


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МОРДОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. Н. П. ОГАРЁВА»

Историко-социологический институт

Кафедра социальной работы

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой

д-р социол. наук, проф.
 Л. И. Савинов

«13» ^(подпись) 06 2018 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

**РАЗВИТИЕ ПРАКТИКИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТУПНОСТИ СРЕДЫ ДЛЯ
ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В**

РЕГИОНЕ

(НА ПРИМЕРЕ РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВИЯ)

Автор бакалаврской работы  (подпись) 7.06.18 (дата) М.В. Волкова

Обозначение бакалаврской работы БР-02069964-39.03.02-02-18

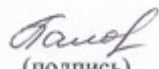
Направление 39.03.02 Социальная работа

Профиль социальная защита и социальное обслуживание семьи и детей

Руководитель работы

канд. социол. наук, доц.  (подпись) 7.06.18 (дата) Е.Г. Панькова

Нормоконтролер

канд. социол. наук, доц.  (подпись) 9.06.18 (дата) А.С. Палибина

Саранск
2018

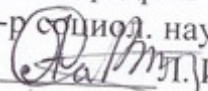
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МОРДОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. Н. П. ОГАРЁВА»

Историко-социологический институт

Кафедра социальной работы

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой

д-р социол. наук, проф.
 М. И. Савинов

«13» 06 2018 г.

ЗАДАНИЕ НА БАКАЛАВРСКУЮ РАБОТУ

Студентка Волкова Мария Владимировна

1 Тема: Развитие практики обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в регионе (на примере Республики Мордовии)

Утверждена по МордГУ № 9006-с от 03.11.2017 г.

2 Срок представления работы к защите 4.06.2018 г.

3 Исходные данные для работы научная и учебная литература, публикации в периодических изданиях, справочная литература, собрание законодательства РФ

4 Содержание бакалаврской работы

4.1 Теоретические и нормативно-правовые основы обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья

4.2 Исследование практики обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в регионе (на примере Республики Мордовия)

5 Расчетно-графическая часть 4 таблицы, 11 рисунков

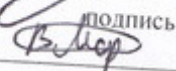
6 Приложения А, Б, В

Руководитель работы



Е. Г. Панькова

Задание принял к исполнению



дата

М. В. Волкова

подпись

дата

РЕФЕРАТ

Бакалаврская работа содержит 102 страницы, 76 использованных источников, 3 приложения, 4 таблицы, 11 рисунков.

ИНВАЛИД, ДОСТУПНАЯ СРЕДА, ЛИЦО С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, СОЦИАЛЬНЫЕ БАРЬЕРЫ

Объект исследования – лица с ограниченными возможностями здоровья в регионе (на примере Республики Мордовия).

Цель работы – изучить развитие практики обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья, и выработать рекомендации по ее совершенствованию в регионе (на примере Республики Мордовия).

Методы исследования: 1) Общенаучные методы (анализ, синтез, обобщение, систематизация, сравнение, индукция, дедукция.)

2) Частно-научные методы (опрос методами анкетирования и интервью)

3) Методы обработки информации (ранжирование, классификация, обобщение, группировка, синтез и интерпретация полученных данных)

В бакалаврской работе рассмотрены модели инвалидности, подходы к обеспечению доступности среды и нормативно-правовые акты в сфере доступности среды, проанализирован опыт РМ и г.о. Саранск по обеспечению доступности среды и формированию универсального дизайна в городской среде, проведено социологическое исследование и определены перспективные направления обеспечения практики доступности социальной среды в Российской Федерации и Республике Мордовия.

Степень внедрения – частичная, в теории и практике социальной работы по обеспечению доступности социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов. Результаты исследования отражены в 3 научных статьях.

Область применения — выводы и результаты исследования, проведенного в рамках бакалаврской работы, могут быть использованы в

практической деятельности социальных работников по обеспечению доступности социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, а также в учебном процессе при подготовке студентов по направлениям «Социальная работа».

Эффективность – повышение уровня и качества знаний студентов, обучающихся по направлению подготовки «Социальная работа»; повышение квалификации специалистов социальных служб; материал данной бакалаврской работы может быть использован: в деятельности социальных работников с лицами с ограниченными возможностями и инвалидами; в деятельности специалистов Министерства социальной защиты, труда и занятости РМ, в деятельности общественных организаций инвалидов.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	7
1 Теоретические и нормативно-правовые основы обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья	14
1.1 Сущность, содержание и подходы к обеспечению доступности среды как важнейшего условия активной жизни лиц с ограниченными возможностями здоровья	14
1.2 Нормативно-правовая база обеспечения доступности социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья	33
2 Исследование практики обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в регионе (на примере Республики Мордовия)	47
2.1 Опыт развития обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в регионе (на примере Республики Мордовия)	47
2.2 Оценка доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья и практические рекомендации по совершенствованию практики ее обеспечения в регионе (на примере Республики Мордовия)	60
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	74
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	78
ПРИЛОЖЕНИЕ А (обязательное) Программа исследования «Оценка доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в Республике Мордовия»	89
ПРИЛОЖЕНИЕ Б (обязательное) Анкета «Оценка доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в Республике Мордовия»	93
ПРИЛОЖЕНИЕ В (обязательное) Бланк интервью «Оценка доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в Республике Мордовия»	100

ВВЕДЕНИЕ

Проблема исследования обусловлена наличием противоречия между должным и реальным в области обеспечения доступности социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья: с одной стороны, создана теоретическая и нормативно-правовая база для обеспечения доступности социальной среды, с другой стороны масштабность и комплексность задач доступности затрудняет ее реализацию на практике.

Актуальность проблемы исследования. Проблема инвалидности не является проблемой одного человека с ограниченными возможностями, это проблема всего общества. Постоянный рост инвалидности требует гласности и высокого внимания нашего общества, а также обеспечения равенства прав вне зависимости от возможностей и ограничений различных людей. На 2017 год, по данным ВОЗ около 1 млрд. людей имеют инвалидность, что составляет почти 15 % населения всего мира [3]. В России на 1 января 2018 года количество инвалидов составило 12,1 млн человек, это на 1 млн человек меньше, чем 5 лет назад. Однако, это объясняется снижением количества инвалидов пенсионного возраста, инвалидов ВОВ, в силу естественных причин; при этом наблюдается устойчивая тенденция увеличения числа детей-инвалидов с каждым годом [67].

На данный момент основной программой в России, обеспечивающей равные возможности инвалидов, является государственная программа «Доступная среда» на 2011-2020 гг. Она очень важна не только для инвалидов, но и для лиц с ограниченными возможностями здоровья, маломобильных групп населения, а также для всего общества в целом. Цель программы «Доступная среда» не только установка пандусов, приспособление тротуаров и транспорта под нужды инвалидов, повышение доступности услуг, это создание таких условий в разных сферах, которые в целом способствуют интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни. Доступная среда – это комфортная среда, расширяющая и облегчающая социальное функционирование людей с особыми потребностями в обществе, именно

поэтому целесообразно исследовать насколько эффективно реализуется данная программа с точки зрения самих инвалидов и экспертов, работающих с инвалидами.

Практика по обеспечению доступности среды охватывает широкий перечень задач (создание правовых, экономических и институциональных условий, способствующих обеспечению равного доступа инвалидов к объектам и услугам, обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным и абилитационным услугам, включая трудоустройство и проч.). С начала реализации программы было сделано многое, в частности в Республике Мордовия и г.о. Саранск. Однако, современные инвалиды сталкиваются еще с множественными проблемами доступности, и социальная среда для них далеко не всегда является «дружественной».

Каждый регион Российской Федерации имеет свой характерный опыт решения проблем, в том числе, связанных с проблемами инвалидности и доступности. В Республике Мордовии также выделились, характерные для региона способы решения проблем, связанных с доступностью среды: активная роль социально-ориентированных НКО и социального партнёрства.

Очевидно, что программа «Доступная среда» не должна быть единственной мерой по обеспечению доступности среды. Проблемы, связанные с доступностью среды, должны постоянно подвергаться мониторингу, быть объектом изучения отечественных исследователей в целях совершенствования практики обеспечения доступности социальной среды в России. Таким образом, тема исследования крайне актуальна в практическом и теоретическом аспектах.

Степень изученности проблемы. Наиболее детально социальная работа с инвалидами, спектр социальных проблем, связанных с инвалидностью населения, были изучены и проанализированы в работах исследователей, стоявших у истоков теории социальной работы: Н.Ф. Басова [3], Ю. С. Моздоковой [37], А. К. Наберушиной [38], П. Д. Павленка [51], П. В. Романова [57], Е. А. Сигиды [60], М. В. Фирсова [6], Е. И. Холостовой [70], Е. Р. Ярской-Смирновой [76] и др. В работах данных авторов обеспечение

доступности социальной среды рассматривается преимущественно как составляющая социальной работы и социальной политики.

Наиболее актуальные на сегодняшний день модели инвалидности были представлены в работах отечественных исследователей – А.Е. Думбаев [19], М. И. Киселева [25], Т. В. Попова [19], Е. А. Тарасенко [64], А. И. Шевченко [71], Е. Р. Ярская-Смирнова [76] и др. Рассмотрению исторических форм инвалидности, их видоизменений с древних времен до современности в большей степени посвящены работы специалистов педагогической и психологической области, но среди социологов можно выделить работы Г. Г. Карповой [24], П. В. Романова [57], Е. Р. Ярской-Смирновой [24] и др.

Анализ доступности социальной среды как важного аспекта достижения социальной интеграции и её практического состояния в Российской Федерации проводится в исследовательских работах Е.А. Авериной [1], А. Н. Гамаюновой [10], Д. В. Зайцева [2], П.В. Романова [57], В. С. Ткаченко [32], Н. Б. Шабалиной [17], В. Н. Ярской [2], Е. Р. Ярской-Смирновой [76] и др.

Аспекты инклюзивного и коррекционного образования в современной России исследованы С. В. Алехиной [27], Н. В. Борисова [63], Н. А. Буравлевой [27], В. К. Зарецким [21], Н. В. Игловской [26], Л. В. Косиковой [28], Н. Н. Малофеевым [31], Н. Ф. Марковой [32], Н. М. Назаровой [39], М. Ю. Перфильевой [54], П. В. Романовым [57], Ю. П. Симоновой [54], В. Н. Ярской [2], Е. Р. Ярской-Смирновой [76] и др.

Тем не менее, несмотря на определённые достижения в области обеспечения доступности социальной среды для лиц с ОВЗ, стоит отметить, что системных исследований практически нет. Проблема обеспечения практики доступности среды должна изучаться не только в отдельных регионах РФ и изучать не только практику устранения физических барьеров для лиц с ОВЗ. Масштабные социологические исследования доступности среды проводились в Волгоградской, Костромской, Московской, Саратовской областях и г. Санкт-Петербурге [56], в них так же существует необходимость и в Республике Мордовия.

Объект исследования – лица с ограниченными возможностями здоровья в Республики Мордовия.

Предмет исследования – развитие практики обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в регионе (на примере Республики Мордовия).

Цель работы - изучить развитие практики обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья, и выработать рекомендации по ее совершенствованию в регионе (на примере Республики Мордовия).

Задачи исследования:

1. изучить сущность, содержание и подходы к обеспечению доступности среды как важнейшего условия активной жизни лиц с ограниченными возможностями здоровья;

2. проанализировать нормативно-правовую базу обеспечения доступности социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья;

3. изучить опыт развития обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в регионе (на примере Республики Мордовия);

4. на основе авторского исследования, оценить доступности социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в Республике Мордовия (на примере г.о. Саранск);

5. выработать практические рекомендации по совершенствованию практики обеспечения доступной среды в регионе (на примере Республики Мордовия)

Теоретико-методологические основы исследования.

Теоретическую базу дипломной работы составили медицинская, реабилитационная, экономическая, социальная, британская, материалистическая, психосоциальная, биопсихосоциальная и культурная модели инвалидности, модель человеческого разнообразия, а также модель

Handicap. В работе была проанализирована сущность и теоретические подходы к социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья И. П. Волковой [8], А. А. Яковлевой [75], Л. М. Шипицыной [73].

Методы исследования: 1. Общенаучные методы (анализ, синтез, обобщение, систематизация, сравнение, индукция, дедукция.)

2. Частно-научные методы (опрос методами анкетирования и интервью)

3. Методы обработки информации (ранжирование, классификация, обобщение, группировка, синтез и интерпретация полученных данных)

Эмпирической базой исследования послужили:

1) статистические данные по РФ и РМ;

2) отчеты о проведенной работе Министерства социальной защиты, труда и занятости населения Республики Мордовия, отчеты о реализации Государственной программы Республики Мордовия «Доступная среда» на 2014 - 2020 годы, отчёты о реализации муниципальной программы «Доступная среда» по г.о. Саранск;

3) результаты социологических исследований (исследования доступности среды в Российской Федерации Э. К. Наберушкиной [38], П. В. Романова [57], Е. Р. Ярской-Смирновой [57], а также исследования эффективности инклюзивного образования Н. Н. Малофеева [31], Л. М. Шипицыной [73]);

4) результаты проведенного авторского социологического исследования на тему: «Оценка доступности социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в Республике Мордовия». Исследование было проведено в апреле-мае 2018 года методами анкетирования и интервьюирования. В рамках исследования в анкетировании приняли участие 60 человек, интервью было проведено с 15 респондентами (все инвалиды по зрению, слуху и с заболеваниями опорно-двигательного аппарата).

Детальные характеристики программы исследования представлены в приложении А, инструментарий (бланк анкеты и бланк интервью), – соответственно, в приложениях Б и В.

Научная новизна работы:

- проанализировано развитие практики обеспечения доступности социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в регионе по состоянию на 2018 год;

- в рамках эмпирического исследования изучена и дана характеристика обеспечения доступности социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в регионе;

- определены направления и разработаны практические рекомендации по совершенствованию применения традиционных и инновационных технологий разработки доступности среды для лиц с ОВЗ в регионе.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Выводы и результаты исследования, проведенного в рамках бакалаврской работы, могут быть использованы в практической деятельности социальных работников, общественных организациях, работающих с лицами с ОВЗ, а также в учебном процессе при подготовке студентов по направлению «Социальная работа». Ознакомление с проблемами инвалидности и доступности среды повысит социальную грамотность и информированность студентов направления подготовки «Социальная работа».

Апробация результатов:

1 Волкова М. В. Развитие практики обеспечения доступности социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации / М. В. Волкова // Актуальные направления научных исследований : теория и практика (actual directions of scientific research: theory and practice) : матер. Междунар. (заочной) научно-практической конференции / под общ. ред. А. И. Вострецова – г. Минск, 2018 – С. 329-335.

2 Волкова М.В. Развитие социально ориентированного бизнеса в Республике Мордовия / М. В. Волкова, Е. Г. Панькова // Развитие социального пространства России : новые вызовы и перспективы: VII Сухаревские чтения : материалы Всерос. науч.-практ. конф., (г. Саранск, 30 ноября 2017 г.) / редкол.:

С. М. Вдовин и [др.] ; Науч. Центр соц.-экон. мониторинга. – Саранск, 2018 – С. 142-144.

3 Волкова М. В. Современные подходы к обучению лиц с ОВЗ в РФ / М. В. Волкова, Е. Г. Панькова // Педагогические и социологические аспекты образования : матер. Междунар. науч.-практ. конф. (Чебоксары, 24 апр. 2018 г.) / редкол. : Л. А. Абрамова [и др.] – Чебоксары: ИД «Среда», 2018. – С. 409-410.

1. Теоретические и нормативно-правовые основы обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья

1.1 Сущность, содержание и подходы к обеспечению доступности среды как важнейшего условия активной жизни лиц с ограниченными возможностями здоровья

Проблема инвалидности не является проблемой одного человека с ограниченными возможностями, это проблема всего общества. Постоянный рост инвалидности требует гласности и высокого внимания нашего общества, а также обеспечения равенства прав в современном российском обществе. Так как решение социальных проблем должно происходить в первую очередь через понимание трех аспектов, связанных с инвалидностью:

- существование особых (специфических) потребностей инвалидов, обусловленных состоянием здоровья;
- инвалиды не однородная группа – это абсолютно разные люди, с разными заболеваниями, проблемами и способами решений их проблем, связанных с инвалидностью;
- инвалиды обладают всей полнотой прав наряду с другими членами общества.

Отсутствие четкого нормативного определения приводит к тому, что, зачастую, термин «лицо с ограниченными возможностями здоровья» (далее лицо с ОВЗ) воспринимается как равнозначный термину «инвалид», в то время как, количество людей, имеющих ограничения здоровья, влияющих на качество их жизни, но не позволяющих получить им статус инвалида достаточно велико. Отсутствует и четкое нормативно-определенное закрепление термина «лицо с ограниченными возможностями здоровья». В свою очередь необходимо понимать, что доступная среда как условие активной жизни необходима не только инвалидами, но и лицам с ОВЗ и маломобильным группам населения в

целом (далее МГН), так как они испытывают различного рода трудности в процессе жизнедеятельности, которые могут быть нивелированы преодолением средовых барьеров. Таким образом, соотношение категорий «инвалид», «лицо с ОВЗ» и «маломобильные группы населения» представлено на рисунке 1.



Рисунок 1 - Соотношение категорий «инвалид», «лицо с ОВЗ» и «маломобильные группы населения»

Маломобильные группы населения - люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве. К маломобильным группам населения могут быть отнесены: инвалиды, люди с временным нарушением здоровья, беременные женщины, люди старших возрастов, люди с детскими колясками и т.п. [58]. То есть к МГН относят все людей, испытывающих постоянные или временные трудности в процессе жизнедеятельности (с передвижением, самообслуживанием, общением и т.д.). Создание для МГН доступной среды – это создание комфортной, «поддерживающей» среды, позволяющей им легко преодолевать различного рода барьеры.

Социальный барьер – этот термин включает различные факторы социальной организации в условиях социальной неоднородности, затрудняющие некоторым людям (в контексте нашей работы инвалидам) проникновение в общество, слои, группы, ограничивающие мобильность и разного рода отношения обществ, близости между его членами.

Лицо с ОВЗ – более широкое и общее, включающее не только лиц, имеющих статус инвалида, но и граждан с ограничениями, которые не всегда устанавливаются специалистами в области медицины.

В методических рекомендациях по организации образовательного процесса для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса указано определение термина **«обучающийся с ограниченными возможностями здоровья»** – это лицо, имеющее физический и/или психический недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования [35; 6].

В мировой практике наиболее известно определение **инвалидности**, представленное в Конвенции о правах инвалидов (2006 г.) «инвалидность является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими» [26].

Согласно ст. 1 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» **инвалид** – это «лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты» [41].

Все инвалиды являются лицами с ограниченными возможностями здоровья и в силу наиболее точно определенного в законодательстве своего

социально-правового статуса имеют гарантированное право на создание особых условий безбарьерной, доступной среды. Необходимо отметить, что создание доступной среды – это современная стратегия в отношении социальной защиты инвалидов. Лишь последние 20 лет наиболее четко начинают формулироваться и находить практическое воплощение идеи о том, что необходимо расширять возможности инвалидов и разрушать барьеры, которые мешают им участвовать в жизни сообществ, получать беспрепятственно различного рода услуги, иметь возможность жить в благоприятной для них среде. В современном представлении об инвалидности модели инвалидности можно разделить на 2 типа: медицинские и социальные (таблица 1).

Таблица 1 – Характеристика и классификация медицинской и социальной моделей инвалидности [68].

<p>I. Медицинская модель характеризует инвалидность как проблему человека, имеющего определенную патологию или дисфункцию, полученную в результате болезни, травмы или иного воздействия, нуждающуюся в исправлении посредством медицинского вмешательства/</p>	<p>II. Социальная модель характеризует инвалидность как социальную проблему, требующую политического вмешательства государства в решение проблемы непригодности среды под нужды лиц с ОВЗ.</p>
<p>1.1 реабилитационная модель – заключается в понимании инвалида как человека неспособного выполнять те или иные функции наряду со здоровыми людьми</p>	<p>2.1 Британская материалистическая модель - делает акцент на идее нормализации, идеологии независимой жизни инвалидов. В практике она выражается в свертывании сети специализированных интернатов для людей с ОВЗ и развитии вместо них разнообразных форм обслуживания и поддержки</p>
<p>1.2 экономическая модель - предполагает перераспределение доходов между различными слоями общества, основанием же для него является определение инвалидности, предложенное в медицинской модели.</p>	<p>2.2 модель Handicap - главный постулат, лежащий в основе модели гласит: «Инвалидом оказывается любой человек, перед которым встают препятствия, ограничения, мешающие ему нормально действовать, в результате чего он попадает в социально невыгодное положение» (одобрена ВОЗ)</p>
	<p>2.3 Психосоциальная модель - инвалидности вытекает из учения Гофмана и методологической базой ей служит социология символического интеракционизма. Сама инвалидность понимается как результат действия стигмы, а граница между «нормой» и «стигмой» является социальной конструкцией, имеющей динамичный характер и изменяющийся в зависимости от пространственно-временных аспектов конкретной социальной системы.</p>

Продолжение таблицы 1

	2.4 культурная модель инвалидности - предлагает рассматривать инвалидность как совершенно особый, отличный от других культурный феномен.
	2.5 модель человеческого разнообразия - инвалид понимается как многогранный индивид, инвалидность которого лишь одна из множества его особенностей.
	2.6 биопсихосоциальная модель - новейшая модель инвалидности, которая объединила в себе подходы к решению социальных, психологических и биологических проблем инвалидов.

На современном этапе наиболее приемлемой мы считаем биопсихосоциальную модель инвалидности, так как она позволяет наиболее эффективно обеспечивать социальную интеграцию лиц с ограниченными возможностями здоровья, учитывая все аспекты их социальной реабилитации и социализации.

Уровень социальной защищенности инвалидов в обществе в современном обществе рассматривается с позиций достижения интеграции инвалидов в общество.

В России явление социальной интеграции попадает в поле зрения ученых и исследователей лишь в 90-е годы XX века (И. П. Волкова [8; 212], Е. С. Фоминых [69; 103], Л. М. Шипицына [73; 54], А. А. Яковлева [74; 21], Е. Р. Ярская-Смирнова [76] и др.).

До этого в России делались попытки эффективного проведения социальной защиты и реабилитации лиц с ограниченными возможностями, однако они не преследовали цель социальной интеграции и, следовательно, не могли произвести значимого эффекта.

Специфика проблемы социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья состоит в наличии большого количества информационных, физических, правовых и социальных барьеров, из-за которых люди с ограниченными возможностями не могут вести активную социальную, а иногда и простую полноценную жизнь.

Существует множество трактовок социальной интеграции различных категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья, разделяющие его на процесс, а также результат сплочения общества для решения общей проблемы и на процесс и результат включения лиц с ОВЗ в общество и обеспечения равных прав.

Интеграция – это процесс становления и поддержания соц. взаимодействий и взаимоотношений между деятелями (актерами), являющийся одним из функциональных условий существования и равновесия соц. системы наряду с адаптацией, достижением цели и сохранением ценностных образцов [53; 155].

Социальная интеграция - процесс установления оптимальных связей между относительно самостоятельными социальными объектами [20; 6].

Цель социальной интеграции – создание «общества для всех», в котором все лица обладают социальной субъектностью, правами, обязанностями, независимо от состояния здоровья, и призваны играть активную действенную роль [19; 6].

Социальная интеграция – это не только цель, но и средство развития общества.

Пространство социальной интеграции способствует развитию коммуникативной культуры человека, предоставляет возможности для сознательного и бессознательного обучения необходимым, адекватным и продуктивным практикам социального действия с помощью социальных ролей и формирует у индивида такое социальное поведение, которое ожидаемо обществом и обусловлено социальным статусом. Таким образом, в целом, интеграция – это процесс, в ходе которого не только индивид стремится максимально адаптироваться к жизни в обществе, «встроиться» в его структуру, но и оно, в свою очередь, предпринимает необходимые шаги для того, чтобы приспособиться к особенностям конкретного индивида на основе принципов толерантности, объективности, социальной справедливости.

Т. В. Егорова определяет социальную интеграцию лиц с ограниченными возможностями здоровья как «процесс и результат предоставления прав и реальных возможностей участвовать во всех видах и формах социальной жизни наравне и вместе с остальными членами общества в условиях, компенсирующих ему отклонения в развитии и ограничения возможностей» [20; 23].

И. П. Волкова говорит о социальной интеграции лиц с инвалидностью, как о «включении в социальные связи и отношения на равных правах с другими членами общества» [8; 43].

Л. М. Шипицына в своих трудах обращает внимание на размытость понятия интеграции, что усложняет процесс достижения социальной интеграции [73; 20].

А. А. Яковлева трактует социальную интеграцию лиц с ОВЗ как «процесс и результат включения инвалида в жизнь общества на равных правах с остальными людьми» [75; 23].

Проанализировав данные определения можно понять, что социальная интеграция лиц с ОВЗ это цель и процесс коррекционной, медицинской и социальной деятельности, направленной на полноценное включение лица с ОВЗ в жизнь общества.

По оценкам Всемирной организации здравоохранения на январь 2018 г, более 1 миллиарда людей имеют какую-либо форму инвалидности. Это соответствует почти 15,0 % населения мира. Это более высокий показатель, чем предыдущая оценка, выполненная Всемирной организацией здравоохранения в 1970-х годах и составлявшая 10% [9].

От 110 миллионов (2,2 %) до 190 миллионов (3,8 %) людей 15 лет и старше испытывают значительные трудности в функционировании, то есть страдают тяжелыми формами расстройств. В странах, где предполагаемая продолжительность жизни превышает 70 лет, на годы, связанные с инвалидностью, приходится в среднем около 8 лет, что составляет 11,5 % от общей продолжительности жизни [9].

По данным ООН «Families and Disability» каждая 4 семья в мире связана с проблемой инвалидности [34].

Более того, показатели инвалидности возрастают в связи со старением населения и ростом бремени хронических нарушений здоровья. К МГН относятся люди преклонного возраста от 60 лет. По оценкам ООН, население мира в возрасте 60 лет и старше на январь 2018 г составило 981 миллионов человек (13,5 %). По прогнозам ООН, к 2050 году их численность составит 2,03 миллиарда человек (22 %). По подсчетам Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации вместе с другими федеральными структурами, почти каждый пятый житель России (36,6 млн. человек) находился в возрасте старше трудоспособного (по состоянию на 1 января 2018 года) [40].

К сожалению, пожилые люди также нередко сталкиваются с негативным отношением, недоступностью транспорта и общественных зданий и ограниченной социальной поддержкой.

В России более 12 млн человек инвалидов (немного более чем 8,0 %). Официальная статистика учитывает численность инвалидов, имеющих непросроченное свидетельство об инвалидности и не учитывает людей, подпадающих под определение инвалидности, но не знающих об этом или не оформивших соответствующий статус.

По оценке Агентства социальной информации, инвалидов в России не менее 15 млн. [67]. Это значит, что примерно каждый десятый житель России является инвалидом или каким-то образом соприкасается с проблемой инвалидности.

Статистика последних лет показывает, что количество людей с ограниченными возможностями незначительно снижается. Министр труда и социальной защиты Российской Федерации М. А. Топилин комментирует данный процесс следующим образом: *«У нас инвалидность немножко уменьшалась на протяжении последних лет. ... Просто количество людей, которые находятся в пожилом возрасте, прежде всего, это инвалиды войны, их количество уменьшается, объективно, к сожалению, уменьшается. В этой*

связи у нас структура населения меняется так, и количество инвалидов действительно уменьшилось где-то на 200 тысяч за последние два года. Количество детей-инвалидов, к сожалению, за последние годы растет. Если мы два-три года назад имели 570 тысяч детей-инвалидов, то сейчас это уже более 600 тысяч. К сожалению, это следует признать» [66].

Таким образом, достижение снижения количества лиц с ограниченными возможностями в Российской Федерации является не достижением медицинского обслуживания или защиты прав лиц с ограниченными возможностями, а отражением демографической ситуации в стране.

Сейчас лица с ограниченными возможностями являются одной из наименее социально защищенных категорий населения. Они тяжело приспосабливаются к изменениям социальной среды, в большинстве случаев являются малообеспеченными, наименее образованными, испытывают значительные трудности с трудоустройством и негативное отношение со стороны общества. К тому же, несмотря на привлечение внимания общества к проблеме инвалидности, правовая база и система социальной защиты лиц с ограниченными возможностями все еще требует доработок и дальнейшего развития [70; 4]. Одним из важнейших направлений социальной защиты инвалидов и основным условием активной жизни лиц с ОВЗ является формирование доступной среды.

Формирование доступной среды на данный момент провозглашается одним из приоритетных направлений социальной политики в Российской Федерации и во всем мире. Наиболее активно работать над данной проблемой в нашей стране начали сравнительно недавно и связано это было с разработкой и началом реализации федеральной программы «Доступная среда» в 2011 году [45].

Доступная среда – это совокупность условий, в окружающей среде и инфраструктуре, позволяющих беспрепятственно передвигаться маломобильным группам населения и лицам с ограниченными возможностями здоровья, а также, дающих беспрепятственный доступ к информации, объектам

инфраструктуры, образовательным, культурным, оздоровительным и спортивным объектам [45]. В широком смысле доступная/инклюзивная среда, это не только приспособления, предназначенные для передвижений и восприятия информации лиц с ограниченными возможностями здоровья, но и просто среда, создающая безопасное передвижение для всех членов общества [55].

Безбарьерная среда – это совокупность объектов социальной инфраструктуры, оборудованная таким образом, что инвалиды могут свободно перемещаться, осуществлять доступ в любые объекты и передвижение внутри них самостоятельно или с минимальной посторонней помощью [18].

Устройства и средства, доступные для инвалидов – это устройства и средства бытового коммуникационного и другого назначения, оборудованные и оснащенные таким образом, что инвалиды могут пользоваться или самостоятельно или с минимальной посторонней помощью [18].

Доступность социальной среды предполагает наличие разнообразных контактов, участие в общественной жизни, доступ к развлечениям, возможность путешествовать и т.д. В некоторых случаях доступность социальной среды обеспечивается доступностью информационной среды: СМИ, библиотек, современных информационных технологий (телефония, Skype, электронная почта и т.д.).

Согласно Конвенции о правах инвалидов (2006 г.), ратифицированной в Российской Федерации создание Доступной среды включает в себя обеспечение «универсального дизайна» и «разумного приспособления» (рисунок 2).

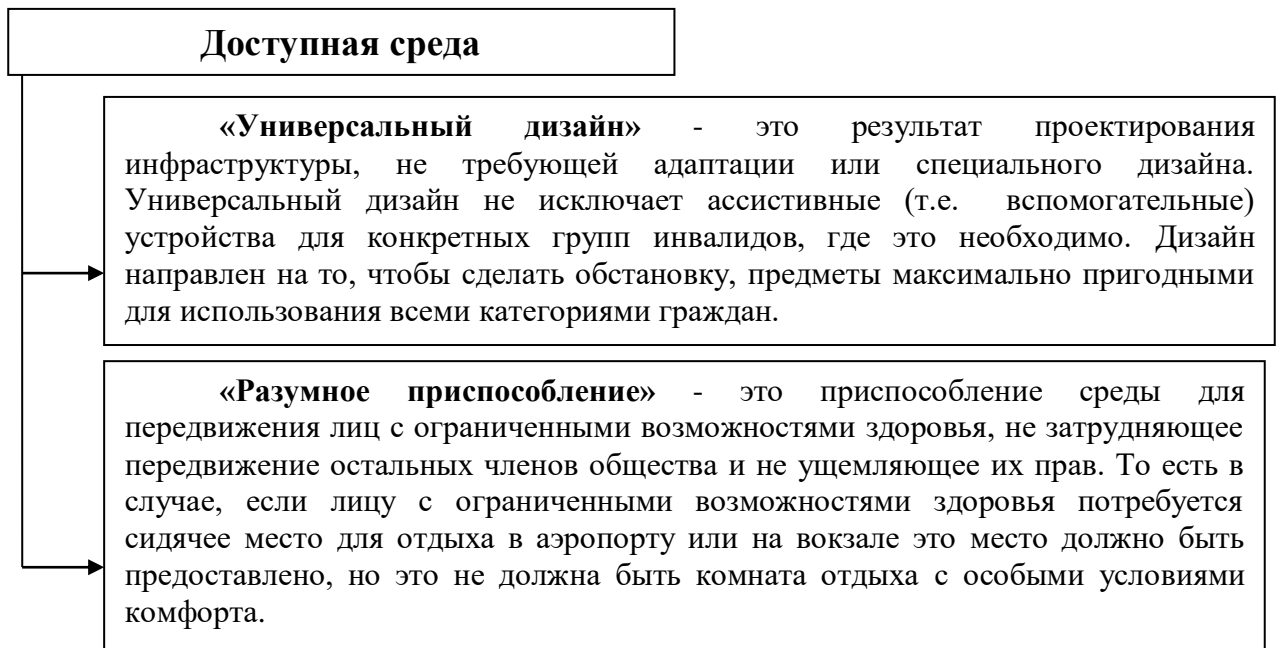


Рисунок 2 – Основные составляющие доступной среды [58]

Формирование Доступной среды включает в себя использование «конструктивных элементов» - пандусы с поручнями, опорные дуги, перила, широкие дверных проемы, звуковые маяки, контрастную окраску «рубежный линий», тактильные указатели, универсальные элементы санузлов, парковки для лиц с ОВЗ и проч.; а также «технических средств» - специальные средства самообслуживания, ухода, ориентирования, общения и обмена информацией, обучения, протезные изделия и проч.

Доступная среда должна отвечать следующим принципам (рисунок 3) и совмещать в себе доступность, информативность, безопасность и комфортность, что должно учитываться при разработке устройств и средств, доступных для инвалидов.



Рисунок 3 – Принципы обеспечения доступности среды

Формирование Доступной среды включает в себя:

- **создание институциональных основ обеспечения устойчивого формирования доступной среды.**

В первую очередь создание институциональных основ формирования доступной среды начинается с восприятия данной социальной проблемы обществом, созданием государственных органов и общественных организаций, защищающих права лиц с ограниченными возможностями, таковыми в России можно признать Совет по делам инвалидов в РФ, Всероссийское общество инвалидов, организация «Волонтеры Dislife», позволяющий получить помощь от равнодушных людей, работу социальную поддержку и помощь.

Согласно социологическим опросам, в России большая часть общества равнодушна к проблемам инвалидов; существует социальное

законодательство, защищающее инвалидов и нормирующее каким именно образом среда должна интегрироваться под потребности всего общества. Однако, по-прежнему, существует необходимость в привлечении внимания общества к проблеме общества, создании фестивалей универсального дизайна для решения проблемы приспособления исторических зданий и ландшафтов исторических городов для потребностей всех его жителей, проведении конкурсов инклюзивных городских и сельских программ. Кроме того, необходимо привить обществу мысль, что не все инвалиды, к примеру, пользующиеся туалетами для инвалидов – это люди, передвигающиеся на колясках. Существует множество людей, терпящих неудобства при диагнозах, которые не видны людям (например, рассеянный склероз, колостома и проч.), при которых этих людей могут и вовсе не пропустить в доступный туалет.

Таким образом, обеспечение институциональных основ устойчивого формирования доступной среды требует большого количества и мер, реагирующих на социальные изменения и проблемы людей с ограниченными возможностями, кроме того обеспечение инклюзивной среды и универсального дизайна должно завоевать внимание общества для органичного решения данной архитектурной проблемы.

• создание предпосылок для развития инклюзивного образования, в том числе высшего

Одной из актуальных социальных проблем является доступность образования. При этом, несмотря на то, что эта проблема считается характерной для детей-инвалидов она актуальна для всех людей с ограниченными возможностями любых возрастов, так как инклюзивное образование включает в себя различные формы, в том числе, и высшее образование.

Кроме того, инклюзивное образование (от англ. Inclusion – включение) подразумевает несколько направлений работы:

1) повышение доступа к образованию (достижение повышения доступа к образованию для лиц с ограниченными возможностями здоровья достигаются

посредством социального партнерства и финансового стимулирования образовательных учреждений, осуществляющих программы инклюзивного образования);

2) осуществление программ, совместного обучения и организации досуга лиц с ограниченными возможностями здоровья с обычными людьми (польза подобной программы состоит в формировании толерантного отношения к лицам с ограниченными возможностями здоровья и повышении мотивации к достижению более высоких образовательных целей самими лицами с ограниченными возможностями здоровья);

3) интеграция лиц с ограниченными возможностями в образовательную и социальную среду с учетом всех их особенностей (данное направление работы нацелено в первую очередь не на то, чтобы обнажить недостатки лиц с ограниченными возможностями, но для того, чтобы узнать их сильные стороны, способности и навыки, которыми они владеют для того, чтобы в дальнейшем научить их большему);

4) включение инвалидов в образовательную программу, наравне с людьми, не имеющими никаких отклонений [30; 221].

- **создание информационно-справочной среды**

Доступ к информационным системам и информационно-коммуникационным сетям инвалидов по зрению и слуху, а также других категорий граждан с особыми возможностями здоровья, является необходимым компонентом доступной среды. Благодаря современным технологиям информирование лиц с ограниченными возможностями здоровья может осуществляться не только учреждениями социальной инфраструктуры, но и другими различными сервисами.

Среди них можно отметить сервис GoogleMaps, который в скором времени позволит прокладывать маршруты для людей на колясках; компьютерный сурдопереводчик Surdofone, позволяющий переводить устную речь в язык жестов, что может так же использоваться для сурдоперевода телепередач; автоматический сурдоперевод на базе Leap Motion, позволяющий

распознавать жесты и переводить их на экран портативного устройства, сервис «Социальный навигатор», созданный ФСС для расчета размера социальных пособий и выплат, общения с сотрудниками ФСС, а так же получения информации о положенных социальных услугах.

Но на данный момент наиболее распространенным является создание версий интернет-сайтов и интернет-сервисов для слабовидящих и слабослышащих людей. Несмотря на это, для людей среднего и пожилого возраста новые информационные технологии могут осваиваться с трудом и для пользования информационно-справочной средой интернет им необходимо первичное ознакомление и обучение. Этому могли бы поспособствовать ознакомительные мероприятия и лекции.

- **обеспечение доступности занятости**

Право человека на труд является неотъемлемым для каждого человека, трудовая деятельность позволяет людям не только обрести финансовую независимость, но и дает каждому человеку реализовать свои возможности, стать равноправным членом общества, быть нужным обществу.

«Следуя международно-правовым стандартам, каждое государство в соответствии с национальными условиями, практикой и возможностями разрабатывает, осуществляет и периодически пересматривает национальную политику в области занятости и профессиональной реабилитации инвалидов, включающую обеспечение инвалидам возможности получать, сохранять подходящую работу и продвигаться по службе» [16].

В ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» были введены понятия «специальные условия труда для инвалидов», «специальные рабочие места для инвалидов», а также система квотирования на предприятиях рабочих мест для инвалидов. Однако подавляющее большинство инвалидов сталкиваются со значительными трудностями в трудоустройстве. По данным статистики официально работают не более 20,0 % инвалидов, в реальности еще меньше. Работодатели не готовы принимать на работу работника с инвалидностью, т.е.

принимаемые меры обеспечения занятости не являются особенно действенными [60; 287].

Важным моментом в обеспечении доступности социальных услуг и повышения уровня занятости инвалидов была разработка и внедрение в 2016 году Стандарта услуги по сопровождению инвалида при решении вопросов занятости с учетом нарушенных функций организма, установивший требования, обязательные для государственных учреждений службы занятости населения при осуществлении услуги по сопровождению инвалида при решении вопросов занятости, с учетом нарушенных функций организма, а также обеспечение единства, полноты, качества предоставления и доступности государственной услуги по сопровождению инвалида при решении вопросов занятости с учетом нарушенных функций организма.

Разработаны ГОСТы:

ГОСТ Р 51645-2000 Рабочее место для инвалида по зрению типовое специальное компьютерное. Технические требования к оборудованию и к производственной среде [11].

ГОСТ Р 53873-2010. Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов [12].

ГОСТ Р ИСО 9999-2014 Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология [13].

• **обеспечение социальной поддержки, реабилитации и абилитации лиц с ограниченными возможностями [4].**

Социальная поддержка, реабилитация и абилитация включают в себя организационные, социальные, психологические, экономические, градостроительные и сами реабилитационные и абилитационные действия.

Обеспечение Доступной среды - это задача на пути к достижению социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В конечном итоге программа «Доступная среда» для достижения социальной интеграции должна быть эффективной. Оценка эффективности Доступной среды должна проводиться по 3 основным критериям:

1. Социальная значимость объекта
2. Осуществление мер доступности на практике
3. Потребность инвалидов в посещении наиболее необходимых объектов (определяемая опросом самих лиц с ограниченными возможностями).

И. П. Волковой были выделены наиболее важные критерии социальной интегрированности, она предлагает их разделить на объективные и субъективные. *К объективным можно отнести:* социальное благополучие, достигнутое за счет повышения качества жизни и получения позитивного социального статуса, включение в общество, доступности информации, социальных услуг и проведения досуга, доступности и наличия работы и качественного образования, а также развитых межличностных связей. *К субъективным же критериям интегрированности относятся:* самооценка личного социального положения, самооценка личной и социальной активности, а также социальной адаптированности [19].

Одной из главных целей социальной интеграции и Доступной среды является обеспечение беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры (ОСИ) – организациям, оказывающим различные услуги.

Объекты социальной инфраструктуры классифицируются в соответствии с ведомственной принадлежностью на объекты: здравоохранения; образования; социальной защиты населения; физической культуры и спорта; культуры; транспорта; связи и информации; жилые здания; объекты сферы услуг и потребительского рынка; места приложения труда; пенитенциарные учреждения [36, 27].

При создании Доступной среды выделяют «Барьеры» и «Облегчающие факторы (фальсификаторы)». *Облегчающие факторы* – это создаваемые в обществе факторы, позволяющие лицам с ограниченными возможностями преодолевать барьеры. *Барьерами* же являются факторы или их отсутствие, провоцирующие ограничение функционирования или создающие инвалидность [34].

Выделяют следующие 6 основных структурно-функциональных зон ОСИ (частей объекта социальной инфраструктуры), которые подлежат адаптации для инвалидов и других маломобильных групп населения:

1. Территория, прилегающая к зданию (участок);
2. Вход (входы) в здание;
3. Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации);
4. Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта);
5. Санитарно-гигиенические помещения;
6. Система информации на объекте (устройства и средства информации и связи и их системы).

Таким образом, из всего вышеизложенного можно заключить, что доступная среда – это одно из средств обеспечения социальной интеграции лиц с ОВЗ.

Доступная среда – это совокупность условий, в окружающей среде и инфраструктуре, позволяющих беспрепятственно передвигаться маломобильным группам населения и лицам с ограниченными возможностями здоровья, а также, дающих беспрепятственный доступ к информации, объектам инфраструктуры, образовательным, культурным, оздоровительным и спортивным объектам. Доступность социальной среды предполагает наличие разнообразных контактов, участие в общественной жизни, доступ к развлечениям, возможность путешествовать и т.д. В некоторых случаях доступность социальной среды обеспечивается доступностью информационной среды: СМИ, библиотек, современных информационных технологий (телефония, Skype, электронная почта и т.д.).

Согласно Конвенции о правах инвалидов (2006 г.), ратифицированной в Российской Федерации создание Доступной среды включает в себя обеспечение «универсального дизайна» и «разумного приспособления. Формирование Доступной среды включает в себя использование «конструктивных элементов» и «технических средств».

Доступная среда должна совмещать в себе доступность, информативность, безопасность и комфортность, что должно учитываться при разработке устройств и средств, доступных для инвалидов.

Изучив теоретическую и практическую базу доступности среды в Российской Федерации и доступности среды можно уверенно сказать, что сравнительно с 90-ми годами XX века Россия сделала большой шаг вперед в достижении социальной интеграции и на данный момент обеспечение доступной среды является деятельностью и процессом, имеющим большой потенциал.

Доступность среды включает в себя:

- создание институциональных основ обеспечения устойчивого формирования доступной среды;
- создание предпосылок для развития инклюзивного образования, в том числе высшего;
- создание условий трудовой деятельности для лиц с ОВЗ;
- создание информационно-справочной среды;
- обеспечение социальной поддержки, реабилитации и абилитации лиц с ограниченными возможностями [4].

Обеспечение доступной среды не может ограничиться таким малым сроком и закончится вместе с федеральной программой Доступная среда. Обеспечение доступной среды коррелирует с интеграцией, адаптацией и социализацией лиц с ОВЗ. Обеспечение социальной интеграции и доступной среды для инвалидов может быть полезным и интересным не только для лиц с ОВЗ, но и для общества в целом.

1.2 Нормативно-правовая база обеспечения доступности социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья

В Конституции Российской Федерации, в статье 7 провозглашается, что Российская Федерация является «социальным государством, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека» [27]. Это значит, что задачами социального государства являются: достижение такого общественного развития, которое основывается на закрепленных правом принципах социальной справедливости, всеобщей солидарности и взаимной ответственности; сглаживание социальных различий и другие действия, направленные на достижение социальной справедливости. Законодательство России закрепляет широкий круг социальных гарантий различным категориям граждан и закрепляет принцип равных прав. В Российской Федерации охраняются труд и здоровье людей, устанавливается гарантированный минимальный размер оплаты труда, обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан, развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты [27]. Одной из категорий, на которое обращено пристальное внимание государства – это лица с ограниченными возможностями здоровья.

Российской Федерацией ратифицировано множество конвенций, защищающих права всех своих граждан, в том числе и лиц с ОВЗ и она является активным субъектом активно участвующим в мировой социальной политике.

В последние 2 десятилетия мировая социальная политика формируется исходя из целостного подхода. Благодаря этому все международные документы, защищающие интересы социально уязвимых групп ориентированы на защиту интересов всех членов общества в отдельности. Данный принцип

был впервые закреплён во Всеобщей декларации прав человека, принятой резолюцией 2187 А (III) Генеральной Ассамблеи ООН от 10 декабря 1948 года. Уже в первых двух статьях были заявлены постулаты, на основе которых строится социальная политика последних 70 лет для государств, ратифицировавших данную декларацию.

«Все люди рождаются свободными и равными в своем достоинстве и правах. Они наделены разумом и совестью и должны поступать в отношении друг друга в духе братства. Каждый человек должен обладать всеми правами и всеми свободами, провозглашенными настоящей Декларацией, без какого бы то ни было различия» [16].

Данные положения Всеобщей декларации прав человека закрепляют право каждого человека на равенство прав и возможностей, которые в дальнейшем должны привести всё общество в целом к благополучной жизни. Опираясь на положения и основные идеи Всеобщей декларации прав человека на международном уровне в дальнейшем были приняты нормативно-правовые документы по защите прав и интересов наиболее уязвимых групп населения. Для лиц с ОВЗ это были Декларация о правах умственно отсталых лиц Принята резолюцией 2856 (XXVI) Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1971 года и Декларация о правах инвалидов Принятая резолюцией 3447 (XXX) Генеральной Ассамблеи от 9 декабря 1975 года. Их содержание схоже со Всеобщей декларацией прав человека, так как в них отмечалось, что инвалиды наравне с другими категориями уязвимых лиц могут претендовать на равные права и возможности. Так, основные пункты, закрепляющие равные права инвалидов гласят: *«Утверждая необходимость предупреждения инвалидности... и оказания инвалидам помощи в развитии их способностей в самых различных областях деятельности, а также содействия всеми возможными мерами включению их в нормальную жизнь общества.... Инвалиды имеют неотъемлемое право на уважение их человеческого достоинства. ... Инвалиды... имеют те же основные права, что и их сограждане того же возраста, что в первую очередь означает право на*

удовлетворительную жизнь, которая была бы как можно более нормальной и полнокровной» [16].

Копенгагенская декларация о социальном развитии Принята Всемирной встречей на высшем уровне в интересах социального развития, Копенгаген, 6-12 марта 1995 года заложила основы изучения социальной интеграции, как важнейшего процесса и результата для доступной среды. Копенгагенская декларация о социальном развитии стала результатом деятельности по достижению равенства, развития социальной политики в мире и признания социальной интеграции важной целью социальной политики, а её тезисы стали основополагающими для социальной политики большого количества стран:

- *«...содействовать социальной интеграции путем формирования такого общества, которое было бы стабильным, безопасным и справедливым и которое основывалось на принципах защиты всех прав человека, а также на принципах недискриминации, терпимости, уважения многообразия, равенства возможностей, солидарности, безопасности и участия всего населения, в том числе групп и лиц, находящихся в неблагоприятном положении, и уязвимых групп и лиц» [27].*

- *«...разрабатывать или укреплять политику и стратегии, нацеленные на ликвидацию дискриминации во всех ее формах, и обеспечение социальной интеграции на основе равенства и уважения человеческого достоинства» [27].*

«Доклад о мировом социальном положении Социальная уязвимость: источники и задачи» (Организация Объединенных Наций, Нью-Йорк, 2003 год) стал документом, наиболее точно отражающим современное положение лиц с ОВЗ, а так же проводимой в их отношении социальной политики в мире и мер, необходимых для обеспечения лицам с ОВЗ свободы выбора и действий. Именно здесь был высказан тезис: *«Ни одна социальная группа по своему существу не является уязвимой. Вместе с тем все группы в том или ином отношении уязвимы, главным образом в силу существования экономических,*

социальных и культурных барьеров, которые ограничивают возможности социальной интеграции и участия в жизни общества членов этих групп или же препятствуют этому. Анализ уязвимости этих различных групп выявляет одну их общую черту – наличие в какой-либо форме изоляции...» [18].

Одним из самых важных источников и проявлений уязвимости, затронутых на данном мероприятии, является отсутствие твердых доходов, бедность, включая отсутствие доступа к приносящему доход занятию. Очень часто это связано с существованием социально-культурных предубеждений, дискриминационных отношения и практики. То есть в данном случае барьером для социально уязвимых групп населения выступает социально-экономическое положение общества и проявляется невозможность повышения качества жизни лиц с ОВЗ без повышения качества жизни всего населения.

Конвенция о правах инвалидов принятая Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 г. заложила законодательные основы понятия доступная среда на международном уровне. Статья 2 Конвенции гласит, что государства, ратифицирующие данную Конвенцию отказываются от «дискриминации по признаку инвалидности», под которой понимается любое ограничение или различие по признаку инвалидности, влекущее за собой ограничение прав инвалида. Данная форма дискриминации включает в себя и отказ от разумного приспособления. В данном случае «разумное приспособление» обозначает проектирование продуктов и среды, которая доступна для каждого человека и не нуждается в адаптации; так же это обоснованное приспособление среды под потребности инвалидов. То есть в случае наличия потребности у инвалида в сидячем месте для отдыха оно должно быть предоставлено ему на вокзале или в аэропорту, однако это не должно быть место повышенного комфорта [26; 3].

Так же обеспечение «разумного приспособления» включает в себя понятие «универсальный дизайн», целью которого является максимальное приспособление окружающей среды для доступности всего общества в целом. Таким образом, доступная среда должна быть обоснованно приспособленной,

давать инвалиду равные со всеми права, а также не препятствовать осуществлению защиты прав других граждан.

Ратификация Конвенции о правах инвалидов повлекла за собой ряд новшеств в законодательстве Российской Федерации. В течение 6 лет (Конвенция была принята в 2006 году, а ратифицирована Россией в 2012 году) проведена масштабная работа по внесению поправок в законодательство, обеспечивающее реализацию в России положений конвенции. 1 января 2016 года вступил в силу принятый в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов Федеральный закон от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов». Данный закон стал очередной вехой развития доступной среды в Российской Федерации и повлек за собой внесение изменений в 25 федеральных законодательных актов и в 715 региональных законодательных актов, дискриминирующих инвалидов [21].

Начиная с 1 января 2016 года было запрещено введение в эксплуатацию новых зданий, не приспособленных для передвижений инвалидов, а также закупка общественного транспорта, не предназначенного для передвижения инвалидов. В том числе обеспечение доступной среды нашло отражение в различных кодексах, таких как Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях, контролирующей обеспечение равных прав и возможностей для людей с ограниченными возможностями здоровья; Градостроительный Кодекс Российской Федерации, регламентирующий строительные нормы, обеспечивающие доступность зданий для маломобильных людей; а также основной документ: Свод правил СП 59.13330.2012 «СНиП 35-01-2001. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», в котором описываются основные требования к инклюзивной среде, такие как расчет мест для инвалидов на парковках, текстуры поверхностей, цвет и яркость указателей для слабовидящих, и многое другое [18].

Согласно статье 2 ФЗ от 24.11.1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», государство вырабатывает и производит систему мер, направленных на обеспечение равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества. В законе регламентирован порядок обеспечения условий доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи устанавливаемый федеральными органами исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в установленных сферах деятельности, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения, исходя из финансовых возможностей бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, организаций [41].

Одним из направлений данных мер является многоцелевая государственная программа «Доступная среда». Программа «Доступная среда» стала первой масштабной мерой по защите прав лиц с ограниченными возможностями после ратификации Конвенции о правах инвалидов Советом Федерации 27 апреля 2012 г., которая в соответствии со статьей 15 Конституции РФ стала частью российского законодательства [36].

В 2008 году Указом Президента Российской Федерации от 17 декабря 2008 г. № 1792 был создан Совет по делам инвалидов при Президенте РФ, призванный содействовать решению проблем инвалидов в РФ, согласованным действиям государственных органов и общественных организаций в социальной поддержке и защите инвалидов [3; 68].

Постановлением Правительства РФ от 1 декабря 2015 года №1297 была утверждена государственная программа «Доступная среда» на 2011-2020 годы, целью которой являлось создание безбарьерной среды до 2016 года и её совершенствование в дальнейшем.

Целью программы является создание институциональных, экономических и правовых условий, способствующих интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни.

Программа призвана обеспечить:

- беспрепятственный доступ к приоритетным объектам и услугам в сферах жизнедеятельности инвалидов;
- совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации;
- решение вопросов образования и занятости инвалидов, государственной системы МСЭ в целях реализации их прав и основных свобод [43].

Государственная программа «Доступная среда» включает в себя 3 подпрограммы (рисунок 4).

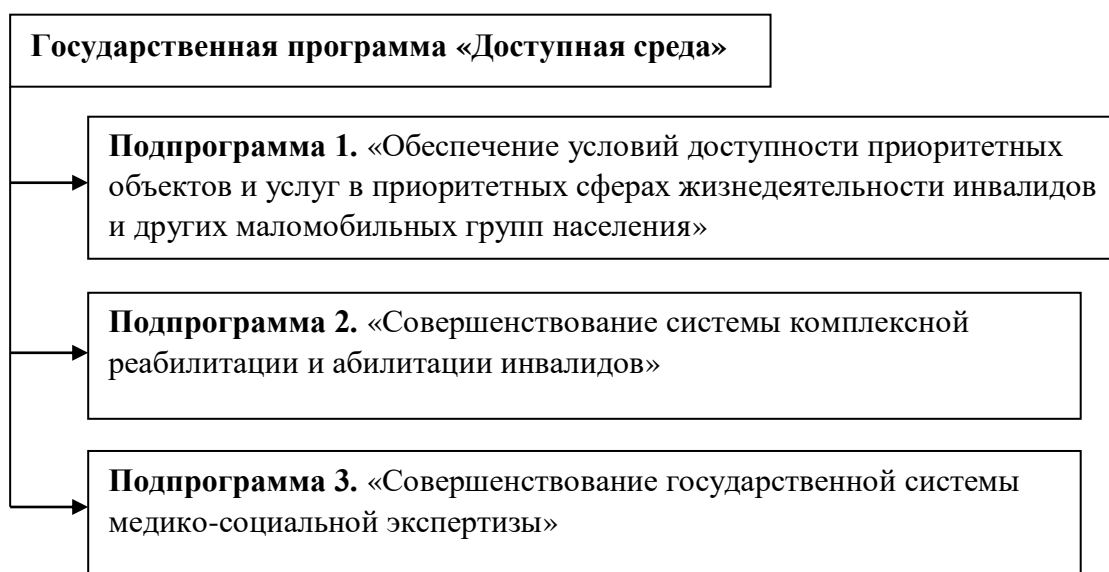


Рисунок 4 – Подпрограммы государственной программы «Доступная среда»

Программа Доступная среда действует не только на федеральном уровне, существуют и работают одноименные программы во всех регионах России, как на региональном, так и на муниципальных уровнях. По итогам отчётов субъектов Российской Федерации в 2016 году оборудованными для людей с

ограниченными возможностями приоритетными объектами (такими как объекты здравоохранения, культуры, спорта, образования, социальной защиты) стали 53% из общего числа приоритетных объектов.

В рамках госпрограммы с 1 января 2016 года начата реализация новой подпрограммы «Совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов». В целях уменьшения рисков при внедрении данных документов в практическую деятельность регионов в период 2017–2018 годов организована их апробация в двух пилотных регионах – Свердловской области и Пермском крае.

Работа по обеспечению доступной среды в РФ ведется по различным направлениям. Это разработка стандартов социального обслуживания людей с ограниченными возможностями, разработка стандартов помещений, транспорта, парковок, лестниц, пандусов для инвалидов и маломобильных категорий населения, а также виды диагностики выполнения данных стандартов.

Большая работа продолжает вестись и по разработке программ образования для людей с ограниченными возможностями здоровья. Сейчас её результатами можно назвать введение ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ, адаптивных образовательных программ и разработка и включение в федеральный перечень учебников для детей с ОВЗ до 10 класса [21].

В Республике Мордовия так же была разработана Республиканская целевая программа «Доступная среда» на 2011-2015 годы, положившая законодательное начало доступной среды в регионе. Целью данной программы было создание в регионе к 2015 году законодательной базы, обеспечивающей доступ лиц с ОВЗ в регионе к физическому окружению, социальной и семейной инфраструктуры, транспорта, информации и связи, образования, развлечения и других услуг, оказываемых населению, повышение уровня и качества их жизни.

В основу Республиканской целевой программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы легли уже действующие законы Республики Мордовия:

- от 1 октября 2008 года № 94-3 «О Стратегии социально-экономического развития Республики Мордовия до 2025 года»;
- от 28 декабря 2004 года № 102-3 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий населения, проживающего в Республике Мордовия»;
- постановление Правительства Республики Мордовия от 29 августа 2006 года № 384 «О разработке и реализации республиканских и межрегиональных целевых программ, в осуществлении которых участвует Республика Мордовия»;
- постановление Правительства Республики Мордовия от 8 октября 2012 года № 363 «О Республиканской целевой программе развития Республики Мордовия на 2013 - 2018 годы»;
- распоряжение Правительства Республики Мордовия от 29 ноября 2010 года № 663-Р (об утверждении Концепции Республиканской целевой программы «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы) [44].

Далее Республиканская целевая программа «Доступная среда» на 2011-2015 годы нашла свое продолжение в Государственной программе Республики Мордовия «Доступная среда» на 2014 - 2020 годы, цели которой были уже более конкретны, так как законодательная база доступной среды в регионе уже была разработана и применена на практике. Таким образом, Республиканская программа на 2011-2015 годы была направлена на развитие законодательной основы программы «Доступная среда» в регионе, а её продолжение – Республиканская программа на 2014-2020 годы направлена на развитие и совершенствование практики обеспечения доступной среды в Республике Мордовия.

Задачами действующей региональной программы являются:

- формирование условий для просвещенности общества в вопросах инвалидности и устранения социальных барьеров в регионе;
- оценка состояния доступности приоритетных объектов и услуг и формирование нормативной правовой и методической базы по обеспечению

доступности объектов социальной инфраструктуры и социальных услуг для лиц с ОВЗ;

- повышение уровня доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения [46].

Так же, как и в федеральной программе, реализация Государственной программы Республики Мордовия «Доступная среда» на 2014 - 2020 годы была разделена на несколько этапов – 1) 2014-2018 годы; 2) 2019-2020 годы.

Общий объем финансирования программы составил 394368 тыс. рублей из федерального, республиканского и местного бюджетов. Реализация данных средств в программе четко распределена на 6 лет.

В настоящее время внесены предложения и находится на согласовании проект распоряжения Правительства РМ «Об утверждении плана мероприятий («дорожная карта») «Повышение значений показателей доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объектов и услуг РМ».

Кроме того, в городском округе Саранск действует Муниципальная программа «Доступная среда в городском округе Саранск», вступившая в силу после утверждения Постановления администрации городского округа Саранск от 18 ноября 2015 года № 3318 «Об утверждении муниципальной целевой программы «Доступная среда в городском округе Саранск»».

Целью муниципальной программы является формирование к 2020 году условий, обеспечивающих доступ инвалидов к муниципальным объектам социальной инфраструктуры, что в свою очередь, должно повысить социальную активность лиц с ОВЗ в г.о. Саранск и, в конечном итоге помочь им преодолеть социальные барьеры [46].

Необходимо иметь в виду, что доступная среда – это не только обеспечение физической и средовой доступности объектов социальной и бытовой инфраструктуры для лиц с ОВЗ, но это и доступность услуг, расширение доступа к образованию и рациональной занятости. Ряд

нормативно-правовых актов и внесенных изменений касается данных сфер обеспечения доступности.

В федеральном законе «Об образовании» [42] зафиксировано право детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на специальные образовательные условия и введено понятие инклюзивного образования — *«обеспечения равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей»*.

Введен образовательный стандарт в школах для детей-инвалидов. Готовится государственный образовательный стандарт для вузов, подготовлен ряд нормативно-правовых документов, призванных обеспечить равные права и возможности инвалидов и лиц с ОВЗ. Среди них:

- Приказ Минобрнауки России от 23.08.2017 N 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» [50];

- Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам – образовательным программам дошкольного образования» [48];

- Приказ Минобрнауки России от 9.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» [47];

- Письмо Минобрнауки России от 11.03.2016 № ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ» [40].

- Разработаны методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 N АК- 44/05вн) [35; 15], по обеспечению доступности зданий и сооружений образовательных учреждений (2012 г.), по

оказанию содействия в поиске подходящей работы выпускникам профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, относящихся к категории инвалидов (2015 г.) и прочие.

Конечно, инклюзивное образование имеет свои плюсы: дети-инвалиды находятся в социальной среде, у них есть возможность общаться, проявлять себя, они учатся дружить, при этом получают полноценное образование. Инклюзивное обучение возможно в высших учебных заведениях.

Но в отличие от дистанционного обучения инвалидов, для осуществления инклюзивного обучения школам и вузам требуется специальное техническое оснащение зданий, лестниц, классов, необходимо разрабатывать специальные учебные программы и в идеале обеспечивать людей с ограниченными возможностями личным помощником. Учебная программа и окружающая среда должна учитывать большое количество различных заболеваний и связанные с ними потребности, возникающие у учеников и студентов с ограниченными возможностями [32; 14].

Однако обеспечение доступности не ограничивается получением образования, так как при завершении образования образовательная деятельность должна сменяться на трудовую. Законодательство в данной сфере является достаточно разработанным. В статье 20 ФЗ «О социальной защите инвалидов РФ» «Обеспечение занятости инвалидов» перечисляются следующие специальные мероприятия, осуществляемые в целях предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости, способствующие повышению их конкурентоспособности на рынке труда:

- установление квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов;

- резервирование рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов;

- стимулирование создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов;

- создание инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов;

- создание условий для предпринимательской деятельности инвалидов;

- организация обучения инвалидов новым профессиям и проч.

Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 гг. также содержит направления работы в области обеспечения трудоустройства инвалидов. Повышение уровня профессионального развития и занятости инвалидов ожидается за счет увеличения доли инвалидов, трудоустроенных органами службы занятости, в общем числе инвалидов, обратившихся в органы службы занятости населения (до 60 процентов к 2020 году); увеличения численности занятых инвалидов, трудоустроенных при поддержке общественных организаций инвалидов (до 944 единиц к 2020 году). В качестве основных мероприятий, направленных на повышение занятости инвалидов, запланировано: разработка методических рекомендаций для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций; стандарта услуги по сопровождению инвалида при решении вопросов занятости с учетом нарушенных функций организма; примерного положения об организациях, обеспечивающих социальную занятость инвалидов трудоспособного возраста; методических рекомендаций по выявлению признаков дискриминации инвалидов при решении вопросов занятости. Также планируется выпуск универсального справочника по трудоустройству инвалидов с различными ограничениями возможностей здоровья и его ежегодная актуализация [43].

Таким образом, можно сделать вывод, что законодательство по обеспечению доступности среды лиц с ОВЗ в Российской Федерации является хорошо развитым, однако отсутствие органов надзора по эффективности

исполнения нормативно-правовых документов допускает возможность исключительно формального исполнения данного законодательства.

Государственная программа «Доступная среда» на 2011-2020 годы повлекла за собой самые масштабные мероприятия по обеспечению доступности среды для лиц с ОВЗ в Российской Федерации. Кроме того, она стала одним из эффективнейших программ по оснащению объектов социальной инфраструктуры разумными приспособлениями и становлению социальных услуг наиболее доступными.

Следует сказать, что в данном случае комплексный подход в решении проблем доступности социальной инфраструктуры для всего общества в целом является наиболее актуальным. Так как большая часть проблем лиц с ОВЗ основывается на плохом качестве дорог, тротуаров, плохом освещении в зданиях больниц и органов социальной защиты населения.

2. Исследование практики обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в регионе (на примере Республики Мордовия)

2.1 Опыт развития обеспечения доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в регионе (на примере Республики Мордовия)

Согласно статистическим данным, по состоянию на 1 января 2018 г. численность населения Республики Мордовия составляет 805,1 тыс. человек, в том числе 73,8 тыс. инвалидов, что составляет почти 10,0 % от всей численности населения Республики Мордовия. Из общей численности инвалидов количество инвалидов I группы составляет 7487 человек, II группы - 33497 человек, III группы - 33595 человек, детей-инвалидов - 2304 человек (таблица 2) [65].

Таблица 2 - Численность инвалидов, состоящих на учете в системе Пенсионного фонда Республики Мордовия [65]

	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Численность инвалидов - всего, человек	80640	79366	78398	76883	72980	73875
из общей численности инвалидов - дети-инвалиды в возрасте до 18 лет,	2536	2427	2408	2304	2290	2352

Следует отметить, что, начиная с 2011 года в Республике Мордовия наблюдается устойчивое снижение численности инвалидов.

В 2016 году в органах социальной защиты населения были зарегистрированы: 1181 инвалид с нарушениями функции слуха, что составляет 1,5 % от общей численности инвалидов; 2323 инвалида с нарушениями функции зрения, что составляет 3,0 % от общей численности инвалидов; 5018 инвалидов с нарушениями опорно-двигательной системы, что составляет 6,5 % от общей численности инвалидов [65].

Также, стоит учитывать, что к МГН относятся люди преклонного возраста от 60 лет. Численность пенсионеров, состоящих на учете в Пенсионном фонде Российской Федерации по Республике Мордовия, указана в таблице 3.

Таблица 3 – Численность пенсионеров, состоящих на учете в Пенсионном фонде Российской Федерации по Республике Мордовия, тыс. человек [65].

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Все пенсионеры, тыс, человек	247,7	248,5	249,4	250,5	251,9	254,3	255,7
по старости	199,6	201,3	203,2	205,4	207,8	210,6	212,4
по инвалидности	21,0	20,2	19,1	18,1	17,0	15,8	14,7

Начиная с 2011 года в Республике Мордовия наблюдается тенденция незначительного снижения доли граждан, впервые признанных инвалидами в трудоспособном возрасте. В 2011 году из общей численности инвалидов инвалиды в трудоспособном возрасте составляли 5005 человек (6,1 %), в 2012 году - 4638 человек (5,7 %), в 2013 году - 4465 человек (5,6 %), в 2014 году - 4234 человека (5,4 %) [65].

Вместе с тем проблемы детской инвалидности являются актуальными. Так на протяжении последних 6 лет их численность имеет поступательную тенденцию роста. Вызывает беспокойство то, что самой большой группой среди причин болезней, по которым впервые устанавливается инвалидность, остаются врожденные аномалии.

Таким образом, анализ статистических данных свидетельствует о масштабности проблемы доступности среды для лиц с ОВЗ и маломобильных групп населения. Во многом это обусловлено высоким уровнем заболеваемости и травматизма населения, недостаточным качеством медицинской помощи и услуг, оказываемых лечебно-профилактическими

учреждениями и учреждениями медико-социальной экспертизы, а также другими причинами.

Согласно, Указу Главы Республики Мордовия от 15 июня 2009 № 115-УГ создан Совет при Главе Республики Мордовия по делам инвалидов, который является координационным органом при Главе Республики Мордовия, созданным в целях совершенствования координации деятельности между различными организациями при рассмотрении вопросов, связанных с решением проблем инвалидности и инвалидов в Республике Мордовия, повышения качества их жизни и создания условий для оперативного рассмотрения проблем.

В рамках своих полномочий Совет выполняет следующие функции:

- участвует в разработке и реализации региональных целевых программ в области социальной защиты инвалидов в Республике Мордовия;
- рассматривает вопросы социальной защиты инвалидов, требующие государственной координации деятельности органов власти и местного самоуправления, организаций независимо от их организационно-правовых форм, общественных объединений, расположенных на территории региона;
- рассматривает предложения органов государственной власти Республики Мордовия, органов местного самоуправления, общественных объединений инвалидов, организаций, граждан по вопросам социально-экономических, правовых и общественно-политических условий жизни инвалидов.

На протяжении последних 10 лет ведущим методом решения социально-экономических проблем как в Республике Мордовия, так и в г.о. Саранск является программно-целевой. Как на региональном, так и на муниципальном уровне действуют различного рода социальные программы, направленные на решение социальных проблем. Сфера обеспечения доступности среды не является исключением, так как на региональном, и муниципальном уровнях работают программы «Доступная среда».

В городском округе Саранск на данный момент действует Муниципальная программа «Доступная среда в городском округе Саранск», вступившая в силу после утверждения Постановления администрации городского округа Саранск от 18 ноября 2015 года № 3318 «Об утверждении муниципальной целевой программы «Доступная среда в городском округе Саранск».

Целью муниципальной программы является формирование к 2020 году условий, обеспечивающих доступ инвалидов к муниципальным объектам социальной инфраструктуры, что в свою очередь, должно повысить социальную активность лиц с ОВЗ в г.о. Саранск и, в конечном итоге помочь им преодолеть социальные барьеры [46].

В Республике Мордовия регулярно проводится мониторинг доступности социальной инфраструктуры для маломобильных групп населения. Большинство зданий и объектов городской инфраструктуры соответствуют требованиям доступности для маломобильных категорий людей: приспособленные пандусы, подъемники, кнопки вызова персонала для оказания помощи, выделенные парковочные места, светодиодные светофоры со звуковым оповещением пешеходов, звуковые светофоры, низкопольные автобусы, при необходимости вводимые в эксплуатацию на территории города многоквартирные жилые дома оборудуются автоматическими подъемниками и проч.).

Полностью созданы условия для безбарьерной среды для всех маломобильных групп населения в Ледовом Дворце, Спорткомплексе «Мордовия», КиноМакс «Победа» и проч. Все муниципальные учреждения культуры и большая часть аптек города снабжены «кнопками вызова» для инвалидов, задача реагирования на вызов закреплена в функциональных обязанностях одного из сотрудников учреждения. Практика показывает, что не все объекты городской социальной инфраструктуры можно оборудовать стационарными пандусами. В случаях, где не имеется технической возможности построить пандус, условия доступности создаются средствами

складных пандусов, производство которых, организовано в ООО «Серебряная нить».

Многие социально значимые объекты оборудованы пандусами и поручнями за счет собственников. Однако, существует необходимость оснащения зданий общественного пользования (зданий и сооружений в сферах социальной защиты населения, здравоохранения, культуры, спорта, торговли) пандусами, платформенными подъемниками ИППЛ-1 и подъемниками для лестничного марша с электроприводом «Инвалифт». Имеющиеся пандусы, в большинстве своем не отвечают нормативным требованиям, так как выполнены с отклонением от строительных норм (не соблюдена высота уклона, отсутствуют поручни и т.д.).

Необходимо продолжить работу по обеспечению безбарьерной среды в многоквартирных домах и придомовых территориях, где проживают инвалиды - колясочники.

Решение проблем инвалидов имеет межведомственный характер, что предусматривает взаимодействие всех муниципальных подразделений, принимающих участие в процессе создания безбарьерной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения.

Помимо реализации программы «Доступная среда» еще одним существенным фактором, который обуславливает создание доступной среды в Республике Мордовия является то, что в настоящее время г. о. Саранск крупный политический, административный, экономический, научный, культурный, спортивный центр Республики Мордовия и многогранный центр деловой активности ПФО. Властями города уделяется огромное внимание социально-экономическому развитию города. Г.о. Саранск неоднократно становился центром проведенных на высоком уровне культурных и спортивных мероприятий российского и международного масштаба в Республике Мордовии. В год своего 370-летнего юбилея Саранск в шестой раз подряд стал призером Всероссийского конкурса на звание *«Самый благоустроенный город*

России». В 2011 году городской округ Саранск стал лучшим в российском конкурсе «Город равных возможностей для детей».

Огромная работа по благоустройству городских территорий, объектов социальной инфраструктуры, в том числе в соответствии с требованиями доступности была проведена в связи с подготовкой к ЧМ по футболу 2018 г.

Стоит отметить, что работа по обеспечению доступности социальной среды ведется не только органами власти, но и общественными организациями инвалидов, социально-ориентированными НКО, предпринимателями, участвующими в социальных программах. Яркой иллюстрацией данного тезиса является создание в 2017 году инклюзивного детского парка в городе Саранск. Здесь расположились игровые и спортивные зоны на площади 1600 квадратных метров, на которых могут играть, в том числе и дети с особыми потребностями. Инклюзивный детский парк в г. Саранск появился благодаря Фонду помощи детям «Обнаженные сердца» при поддержке Системы Coca-Cola в России и городской администрации.

В настоящее время можно говорить о том, что в Республике Мордовия (как в г.о. Саранск, так и в районах РМ) имеются прецеденты успешного опыта работы социально ориентированного бизнеса и реализации ряда очень интересных и социально значимых проектов.

Законодательное определение социального предпринимательства существует в приказе Минэкономразвития России от 24 апреля 2013 года № 220 «Об организации проведения конкурсного отбора субъектов РФ, бюджетам которых в 2013 году предоставляются субсидии из федерального бюджета на государственную поддержку малого и среднего предпринимательства субъектами РФ». Социальное предпринимательство является социально-ответственной деятельностью субъектов малого и среднего предпринимательства, направленное на решение социальных проблем, в том числе обеспечивающих выполнение следующих условий: *обеспечение занятости лиц, испытывающих сложности в трудоустройстве* (инвалидов, матерей имеющих детей в возрасте до 3 лет, выпускников детских домов и

других категорий, при условии, что среднесписочная численность указанных категорий граждан среди работников составляет не менее 50,0 %; а доля в фонде оплаты труда - не менее 25,0%), а также производство услуг (товаров) в определенных сферах жизнедеятельности (социальной защиты, здравоохранения, физической культуры и массового спорта, культурно-просветительской деятельности и др.). Таким образом, социальное предпринимательство - это новаторская деятельность, изначально направленная на решение или смягчение социальных проблем общества на условиях самоокупаемости и устойчивости [43].

Нормативным актом, направленным на развитие и стимулирование развития социального предпринимательства в РМ является Постановление 549 Правительства Республики Мордовия от 28 сентября 2015 г. № 549 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий на финансовое обеспечение затрат субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих социально ориентированную деятельность, направленную на достижение общественно полезных целей, улучшений условий жизнедеятельности граждан и (или) расширение их возможностей самостоятельно обеспечить свои основные жизненные потребности, а также на обеспечение занятости, оказание поддержки инвалидам, гражданам пожилого возраста и лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации» [49].

В г. Саранске молодыми предпринимателями реализовано 52 социальных проекта (35,0% от общего количества), создано 96 рабочих мест, субсидии выделены в размере 15,6 млн. рублей [62].

Интересен социальный проект «Свет лошади для всех» по организации занятий иппотерапией с детьми-инвалидами по слуху, который реализует Ольга Матвиец.

С помощью грантовой поддержки осуществлен социальный проект «Служба социального такси» по оказанию транспортных услуг (такси) инвалидам и другим маломобильным группам населения. Тарифы на оказание транспортных услуг для них снижены на 50 процентов.

«Центр развития и восстановления речи» – своего рода социальный уникальный проект, так как на территории Республики Мордовия на момент его появления не функционировало ни одного речевого центра, который охватывает одновременно такой широкий возрастной контингент лиц, имеющих нарушения речевых функций с применением инновационных технологий, таких как аппаратный логопедический массаж, метод биоакустической коррекции мозга, комплекс биологической обратной связи, комплекс Томатис, использование динамической нейроэлектростимуляции и др.[62].

Г.о. Саранск не единственный город в Мордовии, показывающий примеры успешного социального предпринимательства, обслуживающего и обеспечивающего рабочими местами лиц с ОВЗ, кроме г. Саранск такими можно признать г. Рузаевку и г. Ковылкино, в которых так же реализуются социальные бизнес-проекты, направленные на помощь и на создание рабочих мест лицам с ОВЗ.

В Республике Мордовия существенную роль в оказании различных видов социальной помощи инвалидам играют стационарные, полустационарные и нестационарные формы обслуживания.

В Республике Мордовия в Государственном бюджетном учреждении «Комплексный центр социального обслуживания по городскому округу Саранск» функционирует полустационарное структурное подразделение - отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными физическими и умственными возможностями, рассчитанное на 14 детей-инвалидов школьного возраста. Услуги по обслуживанию в отделении оказываются бесплатно, доставка детей в отделение и домой осуществляется специальным автотранспортом («Социальное такси») в сопровождении педагога-психолога. Отделение реабилитации оказывает детям и подросткам, имеющим отклонения в физическом и умственном развитии, психолого-социальную и социально-педагогическую помощь, а также проводит социально-

реабилитационные мероприятия с родителями, воспитывающими детей-инвалидов.

Востребованность учреждений социальной защиты населения различными категориями граждан с ограниченными возможностями здоровья требует комплексного подхода к адаптации зданий и прилегающих территорий к нуждам инвалидов и других маломобильных групп населения. В связи с этим планируется комплексная адаптация зданий, в которых располагаются учреждения социальной защиты населения и организации социального обслуживания и прилегающих территорий к нуждам инвалидов и других маломобильных групп населения.

Модернизация отделения позволит улучшить качество предоставляемых услуг и расширить его вместимость, поскольку число детей-инвалидов, не подлежащих обучению и, следовательно, не посещавших никаких детских учреждений, увеличивается.

В Республике Мордовия функционирует сеть стационарных учреждений для граждан пожилого возраста и инвалидов на 2228 мест: 4 психоневрологических интерната, 18 домов-интернатов общего типа, два дома-интерната для детей-инвалидов на 160 мест, в которых проживает более 2000 граждан [47].

В организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, созданы необходимые условия для быта: одно- двухместные благоустроенные комнаты для проживания, оборудованные необходимой мебелью, инвентарем. Норма предоставления площади спальных помещений соответствует требованиям СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания» [59].

Одним из важнейших компонентов доступной среды в Республике Мордовия является расширение доступа к образованию.

В Республике Мордовия ведется подготовка специалистов в сфере дефектологического сопровождения субъектов образования. Кафедра специальной педагогики и медицинских основ дефектологии факультета дефектологии и психологии МГПИ им. М.Е. Евсевьева ведет подготовку специалистов, сопровождающих это коррекционный педагог, специалист в области обучения, воспитания, адаптации детей с особенностями психофизического развития. Данный специалист способствует адаптации лиц с ОВЗ к образовательному процессу, в его обязанности входит анализ соответствия уровня развития возрастным нормам и выработка рекомендаций для осуществления наиболее доступной формы обучения лиц с ОВЗ.

Традиционно преподаватели кафедр сотрудничают с Городским управлением образования, Министерством образования РМ, взаимодействуют с дошкольными, средними общеобразовательными и специальными (коррекционными) учреждениями, учреждениями системы здравоохранения РМ, оказывают научно-методическую помощь практическим работникам, руководят работой методических объединений, семинаров.

В 2016 году в соответствии с «дорожной картой» в г.о. Саранск было запланировано провести обследование и паспортизацию 13,6 % спортивных объектов, обеспечить условия доступности для инвалидов, соответствующие требованиям законодательства 3 спортивных объектов (ГБУ РМ «Спортивная школа олимпийского резерва по боксу имени Олега Маскаева»; ГБУ РМ «Спортивная школа олимпийского резерва по дзюдо»; ГАУ РМ «Ледовый дворец»).

Для достижения показателей доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объектов и услуг Республики Мордовия из республиканского бюджета были выделены финансовые ассигнования, на которые эти 3 объекта были оборудованы разумными приспособлениями, такими как: пандус; тактильные средства ориентации, подъемник, противоскользящее покрытие площадки, контрольные устройства на входе всех дверей внутри здания и дверные сигнализаторы, предупреждающие об

открытии двери, тактильные средства индикации; в туалетных комнатах установлены универсальные кабины (размером 1,8 шириной и 1,8 глубиной) с выделением пространства размещения кресла-коляски рядом с унитазом; водопроводные краны рычажного или нажимного действия; пути эвакуации были оборудованы системами противопожарной сигнализации и оповещения с дублирующими световыми устройствами и тактильной (пространственно-рельефной информацией) и проч.

Таким образом, проблема обеспечения доступности среды в РМ и г.о. Саранск является актуальной, так как уровень инвалидизации населения превышает аналогичные показатели по России.

В РМ действуют региональная и муниципальные программы:

Государственная программа Республики Мордовия «Доступная среда» на 2014 - 2020 гг. [46];

Муниципальная целевой программа "Доступная среда в городском округе Саранск" 2011-2010 гг. [48];

Муниципальная программа Рузаевского муниципального района "Доступная среда на 2015-2018 годы" [40];

Муниципальная программа городского поселения Ковылкино «Формирование современной городской среды на территории городского поселения Ковылкино» на 2018 – 2022 годы [41];

Муниципальная программа городского поселения Инсар «Формирование современной городской среды на территории городского поселения Инсар» на 2018 – 2022 годы [42].

В г. Саранск в связи с участием в конкурсе самый благоустроенный город и подготовкой к Чемпионату Мира по футболу сделано очень много в отношении доступности среды, все объекты, построенные для проведения чемпионата оборудованы пандусами и подъемниками, как и прилегающие к ним объекты (набережные, парки).

При этом существует множество объектов, которые требуют переоборудования и приспособления к нуждам лиц с ОВЗ, в том числе это и

государственные/муниципальные учреждения системы здравоохранения и социальной защиты.

В Республике Мордовия и в частности в г.о. Саранск, создана достаточно эффективная правовая база по обеспечению доступности среды, однако нет достаточно эффективного регулятора, контролирующего выполнение ГОСТов и СНиПов, обеспечивающих доступную среду. Для обеспечения доступности среды в регионе действуют не только меры социальной поддержки самих инвалидов, но и осуществляется множество социальных проектов, инициированных бизнесом, НКО, общественными организациями, благотворительными фондами.

2.2 Оценка доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья и практические рекомендации по совершенствованию практики ее обеспечения в регионе (на примере Республики Мордовия)

С целью оценки доступности социальной среды и выявления проблем лиц с ОВЗ, связанных с доступностью среды в Республике Мордовия нами было проведено авторское социологическое исследование методами анкетирования и интервьюирования.

Вопросы анкеты были направлены на изучение практики доступности среды в Республике Мордовия по следующим позициям:

1. изучить удовлетворенность инвалидами доступностью социальной инфраструктуры на основании данных, полученных во время опроса лиц с различными причинами инвалидности (вызванной: 1. заболеваниями органов слуха, 2. заболеваниями органов зрения, 3. Заболеваниями опорно-двигательной аппарата);

2. проанализировать насколько полно, достигаются задачи и цели программа «Доступная среда» в РМ (на примере г. Саранск);

3. изучить, как люди с ОВЗ оценивают отношение общества к проблемам инвалидов и его стремление к их решению;

4. разработать рекомендации по совершенствованию развития практики обеспечения доступной среды на основании замечаний лиц с ОВЗ.

Исследование было проведено в период 1.04.2018 г. – 15.05.2018 гг. Объем генеральной совокупности составляет 33176 человек - количество лиц, получивших статус инвалидов в РМ [46]. Объем выборочной совокупности – 60 человек: 26 респондентов мужчин, 34 респондентов женщин. Всего нами было опрошено 75 человек. Из них методом анкетирования было опрошено 60 чел. 20 человек с заболеваниями органов зрения, 20 человек с заболеваниями органов слуха, 20 человек с заболеваниями опорно-двигательной системы.

Респондентами интервью стали 15 человек. (5 человек с заболеваниями органов зрения, 5 человек с заболеваниями органов слуха, 5 человек с заболеваниями опорно-двигательной системы). Был использован метод формализованного интервью, в силу опасений отсутствия сурдопереводчика при опросе всех респондентов с заболеваниями органов слуха.

Тип выборки - случайная. Контингент респондентов был неоднороден, так как, мы учитывали причину инвалидности - 33,3% инвалидов по зрению, - 33,3% по слуху, 33,3% с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Респонденты относились к разным возрастным группам. Так было опрошено 51% в возрасте 30-39 лет, 16,2% в возрасте 50 лет и старше, 13,5% в возрасте 40-49 лет, 10,8% в возрасте 25-29 лет (рисунок 5).

Возраст половины опрошенных составил 30-39 лет.

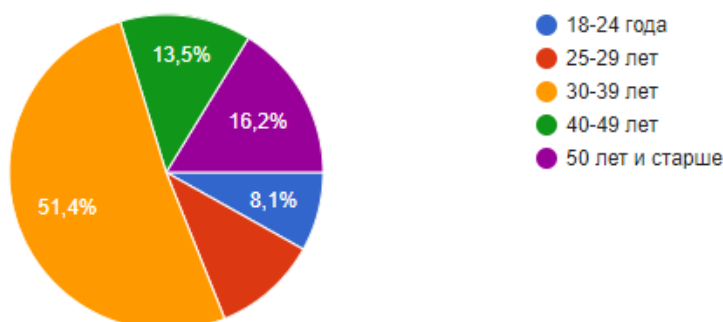


Рисунок 5 – Результаты ответов на вопрос: «Ваш возраст?», %

32,4 % инвалидов первой группы, 45,9 % инвалидов второй группы и 21,6 % инвалидов 3 группы. Из них 37,8 % инвалидов детства, 18,9% респондентов, получивших инвалидность в возрасте 18-24 лет, как и респондентов, получивших инвалидность в 25-29 лет; 10,8 респондентов, получивших инвалидность в 30-39 лет, 10,8 респондентов, получивших инвалидность в 40-49 лет и 2,7 респондента, получивший инвалидность после 50 лет.

Среди респондентов 52,0 % имели высшее образование, 8,0 % с неоконченным высшим образованием, 30,0 % со средне специальным, 10,0 % со средним образованием.

Для проведения исследования мы обратились в ГБУ РМ «Комплексный центр социального обслуживания по г.о. Саранск», Мордовскую республиканскую специальную библиотеку для слепых, Мордовскую республиканскую организацию «Всероссийское общество инвалидов», Мордовское региональное отделение Всероссийского общества глухих, Мордовское региональное отделение Всероссийского общества слепых, ООО «Мордовское предприятие Искра».

По результатам проведенного социологического исследования 62,5% респондентов считают отношение общества к проблемам инвалидов равнодушным, 25,0 % оценили отношение общества к решению проблем инвалидов скорее положительно, 8,3 % посчитало, что общество игнорирует проблемы инвалидов, 4,2 % затруднились ответить (рисунок 6).



Рисунок 6 – Результаты ответов на вопрос: «Как бы вы оценили, отношение общества к проблемам инвалидов?», %

Чуть меньше половины респондентов в анкетировании и интервьюировании отметили, что даже в случае полного обеспечения материальной и физической доступности среды само общество сейчас не готово к обеспечению равных возможностей и прав для инвалидов. Так как в случае установки звукового сопровождения в автобусах и у светофоров часть

населения не проинформирована для кого и для чего они устанавливаются. И несмотря на то, что большинство слепых и слабовидящих говорят о необходимости введения в г.о. Саранск программы аналогичной проводимой в г. Казань Республики Татарстан «Говорящий город» и совершенствовании озвучивания остановок в правильном порядке остальные жители жалуются на слишком громкий звук, не думая о людях с ОВЗ (кстати, это и явилось причиной приостановки программы «Говорящий город» в самом г. Казани) (рисунок 7).

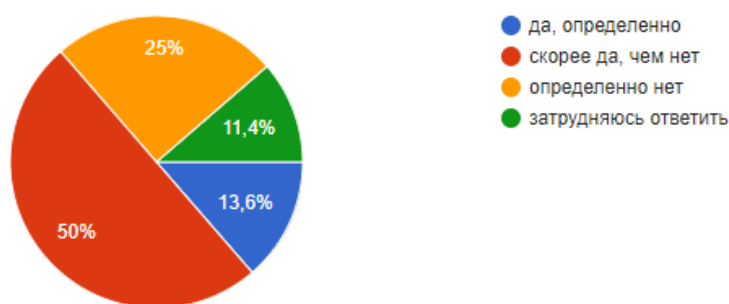


Рисунок 7 – Результаты ответов на вопрос: «Считаете ли Вы, что наше общество готово к обеспечению равных прав и возможностей инвалидов?», %

«Мы понимаем, что решение проблем инвалидов далеко от идеального варианта и знаем, что оно не произойдет мгновенно. Содействие в проведении исследований для нас так же является важной деятельностью, так как это способ распространения информации о проблемах лиц с ОВЗ и доступности среды. В первую очередь обустройство доступной среды начинается с изменения отношения общества на более толерантное, а главное с информированности общества об этой проблеме» – сообщила своё мнение по поводу изменений доступности среды для лиц с ОВЗ инвалид детства второй группы с заболеванием органов зрения.

Большинство респондентов, имеющих сложности в пешем передвижении по городу отметили, что их проблемы с передвижением были бы решены, в

случае улучшения качества тротуаров, их покрытия и увеличения количества перил, а также замены пришедших в негодность перил на новые. В качестве примера чаще всего приводились примеры перил, находящихся на пешеходном переходе через ж/д пути на улице Рабочей, помогающих людям с ОВЗ добираться до специализированного предприятия «Искра», основанного так же при содействии и инициативе регионального отделения Всероссийского общества слепых.



Рисунок 8 – Результаты ответов на вопрос: «Как бы Вы оценили, освещение СМИ проблем инвалидов и доступности среды?», %

Респонденты отметили, что в последние несколько лет СМИ обращают внимание в своих материалах не только на социально негативные ситуации, в которые попадают инвалиды, но и освещают мероприятия, организованные для лиц с ОВЗ и положительные нововведения, которые должны сделать жизнь людей с ОВЗ проще. Кроме того, 59,1 % отметили, что СМИ и общество внимательно относятся к проблемам инвалидов и освещают все мероприятия, связанные с решением этих проблем (рисунок 8).

Таким образом, лица с ОВЗ положительно относятся к поднятию темы проблем инвалидности в обществе, так как это одно из условий обеспечения доступности среды в г.о. Саранск.

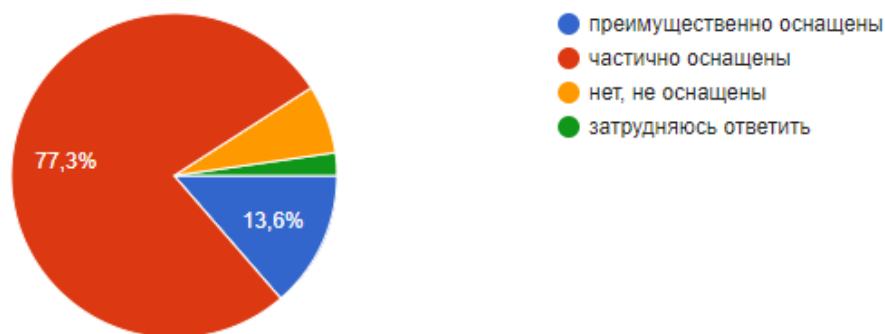


Рисунок 9 – Результаты ответов на вопрос: «Как бы вы оценили оснащенность зданий и сооружений г. Саранска средствами и приспособлениями для доступа к ним маломобильных категорий граждан?», %

Нами была затронута и тема оснащённости зданий и сооружений приспособлений для доступности среды. Респонденты отметили заметные улучшения в этой сфере жизни города, но добавили, что данные приспособления преимущественно установлены в зданиях центра г.о. Саранска и в новых зданиях других районов, здания же построенные до начала действия программы «Доступная среда», практически не оборудованы специальными приспособлениями (рисунок 9). Наибольшую уверенность в хорошей оснащённости зданий для лиц с ОВЗ имеют люди с заболеваниями органов зрения, проживающие в районе Мордовской республиканской специальной библиотеки для слепых, они удовлетворены качеством перил, способствующих их перемещениям, хорошему звуку звукового сигнала и хорошим качеством тротуаров.

«Доступная среда для меня – это действительно комфортная среда. Но я не считаю, что это должно быть море каких-то приспособлений. Для меня доступная городская среда – это город, в котором я не буду чувствовать себя инвалидом» – ответила инвалид первой группы с заболеванием опорно-двигательной системы.

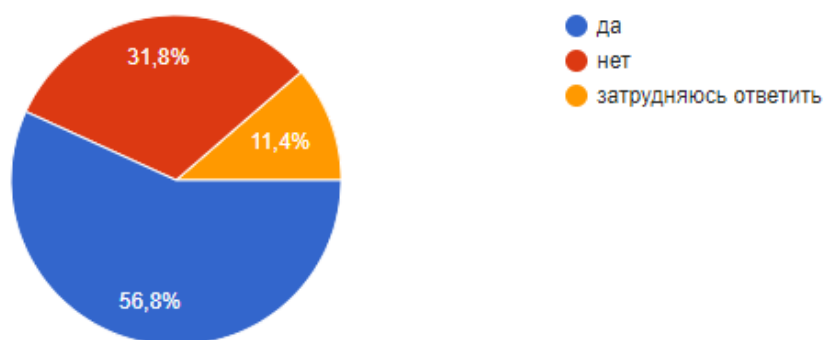


Рисунок 10 – Результаты ответов на вопрос: «Существуют ли у Вас проблемы, связанные с доступностью среды?», %

Около половины опрошенных (56,8 %) ответили, что у них есть проблемы с доступностью среды, причем особо это подчеркивали инвалиды первой группы инвалидности (37,0 %) среди инвалидов 2 и 3 групп подобных ответов было в разы меньше (рисунок 10).

Среди наиболее частых проблем в повседневной жизни респонденты перечислили:

1. Проблемы с транспортом, качество дорог и тротуаров (54,2 %);
2. Рост цен (45,8 %);
3. Проблемы, связанные с работой ЖКХ (37,5 %) 4.
- Неприспособленность общественного транспорта под нужды лиц с ОВЗ (33,0 %)
5. Обустройство дворов и парков (33,3 %).

«Мне 21 год, я считаю, что это наиболее активный период моей жизни. Но даже сейчас я не покидаю пределов города и предпочитаю ходить пешком. Сейчас я и большинство моих друзей, имеющих большие проблемы со зрением просто покупают проездной и садятся в автобус, надеясь на авось. Это даёт возможность хотя бы избежать лишних затрат в случае, если транспорт едет не в том направлении» – инвалид 2 группы с заболеванием органов зрения.

«В последние несколько лет перемещаться по городу мне стало немного легче, радуется, что теперь есть транспорт с низкими полами. Однако, даже с ним у нас есть проблемы. Бывает, подъедет этот автобус, а до платформы от этой низкой платформы остается ещё очень много места, или остановится перед/за остановкой и не успеешь за ним, так и уедет. Если бы водитель ещё хоть помогал заехать или хоть кто-то помогал выдвинуть этот пандус, было бы уже хорошо, но в большинстве случаев, когда и пытаешься куда-то уехать, максимум помогут несколько мужчин, поднимут коляску и занесут в автобус. А мне и самому не удобно, можно же было что-то сделать, чтобы не доставлять столько хлопот обычным людям.» - инвалид первой группы с заболеванием опорно-двигательной системы.

Все ответы респондентов помогают нам сделать вывод о том, что в г.о. Саранск наиболее приспособленным для нужд лиц с ОВЗ является специальный транспорт (предоставляемый работодателями для доставки работников на место работы), к его плюсам можно отнести и то, что водитель и все пассажиры более внимательно относятся к проблемам в передвижении, связанным с инвалидностью. Транспорт службы «Социальное такси», безусловно очень хорошо оборудован для лиц с ОВЗ, однако дефицит единиц транспортной техники провоцирует запись на месяц вперед для проведения поездки, что естественно крайне неудобно и сложно.

Данные комментарии по доступности общественного транспорта в городской среде не дают полной картины всех транспортных передвижений лиц с ОВЗ. В последнее десятилетие российскими исследователями была поднята проблема туризма лиц с ОВЗ и их социального сопровождения при подобных передвижениях. Во время интервьюирования нам удалось получить комментарий о работе службы сопровождения лиц с ОВЗ в г.о. Саранск:

«В этом году мы встречали в Саранске члена Московского регионального отделения Всероссийского общества слепых. Для того чтобы он не заблудился в городе мы позвонили в службу сопровождения РЖД. Его на перроне встретили два работника с инвалидной коляской и в итоге они получили

конфликт. Нашего гостя обвинили в обмане, каким же он может быть инвалидом, если ему не нужна коляска, чем они могут ему помочь кроме этого, и зачем он тратит их время? После получения услуг служб сопровождения Московского метрополитена мы были в шоке. Ещё в марте этого года, когда лично я приехала в Москву данная служба сопровождения была положительно оценена мной. Кроме того, что они встретили меня прямо на перроне, сопровождали в транспорте до моей гостиницы, они помогли мне с оформлением в гостинице и всеми необходимыми документами. Служба сопровождения должна быть именно такой, а не доказывающей, что инвалидами можно считать только людей, передвигающихся на коляске».

В данном случае не профессиональное отношение службы сопровождения РЖД, иллюстрирует нам понимание проблемы инвалидности всем обществом региона в целом. Благодаря позитивным первым региональным отчётам по осуществлению муниципальной и республиканской программы «Доступная среда» общество поняло, что для лиц с ОВЗ проделана огромная работа в обеспечении доступности среды, однако проблемы инвалидов с другими потребностями, вызванными спецификой их заболеваний, не были так широко растиражированы СМИ и администрацией г.о. Саранск.

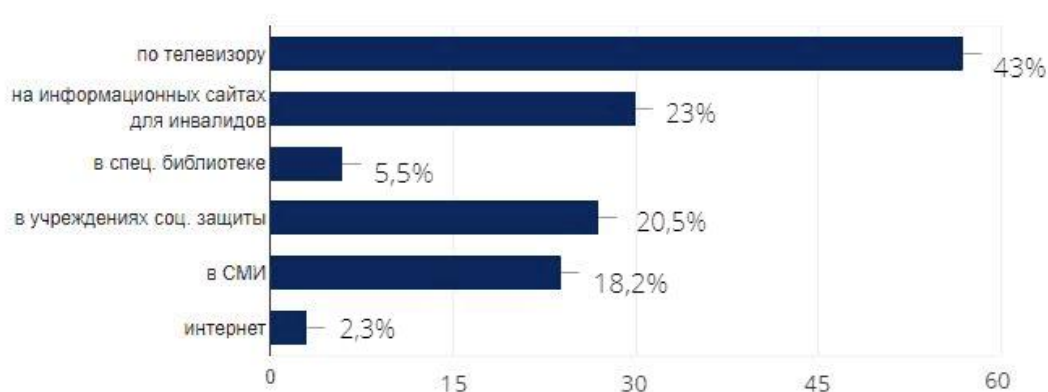


Рисунок 11 – Результаты ответов на вопрос: «Из каких источников вы получаете информацию чаще всего?», %

Основными источниками информации, которыми пользуются лица с ОВЗ, являются телевиденье и информационные сайты (рисунок 11).

41,0 % респондентов оказались трудоустроены, 59, % не имели работы. 58,0 % процентов из трудоустроенных респондентов работают на специализированных предприятия, 25,0 % используют надомную форму работы, 8,3 % трудоустроены в коммерческой организации, то же количество работает в государственных учреждениях. На вопрос о том, какие проблемы на работе, связанные с доступностью среды испытывают респонденты 40,0 % отметило, что никаких проблем не испытывают. Ещё 50,0 % респондентов отметили, что у них возникают сложности, когда они добираются до работы из-за неприспособленности окружающей среды.

На вопрос: «Какие объекты социальной инфраструктуры наиболее нуждаются в оснащении специальными приспособлениями для получения более комфортных условий» респонденты отметили 1. Пешеходные переходы, тротуары (66,6%), 2. Транспорт общего пользования (50,0 %) 3. Торговые центры, магазины и жилые дома (45,8%).

Было выявлено, что 70,0 % процентов лиц с ОВЗ не пользовались услугами по трудоустройству, повышению квалификации, профориентации, психологической поддержке безработных граждан, несмотря на то, что даже при трудоустроенности на данный момент у них возникали трудности при поиске работы. Оставшиеся 30,0 % пользовались услугами биржи труда, получали работу, однако негативно оценивают качество данных мест работы, так как проработать там части из них удалось недолго. В целом респонденты, пользовавшиеся услугами биржи труда, выразили низкую степень доверия к услугам биржи труда. Работодатели, рекомендованные клиентам биржи труда, в большинстве случаев являются неприспособленными не только к нуждам лиц с ОВЗ, но и полностью здоровых людей. В данном случае даже если предприятия выделяют квоту рабочих мест для лиц с ОВЗ, это не значит, что данные рабочие места приспособлены к работе лиц с ОВЗ.

Среди разумных приспособлений в городской среде Саранска полезных для опрошенных респондентов были перечислены следующие (таблица 4):

Таблица 4 – Результаты ответов на вопрос: «Какие улучшения в сфере доступности среды Вы бы хотели видеть в Республике Мордовия?», %

Вариант ответа	%
1. сделать так, чтобы ГОСТы, регламентирующие наклон пандусов, доступность лестниц в государственных и муниципальных учреждениях соблюдались и была служба, выверяющая нарушения ГОСТов, побуждающая устранять нарушения.	97%
2. информировать общество о проблемах инвалидности, чтобы люди стали более отзывчивыми	96%
3. сделать более доступными пандусы в городе, делать простые перила при входе на вокзалы и в другие социально значимые здания	80%
4. повысить качество дорог и тротуаров в городе и меньше заставлять транспортом места, не предназначенные для парковки	60%
5. Пожелания к сотрудникам общественного транспорта, а именно к кондукторам и водителям – обращать внимание на людей на коляске (на остановках) и помогать им при входе/выходе в автобус. Правильно озвучивать остановки в автобусе. Повысить количество приспособленных автобусов и троллейбусов. На остановках необходимо снизить бордюры для колясочников.	50%
6. повысить культуру и отношение общества к инвалидам, хотя бы на примере консультантов в супермаркетах.	45%
7. оснащение транспорта по программе "Говорящий город", оснащение лифтов звуковыми оповещениями (программа, аналогичная проводимая в г. Казань, РТ).	40%
8. цветные направляющие, "Говорящий город", писать номера кабинетов в больницах писать более крупно	30%
9. цветные направляющие на тротуарах, ступенях и т.д., более простой спуск в подъездах жилых домов, приспособления? с которыми люди не чувствовали себя инвалидами.	30%
10. установить в зданиях мнемосхемы (хотя бы в офтальмологических больницах, в идеале в госучреждениях и объектах культуры), улучшить работу службы социального сопровождения.	20%
11. нужно чтобы инвалиды заняли более активную гражданскую позицию	20%
12. повысить количество звуковых светофоров в городе	15%
13. визуальное дублирование информации на мероприятиях	10%
14. изменить отношение общества к водителям-инвалидам.	5%
15. На парковках установка видео-голограммы с человеком на коляске, который говорит: «Стой, это мое место!»	2%

В ответ на вопрос: «В каких сферах жизнедеятельности Вы отметили достижения в повышении доступности среды для инвалидов за последние 3 года в г. Саранск» 41,7 % отметили улучшения в сфере общественного транспорта, 20,8 % в сфере информатизации и связи, а 21,0 % вообще не заметили никаких улучшений в жизни в г.о. Саранск. Тем не менее,

респонденты, с которыми проводилось интервьюирование отметили, что наиболее нуждаются в улучшениях в общественном транспорте, эти люди выбирают общественный транспорт наугад, надеясь, что он едет в нужном им направлении и это далеко не всегда является оправданным. Респонденты, заявившие данную проблему пользовались и услугами «Социального такси», запись на пользование, которым занята на месяц вперед и услугами которых пользуются преимущественно инвалиды-колясочники.

Несмотря на большое количество рекомендаций, полученных от респондентов, 45,0 % опрошенных до опроса не знали о существовании программы «Доступная среда на 2011-2020 гг.», именно поэтому в качестве одной из рекомендаций нам озвучили создание программы по повышению доступности среды.

Вне зависимости от вида заболеваний все респонденты отметили положительные изменения в городе Саранск, связанные с благоустройством, обустройством общественного транспорта для лиц с ОВЗ, а самое главное изменилось отношение общества к проблемам инвалидов, появилось желание их решать.

«Несмотря на то, что в России была ратифицирована Конвенция о правах инвалидов и стартовала программа «Доступная среда» на 2011-2020 годы заметны положительные изменения, создать полноценную доступную среду можем только мы сами. В силу своих потребностей и возможности проверить все недостатки доступности среды, чтобы устранить их. Наиболее эффективным способом решения проблем инвалидов будет объединение самих инвалидов для решения проблем, сотрудничества с органами власти, другими общественными организациями» – ответила член Республиканского отделения Всероссийской организации слепых.

В самом деле, никто не может знать потребностей лиц с ОВЗ лучше, чем сами лица с ОВЗ. Невозможно узнать всех потенциальных барьеров даже маленького микрорайона, пока там не пройдет слабовидящий/тотально незрячий человек или не проедет человек на коляске. Люди, сами не

испытывающие проблем с доступностью среды будут делать менее эффективную работу в сфере обеспечения доступности среды. Кроме того, люди с ОВЗ имеют мотивацию и стимул в общественной работе по обеспечению доступности среды, так как от неё напрямую зависит качество их жизни.

Наше исследование показало, что в г.о. Саранск так же можно наблюдать картину, описанную Е. Р. Ярской-Смирновой, Э. К. Наберушкиной., П. В Романовым [56; 57]. Данные представители «саратовской школы» ходе исследования доступности городской среды выявили, что современное общество создает новые барьеры вместо формирования безбарьерной среды. Исследование «Доступность городской среды для инвалидов» было проведено в 2009 году и опыт города Саратова мог бы был использован и в г. о. Саранск, однако спустя 9 лет в г. Саранск наблюдаются те же тенденции создания новых барьеров при попытке устранения изначальных. И пандусы, установленные для удобства, мешают передвижению здоровых людей и не помогают сделать доступнее среду для лиц с ОВЗ и МГН.

Таким образом, исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод, что в желания инвалидов по доступности среды не входит ничего экстраординарного, главное желание людей – это оснащение города приспособлениями, которые обеспечивали бы комфортное, безопасное и свободное передвижение и функционирование лиц которые испытывают какие-либо ограничения и затруднения в процессе своей жизнедеятельности.

Не последнюю роль играет отношение общества к инвалидам, именно с него и должно начинаться формирование доступной среды для лиц с ОВЗ. Благодаря массированию информации об установке пандусов и спусков в обществе сформировалось мнение о том, что:

- 1) Государство уже сделало всё возможное для инвалидов и то, что они требуют чего-то большего – неправильно;
- 2) В г.о. Саранск сделано достаточно много в области обеспечения доступности, что в частности связано с тем, что город является спортивным и

культурным центром и принимает большое количество гостей в рамках проводимых мероприятий российского и международного уровня. При этом, подход в обеспечении доступности среды в районах Республике Мордовия в большинстве случаев остаётся формальностью;

3) Сформировался образ «инвалида-колясочника», и при упоминании лица с ОВЗ и помощи ему у большинства людей в обществе возникает мысль, что ему нужна коляска или помощь с передвижением на ней. Однако помощь нужна лицам и с прочими ограничениями (незрячим, глухим, с ментальными нарушениями и проч.);

В Республике Мордовия хорошо развиты социальное предпринимательство, социально-ориентированные некоммерческие организации, оказывающие услуги лицам с ОВЗ, а также деятельность региональных отделений всероссийских обществ инвалидов (ВОИ, ВОС, ВОГ), благодаря инициативе которых в РМ были открыты специализированные предприятия и специальная библиотека ВОС. Данные общества также занимаются мониторингом доступности среды для определенных категорий лиц с ОВЗ. Большое внимание уделяется развитию инклюзивного и коррекционного образования в РМ.

Решение доступности среды в регионах может быть эргономичным, интересным с точки зрения архитектуры и технологичности, приспособления доступности среды удобны не только лицам с ОВЗ и МГН, но и всему обществу в целом.

Необходим творческий подход в обеспечении доступности зданий социальной инфраструктуры, в том числе зданий культуры и зданий, несущих историческую/культурную значимость.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обеспечение доступности среды – это актуальнейшая задача, стоящая перед современным российским обществом в области социальной защиты инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Доступная среда – это совокупность условий, в окружающей среде и инфраструктуре, позволяющих беспрепятственно и безопасно передвигаться маломобильным группам населения, а также, дающих беспрепятственный доступ к информации, объектам инфраструктуры, образовательным, культурным, оздоровительным и спортивным объектам.

Согласно Конвенции о правах инвалидов (2006 г.), ратифицированной в Российской Федерации создание Доступной среды включает в себя обеспечение «универсального дизайна» и «разумного приспособления. Формирование Доступной среды включает в себя использование «конструктивных элементов» и «технических средств».

Доступность среды – это необходимая характеристика, в которой есть потребность не только у лиц с ОВЗ, МГН, но и у всего общества в целом. Доступная среда должна совмещать в себе доступность, информативность, безопасность и комфортность. Её развитие порождает множество положительных явлений и достижений в сфере культуры, образования и технологического развития. Однако главным, на данный момент, аспектом доступности является социальная доступность. Российское общество недостаточно толерантно к людям с ограниченными возможностями здоровья, и не всегда может принять лиц с ОВЗ и понять, зачем нужны приспособления, обеспечивающие доступность среды для лиц с ОВЗ.

Доступность среды в РФ включает в себя:

- создание институциональных основ обеспечения устойчивого формирования доступной среды;
- создание предпосылок для развития инклюзивного образования, в том числе высшего;

- создание условий трудовой деятельности для лиц с ОВЗ;
- создание информационно-справочной среды;
- обеспечение социальной поддержки, реабилитации и абилитации лиц с ограниченными возможностями [4].

Разработка данных составляющих доступности среды должна детально прорабатываться на федеральном, региональном и муниципальном уровне, соответствуя потребностям людей с различными видами заболеваний.

По результатам данной исследовательской работы следует вывод, что доступная среда – это одно из средств обеспечения социальной интеграции лиц с ОВЗ. В соответствии с нормами международного и федерального законодательства каждый человек может претендовать на равные условия жизни, самореализации, образования и работы, и различные категории лиц с ОВЗ не должны быть исключением. То есть лица с ОВЗ должны быть социально интегрированы в наше общество и усилия для достижения социальной интеграции как результата должны прилагать не только лица с ОВЗ, но, в первую очередь и само общество, и само социальное государство – Российская Федерация.

Изучив нормативно-правовую, теоретическую и практическую базу социальной интеграции и доступности среды можно уверенно сказать, что в последнее десятилетие в России были достигнуты большие результаты в изучении теоретической базы обеспечения доступности социальной среды, критериев доступности и изучении эффективности социальной политики, направленной на обеспечение доступности социальной среды, которые нуждаются в дальнейшей разработке для полного соответствия потребностям лиц с ОВЗ.

Государственная программа «Доступная среда» на 2011-2020 годы повлекла за собой масштабные мероприятия по обеспечению доступности среды для лиц с ОВЗ в Российской Федерации, программа стала хорошим фундаментом для создания полноценной доступной среды. Создана

возможность развития системы обеспечения практики доступности среды и её регуляции.

Законодательство в области обеспечения доступности среды лиц с ОВЗ в Российской Федерации является хорошо развитым, однако отсутствие органов надзора по эффективности исполнения нормативно-правовых документов допускает возможность исключительно формального исполнения данного законодательства.

Нужно отметить, и то, что обеспечение доступной среды не может ограничиться одной федеральной программой Доступная среда. Обеспечение доступной среды коррелирует с интеграцией, адаптацией и социализацией лиц с ОВЗ и подразумевает ряд мер, включённых в социальную политику государства на постоянной основе.

Следует сказать, что в данном случае системный подход в решении проблем доступности социальной инфраструктуры для всего общества в целом является здесь наиболее актуальным. Так как большая часть проблем лиц с ОВЗ основывается на плохом качестве дорог, тротуаров, плохом освещении в зданиях больниц и органов социальной защиты населения. Кроме того, создание разумных приспособлений и адаптивных устройств, на данный момент содействует развитию культуры, универсального дизайна, бытовых технологий и культуры.

Республика Мордовия – один из самых благоустроенных регионов России, где за последние годы многое было сделано в плане обеспечения доступности среды (касаемо приспособления к нуждам инвалидов транспорта, социальной инфраструктуры, сферы социальных услуг и проч.). Действуют региональная и муниципальная программы «Доступная среда». Обеспечение доступности социальной среды в РМ не ограничивается инициативой государства, имеются прецеденты проявления общественной инициативы (например, деятельность ВОС, ВОГ, ВОИ), реализуются социальные бизнес-проекты, ориентированные на нужды лиц с ОВЗ

Однако, как показали результаты авторского социологического исследования, инвалиды сталкиваются со следующими трудностями:

- плохой оборудованностью общественного транспорта для слабовидящих лиц с ОВЗ;
- отсутствием понимания своих обязанностей у персонала, предоставляющего социально востребованные услуги (продавцы, водители общественного транспорта);
- превышением спроса на «социальное такси» над реальной возможностью оказать услуги большому числу людей с разнообразными заболеваниями;
- отсутствием мнемосхем в зданиях, предназначенных для слабовидящих лиц с ОВЗ;
- отсутствием реальной возможности пользования пандусами, не соответствующим ГОСТам и др.

Особого внимания и переоборудования требуют жилые помещения и подъезды, в которых проживают лица с ОВЗ. Существует проблема интолерантности в отношении лиц с ОВЗ. На данный момент откровенно слабо развиты службы социального сопровождения. Инвалиды слабо осведомлены о информационных средствах доступной среды, мерах выработанных, чтобы помочь лицам с ОВЗ, программе «Доступная среда» на 2011-2020 гг и других мерах, направленных на создание доступной социальной среды, отмечено недоверие к эффективности работы биржи труда.

В РМ, в частности г.о. Саранск, создана достаточно эффективная правовая база по обеспечению доступности среды, однако нет достаточно эффективного регулятора, контролирующего выполнение ГОСТов и СНиПов, обеспечивающих доступную среду.

Первым шагом к обеспечению доступности каждого члена общества могло бы стать создание информационного сервиса, в котором каждый человек мог бы: 1) узнать о доступных услугах в РМ (г.о. Саранск); 2) узнать о проектах, разработанных для лиц с ОВЗ, с теми же заболеваниями, что

имеются у пользователя и как он может получить доступ к данной услуге/товару; 3) увидеть реализацию обеспечения доступности среды в различных сферах жизни и наиболее удачные примеры реализации, лекции фестивалей доступности среды и универсального дизайна.

В Республике Мордовии, как и во всей России необходимо информировать общество о проблемах инвалидности для того, чтобы все члены общества понимали, какую именно помощь они могут оказать лицу с ОВЗ и нужна ли она ему. Лица с ОВЗ не нуждаются в жалости или чрезмерной помощи, у них есть потребность в условиях, в которых они чувствовали бы себя обычными людьми без особых потребностей.

Решения в сфере доступности должны быть системными, эргономичными, интересными с точки зрения архитектуры и технологичности. Системное обеспечение доступности среды должно приносить пользу всему обществу.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

- 1 Аверина Е. А. Интеграция инвалидов в общество : теоретическое осмысление проблемы / Вестник Томского Государственного Университета – 2011 – №1 – С. 5-11.
- 2 Бабаян И. Социальное время как организатор сплочённости в контексте инклюзивной культуры : состояние, измерение, модель / И. Бабаян и [др.] // М : Изд-во СГТУ им. Ю. А. Гагарина, 2017. – 316 с.
- 3 Басов Н. Ф. Социальное обеспечение, защита и поддержка инвалидов в России : советский период и современность / Н. Ф. Басов // Вестник ПСТГУ IV: Педагогика. Психология. – 2010. – Вып. 4 (19). – С. 58-69
- 4 Безбарьерное проектирование и оформление на примере Германии // Москва : Департамент социальной защиты населения города Москвы, ВВJ Consult AG (Берлинский дом) – 2010 – С. 64
- 5 Буравлева Н. А. Инклюзивное образование : первый опыт и проблемы / Н. А. Буравлева, Н. К. Грицкевич, Н. К. Игловская // Вектор науки – 2011. №3 – С. 60–63.
- 6 Введение в профессию «Социальная работа» : учеб. пособие / М. В. Фирсов, Е. Г. Студёнова, И.В. Наместникова. — М. : КНОРУС, 2011. — 224 с.
- 7 Волкова И. П. Индивидуально-типологические и личностные особенности лиц с глубокими нарушениями зрения как ресурсы и барьеры социальной адаптации и интеграции в современное общество / И. П. Волкова // XIII Царскосельские чтения «Высшая школа - инновационному развитию России»: Междун. научн. конф. – 2009., СПб., Т.У. – С.211-215
- 8 Волкова И. П. Психология социальной адаптации и интеграции людей с глубокими нарушениями зрения : автореф. дис. ... д-ра психол. наук / И. П. Волкова; Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена. – Санкт-Петербург, 2010. – 43 с.

9 Всемирная Организация Здравоохранения [Электронный ресурс] : официальный веб-сайт – Режим доступа : <http://www.who.org/ru/>

10 Гамаюнова А.Н. Общественное мнение о проблемах интеграции лиц с нарушениями интеллекта / А.Н. Гамаюнова // Успехи современного естествознания. – 2007. – №5. – С. 47-49.

11 ГОСТ Р 51645-2000 Рабочее место для инвалида по зрению типовое специальное компьютерное. Технические требования к оборудованию и к производственной среде [Электронный ресурс] // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – [М., 2015.] – Режим доступа : docs.cntd.ru/document/464626497

12 ГОСТ Р 53873-2010. Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов [Электронный ресурс] // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – [М., 2010.] – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/gost-r-53873-2010>

13 ГОСТ Р ИСО 9999-2014 Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология [Электронный ресурс] // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – [М., 2015.] – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200113311>

14 Государственная социальная политика по отношению к вопросам инвалидности в Российской Федерации : текущие проблемы и рекомендации [Электронный ресурс] – Режим доступа : <http://rabota.perspektiva-inva.ru/index.php?id=454>.

15 Декларация о правах инвалидов (утв. Резолюцией XIII сессии Генеральной Ассамблеи ООН от 9 декабря 1975 г.) // Гарант : [сайт информ.-правовой компании]. – [М., 2008]. – Режим доступа : <http://constitution.garant.ru/act/right/megdunar/2560820/>.

16 Декларация Организации Объединенных Наций об образовании и подготовке в области прав человека (19 декабря 2011 года) [Электронный

ресурс] // Официальный веб-сайт ООН – Режим доступа : http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/hr_education.shtml

17 Добровольская Т. А. Социально-психологические особенности взаимоотношений инвалидов и здоровых / Т. А. Добровольская, Н. Б. Шабалина // Социологическое исследование – 1993. – № 1. – С. 62–67.

18 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения [Электронный ресурс] : Свод правил 59.13330.2012 // : [справ.-правовая система «Консультант-Плюс»]. – [М., 2018] – Режим доступа : <http://www.consultant.ru/cons/CGI/online.cgi?req=doc&base=STR&n=14925#017014531647898368>

19 Думбаев А. Е. Инвалид, общество и право. / А. Е. Думбаев, Т. В. Попова – М : Алматы : ТОО «Верена», 2006. – 180 с.

20 Егорова Т. В. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями : учеб. пособие / Т. В. Егорова. — Балашов : Изд-во «Николаев» – 2002. – 80 с.

21 Инвалиды. Безбарьерная среда : некоторые важные результаты и показатели 2016 года [Электронный ресурс] : официальный сайт Правительства РФ – Режим просмотра : <http://m.government.ru/info/27282/>

22 Инклюзивное образование : практика, исследования, методология : сб. матер. II Междунар. науч.- практич. конф. / отв. ред. С. В. Алехина — М. : ООО «Буки Веди», 2013. – 712 с.

23 Карпова Г. Социокультурная политика в отношении инвалидов : от законодательства к общественному мнению / Г. Карпова, Е. Ярская-Смирнова // Образование для всех : политика и практика инклюзии. – Саратов : Изд-во «Научная книга», 2007. – С. 24-30.

24 Карпова Г. Социокультурные аспекты образовательного пространства детей-инвалидов : от равных прав к равным возможностям / Г. Карпова // Образование как фактор социальной мобильности инвалидов. – Саратов : Изд-во «Научная книга», 2007. – С. 99-110.

25 Киселев М. И. Основные модели детской инвалидности // Новый университет. — 2012. — №8. — С. 38–40.

26 Конвенция о правах инвалидов [Электронный ресурс] : Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года // официальный веб-сайт ООН – Режим доступа : http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/hr_education.shtml

27 Конституция Российской Федерации (1993). – М. : Приор, 2001. – 48 с.

28 Косикова Л. В. Особенности смысловой сферы подростков в условиях включенного обучения : автореф. дис. ... канд. пед. наук. / Л. В. Косикова ; – Ростов-на-Дону, 2010. – 25 с.

29 Кудаева Е. Г. Специфика социальных барьеров, влияющих на трудоустройство инвалидов с современной России / Е. Г. Кудаева // Философия, наука. Культура. : сборник статей слушателей, соискателей кафедры философии ИППК МГУ. – М. : Изд-во МГУ им М. В. Ломоносова, 2009. – С.104-113.

30 Курмышева Л. И. Инклюзивное образование : зарубежный опыт сравнительная педагогика / Сибирский педагогический журнал // 2012 – №9 – С. 221-224.

31 Малофеев Н. Н. Коррекция, интеграция, инклюзия, что дальше? / Н. Н. Малофеев // Специальное образование : матер. XI Междунар. науч. конф. / под общ. ред. В. Н. Скворцова, Л. М. Кобрина (отв. ред.). – СПб. : Издательство ЛГУ им. А.С. Пушкина – 2015. – С. 9–15.

32 Маркова Н.Ф. Инклюзивное образование в условиях реализации ФГОС ДО / Н. Ф. Маркова // Специальное образование : матер. XII Междунар. науч. конф. / Под общ. ред. В. Н. Скворцова; Л. М. Кобрина – СПб. : Издательство ЛГУ им. А.С. Пушкина – 2016 – С. 191-195

33 Маслова Т. Ф. Концепция исследования интеграции людей с инвалидностью в общество / Т. Ф. Маслова, В. К. Шаповалов,

В. С. Ткаченко // Интеграция людей с инвалидностью в Российское общество; под ред. В. К. Шаповалова. Ставрополь : Сервисшкола., 2006. – С.73 – 80.

34 Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. – М. : ВОЗ, 2003. – 342 с.

35 Методические рекомендации по обеспечению доступности зданий и сооружений образовательных учреждений среднего профессионального образования и образовательных учреждений высшего профессионального образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья режим просмотра Министерства образования и науки Российской Федерации 2012 г. – [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://edu.ifmo.ru/file/pages/207/metodicheskie_rekomendacii_po_organizacii_obrazovatel'nogo_processa_dlya_obucheniya_invalidov_i_lic_s_ogranichennymi_vozmozhnostyami_zdorovya.pdf.

36 Методическое пособие для обучения (инструктирования) сотрудников учреждений МСЭ и других организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи / Р. Н. Жаворонков, Н. В. Путило, О. Н. Владимирова и [др.]; Министерство труда и социальной защиты населения Российской Федерации. – М., 2015. – 555 с.

37 Моздкова Ю. С. Развитие потенциала жизнеспособности лиц с инвалидностью в социуме / Ю. С. Моздкова // Актуальные вопросы социальной работы с различными категориями населения : сб. статей IV межрегион. науч.-практич. конф. с междунар. участием. М., Изд-во «Институт психологии РАН» – 2017. – С. 159-163.

38 Наберушкина Э. К. Доступность городской среды для инвалидов / Э. К. Наберушкина // Социологические исследования. – 2010. – №9. – С. 58-65

39 Назарова Н. М. Специальная педагогика : учеб. пособие / Н. М. Назарова. — 4-е изд., стер. - М. : Издательский центр «Академия», 2005 – 400 с.

40 О введении ФГОС ОВЗ. [Электронный ресурс] : Письмо Минобрнауки России от 11.03.2016 № ВК-452/07 / Гарант : [сайт информ.-правовой компании]. – [М., 2018]. – Режим доступа : <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71254376/>.

41 О социальной защите инвалидов в Российской Федерации [Электронный ресурс] : Федеральный закон Российской Федерации от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ – справ.-правовая система «Консультант- Плюс». – [М., 2018]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/

42 Об образовании в Российской Федерации [Электронный ресурс] : Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 29.12.2017) // 1995 – справ.-правовая система «Консультант- Плюс». – [М., 2018]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/

43 Об организации проведения конкурсного отбора субъектов РФ, бюджетам которых в 2013 году предоставляются субсидии из федерального бюджета на государственную поддержку малого и среднего предпринимательства субъектами РФ. [Электронный ресурс] : Приказ Минэкономразвития России от 24.04.2013 № 220 – Режим доступа : http://economy.gov.ru/minec/activity/sections/smallbusiness/doc20130424_06

44 Об утверждении государственной программы Республики Мордовия «Доступная среда» на 2014 - 2020 годы [Электронный ресурс]: Постановление от 18.11.2015 № 3318 Техэксперт электронный фонд правовой и нормативно-технической документации – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/460207097>

45 Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011-2020 годы (с изменениями на 9 ноября 2017 года) [Электронный ресурс] : Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации «Консорциум Кодекс» - Постановление

Правительства Российской Федерации от 1.12.2015 № 1297 – Электрон. текст. данные. – 1.

46 Об утверждении муниципальной целевой программы "Доступная среда в городском округе Саранск" (с изменениями на 27 октября 2017 года) [Электронный ресурс]: Техэксперт электронный фонд правовой и нормативно-технической документации – Постановление от 18.11.2015 № 3318 – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/446179344>

47 Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи [Электронный ресурс] : Приказ Минобрнауки России от 9.11.2015 № 1309 – справ.-правовая система «Консультант- Плюс». – [М., 2018]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_190309/

48 Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам – образовательным программам дошкольного образования [Электронный ресурс] : Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 – справ.-правовая система «Консультант- Плюс». – [М., 2018]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_152697/

49 Об утверждении Порядка предоставления субсидий на финансовое обеспечение затрат субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих социально ориентированную деятельность, направленную на достижение общественно полезных целей, улучшений условий жизнедеятельности граждан и (или) расширение их возможностей самостоятельно обеспечить свои основные жизненные потребности, а также на обеспечение занятости, оказание поддержки инвалидам, гражданам пожилого возраста и лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации. [Электронный ресурс]. : Постановление Правительства Республики Мордовия от 28.09.2015 № 549 – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/432801710>

50 Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ [Электронный ресурс] : Приказ Минобрнауки России от 23.08.2017 № 816 – справ.-правовая система «Консультант- Плюс». – [М., 2018]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/law/hotdocs/50949.html/>

51 Основы социальной работы / под. ред. П. Д. Павленка. - М. : Инфра-М, 2007. – 560 с.

52 Панькова Е. Г. Формирование доступной среды — перспективное программно-целевое направление социальной защиты инвалидов в РМ / Кудаева Е. Г., Соловьева Т. В., Свитин П. А. // Социальная работа с различными группами населения : теоретические и прикладные аспекты : материалы II Международной заочн. науч.-практ. конф.; под ред. Л. И. Савинова. – Саранск : Афанасьев В. С., – 2011 г. – С. 189-192.

53 Парсонс Т. Система координат действия и общая теория систем : культура, личность и место социальных систем // Американская социологическая мысль. – М. : Академический Проект., 1996. – С.462-478.

54 Перфильева, М. Ю. Участие общественных организаций инвалидов в развитии инклюзивного образования : (рабочая версия) / М. Ю. Перфильева, Ю. П. Симонова, С. А. Прушинский ; под ред. Т. Г. Туркиной. – Москва : Перспектива, 2012. – 57 с.

55 Покровская Н. Безбарьерная среда – миф или реальность? / Н. Покровская// Индекс – 2008г - №28 – С. 17.

56 Разработка адаптированных образовательных программ высшего образования (программ бакалавриата, программ специалитета) для лиц с ОВЗ и инвалидов : учебное пособие / Е. А. Мартынова, Д.Ф. Романенкова, Н. А. Романович. – 2-е изд., доп. и перераб. – Челябинск : Полиграф-Мастер, 2016. – 70 с.

57 Романов П., Социологическое исследование проблем инвалидности и реабилитации инвалидов в Российской Федерации. Анализ основных

результатов исследования. / П. Романов, Е. Ярская-Смирнова, С. Вайтфилд, С. Келли // М: Москва, – 2009 г. – С. 50-58.

58 Руководство центров государственных услуг «Мои Документы» г. Москвы «Доступность среды для людей с инвалидностью и маломобильных групп населения». – М. : Контакт-Культура, 2013. – 65 с.

59 Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания [Электронный ресурс] : Свод правил 2.1.2.3358-16 – справ.-правовая система «Консультант- Плюс». – [М., 2018]. – Режим доступа : <http://www.consultant.ru/law/hotdocs/50854.html/>

60 Сигида Е. А. Инвалидность и туризм : потребность и доступность / Е. А. Сигида, И. Е. Лукьянова – М. : ИНФРА – М, 2015. – 106 с.

61 Сидоренко Г. Ю. Трудоустройство и занятость инвалидов как одна из социальных проблем / Г. Ю. Сидоренко, С. М. Самохвалова //Актуальные проблемы авиации и космонавтики инновационные технологии управления персоналом – 2012. – Том 8. – Ч 2. – С. 286-287

62 Социальные предприниматели Республики Мордовия [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://cissrm.ru/istorii-uspexa/>

63 Стратегии командного сотрудничества в реализации инклюзивной практики образования : сборник материалов / сост. : Н. Борисова, М. Перфильева. – Москва : Перспектива, 2011. – 120 с.

64 Тарасенко Е. А. Социальная политика в области инвалидности: кросс-культурный анализ и поиск оптимальной концепции для России // Журнал исследований социальной политики – 2004. – Том 2. – №1. – С. 7–28.

65 Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Мордовия [Электронный ресурс] – Режим доступа : http://mrd.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/mrd/ru/statistics/sphere/

66 Топилин М. : снижение числа инвалидов в РФ не связано с медсоцэкспертизой [Электронный ресурс] : РИА Новости. – Режим доступа: <https://ria.ru/society/20160301/1382559425.html>

67 Федеральная служба государственной статистики РФ [Электронный ресурс]: официальный веб-сайт. – Режим доступа : <http://www.gks.ru/>

68 Федорова О. А. Основные подходы к проблеме социальной интеграции инвалидов в современном обществе / О. А. Федорова // Современные проблемы науки. – 2013. – № 1. С. 14-18.

69 Фоминых Е. С. Психологические аспекты взаимодействия в системе «здоровый-инвалид» / Е. С. Фоминых // Психолого-педагогические проблемы личности и социального взаимодействия : матер. II междунар. науч.- практ. конф., (Пенза, 15-16 мая 2011). – Пенза-Шадринск-Ереван : «Социосфера», 2011. – С. 103-107.

70 Холостова Е. И. Социальная работа с инвалидами : учеб. пособие / Е. И. Холостова. – М., «Дашков и К°», 2013. – 240 с.

71 Шевченко А. И. Человек с ограниченными возможностями в современном обществе (социально-философский анализ) : автореф. дис. ... д-ра филос. наук / А. И. Шевченко. – Краснодар, 2014. – 53 с.

72 Шипицина Л. М. Тенденции и трудности инклюзивного образования в современной России / Л. М. Шипицина // Инклюзивное образование : практика, исследования, методология : сб. матер. II Междунар. науч.-практич. конф. ; отв. ред. С.В. Алехина. – М. : ООО «Буки Веди» – 2013. – С. 240-244.

73 Шипицына, Л.М. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья / Интеграция детей с особенностями развития в образовательное пространство : сборник статей, методических материалов, нормативно-правовых документов / Л. М. Шипицына – М. : Издательство «РИТМ», 2006. – 216 с.

74 Яковлева А. А. Личностные ресурсы и затруднения в социальной интеграции инвалидов по зрению молодого возраста // Второй молодежный

психолого-социальный Конгресс : материалы 14-15 мая 2009 года. – СПб. : СПбГИПСР, 2009. – С.167-170.

75 Яковлева, А. А. Ценностно-смысловые установки как фактор социальной интеграции инвалидов по зрению: автореф. дис. ... канд. психол. наук. / А. А. Яковлева, СПб. : Рос. гос. пед. ун-т им. А.И. Герцена. – 2009. – 23 с.

76 Ярская-Смирнова, Е. Р. Социальная работа с инвалидами : учеб. пособие / Е. Р. Ярская-Смирнова, Э. К. Наберушкина . – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб. : Питер, 2005 . – 316 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

(обязательное)

Программа исследования

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МОРДОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. Н. П. ОГАРЁВА»**

Историко-социологический институт

Кафедра социальной работы

@ **Е. Г. Панькова**, канд. социол.
наук, доцент кафедры социальной
работы,

@ **М. В. Волкова**, студентка
направления подготовки
«Социальная работа»

ПРОГРАММА ИССЛЕДОВАНИЯ

**«ОЦЕНКА ДОСТУПНОСТИ СРЕДЫ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В Г.О. САРАНСК»**

Саранск

2018

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

Проблема исследования обусловлена наличием противоречия между должным и реальным в области обеспечения доступности социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья: с одной стороны, создана теоретическая и нормативно-правовая база для обеспечения доступности социальной среды, с другой стороны масштабность и комплексность задач доступности затрудняет ее реализацию на практике.

Актуальность исследования. Проблема инвалидности не является проблемой одного человека с ограниченными возможностями, это проблема всего общества. Постоянный рост инвалидности требует гласности и высокого внимания нашего общества, а также обеспечения равенства прав в современном российском обществе. На данный момент основной программой, обеспечивающей равные возможности инвалидов, является государственная программа «Доступная среда» на 2011-2020 гг. Ее реализация важна не только для маломобильных групп населения, но и для всего общества в целом, так как цель «Доступной среды» не только установка пандусов и приспособления тротуаров и транспорта под нужды инвалидов, а также повышение доступности культурных, образовательных и социальных услуг и учреждений. Именно поэтому необходимо исследовать насколько эффективно реализуется программа доступная среда с точки зрения самих инвалидов и экспертов, работающих с инвалидами.

Объект исследования - лица с ограниченными возможностями здоровья в регионе (на примере Республики Мордовия).

Предмет исследования - оценка доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в регионе (на примере Республики Мордовия).

Цели исследования - провести оценку доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья, и выработать рекомендации по ее совершенствованию в регионе (на примере Республики Мордовия).

Задачи исследования

1. изучить удовлетворенность инвалидами доступностью социальной инфраструктуры на основании данных, полученных во время опроса лиц с различными причинами инвалидности (вызванной: 1. заболеваниями органов слуха, 2. заболеваниями органов зрения, 3. Заболеваниями опорно-двигательной аппарата);
2. проанализировать насколько полно, достигаются задачи и цели программа «Доступная среда» в РМ (на примере г. Саранск);
3. изучить как люди с ОВЗ оценивают отношение общества к проблемам инвалидов и его стремление к их решению;
4. разработать рекомендации по совершенствованию развития практики обеспечения доступной среды на основании замечаний лиц с ОВЗ.

Территориальные рамки исследования - г.о. Саранск. Исследование было проведено при содействии сотрудников ГБУ РМ КЦСО по г.о. Саранск, Мордовской республиканской специальной библиотеки для слепых, ВОИ, ВОС, ВОГ.

Время проведения: 20.02.2018 г. – 26.05.2018 г.

Этапы исследования:

- 1) составление и утверждение на кафедре социальной работы программы исследования;
- 2) разработка и тиражирование инструментария;
- 3) проведение пилотажного исследования, внесение по его итогам корректив в программу и инструментарий;
- 4) проведение основного исследования;
- 5) обработка результатов основного исследования, выработка рекомендаций по его итогам.

Методы исследования:

- 1) Общенаучные методы (анализ, синтез, обобщение, систематизация, сравнение, индукция,

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

дедукция.)

2) Частно-научные методы (опрос методом анкетирования и интервью)

3) Методы обработки информации (ранжирование, классификация, обобщение, группировка)

Определение выборочной совокупности. Генеральная совокупность - так как по данным Регионального отделения ПФР в Республике Мордовии проживает 76883 инвалидов, г. Саранск, тип выборки – случайная.

Объем выборочной совокупности - 75 человек, из них 60 опрошены методом анкетирования и 15 респондентов - методом интервью. В том, числе 25 - инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата, 25 - инвалидов с патологией зрения, 25 - инвалидов с патологией слуха.

Гипотезы исследования

1. В реализации государственной программы «Доступная среда» на 2011-2020 гг. существуют факторы, снижающие эффективность реализации программы.

2. Инвалиды в РМ не имеют полной информации о возможностях доступных им услуг в регионе, о порядке и возможностях возможных консультаций, возможностей профориентации и содействия в трудоустройстве.

3. Проблема отсутствия обеспечения доступности среды в РМ вызывает отсутствие полноценной активной жизни, при которой люди с ОВЗ не могут и не имеют желание заниматься туризмом, посещать культурные учреждения и торговые центры.

Эмпирической базой исследования являются также республиканские целевые и ведомственные программы, законы Республики Мордовия, государственная программа «Доступная среда» на 2011-2020 годы, государственная программа Республики Мордовия "Доступная среда" на 2014 - 2018 годы, результаты исследований российских ученых (Е.Р. Ярская-Смирнова, Э.К Наберушкина., П.В Романов, С.Г. Терскова и др.)

Инструментарий исследования. Для проведения исследования разработаны бланки анкеты и интервью для людей с ОВЗ на тему «Доступность социальной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в г.о. Саранск». Бланк составлен преимущественно из полуоткрытых и открытых вопросов, которые дают респондентам возможность не только выбрать из предложенных вариантов ответы, соответствующие их мнению, но и самостоятельно сформулировать свои позиции. Так же разработаны бланки интервью с коррелирующей темой, подразумевающие развернутые вопросы для части респондентов.

Практическая значимость исследования. Исследование вносит вклад и позволит оценить развитие системы доступности среды в РМ, а также разработать рекомендации к дальнейшему развитию практики доступности среды. Материал выпускной квалификационной работы может быть использован: в деятельности органов и служб региональной системы социальной защиты для повышения доступности объектов социальной инфраструктуры; при подготовке студентов, обучающихся по специальности и направлению подготовки «Социальная работа» в ФГБОУ ВПО «МГУ им. Н.П. Огарёва», а также в целях повышения квалификации специалистов социальных служб.

Перечень основных понятий

Доступная среда – это совокупность условий, в окружающей среде и инфраструктуре, позволяющих беспрепятственно передвигаться маломобильным группам населения и лицам с ограниченными возможностями здоровья, а также, дающих беспрепятственный доступ к информации, объектам инфраструктуры, образовательным, культурным, оздоровительным и спортивным объектам.

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

Окончание ПРИЛОЖЕНИЯ А

Лицо с ОВЗ – более широкое и общее, включающее не только лиц, имеющих статус инвалида, но и граждан с ограничениями, которые не всегда устанавливаются специалистами в области медицины.

Маломобильные группы населения (МГН) – люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве. К маломобильным группам населения здесь отнесены: инвалиды, люди с временным нарушением здоровья, беременные женщины, люди старших возрастов, люди с детскими колясками и т.п.

Разумное приспособление - это приспособление среды для передвижения лиц с ограниченными возможностями здоровья, не затрудняющее передвижение остальных членов общества и не ущемляющее их прав.

Универсальный дизайн - это результат проектирования инфраструктуры, не требующей адаптации или специального дизайна.

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

(обязательное)

Анкета

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МОРДОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. Н. П. ОГАРЁВА»**

Историко-социологический институт

Кафедра социальной работы

@ **Е. Г. Панькова**, канд. социол.
наук, доцент кафедры социальной
работы,

@ **М. В. Волкова**, студентка
направления подготовки
«Социальная работа»

Анкета

**«ОЦЕНКА ДОСТУПНОСТИ СРЕДЫ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В Г.О. САРАНСК**

Саранск

2018

91

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

Уважаемые респонденты!

Обеспечение доступной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья - особо актуальное направление социальной практики для Республики Мордовия. Обеспечение доступной среды для лиц с ОВЗ способствует не только достижению их материальной независимости, повышению социального статуса и защищенности, но и повышает качество жизни маломобильных групп населения в целом.

Просим *Вас* принять участие в социологическом исследовании на тему: «Оценка доступности среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья в г.о. Саранск».

Пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с формулировкой вопросов и предложенных ответов. Выберите тот вариант ответа (либо варианты, если это предусмотрено инструкцией), который *Вам* подходит, соответствует *Вашему* мнению, и обведите кружком цифру этого варианта. Если предложенные варианты ответов *Вам* не подходят, то напишите свой ответ в строке «другое».

Анкета полностью анонимна. Результаты исследования не будут использованы для оценки *Вашего* личного состояния. Публикация результатов исследования будет осуществляться в самом обобщенном виде.

Желаем *Вам* успешной работы над анкетой и надеемся на *Ваши* искренние ответы, от которых зависит успех исследования.

Заранее благодарим Вас!

1. Как бы Вы оценили, отношение общества к проблемам инвалидов?

- 01 – скорее равнодушно – создается только видимость деятельности
- 02 – общество полностью игнорирует проблемы инвалидов
- 03 – скорее внимательно – общество настроено на постепенное решение проблем инвалидов
- 04 – затрудняюсь ответить

2. Считаете ли Вы, что наше общество готово к обеспечению равных прав и возможностей инвалидов?

- 01 – да, определенно
- 02 – скорее да, чем нет
- 03 – определенно нет
- 04 – затрудняюсь ответить

3. Как бы Вы оценили, освящение СМИ проблем инвалидов и доступности среды?

- 01 – скорее равнодушно – освящаются только некоторые мероприятия, проблемы не затрагиваются
- 02 – СМИ полностью игнорирует проблемы инвалидов
- 03 – скорее внимательно – СМИ освящает большую часть проблем инвалидов, а также способов и процесс их решения
- 04 – затрудняюсь ответить

4. Как бы вы оценили оснащенность зданий и сооружений г. Саранска средствами и приспособлениями для доступа к ним маломобильных категорий граждан?

- 01 – преимущественно оснащены;
- 02 – частично оснащены;
- 03 – нет, не оснащены;
- 04 – затрудняюсь ответить

5. Существуют ли у Вас проблемы, связанные с доступностью среды?

- 01 – да
- 02 – нет
- 03 – затрудняюсь ответить

6. Скажите, с какими проблемами Вы чаще всего сталкиваетесь в повседневной жизни? (выберите не более 5 вариантов ответов)

- 01 – плохое обустройство дворов, парков
- 02 – инфраструктура

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

- 03 – транспорт (пробки, качество дорог, тротуаров и т.п.)
- 04 – проблемы со здоровьем, лекарственное обеспечение
- 05 – рост цен
- 06 – неудовлетворенность работой органов власти
- 07 – проблемы связанные с работой ЖКХ
- 08 – грубость, невоспитанность
- 09 – недостаточность маршрутов общественного транспорта, их не оснащенность для посадки граждан с ограниченными возможностями здоровья
- 10 – отсутствие доступности работы или высшего образования
- 11 – отсутствие приспособлений для инвалидов в социальной среде (в магазинах, образовательных, медицинских, социальных учреждениях)
- 12 – отсутствие доступности информационной социальной среды (сложности в поисках информации о работе образовательных, медицинских, социальных учреждений, законодательстве, льготах и т.д.)

7. Из каких источников вы чаще всего получаете информацию?

- 01 – по телевизору
- 02 – на информационных сайтах для инвалидов
- 03 – в спец. библиотеке
- 04 – в учреждениях соц. Защиты
- 05 – в СМИ

6. Есть ли у Вас работа?

(при отрицательном ответе переходите к вопросу 10)

- 01 – да
- 02 – нет

7. Какую форму занятости вы используете?

- 01 – надомная
- 02 – дистанционная
- 03 – работа на специализированном предприятии
- 04 – индивидуальный предприниматель
- 05 – работа в коммерческой организации
- 06 – работа в государственном учреждении

8. Какие проблемы на работе, связанные с обеспечением доступности, Вы испытываете?

- 01 – отсутствует техническое оснащение рабочего места, необходимое для работы
 - 02 – наблюдается неприспособленность архитектурной среды (здания) для нужд лиц с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивающие беспрепятственный доступ и передвижение
 - 03 – испытываете трудности, когда добираетесь до места работы, образовательных, медицинских, социальных учреждений
 - 04 – другое (укажите) _____
-

9. Выполняется ли на Вашей работе Ваша ИПР?

- 01 – да
- 02 – нет
- 03 – частично

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

10. Оцените, насколько доступны объекты социальной инфраструктуры в городе Саранск от 1 до 5, где 1 – совершенно не доступен, 5 – объект доступен для посещения

	1	2	3	4	5	Не посещал(а)	Затрудняюсь ответить
Административные здания органов местной и государственной власти							
Больницы, поликлиники							
Жилые помещения: квартиры, жилые дома, подъезды							
Здания органов социальной защиты населения							
Магазины, аптеки, торговые центры							
Образовательные учреждения							
Места и зоны отдыха: парки, скверы и т.п.							
Объекты транспорта: вокзалы, остановочные пункты и т.п.							
Пешеходные переходы, тротуары, переходы через транспортные коммуникации							
Предприятия общественного питания: кафе, столовые и т.п.							
Спортивные сооружения: стадионы, спортивные площадки, спортзалы и т.п.							
Учреждения культуры: кинотеатры, театры, выставочные и концертные залы, библиотеки, музеи							
Почта России							
Многофункциональный центр							

11. Скажите, пожалуйста, какие из перечисленных объектов инфраструктуры нуждаются, по Вашему мнению, в оснащении специальными приспособлениями для более комфортного доступа? (выберите не более 7 вариантов ответов)

- 01 – предприятия общественного питания: кафе, столовые и т.п.
- 02 – пешеходные переходы, тротуары, переходы через транспортные коммуникации
- 03 – спортивные сооружения: стадионы, спортивные площадки, спортзалы и т.п.
- 04 – магазины, аптеки, торговые центры, банки
- 05 – жилые помещения: квартиры, жилые дома, подъезды
- 06 – образовательные учреждения: школы, училища, вузы и т. п.
- 07 – здания органов социальной защиты населения РМ
- 08 – объекты транспорта: вокзалы, остановочные пункты и т.п.
- 09 – административные здания органов местной и государственной власти
- 10 – больницы, поликлиники
- 11 – транспорт общего пользования: автобусы, троллейбусы, маршрутки и т.п.
- 12 – учреждения культуры: кинотеатры, театры, выставочные и концертные залы, библиотеки, музеи
- 13 – места и зоны отдыха: парки, скверы и т.п.

12. Считаете ли вы образование (в том числе и высшее) доступным для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья?

- 01 – да, определенно
- 02 – скорее да, чем нет
- 03 – определенно нет

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

13. Оцените, насколько вы удовлетворены доступностью объектов инфраструктуры в г.о. Саранск от 1 до 5, где 1 – Не удовлетворен 2 – Скорее не удовлетворен 3 – И да, и нет 4 – Скорее удовлетворен 5 – Удовлетворен

	1	2	3	4	5	Затрудняюсь ответить
Световые, звуковые указатели, информаторы						
Приспособленность пешеходных путей: размеры, качество покрытия, наличие спусков и т.д.						
Служба «социальное такси»						
Специально оборудованные места общего пользования в социальных и административных объектах, объектов жилого комплекса: уборные, душевые, ванны и т.д.						
Средства городского общественного транспорта, приспособленные для перевозки маломобильных категорий граждан: оборудованные низкими полами, дополнительными перилами и т.д.						
Приспособления для беспрепятственного проникновения и перемещения в социальных и административных объектах, объектах жилого комплекса: пандусы, дополнительные перила, лифты и т.д.						

14. Известно ли Вам о существовании данных услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения? Удовлетворены ли вы этими услугами? 1 – Не удовлетворен 2 – Скорее не удовлетворен 3 – И да, и нет 4 – Скорее удовлетворен 5 – Удовлетворен

	1	2	3	4	5	Не пользовался /ась	Затрудняюсь ответить
Услуги по организации профессиональной ориентации							
Услуги по профессиональной подготовке, переподготовке, повышению квалификации; обучение в другой местности по направлению органов службы занятости							
Услуги по трудоустройству							
Услуги по психологической поддержке безработных граждан							
Информационные сайты для инвалидов, наличие версии для слабовидящих							
Обеспечение сурдоперевода передач на ТВ и в период проведения мероприятий т.д.							
Услугами психологической поддержки							
Услугой бесплатной юридической помощи							

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

15. Оцените, пожалуйста, насколько доступны или не доступны объекты транспортной инфраструктуры в г.о. Саранск, от 1 до 5, где 1 – объект не доступен для посещения маломобильных категорий граждан, 5 – наиболее доступен

	1	2	3	4	5	Не пользовался /ась	Затрудняюсь ответить
«Социальное такси» для лиц с ограниченными возможностями здоровья							
Пешеходные тротуары и переходы через транспортные коммуникации							
Объекты транспорта: здания вокзалов, аэропортов, остановочные пункты, подвижные составы							
Транспорт общественного пользования: специально оснащенный для удобного пользования маломобильными группами							

16. Какие разумные приспособления и примеры универсального дизайна в городской среде были бы для Вас полезны (места и комнаты отдыха на автовокзалах, в аэропортах, улучшению входов в дома, лифтов, пожелания/рекомендации к общественному транспорту)?

17. Что на Ваш взгляд нужно сделать для повышения доступности среды в г. Саранск?

18. Знаете ли вы о государственной программе Доступная среда на 2011-2020 гг.?

- 01 – да
02 – нет

19. Отметьте, пожалуйста, в каких сферах жизнедеятельности Вы отметили достижения в повышении доступности среды для инвалидов за последние 3 года в г. Саранск

- 01 – никаких достижений не заметили
02 – в социальной защите населения
03 – транспорт
04 – здравоохранение
05 – культура
06 – информация и связь
07 – образование
08 – другое (укажите) _____

Окончание ПРИЛОЖЕНИЯ Б

Краткие сведения о себе

20. Ваш пол

01 – мужской

02 – женский

21. Ваш возраст

01 – 18-24 года

02 – 25-29 лет

03 – 30-39 лет

04 – 40-49 лет

05 – 50 лет и старше

22. Ваша группа инвалидности

01 – первая

02 – вторая

03 – третья

23. Причина инвалидности

01 – туберкулез

02 – злокачественные новообразования

03 – психические расстройства

04 – болезни нервной системы

05 – болезни системы кровообращения

06 – болезни органов дыхания

07 – болезни органов пищеварения

08 – болезни костно-мышечной системы

09 – болезни эндокринной системы

10 – последствия травм

11 – профессиональные болезни

12 – болезни органов зрения

13 – болезни органов слуха

14 – другое (укажите) _____

24. В каком возрасте Вами получена группа инвалидности

01 – с детства

02 – 18-24 года

03 – 25-29 лет

04 – 30-39 лет

05 – 40-49 лет

06 – 50 лет и старше

25. Ваше образование

01 – начальное

02 – неполное среднее

03 – среднее

04 – среднее специальное

05 – неоконченное высшее

06 – высшее

07 – ученая степень

08 – другое (укажите) _____

Спасибо!

ПРИЛОЖЕНИЕ В

(обязательное)

Бланк интервью

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МОРДОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. Н. П. ОГАРЁВА»**

Историко-социологический институт

Кафедра социальной работы

@ **Е. Г. Панькова**, канд. социол.
наук, доцент кафедры социальной
работы,

@ **М. В. Волкова**, студентка
направления подготовки
«Социальная работа»

Бланк интервью

**«ОЦЕНКА ДОСТУПНОСТИ СРЕДЫ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В Г.О. САРАНСК»**

Саранск

2018

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева
Кафедра социальной работы

В каком районе г. Саранска Вы проживаете? _____

Начало интервью ____ часов ____ минут

Окончание интервью ____ часов ____ минут

Дата проведения интервью « ____ » _____ 2018 года

1 Хочу начать с того, что уже сделано в г.о. Саранске, насколько среда, в общем, и объекты социальной инфраструктуры, в частности, стали доступнее?

(региональная программа "Доступная среда", результатом которой, как известно, является облегчение жизни людям с ограниченными возможностями, работает в РМ с начала 2011 года Каковы ее результаты? Как вы их оцениваете?)

2. Доступная среда – это комфортная среда? Как она должна выглядеть в идеале?

3. Каково, на Ваш взгляд, основное условие для комфортной жизни людей с неполными возможностями здоровья?

4. В связи с ратификацией конвенции что изменилось в жизни людей с инвалидностью в России?

5. Проблема доступности транспорта для людей с инвалидностью стоит в РФ очень остро. А как обстоит дело с наземным и железнодорожным транспортом в г.о. Саранск?

6. Стало ли Вам легче передвигаться по городу?

7. Выезжаете ли Вы за пределы города?

8. Считаете ли Вы, что государство делает все возможное для обеспечения равных возможностей всему обществу России?

9. Программа "Доступная среда" учитывает потребности всех категорий инвалидности?

10. Какой вариант обеспечения доступа слабослышащих и незрячих к объектам культуры наиболее известен Вам и является эффективным?

Окончание ПРИЛОЖЕНИЯ В

11. Как на данный момент Вы оцениваете доступность обслуживания в бюджетных организациях (поликлиниках, больницах, органах социальной защиты, образовательных учреждениях), есть ли у Вас физические сложности в перемещениях до них, а также в этих зданиях. Если есть, то какие именно.

12. Как Вы оцениваете работу МСК и сложность прохождения МСЭ?

13. Существуют ли у Вас проблемы с трудоустройством или самим процессом работы на производстве?

14. Как вы оцениваете на данный момент решение проблемы трудоустройства, социального сопровождения, доступности услуг и т.д.

15. В какой сфере обеспечения доступности ситуация наиболее проблемная? В чем корень этих проблем? Что надо сделать?
