

## ПОТРЕБНОСТЬ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ

*В статье рассматриваются проблемы социальной работы лиц с ограниченными возможностями. Каждое государство формирует социальную и экономическую политику по отношению к инвалидам. Автор делает акцент на том, что сегодня необходимо не только исследовать проблему, но и определить роль и конфигурацию социальной политики по отношению к молодым инвалидам в общей социальной парадигме российского государства.*

*Ключевые слова:* индивидуальный режим, социально-психологическая поддержка, учебные материалы для студентов

В настоящее время процесс социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями является предметом исследования специалистов многих отраслей научного знания. Психологи, философы, социологи, педагоги, социальные психологи и др. изучают различные аспекты этого процесса, исследуют механизмы, этапы и стадии, фак-

торы социальной реабилитации. По данным ООН, в мире насчитывается около 450 млн. людей с нарушениями психического и физического развития. Данные Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) свидетельствуют, что число таких жителей в мире достигает 13% населения. Нетрудоспособные граждане в каждой стране составляют предмет заботы государства, которое социальную политику ставит во главу угла своей деятельности. Основной заботой государства по отношению к инвалидам является их материальная поддержка (пенсии, пособия, льготы и т.д.). Однако нетрудоспособные граждане нуждаются не только в материальной поддержке. Важное значение имеет оказание им действенной физической, психологической, организационной и другой помощи. Инвалидность представляет собой социальный феномен, избежать которого не может ни одно общество, и каждое государство, сообразно уровню своего развития, приоритетам и возможностям, формирует социальную и экономическую политику в отношении инвалидов. Конечно, масштаб инвалидности зависит от множества факторов, как-то: состояние здоровья нации, развитие системы здравоохранения, социально-экономическое развитие, состояние экологической среды, исторические и политические причины, в частности участие в войнах и военных конфликтах, и пр. В России все из перечисленных факторов имеют ярко выраженную негативную направленность, которая предопределяет значительное распространение инвалидности в обществе. В настоящее время численность инвалидов приближается к 10 млн чел. (около 7% населения) и продолжает расти. Не будет, пожалуй, преувеличением предположение, что в не столь отдаленной перспективе России грозит «инвалидизация всей страны». Несмотря на существующие макроэкономические и финансово-бюджетные ограничения, с которыми сталкивается российская экономика в период кризиса, очевидно, что при таких масштабах и процессах игнорировать проблему инвалидности российское государство позволить себе не может. Сейчас остро ощущается потребность в том, чтобы перевести теоретические рассуждения в гуманистические и экономические категории. Сегодня необходимо не только оценить современное состояние проблемы, но и понять, какое место в современном обществе занимают люди с ограниченными возможностями, каковы роль и конфигурация социальной политики в отношении молодых инвалидов в общей социальной парадигме российского государства и каков ее эффект.

Социологи из Санкт-Петербурга провели анализ потребностей детей-инвалидов в профессиональном образовании путем изучения

пожеланий родителей и мнения экспертов (по уровням и формам получения профессиональной подготовки). Немало родителей детей-инвалидов хотят видеть своих детей, которые обучались бы в вузах (49,3%), остальные хотят, чтобы их дети получили профессиональную подготовку в специализированных учебных заведениях (25,6%). На дому изъявили желание обучать своих детей только 2,7% родителей [1]. О дистанционных формах обучения пока мало кто задумывается. В результате проделанного анализа можно сделать следующие выводы:

необходимо максимально включать детей-инвалидов в массовые учебно-воспитательные учреждения с созданием необходимых для этого условий и повышать уровень надомного обучения в целях подготовки к получению высшего образования;

ввиду того, что достаточно большая доля инвалидов может и даже обучается в учебных заведениях общего типа, необходимо создавать соответствующие условия для их обучения (индивидуальный режим, социально- психологическая поддержка, медицинская помощь, индивидуальный подход, приспособления учебной среды, учебные материалы для студентов с нарушением зрения и слуха и др.);

следует развивать такую перспективную форму профессионального обучения, как дистанционное.

Обучение на постоянной основе специальной группы студентов-инвалидов впервые было организовано в Краснознаменном Московском механико-машиностроительном институте им. Н. Э. Баумана (в настоящее время — МГТУ им. Баумана) в 1934 году. Россия стала первой страной в мире, где начали системно реализовываться программы высшего профессионального образования инвалидов в условиях интегрированного обучения. В настоящее время российская система высшего образования является одним из мировых лидеров в области разработки и реализации инновационных технологий в сфере образования инвалидов [2].

Накоплен значительный положительный опыт в организации обучения инвалидов в высших учебных заведениях, в частности таких, как МГТУ им. Н. Э. Баумана, Московский государственный социально-гуманитарный институт, Владимирский и Новосибирский ГТУ, Челябинский ГУ, Московский государственный социально-гуманитарный институт, РГПУ имени А. И. Герцена (Санкт-Петербург), Красноярский государственный торгово-экономический институт, Московский государственный специализированный институт искусств и др.

В последние годы отмечается тенденция к увеличению количества образовательных учреждений высшего профессионального образования, осуществляющих обучение инвалидов, и численности студентов из числа лиц этой категории. Так, по данным Росстата, если в 2002 г. по всем формам обучения в государственных высших учебных заведениях обучалось 14,2 тыс. инвалидов, то к 2009 г. их численность увеличилась почти на 70% и достигла 24 тыс. чел., о чем сообщает пресс-служба Минобрнауки России [3].

При сопоставлении уровня образования с различными аспектами трудоустройства безработных инвалидов выявлено следующее. Весьма существенной является взаимосвязь между уровнем образования и намерениями переобучения. Примерно половина безработных, имеющих более высокий уровень образования и приобретших профессию, готовы продолжить обучение и сменить профессию. У них нет негативного отношения к обучению, и они более мобильны в поисках работы. Четко прослеживается зависимость положительного отношения к профконсультированию от уровня образования: с повышением уровня образования безработные значимей оценивают важность профконсультаций. Также выявляется четкая связь уровня образования и отношения к важности трудоустройства, а именно усиление желания трудоустроиться с повышением уровня образования. Получены данные о связи уровня образования с уверенностью респондентов в успехе трудоустройства. Можно констатировать большую уверенность в успехе трудоустройства у безработных инвалидов с ростом их образовательного ценза, а также можно сделать вывод о некотором росте усилий инвалидов по трудоустройству с повышением уровня образования и возрастании пессимизма в отношении трудоустройства со снижением уровня образования. Таким образом, необходимо повышать мотивацию к обучению у инвалидов, содействовать повышению уровня их образования и получению ими высшего образования.

Основные сферы жизнедеятельности человека — это труд и быт. Здоровый человек приспособляется к среде. Для лиц с ограниченными возможностями же особенность этих сфер жизнедеятельности состоит в том, что их надо приспособлять к нуждам инвалидов. Им надо помочь адаптироваться в среде: чтобы они свободно могли дотянуться до станка и выполнять на нем производственные операции; могли бы сами, без посторонней помощи выехать из дому, посетить магазины, аптеки, кинотеатры, преодолев при этом и подъемы,

и спуски, и переходы, и лестницы, и пороги, и многие другие препятствия. Чтобы инвалид смог все это преодолеть, нужно сделать среду его обитания максимально для него доступной, т. е. приспособить среду к возможностям инвалида, чтобы он чувствовал себя на равных со здоровыми людьми и на работе, и дома, и в общественных местах. Это и называется социальной помощью инвалидам [4]. В России заложена основа правовой базы социальной защиты инвалидов, созданы необходимые предпосылки обеспечения инвалидам дополнительных гарантий трудоустройства. Однако нормативная база социальной защиты инвалидов и механизм обеспечения занятости инвалидов нуждаются в дальнейшем совершенствовании. На наш взгляд, для этого необходимо предпринять следующие действия: 1) ввести в российское законодательство нормы, направленные на защиту инвалидов от дискриминации, от необоснованного отказа в приеме на работу; 2) установить повышенные гарантии и дополнительные социальные льготы для инвалидов, увольняемых по инициативе работодателя; 3) расширить структуру и виды общественных работ, условия их организации, проведения и финансирования с учетом привлечения к ним инвалидов; 4) принять соответствующие нормативные акты по расчету стоимости рабочих мест, что даст реальную возможность применять штрафные санкции к работодателям, отказывающимся инвалидам в приеме на работу на квотируемые места; 5) развивать систему непрерывного образования, включая внутрипроизводственное обучение инвалидов, расширение возможностей самообучения; 6) формировать систему, которая сможет обеспечить трудоустройство и социально-бытовую адаптацию инвалидов по окончании специальных образовательных учреждений; 7) ввести систему стимулирования развития предпринимательства, малого и среднего бизнеса, индивидуальной трудовой деятельности инвалидов; 8) предоставить предприятиям, использующим преимущественно труд инвалидов, такие же льготы, как и для специализированных предприятий обществ инвалидов; 9) создать благоприятные экономические условия для предприятий, применяющих труд инвалидов, на региональном уровне.

*У статті розглядаються проблеми соціальної реабілітації осіб з обмеженими можливостями. Кожна держава формує соціальну та економічну політику по відношенню до інвалідів. Автор наголошує на тому, що сьогодні необхідно не тільки дослідити стан проблеми, але*

*й визначити роль і конфігурацію соціальної політики по відношенню до молодих інвалідів у загальній соціальній парадигмі російської держави.*

*Ключові слова:* індивідуальний режим, соціально-психологічна підтримка, навчальні матеріали для студентів.

*At the article are described problems with social work of people with disabilities. Each state forms social and economical policy concerning invalids. Author make an emphasis on that today it is necessary not just research the problem but also define the role and configuration of social policy concerning of young invalids at the Russian state general social paradigm.*

*Key words:* individual regime, social psychological support, studying stuff for students.

#### Литература

1. <http://life.ng.ru>. Обращение к ресурсу 24.08.2003 г.
2. <http://www.yoki.ru/style/career/62008-0/>
3. См.: <http://www.iqlib.ru/news/news/66706>
4. *Брехман И. И.* Валеология — наука о здоровье / 3-е изд., доп., перераб. - М.: ФИС, 2005. - С. 135.