

**ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ
ПО ИТОГАМ ПРОВЕДЕНИЯ СОВМЕСТНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ С ЦЕНТРАМИ
ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И МОЛОДЕЖИ, ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ НКО ПО
ВОПРОСАМ СОДЕЙСТВИЯ В ТРУДОУСТРОЙСТВЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ЛИЦ С ОВЗ (В Т.Ч. ВЫПУСКНИКОВ)**

РУМЦ совместно с представителями Центра занятости населения города Москвы (ГКУ ЦЗН) в течение 2020 г. были организованы совещания в режиме ВКС с целью повышения информированности обучающихся с инвалидностью и лиц с ОВЗ о трудоустройстве, о возможностях РУМЦ по содействию в трудоустройстве выпускников с инвалидностью и ОВЗ по направлению Физическая культура и спорт.

РУМЦ совместно с представителями работодателей и НКО организовал встречи с целью сбора информации для последующего повышения информированности обучающихся с инвалидностью и лиц с ОВЗ о трудоустройстве, о создании квотируемых рабочих мест, по вопросам работы со студентами с инвалидностью и ОВЗ.

Встречи проведены **16 марта** в очном формате и **10 декабря** в режиме ВКС.

Встречи были посвящены следующим вопросам:

1. Адаптация инвалида на рабочем месте

Выделяют следующие аспекты адаптации на рабочем месте для инвалидов: корпоративная адаптация, социальная адаптация, организационная адаптация, техническая (технологическая) адаптация, профессиональная адаптация, психофизиологическая адаптация.

Работник-инвалид должен получить знания об организации, где ему предстоит работать (какое место занимает организация на рынке, какова структура организации, как осуществляется управление и др.); должен осознать нормы поведения и общения, существующие в данном коллективе, приобщиться к системе взаимоотношений с коллегами; выяснить организационные моменты (где находится столовая, туалет, как оформить постоянный пропуск и др.); освоить оргтехнику и программное обеспечение, используемые в организации; овладеть профессиональными аспектами работы (технологии и техники, стандартами работы, документацией, нормами, нормативами, техническими требованиями; ознакомиться с перспективами профессионального и карьерного роста, возможностями обучения, повышения квалификации и др.). Психофизиологическая адаптация инвалидов включает приспособление к определенному (часто отличному от привычного) режиму труда и отдыха.

2. Обучение инвалида на рабочем месте

В соответствии с п. 5.2.5 ГОСТ Р 53873-2010 «Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов» обучение инвалида на рабочем месте обеспечивает профессиональную подготовку в условиях обычной трудовой ситуации на будущем рабочем месте с учетом имеющихся у инвалида нарушений функций и ограничений способности к обучению и трудовой деятельности в соответствии с ИПРА инвалида, выдаваемой учреждениями медико-социальной экспертизы.

Потребность в обучении определяется на основании того, какие навыки, качества и опыт, требуемые на данной работе или востребованные работодателями, есть у работника с инвалидностью. Обучение инвалида на рабочем месте способствует пониманию им основных требований, предъявляемых к рабочему месту, формированию у работника-инвалида навыков и умений для более качественного выполнения своей работы, повышения производительности труда до требуемого уровня; способности выполнять работу в соответствии с заданием; пунктуальности. Обучение на рабочем месте прививает работнику-инвалиду знания о правилах безопасности на рабочем месте; позволяет осознать и принять собственные возможности и ограничения. Наставники могут акцентировать внимание инвалида на особенно сложных моментах работы.

3. Особенности трудового устройства инвалидов различных нозологических групп.

Особенности трудового устройства инвалидов с нарушением функций слуха

В современных социально-экономических условиях инвалиды с нарушением функции слуха молодого возраста обучаются в 262 образовательных организациях высшего образования и в 68 образовательных организациях среднего профессионального образования по программам как технического направления (эксплуатация транспортно-технологических машин и комплексов; радиоаппаратостроение; математика; автоматизированные системы обработки информации в социальной сфере; автоматизация технологических процессов и производств; информатика и вычислительная техника; стандартизация и метрология; комплексное обеспечение информационной безопасности автоматизированных систем и др.), так и гуманитарного направления (филология; лингвистика; архитектура, физическая культура и спорт; дизайн архитектурной среды; технология художественной обработки материалов; конструирование изделий легкой промышленности; дефектология; изобразительное искусство; декоративно-прикладное искусство и народные промыслы; филология, философия; социальная работа и др.).

В России остаётся значительное число отраслей экономики, работники которых трудятся в условиях воздействия шума, превышающего предельно-допустимые уровни

(ПДУ). В настоящее время существенно расширены возможности выполнения трудовой деятельности слабослышащими инвалидами с III и IV степенями тугоухости и глухими инвалидами в связи с принятием Минздравом России приказа от 05.12.2014 № 801н, который внес изменения в приложения № 1 и № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 № 302н.

Особенности трудового устройства инвалидов с нарушением функций зрения

Анализ Минтрудом России многолетнего опыта работы инвалидов по зрению показывает, что они успешно работают в металлообрабатывающей промышленности и в электропромышленности; в картонажно-бумажных, галантерейных, швейных, трикотажных, кожевенных, гончарно-керамических, радиотехнических, светотехнических и др. сферах производства.

Инвалиды по зрению, работающие массажистами, являются профессионалами высокого уровня.

Многие инвалиды по зрению занимаются умственным трудом в таких сферах, как административно-хозяйственная, счетно-канцелярская, инженерно-техническая работа; работа музыкантов, социальных работников, учителей, юристов, программистов-операторов ПЭВМ, операторов справочных служб и др.

Применение тифлотехники, современных компьютерных технологий значительно расширяет возможности использования инвалидов по зрению в современной сфере труда. К производственной тифлотехнике относятся: средства для ориентации (фотоэлектрический щуп, ультразвуковые локаторы и сигнализаторы), средства для чтения и письма по системе Брайля (пишущие машинки, специальные чертежные приборы, измерительные приборы, вычислительные аппараты и т. д.), бытовые средства (дозаторы, приспособления для шитья и др.), а также современные информационные и ассистивные технологии (специальные компьютерные программы для незрячих, специальные сканеры для голосового воспроизведения печатного текста, специальные системы стандартизированного формирования аудиоинформации (формат Daisy), специальные клавиатуры, манипуляторы мыши с тактильным откликом, тактильные дисплеи, специальные программные средства, озвучивающие содержимое экрана и помогающие навигации по экрану, специальные программные средства, обеспечивающие доступ к компьютеру и управление через звуковое и брайлевское сопровождение информации, выдаваемой компьютером на экран и др.). Для ориентации и передвижения без посторонней помощи незрячих инвалидов используются такие ассистивные устройства, как навигатор.

Проблема трудоустройства слепых и слабовидящих людей всё чаще решается с помощью применения информационных технологий. Создана система информационных

ресурсов ВОС по трудоустройству инвалидов по зрению: сайт «Труд незрячих» (www.trudvos.ru), в котором отражены доступные вакансии для инвалидов по зрению, предварительно согласованные с работодателями, а также дискуссионный лист, предоставляющий соответствующую информацию по электронной почте и группы «Труд незрячих» в социальных сетях.

Особенности трудового устройства инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата.

Болезни костно-мышечной системы занимают третье место в структуре первичной и повторной инвалидности у взрослого населения. Среди причин инвалидности при данном виде патологии на первом месте находятся травматические повреждения, на втором месте – дегенеративно-дистрофические поражения, на третьем месте – воспалительные заболевания. Более редкими являются нейродистрофические заболевания.

В задачи профессиональной реабилитации таких инвалидов входят их обеспечение протезно-ортопедическими изделиями (в том числе рабочими протезами с приспособлениями) и техническими средствами реабилитации, рациональное трудовое устройство, в том числе в специальных условиях труда или на дому, создание (при необходимости) специального рабочего места. В настоящее время активно формируются новые подходы к осуществлению трудовой деятельности, появляется все больше профессий в интеллектуальных сферах, по которым возможна удаленная работа (it-специалисты, юристы, консультанты и прочие). Развитие института удаленной работы позволит трудоустроить большое количество людей, обладающих высокими профессиональными навыками, но не способных их применить только лишь в силу ограниченной мобильности.

Подбор рабочего места для инвалида с патологией опорно-двигательного аппарата зависит от многих факторов: пол, возраст, образование, профессиональный маршрут инвалида, а также во многом определяется видом, характером и степенью выраженности функциональных нарушений.

Так, инвалиды с умеренным нарушением функций верхней конечности не могут выполнять работу, связанную с повышенной нагрузкой на верхние конечности, с необходимостью значительных мышечных усилий пораженной конечностью, работу с вибрирующими инструментами. Инвалидам следует подбирать работу, выполнение которой доступно преимущественно одной рукой, с использованием больной руки для схвата и удержания предметов с незначительным мышечным напряжением и при небольшом объеме движений. Целесообразно использовать труд, связанный с применением автоматических и автоматизированных систем, функциональных средств труда.

Инвалиды с нарушением функций нижних конечностей не могут выполнять работу, связанную с выраженной и умеренной физической нагрузкой, с преимущественным пребыванием на ногах, с длительной ходьбой и стоянием, частыми подъемами и спусками по лестницам, с вынужденной рабочей позой, с частыми наклонами туловища, с общей вибрацией, в условиях низких и высоких температур. Инвалидам с нарушением функций нижней конечности следует рекомендовать работу с незначительной физической нагрузкой, выполняемую сидя или стоя, с возможностью использования преимущественно здоровой ноги для выполнения рабочих операций, предпочтительно с применением автоматических и автоматизированных систем, функциональных средств труда, дистанционную работу, в том числе с применением компьютерных технологий. Доступны все виды умственного труда (легкий, не напряженный, напряженный).

При полной ампутации руки инвалиды не могут выполнять работу, связанную с тяжелой и средней тяжести физической нагрузкой, требующую тонких и точных движений рук, полной сохранности функций обеих верхних конечностей и всех видов захвата ведущей руки. Инвалиды могут выполнять работу с незначительной физической нагрузкой, возможной для выполнения одной рукой. Рабочая поза свободная, удобная, сидя. Все виды умственного труда. Индивидуальный ритм работы, без норм выработки. Сокращенный рабочий день. Работа в специально созданных условиях труда, в условиях специально оборудованного рабочего места, дистанционная работа, в том числе с применением компьютерных технологий.

Инвалиды с нарушением функции кисти и с отсутствием функционально значимых пальцев кисти не могут выполнять работу, связанную с необходимостью полной сохранности всех видов захвата предмета обеими кистями рук для осуществления производственной деятельности. Инвалидам следует рекомендовать работу, выполнение которой не требует тонких и точных движений кистей рук, сохранности всех видов захвата предметов. Рабочая поза свободная, удобная. Все виды умственного труда.

Инвалиды с ампутацией нижней конечности на уровне бедра и голени не могут выполнять все виды физического труда, связанные с пребыванием на ногах (длительная ходьба и стояние, подъем и спуск по лестницам), с пребыванием на холоде. Инвалидам следует рекомендовать работу с незначительной физической нагрузкой, сидя, все виды умственного труда.

При оснащении специальных рабочих мест для инвалидов, имеющих стойкие значительно выраженные нарушения структур и (или) функций обеих верхних конечностей, обусловленные проявлениями заболеваний, последствий травм или дефектов,

приводящие к ограничению способности к самообслуживанию III степени и ограничению способности к трудовой деятельности II степени следует учитывать следующее:

– архитектурно-планировочные требования. Рациональная планировка рабочего места с размещением оборудования, инструментов и приспособлений в зоне максимальной досягаемости (500 мм от корпуса работающего). Работа без перемещений, без наклонов, поворотов и др. движений. Планировка должна обеспечивать безопасные условия труда, свободные подходы, дополнительные проходы.

– оборудование рабочего места. Оборудование (технические устройства, станки и др.) – безопасное и комфортное в пользовании: устойчивость конструкции, прочность установки и фиксации, простой способ пользования, без сложных систем включения и выключения, с автоматическим выключением при неполадках. Исключение острых углов, выступов, ранимых поверхностей. Своевременная доставка к рабочему месту заготовок, сырья, комплектующих изделий и т.д., вывоз с рабочих мест готовой продукции. При помощи комплекта ассистивных устройств возможно создание специального компьютерного рабочего места, при этом управление компьютером осуществляется движением головы и голосом. В состав комплекта ассистивных устройств для управления компьютером без помощи рук входят: речевая система управления (вместо клавиатуры); трекер движений головы для управления мышью, специальные компьютерные программы, устройства управления взглядом. Диапазон устройств, предназначенных для управления компьютером для инвалидов с нарушениями функций верхних конечностей, довольно широк: это всевозможные виды клавиатур, манипуляторы, выполняющие функции компьютерной мыши. Для управления компьютером используются также типы доступа с применением переключателей с помощью дыхания или глотания. Стеки и палочки могут использоваться для удобства нажатия клавиш на клавиатуре, их закрепляют на голове, фиксируют ремнем под подбородком или в руке.

Особенности трудового устройства инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, передвигающихся на креслах-колясках

При оснащении специальных рабочих мест для инвалидов, имеющих стойкие значительно выраженные нарушения структур организма, связанных с движением, и (или) статодинамических функций организма, обусловленных проявлениями заболеваний, последствий травм или дефектов, приводящих к ограничению способности к самостоятельному передвижению III степени, ограничению способности к трудовой деятельности II степени, нуждающихся при передвижении в креслах-колясках, следует учитывать следующее:

– санитарно-гигиенические условия труда. Санитарно-гигиенические условия производственных помещений должны быть оптимальными и допустимыми (классы 1 и 2 по физическим, химическим и биологическим факторам). Температура, влажность, скорость движения воздуха, тепловое излучение рабочей зоны производственных помещений должны соответствовать санитарным нормам (1, 2 класс условий труда по вредности). Должны отсутствовать: общая и локальная вибрация; инфразвук; излучения, токсические вещества.

– напряженность труда: оптимальны и допустимы работы с незначительной (1 класс), умеренной (2 класс) интеллектуальной, сенсорной, эмоциональной нагрузкой. В отдельных случаях (для лиц интеллектуального и творческого труда) допустимы работы с выраженной (3.1 класс) интеллектуальной, сенсорной, эмоциональной нагрузкой.

– тяжесть труда: чаще всего оптимальной является работа с незначительной (1 класс) физической нагрузкой, реже – с умеренной физической нагрузкой (2 класс условий труда).

– архитектурно-планировочные требования. Габариты входных тамбуров, коридоров, проходов, холлов, и других элементов зданий должны соответствовать следующим параметрам: ширина размещения кресла-коляски не менее 0,9 м и длина – не менее 1,5 м; ширина прохода при одностороннем движении не менее 1,2 м, при двустороннем движении – не менее 1,8 м; высота прохода до низа выступающих конструкций – не менее 2,1 м; размеры площадки для поворота кресла-коляски на 90° – не менее 1,3×1,3 м; для поворота на 180° – не менее 1,3×1,5 м; для разворота на 360° – не менее 1,5×1,5 м; пространства под элементами оборудования или мебели, используемые для подъезда кресла коляски, должны иметь ширину по фронту оборудования или мебели не менее 0,6 м и высоту – не менее 0,6 м над уровнем пола, ширина проходов к оборудованию или мебели – не менее 0,9 м, при необходимости поворота кресла-коляски на 90° – не менее 1,2 м. Площадь помещения для работающих инвалидов, пользующихся креслами – колясками, следует принимать из расчета 5,65 м² и 7,65 м² соответственно. В залах совещаний, при наличии в числе работающих инвалидов, пользующихся креслами – колясками, должны быть предусмотрены для них места из расчета 1,65 м². на одно место.

– оборудование рабочего места. Оборудование (технические устройства, станки и др.) – безопасное и комфортное в пользовании: устойчивость конструкции, прочность установки и фиксации, простой способ пользования, без сложных систем включения и выключения, с автоматическим выключением при неполадках. Расстановка и расположение оборудования не должны создавать помех для подхода, пользования, передвижения; расширенные расстояния между столами, станками, мебелью; не затрудняющие досягаемость; исключение острых углов, выступов, ранимых поверхностей.

– оснащение рабочего места. Организационно-техническая оснастка по своим размерам должна соответствовать антропометрическим данным, обладать устойчивостью, обеспечивать комфортность и безопасность пользования: рабочие столы, верстаки высотой в пределах 630-1020 мм, полки на кронштейнах, инструментальные шкафы, расположенные на высоте 1800-1600 мм от пола. Своевременная доставка к рабочему месту заготовок, сырья, комплектующих изделий и т.д., вывоз с рабочих мест готовой продукции.

Особенности трудового устройства инвалидов с нарушением интеллекта

Умственная отсталость – состояние, обусловленное врожденным или рано (до 3 лет) приобретенным недоразвитием психики с выраженной недостаточностью интеллекта и социально значимых качеств личности, затрудняющие или делающие полностью невозможным адекватное социальное функционирование индивидуума. Основными характеристиками умственной отсталости является интеллектуальный дефект разной степени выраженности, отсутствие прогрессивности. В зависимости от степени выраженности интеллектуального дефекта выделяют умственную отсталость легкой степени, умеренную умственную отсталость, умственную отсталость тяжелую и глубокую.

При умственной отсталости легкой степени затруднено осуществление простых производственных действий, имеются трудности осмысления производственных задач и формирования программы самостоятельных действий, отсутствие адекватной производственной инициативы, активности при достаточной общей ориентации в простой рабочей ситуации. При умеренно выраженных стойких нарушениях психических функций инвалидам III группы не рекомендуется работа с тяжелой физической нагрузкой и выраженной и умеренной нервно-психической нагрузкой, в неблагоприятных условиях труда, связанная с воздействием токсических веществ, вибрации, излучений, работа на высоте, требующая принятия быстрых и ответственных решений, ответственности за других людей.

Инвалиды могут выполнять труд с умеренной физической или незначительной нервно-психической нагрузкой. Возможна работа в бригаде под контролем без регламентированного темпа; любые виды труда, не требующие специальных знаний, подсобные виды труда, выполнение отдельных неквалифицированных вспомогательных операций. Доступны несложные виды труда при ограничении нагрузки, не заданном темпе работы, ограниченном наборе способов действий, контроле и помощи со стороны других лиц. Возможно овладение простыми рабочими специальностями низкого разряда, участие в отдельных операциях единого производственного процесса (сборка, тасовка, сортировка, укладка, упаковка и т.п.). Работа в одну-две смены (без ночных), продолжительностью 8 часов.

При выраженных стойких нарушениях психических функций возможно привитие трудовых навыков к элементарным операциям, простой ручной труд в специально созданных условиях труда. Необходим контроль и коррекция поведения.

При умственной отсталости умеренной степени инвалиды могут выполнять работу в регламентированном режиме с соблюдением ряда условий: постоянная (не меняющаяся) рабочая ситуация, ограниченный набор способов действий, последовательность ручных или орудийных трудовых операций, спонтанный (незаданный) темп работы.

Инвалидам можно рекомендовать незначительную физическую или нервно-психическую нагрузку, различные виды ручных работ, не требующие специальных знаний, по трафарету, по шаблону, простейшие вспомогательные операции; под контролем и с посторонней помощью. Инвалиды могут выполнять простые слесарные, столярные, штамповочные, шлифовальные, швейные, малярно-штукатурные работы, погрузочно-разгрузочные операции, несложные сельскохозяйственные виды работ (прополка, полив, сбор урожая).

При выраженной умственной отсталости инвалиды могут выполнять простейшие элементы ручного труда, такие как сгибание краев бумаги и картона, нанесение клея на кромку, бисероплетение, выполнение элементов макраме, вязание крючком. При этом инвалид, как правило, осваивает эти отдельные элементы в процессе длительной тренировки.

В редких случаях допустимо приспособление инвалидов с умственной отсталостью к регулярному труду в условиях обычного производства при возможности продуктивной целенаправленной деятельности. Трудовая деятельность для лиц с умственной отсталостью играет важную роль в их социально-трудовой реабилитации и социализации. Трудоустройство умственно отсталых лиц на предприятиях, в учреждениях на мало квалифицированных должностях требует поддерживаемого трудоустройства. Поддерживаемое трудоустройство – это программа сопровождения, предназначенная для людей с ментальной инвалидностью, которая способствует их включению и успешной работе в условиях открытого рынка труда.

Координатор и кураторы программы поддерживаемого трудоустройства проводят с участниками тренинги, мотивационные интервью, а также подробное анкетирование как самих участников, так и их родителей, педагогов, бывших работодателей – с целью выяснить умения и интересы каждого соискателя.

В рамках программы поддерживаемого трудоустройства проводятся тренинги для руководителей и сотрудников компаний, готовых взять на работу людей с нарушениями развития и интеллекта.

В процессе сопровождаемого трудоустройства проводится оценка будущего рабочего места участника программы.

При трудоустройстве людей с нарушениями развития и интеллекта в течение всего необходимого времени оказывается поддержка и работодателям, и работникам. Это помогает последним освоиться: познакомиться с коллегами, обрести новые навыки, освоить рабочие обязанности, запомнить дорогу от метро до работы и пр.