


Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет социальных наук
Кафедра социальной работы
Направление подготовки 39.04.02 – Социальная работа
Направленность (профиль) образовательной программы История, методология
и теория социальной работы

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ

Зав. кафедрой

 Н.М. Полевая
« 10 » 06 2018 г.

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

на тему: Теоретико-концептуальные и практико-ориентированные основы социальной защиты безработных инвалидов (на примере ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска)

Исполнитель
студент группы 6610м



М.О. Моор

Руководитель
доцент, канд.соц.наук



Н.Ю. Щека

Руководитель научного содержания
программы магистратуры



Т.С. Еремеева

Нормоконтроль
доцент, канд.пед.наук



Л.Л. Романова

Рецензент



Е.Н. Прудникова

Рецензент



Н.А. Кора

Благовещенск 2018

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет социальных наук
Кафедра социальной работы

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой

_____ Н.М. Полевая
подпись И.О. Фамилия

« _____ » _____ 201__ г.

З А Д А Н И Е

К магистерской работе студента _____

1. Тема магистерской работы (проекта) _____

(утверждено приказом от _____ № _____)

2. Срок сдачи студентом законченной работы (проекта) _____

3. Исходные данные к магистерской работе (проекту): _____

4. Содержание бакалаврской работы (проекта) (перечень подлежащий проработке вопросов):

5. Перечень материалов приложения: (наличие чертежей, таблиц графиков, схем, программных продуктов, иллюстрированного материала и т.п.) _____

6. Консультанты по магистерской работе (проекту) (с указанием относящихся к ним разделов)

7. Дата выдачи задания _____

Руководитель магистерской работы (проекта) _____

Фамилия, Имя, Отчество, ученая степень, ученое звание

Задание принял к исполнению (дата): _____

(подпись студента)

РЕФЕРАТ

Магистерская диссертация содержит 72 с., 5 рисунков, 5 приложений, 67 источников.

БЕЗРАБОТНЫЕ ИНВАЛИДЫ, БЕЗРАБОТИЦА, КОНЦЕПЦИИ БЕЗРАБОТИЦЫ, ЦЕНТР ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

Магистерская диссертация посвящена актуальной теме научного и прикладного значения: теоретико-концептуальным и практико-ориентированным основам социальной защиты безработных инвалидов.

Высокие показатели безработицы среди инвалидов, которые выделяются как на фоне общей безработицы в России, так и в сравнении с долей занятых инвалидов в других странах, свидетельствуют о низкой эффективности существующей в России системы, профессиональной реабилитации.

Совершенствование системы занятости инвалидов приобретает особую значимость в связи с необходимостью обеспечения приемлемого уровня жизни данной категории населения. Решение этой проблемы, путем повышения государственных выплат, которые ложатся тяжелым грузом на бюджеты различных уровней, уже доказало свою неэффективность.

В этой связи особенно ощущается слабая разработанность теоретической и практической базы социально-экономической политики в сфере занятости инвалидов.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	7
1 Безработные инвалиды как объект социальной защиты: теоретический аспект	11
1.1 Основные теоретические подходы к характеристике безработных инвалидов в методологии социальных наук	11
1.2 Социально-правовой статус безработного инвалида в современном обществе	20
2 Теоретические основы социальной защиты безработных инвалидов	29
2.1 Основные концепции безработицы инвалидов	29
2.2 Технологии социальной защиты безработных инвалидов	35
3 Эмпирический анализ социальной защиты безработных инвалидов (в ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска)	43
3.1 Анализ социальной защиты безработных инвалидов (в ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска)	43
3.2 Рекомендации по оптимизации социальной защиты безработных инвалидов в ГКУ Амурской области ЦЗН г. Благовещенска	58
Заключение	62
Библиографический список	65
Приложение А Программа социологического исследования на тему: «Исследование потребности инвалидов, зарегистрированных в ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска трудоспособного возраста в трудоустройстве»	73
Приложение Б Матрица контент-анализа	80
Приложение В Программа социологического исследования на тему: «Исследование социальной защиты безработных инвалидов в ГКУ Амурской области ЦЗН г. Благовещенска	81

Приложение Г Социальный проект «Форум для безработных инвалидов «Бизнес без ограничений»	91
Приложение Д Социальный проект «Конкурс профессионального мастерства для безработных инвалидов»	95

ОПРЕДЕЛЕНИЯ. ОБОЗНАЧЕНИЯ, СОКРАЩЕНИЯ

- АО – Амурская область;
- ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения;
- ГКУ – государственное казенное учреждение;
- ГПОАУ – государственное профессиональное образовательное автономное учреждение;
- ИП – индивидуальный предприниматель;
- МКН – Международная классификация нарушений;
- МОТ – Международная организация труда;
- МСЭ – медико-социальная экспертиза;
- ООН – Организация Объединенных Наций;
- ООО – общество с ограниченной ответственностью;
- РСФСР – Российская Советская Федеративная Социалистическая Республика;
- РФ – Российская Федерация;
- СМИ – средства массовой информации;
- СНГ – Содружество независимых государств;
- СССР – Союз Советских Социалистических Республик;
- ФГБОУ – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение;
- ЦЗН – Центр занятости населения;
- ЮНЕСКО – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (англ. United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization);
- ЮНИСЕФ – Международный чрезвычайный детский фонд ООН (англ. United Nations International Children's Emergency Fund).

ВВЕДЕНИЕ

Одним из приоритетных направлений социальной политики государства является интеграция инвалидов в социум, посредством реализации комплекса мероприятий.

Неотъемлемым правом любого человека, является право на труд. Для его реализации необходима активная государственная политика содействия занятости инвалидов, однако их потенциал остается невостребованным, а занятость данной категории населения – неоправданно низкой.

Трудовая реабилитация является важнейшей частью интеграции инвалидов в социально-общественные отношения.

Согласно Федеральной службе государственной статистики, на данный момент насчитывается 12259 тыс. чел., относящихся к категории «инвалид». В том числе: 1 группы – 1309, 2 группы 5920, 3 группы – 4394.

Таким образом, общая численность инвалидов, приходящаяся на 1000 человек населения составляет 83,5 чел.

Общий уровень инвалидизации в РФ примерно такой же, как и во всех развитых странах (колеблется от 13 % до 17 %), несмотря на это, доля занятых инвалидов в РФ существенно ниже.

Так доля работающих инвалидов в общей численности инвалидов, согласно расчету Пенсионного фонда Российской Федерации в 2016 году составляла – 20,5 %, в 2017 году – 16,9 %, в 2018 году – 14,3 %.

Снижение численности работающих инвалидов по сравнению с 1 января 2016 года обусловлено вступлением в силу ФЗ от 29.12.2015 года № 385–ФЗ «О приостановлении действия отдельных положений законодательных актов РФ, внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ и особенностях увеличения страховой пенсии, фиксированной выплаты к страховой пенсии и социальных пенсий», предусматривающих неиндексацию пенсий работающим пенсионерам.

Таким образом, проблема трудоустройства инвалидов в условиях изме-

няющихся социальных условий требует социального исследования с целью определения факторов ее решения на региональном уровне.

Степень разработанности проблемы. Изучение отечественной и зарубежной литературы свидетельствует о том, что проблема профессиональной реабилитации стала перспективным направлением и привлекает внимание различных специалистов.

Концептуально важными для исследования являются социокультурная теория нетипичности, разработанная Е.Р. Ярской-Смирновой в направлении феноменологии восприятия инвалидности.

Широко представлен анализ причин инвалидности, модели инвалидности в работах Э.К. Наберушкиной, Е.А. Тарасенко, О. Колесниковой.

Методы социально–экономической интеграции инвалидов в трудовую сферу рассматривали в своих работах М.И. Цыганов, М.Э. Бочко, В.Т. Кривошеев, В.Н. Ярская.

Правовые аспекты занятости, анализ трудового законодательства, опыт применения инновационных правовых механизмов в решении проблем занятости инвалидов представлены в публикациях М. Гарсия-Исер, Н. Ивановой, О. Колесниковой, анализ российского законодательства в отношении труда инвалидов представлен в работах Е.М. Васильченко, А.Г. Золоева.

Этапы и методы трудоустройства инвалидов, а так же квотирование как основная форма трудоустройства нашли свое отражение в работах Э.Н. Абуталиповой, Л.П. Храпылиной, Т. Пушковой.

Несмотря на остроту и важность вопросов трудоустройства инвалидов, существует проблема в недостаточной теоретической и эмпирической разработанности данной сферы.

Научная новизна диссертационного исследования состоит в анализе и обобщении теоретических и концептуальных основ содержания социальной защиты безработных инвалидов, а так же в проведении эмпирического исследования, направленного на изучение реализации социальной защиты безработных инвалидов и разработку практических рекомендаций.

Практическая значимость данной работы заключается в разработке практических рекомендаций, направленных на оптимизацию деятельности Центра занятости населения и их последующем внедрении.

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в научной и практической деятельности специалистов центра занятости, а так же в учебной работе.

Объект диссертационного исследования – безработные инвалиды.

Предмет исследования – социальная защита безработных инвалидов.

Цель диссертационного исследования – анализ социальной защиты безработных инвалидов (в ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска), посредством проведения эмпирического исследования, для последующей разработки практических рекомендаций и предложений по ее оптимизации.

Задачи диссертационного исследования.

- выделить и проанализировать основные теоретические подходы к характеристике безработных инвалидов;
- дать характеристику социально-правового статуса безработных инвалидов;
- проанализировать основные концепции безработицы среди инвалидов;
- изучить основные технологии и направления социальной защиты, используемые в работе с безработными инвалидами;
- проанализировать деятельность ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска, изучить потребности инвалидов трудоспособного возраста в трудоустройстве и разработать практические рекомендации для оптимизации деятельности центра занятости населения с безработными инвалидами.

Методы диссертационного исследования: анкетирование, контент–анализ документов, типологизация, сопоставление, социальное проектирование.

Данная работа имеет апробацию в следующих статьях и конференциях:

- «Трудоустройство и поиск работы инвалидами трудоспособного возраста в Амурской области» // Международный научно-исследовательский журнал. 2018. № 01 (67). (ВАК);

– «Молодежная безработица» // Теория и практика современной науки: международный научно-практический журнал. 2016. № 12 (18);

– «Управление производительностью труда как инновационная технология деятельности государственной службы занятости населения» // Экономика и управление: проблемы, тенденции, перспективы развития: материалы Международной научно-практической конференции. Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2015. С. 40 – 42;

– «Трудовая занятость инвалидов: социально-экономический аспект» // Круглый стол для учащихся магистратуры «История, методология и теория социальной работы» : 27 научная конференция «День науки – 2018» секция «Проблемы и перспективы развития социальной работы в Дальневосточном регионе» ; 19 апреля 2018 г. Благовещенск, АмГУ, 2018.

1 БЕЗРАБОТНЫЕ ИНВАЛИДЫ КАК ОБЪЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

1.1 Основные теоретические подходы к характеристике безработных инвалидов в методологии социальных наук

В методологии социальных наук существует ряд подходов, характеризующих безработных инвалидов как субъектов данной проблемы.

Анализируя мировые тенденции, политику и практику в сфере трудоустройства инвалидов можно сделать вывод о том, что некоторые подходы, характеризующие безработных инвалидов, усиленно пропагандируются. Особенно это заметно по отношению к социальному («прогрессивному») и медицинскому («старому») подходам занятости инвалидов [15].

Изучая основные теоретические подходы в методологии социальных наук, методом типологизирования были определены следующие типы, характеризующих безработных инвалидов.

– *моральный (религиозный) подход.*

– *медицинский подход:*

1) *классический медицинский подход;*

2) *реабилитационный подход или подход функциональной ограниченности;*

3) *экономический подход;*

– *социальный подход* безработицы среди инвалидов, который имеет различные варианты:

а) *материалистический подход;*

б) *подход независимой жизни;*

в) *подход Handicap;*

г) *концепция меньшинства;*

д) *психосоциальный подход.*

Моральный (религиозный) подход к безработице среди инвалидов в методологии социальных наук исторически самый древний и редко используемый.

щейся в наши дни, определяет инвалидность как позор и религиозное наказание за грехи. Инвалидность понимается как выпадение из системы «человек – подобие Бога». Носитель недуга, соответственно, воспринимается как существо неполноценное, а потому не заслуживающее участвовать в трудовой деятельности. Инвалид не имеет права рассчитывать даже на нейтральное отношение окружающих, так как глухота, слепота, сумасшествие, врожденное уродство есть наказание человеку за грехи.

Некоторые культуры и субкультуры до сих пор связывают инвалидность с чувствами религиозного наказания или вины, стыда, низким социальным статусом и эксклюзией как самого инвалида, так и всей его семьи, даже если подобные чувства уже не базируются на религиозной доктрине. Для людей с ограниченными возможностями данный подход является особенно тягостным, поскольку порождает социальный остракизм и самоненависть [15].

Медицинский подход.

Классический медицинский подход к безработным инвалидам (или «административный подход») рассматривает физические и психические отличия между людьми в терминах патологических отклонений и дефектов, т.е. «неполноценности». Медицинский подход инвалидности способствовал тому, чтобы все проблемы безработных инвалидов описывались в терминах функциональных особенностей человеческого организма. В соответствии с этим подходом, неспособность гражданина с ограниченными возможностями быть полноправным членом трудового сообщества рассматривается как прямой результат наличия у него дефекта.

Отличительной чертой медицинского подхода в методологии социальных наук является то, что он рассматривает граждан с ограниченными возможностями как некомпетентных, неспособных отвечать за себя и трудиться, нуждающихся в присмотре и, возможно, опасных для общества [22].

Такой подход способствовал закреплению низкого социального статуса безработных инвалидов и усиливал социальные стереотипы относительно их несамостоятельности и неуверенности.

Идеология медицинского подхода до сих пор оказывает определенное влияние на методологию социальных наук, социальную политику и организацию социального обслуживания.

Реабилитационный подход к характеристике безработных инвалидов (подход функциональной ограниченности).

Из медицинского подхода, характеризующего безработных инвалидов выводится и определение функциональной ограниченности, описывающей неполноценность как неспособность лица выполнять те или иные трудовые функции наряду со здоровыми людьми.

Современное функциональное определение неполноценного развития затрагивает большинство граждан, страдающих серьезными недостатками здоровья, и, как следствие, не учитывает огромного количества лиц имеющих частичную утрату способности или возможности осуществлять основные компоненты повседневной жизни.

Из подхода функциональной ограниченности вытекает и реабилитационный подход, который видит главную проблему безработного инвалида «в наличии больного, «ненормального» тела или психики, нуждающихся в медицинском лечении и реабилитации, цель которых – устранение или компенсация возникших функциональных расстройств». Подразумевается, что такие социальные институты, как служба занятости и государственная служба созданы, прежде всего, для нужд здоровых людей. Предполагалось, что такая сторона нормальной жизни, как работа, большинству представителей инвалидов совершенно недоступна [24].

Вместо того чтобы адаптировать эти институты для нужд всех людей, общество идет по другому пути, отделяя безработных инвалидов в специально созданное параллельное пространство. В этом параллельном пространстве люди с ограниченными возможностями – это либо в большинстве своем неработающие пенсионеры, либо те, кто занимают сегрегированные, как правило, «специальные» рабочие места для инвалидов, характеризующиеся малой оплатой и низким престижем. Суть реабилитационного подхода состоит в том, что-

бы адаптировать, приспособить безработного инвалида к социуму, такие задачи как изменение социума в интересах инвалида и поднятие его социального статуса не рассматриваются [24].

Экономический подход, рассматривающий безработных инвалидов, предполагает перераспределение доходов между различными слоями общества там, где в качестве методологической основы принимается медицинское определение инвалидности. Поскольку лица с ограниченными возможностями рассматриваются как физически неполноценные или психически больные, вследствие этого делается вывод о том, что они могут работать с гораздо «меньшей нагрузкой», чем здоровые люди, или неспособные работать вообще.

Таким образом, эти «неполноценные» лица менее производительные и экономически ущербные. Они не могут производить достаточное количество ресурсов, чтобы обеспечивать себя, и, следовательно, являются обузой для общества. Влияние экономической модели инвалидности весьма четко прослеживается на тех примерах национальных концепций социальной политики, когда инвалидность определяется как нетрудоспособность, и вводятся ограничения на виды занятости инвалидов. Если индивид способен соответствовать нормам производительности труда, и тем не менее имеет стойкие нарушения здоровья, его инвалидность с юридической точки зрения может быть «снята» [29].

Таким образом, реабилитация рассматривается исключительно с одной стороны – со стороны восстановления трудовых возможностей инвалида. В этой связи в общественном сознании понятия «инвалидность» и «нетрудоспособность» воспринимались как равнозначные и взаимозаменяющие термины.

Социальный подход ограничений жизнедеятельности рассматривает этот вопрос как социальную проблему и главным образом как вопрос полной интеграции инвалида в общество. Ограничение жизнедеятельности – это не атрибут инвалида, а комплексное сочетание условий, многие из которых сформированы социальным окружением.

Следовательно, управление ситуацией требует социальных решений и во многом предполагает коллективную ответственность общества за проведение

изменений окружающей среды, необходимых для полноценного участия лиц с ограничениями жизнедеятельности во всех сферах общественной жизни.

Таким образом, результатом данного подхода являются социальные изменения, которые на политическом уровне становятся вопросом прав человека. В соответствии с социальным подходом ограничения жизнедеятельности приобретают политический смысл.

Социальный подход в методологии социальных наук был разработан в качестве попытки представить парадигму, которая будет альтернативой доминирующему медицинскому восприятию безработных инвалидов. Поэтому он был направлен на определение тех барьеров, которые изолируют безработных инвалидов и не позволяют им стать полноправными членами своих трудовых сообществ [33].

Так же широкое распространение в мировой практике инвалидности получили так называемые британские модели, характеризующие безработных инвалидов, которые различались между собой по таким важным параметрам, как отношение к трансформации общественного устройства и стратегии освобождения от социального угнетения [50].

Британский материалистический подход представляет собой социальный подход, рассматривающий безработных инвалидов, вытекающий из учения К. Маркса, и в качестве методологической базы использует марксистскую социологию и марксистскую политическую экономию.

Материалистический подход к характеристике безработных инвалидов впервые был открыт в Великобритании и назван «великой идеей» британского социального движения безработных инвалидов.

Материалистический подход содержит несколько ключевых элементов:

- провозглашает, что люди с ограниченными возможностями являются угнетенной социальной группой;
- делает различия между повреждениями, которыми обладают люди, и угнетением, с которым они сталкиваются;
- определяет безработицу среди инвалидов как социальное угнетение,

которое испытывают инвалиды.

Общество с его социальными институтами представлено в данном подходе таким образом, что оно делает безработных инвалидов из людей, у которых есть проблемы со здоровьем. Ключевая роль в продуцировании категории «инвалидность» посредством действий на рынке труда и социальной организации занятости принадлежит экономике. Поскольку главной целью капиталистического производства является получение прибыли, то оно мало заинтересовано в более медленных и менее продуктивных темпах работы лиц со стойким нарушением здоровья, определяя их как инвалидов [50].

Британский подход независимой жизни вытекал из теории нормализации и социальной валоризации. Данный подход оказал значительное влияние на формирование концепций социальной политики в области занятости инвалидов во многих западных странах, таких, например, как Великобритания, Швеция и США. Свое конкретное отражение он нашел в официально взятом курсе на деинституционализацию и декарцерацию, то есть на свертывание сети специализированных интернатов для людей с ограниченными возможностями, и на развитие разнообразных форм обслуживания и поддержки безработных инвалидов.

В 1970 году европейские социальные работники отказываются от термина «безработный инвалид». Постепенно слово инвалид выходит из употребления, так как означало «не валидный», «не пригодный», «вышедший из строя» и на смену ему приходит англосаксонское «Handicap» (hand in cap), означающее в буквальном переводе «рука в шляпе» [66].

Handicap – это игра, случайно изобретенная людьми, пытавшимися каким-то образом организовать свой досуг в отсутствии игрового материала.

Участники игры выполняли определенные действия с перевязанной рукой. Такое препятствие ограничивало возможности играющих, которым была предоставлена возможность сравнить свою временную ситуацию с необратимой ситуацией инвалидов и понять, в каком социально невыгодном положении оказываются последние по сравнению с большинством человечества [66].

Автор данного подхода (Вуд Ф.) построил свой подход на простом посту-

лате: «Инвалидом оказывается любой человек, перед которым встают препятствия, ограничения, мешающие ему нормально действовать, в результате чего он попадает в социально невыгодное положение». Несчастный случай, болезнь и другие причины могут привести к органическим нарушениям, способным вызвать недостаточность организменных функций (патологический аспект Handicap), что и является причиной социального неблагополучия, в частности, трудового неблагополучия.

В конце 1980 года ВОЗ одобрила подход Handicap Ф. Вуда и приняла его за основу при составлении «Международной классификации нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности» (МКН). Handicap является одновременно философским, социальным и медицинским подходом в методологии социальных наук. Специалист по социальной работе сопровождает личность с ограниченными возможностями на пути к трудовой адаптации и социализации [66].

Интегрировать личность с ограниченными возможностями, предоставить ей возможность развивать свои индивидуальные трудовые компетенции, снимая все возможные социальные препятствия (доступ к учреждениям, к информации, транспорту, преодоление негативного отношения), являются сегодня одной из основных задач социальной работы, как науки, так и практической деятельности.

Подход «меньшинства» в последнее время получает широкое распространение. В соответствии с ним люди, имеющие инвалидность, рассматриваются как социальное меньшинство (minority), трудовые права и свободы которого ущемляются посредством внешних ограничений: недоступностью архитектурной среды, замкнутым кругом общения, ограниченным доступом к участию во всех аспектах жизни общества, к информации и средствам коммуникации, культуре и спорту [67].

Содержание данного подхода определяет следующий подход к решению проблем безработных инвалидов: равные права человека, имеющего инвалидность, на участие во всех аспектах жизни общества должны быть закреплены

законодательством, реализованы через стандартизацию положений и правил во всех сферах жизнедеятельности человека и обеспечены равными возможностями, создаваемыми социальной структурой. Данный подход инвалидности ориентирует общество на защиту особых, в частности, трудовых прав инвалидов точно так же, как подобное отношение должно быть гарантировано каждой отдельной социальной группе с особыми нуждами [67].

В данном подходе, рассматривающем безработных инвалидов, как угнетаемое меньшинство есть три базовых постулата:

- источник большинства проблем, с которыми сталкиваются безработные инвалиды, в первую очередь, является следствием социальных аттитюдов;
- многие необходимые условия окружающей среды могут быть сформированы благодаря подходящей публичной политике;
- в демократическом обществе политика должна не только быть рефлексией распространяемых установок и ценностей, но и активно влиять на их формирование.

Психосоциальный подход, характеризующий безработных инвалидов, вытекает из учения Ирвинга Гофмана и в качестве методологической базы использует социологию символического интеракционизма и постмодернистские концепции. Этот подход приобрел широкое признание в научном сообществе и стал методологической базой, на основе которого развивались большинство из последующих американских подходов к безработице среди инвалидов: социально–политический подход инвалидности как группы угнетаемого меньшинства, культурный подход инвалидности, подход человеческого разнообразия.

Гофман Ирвинг рассматривал разрыв между тем, чем человек должен быть – «виртуальной социальной идентичностью», и тем, что он на самом деле собой представляет – «актуальной социальной идентичностью». Любой человек, имеющий между этими двумя идентичностями разрыв, «заклеймен», «стигматизирован». С помощью понятия «стигма» рассматриваются театрализованные взаимодействия между нормальными и заклеяменными людьми, к которым можно отнести и лиц с ограниченными возможностями. Природа такого

взаимодействия зависит от того, к какой из двух категорий принадлежит человек дискредитированной или дискредитируемой [15].

Согласно драматургическому подходу И. Гофмана, безработица среди инвалидов определяется как результат действия стигмы – неожиданных различий. Таким образом, граница между здоровыми и инвалидами, то есть между «нормой» и «аномалией» является социальной конструкцией. Причем стоит отметить нестатичный характер этой границы, она меняется в двух плоскостях – пространстве и времени. «В силу этого, отсутствие работы у инвалида может быть не только следствием физиологической патологии организма, но и восприниматься как социальное определение, стигма, ярлык. Этот ярлык – знание о трудовых возможностях инвалидов – может приклеить человеку какая-то конкретная социальная система, в которой данное состояние принято считать отклонением от нормы [15].

Получается, что, изменив социальное окружение, перейдя в другую социальную группу, можно снять с себя этот ярлык или сменить его на другой, который в меньшей степени будет ограничивать трудовые возможности индивида.

Поэтому, проанализировав социальные роли и attitudes в отношении безработных инвалидов, как и их стигматизирующий эффект, необходимо расширить понятие «нормы», включив в нее людей с ограниченными возможностями, сформировать в общественном сознании позитивный образ инвалидности и донести до людей, что инвалидность – это всеобщий эксперимент [15].

Таким образом, для формирования нового общественного мировоззренческого представления о проблеме безработицы среди инвалидов в контексте перехода к медико-социальному подходу, необходимо использовать различные подходы, в частности, потенциал СМИ, – путем создания фильмов, циклов передач, публикаций о международном положительном опыте государств, ориентированных на медико-социальную или социальную подход инвалидности, успешной реализации различных интеграционных технологий по созданию безбарьерной среды для трудоустройства инвалидов в странах с развитой реа-

билитационной инфраструктурой, по формированию адекватного, позитивного отношения к инвалидам в обществе.

1.2 Социально-правовой статус безработного инвалида в современном обществе

Отечественный опыт работы с безработными инвалидами в Российской Федерации опирается на нормативно-правовую базу документов мирового сообщества (учредительные акты, декларации, пакты, конвенции, рекомендации и резолюции ООН, МОТ, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ и др.), законодательных актов Межпарламентской Ассамблеи государств – участников СНГ, законов и подзаконных актов СССР, РСФСР и Российской Федерации.

К основополагающим документам мирового сообщества относятся: Всемирная декларация прав человека (1948 г). Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (1966 г). Декларация социального прогресса и развития (1969 г). Декларация о правах инвалидов (1971 г). Декларация о правах умственно отсталых лиц (1971 г). Конвенция о правах ребенка (1989 г.), Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей (1990 г), Конвенция и Рекомендация о профессиональной реабилитации и занятости инвалидов (1983 г) и др.

Общей основой и руководством для принятия мер в национальном и международном плане в области защиты прав инвалидов, является Декларация о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 9 декабря 1971 г.

Согласно вышеуказанной Декларации инвалид – это любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной или социальной жизни в силу недостатка, будь то врожденного или нет, его (ее) физических или умственных возможностей.

В соответствии с Декларацией инвалиды имеют неотъемлемое право на уважение их человеческого достоинства; несмотря на происхождение, характер и серьезность увечий или недостатков, имеют те же основные права, что и их сограждане того же возраста, т.е. в первую очередь право на удовлетворительную жизнь, которая должна быть как можно более нормальной и полноценной.

Конвенция МОТ от 1 июня 1988 г. № 168 «О содействии занятости и защите от безработицы» определяет безработного как лицо, способное трудиться, потерявшее заработок по причине невозможности получить подходящую работу, готовое трудиться и действительно ищущее работу [34].

В России определение понятия «безработный» закреплено в статье 3 Закона «О занятости населения в Российской Федерации» от 19.04.1991 г. № 1032-1 (ред. от 09.03.2016), где говорится, что безработные – это граждане, которые не имеют работы и заработка, зарегистрированные в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, ищут работу и готовы приступить к ней [41].

Основным законом, определяющим государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации, целью которой является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, является Федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [43].

Данным законом дано понятие «инвалид» (ст. 1 Закона) и установлены категории групп инвалидности.

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

При этом под ограничением жизнедеятельности понимается полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

В зависимости от степени расстройства функций организма лицам, признанным инвалидами, устанавливается 1, 2 или 3 группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет – категория «ребенок-инвалид».

Признание гражданина инвалидом осуществляет бюро медико-социальной экспертизы на основании Правил, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

Из вышеприведенного анализа понятия можно выделить необходимые критерии для получения инвалидами статуса «безработный»: трудоспособность, отсутствие работы и заработка, регистрация в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы и готовность приступить к ней [41]:

– трудоспособность инвалидов необходимо оценивать по двум критериям: состояние здоровья и возраст. Так, например, согласно Закону «О занятости населения в Российской Федерации» от 19.04.1991 г. № 1032-1 (ред. от 09.03.2016) инвалид признается безработным только в случае представления им заключения медико-социальной экспертной комиссии с указанием какую работу данный гражданин может выполнять, помимо этого в заключении необходимо указать рекомендуемый для него режим труда и отдыха. Так же необходимо отметить, что граждане, не достигшие 16 лет, не принадлежат к категории трудоспособных граждан;

– отсутствие работы и заработка означает, что инвалиды не должны заниматься трудовой деятельностью и иметь каких-либо форм доходов. Понятие «доход» включает в себя не только заработную плату, но и получение процентов и дивидендов по ценным бумагам, получение денежных средств от участия в хозяйственных товариществах и обществах и т.д.;

– регистрация в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы и готовность приступить к ней является необходимым условием для получения статуса «безработный». Регистрация незанятых инвалидов осуществляется в соответствии с Порядком регистрации безработных граждан, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 22.04.1997 г. № 458 (ред. от 14.12.2006, с изм. от 26.04.2010).

Регистрация трудоспособных инвалидов осуществляется в несколько этапов: первичная регистрация, регистрация инвалидов в целях поиска подходя-

щей работы и регистрация инвалидов в качестве безработных [12].

Первичная регистрация необходима для учета общей численности незанятых инвалидов, обратившихся в органы по вопросам занятости (по месту жительства) для получения консультации специалиста по вопросам содействия занятости. Данный тип регистрации осуществляется без предъявления документов.

Регистрация инвалидов в целях поиска подходящей работы (по месту жительства) осуществляется специалистами центра занятости населения со дня личного обращения гражданина в социальное учреждение.

Для регистрации незанятым инвалидам необходимо предъявить следующие документы:

- паспорт или иной документ, заменяющий паспорт;
- трудовую книжку или иные документы, подтверждающие трудовой стаж;
- документы о профессиональной квалификации;
- справку о среднем заработке за последние 3 месяца по последнему месту работы (службы), оформленную в установленном порядке.

Для граждан, которые впервые ищут работу (ранее не работавшие), не имеющие профессии (специальности), необходимо предъявить только паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, и документ об образовании.

Так же инвалиды к указанным документам представляют трудовую рекомендацию, заключение о рекомендуемом характере и условиях труда или индивидуальную программу реабилитации инвалида, выданные в установленном порядке.

Специалисты социальной службы по вопросам занятости в течение 10 дней со дня регистрации инвалида в целях поиска подходящей работы должны, по возможности, предложить обратившемуся два варианта подходящей работы, включая работу временного характера или план самостоятельного поиска работы. Гражданину, впервые ищущему работу (ранее не работавшему), не имеющему профессии (специальности), – два варианта получения профес-

сиональной подготовки или оплачиваемой работы, включая работу временно-го характера.

Специалисты социальной службы по вопросам занятости оставляют за собой право подвергнуть проверке на подлинность документы, представленные незанятым инвалидом с соблюдением установленного срока регистрации граждан в качестве безработных – не позднее 11 календарных дней со дня регистрации незанятого гражданина в целях поиска подходящей работы.

Из вышеопределенного анализа следует, что инвалид, имеющий все основания для регистрации в качестве безработного, после регистрации в целях поиска подходящей работы в течение 10 дней не имеет статуса «безработный» и подлежит трудоустройству. При отсутствии возможности предоставить незанятому гражданину работу в течение 10 дней со дня его регистрации в целях поиска подходящей работы инвалид признается безработным с первого дня представления документов [41].

Одновременно с получением гражданином статуса «безработный», между ним и государством в лице социального учреждения по вопросам занятости возникают взаимные правовые отношения.

Закон о занятости закрепляет за безработными гражданами определенные права, которые можно разделить на две группы:

- правомочия, направленные на реализацию права на труд;
- правомочия, обеспечивающие социальную поддержку и материальную помощь инвалиду в период поиска работы (найти, кто этого придерживался).

Реализация права на труд включает в себя такие правомочия безработного, как:

- право на содействие в поиске подходящей работы (ст. 4);
- право на выбор места работы (ст. 8). возможность трудоустройства в другой местности или профессиональная деятельность за пределами РФ;
- право на бесплатные профессиональную ориентацию, профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации по направлению

социального учреждения по вопросам занятости (ст. 9, 23);

- право участвовать в общественных оплачиваемых работах (ст. 24);

Правомочия, обеспечивающие социальную поддержку и материальную помощь безработному, также закреплены в Законе о занятости и предусматривают возможность для безработного получать следующие социальные гарантии и компенсации [41]:

- пособие по безработице (ст. 30 – 35);
- стипендия на период обучения по направлению службы занятости (ст. 29);
- материальная помощь безработным и членам их семей (ст. 36).

Помимо этого, государство гарантирует льготное исчисление трудового стажа.

Одновременно с правомочиями безработному инвалиду необходимо соблюдать ряд обязанностей.

Инвалиды, получившие статус «безработный», обязаны активно содействовать своему трудоустройству, они должны регулярно, не реже двух раз в месяц, проходить перерегистрацию в органах службы занятости (6 ст. 31). Также, безработные граждане должны заранее сообщать о длительном отсутствии по месту регистрации в качестве безработного (абз. 4.2 ст. 35), являться в органы службы занятости для получения направления на работу (учебу) и на собеседование о трудоустройстве с работодателем в течение трех дней со дня направления органами службы занятости (п. 5 ст. 35); безработный инвалид должен соглашаться на предложение подходящей работы (абз. 1 п. 3 ст. 35), информировать органы по вопросам занятости о своих действиях по вопросам самостоятельного поиска работы и трудоустройства, в том числе о работе временного характера.

Невыполнение безработным возложенных на него обязанностей влечет за собой меры ответственности, предусмотренные Законом о занятости. Эти меры ответственности могут быть как традиционными, гражданско-правовыми (взыскание в судебном порядке недобросовестно полученного по-

собия по безработице), так и специфическими, присущими только данному правовому институту. К числу таких специфических мер относится приостановка выплаты пособия по безработице на срок до трех месяцев, снижение его размера на 25 % на срок до одного месяца и как самая суровая мера наказания – лишение статуса безработного с одновременным прекращением выплаты пособия по безработице.

Для эффективной работы в системе занятости в Амурской области были приняты следующие законы, позволяющие снизить трудовую дискриминацию в отношении инвалидов.

Закон Амурской области от 07.07.2004 г. № 343-ОЗ «О квотировании и резервировании рабочих мест в организациях, расположенных на территории Амурской области» (в редакции Закона Амурской области от 10.10.2017 г. № 126-ОЗ) [42].

Законом регламентированы мероприятия по установлению в организациях, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов, а также по резервированию рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов.

Законом установлена обязанность работодателей, среднесписочная численность работников которых превышает 35 человек выделять (создавать), резервировать рабочие места (в том числе специальные) для трудоустройства инвалидов и принимать локальные нормативные акты, содержащие сведения о данных рабочих местах [42].

Квота для приема на работу инвалидов устанавливается в размере 2 % от среднесписочной численности работников.

Резервирование рабочих мест, согласно Закону, осуществляется работодателями в пределах квоты для трудоустройства инвалидов по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов, в соответствии с Перечнем приоритетных профессий рабочих и служащих, овладение которыми дает инвалидам наибольшую возможность быть конкурентоспособными на ре-

гиональных рынках труда, утвержденным постановлением Министерства труда Российской Федерации от 08.09.1993 г. № 150.

Постановление Правительства Амурской области от 07.12.2015 г. № 573 «Об утверждении Порядка создания инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов». Постановлением регламентирована деятельность работодателей по созданию инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, в том числе закреплены этапы ее осуществления, определены требования к организации рабочих мест для трудоустройства инвалидов [48].

Постановление Правительства Амурской области от 30.12.2015 № 654 «Об утверждении Порядка проведения мероприятий по созданию условий для предпринимательской деятельности инвалидов». Согласно указанному постановлению государственные казенные учреждения Амурской области центры занятости населения (далее – центры занятости населения) осуществляют мероприятия по созданию условий для предпринимательской деятельности инвалидов путем [47]:

- информирования инвалидов по вопросам организации самозанятости, включая представление информации о государственной поддержке субъектов малого и среднего предпринимательства;

- предоставления инвалидам, признанным в установленном порядке безработными, государственной услуги по содействию самозанятости безработных граждан, включая оказание гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при их государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также единовременной финансовой помощи на подготовку документов для соответствующей государ-

ственной регистрации.

В соответствии с указанным постановлением при оказании государственной услуги инвалидам управлением занятости населения области устанавливаются сокращенные сроки ее предоставления, а также сроки исполнения отдельных административных процедур и административных действий в рамках предоставления государственной услуги.

Постановление Правительства Амурской области от 31.12.2015 г. № 665 «Об утверждении Порядка организации обучения безработных инвалидов новым профессиям» [45].

Постановлением определены правила и условия организации центрами занятости населения обучения незанятых инвалидов, признанных в установленном порядке безработными, новым профессиям.

Таким образом, социально-правовой статус безработных инвалидов определяется в соответствии с законодательством РФ, в частности конституционным правом каждого гражданина на труд и защиту от безработицы, а также социально-правовым положением безработного гражданина.

Признание инвалида в качестве «безработного», а так же порядок регистрации его в данном статусе, права и обязанности, возложенные на него, регламентируются законом «О занятости населения в Российской Федерации».

2 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ БЕЗРАБОТНЫХ ИНВАЛИДОВ

2.1 Основные концепции безработицы инвалидов

Безработица, как социально-экономическое явление, стало предметом исследования выдающихся представителей социальных наук, и в соответствии со своими взглядами и исторической оценкой событий ими были сформулированы основные концепции безработицы.

Вопросы занятости и безработицы инвалидов широко рассматривались в работах таких представителей социальных наук, как Адам Смит, Давид Рикардо, Жан Батист Сэй, Альфред Маршал, Артур Пигу, Карл Маркс, Джон Мейнард Кейнс.

Концепция занятости и безработицы – это система взглядов, представлений, раскрывающих характер занятости на определенном этапе социально-экономического развития общества. В основу концептуального понимания ставится формирование занятости с учетом объективных процессов ее развития, характерных для социального рыночного типа государства, и не ограничивается реальными возможностями достижения поставленных целей в тот или иной конкретный период времени.

Концепции занятости и безработицы прошли долгий путь эволюционного развития и отличаются многообразием концептуальных подходов, вследствие этого представленные классические концепции были адаптированы под современные условия.

Наибольшее распространение в западной социальной науке получили следующие концепции: *классическая, кейнсианская, марксистская, монетаристская*, а так же *концепция гибкого рынка*.

Первой появилась *классическая концепция* занятости и безработицы, представителями которой являются А. Смит, Д. Рикардо, Ж.Б. Сей, А. Маршал, А. Пигу и другие.

Согласно основополагающей идее классической концепции, рыночная

экономика способна обеспечить полное использование ресурсов рабочей силы и на этой основе – полную занятость [1].

А. Смит выдвинул мнение о том, что основная причина безработицы инвалидов заключается в высокой оплате труда, это порождает избыток предложения труда. Таким образом, безработица среди инвалидов является следствием определенных требований самих наемных работников-инвалидов.

Представители классической концепции Ж.Б. Сей и А. Маршал, считали необходимым снижение ставок заработной платы. В этом случае общее уменьшение спроса на продукцию выразится в снижении спроса на труд.

Конкурируя за свободные рабочие места, безработные инвалиды будут способствовать снижению ставок заработной платы до тех пор, пока эти ставки не станут столь низкими, что предпринимателям представится выгодным нанимать всех рабочих [1].

Таким образом, представители классической концепции пришли к выводу, что вынужденная безработица среди инвалидов невозможна. Любой желающий работать по определяемой рынком ставке заработной платы может легко найти работу.

Основоположники классической концепции не видели в безработице среди инвалидов серьезной проблемы. В связи с этим, в 1930 году сформировалась *кейнсианская концепция*, предлагавшая новое объяснение существования безработных инвалидов.

Кейнсианская концепция занятости и безработицы резко отличается от классического подхода. Жесткий вывод этой концепции состоит в том, что «при капитализме не существует никакого механизма, гарантирующего полную занятость инвалидов. Полная занятость скорее случайна, а не закономерна».

Д. Кейнс утверждал, что «объем занятости совершенно определенным образом связан с объёмом эффективного спроса», а наличие «неполной занятости», т.е. безработицы среди инвалидов, обусловлено ограниченностью спроса на товары [18].

Согласно кейнсианской концепции, рынок труда инвалидов представляет

собой инертную систему, где цена рабочей силы достаточно жестко фиксирована. Таким образом, основные параметры занятости (уровень занятости и безработицы инвалидов, спрос на труд, уровень реальной зарплаты) определяются размером эффективного спроса на рынке потребительских и инвестиционных товаров и услуг. В то время как рынок труда регулирует и формирует лишь уровень заработной платы и зависящую от него величину предложения труда.

Предложение труда не играет ведущей роли в формировании фактической занятости инвалидов, а характеризует только ее максимально возможный уровень при данном размере заработной платы.

Спрос на труд инвалидов регулируется совокупным спросом, объемами инвестиций и производства. Наличие вынужденной безработицы среди инвалидов обусловлено недостатком совокупного эффективного спроса, ликвидировать который могут экспансионистские меры бюджетного и кредитно-денежного регулирования. Государство, воздействуя на совокупный спрос в сторону его увеличения, способствует увеличению спроса на труд, что ведет к увеличению занятости и снижению уровня безработных инвалидов [18].

В основе кейнсианской концепции, рассматривающей безработицу среди инвалидов, находится государственное вмешательство в управлении макроэкономическими процессами, а механизм ее реализации базируется на закономерностях и явлениях психологического характера (склонность к потреблению, к сбережению, побуждение к инвестициям), а также на мультипликативной связи между главными экономическими показателями.

Таким образом, главной причиной существования безработных инвалидов, согласно Д. Кейнсу является сама природа человека, исправить которую невозможно. Вследствие этого, необходим механизм уравнивания совокупного спроса и совокупного предложения, который может быть представлен государственным регулированием рыночной экономики, которая опирается главным образом на использование фискальных инструментов. Изменяя налоги и бюджетные расходы, государство может влиять на совокупный спрос и на уровень безработицы.

Так же широкое распространение в мировой практике инвалидности получила так называемая *марксистская концепция*.

Представители социальных наук считают, что именно марксистская концепция не только дает наиболее адекватный методологический базис для описания и объяснения социального положения инвалидов, но и обладает гораздо большим трансформирующим потенциалом для преодоления угнетения людей с ограниченными возможностями, вооружая инвалидов стратегиями освобождения от дискриминации [1].

При этом отмечается, что именно политэкономия марксизма дает удовлетворительные объяснения того, почему инвалиды являются социально «проигравшими».

Согласно марксистской концепции, «угнетение, с которыми сталкиваются индивиды, вытекает из экономической и социальной структуры капитализма. Сама организация общества продуцирует институциональную сепарацию инвалидов, а значит и их тотальную дискриминацию» [1].

Карл Маркс подробно исследовал вопросы занятости и безработицы среди инвалидов, связывая их с положением рабочего класса и его эксплуатацией. Его концепция базируется на трех положениях:

- теории прибавочной стоимости;
- теории роста органического строения капитала;
- теория народонаселения (Мальтуса Т.Р.).

Первое положение основывается на анализе сущности и особенности труда инвалидов. В капиталистических странах с рыночной экономикой она является товаром особого рода, рабочий инвалид продает свою способность к труду. В процессе производства он создает новую стоимость, которая больше стоимости рабочей силы инвалида, т.е. работодатель получает дополнительно прибавочную стоимость. Такая способность рабочей силы стала называться переменным капиталом, авансируемым на покупку рабочей силы инвалида.

Согласно марксистскому подходу, появление безработных инвалидов обусловлено не техническим прогрессом, а уменьшением спроса на труд дан-

ной категории граждан. Поскольку производство в условиях рыночной экономики подчинено прежде всего частным интересам предпринимателей, спрос на рабочую силу инвалидов ограничен тем уровнем, который обеспечивает нанимателям максимальную прибыль, а не тем, который бы обеспечивал полную занятость инвалидам [56].

Общество, с его социальными институтами, представлено в марксистской концепции таким образом, что оно «создает» инвалидов из граждан, имеющих проблемы со здоровьем.

Основная роль в продуцировании категории «инвалидность» посредством действий на рынке труда и социальной организации занятости принадлежит экономике. Это объясняется тем, что предприниматели не заинтересованы в более медленных и менее продуктивных темпах работы лиц со стойким нарушением здоровья, определяя их как инвалидов.

Согласно К. Марксу, в существовании «армии безработных инвалидов» виноваты не машины, а те производственные отношения, в рамках которых происходит расширенное воспроизводство в условиях рыночной экономики. «Не подлежит никакому сомнению, – писал К. Маркс, – что машины сами по себе не ответственны за то, что они освобождают трудоспособного инвалида от жилищных средств» [56].

Ограниченность потребительского спроса объясняется представителями марксистской концепции ограниченностью доходов трудящихся масс, а не так называемой уменьшающейся кейнсианской «склонностью к потреблению».

Если представители кейнсианской концепции, в частности А. Смит, пытаются преодолеть противоречия рыночной экономики (включая и ликвидацию безработицы среди инвалидов), не выходя за рамки экономики, то марксисты ликвидацию этих противоречий связывают с ликвидацией самой рыночной экономики. Они исходят из того, что рыночная экономика страдает врожденными пороками: она лишена механизма внутреннего регулирования.

Таким образом, Карл Маркс доказал, что при росте капитализма и общественного производства спрос на труд инвалидов снижается, сокращается заня-

тость и увеличивается количество безработных инвалидов.

В последнее время приобрела известность *монетаристская концепция* занятости и безработицы инвалидов.

Представители концепции монетаристов (Фридмен М., Фелис Э.) исходят из жесткой структуры цен на труд инвалидов.

Они обосновывают положение о том, что рыночная экономика представляет собой самонастраивающуюся систему, ценовой механизм, который сам определяет рациональный уровень занятости, в частности инвалидов. При такой системе вмешательство государства приводит к сбою механизма регуляции рынка, а денежное воздействие на совокупный спрос со стороны государства в конечном итоге приведет к раскручиванию инфляционной спирали [56].

Таким образом, изменение естественного уровня занятости носит лишь краткосрочный характер. Если уровень занятости больше равновесного, то это приводит к ускоряющейся инфляции, если меньше, то к ускоряющейся дефляции. Политика стабилизации занятости должна быть направлена на борьбу с отклонениями уровня безработицы среди инвалидов от ее естественной нормы, с колебаниями объемов производства и численности занятых. Для уравнивания рынка труда представители монетаристской концепции М. Фридмен и Э. Фелис предлагают делать акцент на использование рычагов денежно-кредитной политики [65].

В 1970 годах, вследствие структурной перестройки экономики получила распространение *концепция гибкого рынка*, основоположниками которой являются Р. Буае и Г. Стэндинг.

Дерегламентация рынка труда инвалидов, переход к более гибким, функционально индивидуализированным и нестандартным формам занятости (частичная занятость, неполный рабочий день или неделя, краткосрочные контракты, паломничество) – основополагающие идеи данной концепции [65].

Данный подход обеспечивает сокращение издержек структурной перестройки экономики за счет:

- многообразия форм найма и занятости;

- установления «подвижного» режима работы с ненормируемым рабочим днем;
- дифференцированного подхода в регулировании заработной платы;
- гибкости методов и форм социальной защиты работников-инвалидов, а также адаптации объема, структуры, качества и цены рабочей силы к колебаниям спроса и предложения на рынке труда.

В целом концепция гибкого рынка труда предполагает формирование многообразных форм взаимоотношений предпринимателей и работников-инвалидов и направлена на рационализацию совокупных затрат, повышение прибыльности и поддержание динамизма рынка труда.

Таким образом, можно сделать вывод, что на занятость влияет огромное множество факторов, в том числе и не экономических, вследствие этого разные концепции, характеризующие занятость и безработицу среди трудоспособных инвалидов подходят к различным условиям жизнедеятельности.

2.2 Технологии социальной защиты безработных инвалидов

Социальная защита безработных инвалидов представляет собой систему мер, направленных на предупреждение, ликвидацию и минимизацию социально-неблагоприятных последствий, связанных с невозможностью получения безработным инвалидом подходящей работы.

Основным субъектом социальной защиты безработных инвалидов являются государственные службы занятости населения.

Таким образом, предметом дальнейшего рассмотрения являются некоторые технологии социальной защиты, используемые при работе с безработными инвалидами, применяемые в рамках государственных служб занятости.

Технологии экономической поддержки.

Используются при решении финансовых проблем безработных инвалидов и направлены на покрытие расходов, необходимых для дальнейшего трудоустройства. К данным технологиям относятся:

- осуществление социальных выплат (пособие по безработице; стипендия в период профессиональной подготовки, переподготовки и повышения ква-

лификации по направлению центра занятости; материальная помощь в связи с истечением установленного периода выплаты пособия по безработице; досрочная трудовая пенсия по старости);

– *единовременная финансовая помощь* безработному инвалиду при государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя или фермерского хозяйства;

– *компенсация затрат* безработным инвалидам, направленным на работу в другую местность.

Организационные технологии.

Основной целью является организация и проведение мероприятий, направленных непосредственно на трудоустройство безработных инвалидов:

– *профессиональное обучение.* Одно из важнейших направлений активной политики занятости безработных инвалидов. Главной целью профессионального обучения является развитие трудовых навыков, обеспечение продуктивной, свободно избранной занятости безработных инвалидов, усиление их защищенности посредством повышения роста профессионального мастерства, профессиональной мобильности и конкурентоспособности [57];

– *общественные работы.* Трудовая деятельность, имеющая социально полезную направленность и организуемая в качестве дополнительной социальной поддержки инвалидам, ищущим работу. Преимущественным правом на участие в общественных работах пользуются безработные инвалиды, не получающие пособия по безработице и состоящие на учете в органах службы занятости свыше 6 месяцев;

– *содействие самозанятости инвалидов.* Государственная услуга осуществляется на основе индивидуального подхода, организуется в целях обеспечения дополнительных возможностей занятости безработных инвалидов путем предоставления им комплекса информационных, консультационных и образовательных услуг по организации предпринимательской деятельности;

– *ярмарки вакансий и учебных мест.* Данная государственная услуга предоставляет возможность безработным инвалидам самостоятельно подобрать

себе работу, посредством прямого общения работодателя с потенциальным работником.

Технологии личностной поддержки безработных инвалидов.

Реализация данных технологий направлена на конструктивное изменение личности безработного инвалида, получение им новых знаний и навыков, которые впоследствии способствуют успешному трудоустройству [58].

1. Профессиональная ориентация.

Данная услуга рассматривается как один из компонентов общечеловеческой культуры, который реализуется в форме проведения комплекса специальных мер содействия безработному инвалиду в профессиональном самоопределении и выборе оптимального вида занятости с учетом его потребностей и возможностей, социально-экономической ситуации на рынке труда.

Таким образом, в социально-экономической литературе отмечено, что профессиональная ориентация – система научно-обоснованных мероприятий, направленных на подготовку трудоспособных граждан, в том числе инвалидов к выбору профессии с учётом особенностей личности и социально-экономической ситуации на рынке труда, на оказание помощи в профессиональном самоопределении и трудоустройстве граждан.

Профориентационная система включает в себя следующие элементы: *профессиональное информирование, профессиональное консультирование, профессиональный отбор, профессиональную адаптацию.*

Профессиональное информирование – комплекс мероприятий, направленный на формирование у трудоспособного населения, прежде всего инвалидов, полного представления о мире труда и профессий, воспитание интереса к определенному виду труда или профессии.

Реализуя данные мероприятия, специалистам социальных служб необходимо соблюдать следующие принципы: полнота информации, точность, оперативность, объективность.

Методы, используемые специалистами социального учреждения, для предоставления профессиональной информации могут быть классифицированы

следующим образом:

- индивидуальные беседы профориентационной тематики;
- брифинги в кадровой службе, общеобразовательных школах, профессиональных учебных заведениях;
- профессиональная реклама;
- профессиональное просвещение;
- пропаганда профессий;
- профессиональная агитация;
- профессиональное воспитание.

Для реализации комплекса мероприятий по профинформации необходимо составить профессиограмму и психограмму [58].

Профессиограмма – это описательная характеристика особенностей профессии, а также требований, предъявляемых к безработному инвалиду для успешной работы в данной области (в частности, к общеобразовательной и профессиональной подготовке, к его физическим и психофизиологическим качествам). Профессиограмма включает в себя следующие компоненты: общая характеристика профессии, требования к подготовке кадров, типовые производственные показатели работы, санитарно-гигиенические условия труда, квалификационный профиль.

Психограмма – это модифицированное описание конкретного вида работы, предназначенное для проведения психологического изучения рабочего места и использования в дальнейшей практической деятельности.

Главная задача психограммы – это получение информации о профессионально-значимом уровне развития коммуникативной, эмоциональной, волевой, интеллектуальной, мотивационной, психодинамической сфер личности, а также о системе отношений (отношения к работе, взаимоотношения с руководителем и с коллегами, взаимоотношения в семье).

Профессиональная консультация – оказание консультативной помощи безработному инвалиду в профессиональном самоопределении, с целью принятия осознанного решения о выборе профессионального пути с учётом его пси-

хологических особенностей и возможностей, а также потребностей общества.

При проведении профессиональной консультации специалист социальной службы может использовать следующие методы: наблюдение, интервьюирование, анализ результатов деятельности, тестирование и анкетирование [54].

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

Профессиональный отбор может осуществляться по медицинским, психологическим, социально-экономическим критериям.

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

2. *Психологическая поддержка* – система социально-психологических способов и методов, способствующих социально-профессиональному самоопределению личности в ходе формирования её способностей, ценностных ориентаций и самосознания, повышению её конкурентоспособности на рынке труда и адаптивности к условиям реализации собственной профессиональной карьеры.

Психологическая поддержка осуществляется путём оптимизации психологического состояния безработного инвалида и, как следствие, полного разрешения или снижения актуальности психологических проблем, препятствующих трудовой, профессиональной, социальной самореализации на каждом из этапов жизни [54].

Психологическая поддержка включает в себя следующие элементы.

Психологическая профилактика – содействие полноценному психическому развитию личности, предупреждение возможных личностных и межличностных проблем неблагополучия и социально-психологических конфликтов, включая выработку рекомендаций по улучшению социально-психологических

условий самореализаций личности с учётом формирующихся социально-экономических отношений;

Психологическое консультирование – оказание помощи безработному инвалиду в самопознании, адекватной самооценке и адаптации в реальных жизненных условиях, формировании ценностно-мотивационной сферы, преодолении кризисных ситуаций и достижении эмоциональной устойчивости, способствующих непрерывному личностному росту и саморазвитию, включая консультации руководителей по вопросам работы с персоналом и семейные консультации;

Психологическая коррекция – активное психолого-педагогическое воздействие на безработного инвалида, направленное на устранение отклонений в психическом и личностном развитии, гармонизацию личности и межличностных отношений.

3. *Социальное консультирование* – это квалифицированная консультация безработных инвалидов, испытывающих различные социальные проблемы, с целью их социализации, восстановления и/или оптимизации их социальных функций, выработке социальных норм общения, а также предоставления информации по интересующим вопросам.

Профессиональное консультирование осуществляется в индивидуальной или групповой форме [51].

Индивидуальное консультирование проводится в изолированном помещении при соблюдении полной конфиденциальности. Беседа длится 40 – 60 минут. В зависимости от состояния клиента, специалист может принять решение о проведении нескольких индивидуальных консультаций. В процессе консультирования безработный инвалид проходит тестирования, получает информацию об интересующих его вопросах.

Групповое консультирование в большей степени носит информационный характер. Его цель дать безработным инвалидам наиболее полную информацию об услугах, оказываемых службой занятости (в данном учреждении).

4. *Социальная коррекция* – это деятельность специалиста социального

учреждения по исправлению особенностей инвалида, которые не соответствуют принятым в обществе моделям и стандартам[51].

Объектами в данном случае выступают безработные инвалиды, имеющие пассивную позицию в поиске работы.

Социальная коррекция реализуется в рамках следующих последовательно реализуемых направлений:

- восстановление – воссоздание качеств социального объекта, которые преобладали до появления отклонения;

- компенсирование – усиление качеств социального объекта, которые могут заменить утраченные в результате какого-либо нарушения;

- стимулирование – активизация положительных качеств социального объекта, формирующих положительные ценности ориентации, установки и положительный психоэмоциональный фон;

- исправление – замена отрицательных качеств социального объекта на положительные.

Социальная коррекция включает в себя тренинги, индивидуальную и групповую терапию.

В целом, технологическая система социальной коррекции включает в себя следующие элементы:

- 1) установление контакта – установление доверительных отношений между специалистом учреждения и безработным инвалидом. На данном этапе специалист в ходе диалога узнает информацию о самом клиенте (профессиональная подготовка, состояние здоровья, семейное положение, психологические особенности и т. п.);

- 2) диагностический – выясняются проблемы, связанные с поиском работы;

- 3) определение желаемого результата – выяснение, каким видит своё будущее место работы инвалид;

- 4) определение вариантов решения проблемы – специалист предоставляет клиенту информацию о различных профессиях, знакомит с их содержанием,

востребованностью на рынке труда, формой и условиями их освоения. по-другому этот этап называется «социальное информирование», т. е. предоставления клиенту интересующей его информации;

5) практический – специалист помогает выбрать одно из направлений профессиональной деятельности («человек – природа», «человек – техника», «человек – художественный образ», «человек – человек»), соответствующее желаниям и склонностям безработного инвалида;

б) повторно-диагностический – осуществляется повторная диагностика с целью установления наличия или отсутствия отклонений и оценки эффективности проведённых мероприятий. Если повторная диагностика не даёт результатов, повторяется этап определения вариантов решения проблемы и практический этап.

Таким образом, все вышеперечисленные технологии социальной защиты имеют своей целью активизацию безработных инвалидов, повышение их конкурентоспособности на рынке труда и способствуют скорейшему устройству в трудовой деятельности на производстве.

3 ЭМПИРИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ БЕЗРАБОТНЫХ ИНВАЛИДОВ (НА ПРИМЕРЕ ГКУ АО Г. БЛАГОВЕЩЕНСКА)

3.1 Анализ социальной защиты безработных инвалидов (в ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска)

Социальная адаптация инвалидов на современном рынке труда является важнейшей общественной задачей, поскольку от трудоустройства во многом зависит не только материальное благосостояние граждан, но и их социально-психологическое здоровье [2].

Согласно Федеральной службе государственной статистики, на данный момент насчитывается 12259 тыс. чел., относящихся к категории «инвалид». В том числе: 1 группы – 1309, 2 группы 5920, 3 группы – 4394, дети-инвалиды – 636. Таким образом, общая численность инвалидов, приходящаяся на 1000 человек населения составляет 83,5 чел.

Общий уровень инвалидизации в РФ примерно такой же, как и во всех развитых странах (колеблется от 13 % до 17 %), несмотря на это, доля занятых инвалидов в РФ существенно ниже.

С целью «анализа социальной защиты безработных инвалидов, зарегистрированных в ГКУ Амурской области ЦЗН г. Благовещенска» было проведено исследование методом контент-анализа, реализация которого сопровождалась разработкой программы исследования и соответствующего ей инструментария.

В соответствии с требованиями методологии для обеспечения валидности исследования автором была составлена выборка документов, подвергнутых контент-анализу:

1) внешние документы (116 страниц):

– закон РФ от 19.04.1991 г. № 1032-1 (ред. от 07.03.2018) «О занятости населения в Российской Федерации» (31 страница) [41];

– закон Российской Федерации от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (31 страница) [43];

– приказ Минтруда России от 09.11.2017 г. № 777 «Об утверждении методических рекомендаций по выявлению признаков дискриминации инвалидов при решении вопросов занятости» (6 страниц) [44];

– закон Амурской области от 07.07.2004 г. № 343-ОЗ «О квотировании и резервировании рабочих мест в организациях, расположенных на территории Амурской области» (в редакции Закона Амурской области от 10.10.2017 г. № 126-ОЗ) (7 страниц) [42];

– постановление Правительства Амурской области от 07.12.2015 г. № 573 «Об утверждении Порядка создания инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов» (3 страницы) [48];

– постановление Правительства Амурской области от 30.12.2015 г. № 654 «Об утверждении Порядка проведения мероприятий по созданию условий для предпринимательской деятельности инвалидов» (3 страницы) [47];

– постановление Правительства Амурской области от 31.12.2015 г. № 665 «Об утверждении Порядка организации обучения безработных инвалидов новым профессиям» (9 страниц) [45];

– постановление Правительства Амурской области от 26.09.2014 г. № 597 «Об утверждении Порядка предоставления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов, органам службы занятости населения Амурской области» (7 страниц) [46];

– постановление Правительства Амурской области от 08.09.2017 г. № 428 «Об утверждении Программы по сопровождению инвалидов молодого возраста при трудоустройстве, в том числе при получении ими профессионального образования, в Амурской области на 2017 – 2020 годы» (22 страницы) [48];

2) внутренние общие документы (350 страниц):

- индикаторы деятельности ЦЗН в 2017 году (13 страниц);
- индикаторы деятельности ЦЗН в январе 2018 года (4 страницы);
- информация ГКУ Амурской области ЦЗН города Благовещенска по содействию занятости инвалидов (3 страницы);
- информация о квотировании рабочих мест для инвалидов (5 страниц);
- календарный план мероприятий, проводимых ГКУ Амурской области ЦЗН города Благовещенска в январе 2018 года (2 страницы);
- календарный план мероприятий, проводимых ГКУ Амурской области ЦЗН города Благовещенска в феврале 2018 года (2 страницы);
- методическое пособие для обучения (инструктирования) сотрудников учреждений МСЭ и других организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи (321 страница).

Таким образом, документы типа А включают в себя категорию документов, определяющих на внешнем уровне сущность, содержание и регламентацию деятельности ЦЗН.

Соответственно, документы типа В включают в себя внутренние общие документы, которые в соответствии с документами типа А характеризуют конкретную деятельность учреждения ЦЗН г. Благовещенска.

Для количественного анализа выдвинутых автором типов документов были разработаны содержательно охватывающие матрицы контент-анализа, послужившие основой, для полного анализа представленных в выборке документов.

В частности, матрица Б.1 (приложение Б) дала возможность осуществить анализ документов типа «Внешние документы» с помощью единиц анализа и единиц счета.

При проведении контент-анализа документов типа А были изучены следующие единицы анализа:

- безработные инвалиды;
- предоставляемые государственные услуги;

– реализующиеся Государственная и региональные программы.

Выбор данных единиц анализа обусловлен тем, что для интеграции инвалидов в трудовую деятельность необходим комплексный подход.

Согласно правовым нормам, политика государства по отношению к безработным инвалидам направлена на предотвращение ущемления их человеческого достоинства и социального отторжения, на создание условий для равноправного и всестороннего участия данных лиц в трудовой сфере общества. (данное утверждение употребляется 3 раза).

Согласно документам типа А, а именно Закону РФ «О занятости населения в Российской Федерации», безработными признаются трудоспособные инвалиды, не имеющие работы и заработка, зарегистрированные в органах службы занятости населения в целях поиска подходящей работы, ищущие работу и готовые приступить к ней.

При проведении контент-анализа, было выявлено, что единицы анализа, *характеризующие безработных инвалидов по группам инвалидности*, не употребляется в документах. Это обусловлено спецификой внешних документов, в частности тем, что законы и правила в области занятости должны исключать дискриминационный характер относительно инвалидов и не должны создавать препятствия для их трудоустройства.

Дифференцированное рассмотрение единицы анализа *«предоставляемые государственные услуги»* позволил сделать вывод, что в соответствии с возложенными задачами, а именно: обеспечение государственных гарантий в области занятости населения; оказание государственных услуг в сфере содействия занятости и защиты от безработицы, трудовой миграции инвалидов, ЦЗН, руководствуясь действующим законодательством, оказывает следующие государственные услуги:

- организация проведения оплачиваемых общественных работ;
- организация профессиональной ориентации безработных инвалидов;
- организация ярмарок вакансий и учебных рабочих мест;
- профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалифи-

кации безработных инвалидов;

- психологическая поддержка;
- содействие самозанятости;
- социальная адаптация безработных инвалидов на рынке труда;

Наибольшее употребление следующих единиц счета: «организация профессиональной ориентации безработных инвалидов» (5 раз), «социальная адаптация» (1 раз), «профессиональное обучение» (11 раз), «содействие самозанятости» (3 раза) и «организация ярмарок вакансий и учебных рабочих мест» (3 раза), обусловлено тем, что административно-организационные методы направлены, прежде всего, на внедрение активной политики государства на рынке труда. Данные государственные услуги, направлены на повышение конкурентоспособности рабочей силы инвалидов и расширения сферы приложения труда с целью предотвращения безработицы среди инвалидов и увеличения численности занятых.

Помимо этого анализ показал, что активная политика государства в области занятости инвалидов реализуется с помощью таких инструментов, как Государственная программа «Доступная среда» (употребляется 9 раз) и региональные программы занятости инвалидов: «Сопровождение инвалидов молодого возраста при трудоустройстве, в том числе при получении ими профессионального образования, в Амурской области на 2017 – 2020 годы» (употребляется в документах 6 раз), «Повышение мобильности трудовых ресурсов Амурской области на 2015 – 2017 годы» (употребляется 4 раза), предусматривающих ряд активных мероприятий по интеграции инвалидов в трудовую деятельность.

Реализуемые социальные программы направлены на создание правовых, экономических и институциональных условий, способствующих повышению уровня жизни инвалидов и других маломобильных групп населения.

Изучение документов типа А позволило прийти к выводу, что единица счета «доступная среда» употребляется чаще всего (9 раз). Это объясняется тем, что данная государственная программа направлена на обеспечение равного доступа инвалидов к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах

жизнедеятельности инвалидов.

Одной из приоритетных задач государственной программы «Доступная среда» является обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным и абилитационным услугам, включая обеспечение равного доступа к профессиональному развитию и трудоустройству.

Основной задачей региональной программы «Сопровождение инвалидов молодого возраста при трудоустройстве, в том числе при получении ими профессионального образования, в Амурской области на 2017 – 2020 годы» является организация превентивных мероприятий в период получения инвалидами молодого возраста профессионального образования по последующему трудоустройству, а так же создание условий для адаптации инвалидов молодого возраста на рынке труда.

Мероприятия, проводимые в рамках программы «Повышение мобильности трудовых ресурсов Амурской области на 2015 – 2017 годы», направлены на создание при реализации инвестиционного проекта новых рабочих мест.

Анализируя все вышесказанное, можно сделать вывод, что к безработным относятся трудоспособные инвалиды, которые не имеют работы и заработка, зарегистрированные в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, ищущие работу и готовые приступить к ней.

К основным инструментам законодательства, которые предполагают работу с безработными инвалидами можно отнести государственные услуги, предоставляемые ЦЗН и государственные, региональные программы.

Таким образом, проведение активных мер государственной политики занятости представляет собой комплекс организационно-экономических и правовых действий, непосредственно влияющих на изменение спроса и предложения рабочей силы среди инвалидов.

Матрица Б.2 (приложение Б) позволяет проанализировать внутренние документы ГКУ ЦЗН г. Благовещенска.

Деятельность данного учреждения осуществляется в соответствии с действующим Законодательством РФ, Административными регламентами Феде-

ральной службы по труду и занятости и иными нормативно-правовыми актами РФ и Амурской области.

При анализе внутренних общих документов было выявлено, что среди единицы анализа «Безработный инвалид» преобладающей единицей счета является «инвалид 3 категории» (206 раз). Это позволяет сделать вывод о том, что большая часть безработных инвалидов, состоящих на учете в ЦЗН г. Благовещенска имеют 3ю категорию инвалидности.

Наименее выраженной единицей счета, в данной категории является «инвалид 1 категории» (23 раза), это обусловлено тем, что первая группа инвалидности присваивается гражданам, способным осуществлять свою трудовую деятельность со значительной помощью других лиц.

При содействии центра занятости населения 801 инвалид в 2017 году искали работу, в том числе 572 инвалида обратились за содействием в поиске подходящей работы.

Рассмотрение единицы анализа «предоставляемые государственные услуги» показал, что единица счета «профориентация» употребляется чаще остальных (804 раза). Это обусловлено тем, что с целью содействия занятости инвалидов, специалисты Центра занятости населения оказывают им индивидуальные и групповые профориентационные консультации, направленные на определение наиболее развитых способностей инвалида, для последующего подбора на этой основе вида профессиональной деятельности.

В течение 2017 года 197 инвалидов получили государственную услугу по профессиональной ориентации, 74 инвалида – по психологической поддержке безработных граждан, 62 инвалида – по социальной адаптации, 2 инвалида – по содействию самозанятости безработных граждан, организовав собственное дело содействии ЦЗН по следующим видам деятельности: парикмахерские услуги, ремонт компьютеров.

Так же в целях временной материальной поддержки в период поиска работы 5 инвалидов трудоустроены на общественные работы по профессиям: мойщик посуды, рабочий по благоустройству населенных пунктов.

Сотрудники Центра занятости получают большое количество заявлений от безработных инвалидов на профессиональное обучение, но в связи с рядом проблем, данная государственная услуга предоставляется лишь малой части заявителей. Вследствие этого наименее выраженная единица счета «профессиональное обучение» (3 раза).

Популярность услуги профессионального обучения обусловлена тем, что безработные инвалиды составляют группу с низким профессиональным статусом. Для повышения конкурентоспособности данной категории граждан, необходимо повышать рост профессионального мастерства и мобильности.

Помимо отмеченных единиц счета, во внутренних общих документах употребляются следующие:

- проведение общественных оплачиваемых работ (14 раз);
- проведение тренингов (психологический тренинг; тренинг по социальной адаптации) (218 раз).
- проведение ярмарок вакансий (11 раз);

Предоставление данных государственных услуг способствует развитию трудовых навыков у безработных инвалидов и направлены на повышение мотивации к труду.

В целях выполнения Программы по сопровождению инвалидов молодого возраста при трудоустройстве, в том числе при получении ими профессионального образования, утвержденной Постановлением Правительства Амурской области от 08.09.2017 г. № 428, проведены профориентационные мероприятия «Моя будущая работа» с 41 учащимся-инвалидом профессиональных организаций ГПОАУ «Амурский педагогический колледж», «Амурский колледж сервиса и торговли», «Амурский аграрный колледж», ФГБОУ «Амурский государственный университет», «Благовещенский государственный педагогический университет».

Несмотря на это, единица счета «сопровождение инвалидов» является наименее выраженной (41 раз).

Так же в Амурской области реализуется государственная программа под-

держки инвалидов «Доступная среда» – преобладающая единица счета (употребляется 53 раза), которая включает ряд мероприятий по организации доступной среды для инвалидов, обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов.

Подведя итоги вышесказанного, можно сделать вывод, что преобладающее количество безработных инвалидов составляют граждане 3 группы инвалидности, поскольку данная категория лиц имеет устойчивое, но не критическое нарушение здоровья, тем самым граждане способны работать по другой более легкой специальности или по прежней профессии, но при значительно облегченных условиях труда. Категория «Инвалиды 1 группы» является наименее выраженной единицей счета, поскольку граждане, имеющие данную группу инвалидности, имеют самые тяжелые расстройства здоровья, тем самым реже обращаются в ЦЗН.

Среди предоставляемых государственных услуг наибольшую популярность получили: «профориентация», «психологическая поддержка» и «социальная адаптация», т.к. данные услуги дают возможность раскрыть наиболее развитые способности инвалиды для определения в дальнейшем более подходящей профессиональной деятельности.

Практическая реализация государственных услуг возможна при проведении мероприятий государственной программы «доступная среда», направленных на создание благоприятной среды для трудоустройства безработных инвалидов.

В ходе сравнительного анализа было выявлено количественное расхождение государственных услуг, как единиц анализа. Так, согласно законодательству, одним из основных инструментов снижения безработицы среди инвалидов является профессиональное обучение, однако в рамках анализа внутренних документов данная услуга получила низкий количественный показатель. Данный факт обусловлен тем, что финансирование государственной услуги переобучение (профессиональное обучение) инвалидов осуществляется за счет

средств регионального бюджета и требует больших финансовых затрат, таким образом, не все безработные инвалиды имеют возможность получить оказание данной услуги.

Помимо этого, согласно анализу, нормативно-правовая база не содержит разграничения по группам инвалидности в ряде вопросов регулирования аспектов занятости и безработицы среди инвалидов, в то время как внутренняя документация дифференцирует данные категории, что обусловлено спецификой работы ЦЗН и необходимостью индивидуальной корректировки оказываемых услуг с учетом возможностей той или иной группы инвалидности.

Проанализировав деятельность ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска методом контент-анализа, возникла необходимость изучения мнения безработных инвалидов, получателей государственных услуг, в потребности в трудоустройстве, с целью комплексной оценки и актуализации изучения деятельности ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска.

Согласно расчету, произведенному Пенсионным Фондом РФ, доля работающих инвалидов в общей численности инвалидов равна 16,9 % (по состоянию на 1 января 2017 г.), в то время как на 1 января 2016 года этот показатель равнялся 20,5 % [8].

По состоянию на 1.11.2017 г. в органах службы занятости населения Амурской области состоят на регистрационном учете 555 граждан с ограниченными физическими возможностями, из них 269 человек – молодые инвалиды. Под понятием «молодой инвалид», согласно определению ВОЗ, понимается инвалид в возрасте от 18 до 44 лет.

В ноябре – декабре 2017 года, с целью изучения потребности инвалидов трудоспособного возраста в трудоустройстве было проведено эмпирическое исследование методом анкетирования на базе ГКУ Амурской области ЦЗН г. Благовещенска.

Анализ материалов исследования позволяет прийти к выводу, что проблема поиска работы для инвалидов трудоспособного возраста характеризуется высокой актуальностью, это обусловлено тем, что 52 % опрошенных состоят на

учете в ЦЗН с целью поиска работы, 40 % не работают, лишь 4 % работают, а 2 % проходят обучение в образовательной организации (рисунок 1).

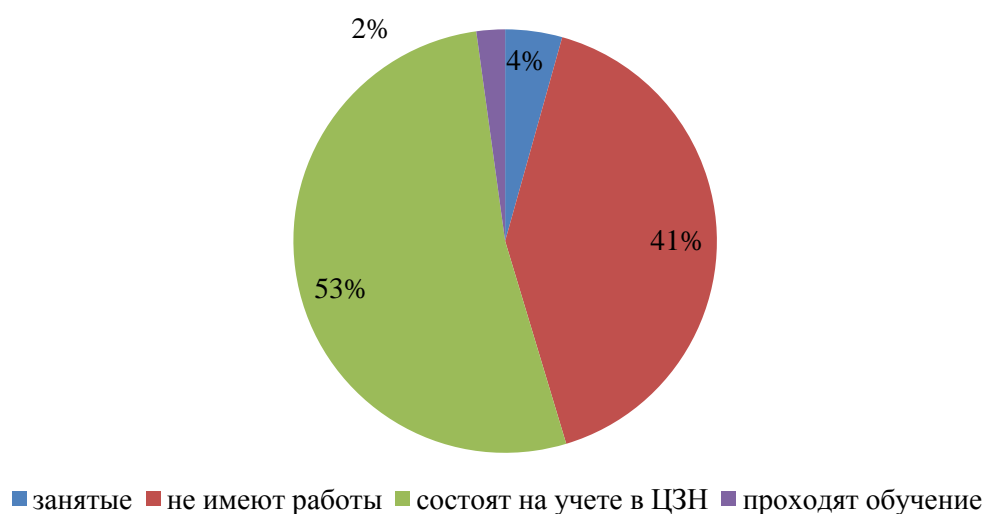


Рисунок 1 – Отношение безработных инвалидов к занятости

Несмотря на наличие вакансий, и квотирование 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.

83 % опрошенных были вынуждены оставить свое рабочее место, в связи с выявлением заболевания и установлением группы инвалидности.

К основным причинам, по которым опрошенные не имеют работу относятся:

- состояние здоровья – 45 %;
- отсутствие подходящих вакансий – 41 %;
- не устраивает заработная плата – 13 %;
- возникают проблемы, связанные с самостоятельным прибытием до рабочего места – 12 %;
- не устраивают условия труда – 11 %;
- не желают работать – 11 %;
- семейные обстоятельства – 5 %;

- отношение окружающих – 4 %;
- требуется специально оборудованное рабочее место – 4 %.



Рисунок 2 – Причины отсутствия работы

Таким образом, 81 % респондентов ранее имели работу, но вследствие наличия ограничений по инвалидности оставили трудовую деятельность.

Конкретизируя ожидания инвалидов в отношении предполагаемого места их трудоустройства, можно отметить что, для 81 % инвалидов не имеет значения род деятельности, 11 % хотели бы работать на специализированном предприятии для инвалидов; 4 % желают работать в организации реального сектора экономики, а 2 % хотят открыть собственное дело.

29 % респондентов готовы приступить к работе в течении недели, при этом выделяются следующие пожелания к условиям работы:

- 20 % готовы работать полный рабочий день и полную рабочую неделю;
- 16 % согласны на неполный рабочий день и сокращенную рабочую неделю;
- на дому желают работать 16 % опрошенных;

- так же инвалидов привлекает работа удаленного доступа – 14 %;
- по сменам согласны работать 13 %;
- на полный рабочий день, но сокращенную неделю согласны лишь 5 %.



Рисунок 3 – Желаемые условия работы

Так же среди опрошенных, оказалось 24 % не готовых работать. 24 % согласны приступить к работе в течении месяца, 14 % рассматривают возможность приступить к работе только после улучшения состояния здоровья. После прохождения реабилитации и санаторно-курортного лечения готовы приступить к работе 4 % и 3 % соответственно.

Для поиска подходящей работы большая часть опрошенных, а именно 71 % обращались в центр занятости населения, 40 % старались самостоятельно найти работу с помощью интернета, средств массовой информации (газет и др.). 31 % респондентов обращались непосредственно к работодателю, а 27 % осуществляли поиск работы через родственников/знакомых; 6 человек или 1 % обращались в кадровое агентство.

72 % ранее пользовались услугами Центра занятости. 15 % знают о существовании данной организации, но никогда не обращались за оказанием государственных услуг. Так же 11 % не знают об услугах органов службы занято-

сти, следовательно, не пользуются ими.

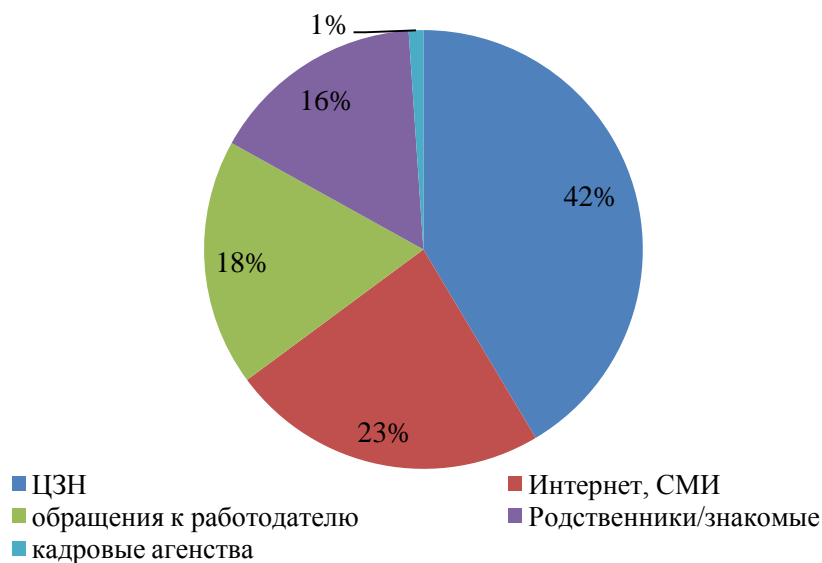


Рисунок 4 – Методы поиска работы

Таким образом, согласно опросу, 68 % опрошенных в первую очередь хотят получить от органов службы занятости подбор рабочего места; 51 % своей главной целью ставят получение пособия по безработице. 45 человек или 13 % респондентов готовы пройти профессиональное переобучение; 11 % согласны получить государственную услугу по профессиональной ориентации. Так же, 4 % готовы получить помощь при открытии собственного дела.

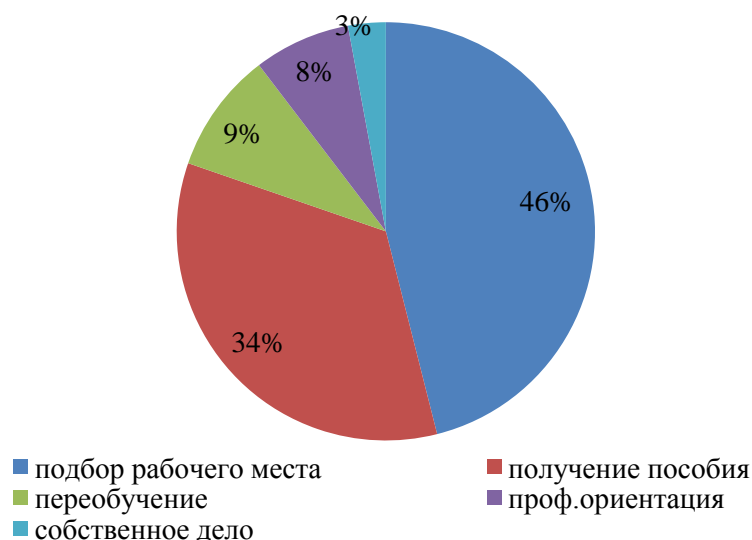


Рисунок 5 – Цель обращения в ЦЗН

Инвалиды, нуждающиеся в трудоустройстве, качественно неоднородны и нуждаются в индивидуальном подходе к решению проблемы трудоустройства. Так, некоторые лица нуждаются лишь в информационной поддержке (сведения о вакансиях, помощь в составлении резюме), некоторым необходимо оказать психологическую помощь. Помимо этого, существует третья группа, нуждающаяся в помощи, как в процессе трудоустройства, так и в последующей трудовой деятельности.

Условием эффективной работы по интеграции инвалидов в общество является переход к системному управлению процессом восстановления их трудового потенциала. Однако, как показывает практика, уровень обращений инвалидов в центры занятости населения крайне невысок.

Согласно Федеральной службе государственной статистики, численность граждан, относящихся к категории инвалидов, обратившихся за содействием в поиске подходящей работы, уменьшается. Так на 2014 год количество обращений составляло 170864 чел., 2015 год – 165208 чел., 2016 год – 142929 чел.

Это обусловлено недостаточной информированностью инвалидов о реализации мероприятий, проводимых данными государственными структурами. Это приводит к тому, что значительная часть инвалидов трудоспособного возраста не получают после установления инвалидности эффективной помощи в трудоустройстве.

Анализируя все вышесказанное, можно сделать вывод, что продолжившийся рост проблем занятости инвалидов в г. Благовещенске, является острым аспектом снижения уровня социализации данной группы населения, вследствие ряда объективных и субъективных факторов, что в совокупности с несоответствием спроса и предложения на рабочую силу инвалидов усложняет задачу эффективного использования трудового потенциала данной категории населения.

Проблема интеграции безработных инвалидов в трудовую деятельность нуждается в скорейшем решении, которое возможно при введении инновационных технологий и методов оказания помощи.

3.2 Рекомендации по оптимизации социальной защиты безработных инвалидов в ГКУ Амурской области ЦЗН г. Благовещенска

Анализируя выводы прикладного социологического исследования, можно определить проблемы, возникающие при решении вопроса трудоустройства инвалидов, посредством ЦЗН г. Благовещенска:

- методологическое обеспечение процесса трудоустройства инвалидов;
- межведомственное взаимодействие;
- недостаточное финансирование.

Для решения данных проблем автором был разработан ряд рекомендаций, позволяющие усовершенствовать систему трудоустройства инвалидов:

- разработать методологические и правовые основы для оформления отношений между учебными заведениями и Центром занятости.

- в соответствии с потребностями современного рынка труда, необходимо выработать рекомендации для учебных заведений профессионального образования относительно приема абитуриентов-инвалидов, тем самым скорректировать учебные планы и ввести дополнительные курсы.

Это позволит снизить количество желающих получить государственную услугу по профессиональному обучению (переобучению) граждан, т.к. студенты-инвалиды сразу будут получать образование по профессиям, вакансии которых заявлены на квотируемые рабочие места (инженер-программист, специалист по международному сотрудничеству, переводчик, инженер и т.д.).

Разработка правовых и экономических мер, позволяющих реализовать программу финансирования безработных инвалидов для создания самозанятости в качестве индивидуального предпринимателя.

В рамках государственной программы «Помощь начинающим предпринимателям» Центр занятости оказывает безработным гражданам финансовую помощь в открытии собственного бизнеса (ИП или ООО) на основе Закона «О государственной поддержке малого предпринимательства в Российской Федерации».

Реализация данной программы позволяет государству уменьшить число

безработных, а так же получить налоговые отчисления от индивидуального предпринимателя.

Несмотря на это, лишь 2 % граждан получили данную услугу в 2017 году, от общего числа безработных инвалидов, состоящих на учете в Центре занятости населения г. Благовещенска.

Вследствие этого, автор считает целесообразным разработку и реализацию программы финансирования безработных инвалидов для создания самозанятости в качестве индивидуального предпринимателя на льготных условиях.

Разработка программы позволит привлечь большее количество заявлений от безработных инвалидов, за счет введения льготных условий, для получения услуги по самозанятости, что будет способствовать снижению уровня безработицы данной категории населения.

Практические рекомендации по оптимизации деятельности ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска:

Проведение форума для безработных инвалидов «Бизнес без ограничений».

Данный форум представляет собой площадку для обмена передовым опытом бизнеса в области интеграции людей с ограниченными возможностями в современное общество, посредством проведения дискуссий следующего характера: адаптация услуг и технологий для удобства клиентов с инвалидностью; инклюзивное трудоустройство, общая ситуация, стратегии привлечения, практический опыт компаний; профессиональная подготовка граждан с инвалидностью.

Для проведения форума необходимо привлечь спикеров из числа индивидуальных предпринимателей-инвалидов, открывших свой бизнес с помощью Центра занятости; руководителей организаций, имеющих в своем штате сотрудников-инвалидов; специалистов Центра занятости населения, непосредственно работающих с безработными инвалидами, а так же сотрудников колледжей и ВУЗов, обучающих инвалидов.

Проведение конкурса профессионального мастерства среди безработных

инвалидов.

Основная цель данного проекта – содействие развитию профессиональной инклюзии безработных инвалидов на рынке труда.

Данный проект, направлен на эффективную профессиональную ориентацию, мотивацию инвалидов к получению профессии и содействие социокультурной интеграции в обществе.

Разработка и реализация мероприятия призвана решить следующие задачи:

- продвижение современных форматов профессиональной ориентации безработных инвалидов;
- повышение уровня профессионального мастерства безработных инвалидов.
- расширение возможностей трудоустройства безработных инвалидов и освоение новых видов профессиональной деятельности, заключение договоров о трудоустройстве и организации стажировок для участников конкурса.

Проект представляет собой выполнение практикоориентированных конкурсных заданий (соревновательного характера) по утвержденному списку компетенций. В список компетенций могут быть включены следующие направления:

- медицинский и социальный уход;
- парикмахерское искусство;
- поварское дело;
- портной;
- сборка-разборка электронного оборудования;
- слесарное дело;
- флористика;
- художественный дизайн;
- документационное обеспечение управления и архивоведение;
- обработка текста и др.

Участие в конкурсных заданиях проекта могут принимать специалисты с инвалидностью, не достигшие пенсионного возраста, нуждающиеся в трудоустройстве.

Форум «Бизнес без ограничений», а так же конкурс профессионального мастерства для безработных инвалидов относится к групповым методам социальной защиты данной категории граждан.

Разработка и проведение предложенных мероприятий позволяют безработным инвалидам расширить свое функционирование и через целенаправленный опыт группы более эффективно справляться с проблемой в трудоустройстве, помимо этого, реализация предложенных рекомендаций не требует больших финансовых затрат.

Анализируя все вышесказанное, можно сделать вывод, что предложенные рекомендации могли бы оптимизировать деятельность Центра занятости г. Благовещенска и решить часть проблем, возникающие при решении вопроса трудоустройства безработных инвалидов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование показало, что выбранная тема, а именно «Теоретико-концептуальные и практико-ориентированные основы социальной защиты безработных инвалидов (на примере ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска)» является актуальной.

В процессе написания диссертационного исследования была достигнута цель, а именно: проведен анализ социальной защиты безработных инвалидов (на примере ГКУ Амурской области ЦЗН г. Благовещенска), а так же разработаны и внедрены практические рекомендации, оптимизирующие деятельность учреждения.

Помимо этого, были решены поставленные задачи.

Были выделены и проанализированы основные теоретические подходы, характеризующие безработных инвалидов.

Формирование нового общественного мировоззренческого представления о проблемах трудовой интеграции безработных инвалидов происходит посредством использования ряда подходов, существующих в методологии социальных наук.

Данные подходы были определены методом типологизирования:

- моральный (религиозный) подход;
- медицинский подход;
- социальный подход.

Социально-правовой статус безработных инвалидов определяется в соответствии с законодательством РФ, в частности конституционным правом каждого гражданина на труд и защиту от безработицы, а так же социально-правовым положением безработного гражданина.

Отечественный опыт работы с безработными инвалидами опирается на нормативно–правовую базу документов мирового сообщества (учредительные акты, декларации, пакты, конвенции, рекомендации и резолюции ООН, МОТ, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ и др.), законодательных актов Межпарламентской Ас-

самблеи государств-участников СНГ, законов и подзаконных актов СССР, РСФСР и Российской Федерации.

Анализ основных концепций, характеризующий безработицу среди инвалидов, позволил сделать вывод, что на занятость влияет огромное множество факторов, в том числе и не экономических, вследствие этого разные концепции, характеризующие данную проблему, подходят к различным условиям жизнедеятельности.

Наибольшее распространение в западной социальной науке получили следующие концепции:

- классическая;
- кейнсианская;
- марксистская;
- монетаристская;
- концепция гибкого рынка.

Концепции занятости и безработицы прошли долгий путь эволюционного развития и отличаются многообразием концептуальных подходов, вследствие этого представленные классические концепции были адаптированы под современные условия.

Проанализировав и обобщив технологии и направления социальной защиты безработных инвалидов, можно выделить основные услуги, направленные на обеспечение и поддержку данной категории населения:

- государственные услуги по осуществлению социальных выплат гражданам, признанным в установленном порядке безработными;
- психологическая поддержка;
- профессиональное обучение;
- организация проведения оплачиваемых работ;
- социальная адаптация;
- содействие самозанятости;
- организация ярмарок вакансий и учебных мест.

Таким образом, все вышеперечисленные технологии и направления соци-

альной защиты безработных инвалидов, имеют своей целью активизацию данной категории населения, повышение их конкурентоспособности на рынке труда и способствуют скорейшей интеграции в трудовое сообщество.

Выводы прикладного социологического исследования, позволили определить проблемы, возникающие при решении вопроса трудоустройства инвалидов, посредством ЦЗН г. Благовещенска:

- методическое обеспечение процесса трудоустройства инвалидов;
- межведомственное взаимодействие;
- недостаточное финансирование.

Для решения перечисленных проблем были разработаны следующие практические рекомендации, позволяющие усовершенствовать систему трудоустройства инвалидов:

1) проведение форума для безработных инвалидов «Бизнес без ограничений». Данный форум представляет собой площадку для обмена передовым опытом бизнеса в области интеграции людей с ограниченными возможностями в современное общество, посредством проведения дискуссий следующего характера: адаптация услуг и технологий для удобства клиентов с инвалидностью; инклюзивное трудоустройство, общая ситуация, стратегии привлечения, практический опыт компаний; профессиональная подготовка людей с инвалидностью;

2) проведение конкурса профессионального мастерства для безработных инвалидов.

Проект направлен на эффективную профессиональную ориентацию, мотивацию инвалидов к получению профессии и содействие социокультурной инклюзии в обществе.

Проект имеет соревновательный характер и представляет собой выполнение практикоориентированных конкурсных заданий по утвержденному списку компетенций.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- 1 Адамчук, В.В. Экономика и социология труда : учебник для вузов / В.В. Адамчук, О.В. Ромашов, М.Е. Сорокина. – М. : ЮНИТИ, 2001. – 407 с.
- 2 Айшервуд, М.М. Полноценная жизнь инвалида / М.М. Айшервуд. – М. : Педагогика, 2001. – 250 с.
- 3 Андрианова, В.В. Проблемы обеспечения занятости инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья / В.В. Андрианова // Международная научно-практическая конференция «Инвалид в XXI : образование, трудоустройство, социальная интеграция» : материалы конференции ; Москва, 21 – 22 мая 2015 г. 2015. С. 10 – 15 [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека: офиц. сайт. – 2000. – Режим доступа : <https://elibrary.ru/item.asp?id=24242198>. – 29.11.2017.
- 4 Антипьева, Н.В. Правовое регулирование социальной защиты инвалидов в Российской Федерации : дисс. ... канд. юр. наук: 12.00.05 / Н.В. Антипьева. – Омск, 2000. – 245 с.
- 5 Антипьева, Н.В. Работник-инвалид: определение правового статуса и гарантии в сфере труда / Н.В. Антипьева // Справочник кадровика. – 2007. – № 7. – С. 32 – 44.
- 6 Антонова, Г.В. Новые подходы к оказанию государственных услуг инвалидам в сфере содействия в трудоустройстве / Г.В. Антонова // Актуальные вопросы формирования доступной среды для инвалидов в социальной и трудовой сферах деятельности : интегрированный подход : материалы конференции ; Воронеж, 24 ноября 2016 г. 2016. С. 6 – 9 // Научная электронная библиотека : офиц. сайт. – 2000. – Режим доступа : <https://elibrary.ru/item.asp?id=29342240>. – 29.11.2017.
- 7 Астраханцева, О.Е. Некоторые пути решения проблем инвалидов в России / О.Е. Астраханцева // Вопросы медико-социальной работы : сборник статей. – М. : Социум, 2009. – С. 114.
- 8 Бондарева, Э.С. Квотирование рабочих мест для инвалидов : пробле-

мы реализации / Э.С. Бандарева. – Трудовое право. – 2007. – № 8. – С. 45.

9 Бочанцев, А.С. Реализация прав инвалидов на доступную среду / А.С. Бочанцев // Современные тенденции развития науки и технологий. 2016. № 11-7. С. 26 – 29 // Научная электронная библиотека : офиц. сайт. – 2000. – Режим доступа : <https://elibrary.ru/item.asp?id=27429462>. – 30.11.2017.

10 Бреев, Б.Д. Безработица в современной России / Б.Д. Бреев. – М. : Наука, 2005. – 272 с.

11 Возможности и условия расширения занятости инвалидов // Человек и труд. – 2008. – № 9. – С. 13 – 16.

12 Глуханюк, Н.С. Психология безработицы: введение в проблему / Н.С. Глуханюк, А.И. Колобкова, А.А. Печеркина. – М. : МПСИ, 2003. – 96 с.

13 Голенкова, З.Т. Безработные : особенности российского бытия / З.Т. Голенкова, Е.Д. Игитханян // Социологические исследования. – 2001. – № 5. – С. 67 – 76.

14 Гордон, Л.А. Социальные эффекты и структура безработицы в России / Л.А. Гордон // Социологические исследования. – 2000. – № 1. – С. 24 – 30.

15 Гоффман, И. «Я» и другой / И. Гоффман // Личность. Культура. Общество. 2000. № 3(4). С. 169 – 184 // Научная электронная библиотека : офиц. сайт. – 2000. – Режим доступа : <https://elibrary.ru/item.asp?id=9158229>. – 28.11.2017.

16 Гуслова, М.Н. Организация и содержание работы по социальной защите престарелых и инвалидов / М.Н. Гуслова. – М. : Academia, 2010. – 240 с.

17 Дементьева, Н.А. Трудовая терапия в системе реабилитации больных и инвалидов / Н.А. Дементьева, Р.С. Яцемирская. – М. : Наука, 2008. – 134 с.

18 Демин, А.Н. Достижение успеха в ситуации безработицы / А.Н. Демин // Социологические исследования. – 2002. – № 10. – С. 46 – 57.

19 Демин, А.Н. Личность в кризисе занятости: стратегия и механизмы преодоления кризиса / А.Н. Демин. – Краснодар : Изд-во Кубан. гос. ун-та, 2004. – 315 с.

- 20 Демин, А.Н. Способы адаптации безработных в трудной жизненной ситуации / А.Н. Демин, И.П. Попова // Социологические исследования. – 2000. – С. 35 – 46.
- 21 Джигоев, С.Х. Содействие трудовой занятости / С.Х. Джигоев. – М. : Проспект, 2006. – 144 с.
- 22 Домбровская, А.Ю. Социальная адаптация инвалидов / А.Ю. Домбровская // Социологические исследования. 2011. № 11. С. 71 – 75 // Научная электронная библиотека : офиц. сайт. – 2000. – Режим доступа : <https://elibrary.ru/item.asp?id=17054319>. – 29.11.2017.
- 23 Жаворонков, Р.Н Совершенствование правового регулирования труда инвалидов / Р.Н. Жаворонков // Законы России: опыт, анализ, практика. 2015. № 10. С. 33 – 36 // Научная электронная библиотека: офиц. сайт. – 2000. – Режим доступа : <https://elibrary.ru/item.asp?id=18079336>. – 30.11.2017.
- 24 Жигарева, Н. П. Комплексная реабилитация инвалидов / Н.П. Жигарева. – М. : Дашков и Ко, 2011. – 216 с.
- 25 Жулковская, Т. «Ненормальные» в обществе : социализация людей с ограниченными интеллектуальными возможностями / Т. Жулковская, А.И. Ковалев, В.А. Луков. – М. : Юрайт, 2003. – 432 с.
- 26 Занятость и трудоустройство. Как найти хорошую работу / Л. Кветной [и др.]. – М. : Интеллект-Центр, 2011. – 380 с.
- 27 Иванова, В.Н. Управление занятостью населения на местном уровне : учебное пособие / В.Н. Иванова, Т.И. Безденежных. – М. : Финансы и статистика, 2002. – 192 с.
- 28 Кавокин, С.Н. Глобальный кризис и положение инвалидов в современной России / С.Н. Кавокин // Уровень жизни населения регионов России. – 2009. – № 7. – С. 12 – 13.
- 29 Кавокин, С.Н. Нужны ли государству инвалиды? Человек и труд / С.Н. Кавокин. – 2008. – № 5. – С. 17 – 22.
- 30 Капелюшников, Р.И. Феномен российской безработицы : динамика,

структура, специфика / Р.И. Капелюшников, Н.Т. Вишневская. – М. : ВШЭ, 2003. – 258 с.

31 Козина, И.М. Поведение на рынке труда: анализ трудовых биографий / И.М. Козина // Социологические исследования. – 1997. – № 4. – С. 55 – 64.

32 Козлов, А.Г. Социальная сущность безработицы / А.Г. Козлов. – М. : Юристъ, 2000. – 281 с.

33 Колесникова, О.А. Социально-экономическая целесообразность вовлечения инвалидов в трудовую деятельность / О.А. Колесникова // Актуальные вопросы формирования доступной среды для инвалидов в социальной и трудовой сферах деятельности : интегрированный подход : материалы научно-практической конференции; Воронеж, 2016. 2016. С. 6 – 9 // Научная электронная библиотека: офиц. сайт. – 2000. – Режим доступа : <https://elibrary.ru/item.asp?id=29342240>. – 29.11.2017.

34 Конвенция МОТ № 122 и Рекомендации МОТ № 122 «О политике в области занятости». Международная организация труда : законодательство. – М. : Прогресс, 2007. – 373 с.

35 Конвенция МОТ № 44 и Рекомендации МОТ № 44 «О безработице». Международная организация труда : законодательство. – М. : Прогресс, 2007. – 373 с.

36 Корицкий, А.В. Введение в теорию человеческого капитала : учебное пособие / А.В. Корицкий. – Новосибирск : СибУПК, 2000. – 112 с.

37 Кузьмин, С.А. Занятость : стратегии России / С.А. Кузьмин. – М. : Едиториал УРСС, 2001. – 304 с.

38 Кязимов, К.Г. Рынок труда и занятость населения / К.Г. Кязимов. – М. : Перспектива, 2005. – 364 с.

39 Миронов, С. Инвалидность: выйти из тупика: по материалам блога / С. Миронов // Вопросы социального обеспечения. – 2008. – № 20. – С. 35 – 36.

40 Мюллер, Н.В. О пробелах в нормативно-правовом обеспечении обучения инвалидов в ВУЗе / Н.В. Мюллер // Экономика и управление : сборник научных трудов. Санкт-Петербург, 2016. С. 98 – 102 // Научная электронная

библиотека: сайт. – 2000. – Режим доступа : <https://elibrary.ru/item.asp?id=27721888>. – 30.11.2017.

41 О занятости населения в Российской Федерации [Электронный ресурс] : закон РФ от 19.04.1991 г. № 1032-1 (ред. от 07.03.2018). Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

42 О квотировании и резервировании рабочих мест в организациях, расположенных на территории Амурской области [Электронный ресурс] : закон Амурской области от 07.07.2004 г. № 343-ОЗ (в ред. Закона Амурской области от 10.10.2017 г. № 126-ОЗ). Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

43 О социальной защите инвалидов в Российской Федерации [Электронный ресурс] : закон Российской Федерации от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ. Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

44 Об утверждении методических рекомендаций по выявлению признаков дискриминации инвалидов при решении вопросов занятости [Электронный ресурс] : приказ Минтруда России от 09.11.2017 г. № 777. Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

45 Об утверждении Порядка организации обучения безработных инвалидов новым профессиям [Электронный ресурс] : постановление Правительства Амурской области от 31.12.2015 г. № 665. Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

46 Об утверждении Порядка предоставления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов, органам службы занятости населения Амурской области [Электронный ресурс] : постановление Правительства Амурской области от 26.09.2014 г. № 597. Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

47 Об утверждении Порядка проведения мероприятий по созданию усло-

вий для предпринимательской деятельности инвалидов [Электронный ресурс] : постановление Правительства Амурской области от 30.12.2015 г. № 654. Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

48 Об утверждении Порядка создания инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов [Электронный ресурс] : постановление Правительства Амурской области от 07.12.2015 г. № 573. Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

49 Об утверждении Программы по сопровождению инвалидов молодого возраста при трудоустройстве, в том числе при получении ими профессионального образования, в Амурской области на 2017 – 2020 годы [Электронный ресурс] : постановление Правительства Амурской области от 08.09.2017 г. № 428. Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

50 Парягина, О.А. Инвалиды : дискриминация и занятость / О.А. Парягина // Трудовое право. – 2008. – № 4. – С. 61.

51 Плакся, В.И. Безработица: теория и современная российская практика (социально-экономический аспект) / В.И. Плакся. – М. : Изд-во РАГС, 2005. – 384 с.

52 Пристли, М. Только взрослые : инвалидность, социальная политика и жизненный путь / М. Пристли // Журнал исследований социальной политики. 2004. № 1. С. 53 – 74 // Научная электронная библиотека: офиц. сайт. – 2000. – Режим доступа : <https://elibrary.ru/item.asp?id=9535956>. – 28.11.17.

53 Реут, М.Н. Социальные ориентации молодых людей с ограниченными возможностями / М.Н. Реут // Регионология. – 2007. – № 4. – С. 211 – 216.

54 Рытов, А.Г. Анализ стратегий социальной адаптации к инвалидности в трудоспособном возрасте / А.Г. Рытов // Вестник Самарского государственного университета. – 2008. – № 1. – С. 385 – 394.

55 Серегина, Л.В. Квотирование рабочих мест для граждан, испытывающих трудности в поиске работы / Л.В. Серегина // Трудовое право. – 2009. – № 3. – С. 45.

56 Тарасенко, Е.А. Модели инвалидности (конструирование националь-

ной концепции социальной политики) / Е.А. Тарасенко // Управление здравоохранением. – 2003. – № 1. – С. 51 – 62.

57 Тимошенко, М.П. Проблемы трудоустройства и профессионального обучения инвалидов в Российской Федерации / М.П. Тимошенко // Современное развитие экономических и правовых отношений. Образование и образовательная деятельность. 2014. № 1. С. 313 – 321 // Научная электронная библиотека : офиц. сайт. – 2000. – Режим доступа : <https://elibrary.ru/item.asp?id=22488878>. – 28.11.2017.

58 Титор, С.Е. Особенности труда инвалидов / С.Е. Титор // Инвалиды и общество. 2017. №1. С. 29 – 44 // Научная электронная библиотека : офиц. сайт. – 2000. – Режим доступа : <https://elibrary.ru/item.asp?id=29129291>. – 29.11.2017.

59 Тихонов, А. Работник оформил инвалидность. Что дальше? / А. Тихонов // Кадровое дело. – 2009. – № 2. – С. 59 – 65.

60 Ткаченко, В.С. Медико-социальные основы независимой жизни инвалидов / В.С. Ткаченко. – М. : Дашков и Ко, 2013. – 382 с.

61 Фрейд, З. Психология масс и анализ человеческого «я» / З. Фрейд. – Минск : Академический проект, 1994. – 306 с.

62 Холостова, Е.И. Социальная работа с инвалидами / Е.И. Холостова. – М. : Дашков и К, 2009. – 336 с.

63 Чуксина, В.В., Комисаров Н.Н. Дискриминация по признаку инвалидности в трудовых отношениях / В.В. Чуксина, Н.Н. Комисаров // Известия Иркутской государственной экономической академии // Научная электронная библиотека: офиц. сайт. – 2000. – Режим доступа : <https://elibrary.ru/item.asp?id=22980294>. – 29.11.2017.

64 Шеламова, Г.М. Культура делового общения при трудоустройстве / Г.М. Шеламова. – М. : Academia, 2012. – 138 с.

65 Ярская-Смирнова, Е.Р. Социальная работа с инвалидами / Е.Р. Ярская-Смирнова, Э.К. Наберушкина. – СПб. : Питер, 2004. – 195 с.

66 Bery Mike. Philip Wood. Epidemiologist who challenged attitudes on disablement [Electronic resource]. URL: <http://www.guardian.co.uk/socie>

ty/2008/oct/10/health – 29.11.2017.

67 Drake R.F. understanding Disability Policies. Basingstoke : Macmillan, 2010.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Программа социологического исследования на тему: «Исследование потребности инвалидов, зарегистрированных в ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска трудоспособного возраста в трудоустройстве»

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет социальных наук
Кафедра социальной работы
Направление подготовки 39.04.02 – Социальная работа
Направленность (профиль) образовательной программы История, методология и теория социальной работы

ПРОГРАММА СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование социальной защиты безработных инвалидов в ГКУ Амурской области ЦЗН г. Благовещенска

Исполнитель
студент группы 6610м

М.О. Моор

Руководитель
доцент, канд. соц. наук

Н.Ю. Щека

Нормоконтроль
доцент, канд. пед. наук

Л.Л. Романова

Благовещенск 2018

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

Преобразования, которые осуществляются в России в последние годы, обострили многие проблемы, в том числе и социальные. К их числу, несомненно, можно отнести и проблемы людей с ограниченными возможностями. По данным экспертов Всемирной организации здравоохранения около 11 % населения планеты относится к категории людей, которые считаются инвалидами. Причем, с дальнейшим развитием цивилизации, инвалидность имеет устойчивую тенденцию к росту. Прогнозируемый значительный рост численности инвалидов может создать серьезные экономические, социальные и психологические проблемы, как для самих инвалидов, так и для общества в целом, в связи с чем особую значимость приобретает проблема трудоустройства инвалидов.

Исследование потребности инвалидов, зарегистрированных в ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска трудоспособного возраста в трудоустройстве обусловлено современной ситуацией развития общества, для которой характерно обновление всех социальных институтов и систем.

Изменяется социальная политика в отношении безработных инвалидов, изменяется роль и значение общественных организаций инвалидов в обществе, проблем у людей с ограниченными возможностями не становится меньше, в то время как увеличивается инвалидизация общества, и в связи с этим актуализируется проблема трудоустройства инвалидов.

1. Формулировка проблемы, определение объекта и предмета исследования.

Объект исследования: инвалиды, состоящие на учете в ГКУ ЦЗН г. Благовещенска.

Предмет исследования: потребности инвалидов трудоспособного возраста.

2. Определение цели и постановка задач исследования.

Цель: анализ потребностей безработных инвалидов трудоспособного возраста в трудоустройстве.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

Задачи:

- исследовать влияние заболевания и присвоение группы инвалидности на трудовую деятельность;
- изучить причины смены места работы;
- изучить проблемы, с которыми сталкиваются инвалиды при трудоустройстве;
- изучить потребности незанятых инвалидов в трудоустройстве по профессиям (специальностям), должностям;
- изучить потребности инвалидов в услугах службы занятости;
- выявить потребности инвалидов в трудоустройстве на специальные рабочие места.

3. Уточнение и интерпретация основных понятий.

Безработица – это социально-экономическое явление, при котором часть экономически активного населения может, но не хочет работать.

Безработные – трудоспособные граждане, которые не имеют работы и заработка, зарегистрированные в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, которые ищут такую работу и готовы приступить к ней.

Государственная служба занятости – это единая система органов и учреждений, деятельность которой направлена на обеспечение контроля и надзора в сфере труда, занятости и альтернативной гражданской службы, оказание государственных услуг в сфере содействия занятости населения и защиты от безработицы, трудовой миграции и урегулирования трудовых споров.

Занятость – это деятельность людей, связанная с удовлетворением их личных потребностей и, как правило, приносящая им трудовой доход.

Трудоустройство – это система организационных, экономических и правовых мероприятий, направленных на обеспечение трудовой занятости населения. В широком значении трудоустройства объединяет все формы трудовой деятельности, которые не противоречат законодательству, включая самостоятель-

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

ное обеспечение себя работой, в том числе индивидуальную трудовую деятельность, предпринимательство, фермерство.

Уровень безработицы – отношение количества безработных к общей численности экономически активного населения (в процентах).

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

Занятость инвалидов – это трудовая деятельность по созданию материальных и духовных благ, возможность полной реабилитации и возможности осуществления общественной, бытовой деятельности, для занятости в домашнем хозяйстве, уходе за ребенком, т.е. интеграции не только в общественное производство, но и в общество.

Рынок труда – это сфера формирования спроса и предложения рабочей силы (трудовых услуг). Через рынок труда большинство работающего населения получает работу и доходы. Рынок труда регулируется спросом и предложением рабочей силы.

Социальная коррекция – это деятельность социального субъекта по исправлению тех особенностей психологического, педагогического, социального плана, которые не соответствуют принятым в обществе моделям и стандартам. Коррекционное воздействие может идти в разных направлениях.

Социальное консультирование – это технология оказания социальной помощи путём преимущественно психологического воздействия на человека или малую группу в целях их социализации, восстановления и оптимизации их социальных функций, ориентиров, выработки социальных норм поведения и общения.

Продолжительность безработицы – время пребывания в качестве безработного.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

Профессиональное обучение – обучение, направленное на приобретение лицами различного возраста профессиональной компетенции, в том числе для работы с конкретным оборудованием, технологиями, аппаратно-программными и иными профессиональными средствами, получение указанными лицами квалификационных разрядов, классов, категорий по профессии рабочего или должности служащего без изменения уровня образования.

Профорентация – это система научно обоснованных мероприятий, направленных на подготовку молодёжи к выбору профессии с учётом особенностей личности и социально-экономической ситуации на рынке труда, на оказание помощи молодёжи в профессиональном самоопределении и трудоустройстве.

4. Предварительный системный анализ объекта исследования.

Факторная операционализация представлена в таблице А.1.

Таблица А.1 – Факторная операционализация

А – объективные факторы	Б – субъективные факторы
А ₁ – общие: – социально-экономическая обстановка в обществе.	Б ₁ – функционально-ролевые характеристики объекта: – возраст; – пол; – категория инвалидности.
А ₂ – специфические: – государственная политика занятости населения; – региональные особенности рынка труда в г. Благовещенске.	Б ₂ – личностные характеристики: –уровень образования; –наличие практического опыта работы.

5. Развертывание рабочих гипотез:

Инвалиды, состоящие на учебе в ЦЗН готовы работать, но имеют сложности в трудоустройстве, это обусловлено рядом причин, основными из которых

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

являются: состояние здоровья, отсутствие подходящих вакансий.

6. Принципиальный (стратегический) план исследования.

7. Обоснование системы выборки единиц наблюдения.

Для определения потребности безработных инвалидов в трудоустройстве, необходимо провести анкетирование трудоспособных инвалидов, состоящих на учебе в ГКУ Амурской области ЦЗН г. Благовещенска.

Таким образом, количество опрашиваемых составило 322 человека.

План исследования представлен в таблице А.2

Таблица А.2 – План исследования

Этапы исследования	Содержание исследования	Сроки
Подготовительный	<ul style="list-style-type: none">– изучение литературы;– ознакомление с проблемой;– определение проблематики и темы исследования.	
Основной этап	Составление программы: <ul style="list-style-type: none">– формулировка проблемы;– определение объекта и предмета исследования, цели и задач;– уточнение и интерпретация основных понятий;– составление структурной и факторной операционализации;– выдвижение гипотезы;– составление анкеты;– проведение исследования.	
Заключительный этап	<ul style="list-style-type: none">– выбраковка анкет;– обработка анкет;– анализ анкет.	

Структурная операционализация представлена на рисунке А.1.



Рисунок А.1 – Структурная операционализация

ПРИЛОЖЕНИЕ Б
Матрица контент-анализа

БЕЗРАБОТНЫЕ ИНВАЛИДЫ			ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УСЛУГИ								ГОСУДАРСТВЕННАЯ И РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАМ- МЫ		
1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	ДОСТУПНАЯ СРЕДА	СОПРОВОЖДЕНИЕ	ПОВЫШЕНИЕ МОБИЛЬНОСТИ
-	-	-	5	1	-	11	-	3	-	3	9	6	4

Рисунок Б.1 – Матрица «Внешние документы»

БЕЗРАБОТНЫЕ ИНВАЛИДЫ			ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УСЛУГИ								ГОСУДАРСТВЕННАЯ И РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАМ- МЫ		
1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	ДОСТУПНАЯ СРЕДА	СОПРОВОЖДЕНИЕ	ПОВЫШЕНИЕ МОБИЛЬНОСТИ
23	113	206	804	106	112	3	14	8	-	11	53	41	15

Рисунок Б.2 – Матрица «Внутренние документы»

Обозначения государственных услуг, принятые на рисунках Б.1 и Б.2:

- 1 – профориентация;
- 2 – социальная адаптация;
- 3 – психологическая поддержка;
- 4 – профессиональное обучение;
- 5 – общественные работы;
- 6 – содействие самозанятости;
- 7 – несовершеннолетние граждане;
- 8 – ярмарка вакансий.

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Программа социологического исследования на тему:
«Исследование социальной защиты безработных инвалидов в ГКУ Амурской
области ЦЗН г. Благовещенска»

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет социальных наук
Кафедра социальной работы
Направление подготовки 39.04.02 – Социальная работа
Направленность (профиль) образовательной программы История, методология
и теория социальной работы

ПРОГРАММА СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование потребности инвалидов, зарегистрированных в ГКУ АО ЦЗН г.
Благовещенска трудоспособного возраста в трудоустройстве

Исполнитель
студент группы 6610м

М.О. Моор

Руководитель
доцент, канд. соц. наук

Н.Ю. Щека

Нормоконтроль
доцент, канд. пед. наук

Л.Л. Романова

Благовещенск 2018

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

1. Формулировка проблемы, определение объекта и предмета исследования.

Высокий уровень инвалидизации в стране способствует снижению интеграции инвалидов в трудовую деятельность, что приводит к увеличению уровня безработицы среди граждан данной категории.

Проблема оказания помощи в трудоустройстве безработным инвалидам становится наиболее важной и актуальной, так как рост численности безработных инвалидов в структуре населения представляет собой устойчивую тенденцию и оказывает негативное влияние на социально-экономическое развитие страны.

Данная тенденция требует принятия государственных мер по повышению уровня социальной защищенности безработных посредством проведения эффективных мер реабилитации социальной и профессиональной направленности, обеспечивая тем самым более высокий уровень материальной и социальной независимости.

Несмотря на то, что инвалиды нуждаются в особой социальной поддержке, при условии профессиональной реабилитации они становятся значительным резервом рабочей силы. В связи с этим возникает необходимость максимальной реализации трудовых возможностей инвалидов, создания условий для их интеграции в экономику страны.

Объект исследования: массив документов, регламентирующий и отражающий характеристику деятельности центра занятости населения в отношении безработных инвалидов.

Предмет исследования: социальная защита безработных инвалидов на примере ГКУ Амурской области ЦЗН г. Благовещенска.

2. Определение цели и постановка задач исследования:

Цель исследования: проанализировать социальную защиту безработных инвалидов в ГКУ Амурской области ЦЗН г. Благовещенска.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Задачи:

- типологизировать документы с целью объективизации выборки;
- рассмотреть понятие «безработный инвалид» и его основные характеристики;
- определить основные инструменты законодательства в работе с безработными инвалидами;
- исследовать особенности социальной защиты безработных инвалидов;
- разработать предложения, позволяющие усовершенствовать систему трудоустройства безработных инвалидов.

3. Уточнение и интерпретация понятий:

Безработица – это социально-экономическое явление, при котором часть экономически активного населения может, но не хочет работать.

Безработные – трудоспособные граждане, которые не имеют работы и заработка, зарегистрированные в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, которые ищут такую работу и готовы приступить к ней.

Государственная служба занятости – это единая система органов и учреждений, деятельность которой направлена на обеспечение контроля и надзора в сфере труда, занятости и альтернативной гражданской службы, оказание государственных услуг в сфере содействия занятости населения и защиты от безработицы, трудовой миграции и урегулирования трудовых споров.

Занятость – это деятельность людей, связанная с удовлетворением их личных потребностей и, как правило, приносящая им трудовой доход.

Трудоустройство – это система организационных, экономических и правовых мероприятий, направленных на обеспечение трудовой занятости населения. В широком значении трудоустройства объединяет все формы трудовой деятельности, которые не противоречат законодательству, включая самостоятельное обеспечение себя работой, в том числе индивидуальную трудовую деятельность, предпринимательство, фермерство.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Уровень безработицы – отношение количества безработных к общей численности экономически активного населения (в процентах).

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

Занятость инвалидов – это трудовая деятельность по созданию материальных и духовных благ, возможность полной реабилитации и возможности осуществления общественной, бытовой деятельности, для занятости в домашнем хозяйстве, уходом за ребенком, т.е. интеграции не только в общественное производство, но и в общество.

Рынок труда – это сфера формирования спроса и предложения рабочей силы (трудовых услуг). Через рынок труда большинство работающего населения получает работу и доходы. Рынок труда регулируется спросом и предложением рабочей силы.

Социальная коррекция – это деятельность социального субъекта по исправлению тех особенностей психологического, педагогического, социального плана, которые не соответствуют принятым в обществе моделям и стандартам. Коррекционное воздействие может идти в разных направлениях.

Социальное консультирование – это технология оказания социальной помощи путём преимущественно психологического воздействия на человека или малую группу в целях их социализации, восстановления и оптимизации их социальных функций, ориентиров, выработки социальных норм поведения и общения.

Продолжительность безработицы – время пребывания в качестве безработного.

Профессиональное обучение – обучение, направленное на приобретение лицами различного возраста профессиональной компетенции, в том числе для

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

работы с конкретным оборудованием, технологиями, аппаратно-программными и иными профессиональными средствами, получение указанными лицами квалификационных разрядов, классов, категорий по профессии рабочего или должности служащего без изменения уровня образования.

Профориентация – это система научно обоснованных мероприятий, направленных на подготовку молодёжи к выбору профессии с учётом особенностей личности и социально-экономической ситуации на рынке труда, на оказание помощи молодёжи в профессиональном самоопределении и трудоустройстве.

4. Факторная операционализация представлена на рисунке В.1.

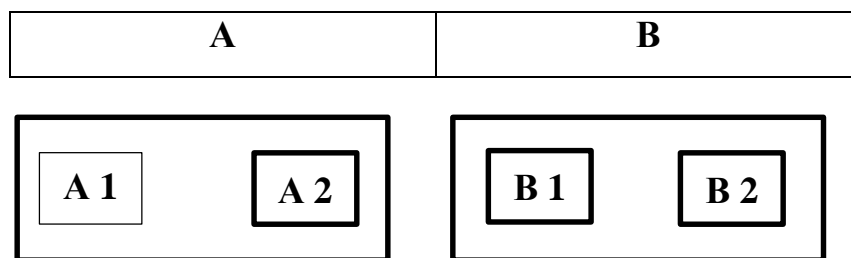


Рисунок В.1 – Факторная операционализация

А – внешние документы:

- А1 – Закон РФ от 19.04.1991 № 1032-1 (ред. от 07.03.2018) «О занятости населения в Российской Федерации» (31 страница);
- А2 – Закон Российской Федерации от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (31 страница);
- А3 – Приказ Минтруда России от 09.11.2017 г. № 777 «Об утверждении методических рекомендаций по выявлению признаков дискриминации инвалидов при решении вопросов занятости» (6 страниц);
- А4 – Закон Амурской области от 07.07.2004 г. № 343-ОЗ «О квотировании и резервировании рабочих мест в организациях, расположенных на территории Амурской области» (в редакции Закона Амурской области от 10.10.2017

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

№ 126-ОЗ) (7 страниц);

– А5 – Постановление Правительства Амурской области от 07.12.2015 № 573 «Об утверждении Порядка создания инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов» (3 страницы);

– А6 – Постановление Правительства Амурской области от 30.12.2015 № 654 «Об утверждении Порядка проведения мероприятий по созданию условий для предпринимательской деятельности инвалидов» (3 страницы);

– А7 – Постановление Правительства Амурской области от 31.12.2015 № 665 «Об утверждении Порядка организации обучения безработных инвалидов новым профессиям» (9 страниц);

– А8 – Постановление Правительства Амурской области от 26.09.2014 № 597 «Об утверждении Порядка предоставления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов, органам службы занятости населения Амурской области» (7 страниц);

– А9 – Постановление Правительства Амурской области от 08.09.2017 № 428 «Об утверждении Программы по сопровождению инвалидов молодого возраста при трудоустройстве, в том числе при получении ими профессионального образования, в Амурской области на 2017 – 2020 годы» (22 страницы).

В – внутренние общие документы:

– В1 – Индикаторы деятельности ЦЗН в 2017 году (13 страниц);

– В2 – Индикаторы деятельности ЦЗН в январе 2018 года (4 страницы);

– В3 – Информация ГКУ Амурской области ЦЗН города Благовещенска по содействию занятости инвалидов (3 страницы);

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

- В4 – Информация о квотировании рабочих мест для инвалидов (5 страниц);
- В5 – Календарный план мероприятий, проводимых ГКУ Амурской области ЦЗН города Благовещенска в январе 2018 года (2 страницы);
- В6 – Календарный план мероприятий, проводимых ГКУ Амурской области ЦЗН города Благовещенска в феврале 2018 года (2 страницы);
- В7 – Методическое пособие для обучения (инструктирования) сотрудников учреждений МСЭ и других организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи (321 страница).

5. Гипотеза исследования: в ГКУ ЦЗН г. Благовещенска социальная защита безработных инвалидов, регулируется Федеральными и региональными нормативно-правовыми актами, а так же внутренними документами учреждения. Деятельность ЦЗН не противоречит законодательству РФ.

6. Обоснование системы выборки единиц наблюдения

В рамках исследования необходимо провести контент-анализ следующих типов документов:

1. Внешние документы (116 страниц) – 100 %:
 - закон РФ от 19.04.1991 г. № 1032-1 (ред. от 07.03.2018) «О занятости населения в Российской Федерации» (31 страница);
 - закон Российской Федерации от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (31 страница);
 - приказ Минтруда России от 09.11.2017 г. № 777 «Об утверждении методических рекомендаций по выявлению признаков дискриминации инвалидов при решении вопросов занятости» (6 страниц);
 - закон Амурской области от 07.07.2004 г. № 343-ОЗ «О квотировании и резервировании рабочих мест в организациях, расположенных на территории Амурской области» (в редакции Закона Амурской области от 10.10.2017 г.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

№ 126-ОЗ) (7 страниц);

– постановление Правительства Амурской области от 07.12.2015 г. № 573 «Об утверждении Порядка создания инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов» (3 страницы);

– постановление Правительства Амурской области от 30.12.2015 г. № 654 «Об утверждении Порядка проведения мероприятий по созданию условий для предпринимательской деятельности инвалидов» (3 страницы);

– постановление Правительства Амурской области от 31.12.2015 г. № 665 «Об утверждении Порядка организации обучения безработных инвалидов новым профессиям» (9 страниц);

– постановление Правительства Амурской области от 26.09.2014 г. № 597 «Об утверждении Порядка предоставления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов, органам службы занятости населения Амурской области» (7 страниц);

– постановление Правительства Амурской области от 08.09.2017 г. № 428 «Об утверждении Программы по сопровождению инвалидов молодого возраста при трудоустройстве, в том числе при получении ими профессионального образования, в Амурской области на 2017 – 2020 годы» (22 страницы).

2. Внутренние общие документы (350 страниц) – 100 %:

– индикаторы деятельности ЦЗН в 2017 году (13 страниц);

– индикаторы деятельности ЦЗН в январе 2018 года (4 страницы);

– информация ГКУ Амурской области ЦЗН города Благовещенска по содействию занятости инвалидов (3 страницы);

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

- информация о квотировании рабочих мест для инвалидов (5 страниц);
- календарный план мероприятий, проводимых ГКУ Амурской области ЦЗН города Благовещенска в январе 2018 года (2 страницы);
- календарный план мероприятий, проводимых ГКУ Амурской области ЦЗН города Благовещенска в феврале 2018 года (2 страницы);
- методическое пособие для обучения (инструктирования) сотрудников учреждений МСЭ и других организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи (321 страница).

7. Принципиальный (стратегический) план исследования представлен в таблице В.1.

Таблица В.1 – План исследования

Этапы исследования	Содержание исследования	Сроки
Подготовительный	<ul style="list-style-type: none">– изучение литературы;– ознакомление с проблемой;– определение проблематики и темы исследования.	
Основной этап	Составление программы: <ul style="list-style-type: none">– формулировка проблемы;– определение объекта и предмета исследования, цели и задач;– уточнение и интерпретация основных понятий;– составление структурной и факторной операционализации;– выдвижение гипотезы;– выборка документов;– проведение исследования.	
Заключительный этап	<ul style="list-style-type: none">– контент-анализ документов.	

8. Методы исследования: контент-анализ.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

9. База проведения исследования ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска

Структурная операционализация представлена на рисунке В.2



Рисунок В.2 – Структурная операционализация

ПРИЛОЖЕНИЕ Г
Социальный проект «Форум для безработных инвалидов «Бизнес без
ограничений»

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет социальных наук
Кафедра социальной работы
Направление подготовки 39.04.02 – Социальная работа
Направленность (профиль) образовательной программы История, методология
и теория социальной работы

СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ

Форум для безработных инвалидов «Бизнес без ограничений»

Исполнитель
студент группы 6610м

М.О. Моор

Руководитель
доцент, канд. соц. наук

Н.Ю. Щека

Нормоконтроль
доцент, канд. пед. наук

Л.Л. Романова

Благовещенск 2018

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

1. Актуальность социального проекта.

Решение проблемы трудоустройства инвалидов является итогом реализации реабилитационных и адаптационных программ для людей с ограниченными физическими и ментальными возможностями. Элементы социализации, полноправная интеграция в общество – все это невозможно без решения вопросов трудоустройства и занятости.

Реализуя проекты, направленные на продвижение идей и создание условий для независимой жизни граждан с инвалидностью, можно столкнуться с глобальной проблемой.

С одной стороны, трудоустройство инвалидов напрямую зависит от создания условий доступной инфраструктуры (доступной среды и средств коммуникации), возможности получения полноценного образования и устранения психологических барьеров между людьми с инвалидностью и без инвалидности. А с другой стороны, решение всех перечисленных проблем без конечного результата, а именно трудоустройства, не приносит, как морального удовлетворения инвалида, так и видимого результата и пользы для общества.

Российское общество пришло к пониманию необходимости внедрения социального подхода к решению проблем инвалидности. Но без налаженного взаимодействия с работодателями невозможно достичь трудоустройства людей с ограниченными физическими и ментальными возможностями.

Таким образом, для решения проблем занятости и безработицы среди инвалидов необходимо начинать деятельность с развития интеграционного подхода в вопросах трудоустройства данной категории граждан.

2. Цель и задачи социального проекта:

Цель социального проекта – формирование у участников форума «равного» подхода в вопросах трудоустройства людей с инвалидностью и изменение стереотипов относительно их трудовых возможностей.

Задачи социального проекта:

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

- осуществление взаимодействия с работодателями;
- объединение ведущих экспертов в области трудоустройства инвалидов;
- обмен опытом, получение помощи в решении вопросов трудоустройства инвалидов.

3. *Участники проекта.* Представители Учреждений и организаций, имеющие опыт работы с инвалидами, а так же безработные инвалиды.

4. *Форма реализации социального проекта.*

Социальный проект предполагает реализацию в форме форума для безработных инвалидов «Бизнес без ограничений» на базе ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска.

5. *Финансирование социального проекта.*

Финансирование расходов по реализации мероприятия осуществляется за счет средств федерального бюджета в рамках Государственной программы Российской Федерации «Развитие образования», средств партнеров-работодателей и спонсоров.

6. *Сроки проведения проекта с 10.09.2018 по 12.09.2018 гг.*

7. *Этапы реализации.*

Подготовительный этап

- сбор информации об Учреждениях и организациях, где работают инвалиды, имеются рабочие места для данной категории населения;
- сбор информации о безработных инвалидах (образование, стаж работы, диагноз, особенности заболевания);
- создание буклетов для привлечения участников из числа безработных инвалидов. А так же привлечение партнеров-работодателей и спонсоров конкурса;
- информирование Учреждений и организаций о проведении форума.

Основной этап

- формирование итогового списка участников;

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

- проведение форума.

Заключительный этап:

- награждение участников форума, волонтеров, партнеров, организаторов форума сертификатами, благодарственными письмами, грамотами.

8. Содержание социального проекта.

Спикеры и эксперты форума могут быть представлены Учреждения и компании, имеющие опыт работы с темой инвалидности и готовые ответить на все интересующие вопросы.

Предлагаемые вопросы к обсуждению на форуме:

- современный рынок труда специалистов с инвалидностью;
- профессионалы и социальная готовность кандидатов с инвалидностью к трудоустройству на конкурентном открытом рынке труда: мифы и реальность;
- инструменты эффективной трудовой интеграции людей с инвалидностью;
- приоритеты и стратегии бизнеса по вопросам трудоустройства людей с инвалидностью в современных условиях;
- в чем состоит интерес и мотивация бизнеса к найму граждан с инвалидностью;
- где искать кандидатов с инвалидностью, возможные партнерства и ресурсы и т.д.

9. Планируемые результаты реализации проекта.

- организация сотрудничества ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска с новыми работодателями;
- трудоустройство безработных инвалидов из числа участников реализуемого форума;
- систематическое проведение форума для безработных инвалидов «Бизнес без ограничений» при поддержке ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска.

ПРИЛОЖЕНИЕ Д
Социальный проект «Конкурс профессионального мастерства для
безработных инвалидов»

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет социальных наук
Кафедра социальной работы
Направление подготовки 39.04.02 – Социальная работа
Направленность (профиль) образовательной программы История, методология
и теория социальной работы

СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ

Конкурс профессионального мастерства для безработных инвалидов

Исполнитель
студент группы 6610м

М.О. Моор

Руководитель
доцент, канд. соц. наук

Н.Ю. Щека

Нормоконтроль
доцент, канд. пед. наук

Л.Л. Романова

Благовещенск 2018

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

1. Актуальность социального проекта.

Трудоустройство и занятость людей с инвалидностью являются одним из ключевых вопросов в их реабилитации и социализации, создания им равных возможностей.

По законодательству люди не делятся в зависимости от национальной принадлежности, вероисповедания или физических данных. Право на труд имеет каждый гражданин нашей страны, независимо от того, является он инвалидом или нет.

Трудовая деятельность для каждого человека чрезвычайно важна ввиду того, что она позволяет, прежде всего, материально обеспечить существование. Кроме того, профессиональная активность дает возможность для реализации способностей человека, способствует приобщению к общественным ценностям. И что немаловажно, работа позволяет каждому гражданину уважать себя, осознавать свою индивидуальность, быть полноценной частью современного общества.

К сожалению, в настоящее время многие согласны с тем, что инвалиды не могут и не хотят работать и способны проживать преимущественно за счет поддержки государства и родственников. Это зачастую не так. Очень много людей с инвалидностью, которые желают быть независимыми, реализовать свой потенциал и профессиональные амбиции. Бесспорно, ввиду ограниченности своих возможностей, такие люди испытывают определенные проблемы в трудоустройстве, и им нужна помощь со стороны государственных структур.

Проблему трудоустройства инвалидов можно успешно решать, в том числе через организацию и проведение конкурсов профессионального мастерства.

Таким образом, конкурс профессионального мастерства – ключевое мероприятие, направленное на решение проблем трудоустройства безработных инвалидов, а так же на развитие инклюзивного профессионального сообщества, объединяя участников конкурса.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

2. Цель и задачи социального проекта:

Цель социального проекта – содействие развитию профессиональной инклюзии безработных инвалидов на рынке труда.

Задачи социального проекта:

- создание системы профессиональной ориентации и мотивации безработных инвалидов к профессиональному образованию;
- развитие профессионального мастерства безработных инвалидов;
- содействие трудоустройству безработных инвалидов, посредством привлечения потенциальных работодателей к судейству конкурса;
- стимулирование безработных инвалидов к трудоустройству и дальнейшему профессиональному росту;
- включение работодателей в процесс профессиональной интеграции безработных инвалидов.

3. Участники проекта. Представители Учреждений и организаций, а также безработные инвалиды.

4. Форма реализации социального проекта.

Социальный проект предполагает реализацию в форме конкурса профессионального мастерства на базе ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенск.

5. Финансирование социального проекта.

Финансирование расходов по реализации мероприятия осуществляется за счет средств федерального бюджета в рамках Государственной программы Российской Федерации «Развитие образования», средств партнеров-работодателей и спонсоров.

6. Сроки проведения социального проекта с 05.11.2018 по 12.11.2018 гг.

7. Этапы реализации социального проекта

Подготовительный этап

- сбор информации об организациях, где квотируются рабочие места для инвалидов;

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

- сбор информации о безработных инвалидах (образование, какой диагноз, особенности заболевания);
- создание буклетов для привлечения участников из числа безработных инвалидов. А так же привлечение партнеров-работодателей и спонсоров конкурса;
- разработка конкурсных заданий.

Основной этап:

- проведение конкурса профессионального мастерства для безработных инвалидов на базе ГКУ АО ЦЗН.

Заключительный этап:

- подведение итогов проведения конкурса профессионального мастерства для безработных инвалидов.

8) *Содержание социального проекта* представлено в таблице Д.1.

Таблица Д.1 – Содержание проекта

Этап	Мероприятия
1 Подготовительный этап	1 Формирование и утверждение организационного комитета. 2 Информационное продвижение конкурса. 3 Формирование и утверждение перечня компетенций для проведения конкурса (<i>ремонт и обслуживание автомобилей; сварочные технологии; слесарное дело; кирпичная кладка; электромонтаж; мебельщик; флористика; дизайн; фотография; декоративное искусство; портной; программирование; медицинский и социальный уход; издательское дело; экономика и бухгалтерское дело; документоведение; переводчик; адаптивная физическая культура; поварское дело (в т.ч. кондитерское и выпечка); парикмахерское искусство; массажист; торговля; социальная работа</i>). 4 Прием заявок на участие в конкурсе. 5 Разработка конкурсных заданий по компетенциям.
2 Основной этап	1 Формирование итогового списка участников. 2 Утверждение конкурсной программы. 3 Проведение конкурса профессионального мастерства.
3 Заключительный этап	1 Подведение итогов конкурсной программы. 2 Награждение участников, экспертов (судей), волонтеров, партнеров, организаторов конкурса сертификатами, благодарственными письмами, грамотами.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

9. Планируемые результаты реализации проекта:

- организация сотрудничества ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска с новыми работодателями;
- трудоустройство безработных инвалидов из числа участников реализуемого конкурса;
- систематическое проведение конкурсов профессионального мастерства (раз в год) при поддержке ГКУ АО ЦЗН г. Благовещенска.