

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

**СОЦИАЛЬНО-ТЕОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ ИМЕНИ МИТРОПОЛИТА
МОСКОВСКОГО И КОЛОМЕНСКОГО МАКАРИЯ (БУЛГАКОВА)**

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ В
НЕСТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ**

Выпускная квалификационная работа
обучающегося по направлению 39.03.02 Социальная работа
очной формы обучения, группы 87001302
Лавриненко Дианы Витальевны

Научный руководитель
к. социол. наук,
доцент кафедры социальной
работы
Подпоронова Н.Н.

Рецензент
заведующий отделением
методической работы ОГБУ
«Центр социальной
реабилитации инвалидов»
Жиленкова О.А.

БЕЛГОРОД 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ	7
1.1. Молодые инвалиды как объект профессиональной ориентации	7
1.2. Профессиональная ориентация молодых инвалидов: сущность, основные направления	12
2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ В НЕСТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ	24
2.1. Опыт профессиональной ориентации молодых инвалидов в нестационарных учреждениях социального обслуживания населения	24
2.2. Проблемы профессиональной ориентации молодых инвалидов (на базе ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов»)	32
2.3. Модель профессиональной ориентации молодых инвалидов в нестационарных учреждениях	40
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	45
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	48
ПРИЛОЖЕНИЕ	56

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Выбор профессии – важный этап в жизни каждого человека. Ведь не даром говорится: «Выбирая профессию, выбираешь судьбу». Поэтому выбор профессии весьма не простой процесс.

Проблема профессиональной ориентации молодых инвалидов актуальна для психологии, социальной педагогики и практики социального обслуживания.

Особенно трудно этот выбор дается молодым инвалидам, профессиональные возможности которых в той или иной мере также ограничены. Это обстоятельство, так или иначе, сужает и усложняет выбор профессии для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Профессиональное самоопределение молодых людей с ограниченными возможностями здоровья становится проблемой не только для них самих, но и для их родных и близких, родителей, что порой значительно усложняет ситуацию [25].

Для молодых инвалидов возможность получить образование и трудоустройство является, с одной стороны, средством самообеспечения материальной независимости, а с другой – средством самоутверждения личности, социальной коммуникации, адаптации и интеграции в общество.

В настоящее время применение личностно-ориентированного подхода к проблеме профессиональной ориентации и профессиональной реабилитации помогает людям с ограниченными возможностями понять свои желания и возможности. Одной из наиболее часто встречаемых трудностей у лиц с ограниченными возможностями, является низкий уровень, а иногда и полное отсутствие мотивации к обучению и последующей трудовой деятельности [38].

Степень научной разработанности проблемы. Проблемой профориентации молодых людей с ограниченными возможностями здоровья

занимались такие ученые, как А.А. Дыскин, В.В. Коркунов, И.И. Мамайчук, С.Л. Мирский, Е.М. Старобина, А.М. Щербакова, Л.М. Шпицина и др.

Теоретические основы проблемы профессиональной ориентации инвалидов, которые включают в себя понятие личности, отношения общества, выходящее за рамки легитимной дискриминации, адаптация как важнейшее условие социализации, анализировались в работах А.И. Ковалевой, Т. Жулковска, В.А. Лукова, Т.В. Складаровой, Е.Р. Смирновой, В.Н. Ярской.

Данные разработки опираются на мировую социологическую мысль, представленную в трудах К. Маркса и Ф. Энгельса.

В исследованиях Н.К. Гусевой, В.И. Курбатова, Ю.А. Блинкова, В.С.Ткаченко, Н.П. Клушиной, Т. Жулковска рассматривалось понятие профессиональной ориентации инвалидов, была предложена развернутая схема системы профессиональной ориентации и определены функции социальных учреждений.

В работах М.И. Лепихова, И.Д. Гундаревой, Н.Н. Лебедевой, Л.П. Гришиной, Н.Д. Талалаевой, Э.К. Амировой проведен анализ нормативно-правовой базы Российской Федерации, которая использовалась социальными учреждениями в профессиональной ориентации инвалидов [45].

Объект исследования: профессиональная ориентация молодых инвалидов.

Предмет исследования: специфика профессиональной ориентации молодых инвалидов в нестационарных учреждениях социального обслуживания населения.

Цель исследования – изучить специфику профессиональной ориентации молодых инвалидов и разработать модель профессиональной ориентации молодых инвалидов в нестационарных учреждениях социального обслуживания населения.

Достижение поставленной цели исследования предполагает решение следующих **задач:**

– изучить теоретические основы профессиональной ориентации молодых инвалидов;

– рассмотреть специфику профессиональной ориентации молодых инвалидов в нестационарных учреждениях социального обслуживания населения;

– изучить проблемы профессиональной ориентации и разработать модель, направленную на совершенствование профессиональной ориентации молодых инвалидов в нестационарных учреждениях социального обслуживания населения.

Теоретико-методологическая основа исследования. Проблемой профориентации молодых инвалидов в разное время занимались такие ученые, как М.В. Аргба, А.А. Дыскин, В.В. Коркунов, И.И. Мамайчук, С.Л. Мирский, Е.М. Старобина, А.М. Щербакова, Л.М. Шипицина и другие.

Системный подход к профориентации молодых инвалидов (В.Ф.Сахаров, Киров, Н.К.Степаненков).

Психофизиологический подход к профориентации концептуально связан с работами В.В.Небылицина и К.М.Гуревича, а методически основан на практике профотбора на сложные виды деятельности.

Личностно-ориентированный подход к профориентации молодых инвалидов внесли такие ученые (Е.В. Бондаревская, О.С. Газман, Э.Н. Гусинский, В.В. Сериков, Ю.И. Турчанинова, И.С. Якиманская). Опираясь на идеи педагогической и философской антропологии (К.Д. Ушинский, Н.И. Пирогов, В.В. Зеньковский, Н.А. Бердяев, В.В. Розанов, В.П. Зинченко, О.Ф.Большов, В. Дильтей, М. Шелер и др.), научные труды отечественных и зарубежных ученых — представителей гуманистического направления в педагогике и психологии (А. Маслоу, К. Роджерс, Р. Берне, Я. Корчак, С. Френе, В.А. Сухомлинский, Ш.А. Амонашвили и др.)

Методы исследования. На различных этапах исследования были использованы следующие методы научного исследования: анализ литературы по проблеме исследования, нормативно-правовой базы,

документации ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов», наблюдение, опрос (анкетирование молодых инвалидов и экспертное интервью), математические методы обработки данных.

Эмпирическая база исследования. Эмпирической базой исследования послужили материалы социологического исследования, проведенного в период прохождения преддипломной практики в апреле 2017 года. В исследовании приняли участие молодые инвалиды ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов», Инд база исследования представлены данные региональной статистики: молодые инвалиды (n=50) специалисты (n=14).

Теоретико-практическая значимость. Рекомендации, предложенные в работе, могут способствовать молодым инвалидам качественной интеграцией в обществе, а социальным учреждениям помогут объединить свои усилия в деятельности по профессиональной ориентации молодых инвалидов. Основные положения и выводы могут послужить базой для дальнейшей разработки путей повышения эффективности профессиональной ориентации молодых инвалидов.

Апробация результатов исследования. Результаты исследования были апробированы в ходе прохождения преддипломной практики в ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов».

Структура работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложения.

1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ

1.1. Молодые инвалиды как объект профессиональной ориентации

Специфика профессиональной ориентации молодых инвалидов предполагает обязательный учет состояния здоровья человека, находящегося в процессе выбора профессии. Первичная профессиональная ориентация проводится именно специалистами-медиками. По итогам проведения клинико-функциональной и профессиональной диагностики больного человека составляется клинический и трудовой прогноз, определяется трудоспособность человека с ограниченными возможностями здоровья. В результате диагностики делается запись в раздел «Профессиональная реабилитация» индивидуальной программы по реабилитации обследованного лица [22].

Начинается работа по профессиональной ориентации. С полученными данными о возможностях человека работает специалист, в задачу которого входит достижение соответствия между объективно показанными возможностями и субъективно приемлемыми видами профессиональной деятельности. В работе с молодыми инвалидами особенно актуально использование развивающего подхода. У этой категории людей часто недостаточно сформированы навыки социального взаимодействия, а их профессиональная ориентация осложнена и отягощена разными предубеждениями, стереотипами [39].

Подбор методов психологической и профессиональной ориентационной диагностики для этой категории лиц должен быть специфичным по целому ряду причин, и в первую очередь из-за сниженного уровня жизненной активности (энергетического обеспечения психических процессов) и, как следствие, повышенной утомляемости.

В связи с крайне низким уровнем энергетического обеспечения психических процессов у молодых инвалидов и их быстрой утомляемостью при проведении профессиональной ориентационной работы психологу труда, организационному психологу рекомендуется использовать краткие, легкие в применении и одновременно информативные диагностические методики.

В работе с молодыми инвалидами, следует учитывать необходимость сочетания профессиональной ориентации с психологической поддержкой. Среди молодых инвалидов нередко встречается феномен выученной беспомощности, когда они полагаются на помощь со стороны окружающих и не делают даже то, что в состоянии делать самостоятельно.

Прежде чем заниматься собственно профессиональной ориентацией кандидата (профотбором, профподбором), важно оценить степень сохранности (ненарушенности) личности. У молодых инвалидов нередко диагностируется феномен неадекватной самооценки, психологический возраст у них довольно часто значительно отклоняется в ту или иную сторону от реального возраста по паспорту.

Пока человек находится в критическом психоэмоциональном состоянии, об эффективном обучении по той или иной специальности не может быть и речи. Прежде чем проводить профессиональное ориентационное консультирование, в таких случаях требуется психологическое сопровождение, серьезная индивидуальная коррекционная помощь. При наличии неадекватности самооценки у молодых инвалидов, психолог должен уметь корректно применить диагностико-консультативный подход. Цель данного подхода – содействие в выборе или перемене профессии с учетом медицинских ограничений и рекомендаций, пожеланий, склонностей, возможностей, имеющихся вакансий и перспектив трудоустройства [32].

При работе с молодыми инвалидами на всех этапах профессиональной ориентации и психологической поддержки следует учитывать возможность поведенческих проявлений, не соответствующих общепринятым этическим нормам. У слабовидящих с детства страдают мимика и пантомимика (важные

компоненты коммуникации), в связи с этим возникают сложности с их адекватным восприятием партнерами по общению. Трудности в установлении доверительного контакта могут создать и присущие многим молодым инвалидам по зрению личностные особенности, такие как замкнутость, стремление к социальной изоляции, сниженная способность к установлению социальных контактов. В связи с полной или частичной потерей зрения могут произойти изменения в динамике потребностей, сужение круга интересов. Сильный стресс и постоянные фрустрации приводят к сокращению индивидуальной и общественной активности. Излишняя опека со стороны родственников приводит к слабости, выученной беспомощности. Эти особенности необходимо учитывать при профессиональной ориентации. Снижение мотивации и уровня притязаний на фоне возможной эмоциональной подавленности и негативизма в отношении собственного будущего – важные факторы, которые могут существенно повлиять на ход профессиональной ориентационной консультации. Открытие в ходе информирования существующего позитивного опыта преодоления и развития, активного включения в общественную жизнь у людей со схожими ограничениями по здоровью, описание реально существующих возможностей трудоустройства и социализации – необходимое условие поддержки [27].

Из-за выраженной утомляемости пациентов с нарушением опорно-двигательного аппарата предъявление им батареи тестов с большим количеством вопросов часто становится невозможным. У трети клиентов потеря навыков письма затрудняет самостоятельное заполнение тестового материала. При утрате двигательных навыков психологическая диагностика может проходить в форме беседы, в процессе которой психолог задает вопросы из опросников и получает на них устные ответы. Некоторые клиенты испытывают трудности с мелкой моторикой, но вполне способны ставить "галочки" в опросах. При работе с этой категорией лиц полезно применять проективные методы исследования. Для многих людей,

страдающих церебральным параличом, характерны сенсорные нарушения, которые проявляются в недостаточности зрительного и слухового восприятия, в заторможенности перцептивных действий, что также следует учитывать в профессиональной ориентационной работе, при подборе диагностического материала [23].

Результаты исследования, проведенного А. А. Наумовым, позволяют утверждать, что юноши и девушки с нарушениями опорно-двигательного аппарата недостаточно информированы о мире профессий, неясно представляют себе тот или иной вид профессиональной деятельности. Профессиональный выбор у большинства участников либо не сформирован, либо неадекватен по медицинским показаниям. Комплекс профессиональных ориентационных мероприятий должен включать профессиональное информирование, способствующее расширению знаний о мире профессий и об ограничениях той или иной профессии, а также профессиональное консультирование и коррекцию профессионального выбора, чтобы помочь осуществить адекватное профессиональное самоопределение [26].

Профессиональная ориентация инвалидов должна помогать улучшению и восстановлению коммуникативных связей с окружающим миром, развивать умения адаптироваться в стандартных социокультурных ситуациях, находить и использовать нужную информацию; участвовать в ситуациях общения и пользования доступными средствами массовой информации, книгами, Интернетом, другими современными техническими средствами, разработанными специально для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Инвалиду важно расширять свои возможности интеграции в обычную жизнь. Профессиональная ориентация является частью такой социальной адаптации. Человек со второй или третьей группами инвалидности должен знать, что при желании он вполне способен стать участником активной социальной жизни и профессиональной деятельности.

Значимость социально-психологической адаптации и профориентации клиентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата актуальна в связи с низким уровнем качества их жизни, значительным ослаблением адаптивных возможностей, проблематичностью достижения ими экономической независимости.

Профессиональная диагностика и консультирование лиц с ограничениями по здоровью существенно отличаются в зависимости от степени нарушений. Так, у хорошо компенсированных (с помощью специальной аппаратуры, педагогической реабилитации) слабослышащих со стороны можно не заметить наличия проблем с восприятием звуков, и ограничений по профессиям у данной категории лиц будет гораздо меньше, так как они способны к практически полноценному речевому общению, тогда как в случае полной глухоты ограничения будут серьезными. Поэтому нужен индивидуальный подход. Так, в индивидуальной работе для общения с глухими можно использовать письменную речь, хотя это существенно увеличивает время работы. В случае выраженной глухоты необходимо привлекать к работе сурдопереводчиков [47].

При оказании профессиональных ориентационных услуг и психологической поддержки слабослышащим людям важно делать акцент на том, что с потерей слуха еще не все потеряно в жизни.

В процессе профессиональной ориентации и психологической поддержки необходимо формировать у инвалидов адекватные ожидания от профессиональной деятельности. Полезно организовать им встречу с людьми, обладающими аналогичными ограничениями по здоровью и занимающимися активной профессиональной деятельностью.

Для проведения профессиональной ориентационной лиц с инвалидностью используются диагностики. Целью профессиональной диагностики является выявление индивидуальных особенностей человека с ограниченными возможностями здоровья, уровня сохранности высших психических функций, мотивационных характеристик. Мотивационные

характеристики особенно важны для диагностики, так как именно устойчивое желание трудиться, стремление улучшить материальное состояние и социальный статус гарантируют положительные результаты профессиональной ориентационной работы. При отсутствии значимой мотивации к трудовой деятельности важную роль играют технологии психологической поддержки, с помощью которых можно повысить направленность человека на труд и самообеспечение [21].

В задачи профессиональной ориентационной диагностики входит выявление психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья для получения достоверной информации относительно их интересов, склонностей, профессиональной и личной направленности, интеллектуальных особенностей. При этом следует учитывать повышенную умственную и физическую утомляемость каждой категории граждан.

При проведении профессиональной ориентационной диагностики лиц с инвалидностью полезно руководствоваться следующими правилами:

- использовать краткие, конкретные предложения (до семи слов);
- давать ясные инструкции и просить обследуемого повторить инструкции, чтобы выяснить, насколько они понятны;
- демонстрировать ту или иную процедуру, прежде чем обследуемому потребуется ее воспроизвести;
- проявлять терпение в случае неспособности обследуемого справиться с заданиями с первого раза, не заострять внимание на недостатках;
- поощрять обследуемого в процессе диагностики, высказываться о его способностях и удачах при выполнении задания [17].

1.2. Профессиональная ориентация молодых инвалидов: сущность, основные направления

Профессиональная ориентация – это научно обоснованная система подготовки молодых инвалидов к свободному и самостоятельному выбору профессии, призванная учитывать как индивидуальные особенности каждой личности, так и необходимость полноценного распределения трудовых ресурсов в интересах общества. В недалеком прошлом в профессиональной ориентации обычно ставилась практическая работа по ориентации преимущественно на рабочие профессии. Значительно позже было обращено внимание на необходимость разработки теории, и лишь относительно недавно стала ощущаться потребность в разработке методологических вопросов профессиональной ориентации [21].

Профессиональная ориентация – комплекс научно-обоснованных медико-физиологических, психолого-педагогических, социально-экономических, организационных мероприятий, направленных на формирование профессионального самоопределения, соответствующего индивидуальным возможностям, особенностям каждой личности и запросам общества и рынка труда [53].

Профессиональная ориентация призвана решать следующие задачи:

- информационную (профессиональная информация, профпросвещение, профессиональная реклама);
- диагностическую (профессиональная диагностика состояния профессионально значимых функций и профессионально важных психологических качеств, профессиональных интересов, склонностей и т. д.);
- консультативную (профессиональное консультирование по всему кругу профессиональных ориентационных вопросов);
- реабилитационного сопровождения (обеспечение медико-социально-психологического и профессионального ориентационного сопровождения всех этапов профессионального становления инвалида).

Профессиональная ориентация инвалидов включает в себя:

- анализ медицинского, психологического, образовательного, профессионального и социального уровней инвалидов и их возможного развития;
- профессиональную информацию и консультацию;
- профессиональный подбор.

Профессиональная ориентация проводится с целью определения способности инвалида к профессиональному обучению с учетом состояния его здоровья, психофизиологических возможностей, психологических особенностей, способностей, интересов и склонностей, оказания содействия в профессиональном самоопределении, практической помощи в подборе доступной профессии для профессионального обучения и трудоустройства.

Профориентация включает и коррекционно-развивающее направление – оказание медико-социально-психологической помощи молодому инвалиду в преодолении трудностей в обучении (в том числе профессиональном). Эти трудности могут быть связаны со сложностями социально-психологической адаптации в социуме, приспособлении, привыкании к учебному режиму и учебным нагрузкам [26].

Коррекционные мероприятия должны быть направлены на оптимизацию субъективных, личностных факторов, препятствующих эффективному профессиональному обучению, формированию профессиональной и социальной компетентности. В ходе проведения профессиональной ориентации предусматривается вынесение рекомендаций (в случае необходимости) по оснащению процесса обучения специальными техническими реабилитационными средствами, созданию специального рабочего места (приспособление рабочего места в соответствии с анатомическими и функциональными особенностями организма конкретного индивида), возможному оснащению рабочего места вспомогательными приспособлениями, инструментарием и оборудованием. Кроме того выносятся рекомендации по режиму обучения и труда, перечню

противопоказанных факторов производственной среды и трудового процесса, определение доступных и показанных условий обучения и труда, включая надомные условия.

Основными причинами, затрудняющими профессиональное самоопределение инвалидов, являются

- недостаточная активность молодого инвалида, отсутствие у него активной жизненной позиции;
- несформированность общесоциальных мотивов к трудовой деятельности;
- недостаточная информированность об имеющихся профессиях и соответствующих им условиях труда;
- незнание требований профессии к здоровью, психофизиологическим возможностям и психологическим особенностям человека;
- ошибочные представления о собственных профессиональных возможностях, завышенная или заниженная самооценка [31].

В современных социально-экономических условиях постоянно возрастает роль информационного сопровождения профессиональной ориентационной работы. Всем инвалидам, а также их близкому окружению (родственникам или опекунам), должна быть доступна информация, касающаяся учреждений профессионального образования, специального профессионального образования:

- о перечне профессий и специальностей для профессионального обучения инвалидов на базе птузов, ссузов, вузов, о наличии в них спецгрупп для обучения инвалидов, нуждающихся в специальных условиях для профессионального обучения;
- о перечнях вакантных должностей. Для них важна и должна быть доступна информация об условиях и содержании труда по конкретной профессии;
- о режиме и формах организации работы на том или ином предприятии;

- о необходимом уровне образования и профессиональной подготовленности;

- о зарплате;

- об имеющихся услугах и программах обеспечения занятости. при этом информация должна быть представлена в форме, доступной для каждой категории лиц, имеющих психические и (или) соматические нарушения.

Научно обоснованный, адекватный возможностям молодым инвалидам подбор профессий для профессионального обучения должен учитывать ряд аспектов:

- медицинский (определение медицинских показаний и противопоказаний к предстоящей профессиональной деятельности, доступных инвалиду характера, условий, режима и формы организации труда);

- психофизиологический (психофизиологическая оценка пригодности инвалида к выполнению работ по профессии, уровень развития профессионально значимых функций и их соответствие требованиям профессии, степень и возможности участия дефектной функции в труде);

- психологический (соответствие психологических особенностей и профессионально важных качеств молодого инвалида, его профессиональных интересов и склонностей требованиям профессии, мотивационная готовность к приобретению данной профессии);

- профессиографический анализ подбираемых профессий, состав работ в рамках профессии, условия труда, противопоказания, место и востребованность профессии на современном рынке труда, возможность трудоустройства);

- технический (определение показаний к обеспечению инвалида необходимым техническими реабилитационными средствами к профессиональному обучению и профессиональной деятельности, а также эргономически грамотной организации рабочего места);

- социальный (учет факторов, характеризующих образовательный уровень, семейно-средовое окружение, экономическое положение семьи, жилищные условия, способ передвижения);

- этический.

При проведении профессионального подбора должны соблюдаться следующие основные требования:

- безвредность и безопасность профессий и условий труда для здоровья, по возможности способствовать восстановлению или компенсации нарушенных функций;

- пригодность инвалида к труду в рамках рекомендуемых профессий (способность инвалида качественно, эффективно, в возможно полном объеме без ущерба для здоровья выполнять должностные и функциональные обязанности, иметь перспективы для квалификационного роста, а также быть конкурентоспособным в данных профессиях на рынке труда);

- соответствие профессии профессиональным интересам, склонностям и притязаниям инвалида;

- наиболее полное соответствие рекомендуемых профессий уровню и качеству общеобразовательной и профессиональной подготовки инвалида, его профессиональному опыту и знаниям (если таковые имеются), сформировавшемуся рабочему динамическому стереотипу;

- наличие реальной возможности трудоустройства инвалида по данной профессии [43].

Уровень развития каждой теории нередко определяется составом и качеством принципов, положенных в основу деятельности. Формулированию принципов профориентации уделяется немало внимания. Однако нельзя сказать, что разработка системы принципов профориентации завершена, предстоит еще много сделать для создания стройной, непротиворечивой системы, удовлетворяющей всем требованиям.

Поскольку объектом профессиональной ориентационной деятельности является процесс социально - профессионального самоопределения молодого

инвалида, важно в первую очередь сформулировать группу принципов, которыми руководствуются (или должны руководствоваться) девушки и юноши, выбирая себе профессию и место в социальной структуре общества.

– Принцип сознательности в выборе профессии выражается в стремлении удовлетворить своим выбором не только личностные потребности в трудовой деятельности, но и принести как можно больше пользы обществу;

– Принцип соответствия выбираемой профессии интересам, склонностям, способностями личности и одновременно потребностям общества в кадрах определенной профессии выражает связь личностного и общественного аспектов выбора профессии;

– Принцип активности в выборе профессии характеризует тип деятельности личности в процессе профессионального самоопределения. Профессию надо активно искать самому. В этом большую роль призваны сыграть: практическая проба сил самой личности в процессе трудовой и профессиональной подготовки, советы родителей и их профессиональный опыт, поиск и чтение литературы, работа во время практики и многое другое.

– Принцип развития отражает идею выбора такой профессии, которая давала бы личности возможность повышения квалификации, увеличение заработка, по мере роста опыта и профессионального мастерства, возможность активно участвовать в общественной работе, удовлетворять культурные потребности личности, потребность в жилье, отдыхе[47].

В профессиональной ориентации есть группа принципов, тесно связанных (и во многом пересекающимися) с общепедагогическими принципами. Это следующие принципы:

– связь профориентации с жизнью, трудом, практикой, предусматривающей оказание помощи молодому инвалиду в выборе его будущей профессии в органичном единстве с потребностями народного хозяйства в квалифицированных кадрах;

– связь профориентации с трудовой подготовкой – это принцип, предусматривающий хорошую постановку трудового воспитания и обучения;

– в отрыве от трудовой подготовки профориентация приобретает черты абстрактности, призывности, оторванности от практики, от общих задач трудового и профессионального становления личности;

– взаимосвязь семьи, базового предприятия, средних профессиональных учебных заведений и общественности в профориентации, предусматривает тесный контакт по оказанию помощи молодым инвалидам в выборе профессии. При этом предполагается усиление целенаправленности и координации в совместной деятельности;

– воспитывающий характер профориентации состоит в необходимости осуществления профессиональной ориентационной работы в соответствии с задачами формирования гармоничной личности, в единстве трудового, экономического нравственного, эстетического, правового и физического воспитания;

– взаимосвязь диагностического и воспитательного подходов к проведению профессиональной ориентационной работы - принцип, предполагающий недопустимость противопоставления одного подхода другому. Каждый из них решает свои задачи [53];

– дифференцированный и индивидуальный подход в зависимости от возраста молодых инвалидов и уровня сформированности их профессиональных интересов, от различий в ценностных ориентациях и жизненных планов, от уровня успеваемости. Дифференциация по группам позволяет точнее определять их средства воздействия, которые будучи эффективными в одной группе могут оказаться неэффективными в другой. Дифференциация создает условия для реализации индивидуального подхода;

– оптимальное сочетание массовых, групповых и индивидуальных форм профессиональной ориентационной работы с молодыми инвалидами и их родителями, утверждающих необходимость использования разных форм,

отхода от традиционно используемых одних только массовых форм, усиление внимания к сбалансированному сочетанию всех форм работы;

– соответствие содержания форм и методов профессиональной ориентационной работы потребностям профессионального развития личности и одновременно потребностям района (города, региона) в кадрах определенных профессий и требуемого уровня квалификации.

Остановимся на характеристике важнейших направлений профессиональной ориентации.

Профессиональная информация – ознакомление молодых инвалидов с современными видами производства, состоянием рынка труда, потребностями хозяйственного комплекса в квалифицированных кадрах, содержанием и перспективами развития рынка профессий, формами и условиями их освоения, требованиями, возможностями профессионально-квалификационного роста и самосовершенствования в процессе трудовой деятельности.

Особое внимание уделяется освещению основных требований, которые предъявляются данной профессией к состоянию здоровья человека, уровню развития его психологических и психофизиологических характеристик, личностным особенностям и уровню общеобразовательной и специальной подготовки. Профессиональные информационные мероприятия выполняют не только пассивно-ознакомительную, но и активно-воспитательную функцию. Поэтому в ряде случаев важное место занимает не просто сообщение информации о профессиях, но и пропаганда некоторых из них [59].

Профессиональная пропаганда имеет дело с профессиями, по которым наблюдается дефицит кадров либо ожидается расширение их подготовки в связи с увеличением объема или реконструкцией производства.

Профессиональная пропаганда при правильной ее постановке способствует формированию активного отношения к проблемам

своевременного выбора профессии, к активизации у молодых инвалидов стремления осуществить свой выбор.

В процессе работы государственных и частных предприятий, вузов наиболее широкое распространение получили такие формы профессионального просвещения, как издание различного рода печатной продукции, организация дней открытых дверей, выступления в средствах массовой информации представителей различных профессий, создание и показ фильмов и рекламных роликов по телевидению. Широкая компьютеризация общественной жизни позволила подключить к этой работе и ресурсы системы Интернет[33].

При организации профессиональной информации необходимо учитывать то обстоятельство, что привлекательность профессии воспринимается разными людьми по-разному. Причем есть характеристики профессии, которые являются относительно стабильными и не претерпевают существенных изменений в зависимости от конкретного места работы. Это, в основном, содержание профессии, ее социально-экономическая сторона, требования, предъявляемые к профессионально важным качествам человека.

Характеристики же условий материальной среды, системы стимулирования, особенностей взаимоотношений в каждой конкретной организации имеют свою специфику. У молодых инвалидов, пришедшей на работу, наблюдается отождествление представлений о профессии с конкретным местом работы. Отрицательное отношение работника к какой-нибудь одной характеристике (взаимоотношениям с руководством) может привести к переносу отрицательного отношения на всю профессию в целом.

Профессиональная консультация – оказание помощи молодому инвалиду в профессиональном самоопределении в целях принятия осознанного решения о выборе профессионального пути с учетом его психологических особенностей и возможностей, а также потребностей общества.

Профессиональная консультация выполняет ряд функций, которые, с одной стороны, являются отражением основной ее цели, а с другой – указывают основные направления ее деятельности.

Выделяют три основных функции профессиональной консультации:

- информационную, предполагающую сообщение молодому инвалиду информации о конкретных особенностях профессии, путях и способах реализации своих профессиональных планов;

- диагностическую – обследование состояния здоровья и степени развития психологических характеристик личности в соответствии с требованиями профессии;

- коррекционную, заключающуюся в рекомендации молодому инвалиду выбирающему профессию соответствующей сферы профессиональной деятельности и конкретных профессий в ней, а также коррекции профессиональных планов в случае рассогласования требований профессии и особенностей личности[12].

Профессиональный подбор – предоставление рекомендаций молодому инвалиду о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих его психологическим, психофизиологическим, физиологическим особенностям, на основе результатов психологической, психофизиологической и медицинской диагностики;

Профессиональный отбор – определение степени профессиональной пригодности молодого инвалида к конкретной профессии (рабочему месту, должности) в соответствии с нормативными требованиями;

Профессиональная, производственная и социальная адаптация – система мер, способствующих профессиональному становлению работника, формированию у него соответствующих социальных и профессиональных качеств, установок и потребностей к активному творческому труду, достижению высшего уровня профессионализма.

Профессиональная ориентация осуществляется в целях:

- психологического обеспечения социальных гарантий в сфере свободного выбора профессии, формы занятости и путей самореализации личности в условиях рыночных отношений;

- достижения сбалансированности между профессиональными интересами молодого инвалида, его психофизиологическими особенностями и возможностями рынка труда;

- прогнозирования профессиональной успешности в какой-либо сфере трудовой деятельности;

- содействия непрерывному росту профессионализма личности как важнейшего условия ее удовлетворенности трудом и собственным социальным статусом, реализации индивидуального потенциала, формирования здорового образа жизни и достойного благосостояния.

Основные методы профессиональной ориентации:

- информирование – индивидуальное, групповое, массовое, непосредственное (лекция, беседа), опосредованное (средствами массовой информации);

- психологическое и медицинское консультирование;

- психологическая, психофизиологическая, медицинская диагностика;

- различные педагогические методы [25].

Выводы по главе:

Таким образом, актуальность и значимая роль профессиональной ориентации и ее важными функциональными компонентами являются: профессиональная информация, профессиональное консультирование, профессиональная диагностика, профессиональный подбор современных и востребованных профессий, соответствующих профессиональным интересам, возможностям и способностям молодых инвалидов. Реализацией данных направлений профессиональной ориентации является эффективная мера социальной защиты для молодых людей, имеющих нарушения здоровья, ограничивающие их профессиональные возможности.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ В НЕСТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

2.1. Опыт профессиональной ориентации молодых инвалидов в нестационарных учреждениях социального обслуживания населения

Профессиональная ориентация молодых инвалидов – является главной задачей, стоящая перед центром занятости. Уровень безработицы среди этой категории граждан значительно выше, чем в среднем у населения. Зачастую молодые инвалиды, обращающиеся в центр занятости населения, не имеют профессии, поэтому основная цель профессионального консультирования – содействовать инвалидам в выборе профессии, специальности, рода трудовой деятельности с учетом личностных качеств, рекомендаций и противопоказаний при трудоустройстве, в случае необходимости помочь подобрать форму профессионального обучения, т.е. меры, которые помогут данной категории граждан стать конкурентоспособными на рынке труда и чувствовать себя полноценными членами общества [18].

В краевой службе занятости получили профессиональные ориентационные услуги 724 безработных, имеющих инвалидность.

Особое внимание уделяется современным технологиям работы с молодыми инвалидами, например, прохождение ими программы социальной адаптации в форме «Клуба ищущих работу». Наиболее активно такая работа проводится в КГУ ЦЗН г. Хабаровска, г. Комсомольска-на-Амуре, Ванинского и Советско-Гаванского районов.

В КГУ «ЦЗН Ванинского района» проводится специализированная программа «Клуба ищущих работу» для молодых инвалидов. В работе данного клуба, кроме специалистов ЦЗН, также принимали участие представители службы социальной защиты, пенсионного фонда, врач-реабилитолог, и этнограф, член Союза художников России Варшавская Л.Е.

В КГУ «ЦЗН г. Хабаровска» государственную услугу по социальной адаптации в рамках специализированной программы «Перспектива» получили 19 молодых инвалидов. Оказаны профессиональные ориентационные консультации молодым инвалидам (слабослышащие и глухие дети), молодым инвалидам - находящимся на домашнем обучении. Психологам данных учреждений и специалистам, для детей с задержкой развития также предоставлены интересующие их материалы по профориентации молодых инвалидов: «Профориентация в играх», «Здоровье и профессия», «Требования профессии к человеку», «Мотивы выбора профессии», «Ошибки при выборе профессии», «Профессиональная пригодность и планирование карьеры» и другое [21].

Молодым инвалидам предоставляются гарантии трудовой занятости федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации путем проведения следующих специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда:

- установления в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности квоты для приема на работу молодых инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для молодых инвалидов;
- резервирования рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства молодых инвалидов;
- стимулирования создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства молодых инвалидов;
- создания молодым инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов;
- создания условий для предпринимательской деятельности молодых инвалидов;
- организации обучения молодых инвалидов новым профессиям[20].

В рамках договора с общественной организацией АРИДОНС разработаны методические профессиональные ориентационные материалы для молодых инвалидов, и их родителей, г. Хабаровска с целью разработки индивидуального плана развития профессиональной карьеры. Проведены занятия с включением элементов тренинговых технологий с молодыми инвалидами и их родителями по программе профессионального самоопределения подростка.

В КГУ «ЦЗН г. Комсомольска» в рамках проведения декады инвалидов проводится специализированный Клуб активного поиска работы для молодых инвалидов, имеющих ограничения в трудоспособности. Целью данного клуба активного поиска работы является: информирование инвалидов о существующих программах социальной реабилитации, организациях и предприятиях осуществляющих эти программы и о мероприятиях города, проводимых в помощь молодым инвалидам инвалидам; повышение мотивации трудоустройства; ознакомление с навыками эффективного поиска работы. На занятия приглашены специалисты различных подразделений Центра занятости и различных организаций города, осуществляющие работу с данной категорией.

Внедрена новая форма работы: консультирование молодых инвалидов на базе мобильного центра занятости. В ходе проведения декады инвалидов были проконсультированы 15 безработных молодых инвалидов, имеющих ограничения в трудоспособности, и состоящих на учете в качестве безработных в Центре занятости Ленинского округа [21].

Одним из основных направлений «Стратегии действий в интересах молодых инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе-Югра на 2012-2017 годы» является создание «равных возможностей для молодых инвалидов, нуждающихся в особой заботе государства».

В Ханты-Мансийском автономном округе-Югре зарегистрировано около 55 тысяч инвалидов, из них 5,5 тысяч – молодых инвалидов.

«Реабилитационный центр для инвалидов» «Солнышко» – это единственное учреждение на территории Советского района, осуществляющее предоставление социальных услуг семьям, воспитывающих инвалидов. В учреждении внедрены различные формы обслуживания: нестационарная, полустационарная, стационарная, обслуживание на дому мобильными бригадами и службой домашнего визитирования, дистанционный метод с использованием информационных технологий.

Каждая категория молодых инвалидов, обслуживаемых в Центре, имеет специфические особенности развития, которые необходимо учитывать при определении комплекса реабилитационных мероприятий.

Самоопределение в профессии – важный период в жизни молодых инвалидов. В этот период он нуждается в поддержке со стороны родителей, педагогов и общественности.

Профориентация и управление профессиональной карьерой будет иметь свои особенности при изучении всех сторон жизни и деятельности молодых инвалидов, в условиях реабилитационного центра.

Молодые инвалиды нуждаются не только в консультативной помощи и поддержке, но и в направленном формировании у них адекватной социальной ситуации развития восприятия и понимания отношений между людьми, с теми, кто может оказать существенное влияние на профессиональный выбор (родители, сверстники, педагоги и др.).

Программа профессиональной ориентационной подготовки молодых инвалидов, «Путь в профессию» в условиях реабилитационного центра «Солнышко» направлена на выявление потребности молодых инвалидов - клиентов Центра в проведении профессиональной ориентационной работы, профессиональной подготовке и дальнейшем трудоустройстве [18].

Методические материалы к программе позволяют проводить комплексную диагностику молодых инвалидов с последующим составлением трудового прогноза.

На разработку и адаптацию подобной программы, были нацелены усилия АНО «Республиканский общественный социальный центр», который проводил проект «Центр поддержки по трудоустройству молодых инвалидов г. Махачкала». При реализации проекта использовались как собственные, так и средства государственной поддержки, выделенные в качестве гранта.

Государственные организации в силу специфики своей работы нацелены на массовость и не имеют реальной возможности работать с потребностями каждого конкретного инвалида. Всё это способствует, с одной стороны, повышению важности роли общественных объединений, а с другой – осознанию их необходимости при решении проблем трудовой занятости молодых инвалидов. В связи с этим участие сектора НКО в лице общественных организаций позволит государственным структурам по-новому взглянуть на существующую ситуацию и уже совместно искать возможности решения проблем трудоустройства инвалидов. Поэтому проект изначально задумывался как инновационный, направленный на структурные изменения ситуации с трудоустройством инвалидов [17].

Важной особенностью работы Центра в этот период является ориентация и на молодых инвалидов, и на работодателей, в то время как сам Центр выступает как связующее звено между ними. При этом сотрудники имеют возможность оценить уровень подготовки каждого молодого инвалида (как профессиональный, так и адаптационно - психологический) и при необходимости обеспечивают его участие в тренингах и семинарах в соответствии с индивидуальными потребностями, а затем предлагают его в качестве соискателя работодателям.

На основе результатов первичного анкетирования 373 молодых инвалидов, данные которых были предоставлены Управлением социальной защиты населения Муниципального образования «г. Махачкала», были составлены группы: трудоустроенных молодых инвалидов; не имеющих возможности работать в связи с заболеванием; не желающих работать, периодически работающих и желающих трудоустроиться. В ходе

анкетирования предоставлялась информация об оказываемых Центром услугах, в том числе психологическом консультировании, проведении курса профессиональной подготовки, сопровождения в трудоустройстве. В результате были сформированы группы молодых инвалидов, желающих пройти психологическую консультацию, компьютерные курсы и курсы по профессиональной подготовке.

В результате работы с ними, помощь в трудоустройстве была оказана 102 молодым инвалидам, которая выражалась в написании и электронной рассылке резюме, помощи в составлении трудового договора, в организации рабочего места, в сопровождении на собеседование, в переговорах с работодателем и в создании специальных или дополнительных условий труда. 12 молодых инвалидов было трудоустроено в летнее время на основе оплачиваемых общественных работ. А 17 молодым инвалидам были созданы специальные условия труда на дому, к которым относилось подключение к Интернету, оборудование рабочего места и подключение телефона [33].

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре к проблемам молодых инвалидов, в частности, к их профессиональной ориентации, привлекается всё больше внимания. Для определения проблем семей, воспитывающих молодых инвалидов, проведено анкетирование 232 семей, проживающих на территории г. Сургута. Наибольший процент молодых инвалидов 32,5 % (75 человек) посещают реабилитационный центр: коррекционную школу посещает 25,4 % молодых инвалидов (59 человек); общеобразовательная школа доступна 14,7 % молодых инвалидов (34 человека); на домашнем обучении находятся 12,1 % молодых инвалидов (28 человек); 11,6 % респондентов находятся дома (27 человек), поскольку тяжесть их заболевания пока не позволяет им посещать работу или центр. По результатам ответов респондентов на вопросы, связанные с профориентацией, выявлено, что 43,3 % родителей (97 человек) не знают, какая профессия рекомендована ребенку с конкретной формой заболевания, 37,5 % (84 человека) не задумывались о профориентации своего ребенка.

Лишь 19,2 % родителей (43 человека) от общего числа опрошенных знают, какие профессии показаны их ребенку с конкретной формой заболевания. Следовательно, вопрос профориентации молодых инвалидов остается открытым.

По словам депутата Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Л.А. Малышкиной, государственные образовательные учреждения профессионального образования автономного округа располагают достаточными возможностями для обучения и реабилитации молодых инвалидов. Профессиональное обучение осуществляется по индивидуальной программе реабилитации, как для впервые получающих профессиональное образование, так и для переобучения. Специалисты образовательных учреждений профессионального образования, психологи, социальные педагоги, медицинский персонал осуществляют мероприятия, направленные на реабилитацию обучающихся и студентов учреждений профессионального образования.

Среди государственных образовательных учреждений профессионального образования (подведомственных Департаменту образования и науки автономного округа), в которых организовано обучение молодых инвалидов, отмечены следующие:

Учреждения высшего профессионального образования:

- Невавторский государственный гуманитарный университет;
- Сургутский государственный университет;
- Сургутский государственный педагогический университет;
- Югорский государственный университет.

Учреждения среднего профессионального образования

- Нижневартовский социально-гуманитарный колледж,
- Нижневартовский профессиональный колледж,
- Сургутский профессиональный колледж,
- Ханты-Мансийский политехнический колледж;

- Ханты-Мансийский педагогический колледж,
- Ханты-Мансийский экономический колледж и др.

Учреждения начального профессионального образования:

- Ханты-Мансийское ПУ-1,
- Сургутское ПУ-2,
- Сургутское ПУ-3,
- Нижневартовское ПУ-4 и др.

Адаптация молодых инвалидов лучше проходит в тех учебных заведениях, которые создают специальные образовательные условия (специализированные аудитории, приспособленная архитектурная среда, специальное оборудование, специальные методики обучения, психолого-педагогическое сопровождение и т.д.). Среди таких учебных заведений стоит отметить Институт социальной реабилитации Новосибирского государственного технического университета, где разработана уникальная модель трёхуровневого профессионального обучения молодых инвалидов, в рамках которой реализуются программы начального, среднего и высшего профессионального образования на базе основного общего образования.

Ежегодно здесь обучается более 300 студентов-инвалидов из разных регионов России. Начальное профессиональное обучение – это Художественно-промышленный лицей (ХПЛ), где осуществляется подготовка по 4 рабочим профессиям: оператор ЭВМ, изготовитель художественных изделий из дерева, исполнитель художественно-оформительских работ, портная–вышивальщица. В рамках среднего профессионального образования осуществляется подготовка молодых инвалидов по следующим специальностям: программирование в компьютерных системах; издательское дело; конструирование, моделирование и технология швейных изделий; декоративно-прикладное искусство и народные промыслы; адаптивная физическая культура; организация сурдокоммуникации; социальная работа [14]. На уровне

высшего профессионального образования обучение осуществляется по двум направлениям «Информатика и вычислительная техника», «Социальная работа». В ИСР НГТУ принимаются молодые инвалиды по слуху, слабовидящие, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, имеющие возможность самостоятельного передвижения и самообслуживания, инвалиды по общим заболеваниям. Практические занятия в ИСР проводятся в учебно-производственных мастерских, компьютерных классах, в лабораториях с современным мультимедийным оборудованием. В учебном процессе активно используются индивидуальные и групповые консультации, сурдоперевод, информационные технологии: электронные учебники, обучающие и информационно-справочные системы.

Таким образом, профессиональная ориентационная подготовка является одним из важнейших средств интеграции молодых инвалидов в общество. Это сложная, многогранная работа. Ее следует проводить как можно раньше, как только положение человека позволяет думать о выборе профессии [21].

2.2. Проблемы профессиональной ориентации молодых инвалидов (на базе ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов»)

В настоящее время ни для кого не является секретом, что количество инвалидов чрезвычайно велико не только в нашей стране, но и во всем мире. Естественно, такое большое количество людей с инвалидностью, вызвано разными причинами (войны, катастрофы, несчастные случаи, ухудшение экологической обстановки, условия труда и т.д.), которые, несомненно, должны учитываться при формировании законодательства, касающегося социальной защиты этой категории населения.

Наиболее остро стоит вопрос трудоустройства этой категории населения.

Получение профессии – это важный вопрос и один из самых эффективных способов самореализации, поэтому профориентация молодых инвалидов является важнейшей задачей государственной политики. Конечно же, профориентация лиц с ограниченными возможностями требует специальной разработки и имеет ряд своих особенностей, которые включают особые методы диагностики профессиональных склонностей, а также интересов человека, и принятие во внимание конкретных ограничений по состоянию здоровья [15].

ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов» посещают люди с различной категорией инвалидности. Прежде чем заняться профориентацией людей с ограниченными возможностями здоровья, специалисты Центра в первую очередь изучают специфику их заболеваний. Ведь самая большая сложность в ориентации на профессию среди лиц с ограниченными возможностями состоит неоднородности состава таких групп.

Молодые инвалиды с нарушением слуха. Необходимо различать тугоухость и глухоту. Если в первом случае представляет собой стойкое понижение слуха различной степени, то глухота представляет собой самую резкую степень его поражения.

Профессиональная ориентация молодых инвалидов по зрению проводится как среди незрячих (острота зрения от нуля до 4%), так и слабовидящих.

Нарушение речи может быть следствием психофизических отклонений различной степени и выраженности. При этом у таких людей нормальный слух, а также они имеют нормальное развитие в плане интеллекта. Именно этим они отличаются от инвалидов с умственной отсталостью.

Нарушения опорно-двигательного аппарата самое распространенное нарушение – это ДЦП. Болезнь спинного мозга является вторичным нарушением опорно-двигательного аппарата. При этом эти люди страдают нарушением темпа движений, координации.

Задержка психического развития – у молодых инвалидов наблюдается замедленное психическое развитие и относительно стойкая незрелость эмоциональной и волевой сферы. Люди с умственной отсталостью, к сожалению, имеют необратимые нарушения развития в плане психики. Прежде всего, это нарушения интеллектуальные на фоне недостаточности центральной нервной системы [40].

Аутизм представляет собой особый вид среди нарушений психического развития. Суть заболевания в том, что человек теряет способность к развитию социальных навыков, а также средств коммуникации.

Работники ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов» предоставляют доступную информацию о профессиях, их важности, особенностях и путях профессиональной подготовки. Формирование установки на труд, а также на позитивное отношение к нему. Труд для человека с физическими ограничениями заключается как в производственной сфере, так и в бытовой. То есть, это бытовой труд, самообслуживание, спорт и другие важные виды труда, которые представляют для инвалидов некоторые трудности. И чтобы такой человек смог себя нормально чувствовать в обществе, в первую очередь у него должен быть сформировано положительное отношение на труд в любых его формах и проявлениях.

Чтобы выявить поле для выбора будущей профессии людей с ограниченными возможностями, в Центре проводится тщательный анализ его здоровья, а также даются рекомендации врача. Здесь учитываются все показания и противопоказания, выявляются предпочтения. Для того чтобы определить самые предпочтительные профессии для молодых инвалидов существуют специальные методики, которыми ни в коем случае нельзя пренебрегать.

Знакомство молодых инвалидов с профессиями проводится путем профессиографического анализа, а также профессиональных проб. В итоге

составляется список возможных вариантов вследствие знакомства и анализа разных видов профессиональной деятельности.

Подбор вида профессиональной подготовки для инвалидов. На этом этапе идет подбор самых удачных путей профессиональной подготовки, а также образования в соответствии со справочным материалом [41].

В Центре имеется личный профессиональный план работы с инвалидами. Построение такого плана основано на таких пунктах, как пути получения образования, виды профессиональной занятости и определение основных необходимых шагов на пути к цели.

При определении возможностей трудоустройства обязательно проводится дополнительная консультация врача в связи с выбранной профессиональной деятельностью. Для реализации задачи просвещения и информирования молодых инвалидов, проводятся такие мероприятия, как специализированные игры, выставки, дни открытых дверей. Существует множество других способов ознакомления с профессиями, которые считаются стандартными и проводятся из года в год. Здесь постоянно проходят ярмарки профессий, презентации, встречи со специалистами. Именно такие мероприятия позволяют глубже ознакомиться с содержанием труда, заочно оценить свою пригодность к определённому виду деятельности и определить, каких качеств может быть недостаточно. Для того чтобы выявить склонности к тому или иному виду труда специалистами Центра проводятся такие виды работы, как анкетирование, беседы, тестирование, консультирование индивидуально или группами. Но при этом, выбирая способ и содержание материала для диагностики, учитывается уровень развития и состояние здоровья инвалидов [54].

Для развития навыков и умений проводят психотехнические упражнения, различные тренинги, игры, консультации. Главной особенностью людей с различными физическими и психологическими отклонениями является преобладание индивидуальной консультации над групповой. Такие инвалиды требуют строго

индивидуального и личностно ориентированного подхода. Также не менее важной составляющей активной профессиональной ориентационной работы в Центре является желание самого молодого инвалида консультироваться. Поэтому подтолкнуть и вызвать желание принимать ответственность за профессиональное будущее, а также получать помощь специалиста – это важнейшее условие профессиональной ориентационной работы. Что еще касательно эффективности, то очень важную роль следует уделять родителям молодых инвалидов.

Поэтому проведение групповых и индивидуальных занятий по профориентации проводятся не только с молодыми инвалидами, но и с их родителями. В основе индивидуальной работы с родителями молодых инвалидов лежит получение информации о семье, настрое в ней. Специалист определяет, какую позицию преследуют родители, как они влияют на профессиональное развитие (дает им необходимые рекомендации). Особенно полезной считается организация совместной трудовой деятельности, в которой родители выявляют свои навыки труда [56].

Труд инвалидов имеет важное социально-психологическое и морально-этическое значение, способствуя утверждению личности, устранению психологических барьеров, улучшению материального положения инвалидов и их семей, вносит определенный вклад в экономику страны.

Проблема занятости инвалидов имеет двойственный характер: во-первых, со стороны – государства и предприятий, а во вторых – со стороны самих инвалидов.

Молодые инвалиды, посещающие Центр испытывают ряд трудностей при трудоустройстве, по причине того, что очень часто работодатели отказываются принимать их на работу в связи с лишними затратами, психологическими особенностями инвалидов, необходимостью лечения, отсутствием возможности привлечения их к сверхурочным работам. Отсутствие желания понять проблемы людей, имеющих инвалидность, и

вхождение в их ситуацию играет решающую роль в трудоустройстве данной категории населения.

Работодатели не должны оставаться равнодушными к проблемам этих людей. Предприятия должны оснащаться специализированным оборудованием для инвалидов, чтобы они чувствовали себя полноценными людьми, способными к трудовой деятельности, ощущали себя наравне со здоровыми.

Инвалиды испытывают определенные трудности в поиске работы и в связи с этим нуждаются в поддержке со стороны государства.

Молодые инвалиды, посещающие Центр, посещают ярмарки вакансий. Их обычно организуют и проводят местные службы занятости населения, инвалид получает информацию о месте и времени их проведения. Чтобы участвовать в них, не нужно становиться на учет в качестве безработного. На таких мероприятиях присутствуют компании-работодатели, а также бывает представлен банк вакансий от службы занятости населения. Там же обычно получают консультации у психологов и специалистов по профессиональной ориентации.

Государственная политика в отношении инвалидов должна быть направлена на предоставление им равных с другими гражданами возможностей в реализации экономических, социальных, культурных, личных и политических прав, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, и устранение ограничений их жизнедеятельности с целью восстановления социального статуса инвалидов, достижения ими материальной независимости. Однако в нашем законодательстве запрещение дискриминации человека по причине инвалидности в Российской Федерации отсутствует, что в реальной действительности затрудняет реализацию инвалидами ряда установленных для них законодательством прав.

Например, на государственном уровне мало обращается внимания на:

- невозможность большинства инвалидов передвигаться в общественном транспорте, въезжать в жилые и учебные строения и выезжать из них по причине того, что они являются инвалидами-колясочниками;
- отсутствие специальных программ обучения инвалидов;
- необорудование учебных мест, несмотря на то, что право на образование гарантировано Конституцией Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об образовании» [7].

В связи с этим можно сделать вывод, что граждане с ограниченными возможностями здоровья не могут обучаться и работать на равных со здоровыми гражданами.

К недостаткам современного законодательства можно отнести и то, что государственные социальные выплаты поставлены в зависимость от такого критерия инвалидности как группы ограничения способности к трудовой деятельности. Этим шагом государство отняло право распоряжаться своим трудом у большинства молодых инвалидов, так как первая группа стала, по сути, означать понятие нетрудоспособен.

Люди с инвалидностью практически лишились стимула к труду. Разница в размере выплат между разными группами получилась весьма значительной (почти 1000 рублей) и, конечно, большинство людей с инвалидностью предпочитают различными способами добиваться первой группы и иметь более высокую пенсию, чем потерять в выплатах за небольшую вероятность трудоустройства, как на открытом рынке труда, так и через госструктуры [14].

Государственные гарантии трудовой занятости инвалидов должны, разумеется, предусматривать комплекс мер, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда. Одной из наиболее эффективных мер является квотирование рабочих мест. В реальности получается следующее. Федеральным Законом от 24 ноября 1995 г. "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" утверждены положения, которые полностью исключают весь малый бизнес из-под действия норм квотирования рабочих

мест для инвалидов. В соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, субъектами малого предпринимательства считаются организации, численность сотрудников в которых не превышает 35 человек, а квотирование рабочих мест устанавливается в организациях, численность работников, которой превышает 100 человек.

В нашей стране отсутствует применяемый в других странах законодательный механизм, согласно которому те предприятия, которые не заполняют всю квоту рабочих мест для инвалидов, вынуждены платить дополнительные налоги и сборы, которые в свою очередь, распределяются государством для создания и улучшения уже созданных рабочих мест для инвалидов на предприятиях и организациях государственного сектора.

Также необходимо, чтобы Правительство развивало новые государственные программы по решению проблем именно трудоустройства инвалидов с обязательным привлечением к их реализации и разработке общественных организаций инвалидов [20].

Трудоустройство инвалидов также затруднено по причине количественного превышения числа инвалидов, нуждающихся в трудоустройстве, над подходящими для них вакансиями. При обращении инвалидов по вопросам регистрации в целях поиска подходящей работы, в индивидуальной программе реабилитации указывается узкий перечень профессий (например, вахтер, контролер, лифтер). В массовом количестве обычно такие специалисты не требуются, и в этом случае инвалид продолжает быть незанятым.

В связи с тем, что узкий перечень профессий, указанных в индивидуальной программе реабилитации, не позволяет трудоустроить часть инвалидов, они имеют низкую мотивацию к труду и после окончания периода безработицы вновь обращаются для регистрации в качестве безработного.

Увеличение числа трудоспособных граждан позволит решить не только проблемы этой социальной группы, но и проблемы социально-экономической политики государства в целом.

Проблемы трудоустройства инвалидов необходимо решать как можно быстрее, так как им не прожить на свою пенсию. Поэтому нужно решить проблему конкурентоспособности инвалидов на рынке труда. К тому же демографическая обстановка в России такова, что в ближайшие годы общество столкнется с острым дефицитом рабочих специальностей [11].

2.3. Модель профессиональной ориентации молодых инвалидов в нестационарных учреждениях

Профессиональная ориентация в жизни человека играет очень важную роль. Она является основным средством обеспечения его социальных притязаний, самоутверждений и самореализации. Профорентация — это система мероприятий, направленных на выявление личностных особенностей, интересов и способностей у каждого человека для оказания ему помощи в осознанном выборе профессии, наиболее соответствующей его индивидуальным возможностям.

Организации оказания помощи по профессиональной ориентации молодым инвалидам.



Моделью профессиональной ориентационной работы молодых инвалидов являются следующие учреждения:

При поиске работы можно воспользоваться услугами Центра занятости, занимающихся трудоустройством лиц с ограниченными возможностями. Стоит обратиться в центр занятости населения по месту жительства. В нем можно:

- зарегистрироваться как безработный и получать пособие по безработице;
- получить помощь в поиске подходящих вакансий;
- получить, по необходимости, профессиональное обучение или дополнительное образование. При этом молодые инвалиды имеют, по закону, приоритетное право;
- воспользоваться бесплатной консультацией специалиста по профориентации и психолога;
- получить юридическую консультацию.

Среди организаций, оказывающих поддержку молодым инвалидам в трудоустройстве, следует упомянуть региональные общественные организации молодых инвалидов. Активно действуют областные региональные отделения Общероссийских организаций инвалидов: «Всероссийское общество инвалидов», «Всероссийское общество слепых», «Всероссийское общество глухих». Одним из приоритетных направлений их деятельности является содействие в трудовой реабилитации лицам с ограниченными возможностями здоровья. Они не только предоставляют информацию об актуальных вакансиях, но и часто напрямую сотрудничают с работодателями на постоянной основе. К тому же у «Всероссийского общества инвалидов» и «Всероссийского общества слепых» существуют собственные предприятия, которые специализируются на трудоустройстве инвалидов. В основном эти предприятия занимаются изготовлением швейных изделий, предоставлением полиграфических и издательских услуг,

изготовлением технических средств реабилитации инвалидов. Эта работа, как правило, не требует много сил и специального образования.

Также профессиональной ориентационной работой молодых инвалидов занимаются и медицинские учреждения. В компетенцию специалистов – медиков входит установление абсолютных противопоказаний к определенному кругу профессий обусловленных характером и объемом патологического процесса, установление противопоказаний и ограничений по состоянию здоровья. Медицинский работник способствует формированию у молодых инвалидов установки на здоровый образ жизни, используя разнообразные формы, методы, средства, проводит с молодыми инвалидами беседы о взаимосвязи успешности профессиональной карьеры и здоровья человека, организует консультации по проблеме влияния состояния здоровья на профессиональную карьеру.

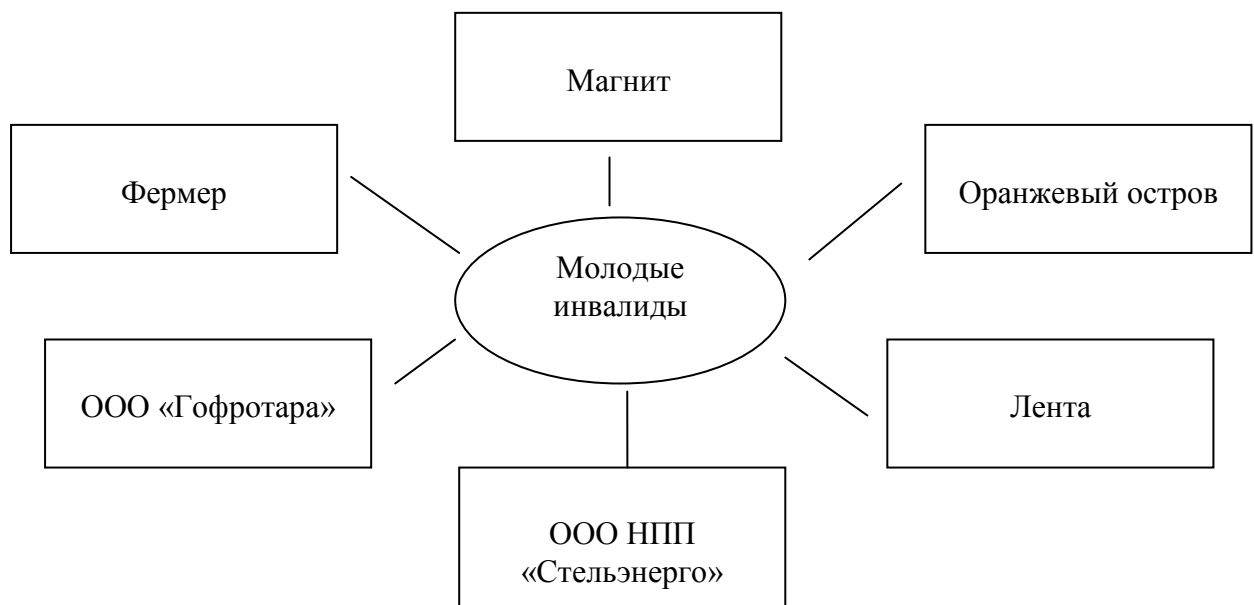
Для привлечения молодых инвалидов в ВУЗы и СУЗы, наиболее широкое распространение получили такие формы профессионального просвещения, как издание различного рода печатной продукции, организация дней открытых дверей, выступления в средствах массовой информации представителей различных профессий, создание и показ фильмов и рекламных роликов по телевидению. Широкая компьютеризация общественной жизни позволила подключить к этой работе и ресурсы системы Интернет

Специалист – психолог: социальной защиты населения проводит психолого-педагогическое консультирование, изучает профессиональный интерес и склонности молодых инвалидов, осуществляет мониторинг готовности инвалида к профессиональному самоопределению через анкетирование, проводит тренинговые занятия по профориентации молодых инвалидов, осуществляет психологические консультации с учётом возрастных особенностей, способствует формированию у молодых инвалидов адекватной самооценки.

ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов» проводит профессиональное консультирование, мероприятия по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам, оказывает помощь в трудоустройстве, в получении образования или квалификации инвалидов в соответствии с их способностями.

Информацию о вакансиях для молодых инвалидов можно получать и дистанционно с помощью Интернета. Например, на сайте Регионального банка вакансий для инвалидов, размещаются объявления не только от государственных учреждений, но и от организаций любых форм собственности.

Трудоустройство молодых инвалидов на территории Белгородской области.



В Белгороде и Белгородском районе выделяются сетевые торговые организации: «Тандер» (магазины «Магнит»), «Эпл Пай» (точки общепита «Оранжевый остров»), «Лента» и «Лента-123» (гипермаркеты), «Фермер торг», «Фермер торг-2», «Фермер торг-3» (магазины «Фермер»). Среди крупных работодателей, не выполнивших квоту, подразделения РЖД.

Регулярно отмечаются случаи специального подбора для квоты вакансий, на которые люди с ограниченными возможностями заведомо не пойдут. Пример: проводник вагона поезда. Или квалифицированные

программисты со знанием английского. Казалось бы, посильно молодым инвалидам. Но зарплату предлагают слишком низкую.

Белгородским ООО «Гофротара» в службе занятости просто гордятся, для инвалидов они оборудовали семь рабочих мест. В ООО НПП компании «Стальэнерго» также работают люди с ограниченными возможностями здоровья, контролёр деталей и регулировщик электроаппаратуры чувствуют себя равноправными работниками.

Выводы по главе

Таким образом, задача профориентации – установить наиболее подходящие для молодых инвалидов виды работы и позволить им выбрать работу в соответствии с их занятиями и умениями. В ходе профессиональной ориентационной работы необходимо учитывать личные желания каждого человека и основываться на наиболее тщательной оценке профессиональных склонностей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Выбор профессии трудный и долгий мотивационный процесс. И особенно сложно он дается людям с ограниченными возможностями здоровья. Выбор профессии является тяжелым и напряженным этапом не только для молодых инвалидов, но и для их родителей.

Профессиональная ориентационная помощь молодым инвалидам возрастает в связи с повышающимися требованиями современного рынка труда к молодому человеку, совершающему выбор профессии. Своевременно оказанная профессиональная ориентационная помощь выступает залогом гармоничного развития личности. С точки зрения государственных интересов, профессиональная ориентационная работа с молодыми инвалидами становится основой для развития кадрового потенциала всей страны.

Профессиональная ориентация молодого инвалида – это научно обоснованный выбор трудового пути, общественно необходимой профессии, наиболее соответствующей его индивидуальным возможностям, интересам, мотивам личности. Если для здорового человека профориентация заключается в достижении максимальной эффективности его труда, успешности профессиональной деятельности, то в отношении инвалидов она, кроме того, предусматривает адаптацию их к трудовой деятельности при минимальной напряженности функциональных систем организма.

Профориентация молодых инвалидов требует комплексного подхода и предполагает участие специалистов разного профиля:

- Работник центра занятости проконсультирует о ситуации на рынке труда, о востребованности выбранных профессий, о средней заработной плате;

- В компетенцию специалистов – медиков входит установление абсолютных противопоказаний к определенному кругу профессий

обусловленных характером и объемом патологического процесса, установит противопоказания и ограничения по состоянию здоровья;

– Психолог осуществляет психолого-педагогическое изучение молодых инвалидов с целью обеспечения индивидуального подхода к ним, разрабатывает мероприятия, направленные на профессиональное самоопределение молодого инвалида с учетом его склонностей, интересов, проводит психопрофилактическую и диагностическую работу, прогнозирует и оказывает поддержку в развитии индивидуальных и творческих способностей;

– Социальным работникам, при проведении профессиональной ориентационной работы с молодыми инвалидами, особое внимание следует уделить комплексной диагностической оценке возможностей инвалида, овладеть теми или иными видами профессиональной деятельности, развитию наиболее универсальных умений, навыков и качеств, которые необходимы для профессиональной самореализации, формированию интересов и установок, которые максимально ориентируют на профессии.

В результате исследования были изучены теоретические основы профессиональной ориентации молодых инвалидов. Профессиональная ориентация – это научно обоснованная система подготовки молодых инвалидов к свободному и самостоятельному выбору профессии, призванная учитывать как индивидуальные особенности каждой личности, так и необходимость полноценного распределения трудовых ресурсов в интересах общества.

Также рассмотрена специфика профессиональной ориентации молодых инвалидов в нестационарных учреждениях социального обслуживания населения. Выявлены проблемы в ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов» одной из главных является трудности трудоустройства и образования. Многие молодые инвалиды не знают своих возможностей и ограничений, неадекватно себя оценивают, не имеют достаточной

информации о реальном производстве, о профессиях и их требованиях к работнику.

Трудоустройство инвалидов также затруднено по причине количественного превышения числа инвалидов, нуждающихся в трудоустройстве, над подходящими для них вакансиями. Проблемы трудоустройства инвалидов необходимо решать как можно быстрее, так как им не прожить на свою пенсию. Поэтому нужно решить проблему конкурентоспособности инвалидов на рынке труда. К тому же демографическая обстановка в России такова, что в ближайшие годы общество столкнется с острым дефицитом рабочих специальностей.

Таким образом, можно сделать вывод. Трудовая деятельность человека является основной сферой его жизнедеятельности. Здоровый человек легко может приспособиться к окружающей среде. Молодым инвалидам же нужно приспособливаться к различным сферам жизнедеятельности. Государство и общество должно быть заинтересовано в адаптации этой социальной группы для того, чтобы они свободно могли работать по той профессии, которой они считают наиболее подходящей для себя. Работодатели не должны оставаться равнодушными к проблемам этих людей. Предприятия должны оснащаться специализированным оборудованием для инвалидов, чтобы они чувствовали себя полноценными людьми, способными к трудовой деятельности, что бы ощущали себя на равных со здоровыми.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Указ Президента РФ «О мерах по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов» от 25 марта 1993 года // Собрание актов Президента и Правительства РФ. 1993. № 13. Ст. 1104.
2. Закон РФ. «О занятости населения в Российской Федерации» с практическими комментариями». (Второе издание) – М., 1998. – 60 с.
3. Закон Российской Федерации «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 года № 175-ФЗ // Ведомости съезда народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР. 1993. № 33. Ст. 1318.
4. Федеральный закон «О занятости населения в Российской Федерации» от 19 апреля 1991 года // Ведомости съезда народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР. 1991. № 18. Ст. 565.
5. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 1995. № 48. Ст. 4563.
6. Федеральный Закон "О занятости населения в Российской Федерации" от 19 апреля 1991 г. №1032-1 (с изменениями и дополнениями от 28 июля 2012 г.) //Гарант. – 2012. – 17 ноября.
7. Федеральный закон «Об образовании» от 13 января 1996 года № 12-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 1996. № 3, Ст. 150.
8. Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 г. (с изменениями и дополнениями от 30 декабря 2008 года № 6-ФКЗ и № 7-ФКЗ) //Гарант. – 2008. – 17 ноября.
9. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. №197-ФЗ (с изменениями и дополнениями от 25 ноября 2009 года) //Гарант. – 2009. – 17 ноября.

10. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации : федер. закон: [принят Гос. думой 20 июля 1995 г.: одобр. Советом Федерации 15 нояб. 1995 г.] / Российская Федерация. – Москва. 1998. – 22 с.
11. Социальная защита инвалидов. Нормативные акты и документы / Под ред. Маргиева. – Москва: Юридическая литература. 2007. – 704с.
12. Антипьев, Н.В. Социальная защита инвалидов в Российской Федерации: Правовое регулирование: Учеб. Пособие для студ. Высш. Учеб. заведений [Текст]/ Н. Антипьев. – Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2002. – 224 с.
13. Астраханцева, О.Е. Некоторые пути решения проблем инвалидов в России [Текст]/ О. Астраханцева // Вопросы медико-социальной работы: Сборник статей. – М.: Социум, 2001. – 114 с.
14. Васильев, Ю. Возможность трудиться – это для человека больше чем просто работа и заработок [Текст]/ Ю. Васильев // Человек и труд. 2000. - № 2. – 30 с.
15. Васильева, Н.В. Жизненные планы молодых инвалидов: особенности формирования и реализации в современном российском обществе. дис. на соиск. учен. степени кан. соц. наук [Текст]/Н. Васильева. – М.: 2000. – 155 с.
16. Вестник всероссийского общества специалистов по МСЭ, реабилитации и реабилитационной индустрии [Текст] – М.: Федеральный центр экспертизы и реабилитации инвалидов. 2004. - № 3 – С. 75-76
17. Возжаева, Ф.С. Реализация комплексных реабилитационных программ для молодых инвалидов [Текст]/ Ф. Возжаева // СОЦИС. 2002. -№ 6. – С. 36-40.
18. Белозерова, Е.В. Опыт организации высшего образования людей с инвалидностью // Доступность высшего образования для инвалидов: [Текст]/ Е. Белозерова. Сб. науч. тр. / Под ред. Д. В. Зайцева. Саратов: Научная книга. 2004. – С. 16-21.

19. Волосовец, Т. В. Проблемы трудоустройства выпускников специальных (коррекционных) образовательных учреждений и проф. образования инвалидов // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития [Текст]/ Т. Волосовец. – М.: 2002. - № 4. – С. 3-10.
20. Бриллиантова, Н.А. Трудовое право: учебное пособие /Смирнова О.В., Снигирёвой И.О.[Текст]/ Н. Бриллиантова, О. Смирнова, И. Снигирёва. – М.: Проспект, 2011, - С. 624.
21. Гришина, Л.П. Особенности профессиональной реабилитации инвалидов в регионах Российской Федерации. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация[Текст]/ Л. Гришина, Н. Талалаева, Э. Амирова. – М.: 2001. – № 3. – 272 с.
22. Гундарева, И.Д. Медицинская, социальная и профессиональная реабилитация инвалидов [Текст]/ Н. Лебедева, И. Гундарева. – Воронеж. 2001. – № 5. – 300 с.
23. Гусева, Н.К. Основы социальной защиты больных и инвалидов в Российской Федерации: Руководство для профессионального образования [Текст]/ Н. Гусева. – Нижний Новгород: Изд-во Нижегородской государственной медицинской академии,2000. – 508с.
24. Глазкова, Л. Да здравствует студенческое братство. [Текст]/ Л. Глазкова. [Гос. ин-т-интернат для инвалидов] // Надежда. 2000. – № 11/12. – С. 20-21.
25. Гусев, Н.Г. Профессиональная ориентация молодежи и организация приема в высшие учебные заведения [Текст]/ Н. Гусев, Н.Калашников, А. Качанов. – М.: Высшая школа, 1992. – 128с.
26. Головаха, Е.И. Жизненная перспектива и профессиональное самоопределение молодежи. [Текст]/ Е. Головаха. – Киев, 2000.–102 с.
27. Ермаков, В. П. Профессиональная ориентация учащихся с нарушением зрения: медицина, психология, педагогика: пособие для учителя [Текст]/В. Ермаков. ред. В. И. Селиверстов. – М.: ВЛАДОС, 2002.– 173 с.

28. Ермаков, В. П. Основы трудового обучения и проф. ориентации слепых и слабовидящих школьников [Текст]/ В. Ермаков. : учеб.-метод. пособие. – М., 2000. – 80 с.
29. Зеер, М.Ф. Профориентология: Теория и практика: учебное пособие для вузов [Текст]/ М. Зеер. – М.: Академический проект, 2004. – 152 с.
30. Куда пойти учиться инвалиду? (справ.) / сост. С. И. Пермякова, П. Ю. Пермяков, Ж. В. Степанова[Текст]/. – Красноярск : Краев. спец. б-ка, 2002. – 94 с.
31. Курбатов, В.И. Социальная работа. [Текст] / Под общ. ред. проф. В.И. Курбатова. – Ростов-на-Дону. 2000. – 376 с.
32. Климов, Е. А Психология профессионального самоопределения[Текст] Е. Климов. – Ростов-на-Дону, 1996. – 89 с.
33. Кукушкина, О. И. Компьютерные технологии в контексте профессии: обучение студентов: [Проблемы формирования проф. культуры обучения ребенка с нарушениями в развитии с учетом возможности использования компьютера] [Текст]/ О. Кукушкина. // Дефектология. – 2001. – № 3. – С. 44-51.
34. Ковалёв, А. Г. Психология личности[Текст]/ А. Ковалёв. – СПб. 1993.– 132 с.
35. Кочешова, Т.А. Дополнительное образование в контексте социокультурной мобильности инвалидов.//Образование как фактор социальной мобильности инвалидов [Текст]/ А. Кочешова. Сб. науч. тр./ Под ред. Зайцева Д.В., Саратов: Наука, 2007. - С. 58.
36. Маркова, В. Живи, учись, трудись! [Текст]/ В. Маркова. : [Новочеркас. технол. техникум-интернат] // Рус. инвалид. 2007. - № 6. – 115 с.
37. Малер, А. Р. Обучение, воспитание и трудовая подготовка детей с глубокими нарушениями интеллекта[Текст]/ А. Малер. – М.: Педагогика, 1988. – 128 с.

38. Профессиональная ориентация, профессиональная подготовка и трудоустройство при умственной отсталости[Текст]: метод. пособие / под ред. Е. М. Старобиной. – М., 2007. –142 с.
39. Подобед, М.А. Социальное обслуживание пожилых граждан и инвалидов. [Текст]/ М. Подобед. – Москва. 2004. – 200 с.
40. Работа и проф. ориентация в жизни людей с умственными и физическими ограничениями: материалы междунар. Конф [Текст]/ – Минск : Белорус. ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам, 2005. – 95 с.
41. Рожков, В.В. Особенности социальной идентификации инвалидов в современном российском обществе: дис. кан. соц. наук. [Текст]/ В. Рожков. – М.: 2003. – 187 с.
42. Романов, Р.С. Инвалид: профессиональная реабилитация в регионах. // Социальная работа[Текст]/ Р. Романов. –М.: 2003. – № 10. – С. 16-17
43. Российская энциклопедия социальной работы. [Текст]/ Т.1. Под ред. Панова А.И., Холостовой Е.И., М.: Институт социальной работы, 1997. – С. 10.
44. Романова, Е.С., Коган Б.М., Свистунова Е.В., Ананьева Е.В. Учимся сотрудничать: Комплексный подход к профориентации и профконсультированию подростков с ограниченными возможностями здоровья [Текст]/ Е. Романова, Б. Коган, Е. Свистунова, Е. Ананьева.– М.: Издательский центр «Академия», 2012. – С. 16-23.
45. Социальная защита инвалидов. Нормативные акты и документы. Под ред. Симаков, А. Инвалиды: социально-экономический портрет. [Текст] // Вестник социальной работы. 2002. – № 2. – С. 63 – 64
46. Смирнов, А.В. Профессиональная реабилитация инвалидов. [Текст]/ А. Смирнов // Социальные технологии, исследования. - 2003.- № 3. – С. 29 - 42
47. Современные технологии профессиональной реабилитации инвалидов. Роль и место службы занятости в работе государственной службы

- реабилитации инвалидов. Методические рекомендации. [Текст]/ – М.: 2001. – 67 с.
48. Социальная работа. / Под общей редакцией проф. В.И. Курбатова. Серия «Учебники, учебные пособия». [Текст] – г. Ростов-на-Дону: Феникс, 2000г. – 576 с.
49. Теория социальной работы: [Текст] Учебник / Под. ред. проф. ТЗЗ Е.И. Холостовой. – М.: Юрист, 2001. – 334 с.
50. Толкачева, Е.В. Процесс производственной адаптации инвалидов. [Текст]/ Е. Толкачева. – Хабаровск. 2006. – 105 с.
51. Токмаков, В. Диплом на коляске : [о решении проблем образования инвалидов в БГПУ] [Текст]/ В. Токмаков. // Рос. газ. – 2007. – 161с.
52. Филонов Г.Н., Яркина Т.Ф. Актуальные проблемы социальной работы в России // Педагогика [Текст]/ Г. Филонов, Т. Яркина. 1993. – N 6.– 132 с.
53. Формы профессиональной ориентации инвалидов: [Текст]/ Метод, рекомендации / ЦБНТИ Минтруда России; Сост. Стеценко С.А. и др – М., 1997. 14 с. - (Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов. Вып.15).
54. Холостова, Е.И. Российская энциклопедия социальной работы. Т.1. [Текст]/ Под ред. Е.И. Холостовой. М.: Институт социальной работы, 1997. – 364 с.
55. Чардымский, М. Предприятия инвалидов: формы государственной поддержки. [Текст] М. Чардымский. // Человек и труд. - 2004.- № 5. – С. 28
56. Чистякова, С.Н. Педагогические основы управления системой профессиональной ориентации инвалидов [Текст]/ С. Чистякова Автореф. дисс. док.пед.н. – М.: 1997. – 42 с.
57. Чапайкина, Л. Учимся работать, учимся жить : [шк. радиоэлектроники, Центр социально-трудовой адаптации] [Текст] Л. Чапайкина // Надежда. 2007. - № 11. – С. 16-17.

58. Ярская-Смирнова, Е.Р., Романов, П.В. Проблема доступности высшего образования для инвалидов [Текст] Е. Ярская-Смирнова, П. Романов // Социол. исслед. – 2005. - №10. – С. 66-78.
59. Смирнова, Е.Р., Наберушкина Э.К. Социальная работа с инвалидами [Текст]/ Е. Смирнова, Э. Набурушкина. Изд-е 2-е, доп. СПб.: Питер, 2004.- С.23- 29.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Программа социологического исследования

I. Формулировка проблемы, определение объекта и предмета исследования.

Жизнь человека — духовная и физическая — ее ценность, богатство и сохранность в большей мере связана с успешной «жизнью» в профессии. Поэтому, выбор профессии трудный и долгий мотивационный процесс. И особенно сложно он дается людям с ограниченными возможностями здоровья. Выбор профессии является тяжелым и напряженным этапом не только для людей с ОВЗ, но и для их родителей. Эта тема весьма актуальна. Проблемой профориентации молодых инвалидов в разное время занимались ученые.

Профессиональная ориентация инвалида — это научно обоснованный выбор трудового пути инвалида, общественно необходимой профессии, наиболее соответствующей его индивидуальным возможностям, интересам, мотивам личности. Если для здорового человека профориентация заключается в достижении максимальной эффективности его труда, успешности профессиональной деятельности, то в отношении инвалидов она, кроме того, предусматривает адаптацию их к трудовой деятельности при минимальной напряженности функциональных систем организма. Профориентация инвалидов требует комплексного клинико-психофизиологического подхода и предполагает участие специалистов разного профиля. В компетенцию специалистов медиков входит установление абсолютных противопоказаний к определенному кругу профессий, обусловленных характером и объемом патологического процесса. Можно выявить следующие проблемы, возникающие у молодых инвалидов:

- Не знают своих возможностей и ограничений, неадекватно себя оценивают;

- Не имеют достаточной информации о реальном производстве, о профессиях и их требованиях к работнику;
- Не имеют информации о возможностях профессиональной подготовки в данном регионе, о порядке и возможностях трудоустройства, о наиболее конкурентоспособных профессиях в данном регионе;
- Не имеют возможности проконсультироваться и получить помощь в планировании своей карьеры;
- Социально плохо адаптированы, не сформированы необходимые социальные навыки;
- Инвалиды не активны, не сформирована готовность к труду и трудовая установка, инфантильны и имеют иждивенческую позицию по отношению к обществу.

Итак, профориентация представляет собой комплекс мероприятий, направленных на профессиональное самоопределение индивида с учетом его склонностей, интересов, возможностей и потребностей на рынке труда. Исходя из определения, профориентация – это длительный процесс, который начинается в дошкольном возрасте, и до момента сознательного выбора профессии в юности.

Этапы профориентации:

На первом этапе – предварительном – решаются следующие задачи:

- Формирование установок на труд и позитивного отношения к труду.
- Развитие общетрудовых качеств и навыков.
- Формирование базовых ценностей, норм и правил поведения.
- Формирование адекватной самоидентификации, адекватного уровня притязаний и самооценки.

Данный этап начинается в дошкольном возрасте и заканчивается в подростковом, то есть когда у ребенка завешается процесс развития рефлексии. Второй этап – диагностический – включает в себя задачи по выявлению индивидуальных особенностей, возможностей детей к освоению тех или иных видов трудовой или профессиональной деятельности.

Результатом данного этапа должен быть оптимальный профотбор, исходя из объективных диагностических данных.

Третьим этапом является формирующий этап, на котором происходит:

- Развитие установок и мотиваций на показанные виды трудовой деятельности.
- Развитие качеств, имеющих важное значение для успешности в показных видах трудовой деятельности.
- Сглаживание и ликвидация неадекватных установок по отношению к показанным видам трудовой деятельности.
- Содействие в осуществлении адекватного профессионального выбора.

Наряду с этапами целесообразно выделить также и подходы к профориентации, в рамках которых возможно решение задач профориентации на каждом этапе. Эти подходы реализуются в зависимости от условий и характерологических особенностей контингента.

На третьем этапе важно формировать у детей профессиональный выбор адекватный их возможностям, и поднимать их уровень мотивации к показанным видам деятельности. Здесь возможны трудности следующего характера:

- из-за слабого познания окружающего мира дети плохо представляют тот или иной вид профессиональной деятельности;
- зачастую дети и родители убеждены в том, что их ребенок должен получить престижную профессию, например, бухгалтера, экономиста или юриста, что, напротив, в будущем может значительно затруднить трудоустройство из-за перенасыщения рынка труда этими специалистами;
- дети и родители затрудняются в составлении профессиональных планов, так как в городе и области отсутствует сеть специализированных учебных заведений, позволяющих получить избранную профессию;
- детьми и родителями болезненно воспринимается предложение коррекции их профессиональных планов, что связано с незнанием особенностей заболевания. Коррекционная работа должна включать в себе :

- профессиональное просвещение детей и родителей;
- проведение деловых игр социально-средовой и профориентационной направленности;
- коррекцию мотивов выбора профессии;
- знакомство с судьбами инвалидов, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, успешно работающих по избранной специальности;
- составление и коррекции профессиональных планов;
- составление профессиограмм;
- активное включение в профессиональную ориентационную деятельность родителей детей;
- организацию экскурсий на некоторые предприятия города, использующие труд инвалидов;
- ориентацию некоторых детей на заочное обучение в обычном вузе, что позволит не уезжать далеко от дома и избавит от необходимости ежедневного посещения занятий;
- мероприятия по повышению самостоятельности, самодисциплине и самоорганизации в учебной деятельности у старшеклассников, так как эти качества необходимы для заочного обучения в профессиональном учебном заведении.

Обеспечение конституционного права граждан с ограниченными возможностями на труд – задача государственного значения, реализуемая органами службы занятости во взаимодействии с работодателями при участии органов исполнительной власти, местного самоуправления, социальной защиты, общественных организаций, представляющих интересы инвалидов. Решению этой задачи способствуют нормативные правовые акты Российской Федерации:

- Трудовой Кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ;
- Закон Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 24.11.1995 № 181 ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

Самая основная форма трудоустройства – это квотирование рабочих мест. Квота – это минимальное число вакансий для трудоустройства людей, которые нуждаются в соцзащите.

Таким образом, проводится целенаправленная профессиональная ориентационная работа, начиная со старшего дошкольного или младшего школьного возраста. Эта работа должна включать в себя более широкое профессиональное информирование. Особое внимание, необходимо уделять сюжетно-ролевым играм в профессии, которые в будущем могут быть оптимальны для профессионального выбора ребенка. Профессиональная ориентационная работа с ребенком с ограниченными возможностями должна вестись комплексно, с включением в этот процесс различных специалистов и родителей ребенка. Родители ребенка должны быть активными участниками процесса профориентации. Необходимо на протяжении всего периода профориентации проводить корректировку профессиональных планов ребенка в соответствии с его возможностями. На основе корректировки профессиональных планов с ребенком целесообразно проводить психолого-педагогическую работу по воспитанию качеств, необходимых для овладения той или иной профессией. Необходимо в будущем уделять больше внимания вопросам трудоустройства инвалидов детства. Трудовая деятельность человека является основной сферой его жизнедеятельности. Здоровый человек легко может приспособиться к окружающей среде. Инвалидам же нужно приспособливаться к различным сферам жизнедеятельности. Государство и общество должно быть заинтересовано в адаптации этой социальной группы для того, чтобы они свободно могли работать по той профессии, которой они считают наиболее подходящей для себя. Работодатели не должны оставаться равнодушными к проблемам этих людей. Предприятия должны оснащаться специализированным оборудованием для

инвалидов, чтобы они чувствовали себя полноценными людьми, способными к трудовой деятельности, что бы ощущали себя на равных со здоровыми.

Объект исследования: инвалиды ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов»

Предмет исследования: профессиональная ориентация молодых инвалидов.

II. Определение цели и постановка задач исследования

Цель: выявить и проанализировать проблемы профессиональной ориентации инвалидов.

В соответствии с целью исследования по данной проблеме поставлены следующие задачи:

1. Разработать инструментарий социологического исследования.
2. Изучить проблемы профессиональной ориентации работы ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов».
3. Составить аналитический отчет по результатам социологического исследования.

III. Уточнение и эмпирическая интерпретация теоретических понятий

Инвалид - это лицо, которое имеет нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограниченной жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты.

Инвалидность – это состояние, при котором человек вследствие своего физического или психического состояния утрачивает способность выполнять обычные функции.

Профессиональная ориентация – система научно обоснованных мероприятий, направленных на подготовку молодежи к выбору профессии (с

учётом особенностей личности и потребностей народного хозяйства в кадрах), на оказание помощи молодежи в профессиональном самоопределении и трудоустройстве.

Профессиональная реабилитация инвалидов - мероприятия, предусмотренные индивидуальной программой реабилитации инвалида, разрабатываемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы с учетом индивидуальных особенностей физического состояния и состояния здоровья инвалида, включающие в себя профессиональную ориентацию, обучение и переобучение, содействие в трудоустройстве, производственную адаптацию.

Реабилитация инвалида - система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма.

Рынок труда — это сфера формирования спроса и предложения рабочей силы

Социальная защита инвалидов – это система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих им условия для преодоления, замещения ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Операционализация понятий

Теоретическое понятие	Эмпирический показатель	Индикатор	Значения переменной		Гипотеза	Вопрос в анкете
Социальный статус	Информация о респонденте	Возраст	Абсолют.	Количество лет от 0 - ∞	Данные вопросы помогают получить	1
		Пол	Номинал.	Муж/жен		2

		Образование	Номина л.	Неполное среднее, среднее; средне – специальное; неполное высшее; высшее.	информацию о клиентах, которые посещают Центр и проанализирова ть какие есть потребности и проблемы у клиентов в зависимости от пола, возраста, образования, группы инвалидности.	3
		Группа инвалидности	Номина л.	I, II, III группа		6
		Категории инвалидности	Номина л.	По слуху, по зрению, по общему заболеванию, инвалид- колясочник; инвалид опорно- двигательного аппарата		7
		Семейное положение	Номина л.	женат(замужем), проживаю в гражданском браке; холост, не замужем; вдова (вдовец).		10
Профессиона льная ориентация	Семья	С кем проживает	Номина л.	отдельно, имею свою квартиру (дом);отдельно, арендую квартиру (дом); живу совместно с родственниками, родителями, детьми; в социальном учреждении	Профессиональн ая ориентация будет более эффективной если: • у клиента будет поддержка семьи; • клиент не будет чувствовать себя одиноким; • будет проживать в хороших жилищных условиях; • общаться с другими клиентами и иметь друзей.	9
		Местность проживания	Номина л.	город; поселок городского типа; сельская местность		8
	Цент занятости и	Опыт работы	Номина л.	Да; нет	Большинство инвалидов не	11

	трудоустройств о	Поиск работы	Номина л.	<p>обращались в центр занятости населения;</p> <p>обращались в кадровые агентства;</p> <p>осуществляли поиск через родственников/знакомых;</p> <p>обращались непосредственно к работодателю;</p> <p>использовали, средства массовой информации (газеты, объявления на ТВ и др.);</p> <p>использовали интернет (портал «Работа в России», сайт службы занятости населения)</p>	<p>желают сидеть дома или они хотят иметь доп. заработок, так как тем самым они будут чувствовать себя более уверенно и независимо.</p> <p>Также у большинства если и затруднений в трудоустройстве</p>	14
		Затруднение трудоустройства	Номина л.	<p>наличие ограничений по инвалидности;</p> <p>семейные обстоятельства;</p> <p>состояние здоровья;</p> <p>отсутствие квалификации;</p> <p>отсутствие вакансий;</p> <p>не устраивает заработная плата;</p> <p>не устраивают условия труда;</p> <p>требуется специально оборудованное рабочее место;</p> <p>имеются сложности с передвижением до работы и обратно;</p>	13	

				отношение окружающих.		
		Помощь от центра занятости	Номинал.	подбор рабочего места; профессиональное переобучение; помощь при открытии собственного дела; профессиональной ориентации; пособие по безработице.		20
Центр социальной реабилитации	Посещаемость Центра Деятельность Центра	Длительность посещения Центра	Порядков.	менее 6 месяцев; год; 3-5 лет; более 5 лет; затрудняюсь ответить	Проанализировать длительность и частоту посещения Центра. Чем выше уровень и качество оказания услуг, тем эффективней комплексная работа Центра социальной реабилитации Проанализировать ответы клиентов Центра об открытости и доступности информации, а также об уровне обслуживания	21
		Специальные устройства	Порядков.	Да; нет		23
		Условия посещения Центра	Порядков.	да; нет; затрудняюсь ответить; другое		22
		Качество предоставляемых услуг	Порядков.	высокое; среднее; ниже среднего; низкое; затрудняюсь с ответом.		24
		Информация о правах инвалидов	Номинал.	да; нет; затрудняюсь ответить		26
		Друзья/ товарищи	Номинал.	да; нет; затрудняюсь ответить; другое.		25

					и компетентност и сотрудников. Проанализировать длительность и частоту посещения Центра.	
--	--	--	--	--	---	--

IV. Рабочая гипотеза

1. Проблема профессиональной ориентации молодых инвалидов зависит от влияния двух групп факторов: психологических (трудовая мотивация молодых инвалидов, смена профессиональных целей на цели получения «как можно большего заработка» завышенные требования при трудоустройстве, и т.д.) и социально-экономических (негативное отношение работодателей к молодым инвалидам, низкая заработная плата, недостаточный уровень квалификации). Успешность регулирования проблемы профессиональной ориентации молодых инвалидов зависит от работы с этими двумя группами проблем.
2. Чем выше уровень и качество оказания услуг, тем эффективней комплексная работа Центра социальной реабилитации инвалидов.

Методико-процедурный раздел исследовательской программы

V. Стратегический план исследования

Методы исследования: анкетирование участников, экспертный опрос, анализ документов.

Технико-организационная структура:

- разновидность опроса – анкетирование, интервью;
- анализ документов – традиционный (качественный);
- опрос проводится в условиях и на территории ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов».

- инструментарий: анкета для инвалидов (прилагается), посещающих ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов».

VI. Обоснование выборки

Ранее нами был определен объект исследования следующим образом: инвалиды ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов».

Таким образом, совокупность образуют: инвалиды ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов» в количестве 50 респондентов.

Экспертный опрос: специалисты ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов» в количестве 13 человек.

VI. Процедура исследования

1. Определение выборочной совокупности;
2. Проведение опроса инвалидов ОГБУ «Центра социальной реабилитации инвалидов»;
3. Анализ полученных данных.

VII. Рабочий план исследования

Вид мероприятия	Содержание мероприятий	Необходимые ресурсы	Ожидаемые результаты	Сроки реализации
I этап (обоснование актуальности исследования)	1. Сбор информации, касающийся социальной реабилитации; 2. Выделение круга проблем инвалидов.	Научная литература, периодические издания, а также интернет – ресурсы (статьи и др.).	1. Обозначена и сформулирована проблема исследования; 2. Определены объект и предмет; 3. Сформулированы цель и задачи исследования.	12.12.2016г. – 13.12.2016г.
II этап (разработка программы)	1. Расчет выборки; 2. Разработка инструментария; 3. Тиражирования инструментария (анкет для стандартизированного интервью).	Компьютер, принтер, бумага.	1. Составленная программа исследования с описанием методологического и процедурного разделов программы; 2. Готовые бланки (анкеты) для стандартизированного интервью в	13.12.2016г. – 14.12.2016г.

			количестве 50 штук.	
III этап (полевой этап)	Проведение полевого исследования методом стандартизированного интервью.	Готовые бланки (анкеты) для стандартизированного интервью.	Заполненные бланки (анкеты) для стандартизированного интервью в количестве 50 штук.	15.12.2016г. – 20.12.2016г.
IV этап (анализ и интерпретация данных и подготовка отчета)	1. Составление краткой справки о результатах исследования; 2. Подготовка отчета по итогам исследования.		Отчет со статистическими данными (результатами проведенного исследования).	21.12.2016г. – 24.12.2016г.

Уважаемый участник анкетирования!

Просим принять участие в опросе, целью которого является выявление потребности в трудоустройстве незанятых инвалидов трудоспособного возраста.

Внимательно прочитайте вопросы и выберите вариант ответа, который наиболее четко выражает Ваше мнение.

Результаты будут обработаны в обобщенном виде и использованы для выработки рекомендаций по улучшению работы Вашего реабилитационного центра.

I. Сведения о гражданине (выбранные позиции обвести)

1. Возраст

1	До 18 лет
2	От 18 до 35 лет
3	От 35 до 60 лет
4	Старше 60

2. Ваш пол

1	Мужской	2	Женский
---	---------	---	---------

3. Ваше образование

1	Неполное среднее
2	Среднее
3	Среднее - специальное
4	Неполное высшее
5	Высшее

4. Учись ли Вы в настоящее время?

1	В высшем учебном заведении
2	В образовательном учреждении среднего профессионального образования (техникум)
3	В образовательном учреждении начального профессионального образования (ПТУ)
4	В учреждении дополнительного профессионального образования
5	Не учусь

5. Вы получили образование до или после инвалидности?

1	До
2	После
3	Затрудняюсь ответить

6. Характер заболевания

1	Инвалид с заболеванием опорно-двигательного аппарата
---	--

2	Инвалид, передвигающийся с помощью кресла-коляски
3	Инвалид по зрению
4	Инвалид по слуху
5	Инвалид вследствие иных заболеваний

7. Местность, в которой Вы проживаете?

1	Город
2	Поселок городского типа
3	Сельская местность

8. Вы проживаете

1	Отдельно, имею свою квартиру (дом)
2	Отдельно, арендную квартиру (дом)
3	Живу совместно с родственниками, родителями, детьми
4	В социальном учреждении

9. Ваше семейное положение?

1	Женат /замужем/ проживаю в гражданском браке
2	Холост/ не замужем
3	Вдова/ вдовец

II. Сведения о занятости и трудоустройстве

10. Имеете ли Вы опыт работы?

1	Да
2	Нет

11. Уточните, пожалуйста, работаете ли Вы в настоящее время?

1	Да
2	Нет

12. Что затрудняет Ваше трудоустройство?

1	Наличие ограничений по инвалидности
2	Семейные обстоятельства

3	Состояние здоровья
4	Отсутствие квалификации
5	Отсутствие вакансий
6	Не устраивает заработная плата
7	Не устраивает условия труда
8	Требуется специальное оборудованное рабочее место
9	Имеются сложности с передвижением до работы и обратно
10	Отношение окружающих

13. Для поиска подходящей работы Вы (любое количество ответов):

1	Обращались в Центр занятости населения
2	Обращались в кадровые агентства
3	Осуществляли поиск работы через родственников/ знакомых
4	Обращались непосредственно к работодателю
5	Использовали, средства массовой информации (газеты, объявления на ТВ и др.)
6	Использовали интернет (портал «Работа в России», сайт службы занятости населения)

14. Хотели бы Вы пройти профессиональное обучение, получить дополнительное профессиональное образование?

1	Да
2	Нет

15. С какой целью Вы хотели бы пройти профессиональное обучение, получить дополнительное профессиональное образование? (один ответ):

1	С целью трудоустройства
2	Получить профессию (специальность) впервые
3	Повысить квалификацию по профессии (специальности)
4	Сменить профессию (род занятий) в связи с отсутствием работы, отвечающей имеющейся квалификации, или в связи с утратой способности к выполнению работы по имеющейся квалификации

III. Вопросы реализации положений Конвенции о правах инвалидов

16. Как Вы считаете, каково отношение населения к проблемам инвалидов?

1	Положительное
2	Отрицательное

17. Проводилась ли с Вами в учреждениях системы социальной защиты населения разъяснительная работа о реализации положений Конвенции о правах инвалидов?

1	Да, проводилась
2	Нет, не проводилась

18. Знаете ли Вы об услугах органов службы занятости? Пользовались ли Вы ими?

1	Не знаю
2	Знаю и пользовался
3	Знаю, но не пользовался

19. Какую помощь Вы бы хотели получить от органов службы занятости в первую очередь?

1	Подбор рабочего места
2	Профессиональное переобучение
3	Помощь при открытии собственного дела
4	В профессиональной ориентации
5	Пособие по безработице

IV. Сведения о посещении Центра

20. Как давно Вы посещаете Центр?

1	Менее 6 месяцев
2	Год
3	3-5 лет
4	Более 5 лет
5	Затрудняюсь ответить

21. Устраивают ли Вас условия пребывания?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить
4	Другое

22. Имеются ли специальные устройства (пандусы, поручни, лифты и др.) для обеспечения доступности в доме, который Вы посещаете?

1	Да
2	Нет

23. Как Вы оцениваете качество обслуживания в Центре?

1	Высокое
2	Среднее
3	Ниже среднего
4	Низкое
5	Затрудняюсь ответить

24. Есть ли у Вас друзья/товарищи среди других посетителей Центра?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить
4	Другое

25. Достаточно ли Вы получаете информации о правах инвалидов от работников Центра?

1	Да
2	Нет
4	Затрудняюсь ответить

Благодарим Вас за участие в исследовании!

Уважаемый участник анкетирования!

Просим принять участие в опросе, выступить в качестве эксперта, целью опроса является выявление потребности в трудоустройстве незанятых инвалидов трудоспособного возраста.

Внимательно прочитайте вопросы и выберете вариант ответа, который наиболее четко выражает Ваше мнение.

Результаты будут обработаны в обобщенном виде и использованы для выработки рекомендаций по улучшению работы Вашего реабилитационного центра.

I. Сведения о гражданине (выбранные позиции обвести)

1. Возраст

1	20-40 лет
2	40-55 лет
3	Старше 55 лет

2. Ваш пол

1	Мужской	2	Женский
---	---------	---	---------

3. Ваше образование

1	Среднее
2	Среднее - специальное
3	Неполное высшее
4	Высшее

4. Как давно Вы работаете в этом учреждении?

_____ (укажите количество месяцев, лет)

5. По каким причинам Вы выбрали данную работу?

1	Нравится содержание работы
2	Устраивает уровень оплаты труда
3	Удобный график работы
4	Отсутствует другая более подходящая работа
5	Хочу помогать людям

6. Удовлетворены ли Вы в целом своей работой?

1	Да
2	Скорей да, чем нет
3	Скорей нет, чем да
4	Нет
5	Затрудняюсь ответить

7. Доступны ли услуги Вашей организации для всех тех, кому они необходимы?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить

8. Как Вы относитесь к инвалидам?

1	Положительно
2	Отрицательно
3	Равнодушно

9. Нужна ли государственная программа трудоустройства инвалидов, создание для них рабочих мест?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить

10. Что препятствует доступности социальных услуг для инвалидов?

1	Заявительный принцип оказания услуг
2	Нежелание клиентов что-то делать самим
3	Нехватка работников в социальных службах
4	Недостаток квалифицированных кадров в социальных службах
5	Недостаточное количество социальных служб
6	Низкое качество технической оснащённости работников
7	Слабая обеспеченность транспортом
8	Другое (что?)

II. Сведения о Центре

11. Оказывает ли Ваш Центр помощь молодым инвалидам в получении образования?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить

12. Оказывает ли Ваш Центр помощь в трудоустройстве молодым инвалидам?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить

13. Проводите ли Вы мероприятия по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить

14. Как Вы считаете, по какой причине молодых инвалидов не очень хотят брать на работу?

1	Отсутствие у молодых инвалидов практического опыта
2	Несоответствие ожиданий соискателей и работодателей
3	По причине физических ограничений

15. Как Вы считаете, какова вероятность найти хорошую работу молодым инвалидам с помощью Интернета?

1	Очень большая вероятность
2	Не очень большая вероятность
3	Никакой
4	Затрудняюсь ответить

16. Считаете ли Вы, что предприятия и организации должны уже заранее готовить для себя специалистов, пока они еще учатся, брать их на практику, проводить дополнительные занятия и т.д.?

1	Конечно
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить

17. Влияет ли, по Вашему мнению, на успешное трудоустройство молодых инвалидов тот фактор, хорошо ли он учился в школе, техникуме, вузе?

1	Да
2	Нет

18. Установлена ли в Вашем Центре квота для приема инвалидов на работу?

1	Да
2	Нет

19. Трудоустроены ли молодые инвалиды в Вашем Центре?

1	Да
2	Нет

20. Какие категории работников трудоустроены в Вашем Центре?

1	С нарушением слуха
2	С нарушением зрения
3	Передвигающиеся на креслах-колясках
4	С нарушением опорно-двигательного аппарата (за исключением инвалидов колясочников)

5	С ментальными расстройствами
6	С прочими нарушениями
7	На предприятии нет работников с инвалидностью

Благодарим Вас за участие в исследовании!

Обработка результатов исследования

«Проблемы профессиональной ориентации молодых инвалидов»

Для выявления проблем профессиональной ориентации инвалидов было произведено стандартизированное интервью 50 респондентов. Они находятся в различной возрастной категории от 18 до 65 лет. Узнали, что 64% респондентов – женщины, а 36% – мужчины.

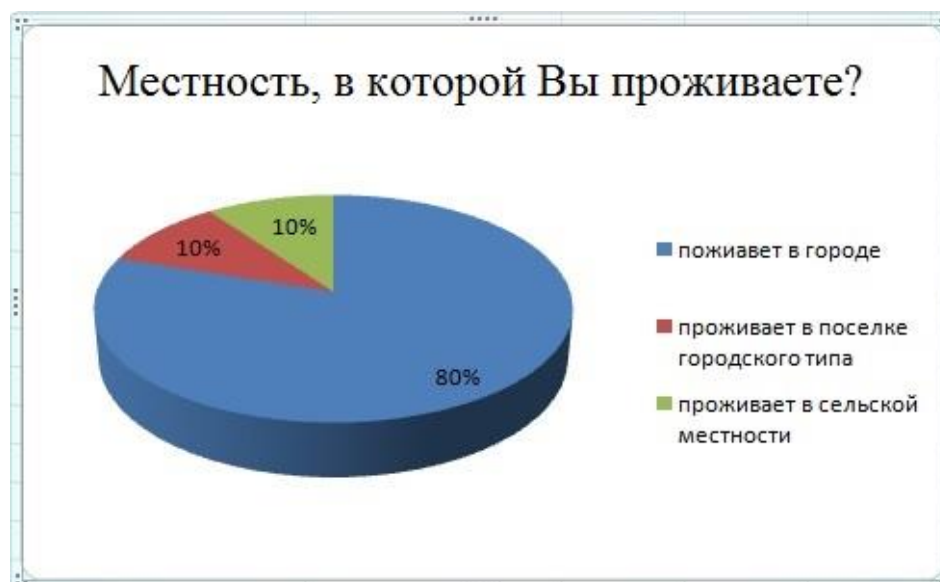
Среди опрошенных 14% имеют неполное среднее образование, 54% – среднее профессиональное и 32% – высшее.

В результате исследования выяснили, что 2 респондента учатся в настоящее время в высшем учебном заведении и 3 в образовательном учреждении среднего профессионального образования.

Из 50 опрошенных 72 % получили образование до получения инвалидности, а 28 % после ее получения.

Характер заболеваний респондентов посещающих Центр следующий: 15 %- инвалидов с заболеванием опорно-двигательного аппарата, 2 %- инвалиды, передвигающийся с помощью коляски, 8 %- инвалиды по зрению, 12 %- инвалид по слуху, 67 %- имеют инвалидность вследствие иных заболеваний.

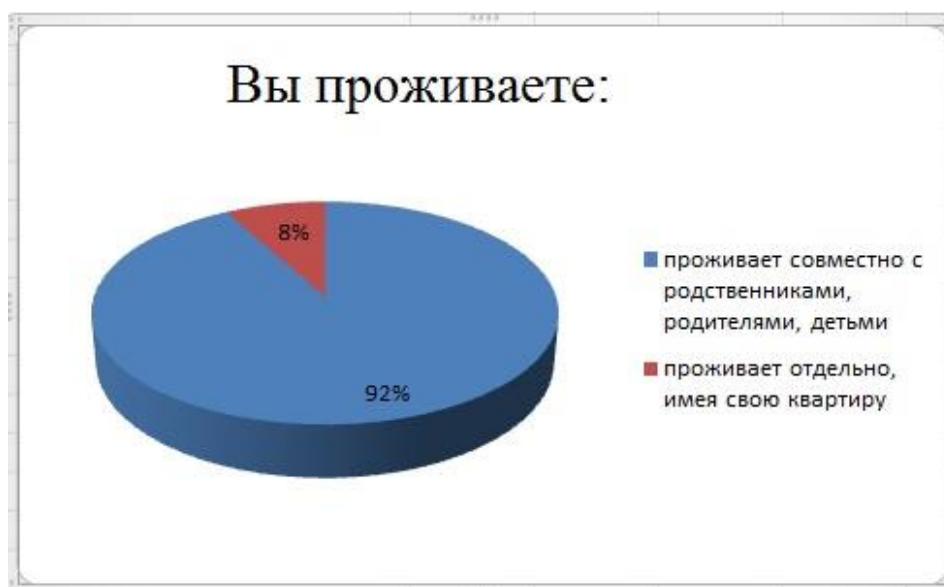
Диаграмма 1



Как видно из Диаграммы 1 большинство опрошенных (80%) проживает в городе, 10% проживает в поселке городского типа, 10%- в сельской местности.

Для того, чтобы оценить условия проживания инвалидов были заданы следующие вопросы: « Вы проживаете отдельно, имея свою квартиру (дом)?», « Вы проживаете, отдельно арендуя квартиру (дом)?», «Вы живете совместно с родственниками, родителями, детьми?», «Вы проживаете в социальном учреждении?»

Диаграмма 2



Как видно из Диаграммы 2 большинство опрошенных (92%) проживает совместно с родственниками, родителями, детьми, 8 % проживает отдельно, имея свою квартиру. Исходя из этого можно предположить, что респонденты, проживающие с близкими людьми имеют поддержку, более широкий круг общения и более развитую профессиональную ориентацию.

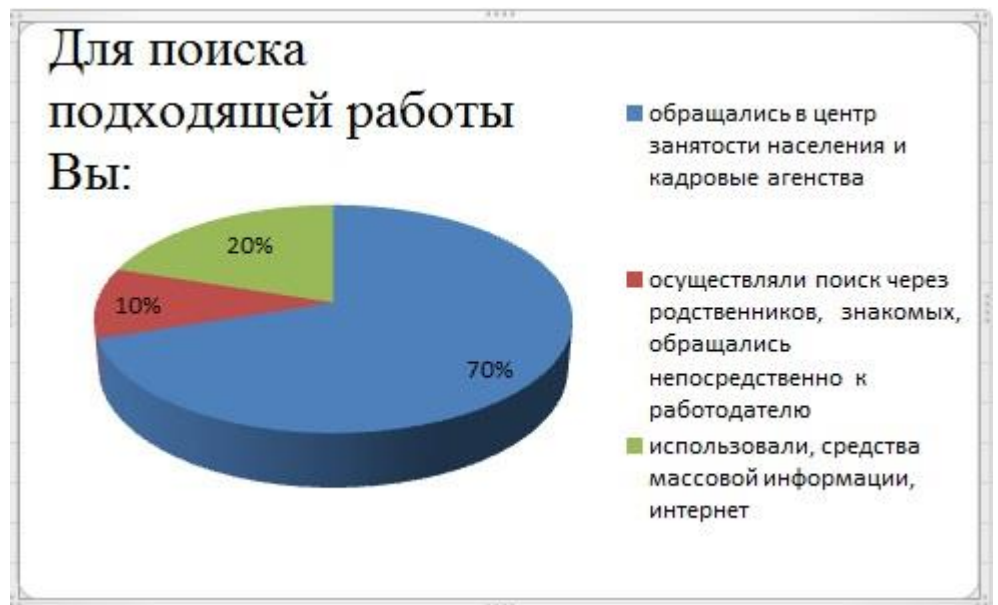
В результате анкетирования выяснили, что из 64 % женщин-28 %- не замужем, 5%-вдов, 2 %- проживаю в гражданском браке, 29 %- официально замужние.

Из 36 % мужчин, посещающих Центр- 20 %- состоят в официальном браке, 3 % -живут в гражданском браке, 13 %-холостых.

Для определения профессиональной ориентации был задан вопрос: «Имеете ли Вы опыт работы по трудовой книжке?» 48 % опрошенных дали положительный ответ, 52 %- ответили - «нет».

Для определения профессиональной занятости был задан вопрос: «Уточните, пожалуйста, работаете ли Вы в настоящее время?» Лишь 26% респондентов ответили «да».

Диаграмма 3



Как видно из Диаграммы 3 , что для поиска подходящей работы 70 % респондентов обращались в центр занятости населения и кадровые агентства; 10 %- осуществляли поиск через родственников, знакомых, обращались непосредственно к работодателю, 20 %- использовали, средства массовой информации, интернет (портал «Работа в России», сайт службы занятости населения)

Также мы узнали, что 18 % опрошенных хотят пройти профессиональное обучение, получить дополнительное профессиональное образование. Тем самым это поможет приобрести дополнительную специальность и может быть определиться с профессией.

Мы попросили респондентов ответить, с какой целью они хотели бы пройти профессиональное обучение, получить дополнительное профессиональное образование?

Диаграмма 4

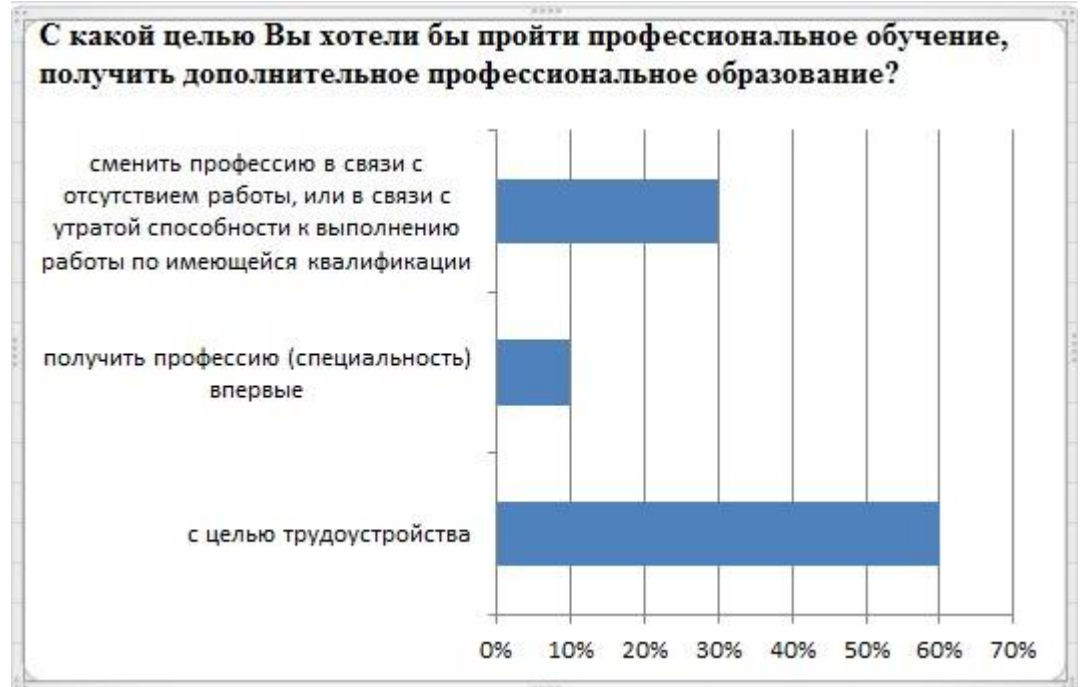


Диаграмма 4 позволяет нам сделать вывод, что 60 % респондентов ответили- с целью трудоустройства, 10 %- получить профессию (специальность) впервые, 30 %- сменить профессию в связи с отсутствием работы, отвечающей имеющейся квалификации, или в связи с утратой способности к выполнению работы по имеющейся квалификации.

Чтобы узнать мнение людей, посещающих Центр как к ним относится население, мы задали вопрос «Как Вы считаете, каково отношение населения к проблемам инвалидов?». К сожалению 19 % респондентов ответили - отрицательно, то есть проблемы людей инвалидов никого не интересуют, а 81 %- положительно.

Мы попросили респондентов ответить, проводилась ли с ними в учреждениях системы социальной защиты населения разъяснительная работа о реализации положений Конвенции о правах инвалидов. Такая работа

постоянно проводится специалистами социальной защиты населения, т.к 100 % опрошенных ответили «Да, проводилась».

А вот на вопрос « Знаете ли Вы об услугах органов службы занятости? Пользовались ли Вы ими?» 92 % ответили « Знаю и пользовался», а 8 % - «Знаю, но не пользовался». Можно предположить , что инвалиды которые не пользуются услугами органов службы занятости проживают совместно с близкими им людьми, окружены заботой и вниманием и мало нуждаются в опеке государства.

Диаграмма 5



Из Диаграммы 5 можно увидеть какую помощь респонденты хотели бы получить от органов службы занятости в первую очередь? Большинство опрошенных 69 % нуждаются в профессиональной ориентации, 22 %-в подборе рабочего места, 6 % хотят пройти профессиональное переобучение и 3 % получать пособие по безработице.

Большое количество времени инвалиды проводят в Центре, мы задали им вопрос «Как давно Вы посещаете Центр?» 78 % респондентов ответили, что посещают Центр более 5 лет, 20 %-3-5 лет, 2 %- 1 год. Следовательно,

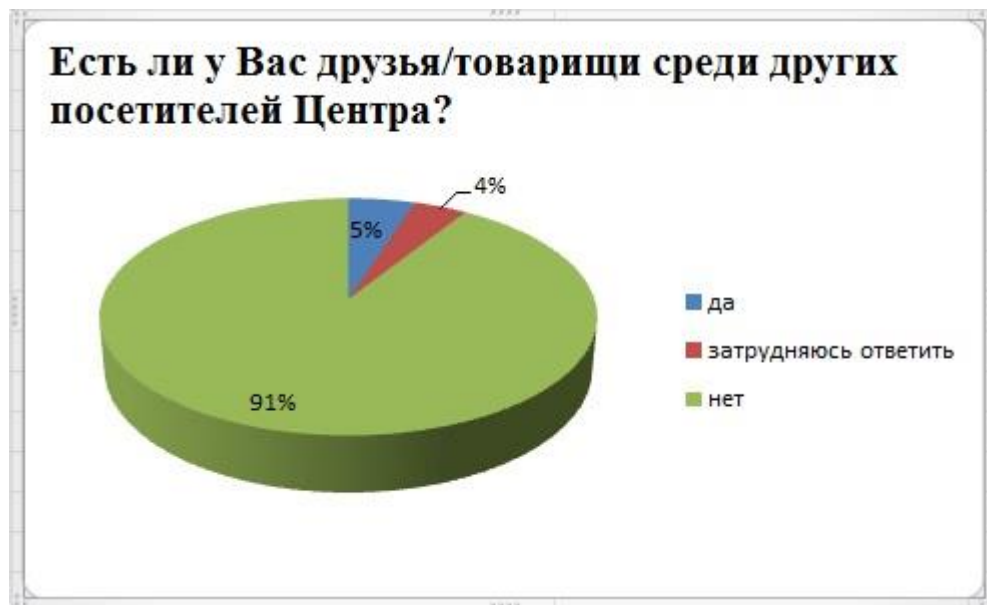
можно предположить, что здесь хорошая атмосфера и люди идут сюда с желанием.

На наш вопрос «Устраивают ли Вас условия пребывания в Центре?» все (100%) опрошенных ответили « да»

Также нами был задан вопрос « Имеются ли специальные устройства (пандусы, поручни, лифты и др.) для обеспечения доступности в Центре, который Вы посещаете?». Все респонденты дали положительный ответ.

Для оценки работы ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов» мы задали вопрос: « Как Вы оцениваете качество обслуживания в Центре?» 78% ответили - высокое; 22 %- среднее. Людям, пребывающим в Центре хотелось бы получать здесь юридические консультации. То есть по ответам респондентов можно сделать вывод, что качество обслуживания и компетентности сотрудников в Центре социальной реабилитации инвалидов достаточно высокое. Работой Центра клиенты довольны.

Диаграмма 6



В Диаграмме 6 можно проследить, что посетители Центра не раскрыты полностью в плане общения, лишь 5 % опрошенных имеют друзей среди других посетителей Центра, 4 %- затруднились ответить, 91 % ответили – нет.

Также нами был задан вопрос «Достаточно ли Вы получаете информации о правах инвалидов от работников Центра» 80 % респондентов ответили- да;

20 %- нет.

Для выявления проблем профессиональной ориентации инвалидов был произведен экспертный опрос 13 респондентов. Они находятся в различной возрастной категории от 20 до 55 лет. Узнали, что 85% респондентов – женщины, а 15% – мужчины.

Среди опрошенных, 85% – высшее и 15% - среднее – специальное.

В результате исследования выяснили, что 6 респондента работает в Центре более 10 лет - 50%, более 3 лет - 9%, более 5 лет - 16%, более года - 16%, менее года - 9%

Из 13 опрошенных 50 % ответили, что им нравится содержание работы, и 50% - хотят помогать людям.

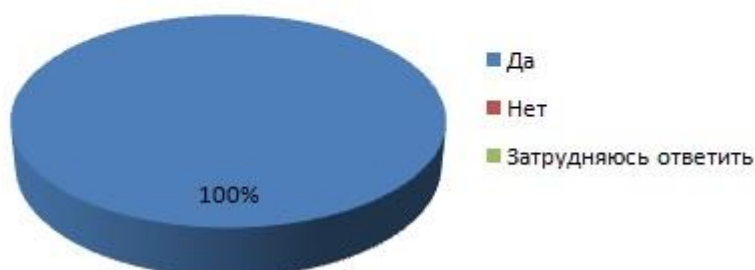
Также узнали, что все 100% респондентов - удовлетворены своей работой.

В ходе исследования мы узнали, что отношение к инвалидам в Центре положительное.

В результате анкетирования выяснили, что все респонденты ответили «Да» на вопрос «Нужна ли государственная программа трудоустройства инвалидов, создание для них рабочих мест?».

Диаграмма 1

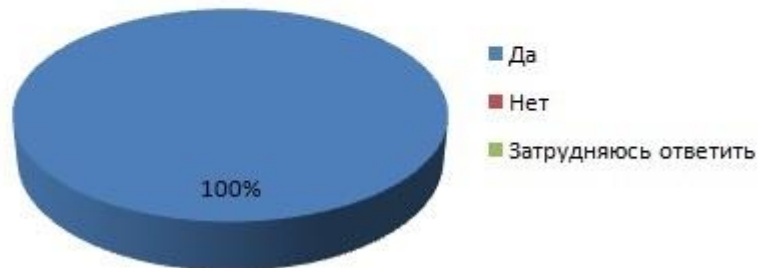
Оказывает ли Ваш Центр помощь молодым инвалидам в получении образования?



Как видно из Диаграммы 1 все опрошенные (100%) ответили, что «Да» оказывает их Центр помощь молодым инвалидам в получении образования.

Диаграмма 2

Оказывает ли Ваш Центр помощь в трудоустройстве молодым инвалидам?

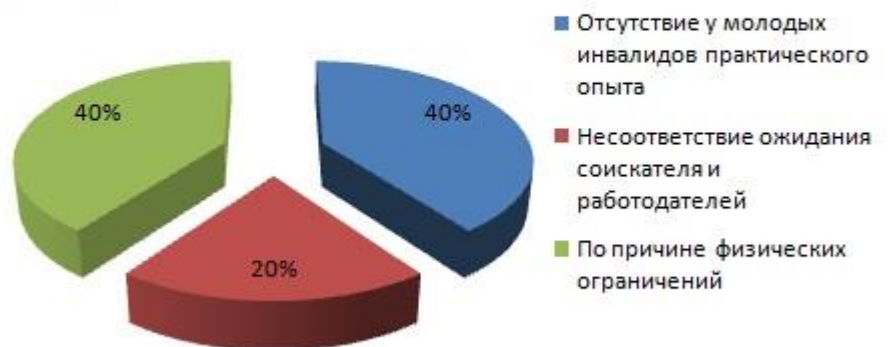


Также в Диаграмме 2 видно, что на вопрос «Оказывает ли Ваш Центр помощь в трудоустройстве молодым инвалидам?» 100% опрошенных ответили «Да».

В результате исследования выявили, что Центр проводит мероприятия по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам?», так ответили 100%

Диаграмма 3

Как Вы считаете, по какой причине молодых инвалидов не очень хотят брать на работу?



Из Диаграммы 3 видно, что из 13 человек опрошенных на вопрос «Как Вы считаете, по какой причине молодых инвалидов не очень хотят брать на работу?» 40% ответили - отсутствие у молодых инвалидов практического опыта, 20 % - несоответствие ожиданий соискателей и работодателей, 40% - по причине физических ограничений.

Н вопрос «Как Вы считаете, какова вероятность найти хорошую работу молодым инвалидам с помощью Интернета?» 45% ответили, что не очень большая вероятность, 35% - никакой, 20% - затруднились с ответом.

В результате исследования мы выяснили, что в Центре социальной реабилитации инвалидов установлена квота для инвалидов, и что в Центре трудоустроены инвалиды с различными категориями инвалидности.

Общий вывод

После проведенного исследования, необходимо отметить следующее.

Труд инвалидов имеет важное социально-психологическое и морально-этическое значение, способствуя утверждению личности, устранению психологических барьеров, улучшению материального положения инвалидов и их семей. Большинство опрошенных (80%) проживает в городе, остальные проживают в поселке городского типа или в сельской местности. А это является причиной, по которой инвалидам не легко, добираться до учебы и работы в город.

Мы выяснили, что многие респонденты (92%) проживают совместно с родственниками, родителями, детьми, 8 % проживает отдельно, имея свою квартиру. Исходя из этого можно предположить, что респонденты проживающие с близкими людьми имеют поддержку, более широкий круг общения и более развитую профессиональную ориентацию.

На основании проведенного исследования мы пришли к выводу, что хоть большинство опрошенных и оценили качество обслуживания в Центре достаточно высоко, но у них есть некоторые пожелания, хотелось бы иметь в Центре специалистов по оказанию юридической помощи.

Также исследование показало, что большинство опрошенных не имеют работы (74 %). В большинстве случаев для трудоустройства, опрошенные обращались в центр занятости населения и кадровые агентства, остальные осуществляли поиск через родственников, знакомых, обращались непосредственно к работодателю, использовали средства массовой информации, интернет.

В результате проведенного исследования мы узнали, что 18 % опрошенных хотят пройти профессиональное обучение, получить дополнительное профессиональное образование. Тем самым это поможет приобрести дополнительную специальность и определиться с профессией или переквалифицироваться на другую специальность, более востребованную на рынке труда.

Что касается пользования услугами органов службы занятости, то большинство респондентов ответили, что знают об услугах и пользуются ими, а 8 % -знают, но не пользуются. Можно предположить, что инвалиды которые не пользуются услугами органов службы занятости проживают совместно с близкими им людьми, окружены заботой и вниманием и мало нуждаются в опеке государства.

Но все же большинство респондентов в первую очередь хотели бы получить помощь от органов службы занятости в профессиональной ориентации, в подборе рабочего места, либо пройти профессиональное переобучение.

После обработки результатов можно отметить, что рабочая гипотеза подтвердилась не полностью.

В целом можно сказать, что исследование было проведено успешно, были реализованы цели и задачи, были выявлены проблемы профессиональной ориентации.

Достигнутые результаты позволяют нам продолжить работу в данной области, использовать их для написания выпускной квалификационной работы; дать рекомендации по совершенствованию профессиональной ориентации инвалидов.

Социальный проект
Организация работы по профессиональной ориентации молодых инвалидов «Твой выбор».

I. Краткие сведения о проекте.

1. Наименование социального проекта:

Организация работы по профессиональной ориентации молодых инвалидов «Твой выбор».

2. Руководитель проекта: Лавриненко Диана Витальевна — студентка кафедры социальной работы социально-теологического факультета НИУ «БелГУ».

3. Организация-заявитель:

1) ОКУ «Белгородский центр занятости населения».

4. Цель проекта: повышение эффективности профессиональной ориентационной работы; поддержка молодых инвалидов посредством их вовлечения в социальную практику через социальные проекты, профессиональную ориентацию и трудоустройство.

Основные задачи проекта:

1. Развивать у молодых инвалидов способность выбирать сферу профессиональной деятельности, оптимально соответствующую личностным особенностям и запросам рынка труда района.
2. Привлечь молодых инвалидов к социальной значимой деятельности посредством их трудоустройства и участия в социальных проектах района.
3. Способствовать выявлению, профориентации и трудоустройству профессионально не определившихся молодых инвалидов.

Внедрение проекта планируется в сроки: 01.05.2017 — 01.05.2018г.

Целевые группы проекта: люди с ограниченными возможностями здоровья, проживающие на территории города Белгорода.

Количество участников, охватываемых мероприятиями проекта: 50 человек.

Партнеры: Управление социальной защиты населения Белгородской области, Комплексный центр социального обслуживания населения г. Белгорода, ОКУ «Белгородский центр занятости населения», ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов», «Центр молодежных инициатив» г. Белгород.

5. Механизм реализации проекта

1. Подготовительный этап

На данном этапе будет проведен совет заместителей директоров с приглашением специалистов организаций-участников, на котором будет сформирован единый план реализации проекта; даны задания по подготовке профессиональной ориентационной работы в школах, реабилитационных центрах района. Помимо этого будет произведена покупка необходимого для социального проекта оборудования, программного обеспечения, канцелярских товаров и т.д., а также распространение информации о проекте через краевые и районные средства массовой информации.

2. Основной этап

Организация и проведение профессиональных консультаций (индивидуальных, групповых), профессиональных тестирований, недель профессиональной ориентации. Организация индивидуальных профессиональных консультаций для молодых инвалидов. Организация и проведение мероприятия «Ярмарка профессий» с приглашением учебных заведений. Организация экскурсий на предприятия города, в рамках социальных проектов ребята познакомятся и пройдут профессиональные пробы по следующим профессиям:

- Социальный проект «Белгородские известия» - молодежная газета: редактор, журналист; фотокорреспондент; корректор.

- Социальный проект «Форточка» - организация полезного досуга для молодых инвалидов: организатор досуга, звукооператор, художник-оформитель, официант, охранник.
- Социальный проект «Школа молодого руководителя» - участие в управлении и общественной жизни района: менеджер, предприниматель, фермер, депутат.
- Социальный проект «Школа вожатых» - организация летнего отдыха детей: организатор досуга, вожатый, физрук.
- Социальный проект «Пятая трудовая четверть» - трудоустройство молодых инвалидов в ремонтные бригады в летнее время: рабочий ремонтной бригады, столяр, маляр.

3. Заключительный этап

Подведение итогов реализации проекта:

1. Мониторинг трудоустройства и занятости молодых инвалидов в рамках социальных проектов и летнего периода.
2. Подготовка и сдача отчетов по проекту.

6. Методы реализации социального проекта:

- проведение исследования в ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов»;
- интерпретация и анализ результатов исследования по уровню профессиональной ориентации людей с ограниченными возможностями здоровья, в условиях реабилитационного центра.

7. Ожидаемые результаты:

- определение в выборе будущей профессии, с помощью трудоустройства попробовать свои силы в социально-значимых проектах, общественной жизни района.
- формирование трудовых навыков, которые могут быть использованы в быту;

- повышение физического, эмоционального, духовно-нравственного, интеллектуального, творческого уровня людей с ограниченными возможностями здоровья;
- осознание людьми с ограниченными возможностями здоровья своей роли в жизни местного сообщества, значение их труда для блага других людей;
- активизация волонтерского движения;
- развитие контактов района между людьми ограниченными возможностями здоровья.

II. Сведения об организации-заявителе

Полное название учреждения: ОКУ «Белгородский центр занятости населения».

Полный адрес: 308023, г. Белгород, проспект Б.Хмельницкого 137, остановка "завод Сокол".

Телефон для справок: 8(472) 34-97-59, факс: 34-92-29.

Электронный адрес для направления документов и обращений:
cznbelg@yandex.ru

Руководитель проекта: Лавриненко Диана Витальевна — студентка кафедры социальной работы социально-теологического факультета НИУ «БелГУ».

Исполнитель проекта: Лавриненко Диана Витаевна — студентка кафедры социальной работы социально-теологического факультета НИУ «БелГУ».

Руководитель: ОКУ «Белгородский центр занятости населения» возглавляет директор Гавриленко Наталья Викторовна

III. Описание проекта.

1. Анализ проектной ситуации:

Люди с ограниченными возможностями здоровья одна из наиболее уязвимых групп населения. В связи с недостаточным экономическим, физиологическим и психологическим ресурсом они быстрее и острее других

групп населения ощущают на себе любое социальное неблагополучие. Влияние неблагоприятных демографических факторов на рост численности инвалидов сохраняется. Наряду с ограничениями физических возможностей и финансовых ресурсов одной из важнейших негативных особенностей этих людей является снижение их социальной активности. Невостребованность, обрыв социальных связей, апатия, снижение самооценки усугубляют и без того сложное их положение. По принципу «замкнутого круга» они ухудшают состояние психического и физического здоровья человека.

Профессиональная ориентационная помощь молодым инвалидам возрастает в связи с повышающимися требованиями современного рынка труда к молодому человеку, совершающему выбор профессии. Своевременно оказанная профессиональная ориентационная помощь выступает залогом гармоничного развития личности. С точки зрения государственных интересов, профессиональная ориентационная работа с молодыми инвалидами становится основой для развития кадрового потенциала всей страны.

Исходя из всего этого, профессиональная ориентация должны быть обязательной составной частью программ реабилитации. Жизнь человека должна быть насыщена деятельностью и радостью. Получая услуги по реабилитации, инвалид, должен почувствовать себя окружённым заботой, вниманием, ощутить свою востребованность.

Программа для граждан с ограниченными возможностями здоровья является инновационной и имеет большую социальную значимость, потому что реализация программы позволит решить различные проблемы молодых инвалидов, тем самым улучшить качество их жизни.

2. Цель проекта: повышение эффективности профессиональной ориентационной работы; поддержка молодых инвалидов посредством их вовлечения в социальную практику через социальные проекты, профессиональную ориентацию и трудоустройство.

Основные задачи проекта:

1. Развивать у молодых инвалидов способность выбирать сферу профессиональной деятельности, оптимально соответствующую личностным особенностям и запросам рынка труда района.
2. Привлечь молодых инвалидов к социальной значимой деятельности посредством их трудоустройства и участия в социальных проектах района.
3. Способствовать выявлению, профориентации и трудоустройству профессионально не определившихся молодых инвалидов.

Объект исследования: молодые инвалиды

Предмет исследования: организация работы по профессиональной ориентации

3. Механизм реализации проекта

1. Подготовительный этап

На данном этапе будет проведен совет заместителей директоров с приглашением специалистов организаций-участников, на котором будет сформирован единый план реализации проекта; даны задания по подготовке профессиональной ориентационной работы в школах, реабилитационных центрах района. Помимо этого будет произведена покупка необходимого для социального проекта оборудования, программного обеспечения, канцелярских товаров и т.д., а также распространение информации о проекте через краевые и районные средства массовой информации.

2. Основной этап

Организация и проведение профессиональных консультаций (индивидуальных, групповых), профессиональных тестирований, недель профессиональной ориентации. Организация индивидуальных профконсультаций для молодых инвалидов. Организация и проведение мероприятия «Ярмарка профессий» с приглашением учебных заведений. Организация экскурсий на предприятия города, в рамках социальных проектов ребята познакомятся и пройдут профессиональные пробы по следующим профессиям:

- Социальный проект «Белгородские известия» - молодежная газета: редактор, журналист; фотокорреспондент; корректор.
- Социальный проект «Форточка» - организация полезного досуга для молодых инвалидов: организатор досуга, звукооператор, художник-оформитель, официант, охранник.
- Социальный проект «Школа молодого руководителя» - участие в управлении и общественной жизни района: менеджер, предприниматель, фермер, депутат.
- Социальный проект «Школа вожатых» - организация летнего отдыха детей: организатор досуга, вожатый, физрук.
- Социальный проект «Пятая трудовая четверть» - трудоустройство молодых инвалидов в ремонтные бригады в летнее время: рабочий ремонтной бригады, столяр, маляр.

3. Заключительный этап

Подведение итогов реализации проекта:

1. Мониторинг трудоустройства и занятости молодых инвалидов в рамках социальных проектов и летнего периода.
2. Подготовка и сдача отчетов по проекту.

4. Ресурсное обеспечение проекта

1. Кадровое обеспечение: Руководящую и организационную функции по непосредственной подготовке и проведению мероприятий принимает на себя организационный комитет, в состав которого входят:

- заместитель главы администрации Белгородского района — руководитель комитета социальной политики;
- представители МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения города Белгорода»;
- представители центральной районной больницы;
- представители центра занятости населения;

- представители общественных организаций и объединений.

Для осуществления целей и задач мероприятий организационный комитет привлекает:

- психологов;
- врачей;
- представителей СМИ.

- **III Календарный план мероприятий проекта:**

Мероприятия	Место проведения	Ответственный исполнитель
«У очага» вечер знакомств всех участников проекта	«Центр молодежных инициатив» Белгород, ул. Студенческая, 17а	Цапкина Людмила Юрьевна
Торжественное открытие	ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов» Курская , 8	Собкалова Екатерина Ивановна
Проведение профессиональных консультаций (индивидуальных, групповых)	ОКУ «Белгородский центр занятости населения» проспект Б.Хмельницкого 137	Соколова Татьяна Александровна
Проведение профессиональных тестирований	ОКУ «Белгородский центр занятости населения» проспект Б.Хмельницкого 137	Бадю Анна Сергеевна
Организация и проведение районного мероприятия «Ярмарка профессий»	ОКУ «Белгородский центр занятости населения» проспект Б.Хмельницкого 137	Кончедалова Ольга Геннадьевна
Организация экскурсий	Комплексный центр социального	Лихоман Элина Юрьевна

	обслуживания населения Королева, 8	
«Белгородские известия» - молодежная газета: редактор, журналист; фотокорреспондент; корректор	Автономная некоммерческая организация "Издательский дом "Мир Белогорья" пр. Славы, 100	Кущевская Анна Владимировна
«Форточка» - организация полезного досуга для молодых инвалидов: организатор досуга, звукооператор, художник-оформитель, официант, охранник	ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов» Курская , 8	Глотова Ирина Викторовна
«Школа молодого руководителя» - участие в управлении и общественной жизни района: менеджер, предприниматель, фермер, депутат	Управление социальной защиты населения Белгородской области проспект Славы, 24	Воронцова Ольга Петровна
«Школа вожатых» - организация летнего отдыха детей: организатор досуга, вожатый, физрук	«Центр молодежных инициатив» ул. Студенческая, 17а	Алексеева Татьяна Владимировна
«Пятая трудовая четверть» - трудоустройство молодых инвалидов в ремонтные бригады в летнее время: рабочий ремонтной бригады, столяр, маляр	ОКУ «Белгородский центр занятости населения» проспект Б.Хмельницкого 137	Бадю Анна Сергеевна
Торжественное закрытие	ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов» Курская , 8	Собкалова Екатерина Ивановна

5. Соисполнители социального проекта:

1. Управление социальной защиты населения Белгородской области

2. НИУ «БелГУ» Социально-теологический факультет кафедра Социальной работы
3. Комплексный центр социального обслуживания населения г. Белгорода,
4. ОКУ «Белгородский центр занятости населения»
5. ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов».
6. «Центр молодежных инициатив» г. Белгород

IV. 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.	Отказ граждан с ограниченными возможностями здоровья от участия в проекте	Снижение количества граждан с ограниченными возможностями здоровья, проходящих курс социальной адаптации.	Разъяснения, беседы	Лавриненко Д.В.	Изменение мероприятий по проекту
2.	Снижение финансирования	Невозможность реализации некоторых запланированных мероприятий проекта.	Поиск другого источника финансирования	Лавриненко Д.В.	Изменение мероприятий по проекту

V. Бюджет проекта

Наименование статьи затрат	Стоимость в руб.	Кол-во	Всего	Требуется	Примечания
Цифровой	6000	1шт	6000	6000	Газета «Белгородские известия»

фотоаппарат					6100 руб.
Шариковая ручка	5.00	20 шт	100	100	
Перчатки	25.00	20 шт	500	500	Стройбригада «Пятая трудовая четверть»
Инструмент:					3750 руб.
Ножовка	150	4 шт	600	600	
Лопата	150	4 шт	600	600	
Кисть	25	10 шт	250	250	
Пиломатериал	6000	0,3 кб	1800	1800	
Канцелярские товары:					«Форточка»
- белый картон	25				«Школа вожатых»
-цветной картон	40	2уп.	50	50	«Школа молодого руководителя»
-цветная бумага	15	2уп.	80	80	2160 руб
-краски акварельные	30	2уп.	30	30	
-гуашь 12цв.	80	1шт	30	30	
-кисть беличья	20	1шт.	80	80	
-бумага форм. А1	15	10ш	200	200	
-клей ПВА	90	8шт.	120	120	
--фломастеры	50	2б..	180	180	
-карандаш простой	14	3уп	150	150	
	15	10шт	140	140	

-линейка	30	2 шт.	30	30	
-корректирующая жидкость	45	2шт.	60	60	
- ножницы	15	2шт.	90	90	
-нож канцелярский	10	4шт.	60	60	
-ластик	15	10шт.	100	100	
-скрепки	15	5шт.	75	75	
-кнопки	1	5шт.	75	75	
-мультифора	3	100	100	100	
-воздушные шары	30	100	300	300	
-жидкое мыло	30	2шт.	60	60	
-салфетки		5шт.	150	150	
Использование автомобиля, автобуса ГСМ:	27-00	120л	3240	3240	Подвоз ребят на районное мероприятие «Ярмарка профессий» Профконсультации в школах района 3240
Дипломы, призы, сувениры для проведения конкурсов	1700		1700	1700	

ИТОГО:				16950 руб	
---------------	--	--	--	--------------	--

VI. Планируемые результаты

В результате реализации проекта «Твой выбор» для людей с ограниченными возможностями здоровья планируется достичь следующих результатов:

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- определение в выборе будущей профессии, с помощью трудоустройства попробовать свои силы в социально-значимых проектах, общественной жизни района.
- формирование трудовых навыков, которые могут быть использованы в быту;
- осознание людей с ограниченными возможностями здоровья своей роли в жизни местного сообщества, значение их труда для блага других людей;
- активизация волонтерского движения;
- развитие контактов района между людьми ограниченными возможностями здоровья.
- формирование общности интересов лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- выявление лидеров для дальнейшего взаимодействия;
- вовлечение местного сообщества к решению проблем по повышению качества жизни молодых инвалидов;
- повышение физического, эмоционального, духовно-нравственного, интеллектуального, творческого уровня молодых инвалидов.