

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

Факультет юридический  
Кафедра гражданского права  
Направление подготовки 40.03.01 – Юриспруденция

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ  
И. о. зав. кафедрой  
Т. А. Зайцева  
« 14 » июня 2021 г.

**БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА**

на тему: Особенности правового регулирования труда лиц с ограниченной трудоспособностью

Исполнитель  
студент группы 721061

17.06.2021 

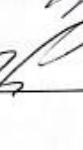
С. А. Саакян

Руководитель  
доцент, канд. юрид. наук

14.06.2021 

П. Г. Алексеенко

Нормоконтроль

17.06.2021 

О. В. Громова

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

Факультет юридический  
Кафедра гражданского права

УТВЕРЖДАЮ  
И. о. зав. кафедрой  
\_\_\_\_\_ Т. А. Зайцева  
«10» \_\_\_\_\_ 2021 г.

### ЗАДАНИЕ

К выпускной квалификационной работе студентки Саакян Ани Сааковны.

1. Тема выпускной квалификационной работы: Особенности правового регулирования труда лиц с ограниченной трудоспособностью.

(утверждена приказом от 05.04.2021 г. № 658-уч )

2. Срок сдачи студентом законченной работы: 10.06.2021 г.

3. Исходные данные к бакалаврской работе: Конституция РФ, Трудовой Кодекс РФ, отраслевое федеральное законодательство, специальная литература.

4. Содержание бакалаврской определение понятия лиц с ограниченной трудоспособностью (ОТ), выявление основания дифференциации регулирования труда лиц с ОТ, рассматривались особенности трудоустройства лиц с ОТ, режима труда и времени отдыха лиц с ОТ и особенности охраны труда лиц с ОТ.

5. Перечень материалов приложения: нет.

6. Дата выдачи задания: 20.10.2021 г.

Руководитель бакалаврской работы: Алексеенко Павел Григорьевич к.ю.н., доцент.

Задание принял к исполнению: 20.10.2021 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись студента)

## РЕФЕРАТ

Выпускная квалификационная работа содержит 60 с., 42 источника.

ЛИЦА С ОГРАНИЧЕННОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТЬЮ, ОГРАНИЧЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ, УСЛОВИЯ ТРУДА, ОХРАНА ТРУДА, РЕЖИМ ТРУДА, ТРУДОУСТРОЙСТВО, ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ТРУДА

Цель представленной работы – выявить особенности в сфере правового регулирования труда лиц с ограниченной трудоспособностью.

Объектом исследования являются общественные трудовые отношения, возникающие при реализации лицами с ограниченной трудоспособностью права на труд.

Предмет исследования составляют нормы трудового законодательства, регламентирующие институт труда лиц с ограниченными возможностями и выявление существующих проблем в данной сфере и поиск возможных решений этих проблем.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение	6
1 Общие положения о лицах с ограниченной трудоспособностью	8
1.1 Понятие и содержание правового статуса лиц с ограниченными возможностями	8
1.2 Основания дифференциации регулирования труда лиц с ограниченными возможностями	21
2 Особенности правового регулирования труда лиц с ограниченной трудоспособностью	37
2.1 Особенности трудоустройства лиц с ограниченной трудоспособностью	37
2.2 Особенности режима труда и времени отдыха лиц с ограниченными возможностями	44
2.3 Особенности охраны труда лиц с ограниченной трудоспособностью	47
Заключение	54
Библиографический список	57

## ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ОБОЗНАЧЕНИЯ, СОКРАЩЕНИЯ

КЗоТ РСФСР – Кодекс законов о труде Российской Советской Федеративной Социалистической Республики;

МСЭ – медико-социальная экспертиза;

ТК РФ – Гражданский кодекс Российской Федерации;

ТК РФ – Трудовой кодекс Российской Федерации;

ФЗ – Федеральный закон.

## ВВЕДЕНИЕ

Международные правовые акты провозглашают право инвалидов на труд и социальное обеспечение. Согласно ст. 7 Конституции РФ Российская Федерация – социальное государство, в котором обеспечивается государственная поддержка инвалидов. Но реальное воплощение этих норм в жизнь в нашей стране непоследовательно и противоречиво. В течение последних двух десятилетий число инвалидов в России неуклонно растет – в среднем ежегодно на 8 - 9 %, что, несомненно, является негативным явлением.

Неуклонный рост инвалидности вызван совокупностью причин, среди которых можно выделить причины мирового (глобальный экологический кризис и т. д.), национального (высокий травматизм, социальные болезни и т. д.), местного (социально-экономические факторы проживания на конкретной территории), личностного (отсутствие навыков заботы о здоровье и т. д.) характера.

Социально-экономическое положение большинства инвалидов не представляется возможным признать удовлетворительным, поскольку более чем 90 % инвалидов имеют доходы, сравнимые с прожиточным минимумом, не учитывающим их специфические потребности.

Как лица, ограниченные в трудоспособности и жизнедеятельности, инвалиды нуждаются в создании условий для повышения их конкурентоспособности, реализации права на образование, в облегчении условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации и в опоре на общую стратегию социальной инклюзии. В развитых странах преобладает мнение, что такие проявления дискриминации, как экономическое и психологическое давление, ограничение доступа к социальным благам (например, отсутствие специальных приспособлений в общественных местах), не могут быть решены только путем оптимизации трудового законодательства.

Объектом исследования является эффективность норм российского трудового права, регулирующих труд инвалидов.

Предметом исследования выступают нормы российского права, регулирующие труд инвалидов

Целью исследования является исследование теоретических и практических подходов к правовому регулированию труда инвалидов в Российской Федерации.

Для достижения указанной цели в ходе исследования были поставлены следующие задачи:

- рассмотреть теоретические основы правового регулирования труда лиц с ограниченной трудоспособностью в России;
- провести анализ особенностей трудовой деятельности лиц с ограниченной трудоспособностью;
- исследовать развитие правового регулирования профессиональной реабилитации лиц с ограниченной трудоспособностью в России.

Структура работы включает введение, два раздела, заключение, библиографический список.

# 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ О ЛИЦАХ С ОГРАНИЧЕННОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТЬЮ

## 1.1 Понятие и содержание правового статуса лиц с ограниченными возможностями

Довольно длительный период проблемы инвалидов рассматривались только в контексте милосердия (благотворительности), и в результате эта более уязвимая категория граждан была исключена из жизни соответствующего общества. Однако с развитием правозащитного сегмента международного права человечество постепенно приходит к осознанию того, что проблемы лиц с ограниченными возможностями по сути своей являются проблемами прав человека, дискриминации, социальной изоляции. Действительно, эти проблемы нельзя игнорировать, когда число принадлежащих к этой уязвимой категории лиц в мире превышает 650 миллионов человек, а в России их число превышает 12,8 миллионов человек. Несомненным остается и тот факт, что число лиц с ограниченными возможностями и инвалидов на планете будет увеличиваться в будущем по мере увеличения продолжительности жизни. Особенности правового положения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями закреплены в международных конвенциях и российских правовых актах. Несмотря на большое количество научных трудов по рассмотрению проблем связанных с реализацией механизмов социальной помощи инвалидам и реабилитации исследуемой категории лиц с ограниченными возможностями, рассмотрение правового положения инвалидов, его места в конституционно-правовой системе России, особенности реализации личных прав и социально-экономических свобод человека и гражданина в правовом статусе инвалидов, выходят за рамки отдельной проблемы инвалидности и представляют собой малоизученные или даже неизученные аспекты механизма реализации конституционно-правового статуса инвалидов в Российской Федерации. Изучая исторические аспекты развития цивилизации, мы видим, что на протяжении нескольких столетий общество сталкивается с проблемой инвалидов и инвалидности, при этом инвалиды

занимали положение убогих и неполноценных людей, которых общество считало не способными приносить пользу стране и обществу. Масштабы и характер инвалидности меняются с течением времени и зависят от демографических, исторических, социальных, экономических и политических факторов. Старение населения приводит к увеличению риска инвалидности в пожилом возрасте, участие в войнах и военных конфликтах провоцирует увеличение количества травм, преимущественно в молодом возрасте, рост материального производства, как правило, сопровождается увеличением травм и так далее. Эти факторы сменяют друг друга, но часто действуют одновременно. Положение лиц с ограниченными возможностями в современной России характеризуется наличием многих проблем материального, финансового, психологического, медицинского и бытового характера, в социальных отношениях преобладает практика социальной изоляции, ограничивающая доступ инвалидов и лиц с ограниченными возможностями к ресурсам и жизненным шансам. Как известно, такая категория населения, как инвалиды, является самой незащищенной. Это обусловлено определенными ограничениями в сфере их активности. Россия в своей законодательной базе предоставляет защиту прав инвалидов во всех отраслях жизни. В нормативно правовых актах, которые в настоящий момент действуют на территории России, предлагается четкое определение такого понятия, как «инвалид». Законодатель определяет, что таковым является, прежде всего, человек, который имеет физические или другие выраженные отклонения. Под иными отклонениями подразумеваются психические, сенсорные или умственные. Все инвалиды делятся на несколько групп, в зависимости от степени тяжести увечья и ограничений в жизнедеятельности. Рассматривая определение инвалидности по различным словарям и правовым источникам, мы видим, что особых различий в содержании данного понятия нет. Так, например, в Большом юридическом словаре: «инвалидность - по определению ФЗ «О социальной защите инвалидов» от 20 июля 1995 г. «лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятель-

ности и вызывающее необходимость его социальной защиты». Признание лица инвалидом осуществляется Государственной службой медико-социальной экспертизы». <sup>1</sup> В преамбуле Конвенции о правах инвалидов (Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года) дается общее понятие инвалидности: «это эволюционирующее понятие и что инвалидность является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другим». <sup>2</sup> Согласно ст. 1 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» № 181-ФЗ, 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». По мнению Н. А. Коростелевой: «Термин «инвалид» в силу сложившейся традиции несет в себе дискриминационную идею, то есть выражает отношение общества к инвалиду, как к социально бесполезной категории. В большинстве это связано с тем, что инвалид ограничен в отношениях с внешним миром и подвижности в силу субъективных факторов (его физическое и психическое здоровье) и преобладающего общественного сознания». <sup>3</sup> Кроме того, можно увидеть, как меняется отношение к пониманию данного понятия «инвалид» в обществе с течением времени и можем сделать вывод что инвалидность - это не только форма и наличие кого-то заболевания или патологического состояния, которое ограничивает некоторые способности человека, это и особые взаимоотношения человека с обществом. Но в обыденном понимании закрепилось узкое значение, при котором инвалидом является человек, имеющий стойкое расстройство здоровья. Хотя само слово «инвалид» практически не используется в

---

<sup>1</sup> Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ. [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

<sup>2</sup> Конвенция о правах инвалидов от 13 декабря 2006 г. [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

<sup>3</sup> Коростелева Н. А. Социальная модель инвалидности как основа формирования толерантного отношения к инвалидам. М., 2016. С. 125.

цивилизованных странах, а те, кто потерял некоторые компоненты здоровья из-за болезни или несчастного случая, называются «инвалидами», правовой смысл все еще закреплен в понятии «инвалид». Определение «человек с ограниченными возможностями» является наиболее оптимальным для использования в современной науке и социальной практике, так как предполагает минимальную степень дискриминации, интеграции в окружающую среду, обеспечение соответствующих условий для данной категории людей. Права инвалидов, как и всех граждан, в Российской Федерации гарантируются Конституцией России. По своей правовой форме законодательство Российской Федерации в отношении инвалидов отвечает идеалам социального государства, но, тем не менее «реальное обеспечение гражданских, политических и иных прав инвалидов далеки от необходимого уровня, а в чем-то эти проблемы даже усугубились».<sup>4</sup> Следует отметить, что в Российской Федерации установление статуса «инвалид» осуществляется учреждениями медико-социальной экспертизы и является одновременно медицинской и юридической процедурой. Установление определенной группы инвалидности имеет правовое и социальное значение, поскольку предполагает определенные особые отношения с обществом: наличие льгот для инвалида, выплату пенсии по инвалидности, ограничения в трудоспособности и дееспособности. Концепция правового статуса инвалидов основывается на общем учении о правовом статусе личности в обществе. Это понятие в общетеоретических исследованиях появляется довольно часто, что обусловлено необходимостью раскрытия отношений между государством и индивидом, отраженных в праве. Слово «статус» (от лат. status) означает государство<sup>5</sup>, правовое положение, состояние, которое определяется совокупностью прав и обязанностей лица, государственного органа, общественной организации, учреждения. Конституционно-правовой статус - это статус человека в первую очередь как гражданина государства и члена общества. Правовой статус определяется, прежде всего, Конституцией Российской Федерации и не зависит от различных

---

<sup>4</sup> Морозов П. Е. Методология научного исследования в сфере трудового права. М.: Проспект, 2017. С. 144.

<sup>5</sup> Миронов В. И. Трудовое право. М.: Проспект, 2020. С. 884.

текущих обстоятельств (перемещения по службе, семейное положение, должность), является единым и одинаковым для всех граждан. Правовой статус характеризуется относительной статичностью, общностью. Содержание этого статуса составляют в основном те права и обязанности, которые предоставляются и гарантируются всем и каждому Основным законом страны. Изменение этого содержания зависит от воли законодателя, а не от каждого отдельного человека. Понимание правового статуса инвалидов является одним из вопросов, связанных с особым правовым статусом граждан. В данном случае можем отметить, речь идет об специальных правах и обязанностях, предусмотренных законодательством для определенных групп населения, объединенных общими специфическими особенностями их положения в обществе и государстве. Эти группы, исходя из общего конституционного статуса гражданина, имеют свою специфику, дополнительные права и обязанности, льготы, предусмотренные действующим законодательством. Конституционно-правовой статус инвалидов – это система прав, свобод и обязанностей, основанная на принципах социального государства, закрепленных государством в Конституции и других нормативных правовых актах, нормы которых охватывают особый статус инвалидов, содержащий дополнительные специальные права в связи со степенью ограничения жизнедеятельности, признаваемые в установленном законом порядке. Российское законодательство направлено на достижение следующих целей: устранение или возможная более полная компенсация жизненных ограничений инвалидов, вызванных нарушениями здоровья при стойких нарушениях функций организма; восстановление социального статуса инвалидов; достижение их материальной независимости и социальной адаптации. Кроме того, существующие нормативные акты, регулирующие отношения в связи с инвалидностью, в одной части являются общим правовым источником для всех видов особого статуса инвалидов. К таким источникам относятся акты, регламентирующие порядок и основания установления инвалидности, определения степени ограничения жизнедеятельности и другие. Другая часть правовых источников, предусматривающих конкретные права, обычно состоит из различных ак-

тов, действующих в отношении лиц с различным правовым статусом. Следует отметить, что Конституция Российской Федерации не содержит специальных норм в отношении инвалидов, поскольку конституционные нормы распространяются в равной степени на всех граждан государства, проживающих на его территории. Конституция Российской Федерации исходит из того, что права каждого человека, независимо от его личных качеств, физических данных или социального статуса, равны. Рассмотрим основные законы, гарантирующие социальную защиту инвалидов в РФ. Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» является одним из законов, содержащих важные гарантии социальной защиты инвалидов. Этот нормативный акт регулирует не отдельные сферы жизни и деятельности инвалидов (трудовые отношения, отношения в сфере образования, медицинского обслуживания, отношения в жилищно-коммунальной сфере и многие другие), а все эти отношения в комплексе. Правовые гарантии социальной защиты ветеранов в Российской Федерации в целях создания условий, обеспечивающих им достойную жизнь, раскрыты в Федеральном законе от 12 января 1995 года № 5 – ФЗ «О ветеранах». Защита прав и интересов лиц, принимавших непосредственное участие в ликвидации последствий Чернобыльской катастрофы, или лиц, находящихся в зоне влияния неблагоприятных факторов, возникших вследствие аварии на Чернобыльской АЭС, осуществляется законом Российской Федерации от 15.05.1991 г. № 1244-I «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии на Чернобыльской АЭС». Условия назначения социальной пенсии нетрудоспособным гражданам прописаны в статье 11 Федерального закона «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» № 166-ФЗ. Настоящий Федеральный закон регулирует основания возникновения права на пенсию нетрудоспособных граждан, порядок назначения, исчисления, выплаты и индексации пенсий. Согласно Федеральному закону от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» устанавливаются правовые и организационные основы оказания государственной социальной помощи, предоставления

социальных льгот, субсидий, компенсаций, жизненно необходимых товаров, социальных услуг.<sup>6</sup> Федеральный Закон РФ от 21.11.2011 года № 324 - ФЗ (редакция от 28.11.2015 года) «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации», гласит, что право на оказание бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи имеют следующие категории граждан: граждане, доход семей которых ниже прожиточного минимума РФ, либо одиноко проживающие граждане с доходом ниже прожиточного минимума РФ; инвалиды 1 и 2 группы; пенсионеры; ветераны ВОВ; дети-инвалиды, дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей; усыновители; и другие категории граждан входящие в этот список.<sup>7</sup> Адвокаты и юристы в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи должны осуществлять правовое консультирование граждан как в устной, так и в письменной форме, составлять заявления, жалобы и другие документы правового характера, представлять защиту таких граждан в суде. Помимо федеральных законов предоставление правовых гарантий инвалидам обеспечивается изданием и применением указов Президента РФ и постановлений Правительства РФ, например, таких как: Указ «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов», на основании которого определяется порядок при обеспечении лекарственными льготами, санаторно-курортным лечением, внеочередным обслуживанием инвалидов в различных учреждениях;<sup>8</sup> Указ «О некоторых мерах социальной поддержки инвалидов», который непосредственно касается обеспечения бесплатно транспортными средствами или на льготных условиях либо денежной компенсации; Постановление Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом», в котором определены порядок и условия необходимые для признания лица инвалидом; Постановление Правительства «О государственной программе РФ «Доступная среда» на 2011–

---

<sup>6</sup> Федеральный закон от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

<sup>7</sup> Федеральный закон РФ от 21.11.2011 года № 324 - ФЗ (редакция от 28.11.2015 года) «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

<sup>8</sup> Указ Президента РФ «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов». [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

2020 годы», которое направлено на формирование условий для беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам и услугам, а также интеграции инвалидов с обществом и повышения уровня их жизни; и некоторые другие.

Кроме того, существует также множество подзаконных актов, регулирующих социальную защиту инвалидов и имеющих ведомственный характер. Меры поддержки инвалидов указаны и в региональных законодательных актах. Факт инвалидности, установленный в соответствии с требованиями закона, определяет характер и свойства соответствующего правового статуса инвалидов. Одной из важнейших характеристик правового статуса инвалида является степень ограничения жизнедеятельности, то есть полная или частичная утрата человеком способности или возможности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентированию, общению, контролю своего поведения, обучению и работе. Установленные законом критерии ограничения жизнедеятельности служат основными признаками как самого понятия инвалидности, так и одновременно правового статуса инвалидов. В настоящее время Российское законодательство по обеспечению прав инвалидов в России разработано таким образом, чтобы создать для инвалидов условия, которые позволят им быть полноценными и полноправными членами гражданского общества и учитывает, что они нуждаются в защите принадлежащих им прав больше, нежели иные категории граждан, но, тем не менее, в некоторых нюансах требует изменений и совершенствования. Социальная политика по усилению прав инвалидов должна развиваться параллельно с разработкой научно обоснованной системы оценки инвалидности и постепенным ужесточением норм и правил назначения инвалидности, уточнением критериев предоставления права на пользование услугами, регулированием оказания услуг, включая установление стандартов и их обязательное применение. Государство должно активно вовлекать в процесс оказания социальных и реабилитационных услуг некоммерческие организации на региональном и местном уровнях. Сегодня в России существуют в основном единичные небольшие некоммерческие организации социальной

поддержки инвалидов, работа которых, как правило, основана на энтузиазме отдельных представителей инвалидного сообщества. Нет таких сильных некоммерческих организаций, как общероссийские, имеющих опыт работы, материально-техническую и методическую базу, высококвалифицированных специалистов, оказывающих комплекс медицинских, социальных, психологических, юридических и других услуг инвалидам.<sup>9</sup> Власти и общество постепенно приходят к пониманию необходимости развития таких форм помощи инвалидам, преимущества которых заключаются в том, что они, во-первых, расширяют спектр социальных услуг, тем самым увеличивая возможности реализации прав инвалидов, во-вторых, оказывают помощь, которая, будучи востребованной, не обеспечивается государственными мерами социальной поддержки инвалидов, и в-третьих, расширяют охват пользователей социальных услуг. В этих условиях необходима четкая программа развития социальной защиты инвалидов с привлечением некоммерческих организаций.<sup>10</sup> В части обеспечения доступности инвалидам объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности должна проводиться длительная и сложная комплексная (организационная, правовая, финансовая, информационная, методическая) работа, направленная на приведение сфер образования, труда, медицины, социального обслуживания в соответствие с потребностями и интересами инвалидов. Ключевой целью социальной политики должно быть обеспечение того, чтобы инвалиды не только имели права, но и могли в полной мере их осуществлять. К решению этой масштабной проблемы должно стремиться общество, в том числе государство, бизнес, общественные организации. Несмотря на большие изменения социально-экономической политики государства в лучшую сторону, поддержка незащищенных слоев населения, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями остается острейшей социальной проблемой. Конечно, необходимо изменять ситуацию в лучшую сторону, но для этого необходимо не только усилия государства, направленные на поддержание высокого уровня жизни

---

<sup>9</sup> Дмитриева И. К. Принципы российского трудового права. М.: Российская правовая академия, 2014. С. 332.

<sup>10</sup> Ильинская О. И. Международно-правовые аспекты защиты инвалидов // Журнал российского права. 2013. № 10. С. 97-106.

инвалидов, но и усилия общества, повышение уровня образования, самообразования инвалидов, нацеленность к труду и улучшению уровня благополучия каждого.

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».<sup>11</sup>

Ограничение жизнедеятельности определяется как «полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью».

В настоящее время цивилизованные страны стараются решить социальные проблемы, связанные с ростом числа лиц с ограниченными возможностями, на основе научно-исследовательского подхода, использования материально-технических средств, детально разработанного юридического механизма, общенациональных и общественных программ, высокого уровня профессиональной подготовки специалистов.<sup>12</sup>

Несмотря на предпринимаемые усилия и значительный прогресс медицины, количество лиц с ограниченными возможностями медленно, но стабильно растет. Например, детей, нуждающихся в специальном обучении, ежегодно становится больше на 3-5 %. Это в основном дети с врожденной патологией: церебральный паралич, глухота, слепота, умственная отсталость.

В качестве причин инвалидности могут быть указаны:

- общее заболевание;
- трудовое увечье;
- профессиональное заболевание;
- инвалидность с детства;
- инвалидность с детства вследствие ранения (контузии, увечья), связан-

---

<sup>11</sup> Иванов И. И. Правовые аспекты трудовой интеграции инвалидов // Ученые заметки ТОГУ. 2015. № 1. С. 65.

<sup>12</sup> Особенности правового регулирования труда отдельных категорий работников / под ред. Ю. П. Орловского. М.: Контракт, 2014. С. 304.

ная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны;

- военная травма или заболевание, полученные в период военной службы;
- инвалидность, связанная с аварией на Чернобыльской АЭС, последствиями радиационных воздействий и непосредственным участием в деятельности подразделений особого риска;
- иные причины, установленные законодательством Российской Федерации.

При отсутствии документов о перечисленных выше обстоятельствах учреждение констатирует, что причиной инвалидности является общее заболевание, и одновременно оказывает заявителю содействие в поиске необходимых документов. После получения документов причина инвалидности изменяется без дополнительного очного освидетельствования инвалида.

В нашей стране неуклонно увеличивается число людей с ограниченными возможностями. С учетом перехода России к международным критериям и расширением медицинских показаний для установления инвалидности, по мнению экспертов, в ближайшие 10 лет следует ожидать увеличения числа инвалидов в 2-3 раза.

Чаще всего под «людьми с ограниченными возможностями» в научной литературе принято понимать людей, которые имеют те или иные ограничения в повседневной жизнедеятельности, связанные с физическими, психическими или сенсорными дефектами.<sup>13</sup>

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) приняла вариант трехзвенной шкалы ограниченных возможностей:

- а) недуг – любая утрата или аномалия психологической, либо физиологической, либо анатомической структуры или функции;
- б) ограниченные возможности – любое ограничение или потеря способности (вследствие наличия дефекта) выполнять какую-либо деятельность таким образом или в таких рамках, которые считаются нормальными для человека;

---

<sup>13</sup> Клепиков А. В., Шаталова Е. Ю. Конвенция о правах инвалидов: возможности и перспективы внедрения в России // СПЕРО. 2009. № 11. С. 135 – 137.

в) недееспособность (инвалидность) – любое следствие дефекта или ограниченных возможностей конкретного человека, препятствующее или ограничивающее выполнение им какой-либо нормативной роли (исходя из возрастных, половых и социокультурных факторов).

В России чаще используется термин «инвалид». Согласно Федеральному Закону «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (1995 г.), инвалид характеризуется как лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.<sup>14</sup> Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Депутаты Государственной Думы Российской Федерации выступили с инициативой отказаться от терминов «инвалид», «человек с отклонениями в развитии» и внести поправки в ряд действующих федеральных законов, в частности «Об образовании», «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», «О физической культуре и спорте в Российской Федерации». Указанные термины традиционно в России ассоциируются с такими нарушениями состояния здоровья, как «умственная отсталость», предполагают лишенность, исключенность, дискриминационный подход, не учитывает возрастных особенностей. Поэтому у людей уже в раннем возрасте формируется комплекс неполноценности, что в дальнейшем связано со значительными проблемами в семейной, социальной, образовательной или профессиональной интеграции и адаптации. В большинстве развитых стран и в документах Всемирной организации здравоохранения для обозначения этой категории граждан применяется термин «лица с ограниченными возможностями здоровья».

---

<sup>14</sup> Федеральный Закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ. [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

В нормативно-правовой документации Российской Федерации люди с ограниченными возможностями определяются как инвалиды и для признания их таковыми должны быть соответствующие основания. В Федеральном Законе «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ называются три обязательных условия для признания гражданина инвалидом:

- нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
- ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);
- необходимость осуществления мер социальной защиты гражданина.<sup>15</sup>

Министерством труда и социального развития Российской Федерации и Министерством здравоохранения (от 29.01.97) утверждена классификация нарушений основных функций организма человека:

1. Нарушения психических функций (восприятия, внимания, памяти, мышления, речи, эмоций, воли).
2. Нарушения сенсорных функций (зрения, слуха, обоняния, осязания).
3. Нарушения статодинамической функции.
4. Нарушения функций кровообращения, дыхания, пищеварения, выделения, обмена веществ и энергии, внутренней секреции.

Если мы говорим о детском возрасте, то дети, относящиеся к первым трем категориям, составляют большую часть из общего количества детей, имеющих инвалидность. Многие дети, независимо от вида нарушения, имеют отклонения или нарушения в развитии и требуют особых методов изучения, воспитания и обучения.

Дети с ограниченными возможностями составляют особую социальную

---

<sup>15</sup> Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ. [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

группу населения, которая имеет следующие категории: по полу, возрасту и социальному статусу. Особенностью этой социальной группы является неспособность самостоятельно реализовать свои конституционные права на охрану здоровья, реабилитацию, труд и независимую жизнь. Несмотря на гарантированные Конституцией равные права всем детям России, возможности реализации этих прав у детей-инвалидов различны и зависят от социального статуса родителей.

Реализацию гарантированных государством прав и удовлетворение основных потребностей, а также дальнейшее включение в общество детей с ограниченными возможностями осуществляют семья, школа, лечебные и реабилитационные учреждения, общество в целом.

Таким образом, определение «человек с ограниченными возможностями» наиболее оптимален для использования в современной науке и социальной практике, поскольку предполагает минимальную степень дискриминации, интеграцию в среду, предоставление соответствующих условий для данной категории людей.<sup>16</sup>

## **1.2 Основания дифференциации регулирования труда лиц с ограниченной трудоспособностью**

В соответствии со ст. 1 Закона о социальной защите инвалидов 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. В зависимости от степени расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности (I, II или III). Лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид».

Статус инвалида, а также группа инвалидности устанавливаются по результатам проведения медико-социальной экспертизы. Такая экспертиза осуществляется исходя из комплексной оценки состояния организма на основе

---

<sup>16</sup> Белькова Н.М. Развитие трудовой занятости инвалидов в современных условиях России. М., 2012. С. 27.

анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого лица с использованием классификаций и критериев, разрабатываемых и утверждаемых в порядке, определяемом Правительством РФ. В ходе проведения медико-социальной экспертизы также осуществляется оценка ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма. Порядок и условия признания лица инвалидом утверждены Постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом». В соответствии с утвержденным порядком медико-социальная экспертиза гражданина проводится в бюро медико-социальной экспертизы (бюро МСЭ) по месту жительства или месту пребывания. Структура бюро МСЭ состоит из Федерального бюро, Главного бюро, районных и городских бюро, являющихся филиалами Главного бюро.

В Главном бюро медико-социальная экспертиза проводится в случае обжалования гражданином решения районного или городского бюро, а также по направлению в случаях, требующих специальных видов обследования. В Федеральном бюро медико-социальная экспертиза проводится в случае обжалования решения Главного бюро, а также по направлению Главного бюро. По результатам проведения медико-социальной экспертизы выдаются следующие документы: справка об установлении инвалидности; индивидуальная программа реабилитации. Рассмотрим более подробно, какая именно информация содержится в данных документах и как она влияет на последующую трудовую деятельность лиц, признанных инвалидами. Итак, в справке, выданной инвалиду, отмечаются следующие сведения:

- группа инвалидности;
- причина инвалидности;
- срок, на который установлена инвалидность;
- степень ограничения способности к трудовой деятельности.

Что касается причин инвалидности, они определяются в соответствии с разъяснениями Министерства труда и социального развития РФ от 15.04.2004

№ 1 «Об определении учреждениями Государственной службы медико-социальной экспертизы причин инвалидности». Могут быть установлены такие причины инвалидности, как: общее заболевание; инвалид с детства; профессиональное заболевание; трудовое увечье; военная травма; заболевание, полученное в период военной службы, и проч. От причины инвалидности в некоторых случаях может зависеть размер пенсии и объем мер социальной поддержки, предоставляемых инвалиду. Срок, на который устанавливается инвалидность: I группа — на 2 года, II и III группы — на 1 год, категория «ребенок-инвалид» - на срок 1 год, 2 года или до достижения им возраста 18 лет. После окончания указанного срока инвалид обязан пройти переосвидетельствование. Соответственно, переосвидетельствование инвалидов I группы проводится 1 раз в 2 года, инвалидов II и III групп — 1 раз в год, а детей-инвалидов — 1 раз в течение срока, на который ребенку установлена категория «ребенок-инвалид».<sup>17</sup>

Работнику кадровой службы желательно держать данный вопрос под контролем и своевременно запрашивать у инвалида документы, подтверждающие его статус. Важным показателем для работодателя является степень ограничения способности к трудовой деятельности, которая устанавливается на такой же срок, что и группа инвалидности. Самая тяжелая степень ограничения способности к трудовой деятельности - третья. В соответствии с классификациями и критериями, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22.08.2005 № 535, третья степень ограничения способности к труду означает неспособность к трудовой деятельности или невозможность (противопоказанность) трудовой деятельности. Вторая<sup>18</sup> степень ограничения способности к трудовой деятельности свидетельствует о нарушении здоровья, при котором трудовая деятельность возможна в специально созданных условиях труда и с использованием вспомогательных технических средств и (или) с помощью других лиц.

---

<sup>17</sup> Разъяснения Министерства труда и социального развития РФ от 15.04.2004 № 1 «Об определении учреждениями Государственной службы медико-социальной экспертизы причин инвалидности». [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

<sup>18</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22.08.2005 № 535. [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

Первая степень ограничения способности к трудовой деятельности устанавливается при нарушениях здоровья, приводящих к снижению квалификации, объема, тяжести и напряженности выполняемой работы, при невозможности продолжать работу по основной профессии. При этом возможно выполнение других видов работ более низкой квалификации в обычных условиях труда в следующих случаях:

- при выполнении работы в обычных условиях труда по основной профессии с уменьшением объема производственной деятельности не менее чем в два раза, снижением тяжести труда не менее чем на два класса;

- при переводе на другую работу более низкой квалификации в обычных условиях труда в связи с невозможностью продолжить работу по основной профессии.

По определению Международной организации труда, на основании Международной конвенции по труду № 159, Конвенции о профессиональной реабилитации и занятости инвалидов 1983 года (ратифицирована Россией) термин «инвалид «означает человека, чьи перспективы в области безопасности труда, сохранения или продвижения по службе в значительной степени ограничены, как результат соответствующим образом распознанного физического или умственного недостатка».<sup>19</sup>

Совершенно иная трактовка понятий «инвалид» и «инвалидность» дается в Конвенции о правах инвалидов, принятой Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 г. в п. е) Преамбулы указывается, что инвалидность – это эволюционирующее понятие и является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющимися нарушениями здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами социума.<sup>20</sup>

В отечественной науке выделяется три подхода к пониманию терминов «инвалидность» и «инвалид»:

---

<sup>19</sup> Конвенция о профессиональной реабилитации и занятости инвалидов 1983 г. [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

<sup>20</sup> Конвенция о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 г. [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

- а) обыденное;
- б) нормативно-правовое (легальное);
- в) доктринальное (доктринальное определение в сжатом виде отражает модель инвалидности).<sup>21</sup>

Должно ли совпадать легальное и доктринальное понимание инвалидности? В российском праве они всегда совпадали. Например, в Законе СССР от 14 июля 1956 г. «О государственных пенсиях» (ст. 18) определение инвалидности дается исходя из экономической модели. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в РФ» 1995 г. (ст. 1) дает определение «инвалид» исходя из медико-социальной модели. Определения, данные в этих нормативных актах, всегда были едиными для всего российского законодательства.

В современной научной и общественно-политической литературе появилась тенденция не употреблять термин «инвалид» для обозначения людей с нарушениями здоровья, объясняя это этическими соображениями. Существует мнение, что данное слово оскорбляет достоинство, дискриминирует права, внушает мысль о собственной неполноценности и тем самым препятствует нормальному формированию личности.

Термин «инвалид» интенсивно заменяется терминами «лицо с ограниченными возможностями» (иногда добавляется «... здоровья»), «лицо с ограничениями жизнедеятельности», «лицо с нарушениями зрения (либо другими нарушениями)» и т.п. Например, Первый Международный Фестиваль молодых инвалидов, проходивший в Москве в 1992 г., предложил термин «инвалид», заменить понятием «нарушенное состояние», так как не существует людей, именуемых инвалидами, а есть лица с различными физическими, психическими и т.п. состояниями.

В современной социальной и юридической сфере за рубежом все шире используется термин «лица с ограниченной трудоспособностью». Это понятие позволяет рассматривать данную категорию лиц именно как нуждающихся в

---

<sup>21</sup> Жаворонков Р. Н. Совершенствование правового регулирования труда инвалидов // Законы России: опыт, анализ, практика. 2012. № 10. С. 33-36.

различного рода социальной помощи, юридической защите, являющихся в то же время в определенной степени трудоспособной и равноправной частью социума.

Термин «лицо с ограниченными возможностями» является русским переводом с английского языка североамериканского термина «people with disabilities». Указанный термин не отражает специфику состояния гражданина, потому что не определяет, в какой же сфере жизнедеятельности у данного лица ограничены возможности (в здоровье, коммерческой деятельности, творчестве, возможности престижного отдыха и т. д.).

Термины «лицо с ограниченными возможностями здоровья», «лицо с ограничениями жизнедеятельности», «лицо с нарушениями зрения (слуха и т.п.)» отражают специфику состояния гражданина, но латинский термин «инвалид» позволяет образовывать обобщающее существительное – инвалидность, что невозможно при применении вышеуказанных терминов.

Термин «инвалид» наиболее четко по сравнению с другими терминами в русском языке передает суть явления. Поэтому его замена особенно недопустима в законодательстве, поскольку юридическая техника требует четкости и единообразия используемой терминологии.

В целях приведения российского законодательства в соответствие с Конвенцией о правах инвалидов, важно подготовить поправки в Закон о социальной защите инвалидов. Новое легальное понятие «инвалид» должно соответствовать следующим требованиям:

1. В определении должны использоваться термины, содержащиеся в МКФ.

2. В определении должно указываться на то, что нарушение здоровья лица влечет за собой как ограничение его возможностей, так и социальные ограничения, с которыми это лицо сталкивается. Ограничение возможностей целесообразно определить с помощью словосочетание «ограничение жизнедеятельности», а социальные ограничения – с помощью словосочетания «снижение

приспособляемости к социальной среде», использование которого указывает на необходимость приспособления к инвалиду окружающей среды.

3. Поскольку с точки зрения права человек становится инвалидом после признания его таковым компетентными специалистами, это также должно быть зафиксировано в определении.<sup>22</sup>

С учетом вышеизложенного можно дать следующее определение: инвалид – это лицо, имеющее установленное заключением медико- социальной экспертизы изменение здоровья вследствие стойкого нарушения функций и систем организма, приводящее к ограничению жизнедеятельности, выражающемуся в полной или частичной утрате возможности самостоятельно осуществлять бытовую, общественную и профессиональную деятельность, а также к снижению приспособляемости к социальной среде и вызывающее необходимость его социальной защиты.

На решение проблем трудоустройства инвалидов влияет политика государства в этой сфере, экономическая ситуация в стране, доступность для инвалидов качественного образования, эффективность работы государственных органов и организаций по трудоустройству инвалидов, отношение работодателей и общества в целом к инвалидам и другие факторы. При этом правовое регулирование труда данной категории населения играет одну из ключевых ролей в обеспечении занятости инвалидов и реализации их права на труд. Принятый в 2001 г. Трудовой кодекс РФ (далее - ТК РФ) по сравнению с Кодексом законов о труде РФ (далее - КЗоТ РФ) в определенной степени изменил правовое регулирование особенностей труда инвалидов. Также ТК РФ не содержит положения о том, что администрация обязана в случаях, предусмотренных законодательством, принимать инвалидов на работу в порядке трудоустройства. Ранее данная норма содержалась в ст. 157 КЗоТ РФ.

Ряд норм трудового права, устанавливающих особенности труда инвалидов, содержатся в других нормативных актах.

---

<sup>22</sup> Клепиков А. В., Шаталова Е. Ю. Конвенция о правах инвалидов: возможности и перспективы внедрения в России // SPERO. 2009. № 11. С. 135 – 137.

Например, согласно Федеральному закону от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалидам предоставляется ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней, а также для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда (ст. 23). В том же Законе дается понятие специального рабочего места для трудоустройства инвалидов (ст. 22).<sup>23</sup>

Согласно Федеральному закону от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах» инвалиды войны имеют право на обучение по месту работы на курсах переподготовки и повышения квалификации за счет средств работодателя; использование ежегодного отпуска в удобное для них время; сохранение обслуживания в поликлиниках и других медицинских учреждениях, к которым они были прикреплены в период работы до выхода на пенсию. Также инвалидам войны I и II групп при недостаточности ежегодного и ежегодного дополнительного отпусков для лечения и проезда в санаторно-курортные организации и обратно разрешается выдавать листки временной нетрудоспособности на необходимое число дней и производить выплату пособий по государственному социальному страхованию, независимо от того, кем и за чей счет предоставлена путевка (пп. 11, 16, 17 п. 1 ст. 14).<sup>24</sup>

Анализ законодательства показывает, что нормы, устанавливающие льготное регулирование труда инвалидов, разбросаны по статьям ТК РФ, относящимся к разным главам, а также содержатся в других нормативных актах, что затрудняет их применение. Существует дублирование одних и тех же норм в нескольких нормативных актах. Например, нормы о праве инвалидов на предоставление неоплачиваемого отпуска содержатся в ТК РФ и в Федеральном законе «О ветеранах». В целом в регулировании особенностей труда инвалидов отсутствуют системный подход и какие-либо единые принципы.

---

<sup>23</sup> Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

<sup>24</sup> Федеральный закон от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах». [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

При анализе определений понятий «инвалид» и «инвалидность» в российском законодательстве, необходимо учитывать влияние на него международного права.

На практике при применении трудового законодательства в отношении лиц, испытывающих страдания определенными заболеваниями, граждан, которые имеют медицинские противопоказания к занятию трудовой деятельностью, а еще инвалидов возникают спорные ситуации, связанные с применением каких-нибудь положений законодательства. Это связано с неоднозначностью толкования положений ТК РФ и иных правовых норм, регламентирующих прием на работу, выполнение трудовых функций и уход с работы сотрудников этой категории. Судебные инстанции при принятии всевозможных решений по трудовым спорам, в которых участвовали лица, чьи права и интересы особо охраняются законом, учитывали фактические обстоятельства дел, а еще признаваемое Конституцией РФ всеобщее право на труд.

Развитие системы льгот для инвалидов, устанавливаемых трудовым законодательством, происходило постепенно. Согласно ст. 2 и ст. 3 КЗоТ 1918 г. инвалиды освобождались от трудовой повинности на период инвалидности. В соответствии со ст. 13 КЗоТ 1922 г. от трудовой повинности освобождались инвалиды войны и труда.<sup>25</sup>

Необходимо отметить, что если в КЗоТ 1918 г. под трудовой повинностью понималась любая трудовая деятельность, то согласно ст. 11 КЗоТ 1922 г. это был труд в исключительных случаях (борьба со стихийными бедствиями, недостаток в рабочей силе для выполнения важнейших государственных заданий и т.п.). В КЗоТ РФ 1971 г. система льгот для инвалидов была значительно расширена. В дальнейшем особенности правового регулирования труда инвалидов были в определенной степени изменены принятым в 2001 г. Трудовым кодексом РФ.

ТК РФ сохранил положение о том, что при равной производительности

---

<sup>25</sup> Кодекс законов о труде Российской Федерации» (утв. ВС РСФСР 09.12.1971). [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

труда и квалификации предпочтение в оставлении на работе при сокращении численности или штата работников отдается инвалидам Великой Отечественной войны и инвалидам боевых действий (ст. 179 ТК РФ). Также сохранена (с некоторым видоизменением) норма о том, что работодатель обязан устанавливать инвалидам условия труда (включая продолжительность ежедневной работы) в соответствии с медицинским заключением, которое содержится в индивидуальной программе реабилитации (ст. 94, 224 ТК РФ).<sup>26</sup>

ТК РФ, как и КЗоТ РФ 1971 г., допускает только при согласии инвалидов и отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья привлечение их к работе в ночное время (ст. 96 ТК РФ), к сверхурочной работе (ст. 99 ТК РФ), а также к работе в выходные и нерабочие праздничные дни (ст. 113 ТК РФ).

Для привлечения к работе в ночное время и к сверхурочной работе требуется письменное согласие инвалида. Также с правом отказаться от работы в ночное время инвалиды должны быть ознакомлены в письменной форме, а с правом отказаться от сверхурочной работы и работы в выходные дни – под роспись.

ТК РФ была введена новая норма о том, что работодатель обязан на основе письменного заявления инвалида предоставить ему отпуск без сохранения заработной платы до 60 календарных дней в году (ст. 128 ТК РФ).

Однако был отменен запрет устанавливать испытание при приеме на работу инвалидов Великой Отечественной войны, ранее предусмотренный ст. 21 КЗоТ РФ 1971 г. Из ТК РФ исключена также норма ст. 157 КЗоТ РФ 1971 г., обязывавшая администрацию в случаях, предусмотренных законодательством, принимать инвалидов на работу в порядке трудоустройства. На наш взгляд, несмотря на существование законодательства о квотировании рабочих мест для инвалидов, наличие подобной нормы в ТК РФ целесообразно, поскольку повысило бы правовые гарантии их трудоустройства.

Ряд норм, устанавливающих особенности в правовом регулировании

---

<sup>26</sup> Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 30.04.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.05.2021) // Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (ч. 1).

труда инвалидов, содержится в других нормативных актах. Например, согласно Закону о социальной защите инвалидов этой категории работников предоставляется ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней, а также для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени – не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда (ст. 23).

В соответствии с Законом РФ от 15 мая 1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (Закон о чернобыльцах) инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы имеют право на: использование ежегодного очередного оплачиваемого отпуска в удобное для них время; получение дополнительного оплачиваемого отпуска продолжительностью 14 календарных дней; преимущественное право на оставление на работе при сокращении численности или штата независимо от стажа работы; первоочередное трудоустройство при ликвидации или реорганизации организации (п. 5, 7 ст. 14).<sup>27</sup>

Согласно Федеральному закону от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах» (Закон о ветеранах) инвалиды войны имеют право на: обучение по месту работы на курсах переподготовки и повышения квалификации за счет средств работодателя; использование ежегодного отпуска в удобное для них время; сохранение обслуживания в поликлиниках и других медицинских учреждениях, к которым они были прикреплены в период работы до выхода на пенсию.<sup>28</sup>

Инвалидам войны I и II групп при недостаточности основного и дополнительного отпусков для лечения и проезда в санаторно-курортные учреждения и обратно разрешается выдавать листки временной нетрудоспособности на необходимое число дней и производить выплату пособий по государственному социальному страхованию независимо от того, кем и за чей счет предоставлена путевка (пп. 11, 16, 17 п. 1 ст. 14).

Анализ законодательства показывает, что нормы, устанавливающие

---

<sup>27</sup> Закон РФ от 15 мая 1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС». [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

<sup>28</sup> Федеральный закон от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах». [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

льготное регулирование труда инвалидов, разбросаны по разным главам ТК РФ, а также содержатся в других нормативных актах, что затрудняет их применение. Некоторые нормы дублируются в нескольких нормативных актах. Например, нормы о праве инвалидов на предоставление неоплачиваемого отпуска содержатся в ТК РФ и в Законе о ветеранах.

В целом при установлении особенностей в регулировании труда инвалидов отсутствуют системный подход и какие-либо единые принципы.

На наш взгляд, решением многих проблем в правовом регулировании труда инвалидов, в том числе обеспечения его системности и единообразия, стало бы введение в ТК РФ специальной главы, посвященной этим вопросам. На важность такой меры также указывается в ряде научных работ.

Обращаясь к опыту стран СНГ, трудовое право которых имеет много общего с российским трудовым правом, необходимо отметить, что подобная глава есть в ТК республик Беларусь (гл. 21) и Казахстан (гл. 24), Кыргызской Республики (гл. 25) и Туркменистана (гл. 4 разд. XIII). Специальная статья, посвященная инвалидам, содержится в ТК Армении (ст. 259), Республики Таджикистан (ст. 152) и КЗоТ Украины (ст. 172). Подобная статья содержалась в КЗоТ РФ 1971 г. (ст. 157).

В настоящее время Раздел XII ТК РФ содержит 19 глав, регулирующих особенности труда различных категорий работников, однако, в этом разделе нет ни главы, ни даже отдельной статьи, специально посвященной труду инвалидов. Представляется, что необходимость обеспечения единообразия и системности в правовом регулировании труда инвалидов требует объединения всех правовых норм, касающихся данной темы, в отдельную главу.

Необходимо также обратить внимание на то, что трудовые кодексы ряда стран СНГ устанавливают более высокий по сравнению с Трудовым кодексом России уровень защиты отдельных прав инвалидов в сфере труда.

Рассматривая порядок предоставления трудовых льгот инвалидам, Н.М. Митина указывает на то, что установление льгот в виде определенных безальтернативных запретов (например, запрета допуска инвалидов к работе в ночное

время) усиливает дискриминацию инвалидов, поскольку понижает заинтересованность работодателей в привлечении к работе данной категории работников. Наиболее удачной концепцией для искоренения дискриминации является не введение абсолютных запретов на использования труда инвалидов, а предоставление им права (ограниченного лишь медицинскими показаниями) воспользоваться более благоприятным режимом и обязанностью работодателя при желании инвалида обеспечить этот режим.

Основной проблемой при применении данного подхода является то, что работодатель, может оказывать на инвалида давление в целях ограничения его возможности воспользоваться предоставленным правом. Поэтому, на наш взгляд, подобный подход необходимо использовать одновременно с принятием мер по усилению правовой защиты от дискриминации, с тем, чтобы, по возможности, нивелировать указанное негативное явление.

Согласно ст. 91 ТК РФ рабочее время - время, в течение которого работник в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и условиями трудового договора должен исполнять трудовые обязанности, а также иные периоды времени, которые в соответствии с Трудовым Кодексом РФ, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами РФ относятся к рабочему времени. Выделяются виды рабочего времени и режим рабочего времени.<sup>29</sup>

Видами рабочего времени являются рабочее время нормальной продолжительности, сокращенное рабочее время и неполное рабочее время (ст. 91–93 ТК РФ). Наиболее распространен труд инвалидов на условиях сокращенного или неполного рабочего времени. В связи с этим необходимо провести четкие различия между правовым регулированием сокращенного и неполного рабочего времени.

Сокращенная продолжительность рабочего времени наряду с нормальной продолжительностью рабочего времени является видом полного рабочего

---

<sup>29</sup> Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 30.04.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.05.2021) // Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (ч. 1).

времени. Согласно ст. 91 ТК РФ нормальная продолжительность рабочего времени не может превышать 40 часов в неделю.

Сокращенное рабочее время отличается тем, что его продолжительность короче нормального рабочего времени и оно устанавливается для определенной категории работников, включая инвалидов. При сокращенном рабочем времени осуществляется полная оплата труда. Это означает, что при установлении инвалиду месячного оклада в соответствии с занимаемой должностью за полностью проработанный месяц он должен получить заработную плату в размере этого оклада, несмотря на то, что им отработано меньше часов.

Неполное рабочее время – это часть нормальной или сокращенной продолжительности рабочего времени. Основное отличие неполного рабочего времени от сокращенной продолжительности рабочего времени заключается в том, что согласно ст. 93 ТК РФ при неполном рабочем времени оплата труда работника производится пропорционально отработанному им времени или в зависимости от выполненного им объема работ.

Все иные трудовые права сохраняются в прежнем объеме, т.е. работа на условиях неполного рабочего времени не влечет каких-либо ограничений продолжительности ежегодного оплачиваемого отпуска, исчисления трудового стажа и других трудовых прав.

Для инвалидов работа на условиях неполного рабочего времени является очень актуальной, поскольку позволяет работать неполный рабочий день или неполную рабочую неделю, либо сочетать неполный рабочий день и неполную рабочую неделю.

Согласно ст. 93 ТК РФ неполное рабочее время устанавливается по соглашению между работником и работодателем. При этом работодатель обязан устанавливать неполное рабочее время по просьбе определенных категорий работников.<sup>30</sup> Инвалиды в данной статье не указаны. Однако, необходимо отметить, что согласно ст. 224 ТК РФ работодатель обязан создавать для инвалидов

---

<sup>30</sup> Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 30.04.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.05.2021) // Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (ч. 1).

условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. Следовательно, если ИПР предусматривает, что инвалид может работать неполное рабочее время, работодатель обязан его установить. Вместе с тем, чтобы усилить действие данной нормы, следует внести дополнения в ст. 93 ТК РФ, согласно которым работодатель обязан устанавливать неполный рабочий день (смену) и (или) неполную рабочую неделю инвалиду, если это предусмотрено его индивидуальной программой реабилитации.

В соответствии с гл. 16 ТК РФ одной из разновидностей режима рабочего времени является гибкий режим работы, применение которого повышает возможности обеспечения занятости инвалидов.

Исходя из ст. 224 ТК РФ, работодатель обязан установить инвалиду режим гибкого рабочего времени, если это предусмотрено ИПР. При этом согласно ст. 102 ТК РФ время начала, окончания и общая продолжительность рабочего дня (смены) определяются по соглашению сторон.

Для режима гибкого рабочего времени характерно установление переменного (гибкого) времени в начале и в конце рабочего дня, фиксированного времени (времени обязательного нахождения на работе), перерывов для питания и отдыха, продолжительности учетного периода (рабочий день, неделя, месяц и т.д.).

При применении гибкого рабочего времени работник может варьировать свою нагрузку в течение рабочего дня, недели, месяца. При этом недоработанные или переработанные часы (по отношению к нормальной продолжительности рабочего дня) учитываются в последующие дни установленного учетного периода.

Исходя из ст. 224 ТК РФ, работодатель обязан заключить с инвалидом трудовой договор о работе на дому, если это предусмотрено ИПР инвалида. При этом возникает две проблемы.

Во-первых, на наш взгляд, указанная обязанность четко не отражена в законодательстве, что снижает гарантии реализации принадлежащего инвали-

дам права на труд. Поэтому необходимо законодательно прямо закрепить данную обязанность работодателя.

Во-вторых, очевидно, что исходя из особенностей производственного процесса, работодатели не всегда имеют возможность предоставить инвалиду работу на дому.

В связи с этим вводить такую обязанность необходимо одновременно с принятием положений о разумном приспособлении, которые рассматривались выше. Это позволит установить критерии, с помощью которых определяется возможность работодателя предоставить инвалиду работу на дому.

## 2 ОСОБЕННОСТИ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ТРУДА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТЬЮ

### 2.1 Особенности трудоустройства лиц с ограниченной трудоспособностью

В России трудоустройство инвалидов – дело проблематичное. Руководители организаций обычно ссылаются на различные негативные моменты, касающиеся обеспечения им особых условий, на присутствующие риски и т. п. А некоторые просто не знакомы с порядком трудоустройства этой категории граждан и отказывают им по иным причинам.

Однако многие работодатели попросту забывают о том, что отказ в трудоустройстве инвалиду по причине его физического недостатка является недопустимым, о чём прямо говорится в ст. 64 ТК РФ. Единственной причиной для отказа может стать недостаточный уровень профессиональной подготовки. Если инвалид обладает необходимым для работы уровнем знаний и навыками, работодатель обязан принять его на работу.

Инвалиду–претенденту на вакансию в случае отказа в заключении с ним трудового договора предоставлено право требовать от работодателя обоснования причин отказа в письменной форме. В случае несогласия с выводами работодателя за инвалидом сохраняется право на обращение в суд. Результатом обжалования решения работодателя может стать понуждение последнего к заключению трудового договора с гражданином, имеющим ограниченные физические возможности.

Обсуждая данную тему, стоит вспомнить и о положениях ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ. В ст. 21 закреплена обязанность работодателей, в компаниях которых численность сотрудников превышает 100 человек, осуществлять трудоустройство инвалидов согласно предусмотренной в субъекте квоте.<sup>31</sup> Эта квота может составлять от 2 до 4 % среднесписочной численности сотрудников организации. Что

---

<sup>31</sup> ФЗ от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

касается обязанности соблюдения квоты (действующей в конкретном территориальном образовании), то она ложится на все предприятия вне зависимости от формы их собственности.

Помимо этого, вышеназванный закон указывает, что субъекты РФ вправе устанавливать собственные квоты по трудоустройству инвалидов для предприятий, имеющих численность работников от 35 до 100 человек. В этом случае нужно сказать о том, что далеко не во всех территориальных образованиях на сегодняшний день разработаны и действуют правовые акты такого рода.

Что касается объединений инвалидов или предприятий, созданных ими (когда уставный капитал состоит из взносов общественного объединения инвалидов), у таковых обязанность по соблюдению квоты отсутствует.

Помимо того, что работодателю законодательно вменяется в обязанность принятие на работу граждан с ограниченными возможностями, для него еще устанавливается обязанность соответствующим образом оборудовать рабочие места для данной категории лиц.

Согласно ст. 22 ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» работодателю надлежит создать специальные рабочие места, приспособленные для работы инвалидов.

Специальным рабочим местом считается то, в отношении которого работодателем были приняты дополнительные меры по организации труда, включая адаптацию оборудования, дополнительного технического и организационного оснащения приспособлениями, позволяющими работнику-инвалиду осуществлять трудовую функцию, несмотря на какие-либо нарушения.

Подчеркнем, что технические и организационные приспособления, как и оборудованные рабочие места, должны соответствовать основным требованиям, которые разработаны федеральным органом исполнительной власти. Речь идет об органе, осуществляющем функции по выработке и реализации госполитики в сфере правового регулирования труда и соцзащиты россиян.

Помимо того, согласно положениям ст. 23 указанного ранее закона необходимые условия труда на предприятии (вне зависимости от формы его соб-

ственности) должны создаваться с учетом индивидуальной программы реабилитации инвалида.

*Особенности трудовых правоотношений с инвалидами.*

В ст. 23 федерального закона № 181-ФЗ указывается на то, что установление в коллективных или индивидуальных трудовых договорах с инвалидами условий труда, ухудшающих положение работника с ограниченными физическими возможностями по отношению к другим работникам предприятия недопустимо. Так, например, запрещено устанавливать во внутренних соглашениях пониженный размер заработной платы, уменьшать продолжительность ежегодного отпуска, создавать неблагоприятный режим труда и отдыха и т. д.<sup>32</sup>

Не стоит забывать и о том, что для работников с ограниченными физическими способностями законодательно закреплены и дополнительные гарантии, имеющие место при трудоустройстве инвалидов. К таковым относятся:

1. Меньшая продолжительность рабочего времени для инвалидов I и II групп. На основании ст. 23 упомянутого закона и ст. 92 ТК РФ для данной категории граждан гарантируется 35-часовая рабочая неделя, без какого-либо снижения заработной платы.

2. Инвалидам всех групп устанавливается увеличенный основной ежегодный отпуск, составляющий 30 календарных дней (ст. 23 ФЗ № 181).

3. Вне зависимости от группы инвалидности каждый гражданин с ограниченными физическими возможностями осуществляет трудовую деятельность, дневная (сменная) продолжительность которой не превышает норматива, установленного в его медзаключении.

Законодатель предоставляет работнику с ограниченными физическими возможностями право воспользоваться дополнительным отпуском без сохранения заработной платы, суммарная продолжительность которого в год не должна превышать 60 календарных дней.

Инвалидам предоставлена возможность отказа от сверхурочных работ.

---

<sup>32</sup> ФЗ от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

Несмотря на то что в соответствии со ст. 99 ТК РФ у работодателя в определенных случаях имеется право привлекать работающих на предприятии лиц к работам такого рода, в т. ч. и без их согласия<sup>33</sup>, на инвалидов это правило не распространяется. При любой ситуации привлечение работника с ограниченными физическими возможностями к сверхурочной работе допустимо только с его письменного согласия и только в том случае, если он под расписку был уведомлен о своем праве отказа.

Инвалиды могут отказаться и от работы в ночное время. Ситуация аналогична предыдущей: привлечь к работе в ночные часы инвалида можно только с его письменного согласия и только после ознакомления его под расписку с имеющимся у него правом отказаться от выполнения таких работ. Более того, и в этом, и в предыдущем случае привлечение инвалидов к работам такого рода возможно только в случаях, когда они не запрещены работнику с ограниченными физическими возможностями в соответствии с имеющимся у него медзаключением.

Из всего вышесказанного напрашивается закономерный вывод относительно того, что в трудоустройстве инвалидов есть свои особенности. Но помимо перечисленного ранее законодательно предусматриваются дополнительные гарантии для некоторых категорий лиц с ограниченными физическими возможностями в случае их сокращения.

В соответствии со ст. 178 ТК РФ преимущественное право на сохранение за собой рабочего места в период сокращения имеют:

- инвалиды ВОВ;
- лица, ставшие инвалидами во время участия в боевых действиях по защите Отечества;
- лица, получившие инвалидность ввиду воздействия радиации во время чернобыльской катастрофы из числа тех, кто принимал участие в ликвидации ее последствий;

---

<sup>33</sup> Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 30.04.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.05.2021) // Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (ч. 1).

- военнослужащие, военнообязанные и сотрудники ОВД и Государственной противопожарной службы, привлеченные к ликвидации последствий катастрофы (причем не имеет значения, в каком месте дислоцировалась часть и какие именно работы выполнялись этими лицами);

- лица, эвакуированные из зон отчуждения/отселения либо выехавшие из указанных зон самостоятельно после принятия решения о проведении эвакуации граждан, при условии что до своего отъезда они столкнулись с воздействием радиации, ставшим причиной их инвалидности;

- доноры, пожертвовавшие костный мозг для спасения людей, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы (в этом случае не имеет значения, сколько времени прошло с момента трансплантации органического материала и когда наступила инвалидность лица, связанная с таким донорством);

- лица, ставшие инвалидами вследствие воздействия радиации при аварии 1957 года на производственном объединении «Маяк» и сбросе радиоактивных отходов в реку Теча, который сопровождал аварию.<sup>34</sup>

Отметим, что преимущественное право сохранить рабочее место также распространяется на членов семей таких инвалидов и на семьи, потерявшие кормильца из числа указанных лиц с ограниченными физическими возможностями, если их смерть явилась следствием вышеназванной аварии и сброса радиоактивных отходов.

Реализация права инвалидов на труд и обеспечение их занятости невозможны без решения проблемы всестороннего правового регулирования их профессиональной реабилитации. Профессиональная реабилитация инвалидов – это меры, направленные на восстановление их трудоспособности путем максимально возможного включения в трудовую деятельность с учетом имеющихся нарушений организма и ограничений к трудовой деятельности в целях достижения ими конкурентоспособности на рынке труда, материальной независимости, самообеспечения и интеграции в общество. Профессиональная реабилита-

---

<sup>34</sup> Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 30.04.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.05.2021) // Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (ч. 1).

ция включает в себя профессиональную ориентацию, профессиональное образование, содействие трудоустройству и производственную адаптацию.

Международные акты обязывают государства признавать право инвалидов на труд наравне с другими гражданами, Право инвалидов на труд включает право на получение возможности зарабатывать себе на жизнь трудом, который инвалид свободно выбрал или на который он свободно согласился, в условиях, когда рынок труда и производственная среда являются открытыми, инклюзивными и доступными для инвалидов.

Положения международных актов базируются на следующих подходах к обеспечению права инвалидов на труд: недопустимость дискриминации, доступность, разумное приспособление, позитивные меры.

Включение инвалидов в свободный рынок труда может осуществляться с помощью различных мероприятий: профессиональной подготовки, установления стимулируемых квот, резервируемого или целевого трудоустройства, предоставления ссуд или субсидий мелким предприятиям, заключения специальных контрактов и предоставления преимущественных прав на производство, налоговых льгот, гарантий соблюдения контрактов либо оказания других видов технической или финансовой помощи предприятиям, нанимающим работников-инвалидов.<sup>35</sup>

Для тех, кто в силу своих особых нужд или особенно тяжелой формы инвалидности не может отвечать требованиям конкурентной занятости, рекомендуется организовывать патронажные предприятия в форме: производственных мастерских, работы на дому, программ самостоятельной работы или объединения лиц с тяжелой степенью инвалидности в небольшие группы, работающие на особых условиях в рамках конкурентоспособной отрасли.

Важное место в международном правовом регулировании занятости инвалидов занимают документы МОТ, конкретизирующие положения, содержащиеся в документах ООН.

---

<sup>35</sup> Жаворонков Р. Н. Совершенствование правового регулирования труда инвалидов // Законы России: опыт, анализ, практика. 2012. № 10. С. 33-36.

Для определения того, каким образом в российском праве закреплена обязанность государства обеспечить реализацию инвалидами права на труд, рассмотрим вопрос о соотношении права на труд и свободы труда. В п. 1 ст. 37 Конституции РФ провозглашено: «Труд свободен. Каждый имеет право свободно распоряжаться своими способностями к труду, выбирать род деятельности и профессию».<sup>36</sup>

В некоторых научных работах между понятиями «право на труд» и «свобода труда» фактически ставится знак равенства. Например, Ю.С. Родионова указывает на то, что конституционная свобода труда при правовом регулировании трудовых отношений воплощается в право человека на труд. П.П. Зуб фактически отождествляет право на труд и свободу труда, поясняя, что в современных условиях право на труд следует понимать как право свободно распоряжаться своими способностями к труду, которому корреспондирует обязанность государства не обеспечивать граждан работой, а создавать условия, при которых каждый человек получает возможность зарабатывать себе на жизнь трудом, который он свободно избирает или на который он свободно соглашается. Оба названных автора приходят к выводу о том, что право на труд закреплено в Конституции РФ.

На наш взгляд, Конституция РФ устанавливает только свободу труда. Данная точка зрения поддерживается другими учеными-правоведами. Свобода труда означает, что человеку принадлежит исключительное право.

С правом инвалидов на труд неразрывно связано принадлежащее им право на занятость. Трудовая деятельность – это процесс, а занятость – состояние субъекта, каким-либо образом включенного в этот процесс.<sup>37</sup> Право граждан на занятость вытекает из ст. 5 Закона РФ «О занятости населения в Российской Федерации» от 19 апреля 1991 г. № 1032-1237.

Право граждан на занятость можно определить, как право свободно реа-

---

<sup>36</sup> Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом изменений, одобренных в ходе общероссийского голосования 01 июля 2020 г.) // Российская газета. 1993. 25 дек. № 237.

<sup>37</sup> Закон РФ «О занятости населения в Российской Федерации» от 19 апреля 1991 г. № 1032-1237. [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

лизировать свои способности к труду или выполнению иной деятельности в трудовых и (или) иных правоотношениях, в рамках которых гражданин признается занятым, а также право требовать в предусмотренных законом случаях содействия специализированных органов государственной власти в обеспечении занятости. Реализация права инвалидов на труд также связана с правом на защиту от безработицы, закрепленным в ст. 37 Конституции РФ.

Анализ научной литературы позволяет сделать вывод о том, что право на защиту от безработицы состоит из трех элементов – права на содействие занятости (т.е. на государственное содействие в профориентации, профподготовке, трудоустройстве), права на социальное обеспечение в период безработицы и права на сохранение сложившейся занятости (защиту от необоснованных увольнений и незаконных переводов на другую работу, выплату выходных пособий и компенсаций на период трудоустройства и т.д.).

Законом о занятости установлены государственные гарантии в области занятости (ст. 12 – 13) для всех граждан, граждан, признанными безработными и граждан, испытывающих трудности в поиске работы. Инвалиды относятся к категории граждан, испытывающих трудности в поиске работы, которым государство для выравнивания стартовых возможностей на рынке труда обеспечивает дополнительные гарантии путем разработки и реализации программ содействия занятости, создания дополнительных рабочих мест и специализированных организаций, установления квоты для приема на работу, а также путем организации обучения по специальным программам и другими мерами.

## **2.2 Особенности режима труда и времени отдыха лиц с ограниченными возможностями**

Согласно ст. 91 ТК РФ<sup>38</sup> нормальная продолжительность рабочего времени не может превышать 40 часов в неделю. Однако на основании ст. 92 ТК РФ, а также ст. 23 Закона № 181-ФЗ для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю с

---

<sup>38</sup> Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 30.04.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.05.2021) // Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (ч. 1).

сохранением полной оплаты труда (смотрите также письмо Минздрава РФ от 10.04.1998 № 2510/3308-98-32 «О льготах работающим инвалидам»). Следовательно, сокращенное рабочее время, установленное работнику-инвалиду II группы, является для него нормой рабочего времени и такое уменьшение нормы рабочего времени, по сравнению с нормой, указанной в ст. 91 ТК РФ, не влечет за собой уменьшения размера оплаты труда этого работника, по сравнению с другими работниками, работающими на той же должности.

При этом согласно части первой ст. 94 ТК РФ продолжительность ежедневной работы (смены) для инвалида вне зависимости от группы (I, II и III группы) не может быть больше, чем это установлено медицинским заключением (ИПРА). Если же ИПРА инвалида II группы не содержит каких-либо специальных требований к продолжительности рабочего дня, то работодатель должен выполнить лишь требования ст. 92 ТК РФ, части третьей ст. 23 Закона № 181-ФЗ об установлении работнику продолжительности рабочего времени не более 35 часов в неделю.

Продолжительность ежедневной работы в этом случае может определяться по соглашению работника и работодателя с учетом установленной работнику сокращенной продолжительности рабочей недели.

Специфика суммированного учета рабочего времени состоит в том, что в отдельные отрезки учетного периода число рабочих часов по графику может отклоняться от нормы рабочего времени за этот период, однако в целом за учетный период норма рабочего времени должна быть соблюдена (часть первая ст. 104 ТК РФ). При этом в силу части третьей ст. 104 ТК РФ нормальное число рабочих часов за учетный период определяется исходя из установленной для данной категории работников еженедельной продолжительности рабочего времени по правилам, установленным приказом Минздравсоцразвития России от 13.08.2009 № 588н «Об утверждении Порядка исчисления нормы рабочего времени на определенные календарные периоды времени (месяц, квартал, год) в зависимости от установленной продолжительности рабочего времени в неделю» (далее - Порядок).

В силу части второй ст. 57 ТК РФ в трудовом договоре указываются условия оплаты труда работника, в рассматриваемом случае указан оклад. Законодательством РФ прямо не урегулирован вопрос о том, каким образом рассчитывать заработную плату работнику в случае, если ему при суммированном учете рабочего времени с учетным периодом больше одного месяца установлен оклад.<sup>39</sup> Официальные разъяснения по этому вопросу также отсутствуют.

Тем не менее необходимо учитывать следующее.

Если в отношении работников применяется суммированный учет с учетным периодом, превышающим один месяц, то сотрудник в отдельные месяцы может работать больше или меньше нормы рабочего времени, исчисленной в соответствии с Порядком. Иными словами, в отдельных месяцах учетного периода количество рабочих часов, предусмотренное для работника графиком, может быть меньше или больше нормального количества рабочих часов в этих месяцах. Главное - чтобы общее количество рабочих часов за учетный период не превышало установленной за этот период нормы. Получается, что «недоработка» в одних месяцах учетного периода компенсируется «переработкой» в других.

Согласно ст. 129 ТК РФ окладом (должностным окладом) признается фиксированный размер оплаты труда работника за исполнение трудовых (должностных) обязанностей определенной сложности за календарный месяц без учета компенсационных, стимулирующих и социальных выплат. Свои трудовые (должностные) обязанности работник должен исполнять в течение рабочего времени, установленного правилами внутреннего трудового распорядка и условиями трудового договора (ст.ст. 21, 56, 91 ТК РФ).<sup>40</sup> По смыслу этих норм работник, отработавший все запланированные графиком работы часы в месяце, должен получить полную сумму оклада, и только в случае, если он отработал не все предусмотренное графиком время (был в отпуске, болел, прогуливал и т.п.), его оклад уменьшается пропорционально отработанному времени.

<sup>39</sup> Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 30.04.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.05.2021) // Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (ч. 1).

<sup>40</sup> Там же.

Таким образом, если графиком работы в июле для работника-инвалида было предусмотрено 146 часов, и все часы были им полностью отработаны, работодатель должен выплатить ему полную сумму оклада. Другим работникам, выполняющим ту же трудовую функцию, которым установлен такой же размер оклада, в отношении которых также ведется суммированный учет рабочего времени с учетным периодом год и в отношении которых графиком работы предусмотрено такое же количество часов в июле месяце, тоже должна быть выплачена полная сумма оклада, если они отработали все часы по графику. Иными словами, не имеет значения, сколько при этом в месяце рабочих часов по норме, исчисленной в соответствии с Порядком. Если другим работникам графиком было запланировано в июле большее количество рабочих часов (например, не 146 часов, а 167 часов), и все они были отработаны, эти работники все равно должны получить полную сумму оклада. В итоге другие работники отработают большее количество часов в месяце по сравнению с работником-инвалидом, но получают ту же сумму оклада. В такой ситуации стоимость одного часа работника-инвалида действительно будет выше, чем у других работников в этом месяце.

### **2.3 Особенности охраны труда лиц с ограниченной трудоспособностью**

Охрана труда лиц с пониженной трудоспособностью – это полная или частичная утрата лицом трудоспособности. Причины могут быть разные. Определенная часть заболеваний, несмотря на предпринятое лечение, приобретает хронический характер, а прогрессирующее их течение приводит к нарушению жизненно важных функций. Тяжелые травмы приводят к нарушению функций ЦНС, конечностей. Некоторые заболевания и дефекты сопровождают людей всю жизнь, резко ограничивая их жизненные возможности. Многие врожденные и приобретенные заболевания и последствия травматических повреждений (трудовых увечий) ограничивают профессиональную деятельность больных или полностью препятствуют ей, т. е. приводят к инвалидности.

Правовому регулированию трудоустройства и труда инвалидов посвящен

ряд нормативных актов, среди которых важнейшее место занимает Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изм. на 31 декабря 2005 г.) Закон предусматривает, в частности, профессиональную реабилитацию инвалидов, включающую профессионально-производственную адаптацию и трудоустройство; установление квоты для приема на работу инвалидов не менее 3 % среднесписочной численности работников организации; создание специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов; ответственность работодателей в обеспечении занятости инвалидов.<sup>41</sup>

Указом Президента РФ от 25 марта 1993 г. № 392 предусмотрено создание системы профессиональной реабилитации и обеспечения занятости инвалидов; в частности, должны быть установлены квоты приема на работу инвалидов для предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности. С учетом потребностей инвалидов и местных особенностей создаются специализированные предприятия, цехи и участки для использования труда инвалидов. Местные органы государственной власти и управления оказывают необходимую помощь инвалидам, работающим на дому, в приобретении сырья и в сбыте продукции, предоставляют нежилые помещения для работы.

Условия труда, в т. ч. оплата труда, режим рабочего дня и времени отдыха, продолжительность ежегодного отпуска и дополнительного отпуска, устанавливаемые в коллективном или индивидуальном трудовом договоре, не могут ухудшать положения или ограничивать права инвалидов по сравнению с др. работниками. Работодатель обязан создавать для инвалидов УТ в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (ст. 224 ТК РФ). Труд инвалидов используется преимущественно на специализированных предприятиях и в цехах, где созданы особые УТ: применяется специальная техника (напр., индивидуальные приспособления на рабочих местах); установлена сокращенная продолжительность рабочего времени, предусмотренная для инвалидов I

---

<sup>41</sup> Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

или II группы, – нормальная продолжительность рабочего времени сокращается на 5 ч в неделю (ст. 92 ТК РФ). Продолжительность ежедневной работы (смены) устанавливается для инвалидов в соответствии с медицинским заключением (ст. 96 ТК РФ).

Ежегодный отпуск, предоставляемый инвалидам, – не менее 30 календарных дней из расчета 6-дневной рабочей недели (ст. 23 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»). Работодатель обязан на основании письменного заявления работника-инвалида предоставить ему отпуск без сохранения заработной платы до 60 дней в году (ст. 128 ТК РФ).

Привлечение инвалидов к работе в ночное время (ст. 96 ТК РФ) и к сверхурочным работам (ст. 99 ТК РФ) допускается только с их письменного согласия и при условии, если такие работы не запрещены им по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением; при этом они должны быть в письменной форме ознакомлены со своим правом отказаться от таких работ. В том же порядке допускается привлечение инвалидов к работе в выходные и нерабочие праздничные дни (ст. 113 ТК РФ). Труд имеет для инвалида экономическое и социально-психологическое значение, поскольку является средством улучшения его материального положения и интеграции в общество.

Как свидетельствует практика, инвалиды не только III группы, но и II и I групп, составляющие 70 % общего числа инвалидов, в большинстве случаев могут привлекаться к трудовой деятельности. Это дает основание констатировать существование рынка труда инвалидов. Как указывает С. Н. Кавокин, рынок труда инвалидов, являющийся элементом общего рынка труда, представляет собой механизм выявления и согласования спроса на труд и предложения рабочей силы инвалидов.<sup>42</sup>

Спецификой этого рынка труда является то, что инвалиды, за редким исключением, не могут выдержать конкуренцию с остальными людьми. Низкую конкурентоспособность инвалидов обуславливают следующие факторы:

- ограниченная по состоянию здоровья трудоспособность;

---

<sup>42</sup> Кавокин С. Профессиональная реабилитация инвалидов в России. М., 2015. С. 257.

- как правило, низкий квалификационный, профессиональный, образовательный уровень;

- ограниченные возможности повышения профессионально-квалификационного уровня или переобучения с целью смены специальности, профессии;

- низкая территориальная мобильность, вызывающая необходимость близости места работы к месту жительства;

- социальная пассивность и морально-психологическая неадаптированность к работе в условиях рыночных отношений.<sup>43</sup>

В настоящее время основной чертой рынка труда инвалидов в России является несоответствие спроса и предложения рабочей силы инвалидов, поэтому наличие инвалидности делает процесс трудоустройства крайне затруднительным. Формированию спроса и предложения рабочей силы на рынке труда инвалидов свойственна следующая специфика:

- монопсонический характер формирования цены труда инвалидов, обусловленный низким спросом работодателей и высоким предложением рабочей силы со стороны инвалидов;

- несоответствие оплаты труда и высоких потребностей инвалидов;

- низкая степень возможности инвалидов изменить социальный статус, профессиональную принадлежность, места проживания;

- отсутствие у инвалидов начального капитала для организации собственного дела;

- неразвитость нестандартных форм занятости при высоком спросе на них со стороны инвалидов.<sup>44</sup>

Объективно обусловленная пониженная конкурентоспособность инвалидов и присущий рынку труда инвалидов дисбаланс спроса и предложения рабочей силы требуют принятия государством мер по содействию инвалидам в реализации их права на труд. В связи с этим со стороны государства должно осу-

---

<sup>43</sup> Жаворонков Р. Н. Совершенствование правового регулирования труда инвалидов // Законы России: опыт, анализ, практика. 2012. № 10. С. 33-36.

<sup>44</sup> Белькова Н. М. Развитие трудовой занятости инвалидов в современных условиях России. М., 2012. С. 27.

ществуется регулирование рынка труда инвалидов, направленное на повышение конкурентоспособности инвалидов на рынке труда путем проведения профессиональной реабилитации и содействия их занятости.

В России со стороны государства и общества в целом отсутствует адекватная реакция на потребность инвалидов в трудоустройстве. Низкая занятость инвалидов характеризуется их использованием, как правило, на неквалифицированных работах и, следовательно, низкой оплатой их труда. При этом многие инвалиды, имеющие высшее и среднее профессиональное образование, выполняют работы, не соответствующие их профессиональной подготовке.

Следует отметить, что и в советское время инвалиды были заняты преимущественно на неквалифицированных и низкооплачиваемых работах.

На основании вышеизложенного можно сделать вывод о том, что работодатель обязан нести расходы, связанные с обеспечением социальных потребностей его работников, включая предусмотренные для них льготы. Эту обязанность следует рассматривать наравне с такими обязанностями, как выплата заработной платы, уплата налогов, создание безопасных условий труда и т.д.

Согласно ст. 34 Конституции РФ каждый имеет право на свободное использование своих способностей и имущества для предпринимательской и иной не запрещенной законом экономической деятельности.<sup>45</sup> Если человек выбрал этот вид деятельности, он должен уметь организовать работу своего предприятия так, чтобы не перекладывать на кого-либо заботу о тех людях, благодаря труду которых он получает прибыль. Вместе с тем обязанность работодателя по созданию специальных условий для инвалидов не может быть безграничной. Наравне с работодателем она должна возлагаться на государство. Для этого можно выделить два основания.

Во-первых, в соответствии с международными нормами (ст. 27 Конвенции о правах инвалидов) и российским законодательством (ст. 20 Закона о социальной защите инвалидов) государство выступает гарантом реализации права

---

<sup>45</sup> Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом изменений, одобренных в ходе общероссийского голосования 01 июля 2020 г.) // Российская газета. 1993. 25 дек. № 237.

инвалидов на труд.

Во- вторых, трудоустройство инвалидов выгодно государству.

При эффективном трудоустройстве отчисления с заработной платы инвалидов могут компенсировать затраты государства на осуществление предусмотренных законодательством выплат инвалидам. Например, в 2019 г. с заработной платы в 20 000 руб. государству ежемесячно должно было поступать 6640 руб. (13 % НДФЛ и 20,2 % взносов во внебюджетные фонды). В том же году были предусмотрены расходы на ежемесячную денежную выплату в среднем на одного инвалида около 1549,55 руб. в месяц.

Таким образом, при трудоустройстве хотя бы 20 % от общего числа инвалидов и фонде получаемой ими зарплаты в среднем 20 000 руб. на каждого человека можно практически покрыть статью расходов государственного бюджета, направленную на выплату ЕДВ.<sup>287</sup> Согласно ст. 5 Закона об образовании и ст. 17 Закона о социальной защите инвалидов инвалиды имеют право на профессиональное образование и профессиональную подготовку.

В случае эффективного трудоустройства расходы на эти мероприятия окупаются. Например, расходы на высшее образование по очной форме окупаются через 5 лет 9 месяцев после трудоустройства, расходы на высшее образование при дистанционной форме обучения – через 1 год 8 месяцев, расходы на обучение на курсах повышения квалификации – через 3 месяца.<sup>288</sup> Согласно ст. 9 Закона о социальной защите инвалидов инвалиды имеют право на профессиональную реабилитацию. Средства, потраченные на профессиональную реабилитацию инвалида в службе занятости населения, возвращаются через 7,2 месяца после его трудоустройства.

Итак, созданием специальных условий труда инвалидов должны заниматься и работодатель, и государство. В связи с этим следует решить вопрос о распределении между этими двумя субъектами соответствующего финансового бремени. На наш взгляд, необходимо исходить из того, что работодатель должен нести затраты не ниже расходов на обеспечение льготных условий и охраны труда других работников (женщин, молодежи, работников, выполняющих

работу с вредными или опасными условиями труда).

Одним из основных факторов, сдерживающих увеличение занятости инвалидов, является отсутствие адекватной современным условиям государственной политики в этой сфере, предусматривающей четко определенные цели регулирования занятости инвалидов и общую стратегию помощи инвалидам в реализации их трудовых прав. Стратегического документа, фиксирующего положения государственной политики в области занятости инвалидов, в настоящее время не существует.

Одной из основных направлений государственной политики в сфере занятости и трудоустройства инвалидов является усиление роли и значения деятельности субъектов РФ в регулировании рынка труда путем передачи им значительной части федеральных полномочий в области занятости населения, с выделением субсидий из федерального бюджета на софинансирование региональных программ по снижению напряженности на рынке труда в соответствующем субъекте РФ.<sup>46</sup>

Реализация мероприятий программы направлена на реализацию прав граждан на труд и социальную защиту от безработицы, снижение социальной напряженности, предоставления гражданам работы, позволяющей обеспечивать более высокий жизненный уровень, повышение качества и конкурентоспособности рабочей силы.

Таким образом, на решение проблем трудоустройства инвалидов влияет политика государства в этой сфере, экономическая ситуация в стране, доступность для инвалидов качественного образования, эффективность работы государственных органов и организаций по трудоустройству инвалидов, отношение работодателей и общества в целом к инвалидам и другие факторы. При этом правовое регулирование труда данной категории населения играет одну из ключевых ролей в обеспечении занятости инвалидов и реализации их права на труд.

---

<sup>46</sup> Волкова Г. Н. Конвенция ООН «О правах инвалидов» и эволюция российского законодательства // Народонаселение. 2014. № 1. С. 19-30.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Труд имеет для инвалида экономическое и социально-психологическое значение, поскольку является средством улучшения его материального положения и интеграции в общество. Однако, в настоящее время со стороны государства и общества в целом отсутствует адекватная реакция на потребность инвалидов в трудоустройстве. Для изменения сложившейся ситуации необходимо принять Концепцию профессиональной реабилитации и содействия занятости инвалидов, которая может стать основой развития законодательства в указанной сфере. В данной Концепции следует определить цели, принципы, задачи, основные направления и механизмы реализации государственной политики по стимулированию предложения труда инвалидов, спроса на труд инвалидов и согласования спроса и предложения.

В отечественной науке выделяется три подхода к пониманию терминов «инвалидность» и «инвалид»:

а) обыденное;

б) нормативно-правовое (легальное);

в) доктринальное (доктринальное определение в сжатом виде отражает модель инвалидности). Должно ли совпадать легальное и доктринальное понимание инвалидности? В российском праве они всегда совпадали. Например, в Законе СССР от 14 июля 1956 г. «О государственных пенсиях» (ст. 18) определение инвалидности дается исходя из экономической модели. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в РФ» 1995 г. (ст. 1) дает определение «инвалид» исходя из медико-социальной модели. Определения, данные в этих нормативных актах, всегда были едиными для всего российского законодательства.

В целях приведения российского законодательства в соответствие с Конвенцией о правах инвалидов, важно подготовить поправки в Закон о социальной защите инвалидов. Новое легальное понятие «инвалид» должно соответствовать следующим требованиям:

1. В определении должны использоваться термины, содержащиеся в МКФ.

2. В определении должно указываться на то, что нарушение здоровья лица влечет за собой как ограничение его возможностей, так и социальные ограничения, с которыми это лицо сталкивается. Ограничение возможностей целесообразно определить с помощью словосочетание «ограничение жизнедеятельности», а социальные ограничения – с помощью словосочетания «снижение приспособляемости к социальной среде», использование которого указывает на необходимость приспособления к инвалиду окружающей среды.

3. Поскольку с точки зрения права человек становится инвалидом после признания его таковым компетентными специалистами, это также должно быть зафиксировано в определении.

С учетом вышеизложенного можно дать следующее определение: инвалид – это лицо, имеющее установленное заключением медико- социальной экспертизы изменение здоровья вследствие стойкого нарушения функций и систем организма, приводящее к ограничению жизнедеятельности, выражающемуся в полной или частичной утрате возможности самостоятельно осуществлять бытовую, общественную и профессиональную деятельность, а также к снижению приспособляемости к социальной среде и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Законом о занятости установлены государственные гарантии в области занятости (ст. 12 – 13) для всех граждан, граждан, признанными безработными и граждан, испытывающих трудности в поиске работы. Инвалиды относятся к категории граждан, испытывающих трудности в поиске работы, которым государство для выравнивания стартовых возможностей на рынке труда обеспечивает дополнительные гарантии путем разработки и реализации программ содействия занятости, создания дополнительных рабочих мест и специализированных организаций, а также путем организации обучения по специальным программам и другими мерами.

В целях реализации права инвалидов на труд на открытом рынке труда,

закрепленного в ст. 27 Конвенции о правах инвалидов, необходимо создать правовую основу для развития в России поддерживаемого трудоустройства, которое заключается в том, что с инвалидом работает куратор, осуществляющий индивидуализированный поиск работы, организующий обучение на рабочем месте и оказывающий помощь в адаптации на рабочем месте в течение длительного периода. С этой целью, на наш взгляд, необходимо утвердить Положение о поддерживаемом трудоустройстве, в котором дать легальное определение поддерживаемого трудоустройства, определить виды организаций, осуществляющих его организацию, урегулировать взаимоотношения между субъектами данной деятельности.

Созданием специальных условий труда инвалидов должны заниматься и работодатель, и государство. В связи с этим следует решить вопрос о распределении между этими двумя субъектами соответствующего финансового бремени. На наш взгляд, необходимо исходить из того, что работодатель должен нести затраты не ниже расходов на обеспечение льготных условий и охраны труда других работников (женщин, молодежи, работников, выполняющих работу с вредными или опасными условиями труда).

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

### I Правовые акты

1 Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом изм., одобренных в ходе общероссийского голосования 01 июля 2020 г.) // Российская газета. – 1993. – 25 дек. - № 237.

2 Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 30.04.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.05.2021) // Собрание законодательства РФ. - 2002. - № 1 (ч. 1).

3 Федеральный закон РФ от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. – 1996. – 22 апр. - № 17. - Ст. 1915.

4 Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ // Собрание законодательства РФ. - 1994. – 05 декабря. - № 32. - Ст. 3301.

5 Федеральный закон от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах» // Собрание законодательства РФ. – 1995. – 16 янв. - № 3. - Ст. 168.

### II Специальная литература

6 Белицкая, И. Я. Особенности регулирования трудовых отношений в условиях цифровой экономики: монография / И. Я. Белицкая, Д. Л. Кузнецов, Ю. П. Орловский; под ред. Ю. П. Орловского, Д. Л. Кузнецова. - М.: КОНТРАКТ, 2018. - 152 с.

7 Белькова, Н. М. Развитие трудовой занятости инвалидов в современных условиях России: автореф. дис. ... канд. экон. наук / Н. М. Белькова. – М., 2012. – 27 с.

8 Волкова, Г. Н. Конвенция ООН «О правах инвалидов» и эволюция российского законодательства / Г. Н. Волкова // Народонаселение. - 2014. - № 1. - С. 19-30.

9 Выговская, И. Г. Трудовое право России / И. Г. Выговская; под общ.

ред. М. В. Преснякова, С. Е. Чаннова. - Саратов: Поволжский институт управления им. П.А. Столыпина, 2014. - 288 с.

10 ГОСТ Р 53873-2010 «Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов». [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

11 Дмитриева, И. К. Принципы российского трудового права: монография / И. К. Дмитриева. – М.: Российская правовая академия, 2014. – 332 с.

12 Жаворонков, Р. Н. Совершенствование правового регулирования труда инвалидов / Р. Н. Жаворонков // Законы России: опыт, анализ, практика. – 2012. – № 10. – С. 33-36.

13 Иванов, И. И. Правовые аспекты трудовой интеграции инвалидов / И. И. Иванов // Ученые заметки ТОГУ.- 2015. - № 1. – С. 56-74.

14 Ильинская, О. И. Международно-правовые аспекты защиты инвалидов / О. И. Ильинская // Журнал российского права. - 2013. - № 10. - С. 97-106.

15 Клепиков А. В. Конвенция о правах инвалидов: возможности и перспективы внедрения в России / А. В. Клепиков, Е. Ю. Шаталова // SPERO. – 2009. - № 11. - С. 135 – 137.

16 Коршунов, Ю. Н. Комментарий законодательства Российской Федерации об охране труда / Ю. Н. Коршунов. - М., 2013. – 225 с.

17 Краткий курс по трудовому праву России: учебное пособие / Ю. Н. Коршунов. - М.: Окей-книга, 2019. - 128 с.

18 Куренной, А. М., Бондаренко К. А., Бережнов А. А. Трудовое право России: учебник / А. М. Куренной, К. А. Бондаренко, А. А. Бережнов. - М.: Проспект, 2019. - 624 с.

19 Лебедев, В. М. Трудовое право: опыт сравнительного правового исследования: монография / В. М. Лебедев, В. Г. Мельникова, Р. Р. Назметдинов; под ред. В. М. Лебедева. - М.: НОРМА, ИНФРА-М, 2018. - 480 с.

20 Лютов, Н. Л. Актуальные проблемы трудового права: учебник для магистров / Н. Л. Лютов. - М.: Проспект, 2020. - 688 с.

21 Магницкая, Е. В. Трудовое право: учебное пособие / Е. В. Магницкая,

Е. Н. Евстигнеев, Н. Г. Викторова. - М.: Инфра-М, 2016. - 320 с.

22 Маркин, Н. С. Трудовое право: учебник / Н. С. Маркин. - М.: Прометей, 2017. - 584 с.

23 Миронов, В. И. Трудовое право: учебник / В. И. Миронов. - М.: Проспект, 2020. - 992 с.

24 Морозов, П. Е. Актуальные проблемы трудового законодательства и нормативных правовых актов: учебное пособие / П. Е. Морозов. - М.: Проспект, 2018. - 176 с.

25 Морозов, П. Е. Методология научного исследования в сфере трудового права: учебное пособие / П. Е. Морозов. - М.: Проспект, 2017. - 144 с.

26 Особенности правового регулирования труда отдельных категорий работников: учебное пособие / под ред. Ю. П. Орловского. - М.: Контракт, 2014. - 304 с.

27 Петров, А. Я. Ответственность по трудовому праву России и некоторых зарубежных стран: учебное пособие / А. Я. Петров. - М.: Проспект, 2018. - 416 с.

28 Петров, А. Я. Ответственность по трудовому праву: учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / А. Я. Петров. - М.: Юрайт, 2017. - 304 с.

29 Петров, А. Я. Охрана (безопасность и гигиена труда). Актуальные вопросы трудового права / А. Я. Петров. - М.: Проспект, 2017. - 414 с.

30 Постовалова, Т. А. Трудовое право Европейского союза: теория и практика / Т. А. Постовалова. - М.: Проспект, 2015. - 496 с.

31 Потапова, А. А. Трудовое право: учебное пособие / А. А. Потапова. - М.: Проспект, 2019. - 256 с.

32 Преснякова, М. В. Трудовое право Российской Федерации: учебное пособие / М. В. Преснякова, С. Е. Чаннова. - М.: МГИМО-Университет, 2019. - 640 с.

33 Рыженков, А. Я. Трудовое право: учебное пособие / А. Я. Рыженков, В. М. Мелихов, С. А. Шаронов. - М.: Юрайт, 2016. - 206 с.

34 Серебрякова, Е. А. Трудовой договор с иностранцем: от заключения до

прекращения / Е. А. Серебрякова. - М., 2017. - 176 с.

35 Ситникова, Е. Г. Расторжение трудового договора (анализ актуальной судебной практики, рекомендации) / Е. Г. Ситникова, Н. В. Сенаторова. – М., 2019. - 160 с.

36 Трудовое право: учебник / под ред. Р. А. Курбанова. - М.: Юрайт, 2016. - 410 с.

37 Трудовое право: учебник /под ред. К. К. Гасанова, Ф. Г. Мышко. - М.: Юнити-Дана, 2018. - 552 с.

38 Трудовое право: учебник для бакалавров / отв. ред. К. Н. Гусов. - М.: Проспект, 2016. - 640 с.

39 Трудовое право: учебник для прикладного бакалавриата / под ред. В. Л. Гейхмана. - М.: Юрайт, 2015. - 407 с.

40 Трудовое право: учебное пособие / под ред. С. Ю. Головина. - М.: Юрайт, 2017. - 348 с.

41 Чаннов, С. Е. Трудовое право: учебник / С. Е. Чаннов., М. В. Пресняков. - М.: Юрайт, 2019. - 440 с.

42 Чанышев, А. С. Трудовое право стран Евразийского экономического союза: учебное пособие / А. С. Чанышев. М.: Проспект, 2017. - 336 с.