обеспечения стал Закон СССР «О государственных пенсиях» (от 14 июля 1956 г.), который значительно расширил круг лиц, получающих пенсию². Оформление системы всеобщего государственного пенсионного обеспечения в стране завершается принятием Закона СССР от 15 июля 1964 г. «О пенсиях и пособиях членам колхозов», Указом Президиума Верховного Совета СССР от 31 декабря 1964 г. о повышении минимальных размеров государственных пенсий инвалидам I и II групп, а с 6 марта 1965 г. расширением льгот инвалидам Отечественной войны и членам семей военнослужащих, погибших в Великой Отечественной войне³.

Таким образом, рассмотренный период времени позволяет сделать вывод, что в России уделялось большое внимание инвалидам: принимались нормативно-правовые документы, рассматривались вопросы организации трудоустройства, открывались школы, дома престарелых, инвалидов, пункты медицинской помощи и др. Однако весомая значимость осуществления социальной защиты и социальной работы с инвалидами в рассмотренный период времени нами не была выявлена.

Значимость каждого человека с его правами, свободами нашли свое отражение в принятых с 1948 г. международных актах, которые и оказали

¹Гостева Л.З., Полевая Н.М. Социальная работа с инвалидами. С. 29.

²Басов Н.Ф. Социальное обеспечение, защита и поддержка инвалидов в России. С. 60.

³Индолев Л. Краткая история движения инвалидов в России (1921-2000). URL: <http://perspektiva-inva.ru/hist-soc-mov/vw-2275/> (дата обращения: 04.11.2015).

большую роль в развитии современного российского законодательства по отношению к инвалидам.

Наряду с Всеобщей декларацией прав человека¹, особую роль сыграли Декларация социального прогресса и развития², в которой отражены статьи, направленные на защиту отдельных слоев общества, в том числе и инвалидов; Международный билль о правах человека (включающий в себя Международный пакт о экономических, социальных и культурных правах и Международный пакт о гражданских и политических правах), создавший правовую основу обеспечения равных прав и свобод инвалидам.

В 1975 г. Генеральная Ассамблея ООН принимает Декларацию о правах инвалидов, в которой дано четкое определение «инвалида» – любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной и/или социальной жизни в силу недостатка, будь то врожденного или нет, его или ее физических или умственных способностей»³.

На основании Декларации «инвалиды имеют право на уважение их человеческого достоинства. Инвалиды, каковы бы ни были происхождение, характер и серьезность их увечий или недостатков, имеют те же основные права, что и их сограждане того же возраста, что в первую очередь означает право на удовлетворительную жизнь, которая была бы как можно более нормальной и полнокровной»⁴.

Значимым событием в развитии инвалидного движения в мире стало проведение в 1981 году Международного года инвалидов, проходящего под девизом «Полное участие и равенство», в результате которого, 3 декабря

¹Всеобщая декларация прав человека. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 10 декабря 1948 г. № 217А (III). URL: <http://www.un.org/ru/> (дата обращения: 04.11.2015).

²Декларация социального прогресса и развития. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 11 декабря 1969 г. № 2542 (XXIV). URL: <http://www.un.org/ru/> (дата обращения: 04.11.2015).

³Конвенция о правах инвалидов. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 г. № 61/106 URL: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/decl1970.shtml (дата обращения: 04.11.2015).

⁴Там же. П. 3.

1982 г. принята Всемирная программа действий в отношении инвалидов, целью которой является, содействие эффективным мерам по предотвращению инвалидности, восстановлению трудоспособности и достижению целей «равенства» и «полного участия» инвалидов в общественной жизни и развитии¹. С 1983 г. по 1992 г. проводится Десятилетие инвалидов, в конце которого во всем мире ежегодно 3 декабря отмечается Международный день инвалидов (International Day of Persons with Disabilities)².

В СССР в 1988 г. учреждается Всероссийское общество инвалидов (ВОИ), главной задачей которого, является участие в развитии законодательства по проблемам инвалидов, защита их конституционных прав.

В 1989 г. ООН принимает Конвенцию о правах ребенка, в которой закреплено право детей, имеющих отклонения в развитии, вести полноценную и достойную жизнь в условиях, которые позволяют им сохранить достоинство, чувство уверенности в себе и облегчают их активное участие в жизни общества³; право на особую заботу и помощь, которая должна предоставляться по возможности бесплатно с учетом финансовых ресурсов родителей или других лиц, обеспечивающих заботу о ребенке, с целью обеспечения эффективного доступа к услугам в области образования, профессиональной подготовки, медицинского обслуживания, восстановления здоровья, подготовки к трудовой деятельности и доступа к средствам отдыха, что должно способствовать по возможности наиболее полному вовлечению ребенка в социальную жизнь и развитию его личности, включая культурное и духовное развитие⁴.

¹Всемирная программа действий в отношении инвалидов. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 3 декабря 1982 г. № 37/52. URL: [http://www.un.org/](http://www.un.org/ru/) (дата обращения: 04.11.2015).

²Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 14 октября 1992 г. № 47/3. URL: <https://documents-dds-ny.un.org/> (дата обращения: 04.11.2015).

³Конвенция о правах ребенка. Резолюция Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 г. № 44/25. Ст. 23. URL: http://www.conventions.ru/view_base.php?id=96 (дата обращения: 24.08.2015).

⁴Конвенция о правах ребенка. Ст. 23.

В начале 1990-х гг. Генеральной Ассамблеей ООН на 48-й сессии 20 декабря 1993 г. были приняты «Стандартные правила обеспечения равных возможностей». Цель Правил – обеспечение такого положения, при котором инвалиды как члены общества имели бы те же права и обязанности во всех сферах жизнедеятельности: медицинском обслуживании, реабилитации, образовании, занятости, социальном обеспечении, семейной жизни, культуре, отдыхе и спорте, религии и т. д.¹.

В мае 2014 года на 67-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (высший орган Всемирной организации здравоохранения), проходившей в Женеве (Швейцария), утверждена резолюция в поддержку «Глобального плана ВОЗ по инвалидности на 2014-2021 гг.: лучшее здоровье для всех людей с инвалидностью». План действий ставит перед собой 3 главные задачи: устранить препятствия и улучшить доступ к службам и программам здравоохранения; укрепить и расширить использование услуг по реабилитации, абилитации, ассистивных технологий помощи и поддержки, а также реабилитации на уровне местного сообщества; укрепить сбор соответствующих и сопоставимых в международных масштабах данных об инвалидности и оказать поддержку исследованиям в области инвалидности и связанных с ней услуг².

С распадом СССР, в России началось обострение социально-экономического положения страны, увеличилось потребление спиртных напитков, наркотиков. Все эти проблемы повлияли на рост численности инвалидов в стране³. Для решения социальных проблем граждан в 1991 г. создается Министерство социальной защиты населения Российской Федерации, принимается ряд нормативно-правовых документов. Именно с этого времени происходит становление российского законодательства в

¹Стандартные правила обеспечения равных возможностей. Резолюция Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1993 г. № 48/96 URL: <http://www.un.org/ru/> (дата обращения: 04.11.2015).

²Глобальный план ВОЗ по инвалидности на 2014-2021 гг. URL: <http://www.who.int/disabilities/actionplan/ru/> (дата обращения: 15.02.2015).

³Холостова Е.И. Основы теории социальной работы. М., 1997. С. 51.

вопросах, касающихся инвалидов.

Конституция Российской Федерации гарантирует каждому человеку «социальное обеспечение по возрасту, в случае его болезни, инвалидности...»¹ посредством выплат пенсий, компенсаций, оказания медицинских и других услуг; право на получение образования. Основные гарантии прав на получение образования закреплены в Федеральных законах РФ «Об образовании в Российской Федерации», «О социальной защите инвалидов в РФ», «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ»².

В 1995 г. принимается Федеральный закон № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», согласно которому, «инвалид – это лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограниченной жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты»³. «Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью»⁴. Принятый закон позволяет инвалидам наравне с другими гражданами реализацию гражданских, экономических, политических и других прав и свобод.

В основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, в статье о правах инвалидов сказано: «Инвалиды, в том числе

¹Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 г.) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 г. № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 г. № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 г. № 2-ФКЗ) // «Собрание законодательства РФ». 2014. № 15. Ст. 39, 43.

²Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ. URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 08.11.2015); Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ (в ред. от 28.11.2015). URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 08.11.2015); Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ (в ред. от 28.11.2015). URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 08.11.2015).

³Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ред. от 29.06.2015). URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 23.08.2015).

⁴Там же.

дети-инвалиды и инвалиды с детства, имеют право на медико-социальную помощь, реабилитацию, обеспечение лекарствами, протезами, протезно-ортопедическими изделиями, средствами передвижения на льготных условиях, а также на профессиональную подготовку и переподготовку. Нетрудоспособные инвалиды имеют право на бесплатную медико-социальную помощь в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения, по уходу на дому, а в случае неспособности удовлетворять основные жизненные потребности – на содержание в учреждениях системы социальной защиты населения»¹.

Для современного этапа развития общества характерно формирование и укоренение понимания того, что инвалидность не может и не должна быть основанием для социальной изоляции и дискриминации человека.

Сегодня общество рассматривает проблемы инвалидов не только как проблемы, имеющие узкогрупповую значимость, но и как проблемы, которые затрагивают всё общество².

Основными причинами подобного генезиса общественной мысли и общественных настроений являются:

- повышение уровня социальной зрелости общества, совершенствование и развитие материально-технических и экономических возможностей;

- повышение интенсивности развития человеческой цивилизации и использования человеческих ресурсов, что, в свою очередь, приводит к резкому возрастанию социальной «цены» многих нарушений в жизнедеятельности человека³.

Именно благодаря этому слово инвалид, уже практически выходит из употребления, люди стремятся избегать его, и применяют такие понятия, как «люди с ограничением возможностей», «люди, с нетипичным состоянием

¹Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (утв. ВС РФ 22.07.1993 г. № 5487-1) (ред. от 07.12.2011). URL: <http://base.garant.ru/2565085/>. (дата обращения: 24.08.2015).

²Кузнецова Л.П. Основные технологии социальной работы. Владивосток, 2002. С. 65.

³Там же. С. 66.

здоровья», «люди с особыми потребностями».

Современные исследователи рассматривают инвалидность с двух моделей: медицинской и социальной¹. На основании медицинской модели, инвалидность рассматривается как феномен («больной человек», «человек с недостаточным интеллектуальным развитием» и т.д.); недуг, заболевание, патология, которое предполагает лечение, трудотерапию, создание специальных служб, помогающих человеку решить его проблему.

Социальная модель рассматривает проблемы инвалидности как результат отношения общества к их особым потребностям², взаимоотношений между личностью и обществом, акцентируя внимание на социальном давлении, дискриминации и эксклюзии³. Важность социальной модели в том, что она не рассматривает инвалидов как людей, с которыми что-то не в порядке, а видит причины недееспособности в неподходящей среде, несовершенных законах и т.п.

Именно социальная модель подчеркивает, что человек с ограниченными возможностями должен быть равноправным субъектом общественных отношений, где общество предоставляет ему равные права, возможности и свободный выбор деятельности с учетом его особых потребностей. При этом он должен иметь возможности интегрироваться в общество на своих собственных условиях, а не быть вынужденным приспосабливаться к правилам мира «здоровых людей»⁴.

Согласно международной классификации⁵, инвалидность можно

¹Коростелева Н.А. Социальная модель инвалидности как основа формирования толерантного отношения к инвалидам. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-model-invalidnosti-kak-osnova-formirovaniya-tolerantnogo-otnosheniya-k-invalidam> (дата обращения: 14.12.2015).

²История развития социальной и медицинской модели. URL: <http://www.newsocio.ru/nspgs-827-2.html> (дата обращения: 08.11.2015).

³Бородкин Ф.М. Социальные эксклюзии. URL: <http://www.nir.ru/sj/sj/sj3-4-00brod.html> (дата обращения: 08.11.2015).

⁴Коростелева Н.А. Социальная модель инвалидности как основа формирования толерантного отношения к инвалидам. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-model-invalidnosti-kak-osnova-formirovaniya-tolerantnogo-otnosheniya-k-invalidam> (дата обращения: 14.12.2015).

⁵Международная классификация инвалидности Всемирной организации здравоохранения. URL: <http://www.who.int/ru/> (дата обращения: 15.11.2015).

рассматривать с различных аспектов:

- биологического – инвалидность – любая аномалия физиологической, психологической или анатомической структуры или функции организма;

- персонального – любое нарушение или отсутствие способности действовать в пределах диапазона, который считается нормальным для человека;

- социального – неблагоприятное положение, в котором индивид оказывается вследствие нарушения или неспособности действовать, ограничивает его в выполнении обычных ролей.

Контингент людей с ограниченными возможностями неоднороден и по разным основаниям делится на несколько групп:

1. По возрасту – дети-инвалиды, инвалиды-взрослые.

2. По происхождению инвалидности: инвалиды с детства (врожденные заболевания и родовые травмы, заболевания и травмы в детстве); инвалидность, приобретенная в юности или молодости (хронические заболевания, бытовые и производственные травмы, ранения в ходе выполнения военно-служебных обязанностей и т.д.); инвалиды труда, инвалиды общего заболевания.

3. По степени трудоспособности: инвалиды трудоспособные и нетрудоспособные, инвалиды I группы (нетрудоспособные), инвалиды II группы (временно нетрудоспособные или трудоспособные в ограниченных сферах), инвалиды III группы (трудоспособные в щадящих условиях труда).

4. По характеру заболевания инвалиды могут относиться к мобильным, маломобильным или неподвижным группам. В зависимости от принадлежности к той или иной группе решаются вопросы трудоустройства и организации быта инвалидов¹.

Молодые инвалиды – граждане в возрасте 14-30 лет, которые имеют нарушения здоровья, обусловленные заболеваниями, дефектами, последствиями травм, резко ограничивающими возможность включения

¹Басов Н.Ф. Социальная работа с молодежью. М., 2009. С. 25.

индивида в адекватные возрасту воспитательные, социальные, политические и экономические процессы общества¹.

В настоящее время молодые люди с особыми потребностями делятся на несколько групп: с нарушением интеллекта, с психическими заболеваниями и ранним аутизмом, с нарушением опорно-двигательного аппарата, нарушением слуха, зрения и с комплексным сочетанием нарушений.

Сегодня, при рассмотрении проблем инвалидности все чаще употребляются термин «социальная депривация» – недостаточность тех или иных условий, материальных и духовных ресурсов, необходимых для полноценной жизни молодого инвалида². Инвалидность молодёжи значительно ограничивает их способности к самообслуживанию, передвижению, ориентации, обучению, общению, трудовой деятельности в будущем, ограничивая положение молодого человека в обществе, изменяя его социальный статус.

К основным причинам, приводящим к инвалидности в молодом возрасте можно отнести:

1. Медико-биологические (низкое качество медицинского обслуживания, недостаточная медицинская активность).

2. Социально-психологические (низкий уровень образования родителей молодого инвалида, отсутствие условий для нормальной жизнедеятельности и развития и пр.).

3. Социально-экономические (низкий материальный достаток и пр.).

Социальный статус молодых инвалидов характеризуется: состоянием физического и психического здоровья, материальным положением, особенностями получения образования, спецификой трудоустройства и особенностями организации досуга. Благодаря данным характеристикам можно говорить о достойных условиях жизни инвалидов, их насыщенной активной деятельности, осознании себя органической частью общества.

¹Басов Н.Ф. Социальная работа с молодежью. М., 2009. С. 25.

²Там же. С. 25.

Состояние здоровья молодых инвалидов связано с медицинскими и психологическими трудностями: недостаточностью информированности о комплексе реабилитационных услуг и программ, с болезненным восприятием сочувствия окружающих, со степенью готовности родителей и ближайшего окружения к проведению восстановительных мероприятий в домашних условиях.

За рубежом, такую деятельность принято различать на абилитацию и реабилитацию¹, где абилитация – это комплекс услуг, направленных на формирование новых и мобилизацию имеющихся ресурсов социального, психического и физического развития человека, а реабилитация – восстановление имевшихся в прошлом способностей, утраченных по причине болезни, травмы, изменений условий жизнедеятельности. В России реабилитация объединяет оба эти понятия².

В процессе социальной реабилитации решаются три группы задач: адаптация (активное приспособление инвалида к условиям социальной среды), автоматизация (реализация совокупности установок на себя; устойчивость в поведении и отношениях, которая соответствует представлению личности о себе, ее самооценке) и активизация личности (готовность к социальным действиям, саморазвитие и самореализация)³.

Социальный статус молодого инвалида также определяет его материальное положение: заработная плата, денежные выплаты и пособия, гарантированные государством (пенсии, компенсации), система льгот.

Важной проблемой молодых инвалидов является их трудоустройство и занятость, поскольку сегодня молодые инвалиды не востребованы на рынке труда; многие предприятия не имеют возможности принять всех желающих на работу; приём на работу инвалида, влечёт дополнительные издержки на организацию рабочего места: работодатель должен адаптировать рабочее место под ограничения занятых у него молодых инвалидов или сделать все

¹Холостова Е.И. Социальная работа: учебное пособие. М., 2006. С. 68.

²Там же. С. 69.

³Там же. С. 72.

рабочие места доступными для занятости на них инвалидов.

Молодые люди с особыми потребностями как обучающиеся – объекты внимания образовательных ведомств¹, главная задача которых – удовлетворение образовательных потребностей. Именно получение образования молодых инвалидов – фундаментальная ценность, определяющая их социальный статус, позволяющая в дальнейшем им самореализоваться.

Немаловажную роль для молодых людей инвалидов играет досуг. Участие в культурно-массовых, физкультурно-оздоровительных мероприятиях, конкурсах художественного творчества инвалидов, выставках декоративно-прикладного искусства позволяют молодым инвалидам мобилизовать свой творческий потенциал, саморазвиться в творческой деятельности.

Таким образом, молодёжь с особыми потребностями – особая социальная категория, требующая постоянной и эффективной работы по предоставлению им возможностей для достижения и сохранения максимальной независимости, реализации физических, умственных, социальных и профессиональных способностей, полного включения и вовлечения во все аспекты жизни общества, поддержки со стороны государства.

Вся сложность и многоаспектность проблем молодых инвалидов находит отражение в социально-экономических технологиях работы с инвалидами. Конвенция ООН о правах инвалидов² устанавливает международные обязательства государств-участников в области реабилитации инвалидов, предусматривая осуществление мер по предоставлению инвалидам возможностей для достижения и сохранения максимальной независимости, реализации физических, умственных, социальных и профессиональных способностей, полного включения и

¹Миндель А.Л. Интеграция молодых инвалидов – миф или реальность? URL: http://www.rusnauka.com/9_NND_2012/Sport/1_104990.doc (дата обращения: 17.01.2015).

²Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 г. №61/106 «Конвенция о правах инвалидов». URL: <http://base.garant.ru/2565085/>. (дата обращения: 17.01.2015).

вовлечения во все аспекты жизни общества путем организации, укрепления и расширения комплексных реабилитационных услуг и программ.

Принятая Конвенция призывает страны к решению задач безбарьерной среды – системы физической доступности как общественных зданий, спортивных сооружений, культурных мест отдыха, так и информации, и транспорта. Эта возможность даст людям с ограниченными возможностями вести независимый образ жизни, участвовать во всех сферах жизнедеятельности: учиться, работать, отдыхать вместе и со всеми¹.

Главными источниками вовлечения в жизнедеятельность общества молодых инвалидов, по нашему мнению, выступают социальные институты – ценностно-нормативные комплексы (ценности, правила, нормы, установки, образцы, стандарты поведения в определенных ситуациях), а также органы и организации, обеспечивающие их реализацию и утверждение в жизни общества².

В социологии выделяют 5 основных типов социальных институтов: семья – воспроизводство рода и социализация личности; политические институты – потребность в безопасности и общественном порядке, с их помощью устанавливается и поддерживается политическая власть; экономические институты – производство и добывание средств к существованию, они обеспечивают процесс производства и распределения благ и услуг; институты образования и науки – потребность в получении и передаче знаний и социализации; институт религии – решение духовных проблем, поиск смысла жизни. К ним мы также будем относить медицинские учреждения (комплексные центры реабилитации).

Для решения проблем молодых инвалидов, создания условий для нормальной и полноценной жизни разрабатывается соответствующая социальная политика³. Как уже было отмечено ранее, основным документом,

¹Конвенция о правах инвалидов. URL: <http://base.garant.ru/2565085/> (дата обращения: 24.08.2015).

²Социальные институты. URL: <http://www.grandars.ru/college/sociologiya/socialnye-instituty.html> (дата обращения: 18.02.2016).

³Кузнецова Л.П. Основные технологии социальной работы. С. 73.

определяющим государственную политику в области социальной защиты инвалидов, в Российской Федерации является Федеральный Закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Основными принципами реализации социальной политики в предоставлении равных возможностей являются:

- принцип социального партнёрства, совместной деятельности по социальной поддержке и защите инвалидов государственными и негосударственными организациями (общественных, религиозных, политических);

- принцип социальной солидарности, предполагающей формирование и воспитание у здоровых и трудоспособных граждан готовности помогать инвалидам и поддерживать их¹;

- принцип участия, направленные на привлечение самих инвалидов к разработке соответствующих социальных и государственных программ, к решению собственных проблем;

- принцип социальных компенсаций, создание доступной и комфортной среды для инвалидов, предоставление им определённых льгот и преимуществ по сравнению с другими членами общества;

- принцип государственных и общественных гарантий, предполагающих, что независимо от своего экономического, социально-политического и технологического состояния, общество и государство никогда не бросят инвалидов на произвол судьбы и не откажут им в социальной поддержке и помощи².

Таким образом, рассмотрев теоретические основы исследования проблем инвалидности, можно сделать следующие выводы:

1. Отношение к инвалидам на протяжении истории определялось развитием общества: от унижительного отношения до доступности, получения равного права, независимости и личной самостоятельности

¹Социальная работа: теория и практика / Отв. ред. Холостова Е.И., Сорвина А.С. М., 2001. С. 219.

²Там же. С. 220.

человека, предоставления многообразных видов и форм социального обеспечения, а главное – полного включения и вовлечения в общественную жизнь. Благодаря этому инвалиды стали более активно участвовать в жизнедеятельности общества.

2. Для решения проблем, связанных с вопросами обеспечения равных возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, устранения ограничений в жизнедеятельности, создания условий для нормальной и полноценной жизни государствами реализуется и разрабатывается соответствующая социальная политика. Для этого приняты ряд нормативно-правовых документов, как на международном, так и на федеральном уровнях. Среди них: Всеобщая декларация прав человека, Декларация социального прогресса и развития, Декларация о правах инвалидов, Всемирная программа действий в отношении инвалидов, Конвенция о правах ребенка, Конвенция о правах инвалидов, Стандартные правила обеспечения равных возможностей, Конституция Российской Федерации, Федеральный закон № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

3. Наиболее характерные трудности молодых инвалидов связаны с состоянием здоровья, материальным положением, особенностями получения образования, спецификой трудоустройства и организации досуга. Постоянное совершенствование системы социальной работы с молодыми инвалидами – это важнейшая задача социального развития. Технический и технологический прогресс человечества, обострение экологических проблем, уменьшение продолжительности жизни – всё это будет с неизбежностью приводить к увеличению числа инвалидов в обществе, и, следовательно, к необходимости создания условий для нормальной и полноценной жизни для данной категории людей.

РАЗДЕЛ II. ПРАКТИКА РАБОТЫ ПО ВОВЛЕЧЕНИЮ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВЕННУЮ ЖИЗНЬ В БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Изменение общественного отношения к проблеме инвалидности, создание достойных условий жизни, развитие системы комплексной социальной реабилитации – одна из главных задач современной государственной политики.

Сегодня в Белгородской области проживают около 260 тыс. инвалидов, в том числе дети-инвалиды. Доля инвалидов от общей численности населения области составляет более 17%¹, и с каждым годом численность данной категории увеличивается. Эти данные говорят о масштабности проблемы инвалидности, необходимости принятия мер по созданию системы социальной интеграции и защиты молодых инвалидов.

Как уже было отмечено в первом разделе нашего исследования, молодые инвалиды не активно участвуют в жизнедеятельности общества из-за трудностей, связанных с состоянием здоровья, материальным положением, особенностями получения образования, спецификой трудоустройства и организацией досуга. Именно поэтому, в данном разделе, мы проанализируем работу по решению проблем молодых инвалидов в Белгородской области.

В области разработаны и реализуется ряд программ и мероприятий, направленных на решение проблем молодых инвалидов, их активное вовлечение в общественную жизнь, проводимых в рамках государственной политики Российской Федерации.

В 2010 году в Белгородской области была реализована областная целевая программа «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы», в которой была проделана большая работа по предоставлению инвалидам мер социальной поддержки, направленных на улучшение их социального

¹Постановление правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 г. № 523-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы». URL: <http://docs.cntd.ru/document/469027808> (дата обращения: 17.01.2015).

положения, повышение качества жизни; оказание услуг социально-медицинской и трудовой реабилитации; приняты меры по обеспечению занятости и содействию в трудоустройстве инвалидов, обучению и образованию, проведению физкультурно-оздоровительных мероприятий¹.

Так, было приобретено оборудование для слепых и слабовидящих инвалидов; адаптированы пешеходные переходы в муниципальных образованиях области; организована служба «Социальное такси». Совместно с Белгородской региональной организацией «Всероссийское общество слепых» на базе медицинского колледжа НИУ «БелГУ» были организованы курсы по обучению инвалидов приемам лечебного массажа; на базе областной специализированной библиотеки для слепых им. В.Я. Ерошенко организован информационный класс, оснащенный современной компьютерной техникой с речевыми программами; для инвалидов-колясочников были организованы санаторно-курортное лечение в специализированных санаториях².

В целях формирования доступной среды для инвалидов с 2009 года принят закон «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной, инженерной, производственной инфраструктуры, средствам информации и связи в Белгородской области»³.

25 ноября 2015 года Белгородской областной Думой VI созыва рассмотрены поправки в действующий закон, в части касающейся перечня специальных приспособлений и оборудования для оснащения объектов социальной, транспортной, инженерной, производственной инфраструктуры,

¹Постановление правительства Белгородской области от 23 октября 2010 г. № 353-пп «О долгосрочной целевой программе Белгородской области «Доступная среда на 2011-2015 годы». URL: maps/docs/5_belgorod_postanovl353.rtf. (дата обращения: 17.01.2015).

²Там же.

³Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной, инженерной, производственной инфраструктуры, средствам информации и связи в Белгородской области: Закон Белгородской области от 2 апреля 2009 г. № 265 // Губернатор и Правительство Белгородской области: Официальный сайт. URL: <http://www.belregion.ru/> (дата обращения: 17.01.2015).

средств информации и связи в Белгородской области. С принятием поправок данные сферы должны обеспечить дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля¹.

С 2009 года при Губернаторе Белгородской области действует Совет по делам инвалидов, который занимается вопросами социальной защиты и реабилитации инвалидов, формирования беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп ко всем сферам жизнедеятельности общества. С 10 августа 2015 года², создана комиссия по вопросам обеспечения инвалидам достойных условий жизнедеятельности наравне с другими гражданами.

Также в области приняты и реализуются: закон Белгородской области от 31 января 2013 г. № 173 «О создании системы финансирования капитального ремонта общего имущества в многоквартирных домах в Белгородской области»; постановление Правительства Белгородской области от 19 августа 2013 г. № 343-пп «О проведении паспортизации объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения Белгородской области»; постановление Правительства Белгородской области от 22 декабря 2014 г. № 466-пп «Об утверждении пообъектового перечня строительства, реконструкции и капитального ремонта объектов социальной сферы и развития жилищно-коммунальной инфраструктуры Белгородской области на 2015-2017 годы»; постановление Правительства Белгородской области от 28 марта 2011 г. № 114-пп «Об утверждении Программы модернизации здравоохранения Белгородской области на 2011-2016 годы»; государственная программа «Развитие информационного

¹Важную информацию в больницах и поликлиниках продублируют шрифтом Брайля. URL: <http://mirbelogorya.ru/region-news/61-belgorodskaya-oblast-news/19413-vazhnuyu> (дата обращения: 25.11.2015).

²Распоряжение Правительства Белгородской области от 10 августа 2015 г. № 389-рп «О создании комиссии по вопросам обеспечения инвалидам условий жизнедеятельности наравне с другими лицами в соответствии с конвенцией о правах инвалидов». URL: <http://docs.cntd.ru/document/428658946> (дата обращения: 25.11.2015).

общества в Белгородской области на 2014-2020 годы»¹, включающая мероприятия, направленные на повышение доступности предоставления услуг, увеличение уровня информированности населения, в том числе инвалидов и маломобильных групп населения.

На основании постановления Правительства Белгородской области от 28 октября 2013 г. № 440-пп «Совершенствование и развитие транспортной системы и дорожной сети Белгородской области на 2014-2020 годы» в области продолжается работа по оснащению муниципального транспорта аудиовидеоинформированием об остановках транспорта по маршруту «Бегущей строкой», а также другим ориентирующим оборудованием, предназначенным для перевозки инвалидов; по оборудованию пешеходных переходов звуковыми дублерами, созданию зон посадки (высадки), оборудованных бордюрными пандусами, обустройству пандусами пешеходных переходов в разных уровнях (подземных, наземных).

В целях формирования доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения, повышения доступности реабилитационных услуг и качества жизни инвалидов, интеграции их в общество, в области реализуется государственная программа «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы», подпрограмма 5 «Доступная среда»² (с 1 января 2014 года постановление Правительства области от 23 октября 2010 г. № 353-пп «О долгосрочной целевой программе «Доступная среда на 2011 - 2015 годы» утратило силу).

В рамках программы предусматривается решение следующих задач:

- обеспечение доступности в приоритетных сферах жизнедеятельности;

¹ Постановление Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 г. № 518-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Развитие информационного общества в Белгородской области на 2014-2020 годы». URL: http://www.belregion.ru/documents/region_programms.php (дата обращения: 19.11.2015).

² Постановление правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 г. № 523-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы». URL: <http://docs.cntd.ru/document/469027808> (дата обращения: 19.11.2015).

- совершенствование системы реабилитации инвалидов, повышение доступности и эффективности реабилитационных услуг;
- поддержание жизненной активности инвалидов мерами реабилитационного и оздоровительного характера;
- создание условий для достижения инвалидами социальной адаптации и интеграции их в современное общество;
- объективная оценка состояния доступности среды для инвалидов и других маломобильных групп населения;
- развитие форм содействия занятости инвалидов, включая внедрение современных информационных систем и технологий, профессиональная подготовка и переподготовка инвалидов.

Таким образом, можно сделать вывод, что Правительством Белгородской области ведётся работа по обеспечению инвалидам достойных условий жизнедеятельности наравне с другими гражданами. Однако, необходимо отметить, что вопросы обеспечения доступной среды, остаются актуальными и сегодня. Так, не все объекты социальной инфраструктуры оборудованы для инвалидов (отсутствуют пандусы для перемещения инвалидных колясок, световая и звуковая информирующая сигнализации, не адаптированы лифты, и др.), остаются нерешенными вопросы обеспечения оборудованием жилых помещений инвалидов и др.

Для решения проблем, связанных с комплексной реабилитацией людей с инвалидностью в Белгородской области созданы реабилитационные центры. В селе Веселая Лопань действует областной реабилитационный центр для детей и подростков в возрасте от 1 года до 18 лет с двигательными нарушениями неврологического и травматолого-ортопедического профиля. Продолжительность курса реабилитации составляет 34 дня¹.

Для детей и подростков с инвалидностью проводятся: аудиовизуальная стимуляция, иглорефлексотерапия, ароматерапия и аэрофитотерапия

¹Официальный сайт «ОГУ Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями». URL: <http://centrmsr.ru/>. (дата обращения: 17.11.2015).

(ингаляция параами эфирных масел с использованием ультразвуковых аппаратов), стоматологическое и офтальмологическое лечение, иппотерапия (лечебная верховая езда). Более 30-40% детей после каждого курса реабилитационных мероприятий имеют положительную динамику: дети начинают ползать, стоять, ходить, увеличивается объем движений.

В целях профилактики детской инвалидности, оказания необходимой помощи на ранних стадиях развития ребенка в центре работает служба раннего вмешательства. Большое внимание уделяется обучению родителей: в центре организована работа «Экспресс-школы», «Родительского университета», клуба «Мамина школа», выпускаются сборники «Особый ребенок», содержащие необходимую юридическую, психолого-педагогическую, медицинскую информацию.

На базе первой поликлиники Белгорода с 1988 года действует ОГБУЗ «Белгородский Центр восстановительной медицины и реабилитации»¹. Целью деятельности Центра является организация восстановительного лечения и медицинской реабилитации. Мощность Центра составляет 35000 врачебных посещений в год. Более 78% пациентов составляют социально незащищенные группы населения – дети, инвалиды, пенсионеры. Положительные результаты восстановительного лечения составляют 80%.

В целях улучшения социального положения семей, воспитывающих несовершеннолетних детей, инвалидов, жителей города, попавших в трудную жизненную ситуацию, а также их психологического статуса работает МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Белгорода»². Одним из основных отделений Центра является отделение социальной реабилитации детей-инвалидов, работа которого направлена на: оказание комплексной социально-реабилитационной помощи семьям, воспитывающим таких детей; разработку и внедрение новых технологий

¹Официальный сайт ОГБУЗ «Белгородский Центр восстановительной медицины и реабилитации» URL:<http://belcwm.ru/> (дата обращения: 21.11.2015).

²Официальный сайт МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Белгорода». URL: <http://www.belsoc.narod.ru/> (дата обращения: 17.11.2015).

социокультурной реабилитации; оказание услуги «Социальное такси»; реализация социального проекта «Реабилитация через творчество детей с ограниченными возможностями здоровья».

Специалисты Центра принимают участие в работе городской комиссии межведомственного взаимодействия по вопросам комплексной реабилитации детей-инвалидов и сотрудничают с детскими городскими больницами; с реабилитационным центром для детей и подростков с ограниченными возможностями с. Веселая Лопань; Белгородским центром восстановительной медицины и реабилитации; управлениями социальной защиты населения администрации г. Белгорода, образования администрации г. Белгорода.

В 2006 году в Белгороде был открыт «Центр социальной реабилитации инвалидов», который оказывает социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые услуги и услуги, оказываемые в целях повышения коммуникативного потенциала (пользование средствами ухода, навыки поведения в быту и в общественных местах, навыки компьютерной грамотности).

Сегодня в Центре реабилитации работают 4 творческие студии: вокал, танец и хореография, декоративно-прикладное творчество, театральная студия, и 2 клуба: «Диалог» (для молодых инвалидов) и клуб «Доброе сердце» (для слепоглухих людей с полной и частичной утратой функций). В месяц центр посещает около 60 человек¹.

В целом, можно сделать вывод, что в области функционирует ряд учреждений, занимающихся вопросами оказания квалифицированной медико-психологической, социально-педагогической помощи, обеспечением их социальной реабилитации и адаптации к жизни в обществе.

Необходимо также отметить, что все учреждения, работающие с молодыми инвалидами чаще всего имеют только двухсторонние соглашения

¹Официальный сайт Губернатора и Правительства Белгородской области. URL: <http://www.belregion.ru> (дата обращения: 19.11.2015).

о сотрудничестве по обеспечению совместных социально-значимых образовательно-воспитательных, социально-реабилитационных услуг.

Реализация прав человека с особыми потребностями на образование рассматривается как одна из важнейших задач государства в области образования. Получение качественного образования является одним из основных условий их успешной адаптации в обществе, самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

В соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» дети с инвалидностью обладают дополнительными образовательными правами: правом на особые педагогические подходы и специальные образовательные условия, закреплёнными в ст. 2, 5, 16, 29, 31. Образование может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность¹.

В соответствии с Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 августа 2013 г. № 1008, образование этих детей предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов: обучение и воспитание, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию, полноценное участие в жизни общества, эффективную самореализацию в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Так в области сформирована сеть базовых образовательных учреждений, обеспечивающих совместное обучение детей-инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития. В настоящее время она представлена 117

¹Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ. URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 08.11.2015).

базовыми общеобразовательными учреждениями области, в которых создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить полноценную интеграцию детей-инвалидов, а также осуществляют деятельность 10 специализированных образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

Основные цели работы учреждений: формирование общей культуры личности воспитанников на основе усвоения обязательного минимума содержания общеобразовательных программ, их адаптации к жизни в обществе, создание основы для осознанного выбора и последующего освоения профессиональных образовательных программ, воспитание гражданственности, трудолюбия, уважения к правам и свободам человека.

Неотъемлемой частью современного образования является дополнительное образование, которое обладает всеми необходимыми условиями для решения проблем оказания помощи людям с особыми потребностями. Учреждения дополнительного образования имеют психологическую и методическую службы, квалифицированные педагогические кадры, специально разработанные программы для реабилитации и обучения, способны создать условия для формирования системы нравственных ориентиров и ценностей жизни.

Обучение в системе дополнительного образования помогает побороть неуверенность в себе и низкую самооценку, ускорить процесс интеграции в общество, даёт возможность приобрести необходимые для жизни навыки, почувствовать себя комфортно в обществе, не чувствуя себя обделенным, учит молодых людей с особыми потребностями не только ждать льготы от государства, но и быть Человеком, Гражданином, Патриотом, любить свое Отечество, позволяет каждому интегрироваться в современное общество и нацелиться на совершенствование этого общества.

В Белгородской области ведущим учреждением, осуществляющим образовательную деятельность по дополнительным общеразвивающим программам является ГБУДО «Белгородский областной Дворец детского

творчества». В 2015-2016 учебном году во Дворце обучается 95 детей с особыми потребностями по программам художественной направленности: «Волшебная палитра» (педагог: Коваль С.В.); декоративно-прикладного творчества «Лучик в ладошке» (педагоги Ермакова С.В., Деревцова Т.И.), «Сказочный мир игрушки» (педагоги Капленко О.Н., Кудрина Л.В.); социально-педагогической направленности: «Дорогами добра» (педагог Чаблин М.А.)¹.

Реализация программ направлена на духовно-нравственное развитие обучающихся на основе их приобщения к национальным и общечеловеческим ценностям, знакомство с основными явлениями в общественной жизни, природе, быту, развитие технических навыков; обогащает представления об окружающем мире, развивает общую и мелкую моторику пальцев рук, координацию движений рук и др.

Во Дворце ведется работа по индивидуальным образовательным маршрутам с детьми, которые находятся на домашнем обучении. При их составлении учитываются индивидуальные возможности и особенности каждого ребёнка; индивидуально определяются форма, методы, приёмы работы на занятиях, обязательно отмечаются достижения ребёнка, ведётся диагностика потенциальных возможностей детей, созданы благоприятные условия для демонстрации их достижений (фестиваль «Творчество юных», участие в творческих мастерских, коллективных делах).

В рамках воспитательной системы, реализуемой в едином образовательно-воспитательном пространстве: через образовательные программы, проведение учебных занятий в разных формах традиционных и «нетрадиционных», организацию культурно-досуговой деятельности ведется работа по реализации проекта «Спешите делать добро», направленного на оказание помощи детям и подросткам с ограниченными возможностями здоровья. Существующая эффективная система мер по активизации работы с

¹Официальный сайт ГБУДО «Белгородский областной Дворец детского творчества». URL: <http://www.belobldvorec.ru> (дата обращения: 06.02.2016).

данной категорией детей, позволяет вовлекать их в подготовку и проведение массовых мероприятий, выставок декоративно-прикладного творчества, для занятий в творческих коллективах Дворца.

Работа над проектом реализуется совместно с Комплексным центром социального обслуживания населения города Белгорода. В рамках договора о сотрудничестве проводятся мероприятия для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями: праздник «Позволь пред именем твоим смиренно преклонить колени», посвящённый Дню матери, новогодние утренники «Волшебный посох деда Мороза», а так же, обучающиеся творческих коллективов Дворца традиционно принимают участие в Весенней неделе добра.

Результатами реализации данного проекта является социализация детей-инвалидов, а благодаря созданным условиям мотивационной сферы для личности раскрывается её творческий потенциал, формируются ценностные ориентации, жизненные цели, происходит адаптация личности в окружающем обществе.

В соответствии с постановлением Правительства области от 21 сентября 2009 г. №311-пп «Об организации дистанционного образования детей-инвалидов»¹ на базе Белгородского инженерного юношеского лицея-интерната создан Центр дистанционного образования детей-инвалидов.

Работа Центра направлена на:

- 1) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности по организации дистанционного обучения детей-инвалидов в Белгородской области;
- 2) обеспечение доступа обучающихся и педагогических работников к учебно-методическому комплексу, позволяющему обеспечить освоение и реализацию образовательной программы;

¹Постановление Правительства Белгородской области от 21 сентября 2009 г. № 311-пп «Об организации дистанционного образования детей-инвалидов». URL: <http://zakon-region.ru/belgorodskaya-oblast/9137> (дата обращения: 19.11.2015).

3) организацию образовательного процесса, учебно-методической помощи обучающимся, учителям, родителям обучающихся;

4) осуществление мониторинга деятельности по организации дистанционного обучения детей-инвалидов в Белгородской области.

В целях приобщения инвалидов к эстетическому и нравственному воспитанию, создания условий и оказания содействия всестороннему развитию их творческих способностей в области ведется работа по организации и проведению конкурсов и фестивалей. Традиционно проводятся областные фестивали, конкурсы детского творчества «Поверь в себя», «Я – Автор», реализуются проекты «Ребенок ребенку», «Книжный мост», «Мир надежд открывает книга», открытый фестиваль самодеятельного творчества инвалидов «Верю в себя». В 2015 году в финале фестиваля приняли участие 105 инвалидов из 11 интернатов области, областного центра социальной реабилитации инвалидов, Белгородской местной организации Всероссийского общества слепых. Фестиваль проводился по следующим номинациям: эстрадный вокал; народный вокал; хоры; авторская песня; авторское чтение; художественное слово; пара-танс. Основная их цель – социализация инвалидов и интеграция их в общество.

Проводимые мероприятия демонстрируют и показывают, что люди с инвалидностью могут выступать не только в качестве зрителей, но и в роли активных участников, показывая свой безграничный талант, пример мужества, силы воли и любви к жизни. Участие в такого рода мероприятиях является необходимой частью процесса социализации, самоутверждения и самореализации молодого инвалида. Однако, как показывает практика, данные мероприятия проводятся очень редко.

В целях развития адаптивного спорта среди детей, подростков и молодёжи с ограниченными физическими возможностями и повышения спортивного мастерства в июле 2013 года создано ГБУДО «Детско-юношеская спортивная адаптивная школа № 5 Белгородской области» (сегодня – Центр адаптивного спорта и физической культуры Белгородской

области)¹. Главная задача учреждения – стимулировать стремление людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов к ежедневным физкультурно-спортивным занятиям, а в дальнейшем мотивировать и вовлекать их в соревновательную и спортивную деятельность.

Большое внимание в области уделяется популяризации паралимпийских и сурдлимпийских видов спорта, ведется работа по оснащению и переоборудованию спортивных сооружений для беспрепятственного доступа лиц с ограниченными физическими возможностями, проводятся различные спортивные мероприятия. Выделяются денежные средства для участия спортсменов в Международных, Всероссийских соревнованиях, организовано прохождение учебно-тренировочных сборов, а также оказывается материальная поддержка выдающимся спортсменам области.

В городах и районах области организована работа 10 физкультурно-спортивных клубов для инвалидов, в которых занимается 702 спортсмена.

С января 2016 года в Белгородской области реализуется проект «Мир равных возможностей»². Главная идея которого – привлечь внимание к проблемам социальной адаптации инвалидов, способствовать совершенствованию связи здоровых людей и людей с ограниченными возможностями здоровья через спортивные и культурно-массовые мероприятия, безбарьерный туризм, творчество, конкурсы и другие доступные формы общения. Впрочем, созданные условия для занятий физической культурой не в полной мере обеспечивают молодым инвалидам равные возможности для занятий вместе со здоровыми людьми в спортивно-оздоровительных центрах, дворцах спорта, фитнес-клубах, спортивных секциях и клубах, других организациях, занимающихся предоставлением услуг физкультурно-спортивной и реабилитационной направленности.

¹Центр адаптивного спорта и физической культуры Белгородской области. URL: <http://www.adapt sport.ru/#!/about-us/c1se> (дата обращения: 19.12.2015).

²Официальный сайт Губернатора и Правительства Белгородской области. URL: <http://www.belregion.ru/press/news/?ID=11330> (дата обращения: 25.02.2016).

Что касается вопросов трудоустройства молодых инвалидов, то на основании закона Белгородской области от 25 ноября 2008 г. № 244 «О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов Белгородской области» на предприятиях и организациях с численностью более 100 человек 3% рабочих мест выделяются инвалидам.

По данным управления по труду и занятости населения Белгородской области с января 2014 года в области увеличилось число предприятий, на которые сегодня могут устроиться белгородцы с инвалидностью, расширились виды деятельности, в которых инвалиды могут найти свое рабочее место. Это строительство и производственная сфера деятельности, предоставление социальных услуг, культура и искусство, образование и медицина, банковская сфера, торговля и питание. За 2015 год на оборудованные рабочие места службой занятости населения трудоустроены 245 незанятых инвалидов¹. Бесспорно, работа по трудоустройству молодых инвалидов в области ведётся, однако проблемы остаются. Прежде всего, среди работодателей существует предубеждение о более низкой производительности труда инвалидов, на предприятиях не создаются необходимые условия для беспрепятственного доступа в помещения. Большинство молодых инвалидов боятся работать среди полноценных людей, или недооценивают свои знания и возможности². К сожалению, большинство работодателей не до конца понимают, насколько значим для инвалидов труд, как для удовлетворения физических потребностей, так и для повышения собственной самооценки и реализации себя наравне с полноценными людьми.

В результате анализа практики работы по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь в Белгородской области, мы пришли к выводу, что для получения наиболее полных и достоверных сведений о

¹Официальный сайт управления по труду и занятости населения Белгородской области. URL: <http://www.bel-zan.ru/index.php/45-aktualno> (дата обращения: 25.02.2016).

²Дополнительные гарантии трудоустройства инвалидов. URL: <http://www.moluch.ru/conf/> (дата обращения: 25.02.2016).

существующих на сегодняшний день проблемах молодых инвалидов, необходимо провести экспертный опрос среди специалистов, занимающихся решением вопросов инвалидов, с целью комплексного исследования специфики и проблем вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь.

Экспертами социологического исследования «Вовлечение молодых инвалидов в общественную жизнь (на примере Белгородской области)», проведенного автором в апреле 2016 г., стали сотрудники образовательных организаций, учреждений и организаций социальной реабилитации инвалидов, Белгородской региональной организации Всероссийского общества инвалидов, управления по труду и занятости населения области.

В ходе экспертного опроса (приложение 1) автором была использована невероятностная экспертная выборка, суть которой заключается в отборе предварительно выбранных представителей.

Выборочная совокупность исследования составила 30 человек. На вопросы анкеты ответило 23,4% мужчин и 76,6% женщин. 13,3% опрошенных экспертов – работники в возрасте 23-30 лет, 26,6% – в возрасте 30-40 лет и старше 50 лет, 33,5% – 40-50 лет.

На вопрос «Как вам кажется, отношение к инвалидам в нашем обществе изменилось» 83,3% отметили, что в целом по отношению к молодым инвалидам ничего не изменилось, 16,6% – отметили изменения в обществе, отношение стало более внимательным и толерантным.

93% экспертов отмечают низкую готовность социально-значимых объектов в городе к принятию молодых инвалидов, это позволяет сделать вывод, о том, что пока задача их оснащения является первоочередной.

По мнению всех экспертов, важно, чтобы молодые люди с особыми потребностями чувствовали себя полноценными членами общества, были включены в общественную жизнь. Что касается ситуации в Белгородской области, то здесь 100% опрошиваемых экспертов согласились, что

существуют проблемы, не позволяющие молодым инвалидам активно участвовать в жизни общества.

Ранжирование по степени важности проблем молодых инвалидов представлены в Таблице 1.

Таблица 1

Степень важности проблем молодых инвалидов

Доступность среды (общественных зданий, спортивных сооружений, транспорта).	Ср. балл 7
Материальное положение (денежные выплаты, пособия).	Ср. балл 7
Трудоустройство и занятость.	Ср. балл 6,3
Получение медицинской помощи, реабилитационных услуг.	Ср. балл 5,3
Получение образования.	Ср. балл 5,2
Комфортные социально-бытовые условия.	Ср. балл 4,4
Досуговая деятельность.	Ср. балл 1,7

85% опрошенных экспертов отмечают, что в области приняты ряд нормативно-правовых документов, направленных на решение проблем молодых инвалидов, однако проблемы остаются, остальные 10% – отмечают действия Правительства области, как положительные, и только 5% относятся отрицательно.

На вопрос «По вашему мнению, каким проблемам Правительство области уделяет меньше внимания», нами были получены следующие результаты: трудоустройство и занятость (45%), образование (30%), досуг и спорт (15%), медицинское и социальное обслуживание (10%).

85% респондентов отмечают, что проблемы молодых инвалидов должны решаться совместными усилиями социальных институтов, 10% – центрами социального обслуживания населения, 5% – центрами реабилитации инвалидов.

Стоит отметить, что все опрошенные эксперты, считают, что необходимым условием для вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь является межведомственное взаимодействие.

На вопрос «С какими организациями/учреждениями Вы взаимодействуете по вопросам решения проблем молодых инвалидов», нами

были получены следующие результаты: с общественными организациями взаимодействуют – 5%, с управлением социальной защиты населения – 25%, учреждениями образования – 85%, центром социального обслуживания населения – 5%, центрами реабилитации инвалидов – 5%.

Для вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь эффективными методами и технологиями работы являются: организация и реализация совместной деятельности/проектов различных социальных институтов (75%), создание структуры смежного подчинения по вопросам вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь (65%), комплексные формы работы, обеспечивающие успешное вовлечение в общество молодых инвалидов (55%), реализация государственных федеральных и региональных программ (35%).

Следует отметить, что основными проблемами при организации межведомственного взаимодействия могут стать: ведомственная разобщенность, отсутствие единого информационного поля (5%), отсутствие практики социального партнерства (25%), нежелание брать дополнительные обязательства (30%), отсутствие механизмов привлечения контролирующих органов и общественных объединений инвалидов (30%).

На вопрос «Что, по Вашему, позволит скоординировать и оптимизировать межведомственное взаимодействие по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь» нами были получены следующие данные: мониторинг потребностей инвалидов (45%), определение роли каждого учреждения/организации в решении проблем молодых инвалидов, разделение специфических функций (25%), организация и проведение мероприятий интегрального характера, включающие в себя образовательную, медико-социальную, психолого-педагогическую, культурно-досуговую деятельность (30%).

Таким образом, проведенный экспертный опрос позволяет сделать вывод, что для активного вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь необходимы целенаправленные усилия и четкое межведомственное

взаимодействие социальных институтов для решения проблем молодых инвалидов.

Проанализировав практику работы по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь в Белгородской области, можно сделать следующие выводы:

1. В целях формирования доступной среды, повышения качества жизни молодых инвалидов; доступности реабилитационных услуг, интеграции их в общество в области приняты ряд нормативно-правовых документов, которые затрагивают все сферы жизни общества: здравоохранение, образование, занятость, социальная защита, культура, спорт. Базовым документом является государственная программа «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы», подпрограмма 5 «Доступная среда». Решение проблем молодых инвалидов является приоритетным направлением в реализации социальной политики Белгородской области, однако ряд вопросов и проблем остаются не решенными.

2. В качестве проблем, препятствующих активному вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь, были определены вопросы обеспечения доступной среды, оказания квалифицированной медико-психологической, социально-педагогической помощи, организации досуговой, образовательной, физкультурно-спортивной деятельности, организации трудоустройства и занятости.

3. Учитывая выявленные проблемы, которые не позволяют молодым инвалидам в полной мере осуществлять свои права и свободы, осложняют их всестороннее участие в общественной жизни, необходимо разработать рекомендации по совершенствованию работы по вовлечению молодых людей с особыми потребностями в общественную жизнь, основанных на законодательных актах РФ и Белгородской области, с учетом накопленного опыта работы социальных институтов области.

РАЗДЕЛ III. ПРОЕКТНЫЕ ФОРМЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ВОВЛЕЧЕНИЮ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВЕННУЮ ЖИЗНЬ

Изменение общественного отношения к проблеме инвалидности, развитие системы комплексной социальной реабилитации, социально-экономических, правовых и организационных условий и гарантий для самореализации молодёжи с особыми потребностями, ее максимального раскрытия в интересах общества, создание условий для успешного вовлечения и включения в общество – одна из главных и ответственных задач современной государственной политики.

При анализе практики работы по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь, мы пришли к выводу, что совершенствованию деятельности, прежде всего, препятствуют не в полной мере реализованные мероприятия по охране здоровья, социальной реабилитации, организации трудоустройства, занятости и профориентации, обеспечения доступной среды, организации досуговой, образовательной, физкультурно-спортивной деятельности. Как было отмечено ранее, большинство учреждений, работающих с молодыми инвалидами чаще всего имеют только двухсторонние договоры о сотрудничестве по обеспечению совместных социально-значимых образовательно-воспитательных, социально-реабилитационных услуг.

По-нашему мнению, комплексное решение проблем молодёжи с особыми потребностями требует целенаправленного систематического воздействия путем поиска средств и форм повышения эффективности вовлечения молодых инвалидов в активную жизнь общества совместными усилиями различных социальных институтов: семьи, образовательных организаций, социальных служб, комплексных центров реабилитации.

Необходимо отметить, что решение проблем молодых инвалидов должно иметь двусторонний процесс, с одной стороны приспособление «общества» к ценностям и нормам, формам жизнедеятельности; с другой

стороны, приспособление самих этих ценностей, норм и форм жизнедеятельности к молодым инвалидам, их реальным и потенциальным возможностям.

В сложившихся условиях, на наш взгляд, необходимо:

1. Разрабатывать социально-дифференцированную федеральную и региональную политику с учетом физиологических, возрастных, психологических и других особенностей этой группы населения страны и региона¹ с непосредственным участием молодых людей с особыми потребностями.

2. Способствовать созданию условий, необходимых для развития способностей молодежи к социальной адаптации, самоорганизации и саморазвитию; повышению качества жизни молодых людей, актуализации их творческого потенциала и гражданской активности, обеспечению его законных прав и интересов. Обращая внимание на условия эффективности процессов социализации и интеграции молодых инвалидов в общество, следует отметить необходимость включения молодого инвалида в совместную коллективную деятельность, имеющую коммуникативный и творческий характер.

3. Использовать комплексные формы работы, которые позволят интегрально воздействовать на организационные, материальные, социальные, психолого-педагогические, медико-реабилитационные проблемы молодых инвалидов, особенно в процессе их социализации посредством предоставления молодым людям с ограниченными возможностями здоровья всех необходимых ресурсов и возможностей для самореализации.

4. Тиражировать эффективные модели и формы участия молодых инвалидов в процессах функционирования и преобразования общества, управления общественной жизнью, вовлечения их в территориальное

¹Потапова О.Н. Социальные проблемы детей с ограниченными возможностями в современной России. Саратов, 2007. С. 15.

общественное самоуправление, исполнительных и представительных органах власти.

5. Обеспечить развитие практики социального партнерства, осуществляемое посредством ведения открытого диалога между социальными институтами-партнерами по актуальным проблемам молодых инвалидов, включая образовательные организации, общественные организации инвалидов, органы власти, семью и др.

Безусловно, в Белгородской области существует ряд учреждений, которые занимаются решением проблем молодых инвалидов, однако зачастую существуют определенные трудности: высокая цена в предоставлении услуг, узкий спектр или узкопрофильное направление деятельности учреждения, качество оказания услуг (профессиональное выгорание, равнодушный подход к чужим проблемам), большинство учреждений находятся в ведении разных управлений и ведомств. Таким образом, для обеспечения более эффективной и целенаправленной работы, в целях создания условий для успешного вовлечения в общество молодых инвалидов, их развития в творческой, профессиональной, общественной реализации; формирования позитивного общественного мнения о людях с инвалидностью нами разработана модель межведомственного взаимодействия социальных институтов по решению проблем молодых инвалидов (см. Приложение 3).

При разработке модели нами был изучен опыт работы социальных институтов Белгородской области, Московского Центра профессиональной диагностики и сопровождения карьеры молодых инвалидов, Центра социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Адмиралтейского района г. Санкт-Петербург.

Основная цель модели – оптимизация межведомственного взаимодействия по решению проблем молодых инвалидов, предоставление комплекса услуг социальной, психологической, педагогической, культурно-досуговой, физкультурно-спортивной направленности, профессиональной

реабилитации молодых инвалидов и детей-инвалидов, оказание юридической помощи. Иными словами деятельность, направленную на устранение, или возможно, более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности с целью восстановления социального статуса инвалида и поддержания семьи, имеющей в своём составе ребёнка-инвалида.

Поскольку основной идеей модели является создание площадки по работе с молодыми инвалидами, где будет осуществляться многофункциональная деятельность, способствующая успешному вовлечению и включению в общество молодых инвалидов, основным заказчиком будет выступать Департамент здравоохранения и социальной защиты населения: управление социальной защиты населения Белгородской области, а исполнителями станут:

1. Департамент внутренней и кадровой политики Белгородской области и подведомственные управления: управление профессионального образования и науки, управление по труду и занятости населения, управление культуры, управление физической культуры и спорта, управление молодежной политики Белгородской области.

2. Департамент образования Белгородской области.

Основные задачи:

- координация межведомственного взаимодействия всех органов государственной исполнительной власти, являющихся исполнителями проекта; учреждений, осуществляющих работу с молодыми людьми с особыми потребностями в единой функциональной системе в целях организации совместной деятельности по созданию условий, обеспечивающих достижение молодым инвалидом максимальной психической, физической, социальной реабилитации (абилитации), профессиональной ориентации, адаптации на основании существующего реабилитационного потенциала медицинских и образовательных организаций, учреждений социального обслуживания;

- оказание информационной и возможно материально-технической

поддержки деятельности;

- выделение на условиях социального заказа в безвозмездное пользование для деятельности специального оснащенного помещения, обеспечивающего беспрепятственный доступ инвалидов, в том числе с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, или оказывает содействие в размещении центра на площади действующего социально-педагогического или культурно-просветительского объекта;

- организация и осуществление мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у населения;

- разработка и реализация областных программ развития здравоохранения, профилактики заболеваний;

- организация направлений для оказания дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи, санаторно-курортного лечения в федеральных специализированных медицинских организациях, а также медицинских организациях области.

В отличие от уже имеющихся учреждений Белгорода и Белгородской области (домов-интернатов, центров помощи, реабилитационных центров), данная модель представлена как единая функциональная система, включающая в себя: представителя органа государственной власти, образовательные организации (высшего профессионального образования и дополнительного образования), учреждения и организации социальной реабилитации инвалидов, общественную организацию. Необходимо отметить, что данная система обеспечивает специализацию, ответственность, оперативность и результативность взаимодействия между ее участниками.

Также в работе модели могут быть использованы уже наработанные межведомственные связи для оптимизации межведомственного взаимодействия по обеспечению прав молодых инвалидов.

Основными субъектами межведомственного взаимодействия по решению проблем молодых инвалидов станут следующие учреждения и организации:

1. Национально-исследовательский университет «БелГУ»:

- способствует получению высшего, среднего профессионального образования, а также дополнительного профессионального образования молодых инвалидов;

- обеспечивает решение вопросов профессиональной ориентации, довузовской подготовки абитуриентов-инвалидов; сопровождения карьеры инвалидов, прохождения практики или стажировки на учебном производстве молодых инвалидов;

- осуществляет связь с учреждениями профессионального образования;

- организует и обеспечивает образовательную деятельность по дополнительным общеразвивающим образовательным программам;

- разрабатывает и распространяет методические и информационные материалы по вопросам социальной реабилитации;

- обеспечивает привлечение студентов-волонтеров для работы с инвалидами, нуждающимся в особой заботе и сопровождении.

Так на кафедре социологии и организации работы с молодёжью Института управления НИУ «БелГУ» осуществляет свою деятельность волонтерский корпус «Клевер», который организует и проводит социально значимые мероприятия, благотворительные акции для Весёллопанского реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями. Именно волонтеры корпуса «Клевер» могут оказывать помощь молодым инвалидам – это и психологическая поддержка, и организация образовательных или игровых активностей, доставка продуктов питания, уборка, прогулка и другие формы.

На наш взгляд, важным направлением работы по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь является предоставление информационных услуг, которые помогут сориентироваться в правовой, культурно-досуговой, учебной, профессиональной, других сферах жизни.

Предполагается, что волонтеры также будут помогать молодым инвалидам в получении какой-либо информационной услуги, например по

средствам Skype-технологии, основной задачей, которой является предоставление помощи, минимизация времени доступа к социально-значимой информации.

Одним из направлений работы волонтеров может стать служба электронного наставничества. Когда сверстники помогают сверстникам освоить информационно-коммуникационные технологии и с их помощью получать жизненно необходимую информацию, вступать в коммуникацию с другими людьми, организациями, сообществами.

Специфика организации учебно-воспитательной и коррекционной работы, имеющими нарушения развития, обуславливает необходимость специальной подготовки специалистов, работающих с молодыми инвалидами, которые должны знать основы коррекционной педагогики и специальной психологии, иметь четкое представление об особенностях психофизического развития людей с ограниченными возможностями здоровья, инновационных методиках и технологиях организации образовательного и реабилитационного процесса. Именно поэтому одним из направлений работы НИУ «БелГУ» станет организация и проведение различных мероприятий, направленных на повышение квалификации сотрудников, работающих с молодыми людьми с особыми потребностями, а также участие специалистов, в семинарах, лекциях, конференциях и других мероприятиях, проводимых на территории Белгородской области.

Еще одним направлением в решении проблем молодых инвалидов является организация и проведение международных и всероссийских слетов и молодежных форумов, таких как «Нежеголь», «Селигер» с участием инвалидов России и зарубежья. Данные мероприятия позволят максимально включить молодого человека в новые для него виды деятельности, обучить молодых инвалидов, заняться активными видами спорта и отдыха, пообщаться с активными деятелями в сфере политики, аналитики, законодательной власти и бизнеса.

2. ГБУДО «Белгородский областной Дворец детского творчества»:

- организует проведение мониторинговых исследований по выявлению потребностей молодых людей с ограниченными возможностями в обучении по дополнительным общеобразовательным программам;

- разрабатывает дополнительные общеобразовательные программы в образовательных организациях области, ориентированных на молодежь с особыми потребностями (совместно с партнерами-участниками проекта);

- организует и обеспечивает образовательную деятельность по дополнительным общеразвивающим образовательным программам;

- организует проведение мастер-классов для педагогов дополнительного образования, работающих с молодыми инвалидами;

- организует проведение областных выставок-конкурсов декоративно-прикладного творчества, конкурсов детского рисунка, фестивалей детского художественного слова;

- организует культурно-оздоровительные, экскурсионно-туристские, творческие мероприятия, предусматривающие неформальное общение молодых инвалидов.

Как было отмечено ранее, для успешной социализации и интеграции молодых инвалидов в общество необходимо включение молодого инвалида в совместную коллективную деятельность, имеющую коммуникативный и творческий характер.

Анализ исследований, направленных на оптимизацию условий социализации подростков с ограниченными возможностями, указывает, что «особым реабилитирующим эффектом обладают следующие виды деятельности: художественная; игровая и физкультурно-оздоровительная; коммуникативнотренинговая; игровая и танцевально-двигательная терапия; арттерапевтические технологии; библиотерапия; сказкотерапия»¹.

В целях обеспечения права молодых инвалидов на культурную деятельность, творчество, личную культурную самобытность, доступ к

¹Зиатдинова Г.Р. Социализация детей-инвалидов средствами социально-культурной деятельности. Казань, 2011. С. 106-107.

культурным ценностям, а также с целью координирования детальности учреждений и организаций образования, здравоохранения, культуры, спорта, средств массовой информации, социального обеспечения предполагается организация и реализация различных культурно-досуговых и физкультурно-оздоровительных программ и мероприятий; организация отдыха и оздоровления инвалидов; создание интеллектуально-коммуникационной площадки по средствам организации интеллектуальных игр вроде «Что? Где? Когда?», КВН, дебаты. Обеспечение инвалидам доступа к учреждениям культуры: театрам, музеям, библиотекам, а также к памятникам и объектам, имеющим национальную культурную значимость, будет осуществляться совместно с управлением культуры Белгородской области.

В целях организации досуговой деятельности молодых инвалидов мы предлагаем проведение различных массовых праздников и фестивалей, конкурсов и мастер-классов, основными организаторами которых, будут непосредственно сами молодые инвалиды, в которых смогут принимать участие и здоровые люди. Проведение данных мероприятий поможет познакомить всех с жизнью молодых инвалидов, а также будет способствовать налаживанию отношений между обществом и инвалидами.

В стремительный век развития информационных технологий, расширение возможностей доступа к информации становится одним из ведущих механизмов социальной интеграции инвалидов, требует от человека быстрой и адекватной ориентации в динамичных и многомерных информационных потоках. Именно поэтому в центре необходимо организовать работу по обучению компьютерным технологиям в рамках обучения по дополнительным общеразвивающим общеобразовательным программам.

3. Комплексный центр социального обслуживания населения города Белгорода:

- оказывает комплекс социально-психологических и социально-педагогических реабилитационных мероприятий;

- оказывает мероприятия медико-социального сопровождения, включая мероприятия по адаптивной физической реабилитации («Санаторий на дому», «Социальное такси»);

- организует комплексные мероприятия по предоставлению социальных услуг гражданам, нуждающихся в экстренной социальной помощи;

- организует и проводит тренинги для развития навыков, необходимых в повседневной жизни и быту (тренинг рабочих навыков: умение следить за временем; умение исполнять производственные обязанности; тренинг навыков самостоятельного проживания: обучение самостоятельно удовлетворять ежедневные личные гигиенические потребности; умение готовить пищу; умение поддерживать в порядке одежду; умение произвести элементарную уборку помещения, постирать и т.д.; транспортный тренинг: умение самостоятельно добираться на работу и с работы домой, а в дальнейшем – умение пользоваться транспортом для самостоятельного передвижения по городу), психологических тренингов, способствующих развитию коммуникативной сферы, адаптации, повышению самооценки клиентов, коррекционные занятия и пр.

4. Центр социальной реабилитации инвалидов:

- оказывает содействие в выявлении молодых инвалидов, проживающих на территории Белгорода, анализ полученных данных с целью составления индивидуальной программы развития (диагностика эмоциональной и интеллектуальной сферы; определение видов и объёмов требуемой помощи, периодичности её предоставления; выдача технических средств реабилитации, оказание реабилитационных услуг, санаторно-курортного лечения, предоставление транспортных услуг).

В рамках ведения данной статистической информации предусмотрена возможность формировать достоверную информацию о численности инвалидов, включая детей-инвалидов, в разрезе возрастных групп, особых категорий учета (инвалиды по слуху, зрению, патологии опорно-двигательного аппарата, вследствие ДЦП), а также отслеживать результаты

реабилитационных социально-психологических и социально-педагогических мероприятий, предоставленных инвалидам.

- предоставляет информацию об образовательных организациях Белгородской области, где молодой человек с особыми потребностями может получить образование с использованием доступных им специальных языков, альтернативных средств коммуникации (языка Брайля, жестовой речи и пр.);

- осуществляет реабилитационные мероприятия социального, педагогического и психологического характера, направленные на возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушениями здоровья.

5. Белгородская региональная организация Всероссийского общества инвалидов:

- осуществляет постоянное взаимодействие с органами исполнительной власти в решении проблем инвалидов, с общественными организациями, действующими в интересах инвалидов и службами занятости;

- участвует в разработке законодательных и иных нормативных актов, связанных с социальной защитой инвалидов;

- взаимодействует со СМИ;

- привлекает целевые средства и спонсорскую помощь.

Сегодня средства массовой информации как отражают, так и во многом формируют ценностные ориентации общества, в том числе и отношение населения к проблеме инвалидов. СМИ выступают важным фактором социальной адаптации инвалидов, не только определяя их систему ценностей, но и влияя на отношение общества к данной категории населения¹. Именно поэтому необходимо привлечение средств массовой информации к решению проблем лиц с инвалидностью:

- издание публикаций, которые будут интересны широкой аудитории и

¹Мазунина Н.А. Современные российские СМИ как инструмент отражения процесса социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-rossiyskie-smi> (дата обращения: 03.02.2016).

могут повлиять на формирование общественного мнения по отношению к инвалидам, знакомя читателей с проблемами, способами их решения и людьми, которые эти проблемы решают для себя или для других;

- организация систематических встреч представителей региональных государственных органов, занимающихся вопросами обеспечения прав инвалидов с трансляцией на телеканалах региона и в эфире радиопередач;

- регулярное освещение в СМИ различных аспектов жизнедеятельности людей с особыми потребностями, в том числе их жизненных и профессиональных достижений. Такие информационные материалы должны готовиться с обязательным участием самих инвалидов с целью наиболее объективного отражения реально существующих у них ситуаций, проблем и потребностей.

Таким образом, в рамках данной модели предусмотрено заключение четырех (пяти) стороннего соглашения с фиксированными обязанностями. Также для работы с молодыми инвалидами могут привлекаться представители специальных коррекционных учебных заведений Белгородской области.

Алгоритм межведомственного взаимодействия социальных институтов по решению проблем молодых инвалидов представлен в Приложении 4.

Таким образом, предлагаемая модель должна обеспечить комплексное решение проблем молодых инвалидов, поскольку:

1. Для организации работы по решению проблем молодых инвалидов могут быть использованы помещения, предоставляемые партнерами на безвозмездных условиях (не нужно использовать дополнительные финансовые затраты на строительство здания), а также все необходимое учебное оборудование, инвентарь, транспорт.

2. Специалисты, привлеченные для работы, осуществляют свою профессиональную деятельность в рамках своих прямых обязанностей по месту основной работы. Также к работе могут привлекаться студенты-практиканты НИУ «БелГУ» таких направлений как «Социология»,

«Организация работы с молодежью», «Туризм», «Юриспруденция», «Специальное (дефектологическое) образование», «Психология».

3. Для работы могут привлекаться волонтеры из числа студентов НИУ «БелГУ» для оказания помощи молодым инвалидам в передвижении и освоении учебного материала, так и из числа родителей и педагогов.

4. Оказание услуг будет осуществляться в рамках уставной деятельности учреждений и организаций.

5. Проводимые мероприятия (конкурсы, фестивали, мастер-классы), медико-социального сопровождения, комплекса социально-психологических и социально-педагогических реабилитационных мероприятий, будут проводиться за счет средств, предусмотренных на реализацию государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан Белгородской области на 2014-2020 годы», средств организаций и учреждений-участников проекта, привлеченных спонсорских средств.

Важным направлением работы станет помощь в трудоустройстве совместно с ОКУ «Белгородский центр занятости населения»: написание и электронная рассылка резюме, помощь в составлении трудового договора, в организации рабочего места, в сопровождении на собеседование, в переговорах с работодателем и в создании специальных или дополнительных условий труда. Еще одним направлением работы станет создание специализированных программ, которые позволят получить молодым людям с инвалидностью профессиональное образование по рабочим специальностям, пройти практику на различных предприятиях города Белгорода с последующим трудоустройством, повысить свою конкурентоспособность на рынке труда, возобновить трудовую деятельность после получения инвалидности. При этом будет оцениваться уровень подготовки каждого инвалида (как профессиональный, так и адаптационно - психологический).

В качестве основания для открытия проекта считаем государственную программу Белгородской области «Социальная поддержка граждан

Белгородской области на 2014-2020 годы», подпрограмму 5. «Доступная среда», Стратегию социально-экономического развития Белгородской области на период до 2025 года и ее пункты 2.3.5. Социальная защита населения, 2.3.6. Развитие культуры, молодежная политика, 2.3.7. Трудовой потенциал, 3.2.2. Становление благоприятной социальной среды и создание условий для эффективной реализации человеческого потенциала и обеспечения качества жизни населения.

Паспорт проекта по созданию модели межведомственного взаимодействия социальных институтов по решению проблем молодых инвалидов, календарный план-график работ представлен в Приложении 5. Все проводимые мероприятия условно разделены на несколько периодов (подготовительные работы, организационно-методический блок работ, кадровое обеспечение и обучение кадров, организация и проведение мероприятий по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь, медиа сопровождение проекта, завершающий блок работ).

Таким образом, включение молодых инвалидов в разнообразную деятельность позволит оптимизировать не только процесс социализации, но и самореализации, что чрезвычайно важно и необходимо для развития личности, а широкий диапазон взаимодействия учреждений и организаций позволит выстроить траекторию преемственности и сотрудничества, увеличить уровень вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь с учетом их потребностей и интересов.

К рискам данного проекта относятся:

1. Отсутствие финансирования или финансирование в неполном объеме;
2. Проблемы с взаимодействием внутри партнеров-участников проекта;
3. Недостаточный уровень подготовки работников для работы с молодыми инвалидами.
4. Низкая активность молодых инвалидов.

В случае отсутствия финансирования или финансирования в неполном объёме возможно отклонение от запланированных сроков и бюджета, основными действиями в случае наступления риска должны стать следующие мероприятия: перераспределение финансовых средств в рамках целевой программы, перепланирование временных и финансовых ресурсов проекта.

Для предупреждения наступления риска по проблеме взаимодействия внутри партнеров-участников проекта необходимо организовать комплексное заседание, чтобы все участники могли четко определить общие цели и приоритеты, задачи работы. Для этого еженедельно будут проводиться собрания с подведением промежуточных итогов.

Недостаточный уровень подготовки работников для работы с молодыми инвалидами может привести к тому, что им будет оказана неквалифицированная помощь или услуга, для того, чтобы этого не произошло, необходимо провести обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации кадров, организовать и провести различные тренинги.

Для предупреждения наступления риска по низкой активности молодых инвалидов необходимо активно рекламировать деятельность модели межведомственного взаимодействия.

Ожидаемыми результатами проекта станут:

- предоставление инвалидам гарантированного перечня реабилитационных мероприятий и услуг;
- удовлетворение потребности в медицинской, профессиональной, социальной и психологической реабилитации, досуговой и физкультурно-спортивной деятельности инвалидов;
- максимальная интеграция в общество молодых инвалидов.

Социальная эффективность проекта включает:

- создание реальных условий для полноценного жизнепроявления инвалидов и их творческой, профессиональной, общественной реализации;

- дальнейшее взаимодействие учреждений и организаций позволит расширить пути совместной работы на благо решения проблем молодых инвалидов;

- развитие конструктивного диалога среди молодёжи независимо от социальной принадлежности и состояния здоровья;

- формирование позитивного общественного мнения о людях с инвалидностью.

Основным методом оценки эффективности организации работы предлагаемой модели является экспертный метод. В данном случае экспертами являются сотрудники департамента здравоохранения и социальной защиты населения области. По окончании мероприятий организуется семинар по обсуждению и подведению итогов, в обсуждении задействуются результаты социологических исследований, проведенных в рамках реализации проекта.

Таким образом, в результате предлагаемой модели межведомственного взаимодействия мы решаем проблемы:

1. Молодых инвалидов по охране здоровья, социальной реабилитации, организации трудоустройства, занятости и профориентации, обеспечения доступной среды, организации досуговой, образовательной, физкультурно-спортивной деятельности, помогающим молодому инвалиду стать полноценным членом общества.

2. Участия молодых инвалидов в процессах функционирования и преобразования общества посредством участия в разноплановых мероприятиях.

3. Практики социального партнерства, осуществляемые посредством ведения открытого диалога между социальными институтами-партнерами по актуальным проблемам молодых инвалидов, включая образовательные организации, общественные организации инвалидов, органы власти, семью и др.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Инвалидность является проблемой не одного человека или даже не части населения, а всего общества в целом. Постоянный рост инвалидности и численности инвалидов – с одной стороны, углубление внимания к каждому индивиду, вне зависимости от его физических, психических и интеллектуальных способностей, – с другой, совершенствование представлений о ценности личности и необходимости защищать ее права, характерное для демократического, гражданского общества.

Рассматривая молодых инвалидов, мы пришли к выводу, что они имеют сложный общественно-социальный статус. Как обучающиеся они объект внимания образовательных ведомств, как лица с инвалидностью попадают в ведение структур социальной защиты населения, как диагностированные больные, стоят на учете и получают помощь в структурах органов здравоохранения, как молодые люди находятся в зоне внимания молодежных организаций.

Одним из приоритетных направлений государственной политики в Российской Федерации является интеграция молодых инвалидов в жизнь общества. Для этого принято ряд нормативно-правовых документов на международном, федеральном и региональных уровнях. Среди них: Всеобщая декларация прав человека, Декларация социального прогресса и развития, Декларация о правах инвалидов, Всемирная программа действий в отношении инвалидов, Конвенция о правах ребенка, Стандартные правила обеспечения равных возможностей, Конституция Российской Федерации, Федеральный закон № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; государственная программа «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы», подпрограмма 5 «Доступная среда».

В качестве проблем, препятствующих активному вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь, были определены вопросы обеспечения доступной среды, оказания квалифицированной медико-психологической,

социально-педагогической помощи, организации досуговой, образовательной, физкультурно-спортивной деятельности, организации трудоустройства и занятости.

Для решения данных проблем мы предлагаем:

1. Разрабатывать социально-дифференцированную федеральную и региональную политику с учетом физиологических, возрастных, психологических и других особенностей этой группы населения страны и региона.

2. Способствовать созданию условий, необходимых для развития способностей молодежи к социальной адаптации, самоорганизации и саморазвитию; повышения качества жизни молодых людей, актуализации их творческого потенциала и гражданской активности, обеспечения законных прав и интересов. Обращая внимание на условия эффективности процессов социализации и интеграции молодых инвалидов в общество, следует отметить необходимость их включения в совместную коллективную деятельность, имеющую коммуникативный и творческий характер.

3. Использовать комплексные формы работы, которые позволят интегрально воздействовать на организационные, материальные, социальные, психолого-педагогические, медико-реабилитационные проблемы молодых инвалидов, особенно в процессе их социализации посредством предоставления молодым инвалидам всех необходимых ресурсов и возможностей для самореализации.

4. Тиражировать эффективные модели и формы участия молодых инвалидов в процессах функционирования и преобразования общества, управления общественной жизнью, вовлечение их в территориальное общественное самоуправление, исполнительных и представительных органах власти.

5. Обеспечить развитие практики социального партнерства, осуществляемое посредством ведения открытого диалога между социальными институтами-партнерами по актуальным проблемам молодых

инвалидов, включая образовательные организации, общественные организации инвалидов, органы власти, семью и др.

Решению данных задач может способствовать разработанная модель межведомственного взаимодействия, как единая функциональная система, включающая в себя: представителя органа государственной власти, образовательные организации (высшего профессионального образования и дополнительного образования), учреждения и организации социальной реабилитации инвалидов, общественную организацию.

Основная цель модели – оптимизация межведомственного взаимодействия по решению проблем молодых инвалидов, предоставление данной категории граждан комплекса услуг социальной, психологической, педагогической, культурно-досуговой, физкультурно-спортивной направленности, профессиональной реабилитации молодых инвалидов и детей-инвалидов, оказание юридической помощи.

В результате организации межведомственного взаимодействия по решению проблем молодых инвалидов мы решаем проблемы:

1. Молодых инвалидов по охране здоровья, социальной реабилитации, организации трудоустройства, занятости и профориентации, обеспечения доступной среды, организации досуговой, образовательной, физкультурно-спортивной деятельности, помогающим молодому инвалиду стать полноценным членом общества.

2. Включение молодых инвалидов в процессы функционирования и преобразования общества посредством участия в разноплановых мероприятиях.

3. Практики социального партнерства, осуществляемые посредством ведения открытого диалога между социальными институтами-партнерами по актуальным проблемам молодых инвалидов, включая образовательные организации, общественные организации инвалидов, органы власти, семью и др.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Всеобщая декларация прав человека. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 10 декабря 1948 г. № 217А (III) / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://www.un.org/ru>. – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.
2. Декларация социального прогресса и развития. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 11 декабря 1969 г. № 2542 (XXIV) / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://www.un.org/ru/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.
3. Декларация о правах инвалидов. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 9 декабря 1975 г. № 3447 (XXX) / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/ – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.
4. Конвенция о правах инвалидов. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 г. № 61/106 / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/decl1970 – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.
5. Конвенция о правах ребенка. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1989 г. № 44/25 / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: http://www.conventions.ru/view_base.php?id=96. – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.
6. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 3 декабря 1982 г. № 37/52 «Всемирная программа действий в отношении инвалидов» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://www.un.org/ru/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.
7. Резолюция Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1993 г. № 48/96 «Стандартные правила обеспечения равных возможностей» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://www.un.org/ru/documents/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

8. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 г.) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 г. № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 г. № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 г. № 2-ФКЗ, от 21.04.2014 г.) // Собрание законодательства РФ. – 2014. – № 15.

9. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями на 14.12.2015 г.) / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://www.consultant.ru/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

10. Федеральный закон от 24 июля 1988 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (в ред. от 28.11.2015 г.) / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://www.consultant.ru/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

11. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 29.12.2015 г., с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016 г.) / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://base.consultant.ru/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

12. Федеральный закон от 3 мая 2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://www.duma.gov.ru/news/273/149602/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

13. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // Российская газета – 2012. – 31 декабря. – № 5976.

14. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов: федер. закон от 1 дек. 2014 г. № 419-ФЗ // Бюллетень трудового и социального законодательства Рос. Федерации. – 2015. – № 1 (685).

15. Указ Президента Российской Федерации от 26 марта 2008 г. № 404 «О создании Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» // Российская газета. – 2008. – 29 марта. – № 4625.

16. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2006 г. № 1760-р «О стратегии государственной молодежной политики в Российской Федерации» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://docs.cntd.ru/document/902020299> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

17. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 г. № 2181-р «Об утверждении государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011-2015 гг.» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_138297/ – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

18. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 ноября 2014 г. № 2403-р «Об утверждении основ государственной молодежной политики Российской Федерации на период до 2025 года» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://docs.cntd.ru/420237592> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

19. Постановление Правительства РФ от 27 июля 1996 г. № 901 - п «О предоставлении льгот инвалидам и семьям, имеющим детей – инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://base.garant.ru/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

20. Закон Белгородской области от 2 апреля 2009 г. № 265 «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной, инженерной, производственной инфраструктуры, средствам информации и связи в Белгородской области» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://www.garant.ru/hotlaw/belgorod/194912/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

21. Постановление правительства Белгородской области от 21 сентября 2009 г. № 311-пп «Об организации дистанционного образования детей-инвалидов» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд. <http://zakon-region.ru/belgorodskaya-oblast/9137> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

22. Постановление Правительства Белгородской области от 23 октября 2010 г. № 353-пп «О долгосрочной целевой программе Белгородской области «Доступная среда на 2011 – 2015 годы» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://docs.cntd.ru/document/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

23. Постановление Правительства Белгородской области от 21 января 2013 г. № 17-пп «Об утверждении долгосрочной целевой программы дополнительных мероприятий, направленных на содействие занятости инвалидов Белгородской области на 2013-2015 годы» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://docs.cntd.ru/document/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

24. Постановление Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 г. № 518-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Развитие информационного общества в Белгородской области на 2014-2020 годы» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: http://www.belregion.ru/documents/region_programms.php – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

25. Постановление Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 г. № 523-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://docs.cntd.ru/document/469027808> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

26. Распоряжение Правительства Белгородской области от 10 августа 2015 г. № 389-рп «О создании комиссии по вопросам обеспечения инвалидам

условий жизнедеятельности наравне с другими лицами в соответствии с конвенцией о правах инвалидов» / [Электронный ресурс] // Режим доступа к изд.: <http://docs.cntd.ru/document/428658946> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

27. Андреева, Г.М. Социальная психология [Текст] / Г.М. Андреева.– М.: Аспект Пресс, 1999. – 375 с.

28. Антипьева, Н.В. Социальная защита инвалидов в Российской Федерации: Правовое регулирование [Текст] / Н.В. Антипьева. – Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2002. – 224 с.

29. Баглай, В.С. Отношение общества к инвалидам: история и современность [Электронный ресурс] / В.С. Баглай // Режим доступа к изд.: <http://www.scienceforum.ru/2014/521/3136> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

30. Базарова, Т.С. Социальная работа с молодежью [Текст] / Т.С. Базарова. – Улан-Удэ: Издательство Бурятского Государственного Университета, 2010. – 188 с.

31. Басов, Н.Ф. Социальная работа с молодежью [Текст] / Н.Ф. Басов. – Учебное пособие / Под ред. д.п.н., проф. Н.Ф. Басова. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2008. – 328 с.

32. Басов, Н.Ф. Социальное обеспечение, защита и поддержка инвалидов в России: Советский период и современность [Текст] / Н.Ф. Басов // Вестник ПСТГУ IV. – 2010. – № 4 (19). – 233 с.

33. Батанова, Е.П., Данилюк Л.Е. Методологические основы управления социальной адаптацией детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / Е.П. Батанова, Л.Е. Данилюк // Управление городом: теория и практика. – 2003. – декабрь. – № 1. – С. 48-59.

34. Бородкин, Ф.М. Социальные эксклюзии [Электронный ресурс] / Ф.М. Бородкин // Режим доступа к изд.: <http://www.nir.ru/sj/sj/sj3-4-00brod.html> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

35. Волгина, Н.А. Социальная политика [Текст] / Н.А. Волгина. – М.: Экзамен, 2008. – 245 с.
36. Веревкина, А.С. Создание Центра дистанционного образования детей-инвалидов в регионе [Электронный ресурс] / А.С. Веревкина // Режим доступа к изд. <http://festival.1september.ru/articles/570222/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.
37. Гостева, Л.З., Полевая Н.М. Социальная работа с инвалидами [Текст] / Л.З. Гостева, Н.М. Полевая. – Благовещенск, 2014. – 163 с.
38. Григорьева, Е.И. Современные технологии социально-культурной деятельности [Текст] / Е.И. Григорьева. – Учеб. пособие под науч. ред. проф. Е.И. Григорьевой. – Тамбов: Першина, 2004. – 512 с.
39. Дидковская, Я.В. Профессиональное самоопределение молодежи: социологический анализ [Текст] / Я.В. Дидковская. – Екатеринбург: ГОУ ВПО УГТУ-УПИ, 2004. – 70 с.
40. Жигунова, Г.В. Ювенальная инвалидность в России: теоретический и эмпирический анализ институциональной организации и социальных практик: автореф. дис. ... докт. соц. наук / Г.В. Жишунова. – Краснодар, 2001. – 250 с.
41. Завражин, С.А. Адаптация детей с ограниченными возможностями [Текст] / С.А. Завражин, Л.К. Фортова. – Владимир: изд. лаб. КФ «ДС», 2003. – 402 с.
42. Зоркая, Н.А. Ценности и установки российской молодежи [Текст] / Н.А. Зоркая, Н.М. Дюк // Мониторинг общественного мнения. – 2008. – № 4 (65). – С. 66-77.
43. Иконникова, С.Н. Некоторые проблемы воспитания студенческой молодежи [Текст] / С.Н. Иконникова, В.Т. Лисовский // Молодежь и образование. – М.: Молодая гвардия, 1972. – 158 с.
44. Индолев, Л. Краткая история движения инвалидов в России (1921-2000) [Электронный ресурс] / Л. Индолев // Режим доступа к изд.:

<http://perspektiva-inva.ru/hist-soc-mov/vw-2275/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

45. Кабуш, В.Т. Гуманистическое воспитание школьников: теория и методика: пособие для педагогов [Текст] / В.Т. Кабуш. – 4-е изд. – Мн.: АПО, 2004. – 200 с.

46. Кодинцева, Ю.П. Государственная политика по интеграции инвалидов Белгородской области [Электронный ресурс] / Ю.П. Кодинцева // Режим доступа к изд.: http://pskgu.ru/projects/pgu/storage/prj/prj_11/prj_11 – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

47. Конникова, Т.Е. Проблемы воспитания подростков [Текст] / Т.Е. Конникова. – М.: Знание, 1972. – 32 с.

48. Коростелева, Н.А. Социальная модель инвалидности как основа формирования толерантного отношения к инвалидам [Электронный ресурс] / Н.А. Коростелева // Режим доступа к изд.: <http://cyberleninka.ru/article/n/sots> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

49. Кузнецова, Л.П. Основные технологии социальной работы: учебное пособие [Текст] / Л.П. Кузнецова. – Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 2002. – 92 с.

50. Лисовский, В.Т. Молодежь вступает в жизнь [Текст] / В.Т. Лисовский, С.Н. Иконникова. – М.: Знание, 2009. – 39 с.

51. Миндель, А.Л. Интеграция молодых инвалидов – миф или реальность? [Электронный ресурс] / А.Л. Миндель // Режим доступа к изд.: http://www.rusnauka.com/9_NND_2012/Sport/ – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

52. Муравьева, М.Г. Калеки, инвалиды или люди с ограниченными возможностями? [Электронный ресурс] / М.Г. Муравьева // Режим доступа к изд.: http://ecsocman.hse.ru/hsedata/Muravyeva_JISP_10_2.pdf – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

53. Павленок, П.Д. Теория, история и методика социальной работы [Текст] / П.Д. Павленко. – Учебное пособие. – 2-е изд. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2004. – 428 с.

54. Потапова, О.Н. Социальные проблемы детей с ограниченными возможностями в современной России: дис. ...канд. соц. наук / О.Н. Потапова. – Саратов, 2007. – 168 с.

55. Романов, П.В. Политика инвалидности. Проблемы доступной среды и возможности занятости [Текст] / П.В. Романов // Социологические исследования. – 2005. – № 2. – С. 44-55.

56. Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р. Политика инвалидности: стратегии социального гражданства инвалидов в современной России [Электронный ресурс] / П.В. Романов, Е.Р. Ярская-Смирнова // Режим доступа к изд.: http://paralife.narod.ru/library/science/romanov_iarskaia/ – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

57. Семенов, В.Е. Ценностные ориентации современной молодежи [Текст] / В.Е. Семенов // Социологические исследования. – 2007. – № 4. – С. 37-38.

58. Социальная работа: теория и практика [Текст] /: учеб. пособие для ...Отв. ред. Е.И. Холостова, А.С. Сорвина. – М.: Инфра-М, 2002. – 427 с.

59. Стивен У. Хокинг «Всемирный доклад об инвалидности». [Электронный ресурс] / Хокинг У. Стивен // Режим доступа к изд.: http://belapdi.org/wp-content/uploads/2011/08/WHO_NMН_VIP_11.01_rus.pdf – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

60. Синявская О., Васин С. Социальная интеграция молодых людей с инвалидностью [Электронный ресурс] / О. Синявская, С. Васин // Режим доступа к изд.: <http://www.socpol.ru/publications/pdf/Disability.pdf> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.

61. Тетерский, С.В. Введение в социальную работу [Текст] / С.В. Тетерский. – Учебное пособие. – 4-е изд. – М.: Академический Проект, 2004. – 496 с.

62. Холостова, Е.И. Основы теории социальной работы [Текст] / Е.И. Холостова. – М.: Юристъ, 1997. – 189 с.
63. Холостова, Е.И. Социальная работа: Учебное пособие. [Текст] / Е.И. Холостова. – 3-е изд. – М., 2006. – 68 с.
64. Ярская-Смирнова Е.Р., Наберушкина Э.К. Социальная работа с инвалидами [Электронный ресурс] / Е.Р. Ярская-Смирнова, Э.К. Наберушкина // Режим доступа к изд.: <http://socpolicy.ru/wp-content/> – Систем. требования: IBM PC, Internet Explorer.
65. Официальный сайт Губернатора и Правительства Белгородской области // Режим доступа: <http://www.belregion.ru> – Систем. требования: IBM PC; Internet Explorer.
66. Официальный сайт ГБУДО «Белгородский областной Дворец детского творчества» // Режим доступа: <http://belobldvorec.ru> – Систем. требования: IBM PC; Internet Explorer.
67. Официальный сайт МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения г.Белгорода» // Режим доступа: <http://www.belsoc.narod.ru/> – Систем. требования: IBM PC; Internet Explorer.
68. Официальный сайт ОГУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» // Режим доступа: <http://centrmsr.ru/> – Систем. требования: IBM PC; Internet Explorer.
69. Официальный сайт ОГБУЗ «Белгородский Центр восстановительной медицины и реабилитации» // Режим доступа: <http://belcwm.ru/> – Систем. требования: IBM PC; Internet Explorer.
70. Официальный сайт «Федеральная служба государственной статистики» // Режим доступа: <http://www.gks.ru>. – Систем. требования: IBM PC; Internet Explorer.

ПРИЛОЖЕНИЯ

**Программа социологического исследования на тему:
«Вовлечение молодых инвалидов в общественную жизнь»**

Обоснование проблемы исследования. Наличие проблем по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь в регионе, постановка вопроса о необходимости их комплексного решения различными социальными институтами обусловили актуальность исследования.

Молодые инвалиды – граждане в возрасте 14-30 лет, которые имеют нарушения здоровья, обусловленные заболеваниями, дефектами, последствиями травм, резко ограничивающими возможность включения индивида в адекватные возрасту воспитательные, социальные, политические и экономические процессы общества. Сегодня в Белгородской области проживают около 260 тыс. человек, что составляет более 17% от всего населения¹.

Молодые инвалиды рассматриваются и как объекты воспитания, образования, социализации и как субъекты общественных отношений, определяющие прогрессивное развитие страны. К сожалению, они долгое время остаются не востребованными и не в полной мере участвуют в жизни общества, реализуют свой потенциал в личностном, профессиональном и семейном плане². Все это указывает на необходимость решения вопросов молодых инвалидов, направленных на уменьшение ограничения жизнедеятельности, позволяющие молодым инвалидам полностью интегрироваться в общество.

Степень изученности темы. Методологические подходы при изучении молодых инвалидов как специфической социальной группы нашли свое отражение в трудах Ю.А. Зубок, И.М. Ильинского, А.И. Ковалевой,

¹Постановление правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 г. №523-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы». URL: <http://docs.cntd.ru/document/469027808> (дата обращения: 17.01.2015).

²Цит. по: Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р. Политика инвалидности: стратегии социального гражданства инвалидов в современной России. URL: http://paralife.narod.ru/library/science/romanov_iarskaia/ (дата обращения: 04.11.2015).

В.Ф. Левичевой, В.Т. Лисовского, В.А. Лукова, Е.М. Рыбинского, Б.А. Ручкина, В.И. Чупрова, С.Н. Щегловой¹.

Теоретические и историко-социальные проблемы инвалидности, социальной работы, реабилитации освещены в работах А.В. Иванова, К.В. Кузьмина, Е.Л. Луценко, М.В. Фирсова, И.В. Черниковой и др.²; проблемы социальной интеграции, деятельности инвалидов при включенности в общественную жизнь рассматривали Т.А. Добровольская, Д.В. Зайцева, Т.Ф. Маслова, В.К. Шаповалова, Э.К. Наберушкина, Е.А. Тарасенко, Е.И. Холостова и др.³. В работах Т.В. Зозули, Л.П. Храпылиной проанализированы процессы интеграции молодых инвалидов в российском обществе⁴.

Особенности социальной работы с инвалидами отражены в трудах А.Б. Белинской, С.И. Григорьева, В.В. Колкова, Б.Ю. Шапиро, В.Н. Ярской и др.⁵; социально-бытового обеспечения, предоставления социальных услуг Н.Ф. Дементьевой, Э.В. Карюхина, И.А. Соколовой, Б.А. Сырниковой, и др., социокультурной реабилитации и спортивно-досуговой деятельности С.И. Блохиной, Т.И. Губаревой, В.И. Столярова, С.П. Шевчук⁶.

Несмотря на многообразие работ, посвященных вопросам инвалидности необходимо более детально проанализировать специфику и особенности вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь.

Проблема исследования обусловлена противоречием между потребностью в полноценной социализации, интеграции и самореализации

¹Цит по: Васильева Н.В. Жизненные планы молодых инвалидов: особенности формирования и реализации в современном российском обществе: автореф. дис. ...канд. соц. наук. М., 2000. С. 15.

²Цит. по: Жигунова Г.В. Ювенальная инвалидность в России: теоретический и эмпирический анализ институциональной организации и социальных практик: автореф. дис. ... докт. соц. наук. Краснодар, 2001. С. 15.

³Ткаченко В.С. Интеграция в Российское общество людей с инвалидностью: автореф. дис. ... докт. соц. наук. Ставрополь, 2007. С. 8-9.

⁴Там же. С. 15

⁵Снегирева Е.Е. Особенности деятельности социального педагога в учреждениях реабилитации детей с ограниченными возможностями. URL: http://arhiv.articulus-info.ru/assets/files/2_2014_Snegireva.pdf (дата обращения: 04.11.2015).

⁶Цит по.: Ткаченко В.С. Интеграция в российское общество людей с инвалидностью: автореф. дис. ... докт. соц. наук. Ставрополь, 2007. С. 8-9.

молодых инвалидов, с одной стороны, и недостаточно созданными условиями для осуществления их успешного включения в общественную жизнь, с другой.

Объектом исследования являются сотрудники образовательных организаций (высшего профессионального образования и дополнительного образования), учреждений и организаций социальной реабилитации инвалидов, общественной организации, службы занятости населения.

Предмет исследования – мнение экспертов о вовлечении молодых инвалидов в общественную жизнь в Белгородской области.

Цель исследования – комплексное исследование специфики и особенностей вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь.

Задачи исследования:

- 1) проанализировать отношение экспертов к положению молодежи с органичными возможностями здоровья в Белгородской области;
- 2) выявить направления деятельности различных институтов по решению проблем молодых инвалидов;
- 3) определить пути совершенствования работы по вовлечению молодых людей с ограниченными возможностями в общественную жизнь.

Рабочими гипотезами исследования являются:

1. Молодые инвалиды активно не вовлечены в общественную жизнь.
2. Решение проблем молодых инвалидов является приоритетным направлением в реализации социальной политики Белгородской области. Однако существуют ряд проблем.
3. Основные проблемы молодых инвалидов: обеспечение доступной среды, квалифицированная медико-психологическая, социально-педагогическая помощь, организация досуговой, образовательной, физкультурно-спортивной деятельности, трудоустройство и занятость.
4. Комплексное решение проблем молодых инвалидов требует целенаправленного систематического воздействия путем организации

совместной деятельности различных социальных институтов: семьи, образовательных организаций, социальных служб, комплексных центров реабилитации, общественных организаций.

Теоретическая интерпретация основных понятий

Инвалид – лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Инвалидность – социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

Межведомственное взаимодействие – разновидность взаимодействия, сторонами которого выступают социальные институты, достигающие своих целей посредством определенных профессионально специализированных мер и действий.

Объектом взаимодействия является деятельность по реализации взаимопересекающихся целей и интересов, которые способны дополнить, усилить работу других учреждений для решения социальных проблем населения. Суть межведомственного взаимодействия заключается в обмене возможностями между учреждениями при решении общих задач.

Молодые инвалиды – граждане в возрасте 14-30 лет, которые имеют нарушения здоровья, обусловленные заболеваниями, дефектами, последствиями травм, резко ограничивающими возможность включения индивида в адекватные возрасту воспитательные, социальные, политические и экономические процессы общества¹.

Социальный статус молодых людей с особыми потребностями характеризуется: состоянием физического и психического здоровья, материальным положением, особенностями получения образования,

¹Басов Н.Ф. Социальная работа с молодежью. М., 2009. С. 25

спецификой трудоустройства и особенностями организации досуга.

Самореализация – стремление человека к возможно более полному выявлению и развитию своих личностных возможностей.

Социальные институты – ценностно-нормативные комплексы (ценности, правила, нормы, установки, образцы, стандарты поведения в определенных ситуациях), а также органы и организации, обеспечивающие их реализацию и утверждение в жизни общества.

К социально-значимым объектам относятся:

- объекты здравоохранения;
- высшие учебные заведения;
- общеобразовательные учебные заведения;
- детские дошкольные учреждения;
- объекты санаторно-курортного комплекса.

Технологии работы с молодежью – установленная последовательность (алгоритм) деятельности по осуществлению функционирования всех личностных, инструментальных, методологических и методических средств деятельности с молодыми людьми в решении проблем.

Обоснование выборочной совокупности:

Экспертный опрос применяют с целью составления гипотез, оценки степени какого-либо общественного явления. Респондентами данного вида опроса являются квалифицированные специалисты, вовлеченные в проблемы инвалидов, погруженные в среду инвалидов и обладающие актуальной информацией по вопросам исследования. Эта часть опроса позволяет оценить реальное положение вещей, состояние дел в проблемной области, вывести ряд конкретных рекомендаций. В подборе экспертов основной задачей было получить наиболее полные сведения о существующих на сегодняшний день проблемах межведомственного взаимодействия по обеспечению доступной среды жизнедеятельности лиц с ограниченными возможностями.

Экспертами социологического исследования «Вовлечение молодых инвалидов в общественную жизнь (на примере Белгородской области)», проведенного автором в апреле 2016 г., стали сотрудники образовательных организаций (высшего профессионального образования и дополнительного образования), учреждений и организаций социальной реабилитации инвалидов, общественной организации, управления по труду и занятости населения области.

Выборочная совокупность исследования составила 30 человек. В ходе экспертного опроса автором была использована невероятностная экспертная выборка, суть которой заключается в отборе предварительно выбранных представителей.

Анкета для экспертов состоит из:

- 1) Обращения, включающего в себя обозначение того, кто проводит исследование, его цель, закрепляет анонимность экспертов.
- 2) Блока основных вопросов по заданной теме, раскрывающей суть исследования.
- 3) Блока вопросов о социально-демографических характеристиках респондентов для анализа собранных данных и оценки представительности результатов.
- 4) Заключение, выражающее благодарность эксперту за участие в исследовании.

Инструментарий исследования включает в себя анкету (см. приложение 2).

Добрый день, уважаемый эксперт!

Мы просим Вас ответить на следующие вопросы, соответственно вашему мнению, о вовлечении молодых инвалидов в общественную жизнь в Белгородской области.

Ваши ответы помогут в изучении данной проблемы и определении дальнейших путей решения. Данная анкета является анонимной, результаты исследования будут использованы в качестве статистической информации дипломного исследования студентки 5 курса направления «Организация работы с молодежью».

Заранее благодарим!

1. Как вам кажется, отношение к инвалидам в нашем обществе изменилось?

- Да, отношение стало более внимательным и толерантным.
- В целом ничего не изменилось.
- Отношение стало хуже, люди нетерпимы по отношению к инвалидам.

2. Скажите, пожалуйста, как вам кажется, насколько наш город и его основные социально – значимые объекты приспособлены для жизни людей с ограниченными возможностями?

- Приспособлены, они могут чувствовать себя комфортно.
- В целом, приспособлены.
- Большинство мест, где приходится бывать оборудованы плохо.
- Ничего не приспособлено.

3. Как вам кажется, насколько важно, чтобы молодые люди с ограниченными возможностями чувствовали себя полноценными членами общества и были включены в общественную жизнь?

- Это очень важно.
- Это станет важным, когда будут решены другие, более насущные проблемы.
- Наверное, это важно.
- Это не более и не менее важно, чем обеспечение социальной защиты и социальной активности для обычных граждан.
- Это не важно.

4. Считаете ли вы, что в Белгородской области молодые инвалиды активно участвуют в жизни общества?

- Да.
- Нет.
- Не достаточно.
- Существует ряд проблем, не позволяющим им активно участвовать.

5. Проранжируйте по степени важности проблемы молодых инвалидов (1- менее значимая, 7 – самая значимая)

Доступность среды (общественных зданий, спортивных сооружений, транспорта).	
Материальное положение (денежные выплаты, пособия).	
Трудоустройство и занятость.	
Получение медицинской помощи, реабилитационных услуг.	

Получение образования.	
Комфортные социально-бытовые условия.	
Досуговая деятельность.	

6. Как вы оцениваете действия Правительства области по решению проблем молодых инвалидов?

- Положительно.
 Отрицательно.
 Принято ряд нормативно-правовых документов, но проблемы остаются.

7. По вашему мнению, каким проблемам Правительство области уделяет меньше внимания (выберите несколько вариантов, но не более 3)?

- Доступность среды.
 Трудоустройство и занятость.
 Образование.
 Медицинское и социальное обслуживание.
 Досуг.
 Спорт.
 Культура.

8. Какие институты, по Вашему мнению, должны решать проблемы молодых инвалидов?

- Общественные организации.
 Управление социальной защиты населения.
 Учреждения образования.
 Центр социального обслуживания населения.
 Центры реабилитации инвалидов.
 Совместными усилиями.
 Другие _____.

9. Как Вы считаете, является ли межведомственное взаимодействие необходимым условием для вовлечения молодых инвалидов?

- Да.
 Нет.
 Другое _____.

10. С какими организациями/учреждениями Вы взаимодействуете по вопросам решения проблем молодых инвалидов?

- Общественные организации.
 Управление социальной защиты населения.
 Учреждения образования.
 Центр социального обслуживания населения.
 Центры реабилитации инвалидов.
 Другие _____.

11. Как Вы считаете, какие методы и технологии необходимо использовать для вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь (выберите несколько вариантов)?

- Приведение нормативно-правовой базы к международным стандартам.
- Реализация государственных федеральных и региональных программ.
- Материальное стимулирование сотрудников.
- Проведение регулярных совещаний по обсуждению проблем.
- Ужесточение контроля за исполнением обязательств по обеспечению доступной среды жизнедеятельности инвалидов.
- Организация и реализация совместной деятельности/проектов различных социальных институтов.
- Создание структуры смежного подчинения по вопросу вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь.
- Комплексные формы работы, обеспечивающие успешное вовлечение в общество молодых инвалидов.
- Другое _____.

12. Как вы считаете, создание интегрированной среды (обучающиеся с ОВЗ обучаются вместе со здоровыми детьми, получают навыки профессиональной деятельности, участвуют в различных конкурсах) будет способствовать успешной социализации и самореализации молодых инвалидов?

- Да.
- Нет.
- Затрудняюсь ответить _____.

13. Какие, по Вашему мнению, могут возникать проблемы межведомственного взаимодействия по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь?

- Отсутствие единого информационного поля.
- Отсутствие практики социального партнерства.
- Нежелание брать дополнительные обязательства.
- Ведомственная разобщенность.
- Отсутствие механизмов привлечения контролирующих органов и общественных объединений инвалидов.
- Другие _____.

14. Что, по Вашему, позволит скоординировать и оптимизировать межведомственное взаимодействие по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь?

- Определение роли каждого учреждения/организации в решении проблем молодых инвалидов, разделение специфических функций.
- Мониторинг потребностей инвалидов.
- Организация и проведение мероприятий интегрального характера, включающие в себя образовательную, медико-социальную, психолого-педагогическую, культурно-досуговую деятельность.

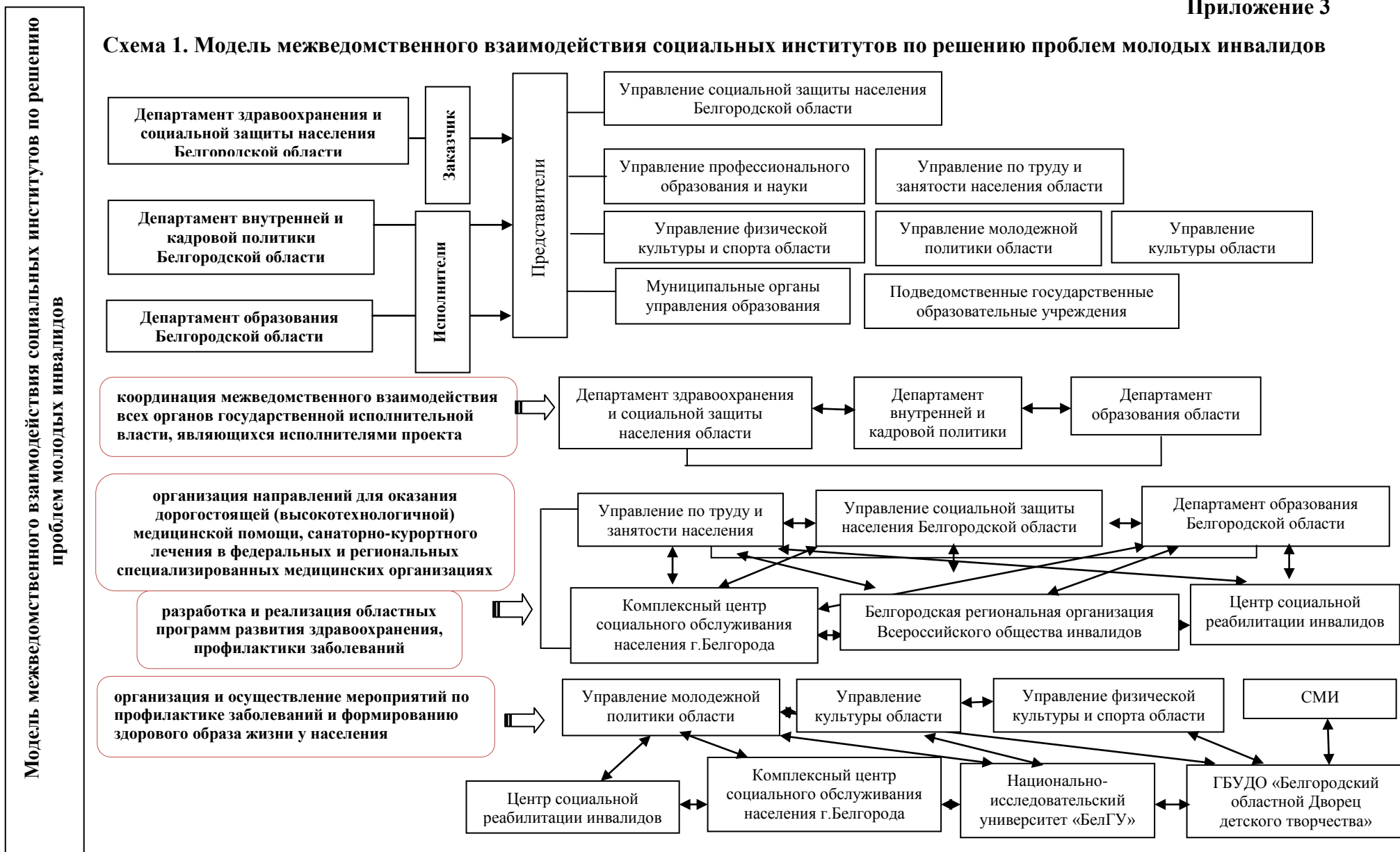
Уважаемый эксперт, теперь просим заполнить Вас некоторые данные о себе.

1. Ваш пол:
 - Мужской
 - Женский

2. Ваш возраст:
- 23-30 лет
 - 30-40 лет
 - 40-50 лет
 - Свыше 50 лет
3. Должность в организации:
- Начальник отдела
 - Заместитель начальника отдела
 - Консультант
 - Главный специалист
 - Ведущий специалист
4. Стаж работы в данной организации:
- 1-3 года
 - 3-5 лет
 - 5-7 лет
 - 7-10 лет
 - Свыше 10

Благодарим Вас за участие в анкете!

Схема 1. Модель межведомственного взаимодействия социальных институтов по решению проблем молодых инвалидов



Модель межведомственного взаимодействия социальных институтов по решению проблем молодых инвалидов

способствует получению высшего, среднего профессионального образования; обеспечивает решение вопросов профессиональной ориентации; разрабатывает и распространяет методические и информационные материалы по вопросам социальной реабилитации; организует работу волонтерского корпус «Клевер»; организация и проведение различных мероприятий, направленных на повышение квалификации сотрудников, работающих с молодыми инвалидами; организация и проведение международных и всероссийских слетов и молодежных форумов («Нежеголь», «Селигер»)

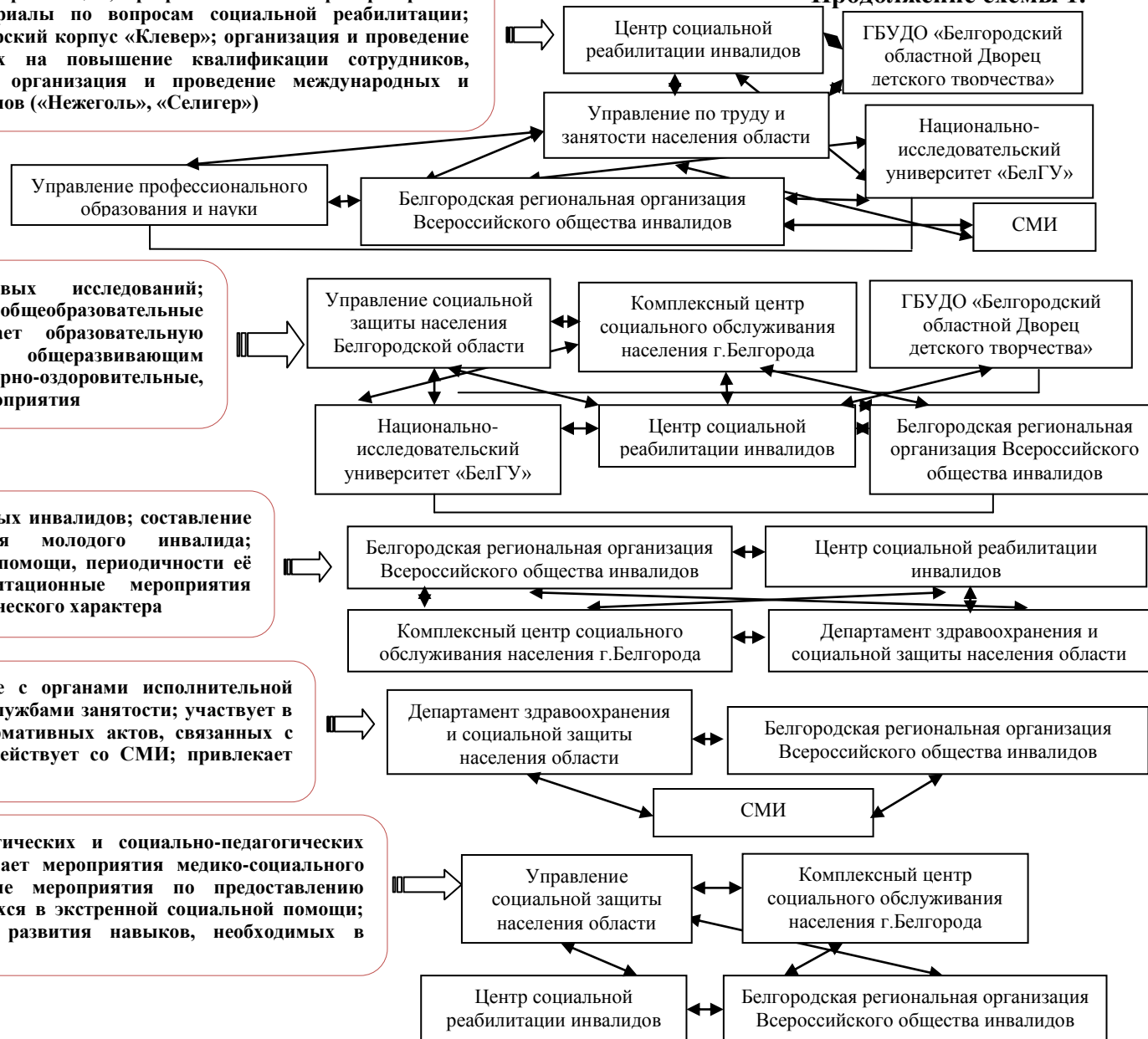
организует проведение мониторинговых исследований; разрабатывает дополнительные общеобразовательные программы; организует и обеспечивает образовательную деятельность по дополнительным общеразвивающим программам; организует культурно-оздоровительные, экскурсионно-туристские, творческие мероприятия

оказывает содействие в выявлении молодых инвалидов; составление индивидуальной программы развития молодого инвалида; определение видов и объемов требуемой помощи, периодичности её предоставления; осуществляет реабилитационные мероприятия социального, педагогического и психологического характера

осуществляет постоянное взаимодействие с органами исполнительной власти, общественными организациями, службами занятости; участвует в разработке законодательных и иных нормативных актов, связанных с социальной защитой инвалидов; взаимодействует со СМИ; привлекает целевые средства и спонсорскую помощь

оказывает комплекс социально-психологических и социально-педагогических реабилитационных мероприятий; оказывает мероприятия медико-социального сопровождения; организует комплексные мероприятия по предоставлению социальных услуг гражданам, нуждающихся в экстренной социальной помощи; организует и проводит тренинги для развития навыков, необходимых в повседневной жизни и быту

Продолжение схемы 1.



Алгоритм межведомственного взаимодействия социальных институтов по решению проблем молодых инвалидов



Приложения 5

УТВЕРЖДАЮ:
 (куратор)
**Первый заместитель начальника
 департамента внутренней и
 кадровой политики Белгородской области**
 (должность)
 _____ / Павлова О.А./
 (подпись) (ФИО)
 М.П.
 «__» _____ 20 __ г.

УТВЕРЖДАЮ:
 (председатель экспертной комиссии
 по рассмотрению проектов при департаменте
 здравоохранения и социальной защиты населения
 области)
**Заместитель Губернатора Белгородской
 области**
 _____ / Батанова Е.П./
 М.П.
 «__» _____ 20 __ г.

Паспорт проекта

**Создание модели межведомственного взаимодействия социальных институтов
 по решению проблем молодых инвалидов**

(полное наименование проекта)

Идентификационный номер _____

ПРИНЯТО К ИСПОЛНЕНИЮ:
 (руководитель проекта)
 Первый заместитель начальника
 департамента образования области -
 начальник управления общего,
 дошкольного и дополнительного образования
 (должность)

_____ / Медведева О.И./
 (подпись) (ФИО)
 М.П.
 «__» _____ 20 __ г.

Общие сведения о документе

Основание для составления документа:	постановление Правительства Белгородской области от 31 мая 2010 года № 202-пп «Об утверждении Положения об управлении проектами в органах исполнительной власти и государственных органах Белгородской области»
Назначение документа:	регламентация взаимодействия между основными участниками проекта, закрепление полномочий и ответственности каждой из сторон в связи с реализацией проекта
Количество экземпляров и место хранения:	выпускается в 3-х экземплярах, которые хранятся у руководителя проекта, куратора проекта и председателя экспертной комиссии по рассмотрению проектов
Содержание:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Группа управления проектом 2. Основание для открытия проекта 3. Цель и результат проекта 4. Ограничения проекта 5. Критерии оценки и характеристика проекта
Изменения:	изменения в паспорт проекта вносятся путем оформления ведомости изменений

1. Группа управления проектом

Название и реквизиты организации	ФИО, должность, контактные данные представителя	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего участие представителя в проекте
<p><u>Департамент внутренней и кадровой политики Белгородской области</u></p> <p>Телефон: 32-20-24 Адрес: Белгородская область, г. Белгород, Соборная пл., 4 E-mail: dvkp@belregion.ru</p>	<p>Куратор проекта: Павлова Ольга Альбертовна, первый заместитель начальника департамента внутренней и кадровой политики области</p> <p>Телефон: 32-40-83 Адрес: Белгородская область, г. Белгород, Соборная пл., 4 E-mail: depvkp@belregion.ru</p>	<p>Приказ департамента внутренней и кадровой политики области от «_» _____ 2016г. № _____</p>
<p>Исполнитель: <u>Департамент образования области</u></p> <p>Телефон: 32-15-90 Адрес: Белгородская область, г. Белгород, Соборная пл., 4 E-mail: beluno@belregion.ru</p>	<p>Руководитель проекта: Медведева Ольга Ильинична, первый заместитель начальника департамента образования области – начальник управления общего, дошкольного и дополнительного образования области</p> <p>Телефон: 32-30-44 Адрес: Белгородская область, г. Белгород, ул. Преображенская, 80 E-mail: beluno@belregion.ru</p>	<p>Приказ департамента образования области «О назначении руководителя проекта» от «_» _____ 2016г. № _____</p>

2. Основание для открытия проекта

<p>2.1. Направление Стратегии социально-экономического развития Белгородской области:</p>	<p>2.3.5. Социальная защита населения 2.3.6. Развитие культуры, молодежная политика 2.3.7. Трудовой потенциал 3.2.2. Становление благоприятной социальной среды и создание условий для эффективной реализации человеческого потенциала и обеспечения качества жизни населения</p>
<p>2.2. Индикатор (показатель) реализации Стратегии социально-экономического развития Белгородской области:</p>	<p>Доля инвалидов, положительно оценивающих развитие социально-значимых качеств, необходимых для адаптации и интеграции в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности инвалидов</p>
<p>2.3. Наименование государственной программы Белгородской области</p>	<p>Федеральный Закон от 24.11.1995 года № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»</p> <p>Федеральная целевая программа «Доступная среда-2011– 2020» для инвалидов</p> <p>Государственная программа Белгородской области «Социальная поддержка граждан Белгородской области на 2014-2020 годы»</p> <p>Государственная программа Белгородской области «Развитие образования Белгородской области на 2014-2020 годы»</p>
<p>2.4. Наименование подпрограммы государственной программы Белгородской области</p>	<p>Подпрограмма 5. «Доступная среда»</p>
<p>2.5. Сведения об инициации проекта</p>	<p>Инициатор: Водяная Екатерина Владимировна, студентка 5 курса направления подготовки «Организация работы с молодежью» Тел.: 8-919-222-36-06 E-mail: ekaterina-kozlov@bk.ru</p>

3. Цель и результат проекта

3.1. Измеримая цель проекта:	Вовлечение не менее 1000 молодых инвалидов в общественную жизнь посредством формирования новой модели межведомственного взаимодействия к концу 2016 года	
3.2. Способ достижения цели:	Создание площадки по работе с молодыми инвалидами, осуществляющей многофункциональную деятельность, которая будет способствовать успешному вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь	
3.3. Результат проекта:	Результат:	Вид подтверждения:
	Не менее 1,0 тыс. молодых инвалидов вовлечены в общественную жизнь	Отчет руководителю проекта о вовлечении молодых инвалидов в общественную жизнь
3.4. Требования к результату проекта:	Требование:	Вид подтверждения:
	Создание модели межведомственного взаимодействия	Отчет координирующего органа
	Привлечение к участию в мероприятиях не менее 1000 молодых инвалидов	Отчет координирующего органа
	Оказание не менее 1000 молодых инвалидов образовательных, реабилитационных, услуг молодым инвалидам	Отчет координирующего органа
	Разработаны не менее 2 сборников методических рекомендации об организации работы с молодыми инвалидами	Копии методических рекомендаций
	Проведено не менее 10 совместных массовых мероприятий с участием молодых инвалидов	Положения о проведении мероприятий (фестивалей, конкурсов), фотоотчеты
	Подготовлено и размещено в СМИ не менее 10 статей, освещающих ход реализации проекта	Копии статей, скриншоты
3.5. Пользователи результатом проекта:	Молодые инвалиды, родители, управление социальной защиты населения, образовательные организации области, учреждения социальной реабилитации, общественные организации, общественность Белгородской области	

4. Ограничения проекта

БЮДЖЕТ ПРОЕКТА (тыс. руб.):	
Целевое бюджетное финансирование:	
- федеральный бюджет:	-
- областной бюджет:	371,5
- местный бюджет:	-
Внебюджетные источники финансирования:	
- средства хозяйствующего субъекта:	-
- заемные средства:	-
- прочие (спонсоры):	-
Общий бюджет проекта:	371,5
СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА (чч.мм.гг.)	
Дата начала проекта (план):	07.07.2016
Дата завершения проекта (план):	30.12.2016

5. Критерии оценки и характеристика проекта

КРИТЕРИИ УСПЕШНОСТИ ПРОЕКТА	
Наименование критерия	Показатель
Отклонение по бюджету (п.4)	Превышение не более чем на 55 000 руб. относительно базового бюджета проекта соответствует 15% успешности проекта
Отклонение по срокам (п. 4):	Превышение не более чем на 25 дней относительно установленного срока окончания проекта соответствует 15% успешности проекта
Достижение результата проекта (п. 3.3.):	Наличие результата проекта соответствует 55% успешности проекта
Соблюдение требований к результату проекта (п. 3.4.):	Выполнение всех требований к результату проекта соответствует 15% успешности проекта
ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЕКТА	
Территория реализации проекта	Белгородская область
Уровень сложности проекта	Выше среднего
Тип проекта	Социальный

УТВЕРЖДАЮ:

(куратор)

**Первый заместитель начальника
департамента внутренней и
кадровой политики Белгородской области**
(должность)

_____ / Павлова О.А./
(подпись) (ФИО)

М.П.

«__» _____ 20 __ г.

УТВЕРЖДАЮ:

(председатель экспертной комиссии
по рассмотрению проектов при департаменте
здравоохранения и социальной защиты населения
области)

**Заместитель Губернатора Белгородской
области**

_____ / Батанова Е.П./
М.П.

«__» _____ 20 __ г.

План управлением проектом

Создание модели межведомственного взаимодействия социальных институтов

по решению проблем молодых инвалидов

(полное наименование проекта)

Идентификационный номер _____

ПРИНЯТО К ИСПОЛНЕНИЮ:

(руководитель проекта)

Первый заместитель начальника
департамента образования области -
начальник управления общего,
дошкольного и дополнительного образования
(должность)

_____ / Медведева О.И./
(подпись) (ФИО)

М.П.

«__» _____ 20 __ г.

Общие сведения о документе

Основание для составления документа:	постановление Правительства Белгородской области от 31 мая 2010 года № 202-пп «Об утверждении Положения об управлении проектами в органах исполнительной власти и государственных органах Белгородской области»
Назначение документа:	детализация паспорта проекта и инициация блока работ по планированию проекта, с точки зрения человеческих, финансовых и временных ресурсов
Количество экземпляров и место хранения:	выпускается в 3-х экземплярах, которые хранятся у руководителя проекта, куратора проекта и председателя экспертной комиссии по рассмотрению проектов
Содержание:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Календарный план-график работ по проекту 2. Бюджет проекта 3. Участие области в реализации проекта 4. Риски проекта 5. Команда проекта 6. Планирование коммуникаций 7. Заинтересованные лица, инвесторы
Изменения:	изменения в плане управления проекта выполняются путем оформления ведомости изменений

1. Календарный план-график работ по проекту

Код задачи	Название задачи	Длительность, дни	Дата начала работ	Дата окончания работ (контрольная точка)	Документ, подтверждающий выполнение работы	ФИО ответственного исполнителя
1.	Подготовительный этап	21	01.07.2016г.	29.07.2016г.	Служебная записка по итогам выполнения блока работ	Медведева О.И.
1.1.	Проведение организационного межведомственного совещания с представителями сторон-участников по презентации проекта и его старту	1	01.07.2016г.	01.07.2016г.	Программа совещания	Степанов С.В.
1.2.	Заключение соглашений с партнерами-участниками проекта	2	05.04.2016г.	07.07.2016г.	Соглашения с партнерами-участниками	Полухин О.Н. Севостьянова И.А. Тяпугина И.В. Тужилова М.Б.
1.3.	Разработка нормативно-правовых, организационно - методических документов модели	11	04.07.2016г.	18.07.2016г.	Приказ о создании центра, должностные инструкции	Полухин О.Н.
1.4.	Разработка и утверждение планов-заданий для организаций-партнеров	10	18.07.2016г.	29.07.2016г.	Утвержденные планы	Медведева О.И.
2.	Организационно-методический блок работ	35	18.07.2016г.	26.08.2016г.	Сводный отчёт	Медведева О.И.
2.1.	Разработка методических материалов по вопросам социальной реабилитации молодых инвалидов	15	18.07.2016г.	05.08.2016г.	Методические рекомендации	Тужилова М.Б. Севостьянова И.А.
2.2.	Разработка дополнительных общеобразовательных программ, ориентированных на молодёжь с особыми потребностями (совместно с партнерами-участниками проекта)	14	19.07.2016г.	05.08.2016г.	Методические рекомендации	Тяпугина И.В. Тужилова М.Б.

Код задачи	Название задачи	Длительность, дни	Дата начала работ	Дата окончания работ (контрольная точка)	Документ, подтверждающий выполнение работы	ФИО ответственного исполнителя
2.3.	Разработка методических рекомендаций об организации образовательного процесса с учётом индивидуально-психологических особенностей молодых инвалидов	15	19.07.2016г.	08.08.2016г.	Методические рекомендации	Полухин О.Н.
2.4.	Разработка образовательных программ совместно с ОКУ «Белгородский центр занятости населения»	19	18.07.2016г.	12.08.2016г.	Сводный отчёт	Полухин О.Н.
2.5.	Экспертиза и утверждение программ	15	08.08.2016г.	26.08.2016г.	Сводный перечень утвержденных программ	Полухин О.Н. Севостьянова И.А. Тяпугина И.В. Тужилова М.Б.
3.	Кадровое обеспечение и обучение кадров	35	18.07.2016г.	26.08.2016г.	Сводный отчет	Медведева О.И.
3.1.	Подбор педагогических, медицинских кадров для работы с молодыми инвалидами	5	18.07.2016г.	22.07.2016г.	Сводный список	Полухин О.Н. Тужилова М.Б.
3.2.	Организация и проведение семинара – практикума для специалистов, работающих в рамках проекта	1	25.07.2016г.	25.07.2016г.	Приказ о проведении семинара	Полухин О.Н.
3.3.	Организация и проведение обучения по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации педагогических кадров	25	25.07.2016г.	26.08.2016г.	Служебная записка о выполнении работ	Полухин О.Н.
3.4.	Проведение мастер-классов для педагогов, работающих с молодыми инвалидами	5	08.08.2016г.	12.08.2016г.	Программа проведения, фотоотчет	Тяпугина И.В.

Код задачи	Название задачи	Длительность, дни	Дата начала работ	Дата окончания работ (контрольная точка)	Документ, подтверждающий выполнение работы	ФИО ответственного исполнителя
3.5.	Проведение тренингов для волонтеров «Мы вместе» (совместно с волонтерами ЦМИ, БРОО «Российский союз молодежи»)	5	15.08.2016г.	19.08.2016г.	Программа проведения, фотоотчет	Шаповалова И.С.
4.	Организация и проведение мероприятий по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь	93	15.08.2016г.	23.12.2016г.	Сводный отчет	Медведева О.И.
4.1.	Организация работы областной профильной смены	15	26.08.2016г.	15.09.2016г.	Программа лагерной смены, фотоотчет	Шаповалова И.С. Редкозуб О.С.
4.2.	Обучение молодых инвалидов рабочим специальностям (совместно с ОКУ «Белгородский центр занятости населения»)	21	02.09.2016г.	23.12.2016г.	Аналитический отчет	Путивская И.С.
4.3.	Обучение молодых инвалидов по дополнительным общеразвивающим программам	81	01.09.2016г.	23.12.2016г.	Аналитический отчет	Тяпугина И.В.
4.4.	Организация и проведение тренингов для развития навыков, необходимых в повседневной жизни и быту	81	01.09.2016г.	23.12.2016г.	Аналитический отчет	Севостьянова И.А. Тужилова М.Б.
4.5.	Организация и проведение комплекса социально-психологических и социально-педагогических реабилитационных мероприятий	93	15.08.2016г.	23.12.2016г.	Аналитический отчет	Севостьянова И.А. Тужилова М.Б.
4.6.	Проведение областного фестиваля «Под радугой»	34	05.09.2016г.	20.10.2016г.	Фотоотчет	Тяпугина И.В. Редкозуб О.С.
4.7.	Организация и проведение регионального фестиваля творчества «Жизнь-творчество, творчество-жизнь»	67	26.08.2016г.	30.11.2016г.	Фотоотчет, программа проведения фестиваля	Севостьянова И.А.

Код задачи	Название задачи	Длительность, дни	Дата начала работ	Дата окончания работ (контрольная точка)	Документ, подтверждающий выполнение работы	ФИО ответственного исполнителя
4.8.	Международный конкурс рисунка «Дружная планета»	33	26.08.2016г.	12.10.2016г.	Приказ об итогах проведения, фотоотчет	Тужилова М.Б.
4.9.	Проведение интерактивной программы «Солдатский привал» на базе музея-диорамы «Курская битва. Белгородское направление»	26	26.08.2016г.	26.09.2016г.	Фотоотчет	Севостьянова И.А.
4.10.	Творческие просветительские мастер-классы в Белгородском государственном художественном музее	26	26.08.2016г.	26.09.2016г.	Фотоотчет	Тяпугина И.В.
4.11.	Областная Спартакиада для молодых инвалидов	17	02.09.2016г.	23.09.2016г.	Фотоотчет	Полухин О.Н. Редкозуб О.С.
5.	Медиа сопровождение проекта	130	01.07.2016г.	30.12.2016г.	Сводный отчет	Медведева О.И.
5.1.	Создание страницы проекта на сайте управления социальной защиты населения	8	20.07.2016г.	29.07.2016г.	Ссылка, скриншот	Степанов С.В.
5.2.	Текущее освещение реализации проекта в СМИ	130	01.07.2016г.	30.12.2016г.	Ссылки на источники	Полухин О.Н. Севостьянова И.А. Тяпугина И.В. Тужилова М.Б. Степанов С.В.
6.	Завершающий блок работ	6	23.12.2016г.	30.12.2016г.	Сводный отчет	Медведева О.И.
6.1.	Анализ и корректировка деятельности	6	23.12.2016г.	30.12.2016г.	Сводный отчет	Степанов С.В.
6.2.	Подготовка отчета об исполнении проекта	6	23.12.2016г.	30.12.2016г.	Отчет	Медведева О.И.
И т о г о:		130	01.07.2016г.	30.12.2016г.		

2. Бюджет проекта

Код работы	Название работы	Сумма, тыс. руб.	Бюджетные источники финансирования			Внебюджетные источники финансирования		
			федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	средства хозяйствующего субъекта	заемные средства	прочие
1.	Подготовительные работы	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.	Организационно-методический блок работ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.	Кадровое обеспечение и обучение кадров	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.	Организация и проведение мероприятий по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь	371,50	0,0	371,50	0,0	0,0	0,0	0,0
4.1.	Организация работы областной профильной смены	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.2.	Обучение молодых инвалидов рабочим специальностям (совместно с ОКУ «Белгородский центр занятости населения»)	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.6.	Проведение областного фестиваля «Под радугой»	30,0	0,0	30,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.7.	Организация и проведение регионального фестиваля творчества «Жизнь-творчество, творчество-жизнь»	50,0	0,0	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.8.	Международный конкурс рисунка «Дружная планета»	10,0	0,0	10,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.9.	Проведение интерактивной программы «Солдатский	30,0	0,0	30,0	0,0	0,0	0,0	0,0

	привал» на базе музея-диорамы «Курская битва. Белгородское направление»							
4.10.	Творческие просветительские мастер-классы в Белгородском государственном художественном музее	30,0	0,0	30,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.11.	Областная Спартакиада для молодых инвалидов	21,5	0,0	21,5	0,0	0,0	0,0	0,0
5.	Медиа сопровождение проекта	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.	Завершающий блок работ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Итого	371,5	0,0	371,5	0,0	0,0	0,0	0,0

4. Риски проекта

п/п	Наименование риска проекта	Ожидаемые последствия наступления риска	Предупреждение наступления риска		Действия в случае наступления риска
			Мероприятия по предупреждению	ФИО ответственного исполнителя	
1.	Отсутствие финансирования или финансирование в неполном объеме	Отклонение от запланированных сроков и бюджета / недостижение цели	Своевременное формирование бюджетной заявки, перераспределение финансовых средств в рамках целевой программы	-	Перераспределение финансовых средств в рамках целевой программы. Перепланирование временных и финансовых ресурсов проекта
2.	Проблемы с взаимодействием внутри партнеров-участников проекта	Отклонение от запланированных сроков/ Срыв сроков реализации проекта	Своевременное проведение комплексных заседаний	-	Корректировка сроков реализации проекта
3.	Недостаточный уровень подготовки работников для работы с молодыми инвалидами	Неквалифицированная помощь или услуга, отклонение от запланированных сроков	Проведение обучения по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации педагогических кадров, организация и проведение тренингов	-	Привлечение дополнительных компетенций, корректировка сроков реализации проекта
4.	Низкая активность молодых инвалидов	Снижение уровня вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь	Активная реклама, популяризация через СМИ, Интернет-сообщества	-	Корректировка сроков

5. Команда проекта

№ п/п	ФИО, должность и основное место работы	Ранг в области проектного управления	Роль в проекте/выполняемые в проекте работы	Основание участия в проекте
1.	Павлова Ольга Альбертовна, первый заместитель начальника, департамент внутренней и кадровой политики области		Куратор проекта, определяет требования к качеству проекта. Организует работу по созданию модели межведомственного взаимодействия социальных институтов	Приказ департамента внутренней и кадровой политики области
2.	Медведева Ольга Ильинична, первый заместитель начальника - начальник управления общего, дошкольного и дополнительного образования, департамент образования Белгородской области		<p style="text-align: center;">Руководитель проекта</p> <ul style="list-style-type: none"> - Подготовительный этап работы; - Организационно-методический блок работы; - Организация и проведение мероприятий по вовлечению молодых инвалидов в общественную жизнь; - Медиа сопровождение проекта; - Завершающий блок работ. 	Приказ департамента образования области
3.	Полухин Олег Николаевич, ректор Белгородского государственного национального исследовательского университета, доктор политических наук, профессор		<p style="text-align: center;">Администратор проекта</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заключение соглашений с партнерами-участниками проекта; - Разработка нормативно-правовых, организационно - методических документов проекта; - Разработка методических рекомендаций об организации образовательного процесса с учётом индивидуально-психологических особенностей молодых инвалидов; - Разработка образовательных программ совместно с ОКУ «Белгородский центр занятости населения»; - Экспертиза и утверждение программ; - Подбор педагогических, медицинских кадров для работы с молодыми инвалидами; 	Приказ департамента внутренней и кадровой политики области

			<ul style="list-style-type: none"> - Организация и проведение семинара – практикума для специалистов, работающих в рамках проекта; - Организация и проведение обучения по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации педагогических кадров; - Областная Спартакиада для молодых инвалидов; - Текущее освещение реализации проекта в СМИ. 	
4.	Тяпугина Инна Валентиновна, директор ГБУДО «Белгородский областной Дворец детского творчества»		<p style="text-align: center;">Оператор мониторинга проекта,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заключение соглашений с партнерами-участниками проекта; - Разработка дополнительных общеобразовательных программ, ориентированных на молодежь с особыми потребностями (совместно с партнерами-участниками проекта); - Экспертиза и утверждение программ; - Обучение молодых инвалидов по дополнительным общеразвивающим программам; - Творческие просветительские мастер-классы в Белгородском государственном художественном музее; - Текущее освещение реализации проекта в СМИ. - 	Приказ руководителя проекта
5.	Путивская Ирина Сергеевна, начальник отдела профессионального обучения управления по труду и занятости населения		<p style="text-align: center;">Обучение молодых инвалидов рабочим специальностям (совместно с ОКУ «Белгородский центр занятости населения»).</p>	Приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения

6.	Степанов Сергей Владимирович, первый заместитель начальника департамента здравоохранения и социальной защиты населения области - начальник управления социальной защиты населения области		<ul style="list-style-type: none"> - Межведомственное совещание с представителями сторон-участников по презентации проекта; - Создание страницы проекта на сайте управления социальной защиты населения. 	Приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения
7.	Тужилова Марина Борисовна, директор ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов»		<ul style="list-style-type: none"> - Заключение соглашений с партнерами-участниками проекта; - Разработка методических материалов по вопросам социальной реабилитации молодых инвалидов; - Разработка дополнительных общеобразовательных программ, ориентированных на молодежь с особыми потребностями (совместно с партнерами-участниками проекта); - Экспертиза и утверждение программ; - Подбор педагогических, медицинских кадров для работы с молодыми инвалидами; - Организация и проведение тренингов для развития навыков, необходимых в повседневной жизни и быту; - Организация и проведение комплекса социально-психологических и социально-педагогических реабилитационных мероприятий; - Международный конкурс рисунка «Дружная планета»; - Текущее освещение реализации проекта в СМИ. 	Приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения
8.	Севостьянова Ирина Александровна, директор МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Белгорода»		<ul style="list-style-type: none"> - Заключение соглашений с партнерами-участниками проекта; - Разработка методических материалов по вопросам социальной реабилитации молодых 	Приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения

			<p>инвалидов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Экспертиза и утверждение программ; - Организация и проведение тренингов для развития навыков, необходимых в повседневной жизни и быту; - Организация и проведение комплекса социально-психологических и социально-педагогических реабилитационных мероприятий; - Организация и проведение регионального фестиваля творчества «Жизнь-творчество, творчество-жизнь»; - Проведение интерактивной программы «Солдатский привал» на базе музея-диорамы «Курская битва. Белгородское направление»; - Текущее освещение реализации проекта в СМИ. 	
10.	Шаповалова Инна Сергеевна, заведующая кафедрой социологии и организации работы с молодежью Института управления НИУ «БелГУ», профессор, член-корреспондент академии наук социальных технологий и местного самоуправления, доктор социологических наук		<ul style="list-style-type: none"> - Проведение тренингов для волонтеров «Мы вместе» (совместно с волонтерами ЦМИ, БРОО «Российский союз молодежи»); - Организация работы областной профильной смены. 	Приказ администратора проекта
11.	Редкозуб Ольга Сергеевна, ассистент кафедры социологии и организации работы с молодежью Института управления НИУ «БелГУ», руководитель волонтерского корпуса «Клевер»		<ul style="list-style-type: none"> - Организация работы областной профильной смены; - Проведение областного фестиваля «Под радугой»; - Областная Спартакиада для молодых инвалидов. 	Приказ администратора проекта

