

Минтруд России

Минтруд России

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ПРОТЕЗИРОВАНИЯ
И РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ИМ. Г.А. АЛЬБРЕХТА»
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. АЛЬБРЕХТА МИНТРУДА РОССИИ)

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ФГБУ СПб НЦЭПР
им. Г.А. Альбрехта
Минтруда России
д-р мед. наук, проф.

 И.В. Шведовченко

« 29 » ноября 2016

ОТЧЕТ

по государственному контракту № 16-К-13-190 от 05.09.2016г.
о выполнении услуги по разработке методических рекомендаций для
специалистов органов службы занятости населения по организации работы с
инвалидами, в том числе оценке значимости нарушенных функций организма
инвалида для выполнения трудовых функций

Директор института проблем МСЭ и
реабилитации инвалидов, д-р мед. наук,
проф.
Руководитель темы,
руководитель отдела, д-р пед. наук



В.П. Шестаков

Е.М. Старобина

Санкт-Петербург 2016

СПИСОК ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

Руководитель темы, руководитель отдела, д-р. пед. наук		Е.М. Старобина (научное руководство, разделы 1-9)
Отв. исполнитель, ст. науч. сотр., канд. пед. наук		Е.О. Гордиевская (раздел 9)
Исполнители темы: Вед. науч. сотр., канд. псих. наук		И.Е. Кузьмина (редактирование)
Ст. науч. сотр., канд. биол. наук		С.Г. Кривенков (раздел 6)
Вед. специалист по трудоустройству		Чукардин В.А. (5, 6, 7)
Доцент СПИУВЭК, канд. мед. наук		О.Н.Владимирова (разделы 3, 7)
Вед.инж.		И.П. Бородулина (техническое редактирование)

РЕФЕРАТ

Отчет 131 с., источники 58, табл. 18, рис. 1.

ТРУДОУСТРОЙСТВО ИНВАЛИДОВ, ОРГАНЫ СЛУЖБЫ ЗАНЯТОСТИ, ВЫПОЛНЕНИЕ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ

Целью оказания услуги является разработка методических рекомендаций для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций.

В методических рекомендациях освещены следующие вопросы:

- о действующих нормативных правовых актах по вопросам, связанным с занятостью инвалидов и их трудоустройством;
- о значимости ограничения способности к трудовой деятельности для выполнения трудовых функций;
- о значимости конкретных нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций;
- алгоритм составления программы мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации инвалида в службе занятости населения с учетом рекомендаций в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида;
- критерии и показатели направления на предоставление государственных услуг службы занятости населения: по информированию о положении на рынке труда в субъекте Российской Федерации; по психологической поддержке безработных граждан; по социальной адаптации на рынке труда; по профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профобучения и получения дополнительного профессионального образования; по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию; по содействию гражданам в поиске подходящей работы; по содействию самозанятости безработных граждан; по направлению на временное трудоустройство безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы; по направлению на оплачиваемые общественные работы;
- организация сопровождаемого содействия занятости инвалидов;
- обеспечение условий доступности государственных услуг службы занятости населения;
- основы служебного этикета при предоставлении государственных услуг.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Методические рекомендации для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций разработаны в рамках нормативно-правового и организационно-методического обеспечения реализации мероприятий, направленных на совершенствование комплексной реабилитации и абилитации инвалидов подпрограммы 2 «Совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 гг., утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 г. № 1297.

Рекомендации предназначены для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций и содержат материалы, позволяющие этим специалистам эффективно организовать работу по содействию в трудоустройстве инвалидов, в том числе во взаимодействии с учреждениями медико-социальной экспертизы.

В приложении А приведены Методические рекомендации для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций.

ПРИЛОЖЕНИЕ А
Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

Методические рекомендации для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций

Москва
2016

Под редакцией Старобиной Е.М. - д.п.н., руководителя отдела проблем профессиональной и психологической реабилитации Федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Авторский коллектив: Старобина Е.М. д.п.н. (научный руководитель), Гордиевская Е.О. к.п.н., Бородулина И.П., Кривенков С.Г. к.б.н. (ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А.Альбрехта» Минтруда России), Владимирова О.Н. к.м.н. (СПИУВЭК).

Рецензенты:

Олькова Надежда Витальевна – канд. мед. наук, руководитель-главный эксперт по медико-социальной экспертизе главного бюро медико-социальной экспертизы Тюменской области Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

Гроховская О.И. - канд. социол. наук, доцент кафедры социологии и психологии Санкт-Петербургского Государственного Экономического университета.

Методические рекомендации для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций. / Старобина Е.М., Владимирова О.Н., Гордиевская Е.О. и др.. – М.: Министерство труда и социальной защиты населения Российской Федерации. – 2016. - 77 с.

Методические рекомендации разработаны в рамках нормативно-правового и организационно-методического обеспечения реализации мероприятий, направленных на совершенствование комплексной реабилитации и абилитации инвалидов подпрограммы 2 «Совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 гг., утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 г. № 1297. Рекомендации предназначены для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций и содержат материалы, позволяющие этим специалистам эффективно организовать работу по содействию в трудоустройстве инвалидов, в том числе во взаимодействии с учреждениями медико-социальной экспертизы.

ISBN

© Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации, 2016

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	9
1. Термины и определения	11
2. Действующая нормативная база по вопросам, связанным с занятостью инвалидов и их трудоустройством	15
3. Влияние степени выраженности ограничения способности к трудовой деятельности на выполнение трудовых функций	27
4. Особенности трудовой деятельности инвалидов с различными стойкими нарушениями функций организма	33
4.1 Практика формирования трудовых рекомендаций при разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов учреждениями медико-социальной экспертизы и классификация основных видов стойких расстройств функций организма человека	33
4.2 Особенности трудовой деятельности и трудовых рекомендаций для инвалидов с преимущественным нарушением функции сердечно-сосудистой системы	40
4.3 Особенности трудовой деятельности и трудовых рекомендаций для инвалидов с преимущественным нарушением психической функции (интеллектуальной)	44
4.4 Особенности трудовой деятельности и трудовых рекомендаций для инвалидов с преимущественным нарушением зрения	48
4.5 Особенности трудовой деятельности и трудовых рекомендаций для инвалидов с преимущественным нарушением слуха	54
4.6 Особенности трудовой деятельности и трудовых рекомендаций для инвалидов с нарушениями функций, связанных с движением (статодинамических)	57
5. Алгоритм составления перечня мероприятий по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида в службе занятости населения и его реализации	68
6. Критерии и показатели направления на предоставление государственных услуг службы занятости населения с учетом рекомендаций ИПРА, разработанных МСЭ	92
6.1 Содействие гражданам в поиске подходящей работы	93

6.2 Информирование о положении на рынке труда в субъекте Российской Федерации	94
6.3 Организация профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования	95
6.4 Психологическая поддержка безработных граждан	96
6.5 Профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование безработных граждан, включая обучение в другой местности	97
6.6 Организация проведения оплачиваемых общественных работ	98
6.7 Организация временного трудоустройства	100
6.8 Социальная адаптация безработных граждан на рынке труда	101
6.9 Содействие самозанятости безработных граждан	102
6.10 Оборудование рабочего места	103
7. Организация сопровождаемого содействия занятости инвалидов	105
8. Обеспечение условий доступности услуг службы занятости населения	109
9. Основы профессиональной этики при предоставлении государственных услуг при работе с инвалидами	116
Список использованных источников	124

ВВЕДЕНИЕ

Целью государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы является создание правовых, экономических и институциональных условий, способствующих интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни [26]. Реализация этой цели обеспечивается выполнением таких задач как обеспечение равного доступа инвалидов к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов, включая обеспечение равного доступа к профессиональному развитию и трудоустройству. Одним из целевых показателей Программы является «Доля занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста в Российской Федерации»;

Подписание нашей страной в 2012 году Конвенции ООН о правах инвалидов фактически утвердило принципы, на которых должна строиться политика государства в отношении инвалидов [6]. Согласно Конвенции государства-участники должны принимать надлежащие меры для обеспечения инвалидам, наравне с другими гражданами, доступа к физическому окружению, транспорту, информации и связи, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым населению. Еще одним важнейшим направлением Конвенции является достижение максимальной независимости инвалидов, посредством укрепления и расширения реабилитационных и абилитационных услуг, в том числе услуг по профессиональной реабилитации. Для реализации программ комплексной реабилитации и абилитации инвалидов необходимо обеспечить обучение специалистов и персонала, предоставляющих реабилитационные и абилитационные услуги.

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

Данные методические рекомендации разработаны в рамках нормативно-правового и организационно-методического обеспечения реализации мероприятий, направленных на совершенствование комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» подпрограммы 2 «Совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020

гг., утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 г. № 1297. Рекомендации предназначены для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций и содержат материалы, позволяющие данным специалистам эффективно организовать работу по содействию трудоустройству инвалидов, в том числе во взаимодействии с учреждениями медико-социальной экспертизы.

1 Термины и определения

Для специалистов службы занятости населения, работающих с инвалидами, важно владеть соответствующей терминологией и правильно ее применять. Ниже приведены основные термины и определения, касающиеся проблем профессиональной реабилитации и занятости инвалидов.

Безопасные условия труда - условия труда, при которых воздействие на работающих вредных или опасных производственных факторов исключено, либо уровни их воздействия не превышают установленные нормативы [2].

Вредный производственный фактор - фактор среды и трудового процесса, воздействие которого на работающего, при определенных условиях (интенсивность, длительность и др.), может вызвать профессиональное заболевание, временное или стойкое снижение работоспособности, повысить частоту соматических и инфекционных заболеваний, привести к нарушению здоровья потомства [2].

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 [19].

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида - комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности. Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы могут при необходимости привлекать к разработке индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов организации, осуществляющие деятельность по реабилитации, абилитации инвалидов [19].

Напряженность труда - характеристика трудового процесса, отражающая нагрузку преимущественно на центральную нервную систему, органы чувств, эмоциональную сферу работника. К факторам, характеризующим напряженность труда, относятся: интеллектуальные, сенсорные, эмоциональные нагрузки, степень монотонности нагрузок, режим работы [2].

Ограничение жизнедеятельности - полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью [19].

Оптимальные условия труда (1 класс) - условия, при которых сохраняется здоровье работника и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности. Оптимальные нормативы факторов рабочей среды установлены для микроклиматических параметров и факторов трудовой нагрузки. Для других факторов за оптимальные условно принимают такие условия труда, при которых вредные факторы отсутствуют либо не превышают уровни, принятые в качестве безопасных для населения [2].

Допустимые условия труда (2 класс) характеризуются такими уровнями факторов среды и трудового процесса, которые не превышают установленные гигиенические нормативы для рабочих мест, а возможные изменения функционального состояния организма восстанавливаются во время регламентированного отдыха или к началу следующей смены и не оказывают неблагоприятного воздействия в ближайшем и отдаленном периоде на состояние здоровья работников и их потомство. Допустимые условия труда условно относят к безопасным [2].

Вредные условия труда (3 класс) характеризуются наличием вредных факторов, уровни которых превышают гигиенические нормативы и оказывают неблагоприятное воздействие на организм работника и/или его потомство [2].

Охрана труда - система обеспечения безопасности жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая правовые, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия [24].

Маломобильные группы населения (далее - МГН) - это люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве [56]:

- инвалиды;
- люди с временным нарушением здоровья;
- беременные женщины;
- люди старших возрастов;
- люди с детскими колясками и т.п.

Медико-социальная экспертиза – признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма [19].

Опасный производственный фактор - фактор среды и (или) трудового процесса, который может быть причиной острого заболевания или внезапного резкого ухудшения здоровья, смерти. Опасный фактор рабочей среды - фактор среды и трудового процесса, который может быть причиной острого заболевания или внезапного резкого ухудшения здоровья, смерти. В зависимости от количественной характеристики и продолжительности действия отдельные вредные факторы рабочей среды могут стать опасными [2].

Опасные (экстремальные) условия труда (4 класс) характеризуются уровнями факторов рабочей среды, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений, в т.ч. и тяжелых форм [2].

Производственно-обусловленная заболеваемость - заболеваемость (стандартизованная по возрасту) общими заболеваниями различной этиологии (преимущественно полиэтиологичных), имеющая тенденцию к повышению числа случаев по мере увеличения стажа работы во вредных или опасных условиях труда и превышающая таковую в группах, не контактирующих с вредными факторами [2].

Профессиональное заболевание - хроническое или острое заболевание работника, являющееся результатом воздействия на него вредного (вредных) производственного (производственных) фактора (факторов) и повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности [23].

Профессиональный риск - вероятность повреждения (утраты) здоровья или смерти, связанная с исполнением обязанностей по трудовому договору (контракту) и в иных установленных законом случаях. Оценка профессионального риска проводится с учетом величины экспозиции, показателей функционального состояния, состояния здоровья и утраты трудоспособности работников [2].

Работоспособность - состояние человека, определяемое возможностью физиологических и психических функций организма, которое характеризует его способность выполнять определенное количество работы заданного качества за требуемый интервал времени [2].

Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и

иной деятельности. Абилизация инвалидов - система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности. Реабилитация и абилизация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество [19].

Сопровождаемое содействие занятости инвалидов - оказание индивидуальной помощи принимаемым на работу или осваивающим новую работу инвалидам при формировании и освоении доступного для них маршрута передвижения до места работы и на территории организации-работодателя, в дополнительном оснащении (оборудовании) рабочего места, освоении профессиональных знаний, умений и трудовых действий.

Социальная защита инвалидов - система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества [19].

Социальная поддержка инвалидов - система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения [19].

Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов - рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов [19].

Специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья - условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых

невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья [22].

К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида [19].

Тяжесть труда - характеристика трудового процесса, отражающая преимущественную нагрузку на опорно-двигательный аппарат и функциональные системы организма (сердечно-сосудистую, дыхательную и др.), обеспечивающие его деятельность. Тяжесть труда характеризуется физической, динамической нагрузкой, массой поднимаемого и перемещаемого груза, общим числом стереотипных рабочих движений, величиной статической нагрузки, характером рабочей позы, глубиной и частотой наклона корпуса, перемещениями в пространстве [2].

Универсальный дизайн - дизайн предметов, обстановок, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к использованию для всех людей, обеспечивающий доступность для инвалидов любого места приложения труда на предприятии [7].

Условия труда - совокупность факторов трудового процесса и рабочей среды, в которой осуществляется деятельность человека [2].

2 Действующие нормативные правовые акты по вопросам, связанным с содействием занятости инвалидов и их трудоустройством

Деятельность специалистов службы занятости населения по работе с инвалидами должна основываться, прежде всего, на владении содержанием действующих нормативных правовых актов по вопросам, связанным с содействием занятости инвалидов и их трудоустройством. Ниже приведены основные действующие нормативные правовые акты, определяющие правовую основу признания лица инвалидом, разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации, а также регламентирующие особенности содействия трудоустройству инвалидов.

Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. N 95 определяет порядок и условия признания лица инвалидом. Важным является то, что в проведении медико-социальной экспертизы гражданина по приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) могут участвовать с правом совещательного голоса представители

Федеральной службы по труду и занятости, государственных внебюджетных фондов, а также специалисты соответствующего профиля, как консультанты.

Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. N 1024н утверждены Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" [14]. В соответствии с ними оцениваются нарушения функций организма освидетельствуемого, степень их выраженности и ограничения жизнедеятельности при освидетельствовании федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее - учреждения МСЭ). Способность к трудовой деятельности, как одна из категорий ограничения жизнедеятельности, определяется как способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы.

Гражданину, признанному инвалидом, выдаются:

- справка МСЭ, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности;

- индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида.

Приказом Минтруда России №528н от 31 июля 2015 г. утвержден порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых учреждениями МСЭ (далее - ИПРА), их форм [35]. ИПРА - комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности. В ИПРА в общих данных об инвалиде указывается перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности и степень их выраженности, в том числе ограничение способности к трудовой деятельности, а также перечень мероприятий медицинской, профессиональной и социальной реабилитации, физкультурно-оздоровительные мероприятия, занятия спортом, в которых нуждается инвалид и прогнозируемый результат их выполнения. В последней редакции ИПРА также указываются перечень технических средств реабилитации и услуг по реабилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств федерального бюджета, за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, за счет средств инвалида либо других лиц или организаций независимо от

организационно-правовых форм и форм собственности, виды помощи, оказываемые инвалиду в преодолении барьеров, мешающих получению им услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами, организациями, предоставляющими услуги населению.

Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалида формулируются на основании требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности, утвержденных приказом Минтруда России от 19 ноября 2013г. № 685н [31]. В приказе приведены требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов по зрению - слабовидящих, по зрению - слепых, по слуху - слабослышащих, по слуху - глухих, с нарушением функции зрения и слуха - слепоглухих, с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, передвигающихся на креслах-колясках с учетом выполняемой трудовой функции.

Основные направления деятельности государств по реализации права инвалидов на труд определены с учетом Конвенции ООН о правах инвалидов [6], ратифицированной Российской Федерацией в 2012 году. Основное содержание статьи 27 «Труд и занятость» заключается в том, что должно признаваться право инвалидов на труд наравне с другими и на возможность зарабатывать себе на жизнь трудом, который инвалид свободно выбрал или на который свободно согласился на рынке труда, в производственной среде, которая носила бы открытый и инклюзивный характер и была доступна для инвалидов. Это право должно быть реализовано через разработку целевых программ и политики в области занятости, направленных на достижение полной и продуктивной занятости среди инвалидов на открытом рынке труда, которые должны включать следующие меры:

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

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

Для приведения российского законодательства в соответствие с положениями Конвенции о правах инвалидов принят Федеральный закон от 1 декабря 2014 г. №419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», которым вносятся изменения в 25 законодательных актов, регулирующих правоотношения в приоритетных сферах жизнедеятельности, в том числе социальной защиты и занятости [12]. В документе предусматривается норма, запрещающая дискриминацию по признаку инвалидности, а также устанавливаются условия доступности для инвалидов услуг, несоблюдение которых может квалифицироваться как их дискриминация.

Наиболее общим нормативно-правовым документом, касающимся трудоустройства инвалидов, является Трудовой Кодекс РФ (далее - ТК РФ) (статьи 91,92, 93, 94, 310, 311, 312) [58]. В ст. ст. 91-94 регламентируются нормативы продолжительности рабочего времени, включая его сокращенную продолжительность, неполное рабочее время, продолжительность ежедневной работы (смены) в т.ч. для инвалидов. В соответствии со ст. 92 ТК РФ для работников, являющихся инвалидами I или II группы, сокращенная продолжительность рабочего времени устанавливается не более 35 часов в неделю. Продолжительность рабочего времени конкретного работника устанавливается трудовым договором на основании отраслевого (межотраслевого) соглашения и коллективного договора с учетом результатов специальной оценки условий труда. На основании отраслевого (межотраслевого) соглашения и коллективного договора, а также письменного согласия работника, оформленного путем заключения отдельного соглашения к трудовому договору, эта продолжительность рабочего времени может быть увеличена, но не более чем до 40 часов в неделю с выплатой работнику отдельно устанавливаемой денежной компенсации в порядке, размерах и на условиях, которые установлены отраслевыми (межотраслевыми) соглашениями, коллективными договорами [58]. В ст. ст. 310-312 - рассматриваются особенности регулирования труда надомников.

«Надомниками считаются лица, заключившие трудовой договор о выполнении работы на дому из материалов и с использованием инструментов и механизмов, выделяемых работодателем либо приобретаемых надомником за свой счет» (ст.310). В соответствии со ст. 311 работы, поручаемые надомникам, не могут быть противопоказаны им по состоянию здоровья и должны выполняться в условиях, соответствующих требованиям охраны труда [58].

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

Основополагающим нормативным документом, в котором регламентируются основные положения, касающиеся обеспечения занятости инвалидов, является Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» - статьи 20 – 24 [19]. Обеспечение занятости является одной из мер социальной поддержки инвалидов в системе гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

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

- установление в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов;

- резервирование рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов;

- стимулирование создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов;

- создание инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов;

- создание условий для предпринимательской деятельности инвалидов;

- организация обучения инвалидов новым профессиям.

Статья 21 посвящена установлению квоты для приема на работу инвалидов.

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

Статья 23 касается условий труда инвалидов. В частности, инвалидам, занятым в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, создаются необходимые условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида. Не допускается установление в коллективных или индивидуальных трудовых договорах условий труда инвалидов (оплата труда, режим рабочего времени и времени отдыха, продолжительность ежегодного и дополнительного оплачиваемых отпусков и другие), ухудшающих положение инвалидов по сравнению с другими работниками.

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

1) создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов и принимать локальные нормативные акты, содержащие сведения о данных рабочих местах;

2) создавать инвалидам условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида;

3) предоставлять в установленном порядке информацию, необходимую для организации занятости инвалидов.

Федеральный закон "О занятости населения в Российской Федерации" [13] определяет особенности трудоустройства и занятости инвалидов. В статье 3 «Порядок и условия признания граждан безработными» устанавливается, что гражданин, относящийся к категории инвалидов, для решения вопроса о признании его безработным дополнительно предъявляет индивидуальную программу реабилитации инвалида,

выданную в установленном порядке и содержащую заключение о рекомендуемом характере и условиях труда. Статьей 5 «Государственная политика в области содействия занятости населения» инвалиды отнесены к гражданам, испытывающим трудности в поиске работы, и в их отношении осуществляются мероприятия, способствующие их занятости. Статья 7 в числе полномочий федеральных органов государственной власти в сфере занятости населения определяет разработку и реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, направленных на оказание содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места. К полномочиям уполномоченного Правительством Российской Федерации федерального органа исполнительной власти относится установление в целях содействия занятости инвалидов порядка, формы и сроков обмена сведениями между органами службы занятости населения и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы. К полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области содействия занятости населения относятся: осуществление надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов; за регистрацией инвалидов в качестве безработных; за обеспечением государственных гарантий в области содействия занятости населения. Статья 13 определяет дополнительные гарантии занятости для отдельных категорий населения, в том числе инвалидов, путем разработки и реализации программ содействия занятости, создания дополнительных рабочих мест и специализированных организаций (включая рабочие места и организации для труда инвалидов), установления квоты для приема на работу инвалидов, а также путем организации обучения по специальным программам и другими мерами. Статья 15 регламентирует организацию работы государственной службы занятости населения, в том числе в целях содействия занятости инвалидов регламентирует осуществление обмена сведениями с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в порядке, по форме и в сроки, которые установлены уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Современная нормативная база довольно четко регламентирует условия труда инвалидов.

Санитарные правила «Гигиенические требования к условиям труда инвалидов» [54] устанавливают необходимые требования к санитарно-эпидемиологической безопасности и условиям сохранения и поддержания здоровья на рабочем месте инвалидов с учетом степени риска причинения вреда: к условиям труда, производственным процессам,

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

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

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

Р 2.2.2006-05 «Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификации условий труда» [2] определяет оптимальные, допустимые и вредные условия труда, опасные производственные факторы.

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

Классификатор вредных и (или) опасных производственных факторов подробно представлен в Приказе Минтруда России №33н от 24 января 2014 г. «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и

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

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» Минтрудом России разработан и реализован комплекс мер, направленных на повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов и на обеспечение доступности профессионального образования на 2012-2015 гг. [28]. Эти меры предусматривали расширение возможности трудоустройства инвалидов в открытом рынке труда:

- проводился мониторинг трудоустройства и закрепляемости на оборудованных рабочих местах инвалидов (приказ Минтруда России № 645 от 29 декабря 2012 года «О проведении мониторинга реализации дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда субъектов Российской Федерации, и закрепляемости на оборудованных (оснащенных) рабочих местах инвалидов в 2013-2015 годах») [17];

- утверждены требования к оснащению специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов [31];

- утверждены методические рекомендации по перечню рекомендуемых профессий для инвалидов [30];

- установлены критерии оценки эффективности трудоустройства незанятых инвалидов (приказ Минтруда России № 82 от 28 февраля 2013 года [25].

В соответствии с приказом № 645 «О проведении мониторинга реализации дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда субъектов Российской Федерации, и закрепляемости на оборудованных (оснащенных) рабочих местах инвалидов в 2013-2015 годах» [17] в целях мониторинга ситуации с трудоустройством и закрепляемостью инвалидов в субъектах Российской Федерации Минтрудом России проводился анализ закрепляемости на оборудованных (оснащенных) рабочих местах инвалидов, включая мониторинг динамики численности инвалидов,

продолжающих осуществлять трудовую деятельность на указанных рабочих местах, а также сохранности оборудованных (оснащенных) рабочих мест для инвалидов. На основании результатов указанного мониторинга выявлены основные причины ликвидации рабочих мест, оборудованных (оснащенных) для трудоустройства инвалидов, и увольнения инвалидов с оборудованных (оснащенных) рабочих мест.

В целях выявления потребности незанятых инвалидов трудоспособного возраста в трудоустройстве, в соответствии с приказом Минтруда России от 29 декабря 2012 года [16] во всех регионах России проводится мониторинг потребности незанятых инвалидов трудоспособного возраста в трудоустройстве, открытии собственного дела.

В целях обеспечения единого подхода в субъектах Российской Федерации к определению потребности инвалидов в трудоустройстве при реализации подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» Минтрудом России подготовлены Методические рекомендации по разработке органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации мер, направленных на создание условий для повышения уровня занятости инвалидов, в том числе на оборудованных (оснащенных) для них рабочих местах, и повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов, утвержденные приказом от 11 марта 2013 года № 94 [20]. В методических рекомендациях содержатся единые подходы к определению численности инвалидов, нуждающихся в трудоустройстве, показатели для оценки эффективности реализуемых органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации указанных мер, а также источники получения данных и порядок их расчета. В соответствии с методическими рекомендациями потребность инвалидов в трудоустройстве в субъекте Российской Федерации определяется как численность незанятых инвалидов, рассчитанная по данным Пенсионного фонда Российской Федерации на основании федерального статистического наблюдения по форме № 94 (пенсии) «Сведения о численности пенсионеров и суммах назначенных им пенсий», утвержденной приказом Росстата от 3 декабря 2015 г. № 610 «Об утверждении статистического инструментария для организации Пенсионным фондом Российской Федерации федерального статистического наблюдения за численностью пенсионеров, пенсионеров-инвалидов и суммами назначенных им пенсий» [38].

Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. N 1297 утверждена новая редакция государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011-2020 годы [26]. Целью программы является создание

правовых, экономических и институциональных условий, способствующих интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни. Одной из задач программы является обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным и абилитационным услугам, включая обеспечение равного доступа к профессиональному развитию и трудоустройству. Целевым показателем реализации этой задачи программы является доля занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста в Российской Федерации (до 40 процентов к 2020 году). Устранение физических и отношенческих барьеров, решение проблемы формирования доступной среды положительно повлияет, в том числе, и на стимулирование трудовой и социальной активности инвалидов, на образовательный и культурный уровень инвалидов, а также на уровень и качество их жизни.

Повышение уровня профессионального развития и занятости инвалидов ожидается за счет увеличения доли инвалидов, трудоустроенных органами службы занятости, в общем числе инвалидов, обратившихся в органы службы занятости населения (до 60 процентов к 2020 году); увеличения численности занятых инвалидов, трудоустроенных при поддержке общественных организаций инвалидов (до 944 единиц к 2020 году). В качестве основных мероприятий, направленных на повышение занятости инвалидов, запланировано: разработка методических рекомендаций для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций; стандарта услуги по сопровождению инвалида при решении вопросов занятости с учетом нарушенных функций организма; примерного положения об организациях, обеспечивающих социальную занятость инвалидов трудоспособного возраста; методических рекомендаций по выявлению признаков дискриминации инвалидов при решении вопросов занятости. Также планируется выпуск универсального справочника по трудоустройству инвалидов с различными ограничениями возможностей здоровья и его ежегодная актуализация.

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

Федеральным законом Российской Федерации от 1 декабря 2014 г. N 419-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов" [12] определяется необходимость обмена сведениями между органами службы занятости населения и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в целях содействия занятости инвалидов. В частности, такие изменения внесены в Закон Российской Федерации "О занятости населения в Российской Федерации" [13] и в Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" [19].

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

ГОСТ Р 53873-2010 «Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов» определяет профессиональную реабилитацию инвалидов как «комплекс услуг, направленных на восстановление трудоспособности инвалида в доступных ему по состоянию здоровья условиях труда, на максимально возможное включение в трудовую деятельность с учетом имеющихся у инвалида нарушений функций организма и ограничений к трудовой деятельности с целью достижения им конкурентоспособности на рынке труда, материальной независимости, самообеспечения и интеграции в общество» [4]. Данным стандартом определяется состав и содержание основных видов услуг по профессиональной реабилитации инвалидов, которые учитываются мероприятиями профессиональной реабилитации или абилитации ИПРА.

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

3 Влияние степени выраженности ограничения способности к трудовой деятельности на выполнение трудовых функций

Ограничение способности к трудовой деятельности является важным показателем трудовых возможностей инвалида, поэтому специалистам службы занятости населения в связи с решением вопросов трудоустройства инвалидов необходимо иметь четкое представление о влиянии степени выраженности ограничения способности к трудовой деятельности на выполнение трудовых функций.

С медико-гигиенических позиций способность человека к труду в конкретном виде профессиональной деятельности определяется:

- во-первых, соответствием условий, режима, формы организации труда, тяжести и напряжённости трудового процесса состоянию его здоровья, т.е. доступностью, не противопоказанностью работы;

- и, во-вторых, соответствием его профессионально значимых психофизиологических функций и качеств требованиям профессиональной деятельности, т.е. профессиональной пригодностью – способностью человека качественно и с необходимой производительностью труда работать в конкретной профессии.

Болезнь при определенных условиях (в зависимости от характера и тяжести патологии, а также от условий труда и требований, предъявляемых работой к органам и системам, психофизиологическим функциям и качествам) приводит к нарушению соответствия между возможностями человека и выполняемой им работой, что может проявляться:

- в появлении в работе больного человека противопоказанных для него факторов профессиональной деятельности, приводящих к обострению или прогрессированию имеющегося у него заболевания – выполняемая работа становится ему противопоказанной;

- и (или) в снижении производительности труда, утрате способности выполнять отдельные рабочие операции, должностные обязанности или труд в целом в результате нарушения или утраты профессионально важных психофизиологических функций и качеств, т.е. в утрате пригодности к выполняемой работе.

В конечном итоге это проявляется в ограничении способности человека к трудовой деятельности. Выявление и оценка проявлений возможно наступивших в результате болезни, травмы или увечья, несоответствия человека и работы является основной задачей

специалистов учреждений медико-социальной экспертизы при установлении способности граждан к трудовой деятельности.

Степень выраженности ограничения способности к трудовой деятельности, как способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы, значительным образом влияет на способность инвалида к выполнению трудовых функций.

Различают три степени ограничения способности к трудовой деятельности [14]:

1 степень ограничения способности к трудовой деятельности (далее - ОСТД) - способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении квалификации, тяжести, напряженности и (или) уменьшении объема работы, неспособность продолжать работу по основной профессии (должности, специальности) при сохранении возможности в обычных условиях труда выполнять трудовую деятельность более низкой квалификации;

2 степень ОСТД - способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств;

3 степень ОСТД - способность к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц или невозможность (противопоказанность) ее осуществления в связи с имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма.

В зависимости от особенностей патологии, сохранности профессионально важных свойств и качеств, необходимых для продолжения работы в основной профессии, ограничение способности к трудовой деятельности 1 степени приводит к способности выполнять трудовую деятельность в обычных условиях труда. Сложившаяся практика медико-социальной экспертизы определяет следующие ограничения при первой степени ОСТД [57]:

- при снижении квалификации - перевод на работы более низкой квалификации, более низкого разряда;

- при снижении тяжести труда (до 1-2 класса) - перевод на более легкие работы по показателям тяжести труда: уменьшение физической динамической и статической нагрузки, на работы в свободной позе, сидя, без длительного пребывания на ногах, длительной ходьбы;

- при снижении напряженности труда - снижение сенсорных нагрузок, монотонности труда, (без ночных смен, командировок, с перерывами достаточной продолжительности) до 1-2 класса;

- при уменьшении объема работы - коррекция трудовых функций, плановых заданий, норм выработки.

При утере профессионально важных свойств и качеств, необходимых для продолжения работы в основной профессии, при неспособности продолжать работу по основной профессии сохраняется возможность выполнять трудовую деятельность в обычных условиях труда по другой профессии, возможно более низкой квалификации. При этом необходимо проведение профориентации в целях подбора подходящей профессии.

Ограничение способности к трудовой деятельности 2 степени приводит к способности к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств. Для трудоустройства инвалидов со 2 степенью ОСТД недоступны и (или) противопоказаны обычные условия труда. Показанными (доступными, рекомендованными) являются специально созданные условия труда с разными формами организации труда.

Специально созданные условия труда для инвалидов – это комплекс мероприятий и льгот, обеспечивающих необходимые для инвалида условия и режим труда:

- свободный график работы (согласованный с администрацией предприятия), например, начало работы на час раньше или позже для того, чтобы избежать проезда инвалида в общественном транспорте в часы пик;

- возможность частичного выполнения работы на дому (по согласованию с администрацией предприятия);

- сокращенное рабочее время;

- индивидуальные нормы выработки;

- предоставление поводыря, сурдопереводчика, дополнительной рабочей силы;

- систематическое медицинское наблюдение;

- визуальное наблюдение, контроль, присмотр и др.;

- технические средства реабилитации в соответствии с ГОСТ Р ИСО 9999-2014 [5], в т.ч. использование специальных приспособлений для управления и обслуживания оборудования, компенсирующих анатомо-морфологические и физиологические недостатки и ограничения инвалидов; применение специально разработанного ручного инструмента и др.;

- адаптация рабочего места под дефект, в т.ч. архитектурно-планировочные элементы: расположение органов управления оборудованием, технологической или организационной оснастки, обрабатываемых деталей на рабочем месте в пределах зон

достижимости моторного поля, оснащение оборудования и мебели на рабочем месте индикаторами (визуальными, акустическими, тактильными), учитывающими возможности и ограничения отдельных групп инвалидов в восприятии информации для беспрепятственного нахождения своего рабочего места и выполнения работы и др.; согласно п. 8.3 СП 59.13330.2012 «рабочие места для инвалидов должны быть безопасны для здоровья, рационально организованы и, при необходимости, включать комплект мебели, оборудования и вспомогательных устройств, специально приспособленных для конкретного вида инвалидности»;

- иные специальные (особые) требования, предусмотренные Гигиеническими требованиями к условиям труда инвалидов [54].

Организационную основу специально созданных условий труда для инвалидов составляют специальные рабочие места (ст.22 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации») [19]. Санитарные правила "Гигиенические требования к условиям труда инвалидов" устанавливают необходимые требования санитарно-эпидемиологической безопасности и сохранения здоровья на рабочем месте инвалидов с учетом степени риска причинения вреда [54]. Требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности определены в Приказе Минтруда России №685н от 19 ноября 2013 г. [31].

Специальные рабочие места могут создаваться:

- в индивидуальном порядке для конкретного инвалида в соответствии с рекомендацией, изложенной в ИПРА инвалида, на предприятиях, в организациях и учреждениях открытого рынка труда, а также на дому;

- организовано в виде создания специализированных участков, цехов и предприятий, специально предназначенных для трудоустройства инвалидов с выраженными нарушениями функций организма. Специализированные участки и цеха могут создаваться как на предприятиях общего типа, так и на предприятиях общественных организаций инвалидов.

На специализированных предприятиях (цехах, участках), применяющих труд инвалидов, создаются особые формы организации, условия и режим труда, обеспечивающие рациональное трудоустройство инвалидов в соответствии с их трудовыми возможностями, их полную или частичную профессиональную и (или) социально-трудовую реабилитацию.

Проектирование и оснащение специальных рабочих мест для инвалидов необходимо осуществлять с учетом следующих факторов:

а) клинико-функциональных: характера функциональных нарушений, ограничения способности к трудовой деятельности, группы инвалидности, состояния психофизиологических функций и качеств, необходимых для успешного выполнения работы;

б) профессионально-трудовых: профессии, характера и содержания выполняемых работ, уровня специализации рабочего места, механизации и автоматизации производственного процесса, особенностей техники безопасности и охраны труда и т.д.

Специальное рабочее место инвалида создается с помощью основного и вспомогательного оборудования, технической и организационной оснастки, обеспечивающих реализацию эргономических принципов при организации рабочих мест инвалидов и учитывающих индивидуальные возможности и ограничения у конкретных лиц.

Требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности разработаны в отношении инвалидов по зрению – слабовидящих, слепых, инвалидов по слуху – слабослышащих, глухих, с одновременным нарушением функции зрения и слуха – слепоглухих, с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов вследствие различных заболеваний: туберкулезом легких, сердечно-сосудистой системы, нервно-психических заболеваний, органов зрения, органов слуха, для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата [31].

Оснащение (оборудование) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов осуществляется работодателем индивидуально для конкретного инвалида, а также для группы инвалидов, имеющих однотипные нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности, и включает в себя следующие этапы:

а) анализ потребностей инвалида (группы инвалидов) в оснащении (оборудовании) специального рабочего места на основе сведений, содержащихся в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида, программе реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, в соответствии с характером труда инвалида, его трудовыми функциями, технологическими, психологическими и метеорологическими особенностями выполнения трудовых функций на специальном рабочем месте;

б) формирование перечня мероприятий, направленных на оснащение (оборудование) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, включая разработку перечня основного технологического оборудования, технологической и организационной оснастки, инструментов, вспомогательного оборудования, применение которых обеспечивает реализацию инвалидом его трудовых функций;

в) реализация перечня мероприятий, направленных на оснащение (оборудование) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, включая приобретение, монтаж и настройку основного технологического оборудования, технологической и организационной оснастки, инструментов, вспомогательного оборудования, применение которых обеспечивает реализацию инвалидом его трудовых функций.

Специальные условия труда могут быть созданы на производстве или на дому. На производстве инвалид со второй степенью ограничения способности к трудовой деятельности может быть трудоустроен на специальном рабочем месте, на специализированном участке или в специализированном цехе на обычном предприятии, в обычной организации или на специализированном предприятии.

Ограничение способности к трудовой деятельности 3 степени устанавливается при способности к выполнению трудовой деятельности со значительной помощью других лиц или невозможности (противопоказанности) ее осуществления в связи с имеющимися ограничениями жизнедеятельности. Способность к выполнению трудовой деятельности со значительной помощью других лиц, как правило, определяется у инвалидов со значительно выраженными нарушениями здоровья при яркой мотивации к труду и при благоприятном трудовом прогнозе для продолжения трудовой деятельности в специально созданных условиях (как и для инвалидов со второй степенью ограничения способности к трудовой деятельности), но с учетом нуждаемости инвалида в «значительной помощи других лиц» при осуществлении трудовой деятельности.

Понятие «значительная помощь» в соответствии с Единой шкалой определения степени выраженности нарушений функций и структур организма, активности и участия, факторов окружающей среды Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья [7] трактуется как помощь в осуществлении 50-95% разнообразных элементов трудовой деятельности: от подготовки рабочего места до выполнения рабочих операций.

На практике для решения вопросов трудоустройства инвалидов значение имеют не только ограничение способности к трудовой деятельности, но и другие категории жизнедеятельности человека [14], которые представлены в таблице 3.1.

Таблица 3.1 – Классификация основных категорий жизнедеятельности человека

Категории жизнедеятельности	Содержание категории жизнедеятельности
Способность к самообслуживанию	Способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены
Способность к самостоятельному передвижению	Способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом
Способность к ориентации	Способность к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения
Способность к общению	Способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации
Способность контролировать свое поведение	Способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм
Способность к обучению	Способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности (в том числе профессионального, социального, культурного, бытового характера), развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию мотивации получения образования в течение всей жизни
Способность к трудовой деятельности	Способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы

4 Особенности трудовой деятельности инвалидов с различными стойкими нарушениями функций организма

4.1 Практика формирования трудовых рекомендаций при разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов учреждениями

медико-социальной экспертизы и классификация основных видов стойких расстройств функций организма человека

Для эффективного трудоустройства инвалидов, специалистам службы занятости населения важно знать специфику трудовой деятельности инвалидов с различными нарушениями функций организма и понимать, как формируются трудовые рекомендации ИПРА в учреждениях МСЭ.

Признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы, исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций и критериев, утверждаемых Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – Классификации и критерии) [11, 14]. Условиями признания гражданина инвалидом являются:

а) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

б) ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);

в) необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.

При этом наличие одного из этих условий не является основанием, достаточным для признания гражданина инвалидом. В зависимости от степени выраженности стойких расстройств функций организма, возникших в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, гражданину, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности, а гражданину в возрасте до 18 лет - категория "ребенок-инвалид".

В проведении медико-социальной экспертизы гражданина, по приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро), могут участвовать, с правом совещательного голоса, представители Федеральной службы по труду и занятости, государственных внебюджетных фондов, а также специалисты соответствующего профиля.

Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации или абилитации.

Разработка ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) состоит из следующих этапов:

- а) проведение реабилитационно-абилитационной экспертной диагностики;
- б) оценка реабилитационного потенциала;

в) определение реабилитационного прогноза и мероприятий, технических средств и услуг, позволяющих инвалиду (ребенку-инвалиду) восстановить (сформировать) или компенсировать утраченные способности к выполнению бытовой, общественной, профессиональной деятельности в соответствии со структурой его потребностей, круга интересов, уровня притязаний, социального статуса и реальных возможностей социально-средовой инфраструктуры.

Формирование трудовых рекомендаций при разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов специалистами учреждений МСЭ в соответствии со сложившимися методическими подходами осуществляется с учетом трудового потенциала, как составляющей реабилитационного потенциала, на основании оценки степени выраженности основных функций организма человека и ограничений основных категорий жизнедеятельности, включая способность к трудовой деятельности, профессионального и социального статуса, а также интересов, склонностей, уровня притязаний и реальных возможностей социально-средовой инфраструктуры.

Оценка основных видов стойких расстройств функций организма человека производится в соответствии с "Классификациями и критериями, используемыми при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» [14].

Основные виды стойких расстройств функций организма человека включают:

- нарушения психических функций;
- нарушения языковых и речевых функций;
- нарушения сенсорных функций;
- нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;
- нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;
- нарушения, обусловленные физическим внешним уродством.

Инвалиды с разными проблемами здоровья испытывают разные затруднения, связанные со стойкими нарушениями функций организма, которые сказываются и на

трудовой деятельности, и которые нужно учитывать при подборе рабочего места (табл. 4.1).

Таблица 4.1 - Характеристика проблем здоровья у инвалидов с разными нарушениями функций организма

Виды стойких нарушений функций организма	Характеристика проблем здоровья
Психических функций	Нарушения сознания, ориентации, интеллекта, волевых и побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, последовательности сложных движений, личностные особенности
Языковых и речевых функций	Нарушения устной, письменной, вербальной и невербальной речи; нарушение голосообразования
Сенсорных функций	Нарушения зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль
Функций, связанных с движением (статодинамические функции)	Нарушения движения головы, туловища, конечностей, статики, координации движений
Функций внутренних органов и кожи	Нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем
Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	Деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству; аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов; нарушение размеров тела

Количественная система оценки степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами,

предусматривает выделение четырех степеней их выраженности, которые оцениваются количественно в процентах в диапазоне от 10 до 100, с шагом в 10 процентов, применительно к клинико-функциональной характеристике стойких нарушений функций организма человека:

I степень - стойкие незначительные нарушения функций организма в диапазоне от 10 до 30 процентов (инвалидность не устанавливается);

II степень - стойкие умеренные нарушения функций организма в диапазоне от 40 до 60 процентов (как правило, III группа);

III степень - стойкие выраженные нарушения функций организма в диапазоне от 70 до 80 процентов (как правило, II группа);

IV степень - стойкие значительно выраженные нарушения функций организма в диапазоне от 90 до 100 процентов (как правило, I группа).

Детальная количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций приводится в Приложении к Классификациям и критериям: включает классы, блоки и наименование болезней, травм или дефектов (их последствий), соответствующую им рубрику по МКБ-10, а также клинико-функциональную характеристику стойких нарушений функций организма человека [14].

В практической деятельности специалисты органов службы занятости населения чаще всего сталкиваются с инвалидами, имеющими следующие нарушения:

- нарушения функций сердечно-сосудистой системы,
- нарушения психических функций,
- нарушения зрения,
- нарушения слуха,
- нарушения функций, связанных с движением (статодинамических).

Трудовые особенности именно этих групп инвалидов будут подробно рассмотрены в данных методических рекомендациях.

В зависимости от нарушений, у инвалидов выявляются различные ограничения жизнедеятельности (табл. 4.2).

Таблица 4.2 - Основные ограничения жизнедеятельности у инвалидов с различными нарушениями функций организма

Нарушения функций организма	Основные ограничения жизнедеятельности
Нарушения функции сердечно-сосудистой системы	Способности к самостоятельному передвижению (более длительное затрачивание времени, дробность выполнения и сокращение расстояния), способности к самообслуживанию (более длительное затрачивание времени, дробность выполнения действий, сокращение объема), ограничение способности к трудовой деятельности, также возможны и другие ограничения жизнедеятельности
Нарушения психической функции	Способности к самообслуживанию, способности к самостоятельному передвижению, способности к ориентации, способности к общению, способности контролировать свое поведение, способности к обучению, способности к трудовой деятельности
Нарушения сенсорных функций	
а) нарушения зрения	Способности к ориентации, способности к общению (при восприятии и передаче информации и др.), способности к самостоятельному передвижению, способности к обучению, способности к трудовой деятельности
б) нарушения слуха (в т.ч. и речи)	Способности к ориентации, способности к общению, способности к обучению, способности к трудовой деятельности (не всегда)
Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций	
а) нарушения нижних конечностей, в том числе при передвижении в кресле-коляске)	Способности к самостоятельному передвижению, способности к самообслуживанию, способности к обучению, способности к трудовой деятельности
б) нарушения функции верхних конечностей (инвалид ограничен в действии руками, в т.ч. отсутствие рук)	Способности к самообслуживанию, способности к обучению, способности к трудовой деятельности, способности к самостоятельному передвижению

При подборе вида труда, профессии, рабочего места необходимо учитывать, что для успешного и производительного труда работника в конкретной профессии ему необходима сохранность ряда профессионально значимых функций и качеств, а каждому виду профессионального труда соответствует свой набор (перечень) профессионально важных качеств:

- в профессиях физического труда: мышечная сила, выносливость, координация и точность движений, статодинамические функции, состояние сердечно-сосудистой и дыхательной систем и др.

- в профессиях умственного труда: состояние психических процессов (памяти, внимания, мышления и др.)

- в профессиях операторского труда: сенсорные функции, скорость сенсомоторных и психомоторных реакций, координация и точность движений, эмоционально-волевая устойчивость работника и др.

Требования, предъявляемые работой к психофизиологическим функциям и качествам работника, учитывают цель, предмет и орудия труда, содержание труда (характера и структуры рабочих операций, функциональных и должностных обязанностей, конструктивных особенностей рабочего места и др.).

При нарушениях здоровья человека, его трудовые возможности зависят от следующих основных факторов:

а) медицинских (клинико-функциональных): стойкости, вида и выраженности нарушений здоровья (рис.1);

б) профессиональных: уровня образования, наличия основной профессии; опыта трудовой деятельности, требований, предъявляемых к работнику основной профессией (к общей физической работоспособности, к зрению, к слуху и др.);

в) факторов окружающей среды: наличие вакансий, подходящих для трудоустройства (в том числе на квотируемые и резервируемые рабочие места), поддержки близких и родственников, государственной поддержки как инвалидов, так и работодателей, слаженности работы служб, оказывающих содействие инвалиду в трудоустройстве, возможности оборудования специального рабочего места и/или персонального сопровождения, удаленности места работы от места проживания и т.п.

В результате экспертной оценки данных факторов делают вывод о доступности труда и профессиональной пригодности инвалида: о наличии абсолютных медицинских и технических противопоказаний в основной профессии; о трудовом прогнозе для продолжения в целом трудовой деятельности, в т.ч. в рамках основной или другой

профессии; о формах организации труда (обычные или специально созданные); о степени ограничения способности к трудовой деятельности¹.

4.2 Особенности трудовой деятельности и трудовых рекомендаций для инвалидов с нарушением функции сердечно-сосудистой системы

При нарушениях функций сердечно-сосудистой системы у инвалидов наблюдается снижение общей физической работоспособности, недостаточность кровообращения; болевой синдром (кардиалгии или стенокардии); гипертонический синдром, зачастую снижение некоторых умственных функций (мышления, памяти, внимания, эмоциональной устойчивости, скорости переработки информации и принятия решений и др.), способности контролировать свое поведение, иногда может нарушаться речь и двигательные функции (статодинамические).

Трудовые рекомендации для инвалидов с различными нарушениями функции сердечно-сосудистой системы зависят от стойкости, степени нарушений функций и ряда других экспертно-значимых факторов.

В связи с затруднениями в работе сердца и сердечно-сосудистой системы в целом, а соответственно, и кровоснабжения всех органов и систем организма, в зависимости от степени их выраженности, человеку могут быть противопоказаны или недоступны некоторые условия труда. Если работник сочтёт возможным продолжать работу в основной профессии без соблюдения трудовых рекомендаций врачей (специалистов медико-социальной экспертизы), то его заболевание будет прогрессировать под влиянием рабочей нагрузки (например, начальник после инфаркта миокарда со значимыми нарушениями ритма сердца), или работник не справится с требованиями трудового процесса (например, водитель после инсульта с двигательными нарушениями).

Для инвалидов с нарушениями функций сердечно-сосудистой системы затруднено выполнение следующих трудовых действий (функций)²: работа в профессиях, специальностях, связанных с высокой нагрузкой на опорно-двигательный аппарат, на центральную нервную систему (например, водитель, шахтер, кузнец, такелажник и др.),

¹ Экспертная оценка указанных факторов является сферой профессиональной компетенции специалистов медико-социальной экспертизы.

² Трудовая функция - работа по должности в соответствии со штатным расписанием, профессии, специальности с указанием квалификации; конкретный вид поручаемой работнику работы, ст.57 Трудового кодекса РФ.

работа, связанная с руководством коллективом, работа, требующая сохранности общей физической работоспособности.

Не рекомендуемые (противопоказанные, недоступные) факторы или условия труда для инвалидов с нарушениями функций сердечно-сосудистой системы приведены в табл.4.3.

Таблица 4.3 – Не рекомендуемые (противопоказанные, недоступные) факторы или условия труда для инвалидов с нарушениями функций сердечно-сосудистой системы

Степень ОСТД	Не рекомендуемые (противопоказанные, недоступные) факторы или условия труда
ОСТД 1 степени, умеренные нарушения функции сердечно-сосудистой системы	<ul style="list-style-type: none"> - наличие аэрозолей преимущественно фиброгенного действия; - присутствие в воздухе рабочей зоны вредных химических веществ, включая аллергены, канцерогены, оксиды металлов; - наличие тепловых излучений, локальной вибрации, электромагнитных излучений, ультрафиолетовой радиации; - превышение предельно допустимого уровня шума на рабочих местах; - несоответствие освещенности на рабочей поверхности действующим санитарно-гигиеническим нормативам;
ОСТД 1 степени, умеренные нарушения функции сердечно-сосудистой системы	<ul style="list-style-type: none"> - физические, динамические и статические нагрузки при подъеме, перемещении, удержании тяжестей; - нервно-психические нагрузки (сенсорные, эмоциональные, интеллектуальные нагрузки, монотонность); - работа в неудобных вынужденных позах; - работа, связанная с длительной ходьбой, быстрым предписанным темпом; - работа в ночные смены, со скользящим графиком, с удлинённым рабочим днем; - работа в неблагоприятных метеорологических и микроклиматических условиях (высокая и низкая температура, резкие перепады температуры и давления, значительная относительная влажность); - работа с пребыванием на высоте, вблизи воды, у движущихся механизмов, в экстремальных условиях

Продолжение таблицы 4.3

Степень ОСТД	Не рекомендуемые (противопоказанные, недоступные) факторы или условия труда
ОСТД 2 степени, выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы	Недоступен труд в обычных условиях, требуется создание специально созданных условий

Особенности формирования трудовой рекомендации при отдельных нарушениях должны соотноситься с Перечнем вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) [32].

Инвалидам, имеющим выраженные нарушения функции кровообращения, имеющим 2 степень ограничения способности к трудовой деятельности, рекомендуется работа в специально созданных условиях согласно п.6.2.1–п.6.2.5 Гигиенических требований к условиям труда инвалидов, СП 2.2.9.2510-09) [52]: оптимальные и допустимые условия по микроклиматическим параметрам, возможность организации повышенной кратности воздухообмена без рециркуляции воздуха (частое проветривание помещений и др.); шумовибропоглощение (защитные кожухи на оборудовании, облицовка строительных конструкций звукопоглощающими материалами и др.); предотвращение гиперинсоляции рабочего места (ориентированием окон на теневую сторону, в случае ориентации окон на юг, юго-запад, предусматривается защита от прямых солнечных лучей установкой штор, жалюзи и др.); расположение шкафов, конструкция стеллажей должны исключать вынужденные наклоны туловища; полки должны быть расположены на уровне плеч и не выше человеческого роста, столы – с регулируемой высотой и углом наклона поверхности, стулья (кресла) – с регулируемой высотой сиденья и положением спинки; также возможно предусмотреть место для кратковременного отдыха (в т.ч. лежа) и др. системы [54].

При оборудовании рабочего места инвалидов, имеющих выраженные нарушения функций сердечно-сосудистой системы, техническими средствами реабилитации или техническими средствами обеспечения доступности, необходимо использовать ГОСТ Р

ИСО 9999-2014 [5] для подбора технических средств (вспомогательных средств), перечень которых приведен в таблице 3.4.

Таблица 4.4 - Технические средства (вспомогательные средства) для работы и профессионального обучения для инвалидов с выраженными нарушениями функций сердечно-сосудистой системы

Классы и подклассы ТСР	Группы ТСР
Вспомогательные средства для улучшения окружающей среды	Вспомогательные средства для регулирования микроклимата (например, увлажнители) Воздухоочистители Вспомогательные средства для снижения уровня шума (например, звукопоглощающие материалы) Вспомогательные средства для регулирования освещения (например, жалюзи)
Мебель для рабочего места и элементы фурнитуры	Столы рабочие Рабочие кресла и кресла офисные
Вспомогательные средства для транспортировки объектов на рабочем месте	Автокары, погрузчики и грузовые тележки (с электрическими приводами и др., снижающие тяжесть труда)
Вспомогательные средства для подъема и перемещения объектов на рабочем месте	Манипуляторы и балансиры Системы подъемные
Механизмы и инструменты, используемые на рабочем месте	Машины для уборки рабочего места Роботы, используемые на рабочем месте
Вспомогательные средства для исполнения административных функций, хранения информации и менеджмента	Программные средства офисные и программные средства промышленные
Вспомогательные средства для охраны здоровья и обеспечения безопасности на рабочем месте	Программные средства специальные для предотвращения и уменьшения физического и психического стресса Вспомогательные средства для восстановления сил во время рабочего процесса

Для инвалидов с нарушением функции сердечно-сосудистой системы в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида могут быть рекомендованы следующие виды труда с учетом степени выраженности нарушенных функций, образования [57]:

- легкий физический труд;
- умственный труд: оперативный (управляющий); операторский (информационное взаимодействие с техникой); творческий (стандартный - преподавание, лечебная работа и др., нестандартный - научная работа, сочинение музыкальных, литературных произведений и др.), эвристический (изобретательство);
- труд по подготовке информации, оформлению документации, учету;
- профессии, связанные с применением автоматических и автоматизированных систем, с преобладанием функциональных средств труда;
- труд разного уровня квалификации: неквалифицированный, среднеквалифицированный, квалифицированный, высококвалифицированный – в зависимости от наличия у инвалида профессионального образования, стажа работы, сохранности профессионально важных качеств и др.

В методических рекомендациях по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности [30] приведены более подробные рекомендации для инвалидов с нарушением функции сердечно-сосудистой системы по видам трудовой и профессиональной деятельности, а также по перечню рекомендуемых профессий и должностей.

4.3 Особенности трудовой деятельности и трудовых рекомендаций для инвалидов с нарушениями психических функций (интеллекта)

Стойкие нарушения психических функций организма человека, обусловленные психическими расстройствами и расстройствами поведения, выявляются с учетом динамики состояния, особенностей расстройств личности, типа компенсации и характера адаптации в основных сферах жизнедеятельности (производственной, семейной, бытовой, социально-средовой).

При нарушениях психических функций, у инвалидов наблюдается снижение одной или ряда следующих функций: интеллекта, сознания, ориентации, личностных, волевых и

побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня и др.

Трудовые действия (функции), выполнение которых для инвалидов с нарушением интеллекта затруднено: работа в профессиях, специальностях, связанных с высокой нагрузкой на центральную нервную систему, с высокими требованиями к интеллекту, познавательным функциям высокого уровня, (например, инженер, архитектор, врач, водитель и др.), работа, связанная с руководством коллективом, материальной ответственностью.

Трудовые рекомендации для инвалидов с различными нарушениями психических функций зависят от стойкости, степени нарушений ряда других значимых факторов.

Рассмотрим трудовые рекомендации для инвалидов с нарушением интеллекта.

Нерекомендуемые (противопоказанные) факторы или условия труда для инвалидов с нарушениями интеллекта приведены в табл. 4.5.

При умеренной степени интеллектуальных нарушений, ОСТД 1 степени для трудовой деятельности рекомендуется труд в обычных условиях в открытом рынке труда в небольшом коллективе, в бригаде под контролем других лиц (вместе с тем ряд инвалидов, с учетом прогноза заболевания и иных факторов могут работать только в специально созданных условиях труда), с выполнением простых и средней сложности действий по заданному плану с возможностью коррекции, без дефицита времени, по инструкции, без коррекции действий.

Таблица 4.5 - Основные нерекомендуемые (противопоказанные) факторы или условия труда для инвалидов с нарушениями функции интеллекта

Степень ОСТД	Нерекомендуемые (противопоказанные) факторы или условия труда
ОСТД 1 степени, умеренные нарушения интеллекта	- работа в экстремальных условиях деятельности (работа с риском для своей жизни и жизни других людей, с опасностью травматизма, контрольно-ревизионными и административно-хозяйственными
ОСТД 1 степени, умеренные нарушения интеллекта	обязанностями, пребывание у огня, у воды, в горячих цехах, несение караульной, наблюдательной служб, управление транспортными средствами); - работа на высоте; - работа с напряженностью класса 3.1. и выше, в том числе: - работа, связанная с подсчетами и необходимостью принятия быстрых самостоятельных решений;

Продолжение таблицы 4.5

Степень ОСТД	Нерекомендуемые (противопоказанные) факторы или условия труда
	<ul style="list-style-type: none"> - предписанный или быстрый темп работы; - длительное сосредоточение внимания; - высокая точность выполнения работ; - работа на конвейере, у движущихся механизмов, на станках; - ненормированный рабочий день; - материальная ответственность; - производственный контакт с большим количеством людей
ОСТД 2 степени, выраженное снижение интеллекта	Недоступен труд в обычных условиях, требуется создание специально созданных условий

При выраженной степени интеллектуальных нарушений, ОСТД 2 степени, рекомендуется труд в специально созданных условиях труда:

- свободный темп работы;
- индивидуальная норма выработки, выполнение работы не в полном объеме;
- работа в небольшом коллективе, в бригаде или индивидуально под контролем других лиц;
- работа по инструкции без коррекции действий;
- работа в небольших помещениях для уменьшения возможности контакта с окружающими и обеспечения возможности визуального наблюдения и контроля за работающими инвалидами;
- использование упрощенных в применении рабочих инструментов;
- по показателю тяжести трудового процесса масса поднимаемого груза от 15 до 30 кг.

Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие нервно-психических заболеваний системы (согласно п.6.3.1-п.6.3.9 Гигиенических требований к условиям труда инвалидов СП 2.2.9.2510-09) [54] включают следующие: число перегородок в производственных помещениях должно быть минимальным; в опасных местах (лестничные клетки, др.) оборудуются специальные ограждающие устройства, применяются небьющиеся стекла, обеспечение аварийными сигнализирующими

устройствами рабочих мест; оборудование (станки, технические устройства) должно быть безопасное и комфортное в пользовании (устойчивые конструкции, прочная установка и фиксация, простой способ пользования, без сложных систем включения и выключения; с автоматическим выключением при неполадках; расстановка и расположение, не создающие помех для подхода, пользования, передвижения; расширенные расстояния между столами, мебелью, станками и в то же время не затрудняющие досягаемость; исключение острых выступов, углов, ранищих поверхностей, выступающих крепежных деталей); эстетический дизайн и яркая окраска оборудования и мебели, удобные устройства для инструментов, одежды, готовой продукции, заготовок и пр., работники обеспечиваются удобной рабочей одеждой ярких и заметных окрасок.

При оборудовании рабочего места инвалидов, имеющих выраженные нарушения интеллектуальной функции, техническими средствами реабилитации или техническими средствами обеспечения доступности, необходимо использовать ГОСТ Р ИСО 9999-2014 [5] для подбора технических средств (вспомогательных средств), перечень которых приведен в таблице 4.6.

Таблица 4.6 - Технические средства обеспечения доступности (вспомогательные средства) для работы (занятости) и профессионального обучения для инвалидов с выраженными нарушениями интеллектуальной функции

Классы и подклассы ТСП	Группы ТСП
Вспомогательные средства для охраны здоровья и обеспечения безопасности на рабочем месте	Оборудование защитное персональное для рабочего места (защитная рабочая одежда, обувь и др.) Устройства безопасности на рабочем месте и в окружающем рабочем пространстве (противоскользящие маты, покрытия, дорожные маркеры и др.)
Мебель для рабочего места и элементы фурнитуры	Стол� рабочие, верстаки и др. (травмобезопасные, закрепленные к полу)
Механизмы и инструменты на рабочем месте	Инструменты для работы вручную, с механическим приводом и др. Средства обеспечения качества на рабочем месте (системы слежения за сборочными процессами и др.)

Продолжение таблицы 4.6

Классы и подклассы ТСР	Группы ТСР
Вспомогательные средства для исполнения административных функций, хранения информации и менеджмента	<p>Вспомогательные средства для коммуникации и информации (наборы букв, картинок, символов; системы мониторинга и позиционирования, материалы и инструменты для маркировки и др.);</p> <p>Вспомогательные средства для организации, сортировки и архивирования бумажных документов;</p> <p>Вспомогательные средства для обработки почты;</p> <p>Машины офисные и офисное оборудования и др.</p>

Для инвалидов с нарушением интеллектуальной функции, в ИПРА может быть рекомендован физический, неквалифицированный, регламентированный (с определенным распорядком работы) труд, по профессиям ручного и машинно-ручного труда: «Человек-природа», «Человек-техника», «Человек-художественный образ» (в зависимости от предпочтений инвалида по предмету труда или результатов профориентации): уборка, ремонт, доставка, подсобные работы, сортировка, упаковка, маркировка, комплектование, погрузочно-разгрузочные работы [57]. В методических рекомендациях по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности [30] приведены более подробные рекомендации для инвалидов с нарушением интеллектуальной функции по видам трудовой и профессиональной деятельности, а также по перечню рекомендуемых профессий и должностей.

4.4 Особенности трудовой деятельности и трудовых рекомендаций для инвалидов с нарушением зрения вследствие заболеваний органа зрения, независимо от степени нарушения зрительной функции, противопоказан (не рекомендуется) труд в следующих условиях или факторах труда [54]:

– значительная запыленность и постоянный контакт с раздражающими веществами (работа формовщиков, обрубщиков литья, рабочих химических заводов, лабораторий, где

применяется хлор, бром, йод, фтор, щелочи, производств, связанных с воздействием формалинов, нитроокрасок и др.);

– воздействие локальной вибрации, электромагнитных полей, инфракрасного и ультрафиолетового излучений (работа литейщика, кузнеца, сталевара, рабочего плавильных печей, помощника паровозного машиниста, пекаря, повара, стеклоvara, стеклодува и др., работ, связанных с воздействием токов УВЧ, СВЧ, ТВЧ, с альфа-, бета- и гамма-лучами и др.);

– опасность интоксикации, особенно в контакте с нейротропными ядами (свинец, ртуть, сероуглерод, мышьяк, никотин, фосфор, метиловый спирт);

– постоянное зрительное напряжение в течение всего рабочего дня при любой патологии глаз (слесари-инструментальщики, граверы, чертежники-копировщики, часовщики, бухгалтеры, бухгалтеры-экономисты и т.п.);

– повышенная опасность глазного травматизма (противопоказаны лицам с монокулярным зрением или при очень низком зрении на один глаз) – токарь, фрезеровщик, электромонтер, бурильщик, плавильщик, электросварщик;

– физическое напряжение (противопоказаны больным с высокой близорукостью, афакией, подвывихом хрусталика, глаукомой, микрофтальмом, а также, перенесшим отслойку сетчатки);

– в условиях недостаточной освещенности, пульсации освещенности, избыточной яркости, прямой и отраженной слепящей блескости.

Трудовые действия (функции), выполнение которых для инвалидов с нарушениями зрения затруднено: работа в профессиях, специальностях, связанных с высокой нагрузкой на зрительный анализатор.

Для инвалидов с умеренными нарушениями зрения рекомендуется труд в обычных производственных условиях, условия труда 1-2 класса, с отсутствием вредных и опасных производственных факторов.

Инвалидам, имеющим выраженные или значительно выраженные нарушения зрения (2 степень ОСТД), рекомендуются специально созданные условия труда: наличие в производственном помещении системы тифлотехнических ориентиров (осязательных, слуховых, зрительных), индивидуальный подход к освещенности рабочего места, распределение яркости в поле зрения работающих (с помощью штор, жалюзи и др.), оснащение местных светильников устройствами для регулирования направления и интенсивности светового потока; коэффициент отражения световой энергии должен быть близок к максимальному (окраска столов, стен, пола и др.); между коэффициентами

отражения рабочих поверхностей и обрабатываемых изделий соотношение должно быть не менее 1:3 (что достигается покраской рабочих поверхностей либо использованием комплектов съемных покрытий в цвета, подобранные по цветовому контрасту к обрабатываемому материалу); установка радио на рабочем месте или в помещении; окраска ярких цветовых полос по краям проходов, около контейнеров, дорожек и др. [54]

При оборудовании рабочего места инвалидов, имеющих выраженные и значительно выраженные нарушения зрения, техническими средствами обеспечения доступности необходимо использовать ГОСТ Р ИСО 9999-2014 [5] для подбора технических средств (вспомогательных средств), перечень которых приведен в таблице 4.7.

Таблица 4.7 - Технические средства обеспечения доступности (вспомогательные средства) для работы и профессионального обучения для инвалидов с выраженными и значительно выраженными нарушениями зрения.

Классы и подклассы ТСП	Группы ТСП
Мебель для рабочего места и элементы фурнитуры	Столешницы, верстаки, мебель для хранения инструментов и рабочих материалов
Вспомогательные средства для фиксации, доставания и захватывания объектов на рабочем месте	Коробки для хранения, кассы для деталей и др.
Механизмы и инструменты, используемые на рабочем месте	Инструменты, машины, принадлежности к ним, роботы, используемые на рабочем месте
Устройства для испытаний и мониторинга на рабочем месте	Инструменты и оборудование измерительное, средства обеспечения качества
Вспомогательные средства для исполнения административных функций, хранения информации и менеджмента	Программные средства офисные и программные средства промышленные
Вспомогательные средства для коммуникации и информации	Вспомогательные средства для просмотра (видеоинформации): световые фильтры, очки и контактные линзы, увеличительные стекла, линзы и (видеоинформации): световые фильтры, очки и контактные линзы, увеличительные стекла, линзы и (видеоинформации): световые фильтры, очки и

Продолжение таблицы 4.7

Классы и подклассы ТСР	Группы ТСР
<p>Вспомогательные средства для коммуникации и информации</p>	<p>контактные линзы, увеличительные стекла, линзы и системы линз, бинокли и телескопы, вспомогательные средства для расширения и регулировки угла поля зрения, видеосистемы, увеличивающие изображение, средства считывания видеоинформации, перевода видеоинформации в аудио;</p> <p>Вспомогательные средства для рисования и написания: сигнатурные направляющие устройства, штампы и рамки для письма плоскочечным шрифтом, алфавитом Брайля;</p> <p>Программные средства;</p> <p>Вспомогательные средства записывающие, воспроизводящие и отображающие звуко- и видеоинформацию;</p> <p>Вспомогательные средства для телефонии и телематической связи;</p> <p>Вспомогательные средства сигнализации, индикации и подачи сигналов тревоги (опасности);</p> <p>Вспомогательные средства для чтения;</p> <p>Компьютеры и терминалы и др.</p>
<p>Вспомогательные средства для охраны здоровья и обеспечения безопасности на рабочем месте</p>	<p>Оборудование защитное персональное для рабочего места (в т.ч. для защиты глаз и др.);</p> <p>Вспомогательные средства для регулирования освещения на рабочем месте;</p> <p>Устройства безопасности на рабочем месте (дорожные маркеры, противоскользящие покрытия и др.);</p> <p>Программные средства специальные для предотвращения и уменьшения физического и психического стресса;</p> <p>Вспомогательные средства для восстановления сил во время рабочего процесса.</p>
<p>Другие</p>	

Технические требования к оборудованию рабочего места, изложены в ГОСТ Р 51645-2000 (Рабочее место для инвалидов по зрению специальное. Порядок разработки и сопровождения) [3] и в приказе Минтруда России от 19.11.2013 N 685н (табл. 4.8) [31].

Специальное компьютерное рабочее место для инвалида по зрению включает стандартное оборудование (компьютер, основное программное обеспечение к нему, рабочий стол и рабочий стул), дополнительные периферийные устройства (модем, сканер, брайлевский принтер, стандартный принтер) и компьютерные тифлотехнические средства универсального назначения (адаптированный видеодисплей, тактильный видеодисплей, специальное программное обеспечение).

Таблица 4.8 - Основные требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушения зрения (на основании приказа Минтруда России от 19 ноября 2013 года N 685н [31])

Инвалиды	Оснащение (оборудование)	
	специального рабочего места	в том числе, специального рабочего места с использованием компьютера
По зрению – слабовидящие	Общее и местное освещение, видеоувеличители, лупы	Адаптированные видеодисплеи, программные средства для контрастирования и укрупнения шрифта с учетом международного стандарта доступности веб-контента и веб-сервисов, принтеры для печати крупным шрифтом
По зрению – слепые (незрячие)	Тифлотехнические ориентиры и устройства, с возможностью использования крупного рельефно-контрастного шрифта и шрифта Брайля, акустические навигационные средства, озвучивание визуальной информации с использованием дополнительных периферийных устройств и электронных тифлотехнических средств функционального назначения, обеспечивающих возможность выполнения работы без зрительного	Специальное компьютерное оборудование и оргтехника с возможностью использования крупного рельефно-контрастного шрифта и шрифта Брайля (дисплей Брайля и клавиатура Брайля), озвучивание визуальной информации на экране монитора с использованием специальных аппаратных и программных средств, в том числе, адаптированного тактильного дисплея и аудиодисплея (синтезатора речи)

Продолжение таблицы 4.8		
Инвалиды	Оснащение (оборудование)	
	специального рабочего места	в том числе, специального рабочего места с использованием компьютера
По зрению – слепые (незрячие)	контроля; средства для письма рельефно-точечным и плоско-печатным шрифтом, в том числе грифели, тетради и блокноты для письма рельефно-точечным шрифтом, приборами для письма шрифтом Брайля, звукозаписывающая и звуковоспроизводящая аппаратура.	
С одновременным нарушением функции зрения и слуха -	Тактильные тифлотехнические устройства для беспрепятственного нахождения инвалидом с одновременным нарушением функции зрения и слуха - слепоглухим своего рабочего места	Тифлотехнические устройства, устройства телетайпной связи, подключаемые к брайлевскому дисплею, тифлоорганайзер, с использованием дополнительных периферийных устройств и
слуха - слепоглухих	и выполнения работы, электронные тифлотехнические средства функционального назначения, обеспечивающие возможность выполнения работы без зрительного и слухового контроля.	электронных тифлотехнических средств функционального назначения, обеспечивающих возможность выполнения работы без зрительного и слухового контроля; предоставление работодателем по соглашению с работником возможности получения последним услуг тифлосурдопереводчика на специальном рабочем месте

Для инвалидов с нарушениями зрения – слепых возможно предоставление поводыря, помощника, тьютера.

В зависимости от степени сохранности зрительных функций, определяется возможность организации трудового процесса. Для инвалидов со слабовидением средней степени рекомендуются виды труда, относящиеся к IV - VI, VIII, "в", "д", "ж", "з"

разрядам зрительных работ. Инвалиды со слабовидением высокой степени могут выполнять работы, относящиеся к VI, VIII, "д", "ж", "з" разрядам зрительных работ в соответствии с СП 52.13330.2011. Инвалиды с абсолютной или практической слепотой могут выполнять трудовые операции без зрительного контроля, используя анализаторные системы, компенсирующие зрительный дефект (осязание, тактильно-мышечное чувство, слух). При подборе рабочего места необходимо учитывать уровень допустимой зрительной нагрузки на орган зрения: продолжительность зрительной работы и величина объектов наблюдения.

Для инвалидов с нарушением зрения доступен легкий физический труд (сборка, комплектовка, упаковка, укладка, штамповка и др.) и умственный: оперативный (управляющий), операторский (информационное взаимодействие с техникой), творческий (стандартный – преподавание, нестандартный – научная работа, сочинение музыкальных, литературных произведений и др.), эвристический (изобретательство), однообразный (монотонный) и разнообразный (по содержанию, темпу и т. п.). В методических рекомендациях по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности [30] приведены более подробные рекомендации для инвалидов с нарушением зрения по видам трудовой и профессиональной деятельности, а также по перечню рекомендуемых профессий и должностей.

4.5 Особенности трудовой деятельности и трудовых рекомендаций для инвалидов с нарушением слуха

Как правило, инвалидам с патологией слуха рекомендуется трудоустройство в открытом рынке труда в доступных профессиях и, независимо от степени нарушения слуховой функции, противопоказан (не рекомендуется) труд в следующих условиях труда [54]:

- выполнение работ в контакте с веществами 1-2 классов опасности, пожаро- и взрывоопасными веществами;
- работы в условиях интенсивного шума и локальной производственной вибрации, с движущимися механизмами, в производстве веществ, обладающих ототоксичностью;
- в производствах с воздействием мощного производственного шума (клепальщик, гвоздильщик, обрубщик и т.п.);
- в производствах с воздействием химических веществ, оказывающих вредное действие на слуховой аппарат (анилин, ртуть, свинец и т.п.);

– в условиях повышенной влажности, в горячих, холодных цехах, с резкой сменой температур (при гнойных отитах с тугоухостью выраженной степени); в неблагоприятных метеоусловиях при смешанной тугоухости с частыми обострениями воспалительного заболевания в среднем ухе (монтажник, ряд строительных профессий и др.).

Трудовые действия (функции), выполнение которых для инвалидов с нарушениями слуха затруднено: работа в профессиях, специальностях, связанных с высокой нагрузкой на слуховой анализатор, на голосовой аппарат, требующих разборчивости речи и речевого общения, реакции на звуковую сигнализацию, остроты слуха (пилот, бортмеханик, настройщик инструментов, врач-терапевт, музыкант, звукорежиссер и т.д.), в которых слух является определяющим в оценке качества продукции или контроле за работой механизмов (например, контролер стеклянных и фарфоровых изделий, испытатель моторов, машинист, некоторые виды станочных профессий и др.), а также в профессиях с постоянным взаимным речевым общением (педагог, кроме сурдопедагога, продавец, секретарь-референт и т.д.), опасностью травматизма.

Для инвалидов с нарушениями функции слуха рекомендуется:

- работа, требующая разборчивости слов и сигналов - от 90% до 70% на расстоянии 3,5 м;
- микроклимат - комфортный (теплое помещение, нормальное атмосферное давление);
- отсутствие вредных веществ, вибрации, ультразвука, излучения, аэрозоли - в пределах ПДУ, шум ниже ПДУ.

При оборудовании рабочего места инвалидов, имеющих выраженные и значительно выраженные нарушения слуха, техническими средствами обеспечения доступности необходимо использовать ГОСТ Р ИСО 9999-2014 [5] для подбора технических средств (вспомогательных средств), перечень которых приведен в таблице 4.9.

Таблица 4.9 -Технические средства обеспечения доступности (вспомогательные средства) для работы и профессионального обучения для инвалидов с выраженными и значительно выраженными нарушениями слуха

Классы и подклассы ТСР	Группы ТСР
Вспомогательные средства для коммуникации и информации	Вспомогательные средства для прослушивания (слуха): слуховые трубки, слуховые аппараты, наушники, принадлежности к ним

Продолжение таблицы 4.9

Классы и подклассы ТСП	Группы ТСП
	<p>Вспомогательные средства записывающие, воспроизводящие и отображающие звуковую и визуальную информацию (устройства индукционно-петлевые, системы инфракрасные для звуковой информации и др.)</p> <p>Вспомогательные средства для телефонии и телематической связи (видеотелефоны и др.)</p> <p>Вспомогательные средства сигнализации, индикации и подачи сигналов тревоги (опасности): с визуальными сигналами, с вибрационными сигналами</p> <p>Компьютеры и терминалы</p>
<p>Вспомогательные средства для охраны здоровья и обеспечения безопасности на рабочем месте</p>	<p>Оборудование защитное персональное (в т.ч. для защиты слуха)</p> <p>Вспомогательные средства для уменьшения вибраций на рабочем месте</p> <p>Вспомогательные средства для уменьшения шума на рабочем месте (например, звукопоглощающие материалы)</p> <p>Программные средства</p>
<p>Другие</p>	

Оснащение специальных рабочих мест для инвалидов с нарушением слуха осуществляется в соответствии с требованиями, изложенными в приказе Минтруда России от 19.11.2013 N 685н (табл. 4.10) [31].

Таблица 4.10 - Основные требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с нарушениями слуха (на основании приказа Минтруда России от 19 ноября 2013 года N 685н)

Таблица 4.10

Инвалиды	Оснащение (оборудование)	
	специального рабочего места	в том числе, специального рабочего места с использованием компьютера
По слуху - слабослышащие	Звукоусиливающая аппаратура, телефоны громкоговорящие	
По слуху - глухие	Визуальные индикаторы, преобразующие звуковые сигналы в световые, речевые сигналы в текстовую бегущую строку	

Инвалидам со стойким значительно выраженным нарушением слуха – глухим предусматривается предоставление помощника, тьютера, сурдопереводчика, как правило, на организованных рабочих местах в условиях специализированных предприятий, спеццехов и спецучастков.

Для инвалидов с нарушением слуха доступен труд любого уровня квалификации, как физический (ручного и машинно-ручного труда, с применением автоматических и автоматизированных систем) так и умственный труд, связанный с преобладанием функциональных средств: творческий (нестандартный - научная работа, сочинение литературных произведений и др.), эвристический (изобретательство); однообразный (монотонный) и разнообразный (по содержанию, темпу и т. п.); труд по подготовке информации, оформлению документации, учету, кроме профессий типа «Человек-Человек» [57].

В методических рекомендациях по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности [30] приведены более подробные рекомендации для инвалидов с нарушением слуха по видам трудовой и профессиональной деятельности, а также по перечню рекомендуемых профессий и должностей.

4.6 Особенности трудовой деятельности и трудовых рекомендаций для инвалидов с нарушениями функций, связанных с движением (статодинамических)

При нарушениях нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, у инвалидов могут быть разные проблемы со здоровьем. Условно можно выделить:

а) инвалидов с нарушениями функций и структур верхних конечностей, у которых затруднены все действия руками;

б) инвалидов с нарушениями функций и структур нижних конечностей, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски; у которых затруднены ходьба и передвижение;

в) инвалидов с нарушениями функций, структур и нижних и верхних конечностей (с гемипарезами, тетрапарезами), у которых затруднены и ходьба и передвижение и действия руками.

Трудовые рекомендации для инвалидов с различными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций зависят от стойкости, степени нарушений и ряда других значимых факторов.

Для инвалидов с умеренными нарушениями статодинамической функции (ОСТД 1 степени) рекомендуются следующие условия труда [54]:

– оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды (1 и 2 класс) по физическим (микроклимат, шум, вибрация, инфразвук, аэрозоли преимущественно фиброгенного действия, электромагнитные излучения, микроклимат), химическим (вредные вещества, вещества-аллергены, канцерогены, металлы, оксиды металлов и др.) и биологическим (патогенные микроорганизмы, белковые препараты, микроорганизмы-продуценты) факторам;

– работа с незначительной или умеренной физической, динамической и статической нагрузкой (1-2 класс тяжести труда);

– работа преимущественно в свободной позе, сидя, с возможностью смены положения тела, в отдельных случаях – стоя или с возможностью ходьбы;

– рабочее место, соответствующее эргономическим требованиям.

При второй степени ограничения способности к трудовой деятельности рекомендуется трудовая деятельность в специально созданных условиях труда с использованием вспомогательных технических средств.

4.6.1 Особенности трудовой деятельности и трудовых рекомендаций для инвалидов с нарушениями функций и структур верхних конечностей

При нарушениях функции и структуры верхних конечностей, у инвалидов наблюдается ограничение или отсутствие значимых для работы элементов движения рук: точности, координации, выносливости и скорости их движений, подвижности в суставах, мышечной силы динамической мышечной выносливости, сохранения темпа работы, контроля целенаправленности движений, тремора (дрожания) и др.

При умеренном нарушении статодинамической функции, которая обусловлена умеренным нарушением функций верхних конечностей или выраженным нарушением одной руки, ограничении способности к трудовой деятельности 1 степени, противопоказан (не рекомендуется) труд, связанный со следующими условиями и факторами:

- со значительным и умеренным физическим напряжением;
- с подъемом, переносом и удержанием тяжестей;
- с выполнением точных и мелких движений кистями рук;
- требующий схвата и удержания предметов длительное время, предполагающий большую амплитуду движений поврежденной руки, вертикального ее подъема;
- требующий полной сохранности крючкового, плоскостного, цилиндрического, сферического и межпальцевого видов захвата;
- требующий нагрузки на одну или обе руки (длительное письмо, составление чертежей и проектов и др.).

Трудовые действия (функции), выполнение которых затруднено у инвалидов с нарушениями функций и структур верхних конечностей: работа в профессиях, специальностях, связанных с высокой нагрузкой на верхние конечности, с такими характеристиками двигательных функций, как точность, координация, выносливость, контроль целенаправленности движений рук, с психомоторными и сенсомоторными реакциями (сопряжённость движений рук, ног, движения пальцев рук на движущийся предмет и др.).

При заболеваниях костно-мышечной системы и соединительной ткани, приводящих к умеренному нарушению двигательной функции верхних конечностей и к 1 степени ограничения способности к трудовой деятельности, не рекомендованы условия труда, связанные со следующими факторами [54]:

- перегрузкой пораженных суставов;
- выполнением точных и мелких, требующих особой координации, движений;
- предписанным темпом;
- вынужденным однообразным положением тела;
- воздействием вибрации, высокой и низкой температуры производственной среды, вредных веществ воздуха рабочей среды, повышенной влажности.

Инвалидам с культей верхней конечности противопоказан труд на конвейере, у движущихся механизмов, на транспорте; труд, требующий точных движений рук; тяжелый и средней тяжести физический труд.

При выраженном нарушении функций обеих верхних конечностей противопоказаны работы, связанные со значительным и умеренным физическим напряжением, ручной дифференцированный труд, работы, требующие полной сохранности всех видов захвата.

При свищевых формах остеомиелита противопоказана работа с продуктами питания, работа в детских учреждениях, пищевой промышленности.

При выраженном нарушении статодинамической функции, которая обусловлена нарушением функций верхних конечностей, ограничении способности к трудовой деятельности 2 степени, труд в обычных условиях производства не рекомендован.

При умеренном нарушении статодинамической функции верхней (их) конечности(ей), ОСТД 1 степени, рекомендуется:

- преимущественно умственный труд (1 и 2, возможно, 3.1 класс по степени напряженности трудового процесса);

- работа, не связанная со значительной статической нагрузкой на верхние конечности, тонкими и точными движениями пальцев, а также с необходимостью активных движений обеих верхних конечностей;

- физическая нагрузка - разовый вес поднимаемого груза до 5 кг;

- поза свободная, удобная.

При выраженном нарушении функций верхних конечностей, ОСТД 2 степени, рекомендуются специально созданные условия труда:

- работа, не связанная со значительной статической нагрузкой на верхние конечности, с точными и тонкими движениями пальцев, с необходимостью активных движений обеих конечностей; разовая физическая нагрузка до 2 кг;

- поза свободная.

При оборудовании рабочего места инвалидов, имеющих выраженные нарушения функций верхних конечностей, техническими средствами обеспечения доступности необходимо использовать ГОСТ Р ИСО 9999-2014 [5] для подбора технических средств (вспомогательных средств), перечень которых приведен в таблице 4.11.

Таблица 4.11 -Технические средства обеспечения доступности (вспомогательные средства) для работы и профессионального обучения для инвалидов с выраженными нарушениями функции верхних конечностей

Классы и подклассы ТСП	Группы ТСП
Вспомогательные средства для фиксации, доставания и	Вспомогательные средства для оказания помощи или замены функции руки, кисти, пальцев или

Продолжение таблицы 4.11

Классы и подклассы ТСП	Группы ТСП
захватывания объектов на рабочем месте	комбинации этих функций: ортезы на верхние конечности, протезы верхних конечностей (в т.ч. рабочие протезы и приспособления или инструменты к ним), средства для захватывания, держатели, кронштейны, рукоятки, опоры предплечья и др.
Мебель для рабочего места и элементы фурнитуры	Стол� рабочие, верстаки, кресла рабочие и кресла офисные, мебель для хранения инструментов и рабочих материалов и др.
Механизмы и инструменты, используемые на рабочем месте	Инструменты ручные, с механическим приводом и принадлежности к ним; роботы, используемые на рабочем месте
Вспомогательные средства для выполнения административных функций, хранения информации и менеджмента	Машины офисные и офисное оборудование; Программные средства офисные и программные средства промышленные
Вспомогательные средства для коммуникации и информации	Устройства для просмотра, прослушивания, чтения, записи, телефонирования, сигнализации и подачи аварийных сигналов, информационные технологии
Вспомогательные средства для индивидуального ухода (самообслуживания) и защиты	Вспомогательные средства для одевания и раздевания; для пользования туалетом; Оборудование защитное персональное
Вспомогательные средства для обращения (контроля, управления) с объектами и устройствами	Вспомогательные средства для обращения с емкостями (открывалки, тубиковыжималки и др.); Вспомогательные средства для управляющих и контролирующих устройств (кнопки, ручки, рукоятки, педали, переключатели и др.)

Адаптация рабочего места под дефект предполагает расстановку станков, оборудования и мебели на рабочем месте, предназначенном для труда инвалида, расположение органов управления оборудованием, технологической или организационной оснастки, обрабатываемых деталей на рабочем месте в пределах зон досягаемости моторного поля и др., принятие архитектурно-планировочных и организационных мер по

созданию доступной рабочей среды согласно СП 59.13330.2012 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» организацию досягаемости, безопасности, комфортности и информативности всех зон объекта, на котором трудится инвалид.

Для инвалидов с нарушением функций верхних конечностей доступен легкий физический (автоматизированный труд) и умственный труд: оперативный (управляющий); операторский (информационное взаимодействие с техникой); творческий (стандартный – преподавание, лечебная работа и др., нестандартный – научная работа, сочинение музыкальных, литературных произведений и др.), эвристический (изобретательство); профессии, связанные с применением автоматических и автоматизированных систем и с преобладанием функциональных средств труда [57].

В методических рекомендациях по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности [30] приведены более подробные рекомендации для инвалидов с нарушением функций верхних конечностей по видам трудовой и профессиональной деятельности, а также по перечню рекомендуемых профессий и должностей.

4.6.2 Особенности трудовой деятельности и трудовых рекомендаций для инвалидов с нарушениями функций и структур нижних конечностей

При нарушениях функции и структуры нижних конечностей, у инвалидов наблюдаются затруднения в использовании в процессе труда двигательных функций ног (элементов ходьбы по горизонтали, по лестнице, удержание инструментов или грузов при помощи ног и др.), в т.ч. выносливости и скорости движений ног, подвижности в суставах, мышечной силы, динамической мышечной выносливости, способности длительно поддерживать статические усилия, сохранять темп работы, контролировать целенаправленность движений, вестибулярных функций, нарушение систем кровообращения и др., лимитирующих и обеспечивающих выполнение работы и др.

Трудовые действия (функции), выполнение которых затруднено у инвалидов с нарушениями функций и структур нижних конечностей: работа в профессиях, специальностях, связанных с высокой нагрузкой на нижние конечности, ходьбой и стоянием, с наклонами корпуса, с подъемом груза и др.

Противопоказаны (не рекомендуются) при умеренном нарушении статодинамической функции, которая обусловлена нарушением функций нижних конечностей, ОСТД 1 степени, следующие условия и факторы труда [54]:

- тяжелая физическая нагрузка (условия труда класса 3.1 и выше по показателю тяжести трудового процесса);
- вынужденная рабочая поза;
- длительное пребывание на ногах, ходьба, частые наклоны туловища, предписанный или быстрый темп работы;
- переохлаждение в условиях низких температур и перегревание в условиях высоких температур производственной среды, повышенная относительная влажность;
- общая вибрация;
- работа на высоте.

При умеренном нарушении функции нижних конечностей и ОСТД 1 степени рекомендуются обычные условия труда с благоприятным микроклиматом, работа в теплом помещении (в кабинете); легкая или умеренная физическая нагрузка (условия труда 1-2 класса по показателю тяжести трудового процесса); масса поднимаемого груза – от 5 до 10 кг, рабочая поза свободная, удобная, переменная (сидя, стоя), со свободным темпом работы, наклоны корпуса допускаются не более 100 раз за смену, пребывание на ногах - не более 60% рабочего времени.

При выраженном и значительно выраженном нарушении статодинамической функции, которая обусловлена нарушением функций нижних конечностей, ОСТД 2 степени (в т.ч. инвалидам, передвигающимся на креслах-колясках), рекомендуется труд в специально созданных условиях с возможностью частичного выполнения работы на дому (по согласованию с администрацией предприятия); при соответствующем оборудовании рабочего места.

При оборудовании рабочего места инвалидов, имеющих выраженные нарушения функций нижних конечностей, техническими средствами обеспечения доступности необходимо использовать ГОСТ Р ИСО 9999-2014 [5] для подбора технических средств (вспомогательных средств), перечень которых приведен в таблице 4.12.

Таблица 4.12 - Технические средства обеспечения доступности (вспомогательные средства) для работы (занятости) и профессионального обучения инвалидов с выраженными нарушениями функций нижних конечностей, передвигающихся на кресле-коляске

Таблица 4.12

Классы и подклассы ТСП	Группы ТСП
Мебель для рабочего места и элементы фурнитуры	Столы рабочие, верстаки, кресла рабочие и кресла офисные, табуретки и подставные средства для рабочего места, мебель для хранения инструментов и рабочих материалов
Вспомогательные средства для транспортировки объектов на рабочем месте	Автокары, погрузчики, конвейеры и др.
Вспомогательные средства для подъема и перемещения объектов на рабочем месте	Лебедки, балансиры, манипуляторы, подъемные платформы и др.
Вспомогательные средства для фиксации, доставания и захватывания объектов на рабочем месте	Зажимные устройства, тиски, приставные инструментальные столики и др.
Механизмы и инструменты, используемые на рабочем месте	Роботы, используемые на рабочем месте
Вспомогательные средства для исполнения административных функций, хранения информации и менеджмента	Машины офисные и офисное оборудование Программные средства офисные и программные средства промышленные
Вспомогательные средства для охраны здоровья и обеспечения безопасности на рабочем месте	Оборудование защитное персональное;
Вспомогательные средства для улучшения окружающей среды	Вспомогательные средства для регулирования микроклимата
Другие	

Оснащение (оборудование) специальных рабочих мест осуществляется в соответствии с требованиями, изложенными в приказе Минтруда России от 19.11.2013 N 685н (табл. 4.13) [31].

Таблица 4.13 - Основные требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для инвалидов с нарушениями функций нижних конечностей, в том числе передвигающихся на креслах-колясках

Таблица 4.13

Инвалиды	Оснащение (оборудование)	
	специального рабочего места	в том числе, специального рабочего места с использованием компьютера
Инвалиды с нарушением функций опорно-двигательного аппарата	Оборудование механизмами и устройствами, позволяющими изменять высоту и наклон рабочей поверхности, положение сиденья рабочего стула по высоте и наклону, угол наклона спинки рабочего стула, оснащение специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, специальными приспособлениями для управления и обслуживания этого оборудования, а также устройствами для захвата и удержания предметов и деталей, компенсирующими полностью или частично, либо замещающими нарушения функций и (или) структур организма, а также ограничения жизнедеятельности инвалидов	Оснащение (оборудование) специального рабочего места специальными механизмами и устройствами, позволяющими изменять высоту и наклон рабочей поверхности, положение сиденья рабочего стула по высоте и наклону, угол наклона спинки рабочего стула, оснащение специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, в случае необходимости - специальной клавиатурой, специальной компьютерной мышью различного целевого назначения

Продолжение таблицы 4.13

Инвалиды	Оснащение (оборудование)	
	специального рабочего места	в том числе, специального рабочего места с использованием компьютера
Передвигающиеся на креслах-колясках	Оборудование должно обеспечивать возможность подъезда к рабочему месту и разворот кресла-коляски; пространство под элементами оборудования должно создавать условия подъезда и работы на кресле-коляске	Оснащение (оборудование) специального рабочего места мебелью, пространство под элементами которой должно создавать условия подъезда и работы на кресле-коляске

Для инвалидов с нарушением функций нижних конечностей возможно использование транспорта предприятия, учреждения по доставке на рабочее место (при наличии возможности и согласования с работодателем); при наличии собственного автотранспортного средства - возможность его парковки вблизи входа и др. Специальное рабочее место на дому может быть организовано в т.ч. с использованием компьютерных технологий, дистанционной занятости.

Для инвалидов с нарушением функции нижних конечностей доступен легкий физический (ручной, машино-ручной, труд, связанный с применением автоматических и автоматизированных систем) и умственный труд: оперативный (управляющий); операторский (информационное взаимодействие с техникой); творческий (нестандартный - научная работа, сочинение музыкальных, литературных произведений и др.); эвристический (изобретательство); труд по подготовке информации, оформлению документации, учету различного уровня квалификации [57]. Рекомендуются профессии, связанные с преобладанием функциональных средств труда различного уровня квалификации.

Для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, рекомендуется нерегламентированный (со свободным распорядком работы) легкий физический и умственный труд с преобладанием функциональных средств труда различного уровня квалификации, в том числе на дому.

У инвалидов с одновременным нарушением функций верхних и нижних конечностей, движения головы, туловища затруднено выполнение следующих трудовых действий (функций): работа в профессиях, специальностях, связанных с ходьбой и стоянием, с наклонами корпуса, с подъемом груза, с высокой нагрузкой на верхние конечности, с такими характеристиками двигательных функций как точность, координация, выносливость, контроль целенаправленности движений рук, с психомоторными и сенсомоторными реакциями (сопряжённость движений рук, ног, движения пальцев рук на движущийся предмет и др.).

При одновременном нарушении функций верхних и нижних конечностей, движения головы, туловища рекомендуется труд в специально созданных условиях с возможностью выполнения работы на дому (по согласованию с администрацией предприятия) при соответствующем оборудовании рабочего места.

Рекомендуются профессии, связанные с преобладанием функциональных средств труда различного уровня квалификации с использованием компьютерных технологий.

При подборе профессий работникам службы занятости населения рекомендуется ориентироваться на Методические рекомендации по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности (утверждены приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 августа 2014 г. № 515) [30]. Перечень рекомендуемых инвалидам профессий и должностей с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности содержит 448 профессий и должностей, из них 207 рабочих профессий и 241 должность. Указанный перечень носит рекомендательный характер, не ограничивая при этом рациональное трудоустройство инвалидов в других профессиях и должностях.

В этой связи представляется важным организация предварительного тщательного изучения (по согласованию с работодателями) работниками служб занятости населения предлагаемых работодателями вакантных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, на предмет их соответствия тем трудовым рекомендациям, которые содержатся в ИПРА. В случае сомнений в соответствии предлагаемых вакансий рекомендациям ИПРА, работника службы занятости следует обращаться за консультацией в учреждение МСЭ, выдавшее программу.

5 Алгоритм составления программы мероприятий по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида в службе занятости населения и исполнения данных мероприятий

Содействие занятости инвалидам должно осуществляться независимо от обращения инвалида и носить превентивный характер. Законодательство Российской Федерации о социальной защите инвалидов, предусматривает оказание помощи в получении услуг всем нуждающимся в ней инвалидам. Общая практика содействия в трудоустройстве лишь после обращения гражданина за оказанием ему такого содействия недостаточна для граждан с инвалидностью. Это вытекает из требований законодательства Российской Федерации, обязывающих оказывать содействие в занятости и трудоустройстве всем инвалидам, а не только тем, кто обратился за таким содействием в органы службы занятости. Поэтому должна проводиться персонифицированная инициативная работа по содействию в трудоустройстве с каждым гражданином, получившим инвалидность и утратившим в связи с этим работу, а также с инвалидами с детства, достигшими трудоспособного возраста.

Кроме того, информирование о положении на рынке труда, посещение ярмарок вакансий и учебных мест, в том числе для людей с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется службой занятости населения для всех инвалидов без ограничений.

Программа мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации инвалида в государственном учреждении службы занятости населения составляется для инвалидов, признанных безработными, с учетом рекомендаций, содержащихся в ИПРА, разработанных специалистами учреждений медико-социальной экспертизы (далее МСЭ). В орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области содействия занятости населения из учреждения МСЭ направляется выписка из ИПРА инвалида (далее – Выписка) для выполнения мероприятий по профессиональной реабилитации или абилитации, как исполнителю реабилитационных или абилитационных мероприятий в этой области. Выписка направляется не позднее 3 рабочих дней с даты выдачи ИПРА инвалида, с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, а при отсутствии доступа к этой

системе - на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

В соответствии с Приказом Минтруда России №528н от 31 июля 2015 г. «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» [35] выписка включает в себя:

а) наименование и адрес органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области занятости населения, в который направляется Выписка;

б) наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, направившего Выписку;

в) номер ИПРА инвалида, номер и дату (число, месяц, год) протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы, согласно которому разработана данная ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида);

г) заполненный раздел общих данных об инвалиде ИПРА инвалида;

д) заполненную таблицу мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации ИПРА инвалида, исполнителем которых определен орган исполнительной власти в области занятости, в который направляется Выписка;

е) дату направления Выписки.

Раздел общих данных об инвалиде из ИПРА включает следующие сведения:

1 Дата разработки ИПРА инвалида

2 Фамилия, имя, отчество

3 Дата рождения:

4 Возраст (число полных лет)

5 Пол

6 Гражданство: гражданин Российской Федерации; гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации; лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации

7 Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации): государство, почтовый индекс, субъект

Российской Федерации, район, населенный пункт (городское поселение, сельское поселение), улица, дом/корпус/строение, квартира.

8 Лицо без определенного места жительства.

9 Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации

10 Место постоянной регистрации (при совпадении реквизитов с местом жительства данный пункт не заполняется)

11. Лицо без постоянной регистрации

12. Контактная информация: контактные телефоны, адрес электронной почты

13. Страховой номер индивидуального лицевого счета

14. Документ, удостоверяющий личность инвалида: наименование документа, когда выдан, серия и номер, кем выдан

15. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя инвалида

15.1. Документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя: наименование документа, когда выдан, серия и номер, кем выдан

15.2. Документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя: наименование документа, когда выдан, серия и номер, кем выдан

16. Показания к проведению реабилитационных или абилитационных мероприятий:

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
способности к самообслуживанию:	
способности к передвижению:	
способности к ориентации:	
способности к общению:	
способности к обучению:	
способности к трудовой деятельности:	
способности к контролю за своим поведением:	

17. ИПРА инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до:

18. Дата выдачи ИПРА инвалида « ____ » _____ 20 ____ г.

Таблица мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации ИПРА инвалида включает следующие данные: заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в

проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации, срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации, исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации. Отмечается нуждаемость в профессиональной ориентации, в рекомендациях по условиям организации обучения, по содействию в трудоустройстве. Формулируются следующие рекомендации: заключение об отсутствии или наличии противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программам специалитета в образовательных организациях высшего образования, рекомендации по трудоустройству, в которых указываются доступные виды труда, трудовые действия (функции), выполнение которых затруднено, рекомендуемые условия труда, рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалида с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности и производственной адаптации. В графу «рекомендуемые условия труда» вносится запись о сокращенной продолжительности рабочего времени, индивидуальной норме выработки, дополнительных перерывах в работе, противопоказанных производственных факторах и условиях труда, а также о примерных условиях, в которых возможно осуществление инвалидом трудовой деятельности, согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы. Также отмечается прогнозируемый результат: осуществление профессиональной ориентации; создание необходимых условий по организации обучения; получение профессии (специальности), в том числе новой, повышение квалификации, повышение уровня профессионального образования; подбор подходящего рабочего места; оснащение (оборудование) специального рабочего места для трудоустройства инвалида с учетом имеющихся у него нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности; создание необходимых условий для трудовой деятельности инвалида; достижение производственной адаптации.

Работа с инвалидом начинается с уведомления органами службы занятости населения о получении из учреждения МСЭ выписки из ИПРА с рекомендациями по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида и информирование инвалида о содержании и порядке предоставления государственных услуг службой занятости населения, о положении на рынке труда. Информация о положении на рынке труда включает в себя сведения о нормативно-правовом регулировании социально-трудовых отношений, в том числе об их специфике для инвалидов, спросе и предложении на рабочую силу в профессионально-квалификационном разрезе, востребованности

трудовых услуг с учетом уровня профессиональной квалификации, подготовки, переподготовки и вовлечения граждан в процесс производства, межтерриториального и межотраслевого перераспределения рабочей силы, о требованиях, предъявляемых профессиями к человеку; возможностях трудоустройства для инвалидов, о гарантиях трудовой занятости инвалидов, о специальных мероприятиях, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда: квотирование рабочих мест для инвалидов; резервирование рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов; стимулирование создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов; создание инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов; создание условий для предпринимательской деятельности инвалидов; оборудование рабочих мест, организация обучения инвалидов новым профессиям, сопровождение инвалидов в процессе трудоустройства.

При обращении в учреждение службы занятости населения инвалида, имеющего индивидуальную программу реабилитации или абилитации, с рекомендациями по профессиональной реабилитации и с указанием в графе «Исполнитель» органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области содействия занятости населения, специалист, ведущий прием:

- регистрирует инвалида в целях содействия в поиске подходящей работы;
- информирует инвалида о положении на рынке труда;
- оказывает содействие в поиске подходящей работы с учетом рекомендаций бюро МСЭ.

В случае невозможности подобрать подходящую работу в течение 10 дней с момента обращения инвалида в государственное учреждение службы занятости населения, специалист службы занятости населения регистрирует его в качестве безработного (в соответствии с действующим законодательством) и в целях реализации предусмотренных ИПРА инвалида реабилитационных или абилитационных мероприятий проводит профилирование безработного гражданина и на его основе разрабатывает Программу мероприятий по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (далее - Программа) с указанием исполнителей и сроков исполнения мероприятий по следующей форме:

Программа мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) №__ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина №__ от « »_____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии):

Дата рождения: день, месяц, год

Адрес места жительства (фактического проживания):

Наименование мероприятия	Исполнитель	Сроки

Руководитель учреждения службы занятости населения _____

МП.

Ознакомлен: Ф.И.О. _____

дата:

В целях профессиональной реабилитации или абилитации инвалида и ребенка-инвалида в возрасте 14 лет и старше в Программу, составляемую в службе занятости населения, включаются мероприятия, в которых нуждается инвалид в соответствии с ИПРА, такие как: профессиональная ориентация; профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование безработных граждан; условия для получения профессионального образования; содействие в поиске подходящей работы; оборудование рабочего места (в том числе специального) за счет средств службы занятости населения. Эти мероприятия могут быть конкретизированы в Программе следующим образом:

- профессиональная ориентация: включая профессиональное информирование, профессиональное консультирование, профессиональный отбор, профессиональный подбор;

- профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование безработных граждан: профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки, профессиональное обучение по программам переподготовки, профессиональное обучение по программам повышения квалификации;

- производственная адаптация: социально-психологическая адаптация, социально-производственная адаптация.

Кроме того включаются и другие мероприятия в соответствии с оказываемыми службой занятости населения услугами:

- информирование о положении на рынке труда в субъекте Российской Федерации;
- психологическая поддержка безработных граждан;
- социальная адаптация на рынке труда;
- содействие самозанятости безработных граждан;
- направление на временное трудоустройство безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы;
- направление на оплачиваемые общественные работы;

Программа согласовывается с инвалидом-получателем государственной услуги и приобщается к его личному делу получателя государственных услуг. В дальнейшем продолжается работа по предоставлению государственных услуг и выполнению Программы совместно с другими специалистами учреждения.

При наличии в ИПРА заключения о нуждаемости инвалида в профессиональной ориентации ему предоставляется услуга по организации профессиональной ориентации в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования. В результате услуги выдается заключение, содержащее рекомендуемые виды профессиональной деятельности, занятости и компетенций, позволяющих вести профессиональную деятельность в определенной сфере и (или) выполнять работу по конкретным профессиям, специальностям, возможные направления прохождения профессионального обучения и (или) получения профессионального образования, дополнительного профессионального образования, при осуществлении которых возможно достижение гражданином успешности в профессиональной или предпринимательской деятельности.

Кроме того, служба занятости населения проводит профориентационную работу со школами, в том числе специализированными, проводя семинары для педагогов, круглые столы, экскурсии в учреждения занятости населения и на предприятия для учащихся.

При наличии в ИПРА заключения о нуждаемости инвалида в условиях организации обучения он направляется на профессиональное обучение и получение дополнительного профессионального образования. Результатом предоставления государственной услуги является выдача безработному гражданину заключения о предоставлении государственной услуги - профессиональному обучению или дополнительному профессиональному образованию, содержащего рекомендации о прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования по выбранной образовательной программе с указанием организации, осуществляющей образовательную деятельность. При организации профессионального обучения или дополнительного образования инвалидов орган службы занятости населения заключает договоры со специализированными (для инвалидов) или общего типа образовательными организациями, имеющими опыт и условия обучения инвалидов с соответствующими нарушениями функций организма.

При наличии в ИПРА заключения о нуждаемости инвалида в содействии в трудоустройстве, безработному гражданину с инвалидностью предоставляется услуга по содействию гражданам в поиске подходящей работы. При этом учитываются все перечисленные в ИПРА мероприятия профессиональной реабилитации или абилитации (указаны в критериях на оказание данной услуги – п. 6.1).

Работа по содействию инвалиду в поиске подходящей работы начинается с анализа сведений о нем на основании представленных документов, включая ИПРА и выписку из ИПРА: имеющейся профессии (специальности); уровня профессиональной подготовки и квалификации, опыта и навыков работы; среднего заработка, исчисленного за последние 3 месяца по последнему месту работы; заключения о рекомендуемом характере и условиях труда, содержащихся в ИПРА. Далее осуществляется информирование гражданина о его правах и обязанностях в соответствии с Законами Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» и «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», о правовых последствиях в случае отказа гражданина от подходящей работы; о положениях трудового законодательства, устанавливающих право на труд, запрещение принудительного труда и дискриминации в сфере труда; о льготах для инвалидов. После этого начинается подбор гражданину подходящей работы в рамках вакансий, выделенных в счет квотирования рабочих мест для инвалидов, а также исходя из сведений о свободных рабочих местах и вакантных должностях, содержащихся в общероссийском банке вакансий (портал «Работа в России»). После согласования с инвалидом вариантов подходящей работы и с работодателем кандидатуры гражданина, производится

оформление и выдача гражданину не более двух направлений на работу с информированием о необходимости представления выданного направления с отметкой работодателя, оформление в случае несогласия гражданина отказа от варианта подходящей работы. При наличии у инвалида необходимости в оснащении (оборудовании) специального рабочего места и наличии в его ИПРА рекомендаций по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалида с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности инвалид должен быть трудоустроен на оборудованное (оснащенное) рабочее место.

В случае отсутствия вариантов подходящей работы, гражданину с инвалидностью может быть выдано направление на работу по смежной профессии (специальности) или предложены варианты оплачиваемой работы, включая работу временного характера, требующей либо не требующей предварительной подготовки, отвечающей требованиям трудового законодательства и ИПРА для самостоятельного посещения работодателей.

При наличии у инвалида проблем психологического характера, препятствующих трудоустройству, профессиональному самоопределению и карьерному росту, а также потребности (необходимости) в поддержании (коррекции) психоэмоционального состояния, работник учреждения службы занятости населения предлагает ему услугу по психологической поддержке безработных граждан с информированием о порядке предоставления государственной услуги, формах и графике ее предоставления, направлениях психологической поддержки. Предлагается пройти тестирование (анкетирование) по методикам, используемым при психологической поддержке безработных граждан, в том числе инвалидов, выбрать способ тестирования (с использованием соответствующего программного обеспечения или в письменной форме (путем заполнения бланков тестов, анкет) и форму предоставления государственной услуги (групповая или индивидуальная). Затем проводится тестирование (анкетирование) по методикам, с учетом выбора безработным гражданином формы его проведения, проводится обсуждение с ним результатов тестирования (анкетирования) и выявление основных проблем, препятствующих трудоустройству, профессиональной самореализации и карьерному росту. После согласования с безработным гражданином с инвалидностью направлений психологической поддержки, проводятся тренинговые занятия и (или) психологические консультации, направленные на снятие психоэмоциональной напряженности и состояния тревожности, формирование позитивного отношения к трудностям, возникающим в процессе поиска работы, расширение сферы осознания своей проблематики и своей роли в происхождении

различных конфликтных ситуаций, отработку новых приемов и способов поведения, преодоление негативных факторов поведения с учетом специфики нарушений функций организма инвалида. По завершению должны быть подготовлены рекомендации по повышению мотивации к труду, активизации позиции по поиску работы и трудоустройству, разрешению или снижению актуальности психологических проблем, препятствующих профессиональной и социальной самореализации, повышению адаптации к существующим условиям, реализации профессиональной карьеры путем оптимизации психологического состояния. Эти рекомендации обсуждаются с безработным гражданином и определяются направления его действий по их реализации.

При наличии у безработного гражданина с инвалидностью проблем, из-за которых он испытывает трудности в поиске подходящей работы и трудоустройстве и потребности в приобретении навыков эффективного поиска подходящей работы, трудоустройства, адаптации на новом месте работы, работник учреждения службы занятости населения предлагает ему услугу по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда. Это услуга особенно важна для инвалидов, имеющих низкий уровень социальной адаптации в обществе. Это, прежде всего, молодые инвалиды, которые учились в коррекционных школах или на дому, не имеют навыков общения, плохо ориентируются и т.п. После информирования инвалида о порядке предоставления государственной услуги, формах и графике ее предоставления, направлениях социальной адаптации, ему предлагается пройти тестирование (анкетирование) по методикам, используемым при социальной адаптации безработных граждан, выбрать способ тестирования и форму предоставления государственной услуги (групповая или индивидуальная). На основании результатов тестирования и их обсуждения с инвалидом выявляются основные причины, по которым гражданин испытывает трудности в поиске подходящей работы и трудоустройстве, согласовываются направления социальной адаптации. Они включают: обучение методам и способам поиска работы, технологии составления индивидуального плана самостоятельного поиска работы, технологии составления резюме, методике проведения переговоров с работодателем по вопросам трудоустройства, помощь в проведении переговоров, обсуждение вопросов формирования делового имиджа, обучение методам самопрезентации, обсуждение вопросов, связанных с подготовкой к выходу на новую работу, адаптацией в коллективе, закреплением на новом рабочем месте и планированием карьеры, выполнением профессиональных обязанностей.

Все эти направления очень актуальны для инвалидов, особенно молодых. Они проводятся в рамках сопровождаемого содействия занятости инвалидов. В связи с этим

целесообразно в процессе взаимодействия с образовательными организациями как общего, так и профессионального образования, организовать проведение семинаров по направлениям социальной адаптации для учащихся.

Для безработных граждан с инвалидностью, состоящих на учете в государственных учреждениях службы занятости населения свыше шести месяцев предлагается участие в оплачиваемых общественных работах. При этом инвалид может быть направлен только на рекомендованные виды работ с наличием необходимых для него условий труда в соответствии с ИПРА.

Для несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время, безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы, том числе инвалидов, безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет из числа выпускников образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования, ищущих работу впервые организуется временное трудоустройство. При отборе работодателей для организации временного трудоустройства учитывается наличие или возможность создания работодателем условий труда и доступности рабочего места для граждан, имеющих ограничения жизнедеятельности, с учетом ИПРА; транспортная доступность места проведения временного трудоустройства; условия временного трудоустройства; сроки и продолжительность временного трудоустройства в зависимости от категории граждан и др. Важно оценивать и возможности трудоустройства граждан на постоянное рабочее место после окончания периода временного трудоустройства. В процессе организации временной занятости специалисты службы занятости населения также активно сотрудничают с образовательными организациями как общего, так и профессионального образования для привлечения к этим мероприятиям учащихся и выпускников.

При наличии потребностей у безработного гражданина с инвалидностью к осуществлению предпринимательской деятельности и способностей, готовности, необходимых знаний и навыков, требующихся при осуществлении предпринимательской деятельности ему может быть оказана помощь по содействию самозанятости, которая включает рекомендации о ведении предпринимательской деятельности путем создания юридического лица, государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или крестьянского (фермерского) хозяйства.

Для безработных граждан с инвалидностью со значительными ограничениями жизнедеятельности, в соответствии с ИПРА, может быть предоставлена услуга по

сопровожаемому содействию занятости (см. раздел 7. Организация сопровождаемого содействия занятости инвалидов).

В процессе разработки Программы мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации и его реализации учреждение службы занятости населения тесно взаимодействует с учреждениями МСЭ.

Взаимодействие органов службы занятости населения с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы осуществляется на основании Приказа Минтруда России от 15.10.2015 N 723н "Об утверждении формы и Порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы" [49] и Приказа Минтруда России от 16 ноября 2015 года N 872н «Об утверждении порядка, формы и сроков обмена сведениями между органами службы занятости и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы [36].

При необходимости получения сведений от федерального учреждения МСЭ орган службы занятости населения направляет ему запрос: о получении сведений о рекомендациях по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида; об уточнении соответствия предлагаемой инвалиду вакансии для трудоустройства рекомендациям о доступных и противопоказанных видах труда; о получении аналитических сведений.

Запросы о получении сведений о рекомендациях по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида, об уточнении соответствия предлагаемой инвалиду вакансии для трудоустройства рекомендациям о доступных и противопоказанных видах труда, а также сами сведения представляются в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, либо по защищенным каналам передачи данных, либо на электронных носителях по согласованию между органами службы занятости населения и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Запросы о получении аналитических сведений, а также сами сведения, приглашения, направленные в орган службы занятости населения или в федеральное учреждение

медико-социальной экспертизы, и ответы на приглашения, представляются в форме электронного документа по электронной почте или на электронных носителях по согласованию между органами службы занятости населения и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Ответ на запросы органов службы занятости населения о получении сведений о рекомендациях по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида, об уточнении соответствия предлагаемой инвалиду вакансии для трудоустройства рекомендациям о доступных и противопоказанных видах труда направляется федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы не позднее 7 рабочих дней с даты поступления запроса. Аналитические сведения направляются федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в органы службы занятости населения не позднее 30 календарных дней с даты поступления запроса органа службы занятости населения. Аналитические сведения направляются органами службы занятости населения в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы ежегодно, не позднее 1 марта.

Обмен сведениями о рекомендациях по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида производится федеральным учреждением медико-социальной экспертизы с органом службы занятости населения в соответствии со следующей формой:

Сведения о рекомендациях по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида

(наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы)		
(контактные данные работника федерального учреждения медико-социальной экспертизы: Ф.И.О., номер телефона, почтовый адрес и (или) адрес электронной почты)		
№п/п	Наименование поля	
Сведения о гражданине		
1.	Номер индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (далее - ИПРА), номер и дата (число, месяц, год) протокола проведения медико-социальной экспертизы в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы, к которому разработана указанная ИПРА	

2.	Дата вынесения решения федерального учреждения медико-социальной экспертизы	
3.	Срок, на который разработана ИПРА	
4.	Дата очередного освидетельствования инвалида (заполняется при наличии)	
5.	Фамилия	
6.	Имя	
7.	Отчество	
8.	Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)	
9.	Дата рождения	
10.	Адрес места жительства	
11.	Контактные данные инвалида	
12.	Наличие данных о гражданине (да/нет)	
13.	Группа инвалидности	
14.	Дата первичного установления инвалидности	
15.	Причина инвалидности	
16.	Степень ограничений основных категорий жизнедеятельности (1, 2, 3)	
16.1	способности к самообслуживанию	
16.2	способности к передвижению	
16.3	способности к ориентации	
16.4	способности к общению	
16.5	способности к обучению	
16.6	способности к трудовой деятельности	
16.7	способности к контролю за своим поведением	
Рекомендации по профессиональной реабилитации или абилитации		
17.	Нуждаемость в профессиональной ориентации	
18.	Нуждаемость в содействии в трудоустройстве	
19.	Рекомендации по трудоустройству	
19.1	Доступные виды труда*	
19.2	Противопоказанные виды труда*	

19.3	Рекомендации по созданию условий для трудовой деятельности инвалида**	
19.4	Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалида с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности	
20.	Дата оформления	
21.	Ответственное лицо федерального учреждения медико-социальной экспертизы (Ф.И.О., должность, подпись)	

* С указанием конкретных требований к виду (сфере) профессиональной деятельности, перечню профессий (специальностей).

** Сведения о сокращенной продолжительности рабочего времени, индивидуальной норме выработки, дополнительных перерывах в работе, противопоказанных производственных факторах и условиях труда, а также о примерных условиях, в которых возможно осуществление инвалидом трудовой деятельности, и др.

Обмен сведениями федерального учреждения медико-социальной экспертизы с органом службы занятости населения о соответствии предлагаемой инвалиду вакансии для трудоустройства рекомендациям о доступных и противопоказанных видах труда и аналитическими сведениями между органом службы занятости населения и федеральным учреждением медико-социальной экспертизы производится в произвольной форме.

При необходимости участия работников федерального учреждения МСЭ в совещаниях с работниками органов службы занятости населения в случаях, требующих уточнения соответствия предлагаемой инвалиду, в том числе по результатам проведения профессиональной ориентации, вакансии для трудоустройства рекомендациям о доступных и противопоказанных видах труда в ИПРА, органом службы занятости населения в адрес федерального учреждения МСЭ направляется приглашение. Решение о направлении приглашения в федеральное учреждение медико-социальной экспертизы принимается руководителем органа службы занятости населения.

При необходимости участия работников органа службы занятости населения в проведении медико-социальной экспертизы инвалида (ребенка-инвалида 14 лет и старше) с правом совещательного голоса в целях оказания содействия в разработке раздела профессиональной реабилитации ИПРА федеральным учреждением медико-социальной

экспертизы в адрес органа службы занятости населения направляется приглашение не позднее чем за три дня до даты проведения мероприятия.

При обработке персональных данных должны быть приняты необходимые организационные и технические меры защиты от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий.

Сведения о рекомендациях (о выполнении рекомендаций) по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида могут быть сформированы в структурированном виде путем заполнения экранных форм веб-интерфейса информационной системы или направлены из информационной системы. При формировании указанных сведений применяются справочники, реестры и классификаторы, используемые в информационных системах в сфере занятости населения, медико-социальной экспертизы.

Сведения о выполнении рекомендаций по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида в отчетном периоде при их наличии направляются органами службы занятости населения в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы без дополнительного запроса.

Обмен сведениями о выполнении рекомендаций по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида производится органом службы занятости населения с федеральным учреждением МСЭ в соответствии со следующей формой:

Сведения о выполнении рекомендаций по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида государственным учреждением службы занятости населения

(наименование государственного учреждения службы занятости населения)

(контактные данные работника государственного учреждения службы занятости населения: Ф.И.О., номер телефона, почтовый адрес и (или) адрес электронной почты)

	Наименование поля	
Сведения о гражданине		
1.	Фамилия	

2.	Имя	
3.	Отчество	
4.	Страховой номер (СНИЛС)*	
5.	Дата рождения	
6.	Адрес места жительства	
7.	Период, за который предоставляются сведения:	
7.1	дата начала периода	
7.2	дата окончания периода	
8.	Наличие данных о гражданине в отчетном периоде (да/нет)	
Мероприятия профессиональной реабилитации или абилитации инвалида (заполняются при наличии данных)		
Содействие в трудоустройстве		
9.	Период нахождения гражданина на регистрационном учете в целях поиска подходящей работы:**	
9.1	дата начала периода	
9.2	дата окончания периода	
10.	Период нахождения гражданина на регистрационном учете в качестве безработного:**	
10.1	дата начала периода	
10.2	дата окончания периода	
11.	Причина снятия с учета	
12.	Трудоустроен при содействии органов службы занятости (да/нет)	
13.	Отметка о выполнении/невыполнении мероприятия по оказанию государственной услуги по содействию в поиске подходящей работы	
14.	Причина нетрудоустройства	
15.	Период участия в оплачиваемых общественных работах:	
15.1	дата начала периода	
15.2	дата окончания периода	
Оказание содействия в трудоустройстве на оборудованные (оснащенные)		

рабочие места		
16.	Отметка о выполнении/невыполнении мероприятия	
Профессиональная ориентация**		
17.	Дата оказания государственной услуги	
18.	Отметка о выполнении/невыполнении мероприятия по оказанию государственной услуги по профессиональной ориентации	
19.	Рекомендации по выбору сферы профессиональной деятельности	
Иные государственные услуги (мероприятия)		
20.	Указать наименование 1***	
21.	Дата оказания государственной услуги (проведения мероприятия)	
22.	Указать наименование 2***	
23.	Дата оказания государственной услуги (проведения мероприятия)	
	...	
24.	Дата оформления	
25.	Ответственное лицо государственного учреждения службы занятости населения (Ф.И.О., должность, подпись)	

* При его наличии.

** Группа полей при неоднократном наступлении события в отчетном периоде повторяется.

*** Органы службы занятости самостоятельно устанавливают и указывают в таблице мероприятия и государственные услуги в области содействия занятости населения с целью содействия инвалиду в трудоустройстве, если он нуждается в указанном виде реабилитации или абилитации в соответствии с ИПРА.

Сведения о выполнении рекомендаций по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида органами службы занятости населения представляются в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы не позднее 2 недель до

окончания срока действия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, а для бессрочной индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида органами службы занятости населения представляются в федеральные учреждения МСЭ ежегодно, не позднее 1 марта.

При внесении информации о выполнении реабилитационного мероприятия в ПК «Катарсис» эта информация автоматически выгружается из программного комплекса и передается по защищенным каналам в информационную систему Федерального бюро МСЭ.

В целях мониторинга, осуществляемого в отношении инвалида (ребенка-инвалида), реабилитационно-абилитационного процесса и оценки его результатов в соответствии с приказом Минтруда России от 15.10.2015 N 723н "Об утверждении формы и Порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы" [49], учреждения службы занятости населения предоставляют информацию об исполнении возложенных на них ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида мероприятий органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области содействия занятости населения, который формирует сводную информацию об исполнении указанных мероприятий по профессиональной реабилитации и абилитации и представляет ее государственному учреждению медико-социальной экспертизы.

Информация об исполнении органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации мероприятий предоставляется в следующей форме:

Информация об исполнении органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или

абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения
медико-социальной экспертизы

(наименование и адрес федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, в которое направляется информация об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее соответственно - ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида)

(наименование и адрес органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее - региональное отделение Фонда), предоставляющего информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида)

(контактные данные работника органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, регионального отделения Фонда, уполномоченного на предоставление информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида (Ф.И.О., должность, номер телефона, адрес электронной почты)

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) N ____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина N ____ от " ____ " ____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии):

2. Дата рождения: _____
день

месяц

год

3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев)):

4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида (ребенка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):

4.1. государство: _____

4.2. почтовый индекс: _____

4.3. субъект Российской Федерации: _____

4.4. район: _____

4.5. населенный пункт (4.5.1. городское поселение 4.5.2. сельское поселение): _____

4.6. улица: _____

4.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

4.8. квартира: _____

5. Лицо без определенного места жительства _____

6. Лицо без постоянной регистрации _____

7. Контактная информация: _____

7.1. Контактные телефоны: _____

7.2. Адрес электронной
почты:

8. Страховой номер индивидуального лицевого
счета:

Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) на орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области содействия занятости населения

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Обеспечение профессиональной ориентации инвалидов			
Профессиональное информирование			
Профессиональное консультирование			
Профессиональный отбор			
Профессиональный подбор			
Прочие			
Профессиональное обучение и /или переобучение			
Профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки			
Профессиональное обучение по программам переподготовки			
Профессиональное обучение по программам повышения квалификации			

Условия для получения профессионального образования			
Адаптированная образовательная программа			
Специальные условия для получения образования			
Условия для получения образования инвалидами, имеющими стойкие расстройства функции зрения			
Условия для получения образования инвалидами, имеющими стойкие расстройства функции слуха			
Условия для получения образования инвалидами, имеющими одновременные стойкие расстройства функций зрения и слуха			
Условия для получения образования инвалидами, имеющими стойкие расстройства функции опорно-двигательного аппарата			
Условия для получения образования инвалидами, имеющими стойкие расстройства функции опорно-двигательного аппарата, использующими кресла-коляски			

Содействие в трудоустройстве			
Содействие в трудоустройстве			
Условия труда, предоставленные при трудоустройстве			
Обычные условия труда			
Специально созданные условия труда			
Производственная адаптация			
Социально-психологическая адаптация			
Социально-производственная адаптация			
Оснащение (оборудование) специального рабочего места для трудоустройства инвалида			
Для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения			
Для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции слуха			
Для инвалидов, имеющих одновременные стойкие расстройства функций зрения и слуха			
Для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функций опорно-двигательного аппарата			

Для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функций опорно-двигательного аппарата, использующих кресла-коляски			
Прочие			

6 Критерии и показатели направления на предоставление государственных услуг службы занятости населения с учетом рекомендаций ИПРА, разработанных учреждениями МСЭ

Правовые основания критериев и показателей направления на предоставление государственных услуг службы занятости населения изложены в следующих основных законодательных актах и нормативно-правовых документах:

– Закон РФ от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» с изменениями и дополнениями;

– Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» с изменениями и дополнениями;

– Приказ Минтруда России от 31.07.2015 N 528н "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм;

– Федеральные государственные стандарты государственных услуг, предоставляемых службой занятости населения;

– Административные регламенты предоставления государственных услуг службой занятости населения соответствующих субъектов РФ.

При направлении безработного инвалида на предоставление государственных услуг службы занятости населения учитываются как требования федеральных государственных стандартов и административных регламентов предоставления

государственных услуг службой занятости населения, а также учитываются рекомендации ИПРА, разработанные учреждениями МСЭ.

6.1 Содействие гражданам в поиске подходящей работы

Технологию предоставления государственной услуги определяет «Федеральный государственный стандарт государственной услуги содействия гражданам в поиске подходящей работы, а работодателям в подборе необходимых работников», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 ноября 2012 г. № 524 н. [39].

В соответствии с требованиями Федерального государственного стандарта данная государственная услуга предоставляется государственными учреждениями службы занятости населения гражданам, зарегистрированным в целях поиска подходящей работы, а основанием для начала ее предоставления является обращение заявителя с заявлением о предоставлении государственной услуги. Решение о предоставлении государственной услуги принимается при предъявлении гражданами с инвалидностью следующих документов:

- паспорт гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий; документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина, лица без гражданства;
- ИПРА, выданная в установленном порядке и содержащая заключение о рекомендуемом характере и условиях труда.

Критериями направления на предоставление государственной услуги содействия гражданам в поиске подходящей работы являются:

- обращение гражданина с инвалидностью с заявлением о предоставлении государственной услуги;
- наличие ИПРА, выданной в установленном порядке и содержащей заключение о рекомендуемом характере и условиях труда;
- регистрация гражданина в целях поиска подходящей работы в учреждении службы занятости населения.

Показателями направления безработного гражданина с инвалидностью на предоставление государственной услуги являются следующие:

- рекомендации по трудоустройству по результатам прохождения медико-социальной экспертизы в учреждении МСЭ, содержащиеся в ИПРА, в том числе: перечень доступных видов труда; перечень трудовых действий (функций), выполнение

которых затруднено; перечень рекомендуемых условий труда (о сокращенной продолжительности рабочего времени, индивидуальной норме выработки, дополнительных перерывах в работе, противопоказанных производственных факторах и условиях труда, а также о примерных условиях, в которых возможно осуществление инвалидом трудовой деятельности); перечень рекомендаций по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалида с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности и производственной адаптации; прогнозируемый результат, в том числе: осуществление профессиональной ориентации; создание необходимых условий по организации обучения; получение профессии (специальности), в том числе новой, повышение квалификации, повышение уровня профессионального образования; подбор подходящего рабочего места; оснащение (оборудование) специального рабочего места для трудоустройства инвалида с учетом имеющихся у него нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности; создание необходимых условий для трудовой деятельности инвалида; достижение производственной адаптации;

- рекомендации по результатам организации и проведения мероприятий по профилированию безработного гражданина с инвалидностью.

6.2 Информирование о положении на рынке труда в субъекте Российской Федерации

Технологию предоставления государственной услуги определяет «Федеральный государственный стандарт государственной услуги по информированию о положении на рынке труда в субъекте Российской Федерации», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2013 г. № 34 н [40].

В соответствии с требованиями Федерального государственного стандарта Государственная услуга по информированию о положении на рынке труда в субъекте Российской Федерации предоставляется государственными учреждениями службы занятости населения неопределенному кругу лиц; заявителям - гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам, лицам без гражданства, работодателям или их уполномоченным представителям.

Государственная услуга неопределенному кругу лиц предоставляется посредством размещения информации о положении на рынке труда в субъекте Российской Федерации на официальных сайтах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего полномочия в области содействия занятости населения, и

государственных учреждений службы занятости населения, Едином портале и региональном портале, в государственных учреждениях службы занятости населения, МФЦ, средствах массовой информации.

Государственная услуга заявителю предоставляется на основании его обращения с заявлением о предоставлении государственной услуги.

Критериями направления на предоставление государственной услуги являются:

- обращение гражданина с инвалидностью с заявлением о предоставлении государственной услуги;
- предложение работника учреждения службы занятости населения о предоставлении государственной услуги.

Показателями направления на предоставление государственной услуги являются:

- наличие потребности у гражданина с инвалидностью в получении информации о положении на рынке труда для определения (уточнения) направлений (вариантов) поиска подходящей работы;
- необходимость доведения до граждан с инвалидностью информации об изменениях (динамике) основных показателей на рынке труда;
- рекомендации по результатам организации и проведения мероприятий по профилированию безработных граждан с инвалидностью.

6.3 Организация профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования

Технологию предоставления государственной услуги определяет «Федеральный государственный стандарт государственной услуги по организации профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 23 августа 2013 года № 380 н [41].

В соответствии с требованиями Федерального государственного стандарта основанием для начала предоставления государственной услуги по организации профессиональной ориентации является обращение гражданина с инвалидностью о предоставлении этой государственной услуги или его согласие с предложением о

предоставлении государственной услуги, выданным государственным учреждением службы занятости населения.

Решение о предоставлении государственной услуги принимается при предъявлении гражданином с инвалидностью следующих документов:

- паспорт гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий; документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина, лица без гражданства;
- ИПРА, выдаваемая в установленном порядке и содержащая заключение о рекомендуемом характере и условиях труда.

Критериями направления на предоставление государственной услуги являются:

- обращение гражданина с заявлением о предоставлении государственной услуги;
- предложение работника учреждения службы занятости населения о предоставлении государственной услуги;
- наличие индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА), выданной в установленном порядке.

Показатели направления гражданина, безработного гражданина с инвалидностью на предоставление государственной услуги:

- наличие заключения в ИПРА о нуждаемости в проведении профессиональной ориентации;
- имеющиеся у гражданина с инвалидностью трудности в выборе сферы деятельности (профессии), трудоустройства, вариантов прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования.
- рекомендации по результатам организации и проведения мероприятий по профилированию безработных граждан.

6. 4 Психологическая поддержка безработных граждан

Технологию предоставления государственной услуги определяет «Федеральный государственный стандарт государственной услуги по психологической поддержке безработных граждан», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 9 января 2013 г. № 4 н [42].

В соответствии с требованиями Федерального государственного стандарта Государственная услуга по психологической поддержке безработных граждан предоставляется гражданам, признанным в установленном порядке безработными. Основанием для начала предоставления государственной услуги является обращение безработного гражданина с заявлением о предоставлении государственной услуги или

согласие с предложением о предоставлении государственной услуги, выданным государственным учреждением службы занятости населения.

Решение о предоставлении государственной услуги принимается при предъявлении безработными гражданами с инвалидностью следующих документов:

- 1) паспорт гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий;
- 2) ИПРА, выданная в установленном порядке и содержащая заключение о рекомендуемом характере и условиях труда.

Критериями направления на предоставление государственной услуги являются:

- признание гражданина в установленном порядке безработным;
- наличие ИПРА, выданной в установленном порядке и содержащей заключение о рекомендуемом характере и условиях труда;
- обращение безработного гражданина с заявлением о предоставлении государственной услуги;
- предложение работника учреждения службы занятости населения о предоставлении государственной услуги;

Показателями направления на предоставление государственной услуги являются:

- наличие у гражданина проблем, препятствующих трудоустройству, профессиональному самоопределению и карьерному росту;
- потребность (необходимость) в поддержании (коррекции) психоэмоционального состояния;
- рекомендации по результатам организации и проведения мероприятий по профилированию безработных граждан.

6.5 Профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование безработных граждан, включая обучение в другой местности

Технологию предоставления государственной услуги определяет «Федеральный государственный стандарт государственной услуги по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию безработных граждан, включая обучение в другой местности», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 апреля 2014 г. № 262 н [43].

В соответствии с требованиями Федерального государственного стандарта Государственная услуга по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию предоставляется государственными учреждениями

службы занятости населения гражданам, признанным в установленном порядке безработными. Основанием для начала предоставления государственной услуги является обращение безработного гражданина с заявлением о предоставлении государственной услуги или его согласие с предложением о предоставлении государственной услуги, выданным государственным учреждением службы занятости населения, в том числе по результатам предоставления государственной услуги по организации профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования.

Решение о предоставлении государственной услуги принимается при предъявлении безработными гражданами с инвалидностью следующих документов:

- паспорт гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий;
- ИПРА, выданная в установленном порядке и содержащая заключение о рекомендуемом характере и условиях труда.

Критериями направления на предоставление государственной услуги являются:

- признание гражданина в установленном порядке безработным;
- наличие ИПРА, выданной в установленном порядке и содержащей заключение о рекомендуемом характере и условиях труда;
- обращение безработного гражданина с заявлением о предоставлении государственной услуги;
- предложение работника учреждения службы занятости населения о предоставлении государственной услуги, в том числе по результатам прохождения профессиональной ориентации.

Показателями направления безработного гражданина с инвалидностью на предоставление государственной услуги являются:

- наличие заключения в ИПРА о нуждаемости и условиях организации обучения по направлению учреждения службы занятости населения;
- рекомендации по результатам организации и проведения мероприятий по профилированию безработных граждан.

6.6 Организация проведения оплачиваемых общественных работ

Технологию предоставления государственной услуги определяет «Федеральный государственный стандарт государственной услуги по организации проведения

оплачиваемых общественных работ», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 февраля 2013 г. № 52 н [44].

В соответствии с требованиями Федерального государственного стандарта Государственная услуга по организации проведения оплачиваемых общественных работ предоставляется государственными учреждениями службы занятости населения следующим категориям граждан:

- зарегистрированным в целях поиска подходящей работы;
- признанным в установленном порядке безработными.

Преимущественное право на участие в общественных работах предоставляется безработным гражданам не получающим пособия по безработице; состоящим на учете в государственных учреждениях службы занятости населения свыше шести месяцев.

Основанием для начала предоставления государственной услуги безработного гражданина с инвалидностью является:

- обращение гражданина с заявлением о предоставлении государственной услуги или согласие с предложением о предоставлении государственной услуги, выданным государственным учреждением службы занятости населения;

- регистрация гражданина в целях поиска подходящей работы или признание гражданина в установленном порядке безработным;

- наличие ИПРА, выданной в установленном порядке и содержащей заключение о рекомендуемом характере и условиях труда.

Критериями направления на предоставление государственной услуги являются:

- регистрация гражданина в целях поиска подходящей работы или признание гражданина в установленном порядке безработным;

- обращение гражданина с заявлением о предоставлении государственной услуги или согласие гражданина с предложением о предоставлении государственной услуги;

- наличие ИПРА, выданной в установленном порядке и содержащей заключение о рекомендуемом характере и условиях труда.

Показатели направления гражданина на предоставление государственной услуги:

- гражданин, признанный в установленном порядке безработным, не получает пособие по безработице;

- гражданин, признанный в установленном порядке безработным, состоит на учете в государственных учреждениях службы занятости населения свыше шести месяцев;

- прохождение оплачиваемых общественных работ рекомендовано по результатам организации и проведения мероприятий по профилированию безработных граждан.

6.7 Организация временного трудоустройства

Технологию предоставления государственной услуги определяет «Федеральный государственный стандарт государственной услуги по организации временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время; безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы; безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет из числа выпускников образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования, ищущих работу впервые», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 февраля 2013 г. № 58 н [45].

В соответствии с требованиями Федерального государственного стандарта Государственная услуга по организации временного трудоустройства предоставляется государственными учреждениями службы занятости населения следующим категориям граждан:

- несовершеннолетним, зарегистрированным в целях поиска подходящей работы;
- признанным в установленном порядке безработными, включая инвалидов; освобожденных из учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы; лиц предпенсионного возраста (за два года до наступления возраста, дающего право выхода на трудовую пенсию по старости, в том числе досрочно назначаемую трудовую пенсию по старости); беженцев и вынужденных переселенцев; уволенных с военной службы и членов их семей; одиноких и многодетных родителей, воспитывающих несовершеннолетних детей, детей–инвалидов; подвергшихся воздействию радиации вследствие чернобыльской и других радиационных аварий и катастроф, а также безработным выпускникам в возрасте от 14 до 18 лет, ищущим работу впервые.

Основанием для начала предоставления государственной услуги является обращение гражданина с заявлением о предоставлении государственной услуги или согласие с предложением о предоставлении государственной услуги, выданным государственным учреждением службы занятости населения.

Критериями принятия решений о предоставлении государственной услуги безработным гражданам с инвалидностью являются:

- регистрация несовершеннолетнего гражданина в возрасте от 14 до 18 лет в учреждениях службы занятости населения в целях поиска подходящей работы;
- признание гражданина в установленном порядке безработным;

- обращение с заявлением о предоставлении государственной услуги или согласие с предложением о предоставлении государственной услуги;

- наличие ИПРА, выданной в установленном порядке и содержащей заключение о рекомендуемом характере и условиях труда.

Показателями направления на предоставление государственной услуги являются:

- несовершеннолетний гражданин в возрасте от 14 до 18 лет зарегистрирован в целях поиска подходящей работы;

- безработный гражданин относится к категории граждан, испытывающих трудности в поиске работы: инвалиды; освобожденные из учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы; лица предпенсионного возраста; беженцы или вынужденные переселенцы; уволенные с военной службы и члены их семей; одинокие и многодетные родители, воспитывающие несовершеннолетних детей, детей–инвалидов; подвергшиеся воздействию радиации вследствие чернобыльской и других радиационных аварий и катастроф; граждане в возрасте от 18 до 20 лет, имеющие среднее профессиональное образование и ищущие работу впервые.

6.8 Социальная адаптация безработных граждан на рынке труда

Технологию предоставления государственной услуги определяет «Федеральный государственный стандарт государственной услуги по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 9 января 2013 г. № 3 н [46].

В соответствии с требованиями Федерального государственного стандарта Государственная услуга по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда предоставляется гражданам, признанным в установленном порядке безработными. Основанием для начала предоставления государственной услуги является обращение безработного гражданина с инвалидностью с заявлением о предоставлении государственной услуги или согласие с предложением о предоставлении государственной услуги, выданным государственным учреждением службы занятости населения.

Решение о предоставлении государственной услуги принимается при предъявлении безработными гражданами с инвалидностью следующих документов:

- паспорт гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий;

- ИПРА инвалида, выданная в установленном порядке и содержащая заключение о рекомендуемом характере и условиях труда.

Критериями принятия решений о предоставлении государственной услуги безработному гражданину с инвалидностью являются:

- признание гражданина в установленном порядке безработным;
- наличие ИПРА, выданной в установленном порядке и содержащей заключение о рекомендуемом характере и условиях труда;
- обращение безработного гражданина с заявлением о предоставлении государственной услуги;
- предложение работника учреждения службы занятости населения о предоставлении государственной услуги.

Показателями направления на предоставление государственной услуги являются:

- наличие у безработного гражданина проблем, по которым гражданин испытывает трудности в поиске подходящей работы и трудоустройстве;
- потребности у безработного гражданина в приобретении навыков эффективного поиска подходящей работы, трудоустройства, адаптации на новом месте работы;
- рекомендации по результатам организации и проведения мероприятий по профилированию безработных граждан.

6.9 Содействие самозанятости безработных граждан

Технологию предоставления государственной услуги определяет «Федеральный государственный стандарт государственной услуги по содействию самозанятости безработных граждан, включая оказание гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при их государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также единовременной финансовой помощи на подготовку документов для соответствующей государственной регистрации», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 24 декабря 2013 г. № 773 н [47].

В соответствии с требованиями Федерального государственного стандарта Государственная услуга по содействию самозанятости предоставляется гражданам, признанным в установленном порядке безработными. Основанием для начала

предоставления государственной услуги является обращение безработного гражданина с заявлением о предоставлении государственной услуги или согласие с предложением о предоставлении государственной услуги, выданным государственным учреждением службы занятости населения.

Решение о предоставлении государственной услуги принимается при предъявлении безработными гражданами с инвалидностью следующих документов:

- паспорт гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий;
- ИПРА инвалида, выданная в установленном порядке и содержащая заключение о рекомендуемом характере и условиях труда.

Критериями направления на предоставление государственной услуги безработному гражданину с инвалидностью являются:

- признание гражданина в установленном порядке безработным;
- наличие ИПРА, выданной в установленном порядке и содержащей заключение о рекомендуемом характере и условиях труда;
- обращение безработного гражданина с заявлением о предоставлении государственной услуги;
- предложение работника учреждения службы занятости населения о предоставлении государственной услуги;

Показателями направления на предоставление государственной услуги являются:

- наличие потребностей у безработного гражданина к осуществлению предпринимательской деятельности;
- наличие способностей, готовности, необходимых знаний и навыков, требующихся при осуществлении предпринимательской деятельности;
- рекомендации по результатам организации и проведения мероприятий по профилированию безработных граждан.

6.10 Оборудование рабочего места

Правовые основания критериев и показателей по оборудованию рабочего места для граждан, относящихся к категории инвалидов, определены в следующих основных законодательных актах и нормативных правовых документах:

- Закон РФ от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» с изменениями и дополнениями [13];

– Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» с изменениями и дополнениями [19];

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 ноября 2013 г. № 685н «Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учётом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности» [31];

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 августа 2014 г. № 515 «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учётом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности» [30];

– Правовые акты субъектов РФ о порядке проведения специальных мероприятий для предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости, о предоставлении субсидий в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат в связи с выполнением работ, оказанием услуг по созданию, модернизации рабочих мест, в том числе специальных, для трудоустройства инвалидов, по обеспечению доступа инвалидов к рабочим местам и объектам производственной инфраструктуры, по образованию и подготовке инвалидов.

Критерии по оборудованию (созданию) рабочего места для граждан, относящихся к категории инвалидов:

- обращение гражданина, имеющего инвалидность, в учреждение службы занятости населения или к работодателю в целях поиска подходящей работы;

- наличие у инвалида ИПРА, выданной в установленном порядке и содержащей заключение о рекомендуемых характере и условиях труда;

- результаты специальной оценки условий труда на рабочем месте; наличие в «карте специальной оценки условий труда работников» перечня рабочих мест, на которых допускается работа инвалидов;

- перечень выделенных работодателем рабочих мест для трудоустройства инвалидов в том числе в соответствии с установленной квотой для приёма на работу инвалидов, а также минимальное количество специальных рабочих мест для инвалидов;

- резервирование рабочих мест для инвалидов посредством выделения работодателем рабочих мест из числа имеющихся или созданных за счёт собственных средств по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов, и принятие локальных нормативных актов, содержащих сведения о данных рабочих местах;

- создание работодателем дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства с последующим финансовым обеспечением (возмещением) затрат в

связи с выполнением работ, оказанием услуг по созданию, модернизации рабочих мест, в том числе специальных, для трудоустройства инвалидов, по обеспечению доступа инвалидов к рабочим местам и объектам производственной инфраструктуры, по образованию и подготовке инвалидов (в соответствии с правовыми актами субъекта Российской Федерации).

Показатели по оборудованию рабочего места для граждан, относящихся к категории инвалидов:

1) наличие в ИПРА рекомендаций по трудоустройству инвалида, по результатам прохождения медико-социальной экспертизы, в том числе:

- доступные виды труда;
- трудовые действия (функции), выполнение которых затруднено;
- рекомендуемые условия труда (сокращённая продолжительность рабочего времени; индивидуальная норма выработки; дополнительные перерывы в работе; противопоказанные производственные факторы и условия труда; примерные условия, в которых возможно осуществление инвалидом трудовой деятельности);

- рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалида с учётом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности и производственной адаптации;

- прогнозируемый результат (подбор подходящего рабочего места; создание необходимых условий для трудовой деятельности; достижение производственной адаптации);

2) соответствие условий и охраны труда на рабочем месте установленным гигиеническим требованиям, в том числе по результатам проведения специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков.

7 Организация сопровождаемого содействия занятости инвалидов

Новым направлением деятельности службы занятости населения является организация сопровождаемого содействия занятости инвалидов.

Сопровождаемое содействие занятости инвалидов - оказание индивидуальной помощи принимаемым на работу или осваивающим новую работу инвалидам при формировании и освоении доступного для них маршрута передвижения до места работы и на территории организации-работодателя, дополнительном оснащении (оборудовании) рабочего места, освоении профессиональных знаний, умений и трудовых действий -

осуществляется на основании региональной программы мер по осуществлению сопровождаемого содействия занятости инвалидов в рамках активной политики занятости населения, определяемым высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации.

Правовыми нормами, введенными Федеральным законом от 1 декабря 2014 года №419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», в Федеральном законе «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» предусмотрено определение порядка проведения специальных мероприятий для предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости (пункт 7 статьи 5). Оказание инвалидам помощи в преодолении барьеров при получении услуг наравне с другими лицами вытекает из нормы статьи 27 Конвенции о правах инвалидов и содержится в статье 15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Кроме того, Постановлением Правительства РФ от 27 октября 2016 г. N 1096 "Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания" [33] в состав социально-трудовых услуг, направленных на оказание содействия в вопросах трудоустройства и в решении вопросов, связанных с трудовой адаптацией молодежи, матерей с детьми, инвалидов, граждан пожилого возраста, лиц, освободившихся из мест лишения свободы включена услуга по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов и самозанятости инвалидов.

Организация сопровождаемого содействия занятости инвалидов относится к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области содействия занятости населения.

Предоставление услуг по сопровождаемому содействию занятости может быть рекомендовано инвалидам, испытывающим трудности в поиске подходящей работы и трудоустройстве, в адаптации на новом месте работы, в связи со значительными ограничениями жизнедеятельности в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации. Принятие решения о предоставлении данной услуги будет возложено на органы службы занятости населения с учетом рекомендации ИПРА, в порядке, утверждаемом уполномоченным на это органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации с учетом общефедеральных методических рекомендаций, принимаемых Минтрудом России.

Предполагается разработка механизма сопровождаемого содействия занятости отдельным инвалидам для оказания им индивидуальной помощи в создании и реализации

дополнительных условий трудовой деятельности, осуществляемого сотрудниками негосударственных организаций или работниками организации работодателя при их согласии; утверждение порядка осуществления деятельности по сопровождаемому содействию занятости инвалидов. Осуществление мер сопровождаемого содействия занятости инвалидов законодательно регулируется субъектом Российской Федерации.

Сопровождаемое содействие занятости инвалидов организуется в целях более эффективного поиска работы, адаптации на рынке труда и ускорения профессиональной адаптации принимаемых на работу (в том числе после окончания учебного заведения) работников из числа инвалидов и обеспечения их стабильной занятости уполномоченным органом субъекта государственной власти Российской Федерации в области содействия занятости населения в соответствии с законодательством субъекта Российской Федерации.

Сроки осуществления сопровождаемого содействия занятости устанавливаются для инвалида и работодателя органами службы занятости населения продолжительностью от трех месяцев до одного года с учетом рекомендаций ИПРА в зависимости от уровня его профессиональной подготовки, индивидуальных способностей, опыта предыдущей профессиональной деятельности и установленного испытательного срока.

Сопровождаемое содействие занятости инвалидов в зависимости от необходимости может содержать меры по:

- приспособлению с учетом потребности инвалида маршрута его передвижения до места работы и по территории организации;
- обеспечению доступности для него необходимых служебных помещений и информации;
- оснащению (оборудованию) специального рабочего места;
- определению особенностей распорядка рабочего дня инвалида с учетом норм трудового законодательства;
- содействию (при необходимости) профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию инвалидов, являющихся безработными;
- инструктированию специалистов организации-работодателя, работающих с инвалидом, по вопросам оказания помощи в преодолении барьеров, мешающих исполнению им трудовых обязанностей;
- иные установленные законодательством субъекта Российской Федерации меры по содействию занятости инвалидов.

Участниками мероприятий региональной программы сопровождаемого содействия занятости могут быть организации независимо от организационно-правовой формы и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность по содействию занятости на основании договоров, заключаемых с органами службы занятости населения.

Наставником, осуществляющим оказание инвалиду помощи по адаптации на рабочем месте, может быть определен работник негосударственной организации или работник организации - работодателя с его согласия.

Наставник оказывает сопровождаемому инвалиду помощь по следующим направлениям:

- разъясняет его обязанности, вытекающие из технологической документации, инструкции по охране труда, должностной инструкции (при ее наличии);

- консультирует инвалида по освоению практических навыков исполнения трудовых обязанностей;

- вносит работодателю предложения по вопросам, связанным с созданием инвалиду условий доступности к рабочему месту и его дополнительного оснащения с учетом имеющихся у инвалида ограничений жизнедеятельности;

- способствует формированию толерантного отношения к инвалиду со стороны других взаимодействующих с ним работников.

Критериями направления на предоставление услуги сопровождаемого содействия занятости являются:

- признание инвалида в установленном порядке безработным;

- наличие у инвалида ИПРА, выданной в установленном порядке и содержащей заключение о рекомендуемых характере и условиях труда и о нуждаемости в сопровождаемом содействии занятости;

- наличие в субъекте Российской Федерации региональной программы мер по осуществлению сопровождаемого содействия занятости инвалидов в рамках активной политики занятости населения;

- наличие заключенных договоров органов службы занятости населения с организациями независимо от их организационно-правовой формы и индивидуальными предпринимателями на осуществление деятельности по содействию занятости инвалидов.

Для реализации мер сопровождаемого содействия занятости инвалидов органы государственной власти субъектов Российской Федерации утверждают типовую региональную программу мер по содействию в трудоустройстве инвалидов, включая осуществление сопровождаемого содействия занятости инвалидов; разрабатывают и

реализуют региональные программы, предусматривающие мероприятия по содействию занятости населения, включая программы содействия занятости граждан, находящихся под риском увольнения, а также граждан, особо нуждающихся в социальной защите и испытывающих трудности в поиске работы, в том числе инвалидов, нуждающихся в сопровождаемом содействии их занятости; утверждают регламент взаимодействия органов службы занятости населения с другими органами государственной власти, с работодателями, общественными объединениями, некоммерческими и иными организациями при осуществлении мер по содействию занятости инвалидов; издают методические рекомендации по осуществлению сопровождаемого содействия занятости инвалидов.

8 Обеспечение условий доступности услуг службы занятости

С учетом требований Конвенции о правах инвалидов, а также положений Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, решение вопросов формирования доступной среды и системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов определяется как приоритетное направление государственной политики Российской Федерации. Реализуется государственная программа Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы [26], важнейшими задачами которой являются: обеспечение равного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения; обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным и абилитационным услугам, включая профессиональное развитие и трудоустройство. С 1 января 2016 года вступили в силу основные положения Федерального закона от 01.12.2014 № 419-ФЗ [12], которые регламентируют создание доступной среды жизнедеятельности во всех сферах общественного устройства.

На решение задач беспрепятственного доступа инвалидов к услугам службы занятости, и в целом к услугам по профессиональной реабилитации, направлены показатели, предусмотренные Правительством РФ в Государственной программе «Доступная среда» на 2011-2020 гг.» [26], и соответствующий комплекс мероприятий. В подпрограмме 1 "Обеспечение условий доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения" планируется увеличение доли приоритетных объектов органов службы

занятости, доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения, в общем количестве объектов органов службы занятости с 34,0% в 2015 году до 61,2% в 2020 году.

При решении вопросов создания доступной среды жизнедеятельности на объектах социальной инфраструктуры используются варианты графического отображения доступности объектов (услуг) по категориям инвалидов (табл. 7.1) [8, 9].

Таблица 7.1 - Варианты графического отображения доступности объектов (услуг) по категориям инвалидов, используемые на картах доступности

Категория инвалидов (вид нарушения)	Графическое изображение
инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках	
инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, использующие при передвижении трости, костыли, опоры;	
инвалиды с нарушениями зрения	
инвалиды с нарушениями слуха	
инвалиды с нарушениями умственного развития	

В зависимости от вида нарушений здоровья, человек сталкивается с определенными барьерами, мешающими ему пользоваться зданиями, сооружениями и предоставляемыми населению услугами наравне с остальными людьми.

Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды на объектах социальной инфраструктуры представлены в табл. 7.2.

Таблица 7.2 - Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды для инвалидов с разными формами инвалидности

Основные формы инвалидности	Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды
Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках	Устранение физических барьеров на пути к месту предоставления услуг, альтернативные формы оказания услуг, в т.ч. на дому, удобное размещение информации, организация работы помощников

Продолжение таблицы 7.2

Основные формы инвалидности	Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды
Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Устранение физических барьеров на пути к месту предоставления услуг, организация места для отдыха; для инвалидов, не действующих руками, - помощь при выполнении необходимых действий
Инвалиды с нарушениями зрения	Устранение информационных и физических барьеров на пути движения, предоставление информации в доступном виде (укрупненный шрифт, плоско-точечный шрифт Брайля, контрастные знаки), допуск тифлопереводчика, допуск собаки проводника
Инвалиды с нарушениями слуха	Устранение барьеров по предоставлению информации, допуск сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика
Инвалиды с нарушениями умственного развития	Устранение барьеров по предоставлению информации («ясный язык» или «легкое чтение»), организация сопровождения

Создание доступности заключается в устранении барьеров, с которыми может столкнуться инвалид. Конвенцией ООН о правах инвалидов определены два принципиальных подхода к созданию доступной среды жизнедеятельности: «универсальный дизайн» - дизайн предметов, обстановок, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к использованию для всех людей, и «разумное приспособление» - внесение, когда это нужно в конкретном случае, необходимых и подходящих модификаций и коррективов, не становящихся несоразмерным и неоправданным бременем.

Например, в целях доступности получения информации о порядке предоставления государственных услуг для инвалидов рекомендуется обеспечение для лиц со стойким нарушением функции зрения: выполнение информации крупным рельефным шрифтом на контрастном фоне (белом или желтом) и дублирование рельефно-точечным шрифтом Брайля; обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы). Для лиц со стойким нарушением функции слуха - предоставление государственной услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска сурдопереводчика, либо специальных технических средств,

обеспечивающих синхронный сурдоперевод. Для лиц с одновременным стойким нарушением функций зрения и слуха - предоставление государственной услуги по тифлосурдопереводу, включая обеспечение доступа тифлосурдопереводчика, либо специальных технических средств, обеспечивающих синхронный тифлосурдоперевод.

Проблемы обеспечения доступности для действующих объектов (до их капитального ремонта и реконструкции) реализуются с учетом принципа «разумного приспособления»:

- обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги;
- предоставления необходимых услуг по месту жительства инвалида (в ином месте пребывания его);
- предоставления услуг в дистанционном режиме (где это возможно).

Основные меры по обеспечению беспрепятственного доступа, в том числе к организациям и услугам в сфере занятости населения, регламентированы статьей 15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24.11.1995 №181-ФЗ (в редакции от 01.12.2014) [19]. Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи утверждён приказом Минтруда России от 30 июля 2015 года N 527н [33].

Руководители органов службы занятости населения должны обеспечивать создание инвалидам условий доступности как объектов, так и услуг. Приказом Минтруда России от 30 июля 2015 года N 527н [33] определены меры организации условий доступности при оказании содействия инвалидам в трудоустройстве органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами (учреждениями), предоставляющими услуги в сфере занятости, и работодателями.

Меры, направленные на доступность объектов:

- а) возможность беспрепятственного входа в объекты и выхода из них;
- б) возможность самостоятельного передвижения по территории объекта в целях доступа к месту предоставления услуги, в том числе с помощью работников объекта, предоставляющих услуги, ассистивных и вспомогательных технологий, а также сменного кресла-коляски;
- в) возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в объект, в том числе с использованием кресла-коляски и, при необходимости, с помощью работников объекта;
- г) сопровождение инвалидов, имеющих стойкие нарушения функции зрения и ограниченных в самостоятельном передвижении по территории объекта;

д) содействие инвалиду при входе в объект и выходе из него, информирование инвалида о доступных маршрутах общественного транспорта;

е) надлежащее размещение носителей информации, необходимой для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам и услугам, с учетом ограничений их жизнедеятельности, в том числе дублирование необходимой для получения услуги звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне;

ж) обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по форме и в порядке, утвержденным приказом Минтруда России от 22.06.2015 N 386н [48].

Меры, направленные на доступность услуг:

а) оказание инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий;

б) предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика;

в) оказание работниками органов и организаций, предоставляющих услуги в сфере труда, занятости и социальной защиты, иной необходимой инвалидам помощи в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами;

г) наличие копий документов, объявлений, инструкций о порядке предоставления услуги (в том числе, на информационном стенде), выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне, а также аудиоконтур в информационном зале.

В случаях, если существующие объекты службы занятости населения невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов, собственники этих объектов, до их реконструкции или капитального ремонта, должны принимать согласованные с одним из общественных объединений инвалидов, осуществляющих свою деятельность на территории поселения, муниципального района, городского округа, меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги, либо, когда это возможно, обеспечить предоставление необходимых услуг по месту жительства инвалида или в дистанционном режиме (Ст.15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ») [19].

Органы и организации, предоставляющие услуги в сфере занятости населения в арендуемых для предоставления услуг объектах, которые невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов, принимают меры по заключению дополнительных соглашений с арендодателем либо по включению в проекты договоров их аренды условий о выполнении собственником объекта требований по обеспечению условий доступности для инвалидов данного объекта [34].

В целях определения мер по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, органы и организации проводят обследование данных объектов и предоставляемых услуг, по результатам которого составляется паспорт доступности для инвалидов объекта и услуг.

Нормативно-правовые документы требуют, чтобы руководители органов и организаций, предоставляющих услуги в сфере труда и занятости, в пределах установленных полномочий организовали инструктирование или обучение специалистов, работающих с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг с учетом имеющихся у них стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности (Ст.15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24.11.1995 (в редакции от 2014 года), а также пункт 3 Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи [19, 34].

Минтрудом России издано Методическое пособие для обучения (инструктирования) сотрудников учреждений МСЭ и других организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи [10].

На обучение по вопросам доступности по программе дополнительного профессионального образования в организации, имеющей соответствующее право заниматься образовательной деятельностью, направляются должностные лица (лицо), ответственные за организацию работы по обеспечению в учреждении доступности объекта и предоставляемых услуг, а также за организацию инструктажа персонала. Это может быть руководитель, заместитель руководителя (по общим вопросам, по административно-хозяйственной работе и проч.), или иное лицо, определяемое руководителем учреждения и назначаемое приказом.

Инструктирование персонала, доведение до специалистов, работающих с инвалидами, необходимой информации по вопросам создания доступной среды в

учреждении, проводится в учреждении первично и повторно в коллективной и индивидуальной форме (табл.7.3).

Таблица 7.3 - Виды инструктажа по вопросам доступности в учреждении

Вид инструктажа	Индивидуально	Коллективно
Первичный	- при приеме на работу - при введении новых обязанностей	- для информирования о порядке работы, об ответственных лицах, о задачах по оказанию помощи МГН
Повторный	- для развития навыков работы с МГН - при приобретении нового оборудования - при нарушении обязанностей помощи инвалидам и МГН	- для развития знаний по вопросам доступности объектов и услуг - для обсуждения нарушений требований доступности - при принятии новых документов; - при введении новых услуг, новых форм обслуживания, объектов

В учреждении сферы занятости населения желательно оформить «Журнал учета проведения инструктажа персонала по вопросам доступности» со следующими сведениями: даты, время и темы инструктажа, указание ФИО, должности сотрудников, прошедших инструктаж, ФИО и должности сотрудника (сотрудников), проводившего инструктаж, подписи инструктируемого и инструктирующего.

Таким образом, в учреждении разрабатывается и утверждается приказом руководителя:

1) Организационно-распорядительный и иной локальный документ учреждения о порядке оказания помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам, например, Положение об организации доступности объекта и предоставляемых услуг с сопровождением инвалидов на объекте, или Правила оказания услуг инвалидам и иным МГН, или Политика обеспечения условий доступности для инвалидов и других МГН объектов и предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи в учреждении (организации) [50].

2) Список ответственных сотрудников за организацию работ по обеспечению доступности объекта и услуг в учреждении.

3) Должностные инструкции персонала (вносимые изменения в должностные инструкции), ответственного за оказание помощи инвалидам, и сопровождение их на объекте. В должностных инструкциях должны быть закреплены конкретные задачи и

функции работников по оказанию помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам.

4) Порядок проведения обучения и инструктажа в учреждении: должно быть обеспечено систематическое обучение (инструктаж) персонала по вопросам оказания помощи на объекте инвалидам и другим маломобильным гражданам.

5) Форма учета проведения инструктажа персонала.

Юридические и должностные лица за уклонение от исполнения требований к созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур, несут административную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации [19].

9 Основы профессиональной этики при предоставлении государственных услуг при работе с инвалидами

Профессиональная этика – это совокупность определенных обязанностей и норм поведения, поддерживающих моральный престиж профессиональных групп в обществе, в её задачи входит выявление нравственных норм и оценок, суждений и понятий, характеризующих людей в роли представителей определенной профессии. Профессиональная этика вырабатывает нормы, стандарты, требования, характерные для определенных видов деятельности.

Соблюдение принципов профессиональной этики приобретает особую важность при общении с людьми с инвалидностью. Данное обстоятельство представляется особо актуальным для работников государственных учреждений службы занятости населения в силу уязвимости граждан с инвалидностью и специфических трудностей, испытываемых ими при интеграции в социум, реализации ими социальных функций и ролей, в том числе, в ходе общения со специалистами и работниками различных учреждений. В данном случае представляется важным соблюдение общих принципов этики (в том числе – служебной, профессиональной) с учетом специфических особенностей различных категорий инвалидов.

Служебный, деловой этикет - это совокупность правил поведения, принятых в сфере профессиональной деятельности, в трудовых коллективах, установленный порядок делового общения, основанный на принципах и нормах деловой (профессиональной) этики. При этом существуют общие нормы и принципы профессионального этикета, вне

зависимости от вида трудовой деятельности, осуществляемой специалистом. К ним относят:

- принцип соблюдения культуры взаимоотношений (уважение, тактичность, скромность, вежливость, соблюдение принципа объективности и т.п.);

- профессионализм и точность выполнения возложенных полномочий, дисциплинированность, регламентируемая спецификой трудовых функций, включая соблюдение основных норм и принципов документооборота и обращения с информацией;

- соблюдение принципа коллегиальности - недопустимость обсуждения коллег или подчиненных в присутствии сторонних лиц (коллег, партнеров и иных);

- недопустимость дискриминации по какому-либо признаку (возрастному, расовому, гендерному, признаку инвалидности, иному) клиентов, коллег, партнеров, подчиненных.

Основные задачи, решаемые в ходе осуществления трудовых функций работниками службы занятости населения определяют необходимость учета различных сторон профессионального (служебного) этикета - от обращения с информацией, предполагающей определенный уровень конфиденциальности (личные, персональные данные), документацией - знания этикета деловой переписки и делопроизводства, до соблюдения правил межличностного общения с людьми различных категорий (возрастных, образовательных, с наличием-отсутствием проблем со здоровьем и инвалидности, и т.п.), в том числе с использованием средств массовых коммуникаций (включая, в т.ч. общение при помощи средств массовой информации, web-сайтов, Internet, электронной почты), этики ведения телефонных переговоров.

Важнейшим аспектом служебной (деловой) этики является соблюдение норм при работе с персональными данными клиентов, не допускающих нарушения принципа конфиденциальности, разглашения и нарушения норм сбора, хранения и обработки персональных (личных) данных. Основные принципы и нормы работы с персональными данными подразумевают неукоснительное следование нормативно-законодательным актам при работе (получении, фиксации, обработке, передаче и т.п.) с персональными (личными) данными работников и клиентов организации. Указанная сторона деятельности госслужащих и специалистов организаций, включая работников органов службы занятости, регламентируется: Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" [15], Трудовым кодексом РФ, также содержащим нормы, регулирующие работу с персональными данными [58], Федеральным законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» [13]; Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №149-

ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»; Приказом Минтруда РФ от 29 мая 2014 года № 348Н «Об обработке персональных данных в Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации»; Приказом Федеральной Службы по труду и занятости от 28 сентября 2007 г. N 219 «Об утверждении инструкции по делопроизводству Федеральной Службы по труду и занятости» [27]; Правилами по обработке персональных данных в Федеральной службе по труду и занятости и др.

Проект профессионального стандарта "Специалист в области занятости населения": [37], описывающий трудовые функции специалиста в области занятости населения, в качестве необходимых умений определяет, в том числе, такие как: учитывать в общении с гражданами особенности возрастной и социальной психологии, психологии кризисных состояний, хранить и обрабатывать персональные данные граждан, вести документацию и служебную переписку в соответствии с требованиями к документам в ЦЗН, соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной от граждан, а этику делового общения - в качестве обязательного элемента необходимых знаний и умений специалистов при решении основных задач в ходе реализации трудовых функций.

Значимым аспектом этики делового общения, особенно важного для работников, в силу функциональных обязанностей призванных работать с клиентами, в том числе с инвалидами, является умение выслушивать и слушать собеседника. К общим правилам эффективного слушания относят:

- заинтересованность в собеседнике, понимание получаемой информации, внимательность слушателя, сосредоточенность (минимизация отвлечений от речи собеседника);

- умелое использование вербальных техник и невербальных средств и приемов коммуникации;

- умение выдерживать паузу после речи собеседника, недопустимость заполнения её своими репликами и комментариями, мешая развитию рассказа собеседника и дополнения его важными сведениями;

- умение поощрить собеседника соответствующей реакцией на рассказ (в том числе – грамотное использование таких ресурсов невербального общения, по которым рассказчик делает вывод о степени внимательности слушателя как: взгляд, мимика, поза, телодвижения и жестикация, расстояние между собеседниками и его изменение (соблюдение Личной Зоны - 45-120 см, приемлемой при деловом общении); недопустимость утраты душевного равновесия слушателем в ходе беседы;

- стремление избегать типичных ошибок слушателя;

- перебивание собеседника во время его сообщения - особую актуальность соблюдение данного требования представляет при общении с лицами, имеющими речевые затруднения; в случае перебивания, «поторапливания», «проговаривания за» возможно нарушение контакта с потерей значимой информации, в худшем случае - невозможность его конструктивного продолжения;

- поспешные выводы - актуально в том числе при общении с лицами, имеющими внешние недостатки, с возможностью «предвзятого» отношения в том числе в отношении потенциальных возможностей и личных качеств собеседника - заставляют собеседника занять оборонительную позицию, что сразу же возводит преграду для конструктивного общения;

- поспешные возражения - часто возникают при несогласии с высказываниями говорящего (человек не слушает, а мысленно формулирует возражение и ждет очереди высказаться, увлекаясь обоснованием своей точки зрения и не замечает, что собеседник пытался сказать то же самое);

- непрошенные советы (обычно дают люди, не способные оказывать реальную помощь, прежде всего нужно установить, что хочет собеседник: совместно поразмышлять или получить конкретную помощь).

К эффективным приемам активного слушания относятся постоянные уточнения правильности понимания информации, которую хочет донести до вас собеседник путем задавания уточняющих вопросов типа: «Правильно я вас понял, что...?», «Таким образом, вы хотите сказать...» или «Другими словами, вы имели в виду...», простейшие словесные реакции, которые позволяют содержательно продолжить беседу: «Да!», «Это как так?», «Ну и ну!», «Понимаю вас...», «Продолжайте, пожалуйста, я вас слушаю...».

В случае общения специалиста с гражданами, имеющими инвалидность, для следования правилам данного этикета приоритетным является правильное отношение и позитивный подход к решению проблем клиента. Существенную помощь может оказать умение ориентироваться и правильно вести себя в случае возникновения конфликтных ситуаций с людьми с различными формами инвалидности, использовать вербальные техники, направленные на предотвращение возникновения конфликтных ситуаций. Так, при взаимодействии с человеком с инвалидностью, специалисту следует избегать:

- доминирующей позиции;
- споров, настойчивых, упрямых, категоричных высказываний;

– раздражительных реакций, проявления грубости, эмоциональных высказываний и агрессивных действий, как в отношении граждан с инвалидностью и их родственников, так и в межпрофессиональных взаимодействиях.

Следует придерживаться следующих правил [59]:

- проявлять терпимость и участие;
- быть спокойным, вежливым, уверенным (но не самоуверенным);
- в беседе быть точным, конкретным;
- не переходить «на личности» и не давать оценок человеку;
- аргументировать факты обоснованно, объяснять доступно и понятно;
- не давать советы (либо давать с осторожностью), напрасно не обнадеживать;
- не быть назидательно навязчивым;
- ни в коем случае не обвинять человека, даже если он не прав;
- не проявлять грубость к человеку даже если вас провоцируют;
- проявлять выдержку и достоинство в любой ситуации.

Существуют общие правила этикета при общении с людьми, имеющими инвалидность [1, 51].

1. Старайтесь воспринимать инвалида, как обычного человека.
2. Когда вы знакомитесь с инвалидом, вполне естественным будет пожать ему руку.
3. Не спешите оказывать помощь. Сначала спросите разрешения. Люди с ограниченными возможностями обычно стремятся к наибольшей самостоятельности, чтобы не быть обузой обществу. Излишняя помощь их раздражает, они могут воспринять ее как оскорбление, как намерение лишний раз продемонстрировать их ущербность.
4. Нельзя начинать катить инвалидную коляску без разрешения.
5. Не опирайтесь на инвалидную коляску.
6. При беседе с человеком с ограниченными возможностями нужно расположиться так, чтобы ваши глаза и глаза собеседника были на одном уровне.
7. Если у вашего собеседника затруднения речи, слушайте его внимательно. Не нужно поправлять его и договаривать за него слова или фразы. Если вы не понимаете собеседника, то скажите ему об этом.
8. Когда вы встречаетесь с человеком с ослабленным зрением или слепым, обязательно назовите себя и обращайтесь непосредственно к нему, а не к сопровождающему или сурдопереводчику, которые присутствуют при разговоре.
9. Привлечь внимание слабослышащего человека можно помахав ему рукой или легонько похлопав его по плечу.

10. Ни в коем случае не жестикулируйте за спиной человека, не шепчитесь и не хихикайте. Не смущайтесь, если случайно допустили оплошность, сказав "Увидимся" или "Вы слышали об этом...?" тому, кто не может видеть или слышать.

В таблице 8.1 приведены рекомендации по использованию слов и понятий при общении с инвалидами [51].

Таблица № 8.1 - Рекомендации по использованию слов и понятий при общении с инвалидами

Используйте слова и понятия, не создающие стереотипы	Избегайте слов и понятий, создающих стереотипы
Человек с инвалидностью	Человек с ограниченными возможностями Больной Искалеченный, покалеченный Неполноценный, калека, с дефектом здоровья, с недостатком здоровья
Не инвалид, человек без инвалидности	Нормальный / здоровый
Используйте слова и понятия, не создающие стереотипы	Избегайте слов и понятий, создающих стереотипы
Человек, использующий инвалидную коляску «Колясочник» – приемлемо в среде общения людей с инвалидностью	Прикованный к инвалидной коляске Паралитик Парализованный
Врожденная инвалидность Инвалид с детства	Врожденный дефект (увечье), несчастье
Имеет ДЦП (детский церебральный паралич) Человек (ребенок, дети) с ДЦП	Страдает ДЦП Болеет ДЦП «Дэцэпэшник»
Человек, перенесший полиомиелит/ имеет инвалидность в результате... Человек, который перенес болезнь/ стал инвалидом в результате...	Страдает от полиомиелита / от последствий полиомиелита Жертва болезни

Продолжение таблицы 8.1

Используйте слова и понятия, не создающие стереотипы	Избегайте слов и понятий, создающих стереотипы
<p>Человек с особенностями развития/ с особенностями в развитии</p> <p>Человек с ментальной инвалидностью, с особенностями ментального развития</p>	<p>Отсталый, умственно неполноценный, с задержкой/ отставанием в развитии, с интеллектуальной недостаточностью</p> <p>Имбецил, дебил</p>
<p>Ребенок с особенностями развития</p>	<p>Слабоумный, «тормоз», с задержкой/ отставанием в развитии</p>
<p>Дети с инвалидностью</p>	<p>Дети-инвалиды</p>
<p>Дети с особыми образовательными потребностями</p>	<p>Школьники-инвалиды</p>
<p>Человек с синдромом Дауна</p> <p>Ребенок (дети) с синдромом Дауна</p>	<p>С болезнью Дауна</p> <p>«Даун», «монголоид»</p> <p>«Даунята» (о детях с синдромом Дауна)</p>
<p>Человек с эпилепсией</p>	<p>Эпилептик, припадочный</p> <p>Страдающий эпилептическими припадками</p>
<p>Человек с особенностями психического развития</p> <p>Человек с особенностями душевного или эмоционального развития</p>	<p>Псих, сумасшедший</p> <p>Люди с психиатрическими проблемами, Душевнобольные люди, люди с душевным или эмоциональным расстройством</p>
<p>Человек с особенностями психического развития</p> <p>Человек с особенностями душевного или эмоционального развития</p>	<p>Псих, сумасшедший</p> <p>Люди с психиатрическими проблемами, Душевнобольные люди, люди с душевным или эмоциональным расстройством</p>
<p>Используйте слова и понятия, не создающие стереотипы</p>	<p>Избегайте слов и понятий, создающих стереотипы</p>
<p>Незрячий, слабовидящий человек, с инвалидностью по зрению</p>	<p>Слепой, совершенно слепой</p>
<p>Неслышащий / глухой слабослышащий человек, с инвалидностью по слуху, пользующийся жестовой речью</p>	<p>Глухой как пень</p> <p>Человек с нарушением слуха</p> <p>Человек (ребенок) с остатками слуха</p> <p>Глухонемой</p>

Следует знать и помнить о том, что оказание услуги в учреждении службы занятости населения и общение с клиентами различных категорий, включая лиц с инвалидностью, будет эффективным в случае соблюдения «Золотого правила нравственности»: «Относись к людям так, как хочешь, чтобы относились к тебе» или «не делайте другим того, чего не хотите себе».

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. 10 общих правил этикета. – URL: <http://www.disability.ru/story/show.php?id=5086> (дата обращения 28.08.2016).
2. Гигиена труда. Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда Р 2.2.2006-05 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200040973> (дата обращения 15.08.2016).
3. ГОСТ Р 51645-2000 Рабочее место для инвалида по зрению типовое специальное компьютерное. Технические требования к оборудованию и к производственной среде // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. - URL: [docs.cntd.ru>document/464626497](http://docs.cntd.ru/document/464626497) (дата обращения 15.08.2016).
4. ГОСТ Р 53873-2010. Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/gost-r-53873-2010> (дата обращения 15.08.2016).
5. ГОСТ Р ИСО 9999-2014 Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология [Электронный ресурс] // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200113311> (дата обращения 08.10.2016).
6. Конвенция о правах инвалидов. Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 года. - URL: http://ombudsmanspb.ru/files/files/OON_02_site.pdf (дата обращения 15.08.2016).
7. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. – Женева: ВОЗ, 2001. – 342 с.
8. Методика формирования и обновления карт доступности объектов и услуг, отображающих сравниваемую информацию о доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения: приказ Минтруда России от 25.12.2012 № 626. - URL: [http:// Consultant.ru>document/cons_doc_LAW_152210/](http://Consultant.ru/document/cons_doc_LAW_152210/) (дата обращения 15.10.2016).
9. Методика, позволяющая объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики: приказ Минтруда России от 25.12.2012 №627. – URL: [http:// Consultant.ru>document/cons_doc_LAW150687/](http://Consultant.ru/document/cons_doc_LAW150687/)(дата обращения 08.10.2016).

10. Методическое пособие для обучения (инструктирования) сотрудников учреждений МСЭ и других организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи / Р.Н. Жаворонков, Н.В. Путило, О.Н. Владимирова и др.; Министерство труда и социальной защиты населения Российской Федерации. - В 2-х Ч. - М., 2015. - 555 с.

11. О порядке и условиях признания лица инвалидом: Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. N 95 (с изменениями и дополнениями). - URL: <http://docs.cntd.ru/document/901969284> (дата обращения 08.10.2016).

12. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов: федеральный закон от 1 декабря 2014 г. N 419-ФЗ. - URL: <https://rg.ru/2014/12/05/invalidi-dok.html> (дата обращения 22.08.2016).

13. О занятости населения в Российской Федерации: закон Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. N 1032-1 и (с изменениями и дополнениями). - URL: <http://docs.cntd.ru/document/9005389> (дата обращения 23.08.2016).

14. О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы: приказ Минтруда России от 17 декабря 2015 г. N 1024н (с изменениями и дополнениями). - URL: <http://base.garant.ru/71309914/> (дата обращения 15.08.2016).

15. О персональных данных: федеральный закон РФ от 27.07.2006 N 152-ФЗ. Принят Государственной Думой 8 июля 2006 года. Одобрен Советом Федерации 14 июля 2006 года. - URL: <http://blanker.ru/law/federalnyi-zakon-ot-27-iyulya-2006-g-n-152-fz-o-personalnykh-dannykh> (дата обращения 25.08.2016).

16. О проведении мониторинга потребности незанятых инвалидов трудоспособного возраста в трудоустройстве, открытии собственного дела: приказ Минтруда России от 29 декабря 2012 года N 643. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/902394999> (дата обращения 15.08.2016).

17. О проведении мониторинга реализации дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда субъектов Российской Федерации, и закрепляемости на оборудованных (оснащенных) рабочих местах инвалидов в 2013-2015 годах: приказ Минтруда России от 29 декабря 2012 года N 645 (утратил силу на основании приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

от 06.02.2014 N 78). - URL: <http://docs.cntd.ru/document/499012040> (дата обращения 15.08.2016).

18.О распределении субсидий: софинансирование социальной занятости инвалидов: постановление правительства РФ от 22.01. 2015 г. № 35. - URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_174522/ (дата обращения 15.08.2016).

19.О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ (с изменениями и дополнениями). - URL: <http://base.garant.ru/10164504/> (дата обращения 22.08.2016).

20.О методологическом обеспечении реализации органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации мер, направленных на создание условий для повышения уровня занятости инвалидов, в том числе на оборудованных (оснащенных) для них рабочих местах, и повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов: приказ Минтруда России от 11 марта 2013 года N 94 // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/ (дата обращения 15.08.2016).

21.Об обработке персональных данных в Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации: приказ Минтруда РФ от 29 мая 2014 года № 348Н.— URL: <http://docs.pravo.ru/document/view/66850071/77927969/> (дата обращения 28.08.2016).

22.Об образовании в Российской Федерации: федеральный закон РФ от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ с изменениями на 3 июля 2016 года. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/zakon-rf-ob-obrazovanii-v-rossijskoj-federacii> (дата обращения 15.08.2016).

23.Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: федеральный закон РФ от 24.07.98 № 125-ФЗ (действующая редакция, 2016). - URL: http://Consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19559/ (дата обращения 28.08.2016).

24.Об основах охраны труда в Российской Федерации: федеральный закон РФ от 17.07.1999 N 181-ФЗ (действующая редакция, 2016). - URL: [http:// base.garant.ru](http://base.garant.ru) (дата обращения 28.08.2016).

25.Об установлении критериев оценки эффективности трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе на оборудованные (оснащенные) рабочие места за счет средств субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации: приказ

Минтруда России от 28 февраля 2013 года №82. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/499018303> (дата обращения 28.08.2016).

26. Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы" (с изменениями и дополнениями): постановление правительства РФ от 1 декабря 2015 г. N 1297. -URL: <http://base.garant.ru/71265834/> (дата обращения 15.08.2016).

27. Об утверждении инструкции по делопроизводству Федеральной Службы по труду и занятости: приказ Федеральной Службы по труду и занятости от 28 сентября 2007 г. N 219. - URL: <http://www.alppp.ru/law/trud-i-zanjatost-naselenija/trudoustrojstvo-i-zanjatost-naselenija/4/prikaz-rostruda-ot-28-09-2007--219.pdf> (дата обращения 28.08.2016).

28. Об утверждении комплексных мер, направленных на повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов и на обеспечение доступности профессионального образования на 2012-2015 годы: распоряжение Правительства РФ от 15 октября 2012 г. N 1921-р. - URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70142636/> (дата обращения 15.08.2016).

29. Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению: приказ Минтруда России от 24.01.2014 N33н. - URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/ (дата обращения 15.08.2016).

30. Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности: приказ Минтруда России от 04 августа 2014 года №515. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/420212941> (дата обращения 08.10.2016).

31. Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности: приказ Минтруда России от 19 ноября 2013г. № 685н. - URL: <http://base.garant.ru/70631460/> (дата обращения 08.10.2016).

32. Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда: приказ Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. №302н. -

URL: [http:// Consultant.ru>document/cons_doc_LAW_120902/.../](http://Consultant.ru/document/cons_doc_LAW_120902/.../)(дата обращения 28.08.2016).

33.Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания: постановление Правительства РФ от 27 октября 2016 г. N 1096. - URL: <http://www.garant.ru/hotlaw/federal/978702/#ixzz4OwzMsfl1u> (дата обращения 3.11.2016).

34.Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи: приказ Минтруда России от 30.07.2015 N 527н. URL: [http:// base.garant.ru>71192496/](http://base.garant.ru>71192496/) (дата обращения 28.08.2016).

35.Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм: приказ Минтруда России от 31.07.2015 N 528н. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/420294044> (дата обращения 08.10.2016).

36.Об утверждении Порядка, формы и сроков обмена сведениями между органами службы занятости и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы: приказ Минтруда России от 16 ноября 2015 года N 872н. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/420320149> (дата обращения 08.10.2016).

37.Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области занятости населения": проект Приказа Минтруда (подготовлен Минтрудом России 21.01.2016). – URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/56559003/> (дата обращения 25.08.2016).

38.Об утверждении статистического инструментария для организации Пенсионным фондом Российской Федерации федерального статистического наблюдения за численностью пенсионеров, пенсионеров-инвалидов и суммами назначенных им пенсий: приказ Федеральной службы государственной статистики от 3 декабря 2015 года N 610. URL: <http://docs.cntd.ru/document/420320718> (дата обращения 28.08.2016).

39.Об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги содействия гражданам в поиске подходящей работы, а работодателям в подборе необходимых работников: приказ Минтруда России от 13 ноября 2012 г. № 524 н. - URL: [http:// base.garant.ru>70299206/](http://base.garant.ru>70299206/) (дата обращения 28.08.2016).

40.Об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги по информированию о положении на рынке труда в субъекте Российской

Федерации: приказ Минтруда России от 29 января 2013 г. № 34 н. . - URL: <http://base.garant.ru/70380922/>(дата обращения 21.08.2016).

41.Об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги по организации профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования: приказ Минтруда России от 23 августа 2013 года № 380 н. . - URL: <http://base.garant.ru/70491764/> (дата обращения 28.08.2016).

42.Об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги по психологической поддержке безработных граждан: приказ Минтруда России от 9 января 2013 г. № 4 н. . - URL: <http://base.garant.ru/70390484/> (дата обращения 28.08.2016).

43.Об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию безработных граждан, включая обучение в другой местности: приказ Минтруда России от 13 апреля 2014 г. № 262 н. . - URL: http://Consultant.ru/document/cons_doc_LAW_164646/ (дата обращения 28.08.2016).

44.Об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги по организации проведения оплачиваемых общественных работ приказ Минтруда России от 11 февраля 2013 г. № 52 н. . - URL: http://Consultant.ru/document/cons_doc_LAW_147403/.../ (дата обращения 28.08.2016).

45.Об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги по организации временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время; безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы; безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет из числа выпускников образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования, ищущих работу впервые: приказ Минтруда России от 12 февраля 2013 г. № 58 н. . - URL: <http://base.garant.ru/70378202/> (дата обращения 28.08.2016).

46.Об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда приказ Минтруда России от 9 января 2013 г. № 3 н. . - URL: docs.cntd.ru/document/499000689 (дата обращения 08.10.2016).

47. Об утверждении федерального государственного стандарта государственной услуги по содействию самозанятости безработных граждан, включая оказание гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при их государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также единовременной финансовой помощи на подготовку документов для соответствующей государственной регистрации: приказ Минтруда России от 24 декабря 2013 г. № 773 н. . - URL: [http:// base.garant.ru/70620792/](http://base.garant.ru/70620792/) (дата обращения 28.08.2016).

48. Об утверждении формы документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, и порядка его выдачи: приказ Минтруда России от 22.06.2015 N 386н. - URL: [http:// base.garant.ru/71145140/](http://base.garant.ru/71145140/) (дата обращения 28.08.2016).

49. Об утверждении формы и Порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы: приказ Минтруда России от 15 октября 2015 года №723н. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/420311965> (дата обращения 08.10.2016).

50. Организация обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг в учреждениях социального обслуживания населения / Т.Н.Шеломанова, Л.В.Корякова // Методическое пособие по обеспечению доступности для инвалидов объектов и услуг. - Пб: МРЦ «Доступный мир», 2016. - Ч.1.- 60 с.

51. Памятка-рекомендация. Этика общения с людьми, имеющими инвалидность. - Таганрог, 2013. – URL: http://www.taglib.ru/img/2013/doc/med_i_zd_4.pdf (дата обращения 28.08.2016).

52. Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи: приказ Минтруда России от 30 июля 2015 года N 527н. - URL: [http:// base.garant.ru/71192496/](http://base.garant.ru/71192496/) (дата обращения 15.10.2016).

53. Правила по обработке персональных данных в Федеральной службе по труду и занятости. Роструд: М., 2013. – 32с. – URL: https://trudvsem.ru/assets/doc/personal_data_rostrud_politic.pdf (дата обращения 28.08.2016).

54. Санитарные правила СП 2.2.9.2510-09 "Гигиенические требования к условиям труда инвалидов". Утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2009 № 30. - URL: <http://base.garant.ru/12167594/> (дата обращения 15.08.2016).

55. Свод правил СП 52.13330.2011. Естественное и искусственное освещение. Актуализированная редакция СНиП 23-05-95. - М, 2011. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200084092> (дата обращения 08.10.2016).

56. Свод правил СП 59.13330.2012 "СНиП 35-01-2001. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения". Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001 (утв. приказом Министерства регионального развития РФ от 27 декабря 2011 г. N 605) (с изменениями и дополнениями). – URL: <http://base.garant.ru/70158682/> (дата обращения 14.10.2016).

57. Современные подходы к разработке трудовых рекомендаций в индивидуальной программе реабилитации инвалида в системе медико-социальной экспертизы: метод. пособие. – М., Минтруд России, 2014. – 64 с.

58. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ (ред. от 03.07.2016) (с изм. и доп., вступ. в силу с 31.07.2016). // Консультант-Плюс. - URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/ (дата обращения 28.08.2016).

59. Этика и деонтология в практической деятельности специалистов учреждений медико-социальной экспертизы, тактика бесконфликтного поведения: метод. пособие / Е.В. Морозова, М.А. Дымочка, С.И. Козлов, Е.В. Жукова, М.В. Сивухина; под ред. Е.В. Морозовой. - М., 2013. – 124 с.

