

**Свердловская региональная общественная организация  
«Город добрых людей»**

**ОТЧЕТ**

**Анализ нормативно-правовых актов и зарубежного и  
отечественного опыта по организации услуги по обеспечению  
социальной занятости инвалидов**

**Нижний Тагил**

**2017 год**

Исполнитель:

А.Р. Исамбаев, и.о. председателя Свердловская региональная общественная  
организация «Город добрых людей»

## Содержание

Введение	4
1. Понятие социальной занятости	5
2. Анализ нормативно-правовых актов, регулирующих трудоустройство инвалидов	8
3. Государственные меры, направленные на развитие инклюзивного рынка труда и производственной среды, обеспечивающих доступность трудовой занятости для инвалидов	23
4. Анализ зарубежного и отечественного опыта по организации услуги по обеспечению социальной занятости инвалидов	36
Приложение 1. Реестр нормативно-правовых актов	51

## **Введение**

Подписание нашей страной в 2012 году Конвенции ООН о правах инвалидов фактически утвердило принципы, на которых должна строиться политика государства в отношении инвалидов. Согласно Конвенции государства-участники должны принимать надлежащие меры для обеспечения инвалидам, наравне с другими гражданами, доступа к физическому окружению, транспорту, информации и связи, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым населению. Еще одним важнейшим направлением Конвенции является достижение максимальной независимости инвалидов, посредством укрепления и расширения реабилитационных и абилитационных услуг, в том числе услуг по профессиональной реабилитации. Для реализации программ комплексной реабилитации и абилитации инвалидов необходимо обеспечить обучение специалистов и персонала, предоставляющих реабилитационные и абилитационные услуги.

Профессиональная реабилитация является одним из основных направлений комплексной реабилитации инвалидов, в процессе которой осуществляется достижение ими наиболее полной материальной независимости и интеграции в общество - основной цели реабилитации. Услуги профессиональной реабилитации в основном возложены на службу занятости населения, специалисты которой не в полном объеме подготовлены к работе с инвалидами, учитывая особенности нарушений здоровья различных категорий инвалидов.

## **1. Понятие социальной занятости**

Понятие социальной занятости в правовом поле Российской Федерации появилось относительно недавно. Приказом Минтруда России от 30.06.2017 N 547 "Об утверждении Примерного положения об организациях, обеспечивающих социальную занятость инвалидов трудоспособного возраста" вводится новое понятие:

Социальная занятость инвалидов – занятость инвалидов трудоспособного возраста, способных к выполнению несложных (простых) видов трудовой деятельности с учетом нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности со значительной помощью других граждан.

Трудовая занятость – это экономическая категория, отражающая общественные экономически обусловленные отношения между людьми, в которые они вступают по поводу участия в общественно-полезном труде на том или ином рабочем месте.

Социальная занятость, противопоставляется трудовой и имеет в своей основе не столько экономические основания, сколько социальный эффект от трудовой деятельности.

Таким образом, главным критерием, разграничивающим трудовую и социальную занятость, является экономическая цель занятости – цена труда. Заработная плата (как основная единица цены труда) является основной целью трудовой занятости.

Несомненно, человек, осуществляющий трудовую функцию, хочет получить эквивалент за свой труд. Неполучение или получение в меньшем количестве вынуждает его искать новое место работы. При социальной занятости в первую очередь важно получение навыков труда и адаптация в социуме, следовательно, такую работу человек может выполнять без получения денежных средств как эквивалента за выполненную работу или же в минимальном количестве.

Конечной целью трудовой занятости является материальная ценность, которая была получена в результате деятельности рабочего. Конечной целью социальной занятости является процесс адаптации рабочего или человека, который вовлечен в данный процесс.

Волонтерство является главным примером социальной занятости. Волонтерство — это широкий круг деятельности, включая традиционные формы взаимопомощи и самопомощи, официальное предоставление услуг и другие формы гражданского участия, которая осуществляется добровольно на благо широкой общественности без расчёта на денежное вознаграждение. Добровольцы, с точки зрения закона Российской Федерации – физические лица, осуществляющие благотворительную деятельность в форме безвозмездного выполнения работ, оказания услуг (добровольческой деятельности).

Понятием добровольческая (волонтерская) деятельность в русском языке часто подменяют понятие «общественная деятельность», которой обозначают любую полезную деятельность во благо общества. Деятельность добровольцев направлена в первую очередь на помощь остро нуждающимся слоям населения, не имеющим возможности помогать себе самим (старость, беспризорность, инвалидность, стихийные бедствия, социальные катаклизмы).

Как трудовой, так и социальной занятости присущи следующие функции:

- удовлетворение потребностей;
- создание общественного благополучия;
- формирование социума и источника производственного прогресса;
- способность предварительно оценивать результат своих действий.

Социальная занятость не всегда направлена на получение прибыли в ходе выполнения труда, вместе с тем, социальный эффект от данной категории высок. Согласно законодательству Российской Федерации государство обеспечивает социальную защиту занятости населения, проводит специальные

мероприятия для трудоустройства желающих работать граждан, предоставляет им социальные гарантии.

Таким образом, под социальной занятостью инвалидов понимается трудовая деятельность, имеющая социально полезную направленность и организуемая службой занятости населения и работодателями в качестве дополнительной социальной поддержки инвалидов, в том числе выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, испытывающих трудности при трудоустройстве.

В то же время, занятость – деятельность граждан, связанная с удовлетворением их личных и общественных потребностей, не противоречащая законодательству и приносящая им заработок, трудовой доход (Закон РФ от 19.04.1991 № 1032-1 (ред. от 29.07.2017) «О занятости населения в Российской Федерации»).

Следовательно, возникает необходимость разграничения понятий «трудовая занятость» и «социальная занятость» и предлагается следующее определение:

**Социальная занятость** – это деятельность людей с инвалидностью, способных к выполнению трудовых и иных видов деятельности с учетом нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности, в т.ч. с помощью других граждан, направленная на достижение целей по реализации потенциальных возможностей и способностей людей с инвалидностью, удовлетворение их социальных нужд и потребностей, повышение мотивации к труду, формирование и восстановление общетрудовых и профессиональных навыков, а не получение трудового дохода.

## **2. Анализ нормативно-правовых актов, регулирующих трудоустройство инвалидов**

Деятельность специалистов службы занятости населения по работе с инвалидами должна основываться, прежде всего, на владении содержанием действующих нормативных правовых актов по вопросам, связанным с содействием занятости инвалидов и их трудоустройством. Учитывая то, что на сегодняшний день нет специального законодательства, регулирующего процесс организации социальной занятости, рассмотрим основные действующие нормативные правовые акты, определяющие правовую основу признания лица инвалидом, разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации, а также регламентирующие особенности содействия трудоустройству инвалидов.

Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95 определяет порядок и условия признания лица инвалидом. Важным является то, что в проведении медико-социальной экспертизы гражданина по приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) могут участвовать с правом совещательного голоса представители Федеральной службы по труду и занятости, государственных внебюджетных фондов, а также специалисты соответствующего профиля, как консультанты.

Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. № 1024н утверждены Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы". В соответствии с ними оцениваются нарушения функций организма освидетельствуемого, степень их выраженности и ограничения жизнедеятельности при освидетельствовании федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее - учреждения МСЭ). Способность к трудовой деятельности, как одна из категорий ограничения

жизнедеятельности, определяется как способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы.

Гражданину, признанному инвалидом, выдаются:

- справка МСЭ, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности;
- индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида.

Приказом Минтруда от 13 июня 2017 г. № 486н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» утверждена новая форма Индивидуальной программы реабилитации и абилитации (далее ИПРА). ИПРА – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности. В ИПРА в общих данных об инвалиде указывается перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности и степень их выраженности, в том числе ограничение способности к трудовой деятельности, а также перечень мероприятий медицинской, профессиональной и социальной реабилитации, физкультурно-оздоровительные мероприятия, занятия спортом, в которых нуждается инвалид и прогнозируемый результат их выполнения.

Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалида формулируются на основании требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности, утвержденных приказом Минтруда России от 19 ноября 2013г. № 685н. В

приказе приведены требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов по зрению - слабовидящих, по зрению - слепых, по слуху - слабослышащих, по слуху - глухих, с нарушением функции зрения и слуха - слепоглухих, с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, передвигающихся на креслах-колясках с учетом выполняемой трудовой функции.

Основные направления деятельности государств по реализации права инвалидов на труд определены с учетом Конвенции ООН о правах инвалидов, ратифицированной Российской Федерацией в 2012 году. Основное содержание статьи 27 «Труд и занятость» заключается в том, что должно признаваться право инвалидов на труд наравне с другими и на возможность зарабатывать себе на жизнь трудом, который инвалид свободно выбрал или на который свободно согласился на рынке труда, в производственной среде, которая носила бы открытый и инклюзивный характер и была доступна для инвалидов. Это право должно быть реализовано через разработку целевых программ и политики в области занятости, направленных на достижение полной и продуктивной занятости среди инвалидов на открытом рынке труда, которые должны включать следующие меры:

- содействие возвращению на работу инвалидов, которые потеряли работу вследствие различных причин;
- техническая и финансовая помощь для обеспечения разумного приспособления, включая содействие развитию предпринимательства среди инвалидов;
- доступность для инвалидов услуг трудоустройства и профессионального обучения, в том числе предназначенных для расширения индивидуальной трудовой деятельности;
- обеспечение переподготовки и сохранения занятости работников, получивших травму на рабочем месте, приведшую к инвалидности и препятствующую выполнению ими своих прежних задач;

- сбор информации о работе инвалидов в неформальной экономике и о мерах, позволяющих им выйти из этого сектора;
- обеспечение доступа учащихся-инвалидов к общему рынку труда;
- обеспечение различных форм труда, таких как удаленная работа/работа на дому, и с использованием новых коммуникационных технологий;
- выявление наиболее уязвимых групп инвалидов и привлечение их на рынок труда;
- сбор информации о содействии улучшению положения женщин с инвалидностью.

Для приведения российского законодательства в соответствие с положениями Конвенции о правах инвалидов принят Федеральный закон от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», которым вносятся изменения в 25 законодательных актов, регулирующих правоотношения в приоритетных сферах жизнедеятельности, в том числе социальной защиты и занятости. В документе предусматривается норма, запрещающая дискриминацию по признаку инвалидности, а также устанавливаются условия доступности для инвалидов услуг, несоблюдение которых может квалифицироваться как их дискриминация.

Наиболее общим нормативно-правовым документом, касающимся трудоустройства инвалидов, является Трудовой Кодекс РФ (далее - ТК РФ). В ст. ст. 91-94 регламентируются нормативы продолжительности рабочего времени, включая его сокращенную продолжительность, неполное рабочее время, продолжительность ежедневной работы (смены) в т.ч. для инвалидов. В соответствии со ст. 92 ТК РФ для работников, являющихся инвалидами I или II группы, сокращенная продолжительность рабочего времени устанавливается не более 35 часов в неделю. Продолжительность рабочего времени конкретного работника устанавливается трудовым договором на основании отраслевого

(межотраслевого) соглашения и коллективного договора с учетом результатов специальной оценки условий труда. На основании отраслевого (межотраслевого) соглашения и коллективного договора, а также письменного согласия работника, оформленного путем заключения отдельного соглашения к трудовому договору, эта продолжительность рабочего времени может быть увеличена, но не более чем до 40 часов в неделю с выплатой работнику отдельно устанавливаемой денежной компенсации в порядке, размерах и на условиях, которые установлены отраслевыми (межотраслевыми) соглашениями, коллективными договорами.

В ст. ст. 310-312 - рассматриваются особенности регулирования труда надомников. «Надомниками считаются лица, заключившие трудовой договор о выполнении работы на дому из материалов и с использованием инструментов и механизмов, выделяемых работодателем либо приобретаемых надомником за свой счет» (ст.310). В соответствии со ст. 311 работы, поручаемые надомникам, не могут быть противопоказаны им по состоянию здоровья и должны выполняться в условиях, соответствующих требованиям охраны труда.

В главе 49.1. ТК РФ рассматриваются особенности регулирования труда дистанционных работников. Дистанционной работой является выполнение определенной трудовым договором трудовой функции вне места нахождения работодателя, его филиала, представительства, иного обособленного структурного подразделения (включая расположенные в другой местности), вне стационарного рабочего места, территории или объекта, прямо или косвенно находящихся под контролем работодателя, при условии использования для выполнения данной трудовой функции и для осуществления взаимодействия между работодателем и работником по вопросам, связанным с ее выполнением, информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети "Интернет". Дистанционными работниками считаются лица, заключившие трудовой договор о дистанционной работе.

Основопологающим нормативным документом, в котором регламентируются основные положения, касающиеся обеспечения занятости инвалидов, является Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в

Российской Федерации» - статьи 20 – 24. Обеспечение занятости является одной из мер социальной поддержки инвалидов в системе гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

В статье 20 «Обеспечение занятости инвалидов» перечисляются следующие специальные мероприятия, осуществляемые в целях предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости, способствующие повышению их конкурентоспособности на рынке труда:

- установление в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности 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.

Статья 21 посвящена установлению квоты для приема на работу инвалидов.

Статья 22 регламентирует оснащение (оборудование) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

Статья 23 касается условий труда инвалидов. В частности, инвалидам, занятым в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, создаются необходимые условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида. Не

допускается установление в коллективных или индивидуальных трудовых договорах условий труда инвалидов (оплата труда, режим рабочего времени и времени отдыха, продолжительность ежегодного и дополнительного оплачиваемых отпусков и другие), ухудшающих положение инвалидов по сравнению с другими работниками.

Статья 24 регламентирует права, обязанности и ответственность работодателей в обеспечении занятости инвалидов. Работодатели вправе запрашивать и получать информацию, необходимую при создании специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов. В соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов работодатели обязаны:

- создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов и принимать локальные нормативные акты, содержащие сведения о данных рабочих местах;
- создавать инвалидам условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида;
- предоставлять в установленном порядке информацию, необходимую для организации занятости инвалидов.

Федеральный закон "О занятости населения в Российской Федерации" определяет особенности трудоустройства и занятости инвалидов. В статье 3 «Порядок и условия признания граждан безработными» устанавливается, что гражданин, относящийся к категории инвалидов, для решения вопроса о признании его безработным дополнительно предъявляет индивидуальную программу реабилитации инвалида, выданную в установленном порядке и содержащую заключение о рекомендуемом характере и условиях труда. Статьей 5 «Государственная политика в области содействия занятости населения» инвалиды отнесены к гражданам, испытывающим трудности в поиске работы, и в их отношении осуществляются мероприятия, способствующие их занятости. Статья 7 в числе полномочий федеральных органов государственной власти в сфере занятости населения определяет разработку и реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, направленных на

оказание содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места. К полномочиям уполномоченного Правительством Российской Федерации федерального органа исполнительной власти относится установление в целях содействия занятости инвалидов порядка, формы и сроков обмена сведениями между органами службы занятости населения и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы. К полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области содействия занятости населения относятся: осуществление надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов; за регистрацией инвалидов в качестве безработных; за обеспечением государственных гарантий в области содействия занятости населения. Статья 13 определяет дополнительные гарантии занятости для отдельных категорий населения, в том числе инвалидов, путем разработки и реализации программ содействия занятости, создания дополнительных рабочих мест и специализированных организаций (включая рабочие места и организации для труда инвалидов), установления квоты для приема на работу инвалидов, а также путем организации обучения по специальным программам и другими мерами. Статья 15 регламентирует организацию работы государственной службы занятости населения, в том числе в целях содействия занятости инвалидов регламентирует осуществление обмена сведениями с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в порядке, по форме и в сроки, которые установлены уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Современная нормативная база довольно четко регламентирует условия труда инвалидов.

Санитарные правила «Гигиенические требования к условиям труда инвалидов» устанавливают необходимые требования к санитарно-эпидемиологической безопасности и условиям сохранения и поддержания здоровья на рабочем месте инвалидов с учетом степени риска причинения вреда:

к условиям труда, производственным процессам, оборудованию, основным рабочим местам, производственной среде, сырью, медицинскому обслуживанию и санитарно-бытовому обеспечению работающих инвалидов в целях охраны их здоровья.

Целью санитарных правил является предотвращение или сведение к минимуму негативных последствий применения труда инвалидов в условиях производства, создание гигиенически безопасных условий труда с учетом анатомо-физиологических особенностей их организма, сохранение и поддержание здоровья указанного контингента работников на основе комплексной санитарно-гигиенической оценки вредных факторов производственной среды и трудового процесса, возможного профессионального риска развития производственно обусловленных и профессиональных заболеваний.

Правила определяют условия труда, противопоказанные для трудоустройства инвалидов, как условия, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, превышающих гигиенические нормативы и оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающего и/или его потомство, и условия труда, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск возникновения тяжелых форм острых профессиональных поражений. Санитарные правила также определяют специальные требования к организации труда инвалидов с поражением отдельных функций и систем организма: вследствие заболевания туберкулезом легких, болезней сердечно-сосудистой системы, нервно-психических заболеваний, включая психические заболевания, заболеваний нервной системы, органов зрения и слуха.

Р 2.2.2006-05 «Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификации условий труда» определяет оптимальные, допустимые и вредные условия труда, опасные производственные факторы.

В связи с вводом в действие с 1 января 2014 г. Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» и Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 421-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О специальной оценке условий труда»» предусматривается проведение специальной оценки условий труда (взамен аттестации рабочих мест по условиям труда) в соответствии с новым классификатором вредных и (или) опасных производственных факторов.

Классификатор вредных и (или) опасных производственных факторов подробно представлен в Приказе Минтруда России №33н от 24 января 2014 г. «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению», в соответствии с частью 3 статьи 8, частью 1 статьи 10, частью 3 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» [29]. Новый Классификатор вносит существенные изменения в трактовку вредных и опасных условий труда, в частности, изменяя структуру и перечень показателей, входящих в группу физических, химических вредных и (или) опасных производственных факторов, тяжести и напряженности трудового процесса.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» Минтрудом России разработан и реализован комплекс мер, направленных на повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов и на обеспечение доступности профессионального образования на 2012-2015 гг. Эти меры предусматривали расширение возможности трудоустройства инвалидов в открытом рынке труда:

– проводился мониторинг трудоустройства и закрепляемости на оборудованных рабочих местах инвалидов (приказ Минтруда России № 645 от 29 декабря 2012 года «О проведении мониторинга реализации дополнительных

мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда субъектов Российской Федерации, и закрепляемости на оборудованных (оснащенных) рабочих местах инвалидов в 2013-2015 годах»);

- утверждены требования к оснащению специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов;
- утверждены методические рекомендации по перечню рекомендуемых профессий для инвалидов;
- установлены критерии оценки эффективности трудоустройства незанятых инвалидов (приказ Минтруда России № 82 от 28 февраля 2013 года. )

В соответствии с приказом № 645 «О проведении мониторинга реализации дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда субъектов Российской Федерации, и закрепляемости на оборудованных (оснащенных) рабочих местах инвалидов в 2013-2015 годах» в целях мониторинга ситуации с трудоустройством и закрепляемостью инвалидов в субъектах Российской Федерации Минтрудом России проводился анализ закрепляемости на оборудованных (оснащенных) рабочих местах инвалидов, включая мониторинг динамики численности инвалидов, продолжающих осуществлять трудовую деятельность на указанных рабочих местах, а также сохранности оборудованных (оснащенных) рабочих мест для инвалидов. На основании результатов указанного мониторинга выявлены основные причины ликвидации рабочих мест, оборудованных (оснащенных) для трудоустройства инвалидов, и увольнения инвалидов с оборудованных (оснащенных) рабочих мест.

В целях выявления потребности незанятых инвалидов трудоспособного возраста в трудоустройстве, в соответствии с приказом Минтруда России от 29 декабря 2012 года во всех регионах России проводится мониторинг потребности незанятых инвалидов трудоспособного возраста в трудоустройстве, открытии собственного дела.

В целях обеспечения единого подхода в субъектах Российской Федерации к определению потребности инвалидов в трудоустройстве при реализации

подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» Минтрудом России подготовлены Методические рекомендации по разработке органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации мер, направленных на создание условий для повышения уровня занятости инвалидов, в том числе на оборудованных (оснащенных) для них рабочих местах, и повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов, утвержденные приказом от 11 марта 2013 года № 94. В методических рекомендациях содержатся единые подходы к определению численности инвалидов, нуждающихся в трудоустройстве, показатели для оценки эффективности реализуемых органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации указанных мер, а также источники получения данных и порядок их расчета. В соответствии с методическими рекомендациями потребность инвалидов в трудоустройстве в субъекте Российской Федерации определяется как численность незанятых инвалидов, рассчитанная по данным Пенсионного фонда Российской Федерации на основании федерального статистического наблюдения по форме № 94 (пенсии) «Сведения о численности пенсионеров и суммах назначенных им пенсий», утвержденной приказом Росстата от 3 декабря 2015 г. № 610 «Об утверждении статистического инструментария для организации Пенсионным фондом Российской Федерации федерального статистического наблюдения за численностью пенсионеров, пенсионеров-инвалидов и суммами назначенных им пенсий».

Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. № 1297 утверждена новая редакция государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011-2020 годы. Целью программы является создание правовых, экономических и институциональных условий, способствующих интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни. Одной из задач программы является обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным и абилитационным услугам, включая обеспечение равного доступа к профессиональному развитию и

трудоустройству. Целевым показателем реализации этой задачи программы является доля занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста в Российской Федерации (до 40 процентов к 2020 году). Устранение физических и отношенческих барьеров, решение проблемы формирования доступной среды положительно повлияет, в том числе, и на стимулирование трудовой и социальной активности инвалидов, на образовательный и культурный уровень инвалидов, а также на уровень и качество их жизни.

В качестве основного направления оказания государственной поддержки общественным организациям инвалидов и иным некоммерческим организациям немечено создание рабочих мест для инвалидов в рамках программ общественных организаций инвалидов; создание эффективной системы профессиональной ориентации и мотивации инвалидов к получению рабочих профессий; социальная реабилитация и содействие трудоустройству инвалидов.

Федеральным законом Российской Федерации от 1 декабря 2014 г. N 419-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов" определяется необходимость обмена сведениями между органами службы занятости населения и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в целях содействия занятости инвалидов. В частности, такие изменения внесены в Закон Российской Федерации "О занятости населения в Российской Федерации" и в Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".

Статьей 5.1. Федерального закона Российской Федерации от 1 декабря 2014 г. N 419-ФЗ регламентируется создание Федерального реестра инвалидов - федеральной государственной информационной системы в целях учета сведений об инвалидах, в том числе о детях-инвалидах, включая сведения о группе инвалидности, об ограничениях жизнедеятельности, о нарушенных функциях организма и степени утраты профессиональной трудоспособности инвалида, а также о проводимых реабилитационных или абилитационных мероприятиях,

производимых инвалиду денежных выплатах и об иных мерах социальной защиты.

Таким образом, имеется довольно обширная нормативно-правовая база, касающаяся содействия занятости инвалидов, которая постоянно обновляется и уточняется, в том числе, в соответствии с государственной программой Российской Федерации «Доступная среда».

Трудоустройство инвалида является важнейшим этапом его профессиональной реабилитации, включающим в себя процесс поиска подходящей работы и устройства на нее, кроме того, работа позволяет инвалиду иметь достойный уровень жизни.

Многие инвалиды, которые хотят работать, не имеют этой возможности из-за множества препятствий. С определенными трудностями инвалид сталкивается еще на этапе получения профессии. На сегодняшний день не во всех образовательных учреждениях возможно интегрированное обучение инвалидов в среде людей, не имеющих ограничений по состоянию здоровья. Многие учебные заведения не принимают инвалидов по причине того, что основные учебные, а также санитарно-бытовые помещения не оборудованы, а имеющиеся учебные программы не адаптированы под особые потребности инвалидов.

Значительное влияние на возможность трудоустройства инвалидов на относительно удаленную от места жительства работу оказывает их ограниченный доступ к транспортной инфраструктуре. При устройстве на работу инвалиды вынуждены ежедневно сталкиваться с проблемами необорудованного общественного транспорта, необходимости использования посторонней помощи при перемещении. В конечном итоге общая психологическая нагрузка на инвалида вынуждает его либо искать другую работу, либо остаться в числе незанятых граждан.

С учетом окружающей их действительности инвалиды вынуждены отдавать предпочтение самозанятости либо соглашаться на частичную занятость недалеко от дома. Результатом недостатка профессиональной помощи является также

сниженная трудовая мотивация, и, как следствие, сложность с подбором рабочего места.

Но трудоустройство инвалидов осложнено не только по причинам, зависящим от него самого. Многие работодатели отказываются от труда инвалидов. Причинами являются отсутствие достаточного количества специальных рабочих мест на предприятиях, приспособленных для работы инвалида, а также отсутствие у работодателей стимулов для приема на работу инвалидов. Работодатели не видят в инвалидах полноправных сотрудников и считают трудоустройство людей с ограниченными возможностями здоровья большой проблемой, требующей к тому же существенных дополнительных затрат.

Необходимо отметить, что нуждается в трудоустройстве гораздо большее количество инвалидов, чем обращается в службу занятости населения.

Мотивация инвалидов молодого возраста (16-35 лет) значительно отличается от старшей возрастной группы в основном желанием общаться со своими сверстниками независимо от состояния их здоровья. С другой стороны, попадая на рынок труда, молодые инвалиды сталкиваются с рядом проблем, характерных для всей молодежи, - отсутствием опыта работы и необходимостью создания работодателем специальных условий труда.

## **2. Государственные меры, направленные на развитие инклюзивного рынка труда и производственной среды, обеспечивающих доступность трудовой занятости для инвалидов**

Проблема трудоустройства инвалидов остается одной из самых острых на рынке труда. Даже при наличии вакансий и квотирования рабочих мест (в соответствии с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации») трудоустройство инвалидов затруднено, так как предоставляемые рабочие места не учитывают особенности ограничений жизнедеятельности.

Если для основной части инвалидов, преимущественно III группы, нет необходимости в создании дополнительных преференций при трудоустройстве, и они с успехом конкурируют на инклюзивном рынке труда, то для других категорий инвалидов, имеющих ограничения жизнедеятельности, необходима реализация специальных мер поддержки для выхода на инклюзивный рынок труда.

### ***Создание доступной среды для инвалидов***

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 года № 2181-р утверждена новая редакция государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы, которая приведена в соответствие с Порядком разработки и оценки эффективности государственных программ Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 2 сентября 2010 года № 588.

Целями Программы являются формирование к 2016 году условий для беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения; совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы с целью интеграции инвалидов в общество.

Для достижения указанных целей решаются следующие задачи:

- оценивается состояние доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения;
- повышается уровень доступности объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения;
- устраняются «отношенческие» барьеры;
- модернизируется государственная система медико-социальной экспертизы;
- обеспечивается равный доступ инвалидов к реабилитационным услугам.

Реализацию мероприятий Программы планируется осуществлять за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и внебюджетных источников.

Устранение физических и отношенческих барьеров, решение проблемы формирования доступной среды положительно повлияет на:

- стимулирование трудовой и социальной активности инвалидов, которая положительно отразится на образовательном и культурном уровне инвалидов, а также уровне и качестве их жизни;
- к снижению социальной зависимости, вынужденной изоляции инвалидов, осложняющая проведение медицинской, социальной и психологической реабилитации, выступающей в качестве самостоятельного фактора инвалидизации и предопределяющая возрастание спроса у инвалидов на медицинских и социальных услуг в стационарных и домашних условиях;
- к формированию толерантного отношения к инвалидам в массовом сознании граждан и к снижению социальной разобщенности инвалидов и граждан, не являющихся инвалидами;

– к снижению ограничений жизнедеятельности других маломобильных групп населения (лиц преклонного возраста, временно нетрудоспособных, беременных, людей с детскими колясками, детей дошкольного возраста).

Кроме того, с 2011 года в рамках Программы осуществляется поддержка программ общественных организаций инвалидов по содействию трудоустройству инвалидов на рынке труда, в том числе созданию рабочих мест и обеспечению доступности рабочих мест. Для реализации этого мероприятия предусмотрено предоставление субсидий общественным организациям инвалидов за счет средств федерального бюджета (далее - субсидии) в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2011 г. № 941.

***Организация сопровождения инвалидов в целях трудоустройства, адаптации и закрепления на рабочих местах***

Для развития инклюзивности в сфере трудоустройства инвалидов большое значение имеет деятельность социально ориентированных некоммерческих организаций в части сопровождения при трудоустройстве, адаптации и закреплении на рабочих местах с привлечением персональных помощников.

Повышение эффективности мер поддержки общественных организаций может быть достигнуто за счет оказания адресной помощи по содействию в трудоустройстве с привлечением персональных помощников, осуществляющих сопровождение инвалида в процессе поиска работы, трудоустройства и адаптации на рабочем месте.

В настоящее время социально ориентированные некоммерческие организации, предоставляющие дополнительные адресные услуги в сфере содействия трудоустройству инвалидов, в том числе посредством службы сопровождения инвалидов в целях их трудоустройства, осуществляют свою деятельность в г.Москве, Брянской, Тамбовской, Нижегородской, Свердловской областях, Ставропольском и Красноярском краях и ряде других субъектов Российской Федерации.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2010 года № 1135 «О предоставлении субсидий из федерального бюджета на государственную поддержку отдельных общественных и иных некоммерческих организаций» субсидии из федерального бюджета предоставляются отдельным общественным и иным некоммерческим организациям, уставная деятельность которых направлена на решение социальных вопросов, защиту прав и законных интересов граждан. Субсидии предоставляются, в том числе на частичное возмещение затрат, связанных с осуществлением деятельности, направленной на решение социальных вопросов в соответствии с уставными целями.

Обучение и сопровождение инвалида по зрению на предприятиях и в организациях проводится реабилитологом, специалистом по социальной работе, либо другим специалистом, в должностные обязанности которого входит социальная и трудовая адаптация инвалида.

Обучение включает освоение инвалидом навыков пользования техническими средствами коммуникации, информации и сигнализации. Применяется практика, когда функции сопровождения, обучения производственным навыкам и навыкам ориентирования на предприятии и в его помещениях осуществляются реабилитологом совместно с мастером цеха или участка. Одиночные рабочие места для слепых радиофицируются или оборудуются кнопкой вызова реабилитолога. При размещении нескольких рабочих мест для слепых в одном помещении оно также радиофицируется, за исключением небольших помещений, где инвалиды находятся под постоянным визуальным контролем реабилитолога или мастера.

Для повышения эффективности сотрудничества между некоммерческими организациями и органами государственной власти в ряде субъектов Российской Федерации созданы службы сопровождения инвалидов в целях содействия их трудоустройству, обеспечивающие право людей с ограниченными возможностями на профессиональную реабилитацию и интеграцию в общество, в том числе профориентацию, профессиональное обучение и трудоустройство.

В целях реализации мер, направленных на безболезненный переход с уровня общего образования на уровень высшего профессионального образования, а также на создание безбарьерной среды в высших учебных заведениях, в 2010 году Минобрнауки России определен перечень базовых образовательных учреждений высшего профессионального образования в каждом из федеральных округов, которые обеспечивают условия для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (приказ Минобрнауки России от 30 декабря 2010 года № 2211 «О базовых образовательных учреждениях высшего профессионального образования, обеспечивающих условия для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья»). По информации Минобрнауки России, в таких образовательных учреждениях высшего профессионального образования имеются специальные программы по сопровождению и трудоустройству инвалидов.

Сопровождение студентов и выпускников-инвалидов осуществляется при содействии специальных центров содействия занятости выпускников, созданных на базе высших учебных заведений. В этих целях налажено взаимодействие с региональными отделениями Всероссийского общества инвалидов, областными реабилитационно-физкультурными центрами инвалидов, органами службы занятости.

Финансовая поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций осуществляется Минэкономразвития России на конкурсной основе в соответствии с правилами предоставления субсидий из федерального бюджета социально ориентированных некоммерческих организаций, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 23 августа 2011 года № 713 «О предоставлении поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям» (далее - постановления Правительства Российской Федерации от 23 августа 2011 года № 713), и приказом Минэкономразвития России от 8 сентября 2011 года № 465. Общий объем средств федерального бюджета, направленный Минэкономразвития России на государственную поддержку социально ориентированных некоммерческих

организаций в виде предоставления субсидий, в 2012 году составил 162 млн. рублей.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 23 августа 2011 года № 713 в число приоритетных направлений поддержки вошла социальная адаптация инвалидов и их семей.

Семь поддержанных в 2011 и 2012 годах социально ориентированных некоммерческих организаций, в том числе Негосударственное образовательное учреждение Аналитический научно-методический центр «Развитие и коррекция», учреждение Нижегородский областной Центр социально-трудовой и психологической реабилитации инвалидов по зрению «Камерита» ОООИ-РАНСиС, Региональная благотворительная общественная организация «Центр лечебной педагогики», реализуют программы по направлениям социальной адаптации инвалидов и их семей.

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2011 года № 2140-р субсидии из федерального бюджета на реализацию программ поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций были предоставлены 49 субъектам Российской Федерации, прошедших конкурсный отбор, на общую сумму 600,0 млн. рублей. Указанные средства направлены органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации на оказание на конкурсной основе финансовой поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям.

В целях выработки согласованных предложений, направленных на повышение эффективности мер поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность по сопровождению инвалидов, 25 февраля 2013 года состоялось рабочее совещание представителей Минтруда России и Минэкономразвития России, по результатам которого было предложено конкурсный отбор программ субъектов Российской Федерации по поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций (в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 23 августа 2011 года № 713) осуществлять с учетом наличия в них

мероприятий по сопровождению инвалидов, в том числе выпускников образовательных учреждений, в целях их трудоустройства, адаптации и закрепления на рабочих местах.

В этой связи высшим должностным лицам (руководителям высших исполнительных органов государственной власти) субъектов Российской Федерации направлено письмо с рекомендациями при разработке субъектами Российской Федерации программ поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций предусматривать мероприятия по сопровождению инвалидов. Для координации деятельности по организации сопровождения инвалидов органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации рекомендовано обеспечить взаимодействие региональных органов социальной защиты населения, образования, службы занятости, учреждений медико-социальной экспертизы, общественных организаций инвалидов и иных социально ориентированных некоммерческих организаций в целях повышения уровня трудоустройства инвалидов.

Указанные предложения будут реализовываться субъектами Российской Федерации в текущем году и способствовать развитию и поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций, разрабатывающих и реализующих проекты социальной адаптации инвалидов и членов их семей, в том числе модели сопровождения инвалидов в целях трудоустройства, адаптации и трудовой реабилитации, и как следствие, улучшению содействия трудоустройству инвалидов на рынке труда субъектов Российской Федерации.

***Налоговые льготы, предусмотренные для общественных организаций инвалидов и учреждений, единственными собственниками имущества которых являются общественные организации инвалидов***

Законодательством Российской Федерации (статьями 149, 264, 267.1, 284, 381 Налогового кодекса Российской Федерации) для общественных организаций инвалидов и учреждений, единственными собственниками имущества которых являются общественные организации инвалидов, предусмотрен при соблюдении

определенных условий ряд льгот по уплате налогов на прибыль, на имущество, на добавленную стоимость, земельного и транспортного налогов.

Кроме того организациями, использующими труд инвалидов, производящими выплаты и иные вознаграждения инвалидам, учреждениями, созданными для оказания правовой и иной помощи инвалидам, детям-инвалидам и их родителям, единственными учредителями которых являются общественные организации инвалидов, за счет пониженных тарифов страховых взносов в государственные внебюджетные фонды в 2011 году использовано на установленные законодательством цели 7 600 млн. рублей.

В целях обеспечения более комплексного и дифференцированного стимулирования работодателей к использованию труда инвалидов перечисленные налоговые льготы дополнены в 2010-2011 годах рядом адресных мер государственной поддержки отдельных программ, проектов и направлений деятельности общероссийских общественных организаций инвалидов и других работодателей, осуществляемых путем предоставления им целевых субсидий из федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации.

В частности, начато предоставление субсидий на реализацию программ содействия трудоустройству инвалидов в рамках государственной программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы; субсидий на поддержку программ социально ориентированных некоммерческих организаций в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2010 г. № 40-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций»; субсидий на возмещение работодателям затрат на приобретение специального оборудования для оснащения рабочих мест инвалидов в рамках мероприятий по снижению напряженности на рынке труда.

Эти меры по оценке общественных организаций инвалидов, позволяют более адресно, по сравнению с налоговыми льготами, использовать выделяемые на конкурсной основе средства для решения конкретных проблем инвалидов. Об этом свидетельствуют более высокие показатели стабильной занятости

инвалидов на тех предприятиях, которые кроме налоговых льгот получают целевые субсидии на их трудоустройство.

Всероссийское общество инвалидов считает, что взаимоувязанная система вышеназванных налоговых льгот является эффективным инструментом стимулирования работодателей к содействию занятости инвалидов и не нуждается в настоящее время в изменении при условии более активного и дифференцированного продолжения практики выделения государством целевых субсидий общественным организациям инвалидов на создание условий для трудоустройства, профессиональной реабилитации инвалидов и создание для них специальных рабочих мест.

### ***Квотирование рабочих мест для инвалидов на крупных и средних предприятиях***

Одним из механизмов, обязывающих работодателей принимать на работу инвалидов, является система квотирования для них рабочих мест, установленная Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 181-ФЗ).

В соответствии со статьей 21 Федерального закона № 181-ФЗ квота для приема на работу инвалидов устанавливается организациям, численность которых составляет более 100 человек. При этом субъекты Российской Федерации наделены правом устанавливать своими законодательными актами квоты организациям для приема на работу инвалидов в процентах к среднесписочной численности работников (но не менее 2 и не более 4 процентов), а также определять механизм ее установления, включая разработку и реализацию мер, стимулирующих работодателей для трудоустройства инвалидов, и устанавливать порядок и условия применения мер воздействия на работодателей в случае невыполнения или невозможности выполнения ими установленной квоты. Минимальное количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов устанавливается органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации для каждого предприятия, учреждения, организации в пределах установленной квоты для приема на работу инвалидов.

Контроль за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты осуществляют органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие полномочия в области содействия занятости населения (далее - органы службы занятости).

При этом, в ряде субъектов Российской Федерации законодательством о квотировании введена официальная статистическая отчетность работодателей о приеме на работу инвалидов на квотируемые, в том числе специальные рабочие места, и их увольнении, позволяющая осуществлять мониторинг замещения данных рабочих мест для инвалидов. На основании данного мониторинга органы службы занятости направляют инвалидов, обратившихся в целях поиска подходящей работы, на свободные рабочие места (вакантные должности).

Следует отметить, что применение механизма квотирования является одним из способов предоставления возможности для трудоустройства инвалидов.

Вместе с тем, как показывает опыт работы субъектов Российской Федерации, реализация существующего механизма квотирования рабочих мест для приема на работу инвалидов не во всех случаях дает ожидаемый эффект, так как не содержит элементов стимулирования работодателей и представляет собой резервирование рабочих мест.

Поэтому особенно важными являются меры, которые предусматривают поддержку работодателей, принимающих на работу инвалидов.

Следует отметить, что в ряде субъектов Российской Федерации разработан и действует механизм стимулирования работодателей, создающих рабочие места для трудоустройства инвалидов, включая компенсацию работодателям затрат, возникающих при применении труда инвалидов (Калужская, Воронежская области и Республика Татарстан).

Таким образом, системный подход к трудоустройству инвалидов предполагает наличие стимулов для работодателей, создающих рабочие места для трудоустройства инвалидов.

***Реализация активных мер по созданию условий для трудовой занятости инвалидов во всех субъектах Российской Федерации***

Для осуществления трудовых функций инвалидами, которые не в состоянии конкурировать с работниками, не имеющими ограничений в трудовой деятельности и не нуждающимися по медицинским показаниям в сокращении рабочего дня и других трудовых льготах, требуется организация работодателем специальных рабочих мест (в том числе надомных), включая организацию профессионального обучения с учетом физических особенностей, адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения рабочего места и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов. Многие работодатели, способные принять на работу инвалидов, испытывают потребность в дополнительных инвестициях на оборудование (оснащение) специальных рабочих мест.

С 2010 года в рамках реализации дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда субъектов Российской Федерации, осуществлялись мероприятия по содействию трудоустройству инвалидов, которые предусматривали возмещение работодателям затрат на оборудование специальных рабочих мест для данной категории граждан. Средства на эти цели предоставлялись бюджетам субъектов Российской Федерации в виде субсидий из федерального бюджета.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 года № 1146 «О предоставлении и распределении в 2012 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда субъектов Российской Федерации» в 2012 году реализовывались региональные программы, предусматривающие дополнительные мероприятия по снижению напряженности на рынке труда субъектов Российской Федерации, включающие мероприятия по содействию трудоустройству незанятых инвалидов, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места (далее – региональные программы).

Трудоустройство инвалидов на оборудованные (оснащенные) рабочие места осуществляется в рамках договоров, заключенных органами службы занятости с работодателями, со сроком действия один год. В большинстве субъектов Российской Федерации указанными договорами предусматривается в случае увольнения инвалидов, трудоустроенных на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места, до окончания срока действия договора, обязанность работодателя письменно уведомлять органы службы занятости об их увольнении в течение трех рабочих дней с момента увольнения, принять на освободившиеся рабочие места других незанятых инвалидов соответствующей категории и предоставить органам службы занятости сведения об их трудоустройстве в течение трех рабочих дней с момента трудоустройства. При этом, в случае неисполнения договорных обязательств, предусматривается возврат финансовых средств, предоставленных работодателю на оборудование (оснащение) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов.

Органами службы занятости ведется подбор инвалидов на освободившиеся рабочие места.

Мероприятие по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места предусмотрено в нормативных правовых актах всех субъектов Российской Федерации.

В целях оценки эффективности трудоустройства незанятых инвалидов, 28 февраля 2013 года Минтрудом России утвержден приказ № 82 «Об установлении критериев оценки эффективности трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе на оборудованные (оснащенные) рабочие места за счет средств субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации», предусматривающий установление:

– критериев оценки эффективности трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе на оборудованные (оснащенные) рабочие места (закрепляемость инвалидов на оборудованных (оснащенных) рабочих местах, результативность и востребованность создания для них рабочих мест, продолжительность периода безработицы инвалидов и другое);

– перечня и порядка расчета показателей, характеризующих эффективность трудоустройства незанятых инвалидов, их пороговые значения и целевые индикаторы.

### **3. Анализ зарубежного и отечественного опыта по организации услуги по обеспечению социальной занятости инвалидов**

#### **Зарубежный опыт**

Анализ зарубежного опыта трудоустройства инвалидов, способных выполнять несложные виды трудовой деятельности со значительной помощью других лиц, говорит о том, что различными государствами декларируется и осуществляется политика, нацеленная на обеспечение занятости инвалидов в качестве инструмента их социальной интеграции и реинтеграции, что представляется более предпочтительным, чем простая выплата пособий. В зависимости от ограничения способности к труду и уровня социальной интеграции существует несколько моделей трудоустройства этого контингента инвалидов.

Защищенные мастерские - организации, предусматривающие дневные программы с участием взрослых с ограниченными возможностями в качестве альтернативы работы на открытом рынке труда. В специальных мастерских предпочтение отдается относительно простым видам работы, таким как монтаж, упаковка, деревообработка, обслуживание, шитье и др. Кроме того, мастерские могут предложить альтернативные мероприятия, включая образовательные программы и досуг. Работа в мастерских имеет различные цели: трудотерапия, реабилитация, направленная на подготовку к переходу на открытый рынок труда или к долгосрочной занятости, а также получение определенного заработка. Статус взрослых с ограниченными возможностями, посещающих защищенные мастерские, может варьироваться от «пациентов» в рамках долгосрочного содержания, до обучающихся индивидуальной работе на реальных рабочих местах.

Защищенные мастерские являются, вероятно, наиболее распространенным способом трудоустройства инвалидов, способных выполнять несложные виды трудовой деятельности со значительной помощью других лиц обеспечения. Они, как правило, создаются для отдельных категорий инвалидов, таких, как слепые,

лица с умственной отсталостью или с двигательными нарушениями. Они могут быть организованы общественными организациями, органами местной или центральной администрации, кооперативами или неправительственными организациями. Часто им предоставляется государственная поддержка в виде субсидий или других видов финансирования, хотя многие защищенные предприятия (мастерские) не получают государственных средств. Вид и особенности организации мастерских в значительной степени зависят от страны, в которой они организованы, от общего культурного фона.

В Центральной и Восточной Европе можно выделить четыре типа таких предприятий:

- для членов ассоциаций или обществ инвалидов с такими нарушениями, как слепота, глухота или соматическая инвалидность;
- принадлежащие и управляющиеся государством, с целью обеспечения рабочими местами групп лиц с ограниченными физическими возможностями;
- предприятия, организуемые частными компаниями или кооперативами, обеспечивающими защищенную занятость, субсидируются правительством;
- предприятия, находящиеся, как правило, в государственной собственности, в которых зарезервированы конкретные рабочие места для работников-инвалидов в целях реализации социальной функции.

Правовая база организации мастерских в различных странах различна. Большинство являются частными учреждениями, находящимися, как правило, в ведении общественных объединений, кооперативами или, реже, подлинными коммерческими предприятиями. В Ирландии, Южной Африке и Португалии данные предприятия - частные. В мастерских в среднем трудоустроены от 30 до 90 инвалидов. Мастерские всегда стремятся предоставить оплачиваемую работу. Они также могут реализовывать функции по реабилитации, в том числе по адаптации, обучению, профессиональной ориентации и трудоустройству. Таким образом, они реализуют и вторичные цели - помогать людям продвигаться на открытый рынок труда. Основная цель защищенных предприятий состоит в том, что они предлагают работу тем инвалидам, которые требуют значительной

помощи в процессе выполнения трудовых функций, не могут справиться с требованиями открытого рынка труда и предлагают реабилитацию тем, кто способен впоследствии перейти на открытый рынок труда.

В странах центральной и восточной Европы (Евросоюзе) независимо от индивидуальных способностей работники-инвалиды чаще всего работают в мастерских вследствие отсутствия других рабочих мест. Хотя, как утверждается, основной целью мастерских является помощь в осуществлении перехода инвалидов на открытый рынок труда, очень немногие работники совершают данный переход. Для этого есть свои причины, из которых к числу наиболее важных относятся:

- инвалиды часто боятся переходить в открытый рынок труда, т.к. впоследствии, в случае невозможности остаться в нем, могут возникнуть проблемы с возвращением в мастерские;
- инвалиды могут потерять права на льготы, полученные в защищенном предприятии;
- руководители мастерских неохотно теряют работников, чьи навыки или производительность улучшилась до такой степени, что они стали значимы для прибыли или дохода предприятия;
- руководители заинтересованы в достижении определенного уровня занятости работников;
- высокий рост безработицы стимулирует фирмы принимать на работу преимущественно тех, кто не был в защищенной занятости.

Одной из причин низких темпов перехода к основной занятости является то, что защищенные предприятия, как правило, имеют большое количество пожилых работников, чья инвалидность частично связана с возрастом. Это создает рабочую среду с низкой производительностью, при этом предприятие в большей степени играет скорее социальную, чем рыночную или продуктивную роль. Хотя большинство работников защищенных предприятий в них и остаются, заработная плата, получаемая ими, крайне низка.

Согласно зарубежным литературным данным в центральной и восточной Европе в области занятости инвалидов, способных выполнять несложные виды трудовой деятельности со значительной помощью других лиц, ситуация неоднозначная. Многие мастерские закрываются, либо сокращают производство. Вновь создаваемые рабочие места для инвалидов сосредоточены в небольших, неофициальных подразделениях и составляют незначительную долю от общей численности рабочих мест. Часто менеджеры сокращают число работников-инвалидов из-за увеличения численности трудоспособного персонала (например, в Чешской Республике и других странах Европы). Для большинства инвалидов остаются лишь варианты социальной помощи, поддержка семьи или занятость в специальных мастерских.

В США термин "мастерские для инвалидов" и заменяющий его (синоним) - "рабочий центр", используются Wage и Hour Division - отделами Министерства труда США в отношении структур, которые уполномочены нанимать работников с ограниченными возможностями с суб-минимальной заработной платой.

Акцент государственной политики США на федеральном уровне сместился от «специальных (защищенных) мастерских» в пользу услуг, программ и мероприятий, ориентированных на интегрированное трудоустройство лиц с ограниченными возможностями.

В Германии в 2010 году существовало примерно 720 мастерских, в которых трудились около 290000 инвалидов, из них 25800 получили профессионально-техническое образование. В 2008 году насчитывалось 508 интеграционных фирм, где работали 15140 инвалидов. Среди них 7083 с тяжелой степенью инвалидности, 5824 с очень тяжелой степенью инвалидности. Почти все мастерские учреждены общественными организациями (родителей, организациями по оказанию жизненной помощи, церковными НКО - такими как Дияконические службы, общественными социальными организациями - такими как Красный Крест, DPWV, благотворительными организациями рабочих).

Мастерские являются учреждением по подготовке к участию инвалидов в трудовой жизни и по включению в трудовую жизнь и предлагают тем инвалидам, которые вследствие тяжелой инвалидности вообще или повторно не могут трудоустроиться на общем рынке труда, соответствующую профессиональную подготовку и трудовую занятость в соответствии с их способностями. Мастерские призваны развить социальные компетенции, благодаря сопровождающим мероприятиям по дальнейшему развитию личности, чувства собственного достоинства и навыков социального поведения, а также способствовать переходу способных инвалидов на общий рынок труда, благодаря соответствующим мероприятиям.

Мастерская может функционировать как коммерческое предприятие, которое представлено на рынке и ведет бухгалтер в соответствии с экономическими принципами, которое само должно нести издержки и быть в состоянии оплачивать труд работающих инвалидов в соответствии с выполненной работой.

Мероприятия в мастерской подразделяются на вступительные - как правило, 3 месяца; обучающие - минимум один год на основной курс, далее следующий год на дополнительный курс, т.е. всего 2 года; трудовые - неограниченно.

Для обеспечения надлежащей профессиональной подготовки мастерская должна обладать по возможности большим количеством площадок внутри мастерской, площадок на предприятиях и ведомствах общего рынка труда за пределами мастерской, чтобы можно было как можно лучше учитывать работоспособность, личностные качества, а также возможности и склонности каждого инвалида. Мероприятия проводятся в зависимости от потребностей инвалида в виде учебных курсов (основной курс, дополнительный курс) или в виде отдельных мероприятий (индивидуальные мероприятия).

Задача сферы профессиональной подготовки - способствовать развитию инвалида, чтобы он после мероприятия был в состоянии выполнять минимум оплачиваемой работы внутри мастерской, осуществлять по возможности квалифицированную работу, соответствующую его склонностям и

способностям, или работать по специальности на общем рынке труда, или участвовать в мероприятиях в рамках стимулирующей трудовой занятости.

В трудовой сфере инвалиды должны быть обеспечены трудовой занятостью в соответствии с их способностями и наклонностями за соразмерную их труду оплату. Кроме того, мастерская должна обладать широким выбором рабочих мест, чтобы можно было обеспечить индивидуальный подход к каждому инвалиду в зависимости от степени и тяжести их инвалидности, работоспособности, личностных качеств, а также способностей и склонностей. Должен быть выбор между различными рабочими местами и должны иметься рабочие места за пределами мастерской (с ограниченным сроком или продолжительные) на общем рынке труда. При этом условия труда (оформление рабочего места, режим дня), в которых находятся инвалиды, должны быть по возможности приближены к производственным условиям и подобны условиям в сфере промышленности, торговли и сфере услуг с учетом особых потребностей инвалидов. Кроме того, мастерская обязана проводить соответствующие мероприятия по сохранению и повышению работоспособности, по совершенствованию личностных качеств инвалидов и способствовать переходу на общий рынок труда благодаря этим мероприятиям.

Степень и тяжесть инвалидности у людей, которые работают в мастерской, требуют, чтобы для них обеспечивалось не только необходимая профессиональная подготовка и предоставлялись рабочие места с поддержкой квалифицированного персонала, но и обеспечивалось в достаточном объеме педагогическое, социальное, психологическое и медицинское сопровождение в соответствии с потребностями инвалидов.

Право на услуги в сфере профессионального образования и в трудовой сфере мастерской имеют те инвалиды, у которых нет возможности получить профессиональное образование, или трудоустроиться на общем рынке труда даже через так называемое сопровождаемое трудоустройство из-за тяжести инвалидности. Право на участие в трудовой жизни мастерской для инвалидов прекращается после достижения пенсионного возраста. Минимум оплачиваемой

работы считается выполненным, если результат работы каждого экономически оправдан, либо общий результат мастерской приносит прибыль. Наличие медицинского диагноза недостаточно для приема инвалида в мастерскую. Решающим является то, что человек вследствие установленной инвалидности ограничен в своей работоспособности настолько, что у него нет возможности принимать участие в трудовой жизни на общем рынке труда, и поэтому он может лишь в мастерской получить поддержку и трудоустроиться.

После окончания школы (как правило, после достижения 18-летнего возраста) в рамках компетенций Федерального агентства труда осуществляются консультации по выбору профессии, установление профессиональной пригодности, включая попытку поработать, и выбор профессии.

Из этого вытекают следующие возможности профессиональной реабилитации в зависимости от способностей каждого:

- обучение - квалифицированные специальности (3 года), рабочие специальности (2 года);
- подготовка к профессии - образовательные мероприятия, направленные на получение профессии, основная подготовка по специальности, обучение в интегрированном проекте;
- сопровождение трудовой занятости - индивидуальное производственное обучение;
- мастерская для инвалидов - вступительные мероприятия, обучающие мероприятия, трудовая деятельность (включая рабочие места за пределами мастерской на общем рынке труда).

Участие молодых инвалидов в соответствующих мероприятиях осуществляется при взаимодействии государственных или муниципальных субъектов профессиональной реабилитации, инвалида и представителей поставщиков социальных услуг. Виды работ, выполняемые работниками в мастерских: различные услуги, сборочные работы, частичное производство, собственная продукция, садоводство и др.

Деятельность мастерских обеспечивается следующим персоналом:

- в сфере профессиональной подготовки: 1 сотрудник на 6 обучающихся инвалидов;
- в трудовой сфере: 1 сотрудник на 12 инвалидов;
- для инвалидов с тяжелой степенью инвалидности, множественными нарушениями: индивидуальный подбор персонала, чаще всего 1 сотрудник на 4 инвалида.

На 120 инвалидов приходится дополнительно 1 социальный работник.

Занятые в трудовой сфере мастерской инвалиды получают вознаграждение за выполненную работу, которое состоит из независимого от выполненной работы единого минимального пособия (в размере пособия по получению образования - 73€) и прогрессирующей суммы в зависимости от выполненной работы.

Инвалиды в мастерской находятся в положении, подобном положению наемных работников. В трудовом договоре имеются предписания относительно рабочего времени, частичной занятости, предоставления отпуска, образовательных поездок, выплаты пособия в случае болезни, декретного отпуска, защиты материнства, защиты личности, защиты от дискриминации на работе, равноправия мужчин и женщин.

До 10 % инвалидов в мастерской нуждаются в особом уходе по причине тяжелой степени инвалидности и множественных нарушений. Вследствие этого мастерские нанимают дополнительный персонал в зависимости от степени и объема дополнительного ухода, как правило, в соотношении 1:4. Эти инвалиды с высокой потребностью в уходе не считаются недееспособными или больными, даже если они могут выполнить лишь 1% от обычной рабочей нормы. Им оказывают поддержку и сопровождение в отделении дневного пребывания или непосредственно в мастерской.

### **Отечественный опыт**

Анализ отечественного опыта по трудоустройству инвалидов, способных выполнять несложные виды трудовой деятельности со значительной помощью

других лиц позволил выявить наиболее типичные учреждения и предприятия, где проходят обучение и привлекаются к труду инвалиды данной категории. Это различного рода мастерские учреждений различной ведомственной подчиненности:

- лечебно-производственные мастерские учреждений социальной защиты;
- лечебно-производственные мастерские учреждений здравоохранения;
- трудовые мастерские на базе коррекционных школ;
- специализированные мастерские и предприятия общественных организаций;
- социальные предприятия различных форм собственности.

В системе социальной защиты инвалиды, способные выполнять только несложные виды трудовой деятельности со значительной помощью других лиц, вовлекаются в трудовую деятельность в лечебно-производственных мастерских психоневрологических интернатов и детских домов интернатов для детей с интеллектуальными нарушениями, в трудовых и производственных мастерских центров социальной реабилитации и центров профессиональной реабилитации.

Одной из важнейших задач психоневрологических интернатов (далее - ПНИ) является социально-трудовая реабилитация и содействие социально-трудовой адаптации инвалидов, страдающих хроническими психическими заболеваниями, нуждающихся по состоянию здоровья в уходе, бытовом обслуживании и медицинской помощи. В специально оборудованных классах инвалиды обучаются швейному, штукатурно-малярному, прачечному делу, кулинарии (основам), ручному вязанию, ремонту мебели, цветоводству и садоводству и другим по утвержденным учреждением программам предпрофессиональной подготовки. После обучения инвалиды направляются в "лечебно-производственные" мастерские (далее - ЛПМ).

ЛПМ в ПНИ создаются для осуществления лечебно-трудовой и активирующей терапии в соответствии с Положением о доме-интернате для престарелых и инвалидов и психоневрологическом интернате Министерства социального обеспечения РСФСР (1978 г. с изменениями 2007 г.). А в случае,

если дом-интернат расположен в сельской местности, то на его базе создается подсобное сельское хозяйство с необходимым инвентарем, оборудованием и транспортом.

В реабилитационных отделениях, в ЛПМ психоневрологических интернатов трудовая подготовка может быть организована по следующим вариантам:

1. Освоение отдельных трудовых и профессиональных навыков;
2. Освоение определенного вида работ;
3. Освоение функциональных обязанностей по специальности в полном объеме.

Трудовое обучение проводится в специально оборудованных классах по следующим направлениям: швейное дело, цветоводство, прачечное, ремонтно-столярное, штукатурно-малярное дело, обслуживающий труд, санитары-уборщики, дворники-грузчики, садоводы-дворники, прикладное творчество, ремонт одежды, ручное вязание, индивидуальный труд, рукоделие, кулинария, художественно-оформительское и индивидуальное творчество и др.

Вся технологическая цепочка трудовых операций приспособлена к возможностям инвалидов. Она разбита на простые элементы. Одни работающие могут в течение нескольких лет выполнять только простые однообразные действия. Например, швея может производить строчку только одного шва. В то же время, уровень развития других позволяет выполнять весь комплекс операций по пошиву простыней, пододеяльников, ночных рубашек. Организация работы в ЛПМ - индивидуальная, весь технологический процесс находится под контролем мастера-инструктора.

Столярные работы включают ремонт мебели, перетяжку мягкой мебели, ремонт плинтусов, наличников, врезание замков, изготовление демонстрационных стендов. Перетяжка стула, например, разбита на следующие операции: разборка, снятие старого покрытия, закрепление поролона нитью, перетяжка и закрепление материала, сборка изделия.

Малярно-штукатурные работы включают вододисперсионную окраску потолка, масляную окраску оконных проемов и плинтусов, радиаторов, дверей, оштукатуривание стен и потолков. Работа также структурируется по элементам, например: зачистка поверхности стен, выравнивание поверхности с помощью шпательки, зашкуривание поверхности наждачной бумагой, окраска. Инвалиды должны хорошо освоить технологический процесс и использование того или иного инструмента (шпатель, мастерок, гладилка и т.д.).

При освоении работы цветовода выполняются как достаточно простые операции, например, перекопка газонов, подкормка удобрениями, выемка клубней многолетних растений из подвала, так и сложные операции: оформление клумбы, выращивание рассады, подрезка деревьев, стрижка газонов. Работающие должны уметь пользоваться садовой лопатой, граблями, посадочной лопатой, лейкой, ведром, тяпкой, освоить работу с газонокосилкой.

При освоении прачечных работ инвалиды должны рассортировать белье по степени загрязненности, по цветности, загрузить белье в машины, вынуть белье и развесить его на сушилках.

В настоящее время в системе социальной защиты начинают создаваться учебно-производственные мастерские - центры для подготовки к труду и вовлечению в трудовую деятельность. Их основным контингентом являются «тяжелые» инвалиды с умственной отсталостью, психическими и множественными нарушениями. Такие мастерские помогают людям с выраженными умственными и (или) физическими нарушениями освоить разные виды профессиональной деятельности, обеспечивают инвалидов трудовой занятостью, содействуют дальнейшему трудоустройству в открытом рынке труда. Их основными структурными подразделениями являются: приемно-диагностическое, социальной адаптации, учебное, тренировочное и производственное.

Перечень предоставляемых услуг включает социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-экономические и социально-правовые услуги, социально-трудовую

реабилитацию (обучение доступным профессиональным навыкам, отработка трудовых и профессиональных навыков с учетом физических возможностей и умственных способностей, создание условий для использования остаточных трудовых возможностей, участия в лечебно-трудовой деятельности; восстановление личностного и социального статуса, содействие в организации труда подростков-инвалидов и членов их семей на дому, обеспечение сырьем и сбыт готовой продукции).

Обучение и последующее включение в труд осуществляется по простым видам неквалифицированного ручного и машинно-ручного труда: уборка, ремонт, доставка, подсобные работы, сортировка, упаковка, маркировка, комплектование, погрузо-разгрузочные, столярные, слесарные, швейные, штукатурно-малярные работы, ремонт обуви; офисные работы, народные промыслы.

В качестве примера таких мастерских/центров можно привести Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Псковской области «Производственно-интеграционные мастерские для инвалидов им. В.П.Шмитца», Калужский реабилитационно-образовательный комплекс, Мультицентр социальной и трудовой интеграции инвалидов г. Всеволожска Ленинградской области.

Муниципальное специальное социально-защищенное учреждение «Производственно-интеграционные мастерские для инвалидов» учреждено Распоряжением Администрации города Пскова в 1999, а 09.04.2014 г. учреждение переименовано в Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Псковской области «Производственно-интеграционные мастерские для инвалидов им. В.П.Шмитца» - ГБУСО «ПИМ». Мастерские основаны при активной благотворительной помощи общественной организации «Инициатива Пскова в Рейнской Евангелической церкви» (Германия). В задачи мастерских входит:

- формирование общественного мнения относительно людей с ограниченными возможностями, как людей, имеющих равные права с другими людьми, но нуждающихся в особой индивидуальной помощи;

- развитие способности и формирование потребности молодых людей с ограниченными возможностями участвовать в трудовой деятельности длительный период времени, выполнять полученную работу качественно и в срок;

- развитие способности и формирование потребности молодых людей с ограниченными возможностями позаботиться о себе и содействовать обеспечению своего существования, ориентироваться в социальных отношениях, умения включаться в них, утверждать себя и участвовать в социальной деятельности.

Мастерские помогают людям с выраженными умственными и (или) физическими нарушениями освоить разные виды профессиональной деятельности, обеспечивают инвалидов трудовой занятостью. Занятость инвалидов осуществляется на добровольной основе (при приёме в мастерские с опекуном или самим инвалидом заключается договор). На данный момент в мастерских создано и функционирует 10 отделений, которые разделены на две группы - производственные и непроизводственные отделения. Производственные отделения представлены следующими: деревообработка, растениеводство, картонажная мастерская, швейная мастерская, прачечная, отдел реализации. К непроизводственным отделениям относятся: тренировочное, хозяйственное, отделение ухода и развития, образовательный центр.

Социальное пособие за труд выплачивается каждому занятому ежемесячно не более 500 рублей по результатам наблюдения мастеров за работниками не менее двух месяцев, отраженных в оценочном листе. В оценочном листе отражены: качество работы, производительность труда, степень сложности труда, самостоятельность, мотивация, добросовестность, пунктуальность, способность к работе в группе, готовность помочь в работе, оценка опасности,

условия рабочего места и др. Размер выплачиваемого социального пособия определяется ежегодно в I квартале комиссией по распределению социального пособия.

Главным результатом работы мастерских является достижение такого состояния инвалида, когда он способен к выполнению обычных социальных функций, свойственных взрослым людям. При этом под социальными функциями (их еще называют социальными умениями) понимаются трудовая деятельность, обучение, коммуникативная способность, умение организовать свой досуг и другие. Подобные мастерские планируется создать в Великих Луках, Перми и других городах.

Лечебно-производственные (трудовые) мастерские как структурные подразделения психоневрологических диспансеров (ПНД) и психиатрических больниц функционируют в соответствии с приказом Минздрава России от 17 мая 2012 г. N 566н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения». Они предназначены для медико-социальной реабилитации, трудовой терапии, поддерживающего лечения, трудового обучения, трудового устройства и трудовой занятости пациентов, страдающих психическими расстройствами. Таким образом, они имеют не только непосредственно лечебное значение (трудотерапия), но и являются этапом реабилитационных мероприятий.

В лечебно-производственных мастерских используются:

- различные виды труда в целях лечебного воздействия на больного, повышения его психического и физического тонуса, создания благоприятных условий для достижения стойких ремиссий и предупреждения дальнейшей психической и социальной деградации;
- трудовое обучение с целью освоения больными новой профессии, соответствующей степени их трудоспособности;
- содействие в трудоустройстве больных на открытом рынке труда по окончании курса трудовой терапии.

Лечебно-производственные мастерские не должны быть местом постоянного трудоустройства больных и инвалидов. При достижении достаточного уровня работоспособности, освоения трудовых и профессиональных навыков, социальной адаптированности в дальнейшем реабилитация психически больных должна проводиться в условиях промышленного производства с учетом компенсаторных возможностей, личностных установок пациентов, их эмоционального отношения к определенным видам труда, имеющихся профессиональных навыков и динамики состояния. Рекомендуются индивидуальное сопровождение при трудоустройстве инвалидов с психическими нарушениями.

Анализ деятельности ряда ПНД и психиатрических больниц позволил выявить основные виды работ, которые в них организуются: чаще всего это швейные (пошив и ремонт постельного белья и рабочей одежды), картонажные (склейка конвертов, коробок, упаковки), сборочные работы с пооперационным разделением труда, традиционные ремесла - роспись по дереву, керамике, плетение кружев, изготовление сувенирных кукол; ремонт мебели, изготовление прогулочных беседок, учебных пособий; сборка и упаковка спанбонда, салфеток для кухни, пола. Также могут создаваться учебные бригады по садоводству, цветоводству; уборке служебных помещений, уборке улицы; погрузочным работам.

Таким образом, анализ отечественного опыта показывает, что имеется определенный положительный опыт вовлечения в трудовую деятельность инвалидов, способных выполнять только несложные виды трудовой деятельности со значительной помощью других лиц как за рубежом, так и в России. Этот опыт имеет свою историю развития, включает различные формы организации и функционирования, варьирование основных целей и прикладных задач. Но главная цель таких организаций - включение данной категории инвалидов в трудовую жизнь с учетом их ограниченных возможностей, подготовка к выходу в открытый рынок труда.

### **Реестр нормативно-правовых актов**

1. Конвенция ООН о правах инвалидов. Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года
2. Федеральный закон от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов»
3. Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ
4. Закон РФ от 19.04.1991 N 1032-1 (ред. от 29.07.2017) "О занятости населения в Российской Федерации"
5. Федеральный закон "О специальной оценке условий труда" от 28.12.2013 N 426-ФЗ
6. Федеральный закон "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций" от 05.04.2010 N 40-ФЗ
7. "Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ
8. Налоговый кодекс Российской Федерации от 31 июля 1998 года N 146-ФЗ
9. Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики"
10. Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 N 95 (ред. от 10.08.2016) "О порядке и условиях признания лица инвалидом"
11. Постановление Правительства РФ от 1 декабря 2015 г. N 1297 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы"

12. Постановление Правительства РФ от 27.12.2010 N 1135 "О предоставлении субсидий из федерального бюджета на государственную поддержку отдельных общественных и иных некоммерческих организаций" (вместе с "Правилами предоставления субсидий из федерального бюджета на государственную поддержку отдельных общественных и иных некоммерческих организаций")

13. Постановление Правительства РФ от 23.08.2011 N 713 (ред. от 25.05.2016) "О предоставлении поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям" (вместе с "Правилами предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию программ поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций", "Правилами предоставления субсидий из федерального бюджета на государственную поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций")

14. Приказ Минтруда России от 17.12.2015 N 1024н (ред. от 05.07.2016) "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"

15. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. N 524н "Об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги содействия гражданам в поиске подходящей работы, а работодателям в подборе необходимых работников"

16. Приказ Минтруда России от 13 июня 2017 г. № 486н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»

17. Приказ Минтруда России от 19.11.2013 N 685н Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест

для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности

18. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 24 января 2014 г. N 33н "Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению" (с изменениями и дополнениями)

19. Приказ Минтруда России от 24 января 2014 г. № 33н «Об утверждении методики проведения специальной оценки условий труда, классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению»

20. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2009 г. N 30 "Об утверждении СП 2.2.9.2510-09" Санитарные правила «Гигиенические требования к условиям труда инвалидов»

21. Р 2.2.2006-05 «Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификации условий труда»

