

**Отчет о результатах
социологического исследования.**

**Проведение опроса (анкетирования) в рамках реализации социально
значимого проекта «Проведение регионального мониторинга соблюдения
положений Конвенции о правах инвалидов»**

По заказу Министерства социальной политики Свердловской области в 2014 году Свердловской областной общественной организацией инвалидов и ветеранов военных конфликтов «Арсенал» был реализован социально значимый проект «Проведение регионального мониторинга соблюдения положений Конвенции о правах инвалидов» за счет субсидий из областного бюджета, предоставленных на конкурсной основе некоммерческой организации в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 27.03.2012 № 309-ПП «Об утверждении Порядка предоставления из областного бюджета субсидий на финансовую поддержку социально ориентированным некоммерческим организациям в 2012-2014 годах».

В рамках реализации проекта был проведен опрос (анкетирование) инвалидов с различными ограничениями жизнедеятельности, родителей (законных представителей) детей-инвалидов и произведена обработка результатов анкетирования.

При проведении опроса были использованы анкеты, рекомендованные Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

ОПИСАНИЕ ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ.

Группы респондентов:

1. Родители (законные представители) детей-инвалидов:

- Родители (законные представители) детей-инвалидов, проживающие на территории города - 1000 человек;
- Родители (законные представители) детей-инвалидов, проживающие в сельской местности - 500 человек.

2. Инвалиды старше 18 лет:

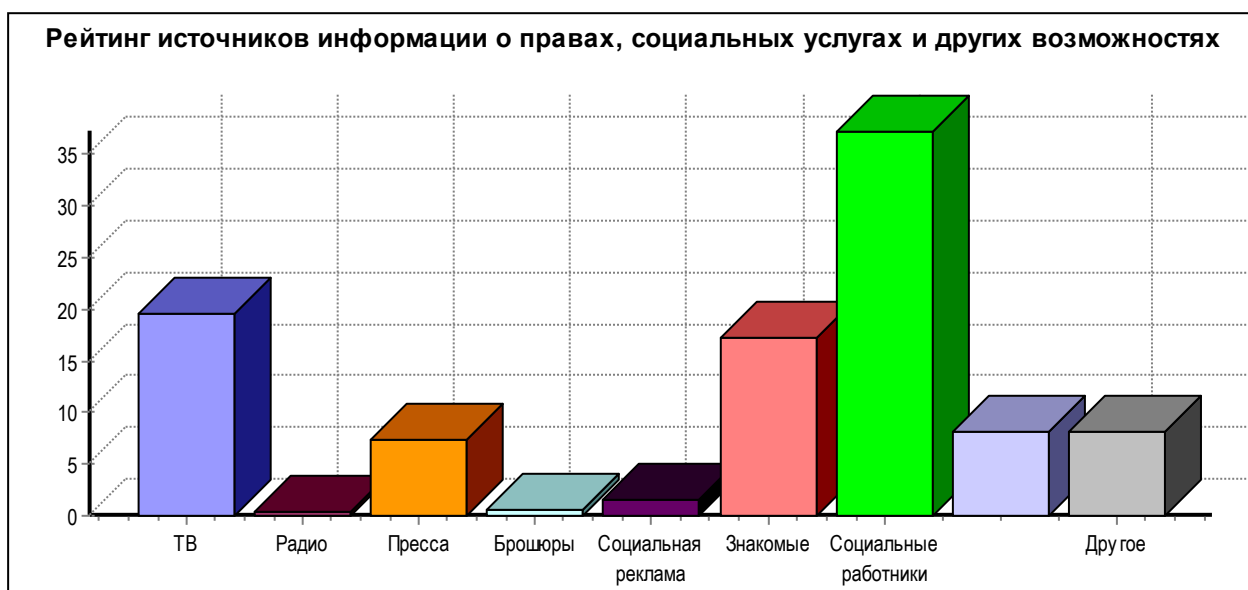
- инвалиды, проживающие на территории города - 1500 человек;
- инвалиды, проживающие в сельской местности - 500 человек.

ЧАСТЬ 1. РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА СООТВЕТСТВИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ В РЕГИОНАХ РФ НОРМАМ И ПРИНЦИПАМ КОНВЕНЦИИ «О ПРАВАХ ИНВАЛИДОВ».

**Группа респондентов:
Родители (законные представители) детей-инвалидов**

1.1. ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ И ДОСТУПНОСТЬ СВЯЗИ

Диаграмма № 1: «Рейтинг источников информации о правах, социальных услугах и других возможностях»

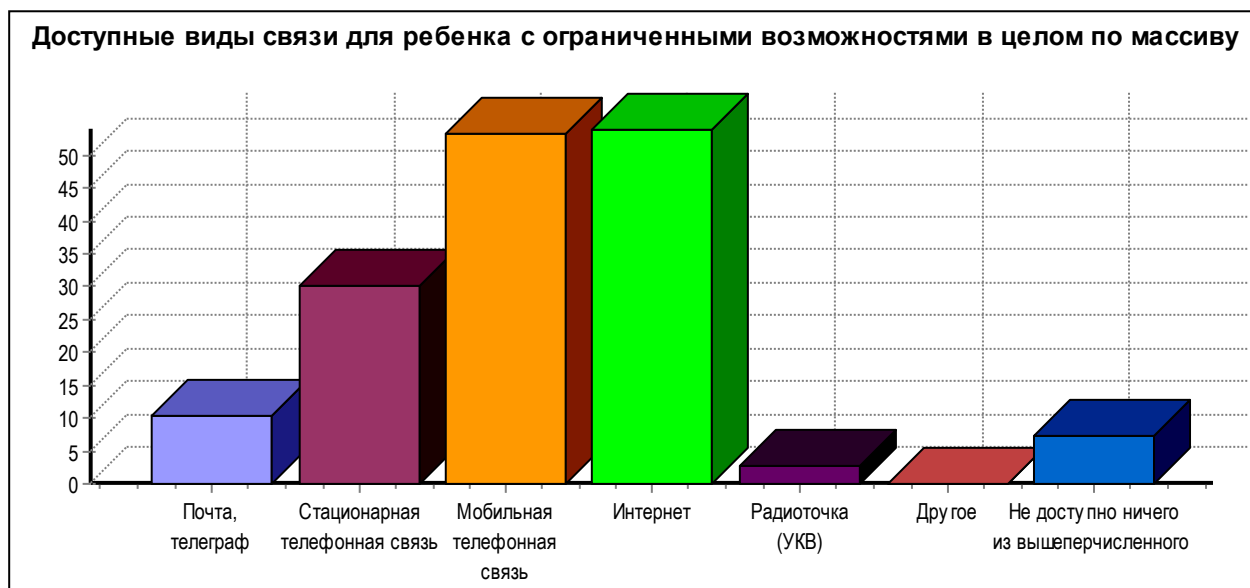


Самым значимым источником информации о правах, социальных услугах и других возможностях для родителей детей-инвалидов являются социальные работники (37,2%). В качестве дополнительных вариантов ответов (в пункте «Другое») были названы «Интернет» и «Работодатель».

Как видим, социальные работники, как источник информации о правах и возможностях инвалидов в городе и на селе выходят на первое место. Однако жители города чаще обращаются за подобной информацией к сети Интернет и печатной прессе, а вот жители сельских территорий чаще получают информацию из телевизионных программ.

Мобильная связь и Интернет доступнее для детей-инвалидов, живущих в городе. Традиционные виды связи – стационарная связь и почта (телеграф) чуть более востребованы в сельских районах.

Диаграмма № 2: «Виды связи, доступные для детей-инвалидов»



Большинству доступны такие виды связи, как мобильная связь и Интернет.

Мобильная связь и Интернет доступнее для детей-инвалидов, живущих в городе. Традиционные виды связи – стационарная связь и почта (телеграф) чуть более востребованы в сельских районах.

1.2. САМОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ

«Может ли Ваш ребенок самостоятельно передвигаться по населенному пункту?»

В среднем родители детей-инвалидов, проживающих в селе, чаще отмечали их способность самостоятельно передвигаться по населенному пункту – 60% , проживающих в городе - 53% .

Наименее приспособленными для проживания и посещения оказались наиболее часто посещаемые объекты – жилые дома, больницы и поликлиники. Большинство респондентов отметили, что именно они не оборудованы пандусами.

Наибольшую актуальность для жителей сельской местности представляет вопрос оборудования пандусами больниц, а для жителей города – жилых домов.

В среднем оценка степени оборудованности города указателями, которые требуются для ребенка-инвалида, выше, чем оценка этого показателя в сельской территории. Общая оценка сводится к тому, что здания, тротуары, переходы и дороги оборудованы необходимыми указателями лишь частично.

В большинстве населенных пунктов нет возможности вызвать социальное такси. В данном случае разница между городом и сельской территорией незначительна.

Дети с ограниченными возможностями – как в городе, так и в селах, чаще всего, не могут самостоятельно пользоваться общественным транспортом.

С отказами водителя общественного транспорта везти ребенка по причине его инвалидности родители практически не сталкиваются.

1.3. НЕОБХОДИМЫЕ ВИДЫ ПОМОЩИ И ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПОМОЩЬ РОДИТЕЛЯМ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Диаграмма № 3.

Распределение ответов на вопрос: «Какие виды помощи нужны Вашему ребенку?»



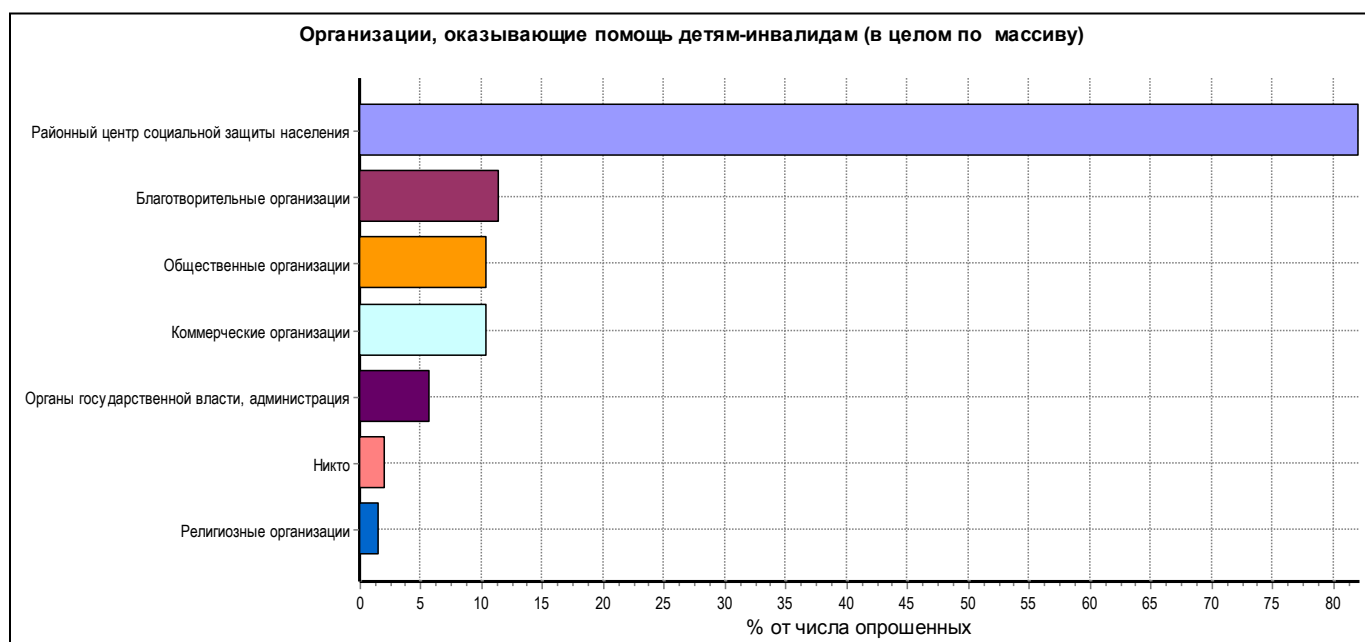
В целом по массиву на первом месте потребность ребенка-инвалида в оздоровлении в санатории (52%), на втором – медицинское обслуживание (48%), на третьем – психологическая помощь (47%). Далее в пятерке основных потребностей в помощи: материальная помощь (41%) и получение образования (23%).

Родители детей-инвалидов, проживающих в сельской местности, отмечают, что больше всего их дети нуждаются в психологической помощи (41%), материальной помощи (37%) и медицинском обслуживании.

Родители детей-инвалидов, проживающих на территории города, отмечают, что больше всего их дети нуждаются в оздоровлении в санатории (85%), медицинском обслуживании (76%) и психологическая помощь (52%).

Таким образом, потребность родителей детей-инвалидов, проживающих в городе, в помощи в получении образования их детьми оценена выше. Дополнительно названные респондентами варианты ответов – «общение с другими детьми» и специально организованные кружки и секции.

Диаграмма № 4:
Распределение ответов на вопрос: «Какие организации оказывают помощь Вашему ребенку?»



Районные центры социальной защиты выходят на первое место – более 80% опрошенных отмечают, что именно они оказывают им помощь. Рассмотрим различия в распределении ответов в зависимости от типа населенного пункта.

В городах родителям детей-инвалидов чаще оказывают поддержку общественные организации – этот пункт выбрали 10,5% респондентов, в то время как среди родителей детей-инвалидов, проживающих на территории сел, этот пункт выбрали лишь 0,5% респондентов.

Также в городах родителям детей-инвалидов чаще оказывают поддержку коммерческие организации – 10,5% респондентов, а в селах – 1,1% респондентов.

В то же время каждый 10-й респондент, проживающий в селе (из родителей детей-инвалидов), отмечает, что никто не оказывает никакой поддержки. Среди респондентов, проживающих в городе, такой ответ дали только 2% опрошенных.

Рассмотрим ответы на вопрос «Насколько часто Вы пользуетесь услугами социальных работников для помощи Вам и Вашему ребенку?».

Диаграмма № 5: Распределение ответов на вопрос: «Насколько часто Вы пользуетесь услугами социальных работников для помощи Вам и Вашему ребенку?»

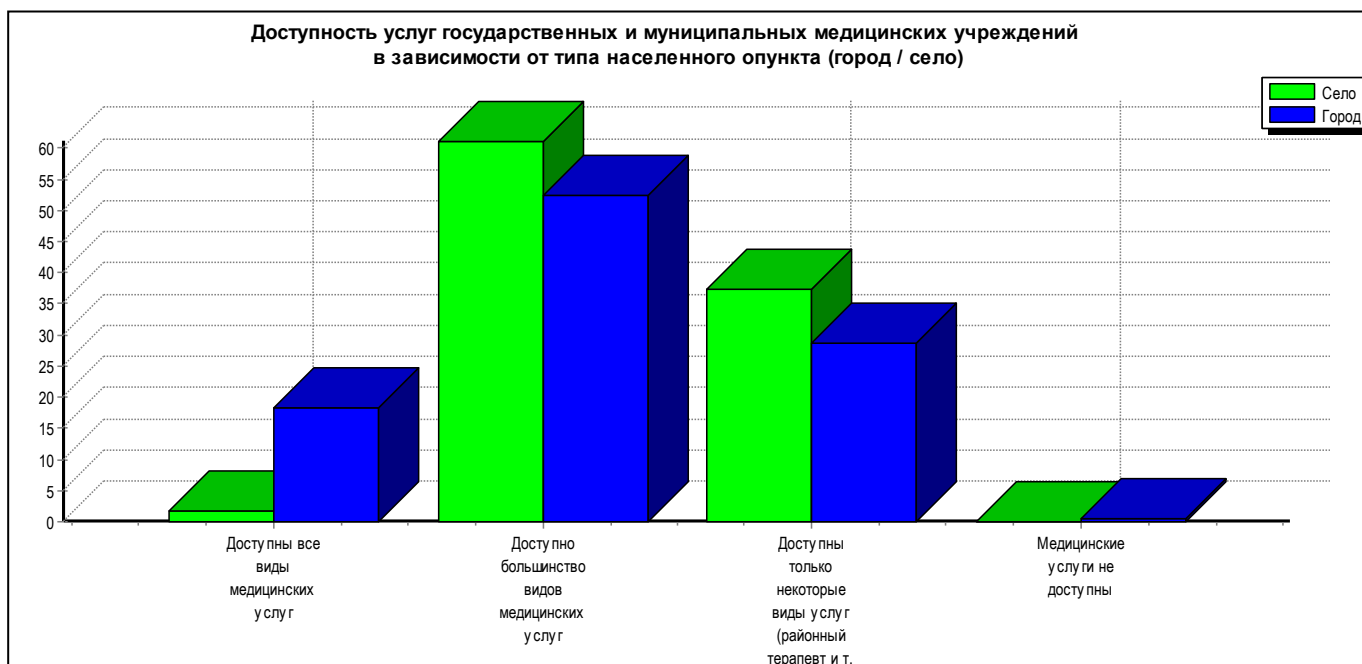


Большинство респондентов чаще всего «периодически пользуются» услугами социальных работников для помощи своему ребенку.

В среднем родители детей-инвалидов, проживающих в селе, пользуются услугами социальных работников чаще, чем родители детей-инвалидов, проживающих в городе. Среди респондентов, проживающих в городе, 12,2% отметили, что не пользуются их услугами, так как в них не нуждаются и лишь 1,6% респондентов, проживающих в селе, ответили также.

Большинство респондентов отметили, что Центры социальной защиты населения, работающие с инвалидами, наличествуют как в городах, так и в селах. Респонденты, проживающие на территории сельской местности, пользуются услугами таких центров чаще, чем городские жители (98,3% против 85,7%). В целом все, кто пользуется услугами таких центров, удовлетворены их работой. Проиллюстрируем это следующей диаграммой:

Диаграмма № 6: Доступность услуг государственных и муниципальных медицинских учреждений



Как минимум, каждый 10-й респондент, проживающий на территории сельской местности, сталкивался с отказами в медицинской помощи ребенку в случае ухудшения самочувствия. С аналогичной проблемой респонденты, проживающие на территории города, сталкиваются реже.

В случае чрезвычайных ситуаций респонденты, проживающие как на территории сельской местности, так и на территории города, отмечали, что ребенку помогали практически всегда.

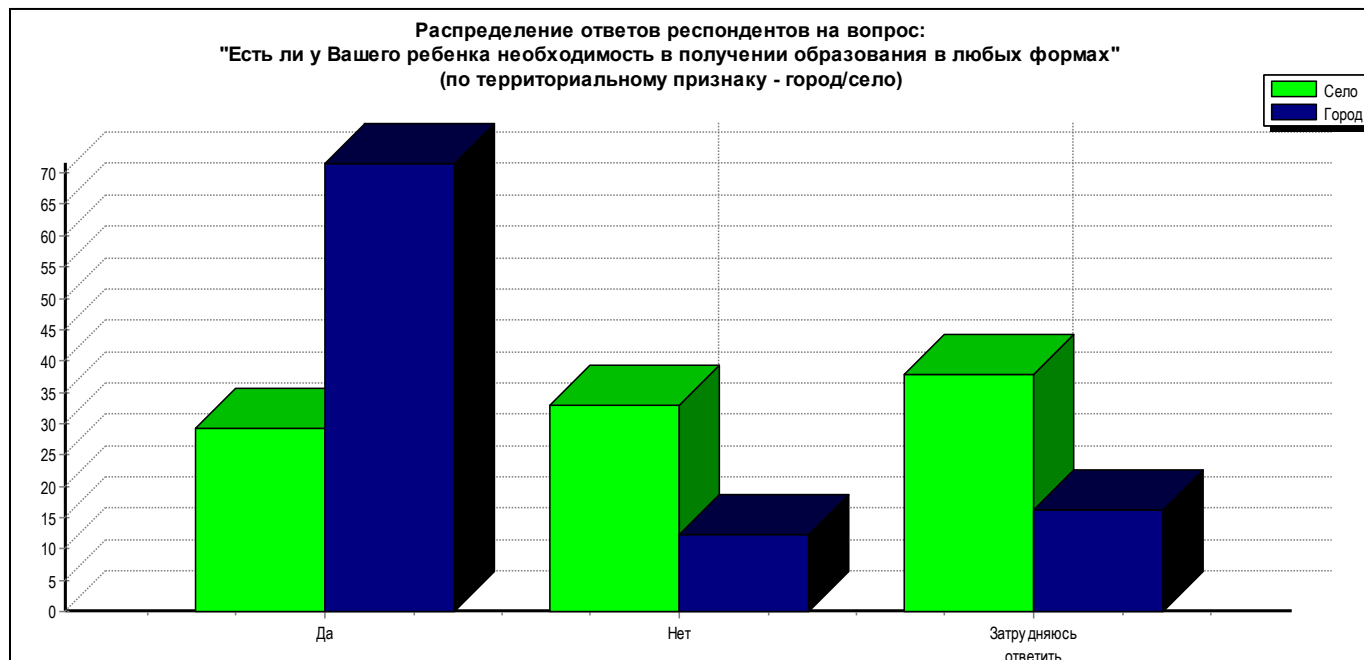
В среднем, респонденты, проживающие на территории города, оценили доступность медицинских услуг выше, чем респонденты, проживающие на территории сельских районов.

1.4. НАРУШЕНИЯ ПРАВ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ: ОБЩИЕ

По словам респондентов в большинстве случаев, нарушения прав родителей детей-инвалидов и детей-инвалидов не происходит – количество случаев незначительно.

1.5. НАРУШЕНИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ: ПОЛУЧЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, ДОСУГ И ОБЩЕСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Диаграмма № 7. Оценка потребности в получении дополнительного образования



Респонденты, проживающие на территории города, в три раза чаще, чем респонденты, проживающие на сельской территории, отмечают, что необходимость в получении дополнительного образования их детьми-инвалидами есть.

В целом наиболее доступным видом образования респонденты считают общее среднее образование. Наименее доступным – курсы повышения квалификации и переподготовки, а также высшее образование.

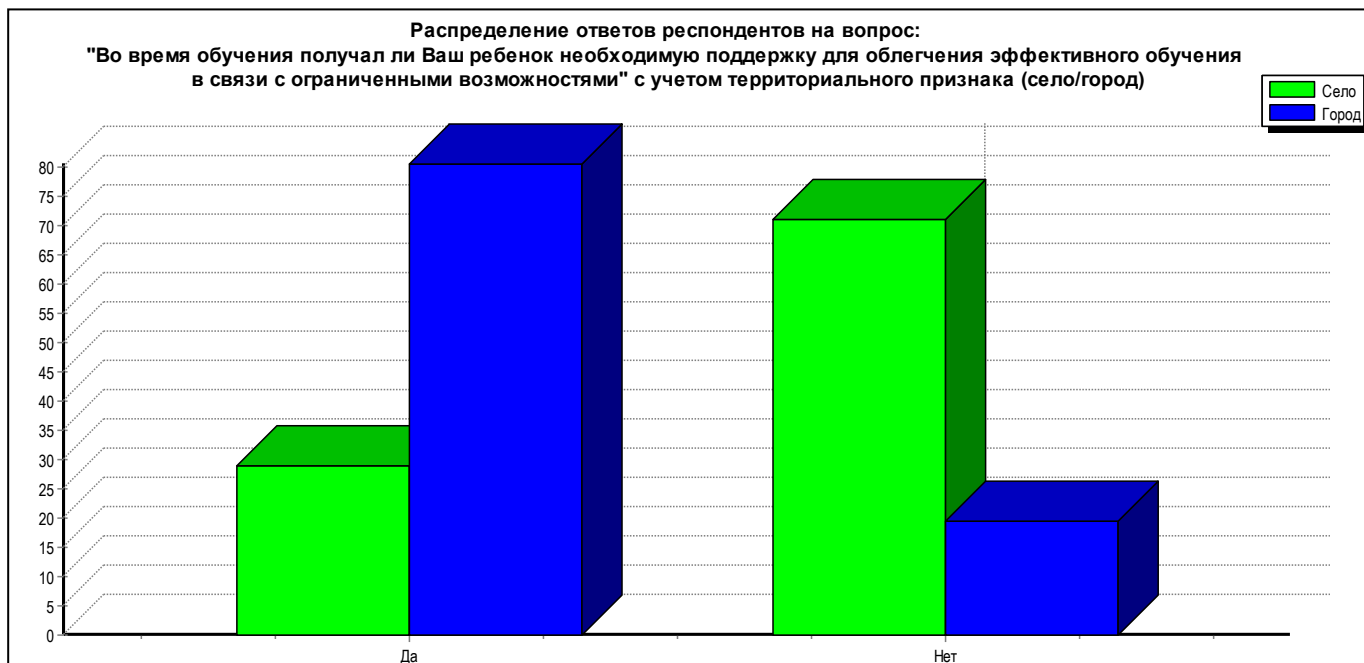
В среднем получение какого-либо образования без дискриминации по признаку инвалидности представляется респондентам затруднительным.

Респонденты, проживающие на территории города, оценивают уровень доступности образования любого типа выше, чем респонденты, проживающие на сельской территории.

В частности, как доступное без дискриминации по признаку инвалидности, они оценивают высшее образование и возможность отучиться на курсах переподготовки. В то же время ситуация для респондентов, проживающих на территории села, прямо противоположна.

Одним из индикаторов доступности получения образования является оценка возможности сдать ЕГЭ. Большинство респондентов (68%), проживающих на территории города, считают, что их ребенок с ограниченными возможностями может сдать ЕГЭ. В то же время почти 60% респондентов, проживающих на сельской территории, считают, что такой возможности для их ребенка нет.

**Диаграмма № 8. Распределение ответов респондентов на вопрос:
«Во время обучения получал ли Ваш ребенок необходимую поддержку для облегчения
эффективного обучения
в связи с ограниченными возможностями здоровья» с учетом территориального признака
(село/город)**



Поддержку для облегчения эффективного обучения в связи с ограниченными возможностями здоровья получали дети 80% респондентов, проживающих на территории города, в отличие от 70% респондентов, проживающих на сельской территории, которые подобной поддержки не получали.

«Насколько доступны возможности для проведения досуга для детей с ограниченными возможностями здоровья?»

Респонденты, проживающие на территории города, оценивают возможность досуга для своих детей с ограниченными возможностями здоровья выше, чем респонденты, проживающие на сельской территории.

Диаграмма № 9. Досуг для детей с ограниченными возможностями здоровья



Респондентам также было предложено ответить на вопрос: «Принимает ли Ваш ребенок участие в деятельности общественных организаций?».

В деятельности общественных организаций участвует почти 17% детей-инвалидов, проживающих на территории города, в то время как среди детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающими на сельских территориях, участвуют в аналогичной деятельности только 3%.

Основным ограничением участия в деятельности общественных организаций является состояние здоровья ребенка, однако этот фактор становится наиболее весомым для респондентов, проживающих на сельской территории.

Вторым по значимости фактором влияния респонденты, проживающие на территории города, называют отсутствие у ребенка интереса (то есть его собственный выбор). Респонденты, проживающие на сельской территории – отсутствие возможности добраться.

1.6. НАРУШЕНИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ: УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ О ПРАВАХ ВОЗМОЖНОСТЯХ, ОЦЕНКА СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

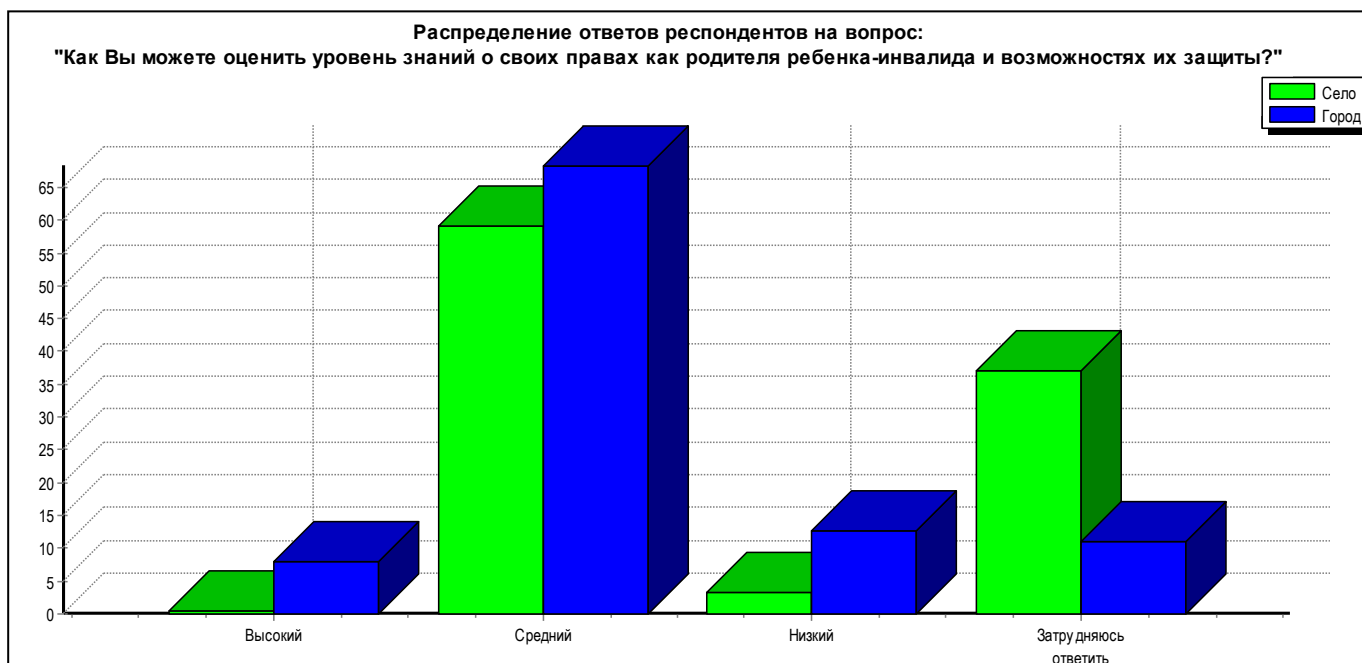
«Были ли случаи, когда конфиденциальная информация о жизни Вашего ребенка разглашалась без Вашего согласия (о личности, состоянии здоровья и реабилитации, финансовом состоянии и т.д.)?»

Респонденты, проживающие на территории города, более уверенно, чем жители сельских территорий, отвечали на вопрос о том, не разглашалась ли конфиденциальная информация о жизни их ребенка без их на то согласия, и более 70% ответили на этот вопрос отрицательно.

Большая часть жителей, проживающих на сельских территориях – около 70% - затруднились дать ответ на этот вопрос.

Как оценивают уровень собственной осведомленности о своих правах как родителя ребенка-инвалида?

Диаграмма № 10. Уровень знаний респондентов о своих правах



В целом респонденты, проживающие на территории города, оценивают уровень знаний о своих правах как родителя ребенка-инвалида и возможностях их защиты выше, чем респонденты, проживающие на сельских территориях.

Выводы об оценке соблюдения прав инвалидов на территории Свердловской области по результатам анкетирования родителей (законных представителей) детей-инвалидов:

1. В целом респонденты, проживающие на территории города, оценивают уровень знаний о своих правах как родителя ребенка-инвалида и возможностях их защиты выше, чем респонденты, проживающие на сельских территориях.

2. Самым значимым источником информации о правах, социальных услугах и других возможностях для родителей детей-инвалидов являются социальные работники (37,2% от ответов). В качестве дополнительных вариантов ответов (в пункте «Другое») были названы «Интернет» и «Работодатель». Однако жители города чаще обращаются за подобной информацией к сети Интернет и печатной прессе, а вот жители сельских территорий чаще получают информацию из телевизионных программ.

3. Для детей-инвалидов доступны все виды связи. Мобильная связь и Интернет доступнее для детей-инвалидов, живущих в городе. Традиционные виды связи – стационарная связь и почта (телеграф) чуть более востребованы в сельских районах.

4. С точки зрения респондентов, оценка соблюдения основных – базовых прав – достаточно высока (по пятибалльной шкале близка к оценке «4»). Самый низкий балл был присвоен респондентами соблюдению экологических прав.

5. В среднем родители детей-инвалидов, проживающих в селе, чаще отмечали их способность самостоятельно передвигаться по населенному пункту – 60% по селу против 53% – по городу.

6. В среднем наименее приспособленными для посещения оказались наиболее часто посещаемые объекты – жилые дома, больницы и поликлиники. Большинство респондентов отметили, что именно они не оборудованы пандусами (как на территории сельских районов, так и на территории города). Наибольшую актуальность для жителей сельской местности представляет вопрос оборудования пандусами больниц, а для жителей города – жилых домов.

7. В среднем оценка степени оборудованности города указателями, которые требуются для ребенка-инвалида, выше, чем оценка этого показателя в сельской территории. Общая оценка сводится к тому, что здания, тротуары, переходы и дороги оборудованы необходимыми указателями лишь частично.

8. В большинстве населенных пунктов нет возможности вызвать социальное такси.

9. Дети с ограниченными возможностями здоровья – как в городе, так и в селах, чаще всего не могут самостоятельно пользоваться общественным транспортом. В то же время, с отказами водителя общественного транспорта возить ребенка по причине его инвалидности родители практически не сталкиваются.

10. Респонденты отмечают необходимость оказания различной помощи детям-инвалидам: на первом месте потребность ребенка-инвалида в оздоровлении в санатории (52%), на втором – медицинское обслуживание (48%), на третьем – психологическая помощь (47%). Далее в пятерке основных потребностей в помощи: материальная помощь (41%) и получение образования (23%).

11. Родители детей-инвалидов, проживающих на территории сел, отмечают, что больше всего их дети нуждаются в психологической помощи (41%), материальной помощи (37%) и медицинском обслуживании. Родители детей-инвалидов, проживающих на территории города, отмечают, что больше всего их дети нуждаются в оздоровлении в санатории (85%), медицинском обслуживании (76%) и психологическая помощь (52%).

12. Районные центры социальной защиты выходят на первое место в рейтинге организаций, оказывающих помощь. Респонденты, проживающие на территории сельской местности, пользуются услугами таких центров чаще, чем городские жители (98,3% против 85,7%). В целом все, кто пользуется услугами таких центров, удовлетворены их работой.

13. В среднем, респонденты, проживающие на территории города, оценили доступность медицинских услуг выше, чем респонденты, проживающие на территории сельских районов.

14. В большинстве случаев, нарушения основных прав детей-инвалидов, по словам респондентов, не происходит.

15. Респонденты, проживающие на территории города, в три раза, чем респонденты, проживающие на сельской территории, чаще отмечают, что необходимость в получении дополнительного образования их детьми-инвалидами есть.

16. В целом наиболее доступным видом образования респонденты считают общее среднее образование. Наименее доступным – курсы повышения квалификации и переподготовки, а также высшее образование.

17. Респонденты, проживающие на территории города, оценивают возможность досуга для своих детей с ограниченными возможностями выше, чем респонденты, проживающие на сельской территории.

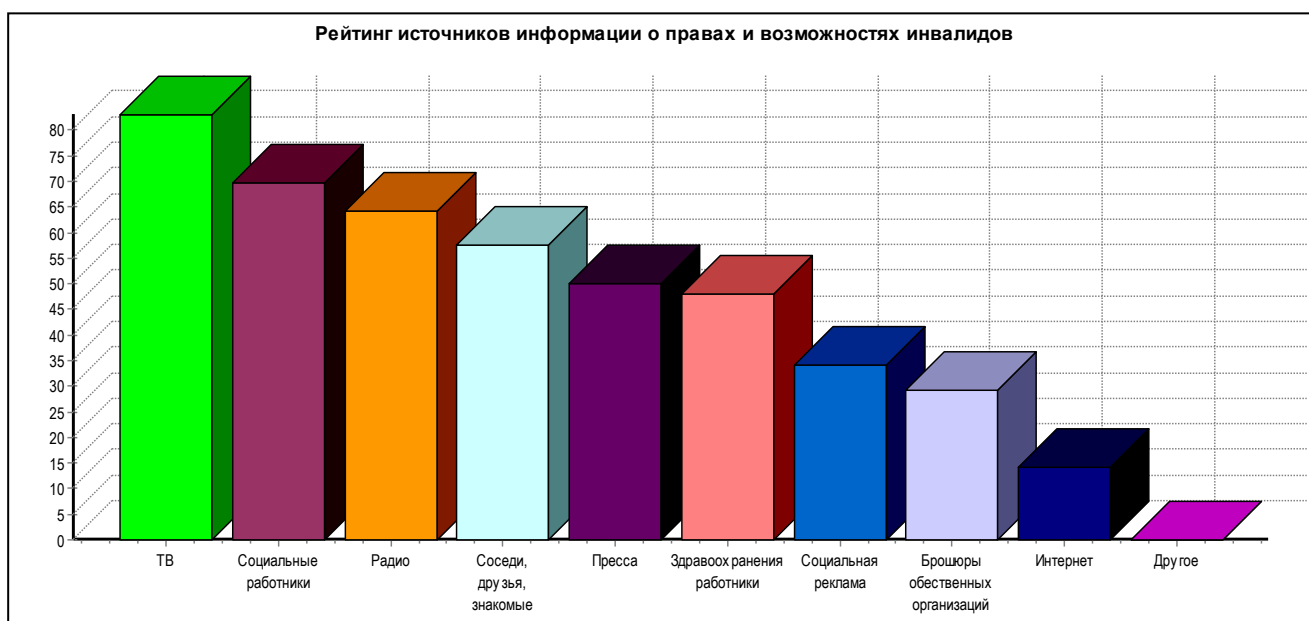
18. В деятельности общественных организаций участвует почти 17% детей-инвалидов, проживающих на территории города, в то время как среди детей с ограниченными возможностями, проживающими на сельских территориях, участвуют в аналогичной деятельности только 3%. Основным ограничением участия в деятельности общественных организаций является состояние здоровья ребенка, однако этот фактор становится наиболее весомым для респондентов, проживающих на сельской территории. Вторым по значимости фактором влияния респонденты, проживающие на территории города, называют отсутствие у ребенка интереса (то есть его собственный выбор). Респонденты, проживающие на сельской территории – отсутствие возможности добраться.

ЧАСТЬ 2. РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА СООТВЕТСТВИЯ ПРАВА ИНВАЛИДОВ В РЕГИОНАХ РФ НОРМАМ И ПРИНЦИПАМ КОНВЕНЦИИ «О ПРАВАХ ИНВАЛИДОВ».

**Группа респондентов:
«Инвалиды старше 18 лет»**

2.1. ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ И ДОСТУПНОСТЬ СВЯЗИ

Диаграмма № 1: «Рейтинг источников информации о правах, социальных услугах и других возможностях»



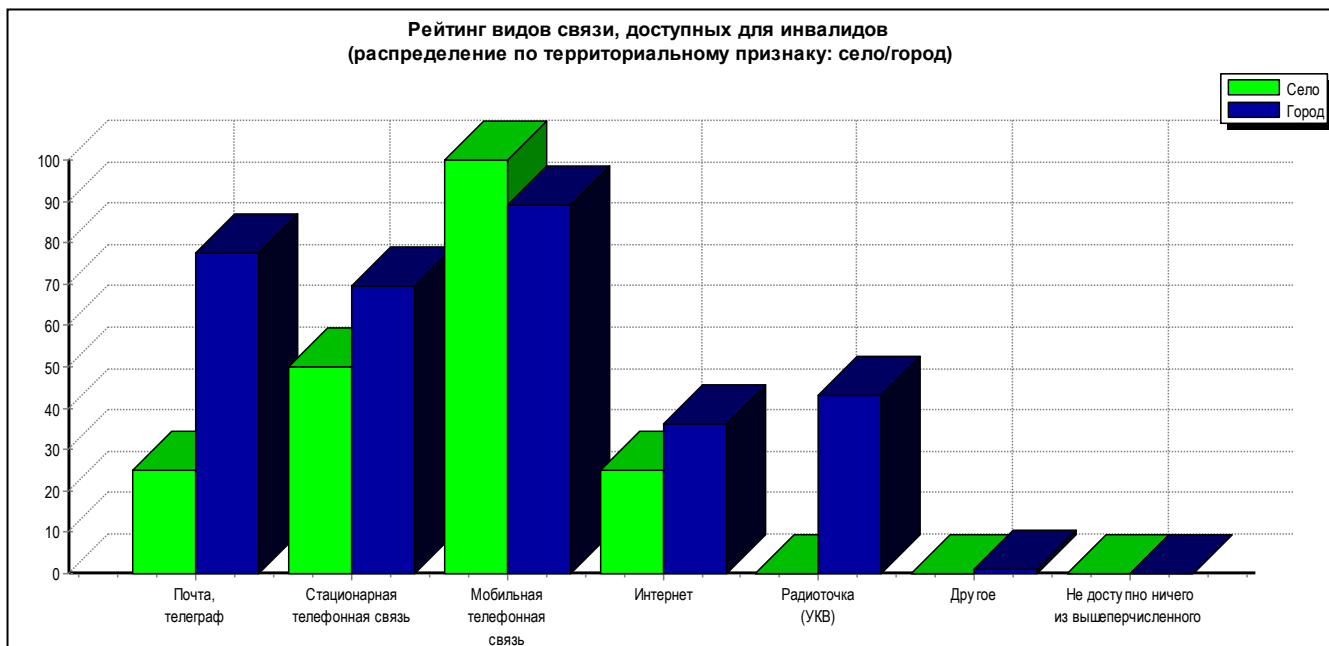
Самым значимым источником информации о правах, социальных услугах и других возможностях для взрослых, имеющих инвалидность, является телевидение (83,8%). На втором месте – социальные работники (70,5%), на третьем – радиостанции (64,8%).

«Существует ли разница в приоритетах источников информации по территориальному признаку?»

На первом месте – телевидение, как способ пассивного получения информации. Социальные работники, как источник информации о правах и возможностях инвалидов, выходят на второе место. Однако стоит отметить, что почти каждый 7-й респондент получает информацию через поиск в сети Интернет.

Большинству респондентов доступны все виды связи, включая мобильную связь и Интернет. Чуть более доступен выход в сеть для респондентов, проживающих в городе, так же как и почта и телеграф.

Диаграмма № 2: «Виды связи, доступные для инвалидов»



2.2. САМОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ

В целом численность инвалидов, способных самостоятельно передвигаться, чуть больше среди городских жителей.

Насколько обеспечены условия для проживания и передвижения для людей с ограниченными возможностями?

Вопрос: «Объекты, не оборудованные пандусами»

Почти каждый второй респондент отмечает, что в населенных пунктах не оборудованы пандусами тротуары, почти каждый третий – жилые дома и учебные заведения. Больницы и поликлиники в рейтинге неудобных для посещения объектов занимают 7 и 8 место.

Наибольшую актуальность для жителей сельской местности представляет вопрос оборудования пандусами больниц и поликлиник, а для жителей города – тротуаров и жилых домов.

В среднем оценка степени оборудованности города указателями, которые требуются инвалидам, выше, чем оценка этого показателя в сельской территории. Общая оценка сводится к тому, что здания, тротуары, переходы и дороги в городах оборудованы в достаточной степени, и скорее совершенно не оборудованы в сельских территориях.

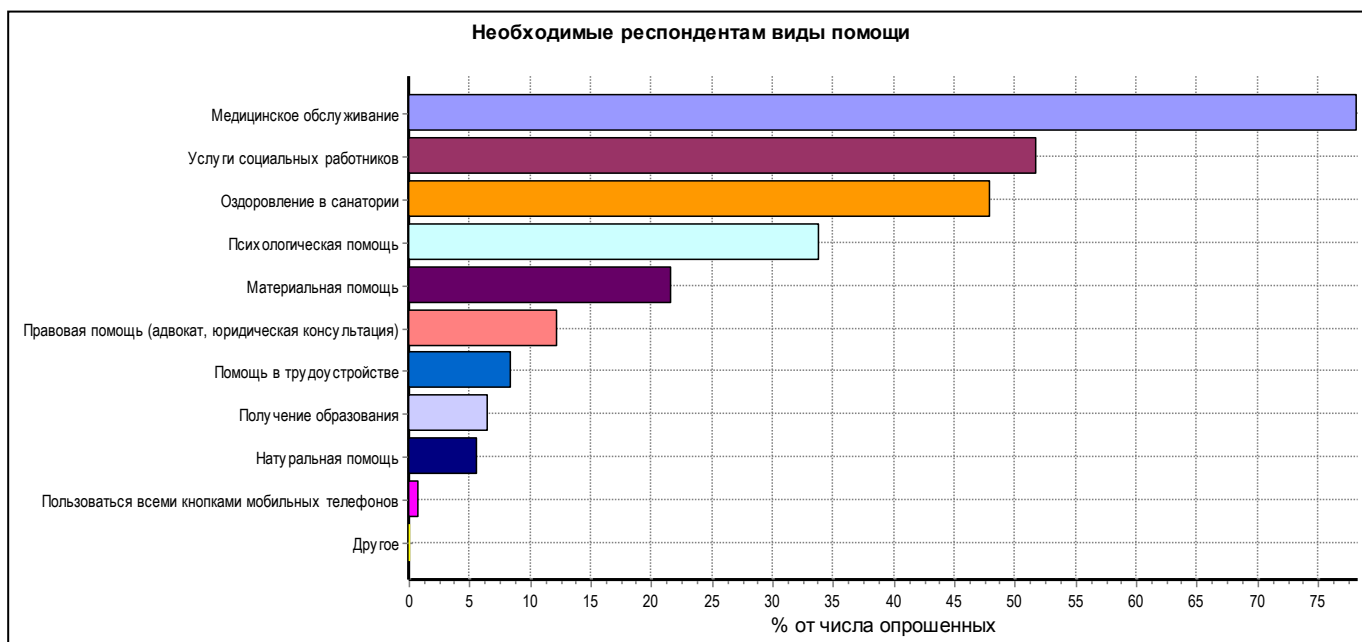
У большинства респондентов, проживающих на территории города, есть возможность вызвать социальное такси.

Большинство респондентов, проживающих и на территории города, и на территории сельской местности, способны самостоятельно пользоваться общественным транспортом.

С отказами водителя общественного транспорта респонденты практически не сталкиваются.

2.3. НЕОБХОДИМЫЕ ВИДЫ ПОМОЩИ И ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПОМОЩЬ ИНВАЛИДАМ

Диаграмма № 3.
Распределение ответов на вопрос: «Какие виды помощи Вам нужны?»



В целом по массиву на первом месте медицинское обслуживание (79%), на втором – услуги социальных работников (52%), на третьем - оздоровление в санатории (48%). Далее в пятерке основных потребностей в помощи: психологическая помощь (34%) и материальная помощь (21%).

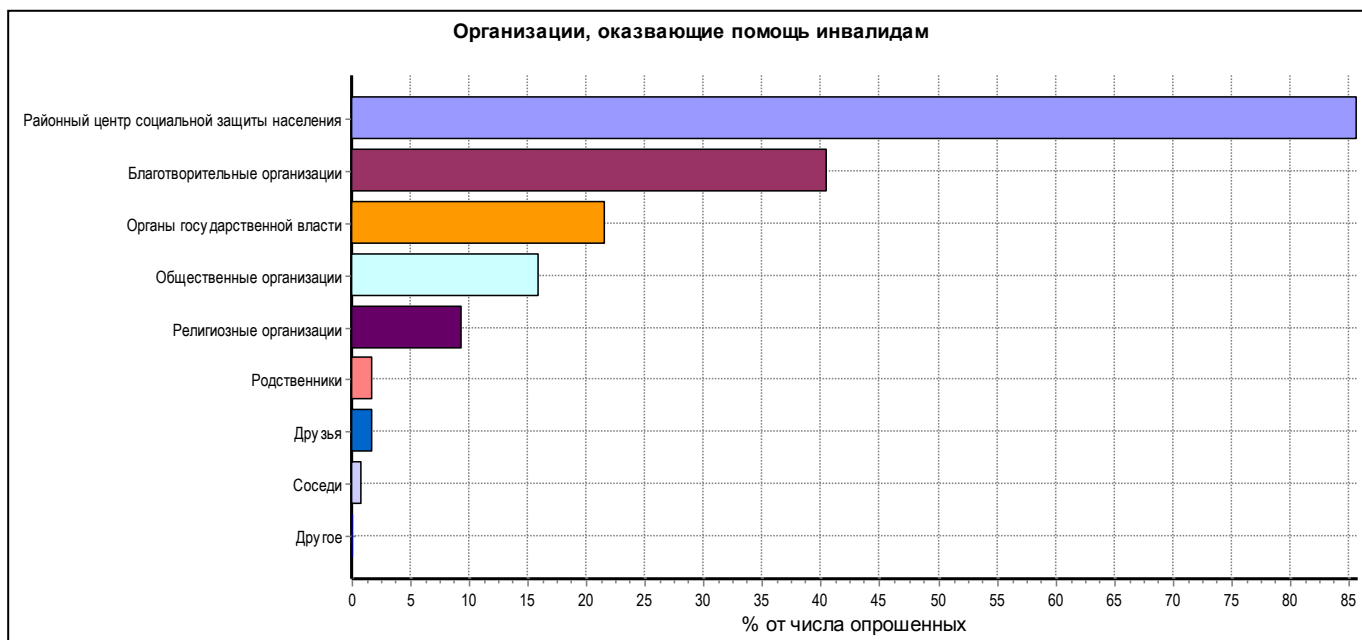
При детальном рассмотрении распределение ответов в зависимости от типа населенного пункта становится различным.

Инвалиды, проживающие на территории сел, отмечают, что больше всего они нуждаются в оздоровлении в санатории (100%), медицинском обслуживании и материальной помощи (75%), а также в натуральной помощи (50%).

Инвалиды, проживающие на территории города, отмечают, что больше всего они нуждаются в медицинском обслуживании (79%), услугах социальных работников (53,5%) и оздоровлении в санатории (46,6%).

«Какие организации оказывают помощь инвалидам?»

Диаграмма № 4:
Распределение ответов на вопрос: «Какие организации оказывают Вам помощь?»



Районные центры социальной защиты выходят на первое место, на втором месте – благотворительные организации, на третьем – органы государственной власти.

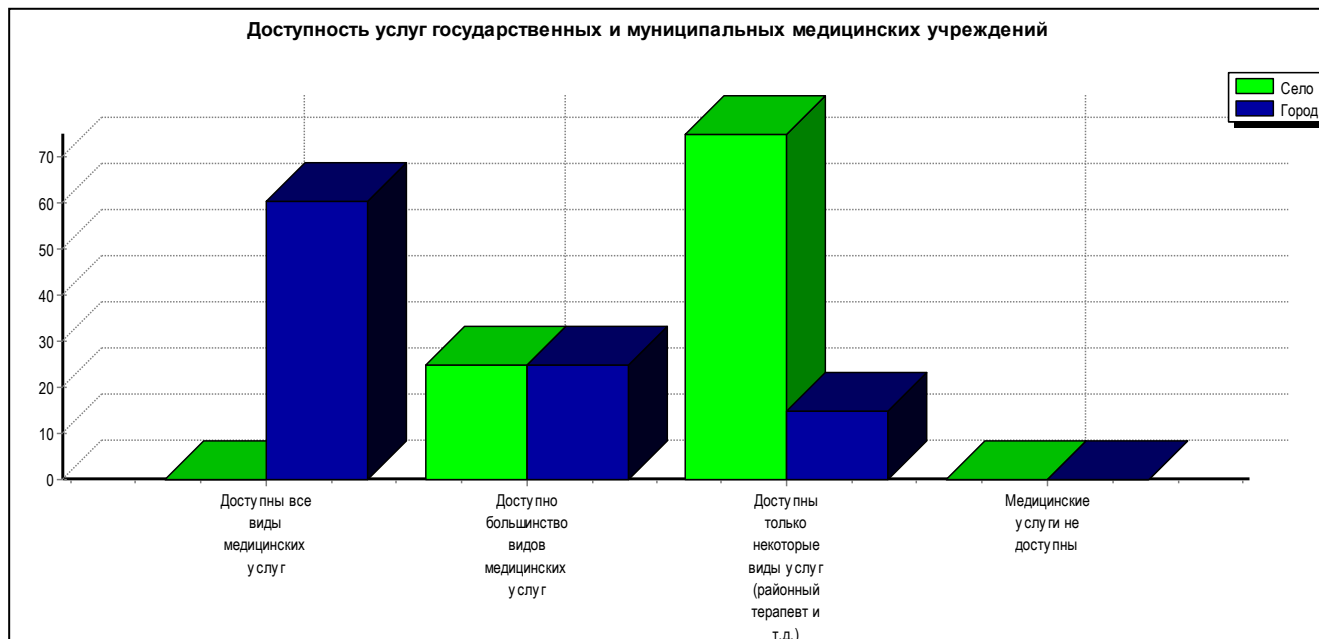
Как в городах, так в селах, чаще всего оказывают поддержку районные центры социальной защиты. На втором месте по частоте упоминания благотворительные организации. На третьем месте в городе – органы государственной власти (23%), также как и в сельских районах (8%).

Каждый второй респондент постоянно пользуется услугами социальных работников.

В среднем респонденты, проживающие на территории города, чаще пользуются услугами социальных работников, чем те, кто проживает на территории сельских районов.

Большинство респондентов отметили, что Центры социальной защиты населения, работающие с инвалидами, наличествуют как в городах, так и в селах. Респонденты, проживающие на территории сельской местности, пользуются услугами таких центров в той же степени, что и городские жители. В целом все, кто пользуется услугами таких центров, удовлетворены их работой.

Диаграмма № 5: Доступность услуг государственных и муниципальных медицинских учреждений



В большинстве случаев респондентам как в городе, так и на территории сельских районов, в случаях ухудшения самочувствия и в случае чрезвычайных ситуаций оказывали помощь.

Большинству респондентов, проживающих на территории города, доступны все виды медицинских услуг, в то время как респондентам, проживающим на территории сельских районов, доступны только некоторые виды медицинских услуг.

2.4. НАРУШЕНИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ: ОБЩИЕ

В большинстве случаев, нарушения прав инвалидов, по словам респондентов, не происходит – количество случаев настолько незначительно, что разделение групп респондентов по территориальному признаку статистически не значимо.

У каждого десятого респондента возникают трудности при оформлении кредитов (ипотеки), в редких случаях респонденты сталкивались с отказом в помощи правового консультанта и с отказом в приеме должностного лица, а также с трудностями при оформлении опекунов, попечительства и усыновления детей. Почти 5% респондентов подвергались экономическому насилию.

2.5. НАРУШЕНИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ: СФЕРА ЗАНЯТОСТИ

Большинство опрошиваемых (почти 70%) не работают и получают пенсию по возрасту или за выслугу лет. На постоянной основе на предприятиях и в организациях работает каждый шестой респондент. Собственное дело имеет лишь 1% опрошенных, работают на дому - 2%. На иждивении родственников находятся почти 7% опрошенных.

Инвалиды, проживающие на территории сельских районов, реже состоят на учете в службе занятости. Безработные инвалиды, проживающие на территории области, как правило, не состоят на учете в службе занятости.

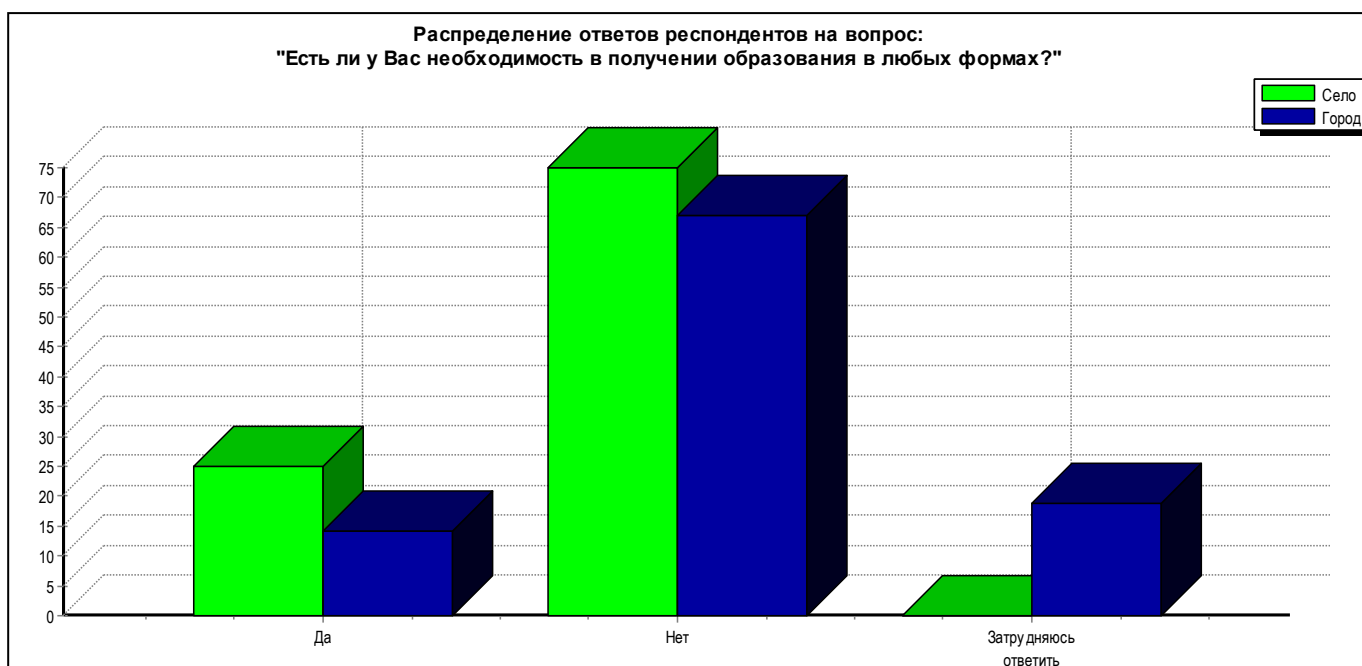
Чаще всего нарушаются права инвалидов на равные условия при приеме на работу. В среднем права инвалидов в сфере занятости нарушаются довольно редко.

Каждому десятому респонденту оказывали помощь при поиске, получении, сохранении и возобновлении работы. Каждый третий респондент не получал помощи в решении вопросов, связанных с трудовой деятельностью. В то же время, почти каждый второй респондент отмечает, что в такой помощи не было необходимости.

Вопрос о трудовой рекомендации службой медико-социальной экспертизы был открытым – респонденты сами предлагали различные варианты ответа. На вопрос ответили только 43,4% опрошенных. Почти каждый второй респондент (43,5% от ответивших на вопрос) отмечают, что им рекомендован труд по 4 часа в день.

2.6. НАРУШЕНИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ: ПОЛУЧЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, ДОСУГ И ОБЩЕСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Диаграмма № 6. Оценка потребности в получении дополнительного образования



Большинство респондентов отмечают, что необходимости в получении дополнительного образования у них нет.

В целом наиболее доступным видом образования респонденты считают общее среднее образование. Наименее доступным – курсы повышения квалификации и переподготовки, а также высшее образование.

В среднем получение какого-либо образования без дискриминации по признаку инвалидности представляется респондентам возможным.

В целом большинство респондентов (70%) отмечают, что не имеют возможности сдать ЕГЭ.

Каждый третий респондент, проживающий в городе, отмечает, что имеет возможность сдать ЕГЭ, в то время как среди респондентов, проживающих на сельской территории, подавляющее большинство – 94% - считают, что такой возможности нет.

Большинство респондентов не получали поддержку для облегчения эффективного обучения в связи с ограниченными возможностями.

«Насколько доступны для инвалидов возможности для проведения досуга?»

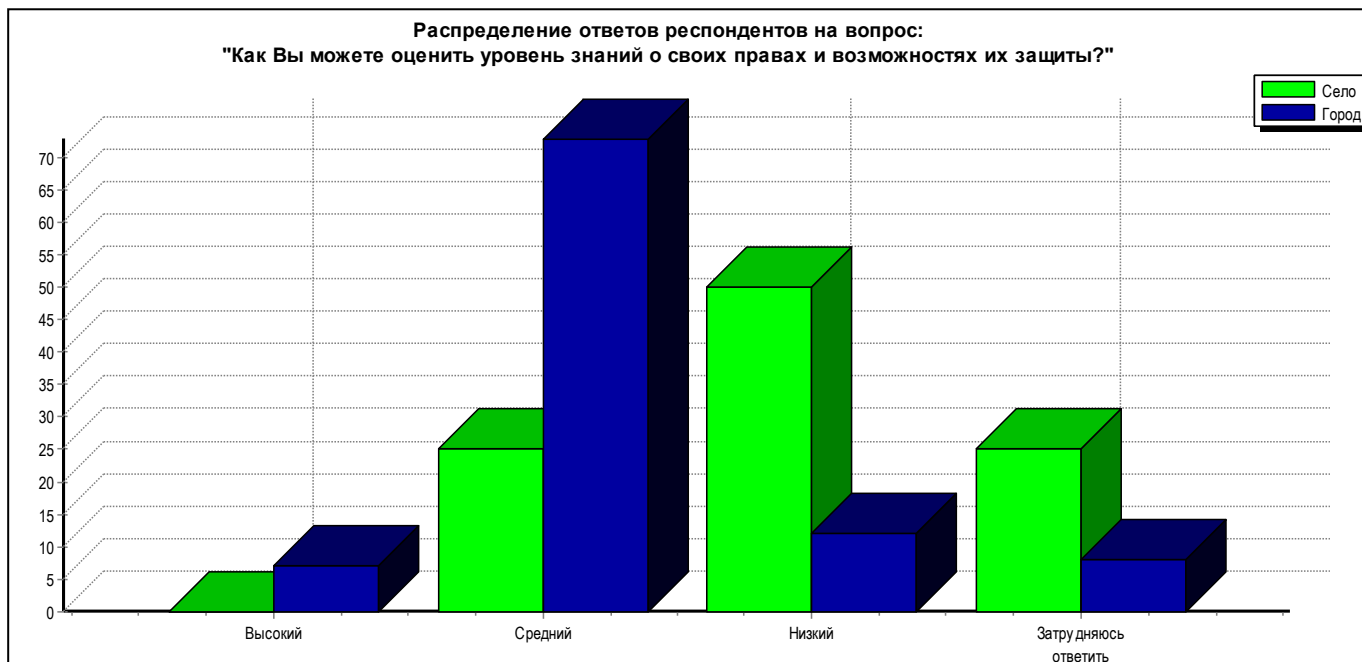
В целом респонденты положительно оценивают возможность посещать места досуга (дома культуры, концертные залы, кинотеатры, парки, кафе и т.д.).

Респондентам также было предложено ответить на вопрос: **«Принимаете ли Вы участие в деятельности общественных организаций?»**.

В городе в деятельность общественных организаций инвалиды вовлечены активнее, чем в сельских районах. Основная причина, по которой инвалиды не участвуют в такой деятельности – состояние здоровья и отсутствие интереса. Вовлеченность респондентов, проживающих на территории сельских районов, в деятельность общественных организаций значительно сокращает тот факт, что нет возможности до них добраться – в этом основное различие в распределении ответов на этот вопрос по территориальному признаку.

2.7. НАРУШЕНИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ: УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ О ПРАВАХ ВОЗМОЖНОСТЯХ, ОЦЕНКА СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Чуть более 80% респондентов, проживающих на территории города, ответили, что конфиденциальная информация об их жизни никогда не разглашалась. Большая часть жителей, проживающих на территории сельских районов (около 55%) затруднились дать ответ на этот вопрос.

Диаграмма № 7. Уровень знаний респондентов о своих правах

Инвалиды, проживающие на территории Свердловской области, оценивают собственный уровень знаний о своих правах как средний.

В целом респонденты, проживающие на территории города, оценивают уровень собственных знаний о своих правах выше, чем респонденты, проживающие на сельских территориях.

Выводы

об оценке соблюдения прав инвалидов на территории Свердловской области по результатам анкетирования инвалидов старше 18 лет

1. С точки зрения респондентов основные права – базовые, политические, социально-экономические, культурные, экологические – на территории Свердловской области соблюдаются.

2. Инвалиды, проживающие на территории Свердловской области, оценивают собственный уровень знаний о своих правах как средний.

3. Основным источником информации о правах и возможностях для инвалидов, проживающих на территории Свердловской области, являются средства массовой информации и социальные работники.

4. Большинство опрошенных способны передвигаться самостоятельно по территории населенного пункта, в котором живут, и пользоваться общественным транспортом. Случаи отказа водителей общественного транспорта в перевозке инвалида достаточно редки.

5. Наибольшую актуальность для жителей сельской местности представляет вопрос оборудования пандусами больниц и поликлиник, а для жителей города – тротуаров и жилых домов. Каждый второй респондент испытывает трудности при передвижении между наиболее значимыми для него объектами.

6. В большинстве населенных пунктов (городских) существует возможность вызвать социальное такси, однако на территории сельских районов такой услуги нет.

7. В качестве необходимой помощи респонденты в целом по массиву ставят на первое место медицинское обслуживание (79%), на втором – услуги социальных работников (52%), на третьем – оздоровление в санатории (48%). Далее в пятерке основных потребностей в помощи: психологическая помощь (34%) и материальная помощь (21%).

Инвалиды, проживающие на территории сел, отмечают, что больше всего они нуждаются в оздоровлении в санатории (100%), медицинском обслуживании и материальной помощи (75%), а также в натуральной помощи (50%).

Инвалиды, проживающие на территории города, отмечают, что больше всего они нуждаются в медицинском обслуживании (79%), услугах социальных работников (53,5%) и оздоровлении в санатории (46,6%).

8. В среднем респонденты продемонстрировали высокий уровень удовлетворенности работой районными центрами социальной защиты населения. Районные центры социальной защиты выходят на первое место в рейтинге организаций, которые оказывают помощь инвалидам, на втором месте – благотворительные организации, на третьем – органы государственной власти.

9. Каждый второй респондент постоянно пользуется услугами социальных работников. В среднем респонденты, проживающие на территории города, чаще пользуются услугами социальных работников, чем те, кто проживает на территории сельских районов.

10. В целом респонденты имеют доступ к медицинским услугам, однако респонденты, проживающие на территории сельских районов, отмечают, что им доступны только некоторые виды медицинских услуг – например, районный терапевт. Более сложные виды медицинских услуг доступны в городе.

11. В большинстве случаев, нарушения прав инвалидов, по словам респондентов, не происходит. Однако у каждого десятого респондента возникают трудности при оформлении кредитов (ипотеки), в редких случаях респонденты сталкивались с отказом в помощи правового консультанта и с отказом в приеме должностного лица, а также с трудностями при оформлении опекуна, попечительства и усыновления детей.

12. Большинство опрошиваемых (почти 70%) не работают и получают пенсию по возрасту или за выслугу лет. На постоянной основе на предприятиях и в организациях работает каждый шестой респондент. Собственное дело имеет лишь 1% опрошенных, работают на дому 2%. На иждивении родственников находятся почти 7% опрошенных. В среднем права инвалидов в сфере занятости нарушаются достаточно редко. Чаще всего (17% респондентов) нарушаются права инвалидов на равные условия при приеме на работу.

13. Большинство респондентов отмечают, что необходимости в получении дополнительного образования у них нет. В целом наиболее доступным видом образования респонденты считают общее среднее образование. Наименее доступным – курсы повышения квалификации и переподготовки, а также высшее образование.

14. В городе в деятельность общественных организаций инвалиды вовлечены активнее, чем в сельских районах. Основная причина, по которой инвалиды не участвуют в такой деятельности, – состояние здоровья и отсутствие интереса. Вовлеченность респондентов, проживающих на территории сельских районов, в деятельность общественных организаций значительно влияет дальность расстояния, так как нет возможности до них добраться.