

Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Институт экономики, управления и природопользования  
Кафедра социально-экономического планирования

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий кафедрой  
\_\_\_\_\_ Е. В. Зандер  
подпись  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

**БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА**

38.03.04 – «Государственное и муниципальное управление»  
38.03.04.11 – «Региональное управление»

Совершенствование процесса трудоустройства инвалидов в Красноярском крае

Руководитель \_\_\_\_\_ доцент, канд.экон.наук М.В. Кобалинский  
подпись, дата

Выпускник \_\_\_\_\_ М.В. Одегова  
подпись, дата

Красноярск 2019

## РЕФЕРАТ

Выпускная квалификационная работа по теме «Повышение эффективности трудоустройства инвалидов в Красноярском крае» содержит 96 страниц текстового документа, 14 таблиц, 7 иллюстраций, 6 приложений, 29 использованных источников.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН, ИНВАЛИДЫ, ТРУДОУСТРОЙСТВО, ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ (ИПРА), РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА, КВОТИРОВАНИЕ, ЦЕНТР ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ЛЬГОТЫ, РЕКОМЕНДАЦИИ.

Объектом выпускной квалификационной работы является государственное регулирование в сфере трудоустройства инвалидов.

Цель работы - разработка рекомендаций по совершенствованию государственного регулирования процесса трудоустройства людей с ограниченными возможностями здоровья в Красноярском крае.

В соответствии с поставленной целью определены следующие задачи: проанализировать социальное положение инвалидов в Российской Федерации; проанализировать основные проблемы в сфере социальной защиты инвалидов в Красноярском крае; изучить региональную программу; оценить результаты реализации программы; разработать рекомендации по совершенствованию процесса трудоустройства инвалидов в Красноярском крае.

В результате проведения анализа были выявленные наиболее важные проблемы в сфере трудоустройства инвалидов, а также разработаны рекомендации по совершенствованию процесса трудоустройства инвалидов в Красноярском крае.

## ABSTRACT

The final qualifying paper on the topic “Improving the efficiency of employment of persons with disabilities in the Krasnoyarsk Territory” contains 96 pages of a text document, 14 tables, 7 illustrations, 6 annexes, and 29 references.

RUSSIAN FEDERATION, KRASNOYARSK KRAI, FEDERAL LAW, DISABLED PEOPLE, EMPLOYMENT, INDIVIDUAL REHABILITATION OR ABILITATION PROGRAM (IPRA), REGIONAL PROGRAM, QUOTA, EMPLOYMENT CENTER, PRIVILEGES, RECOMMENDATIONS.

The object of final qualifying work is government regulation in the field of employment of persons with disabilities.

The purpose of the work is to develop recommendations for improving state regulation of the process of employing people with disabilities in the Krasnoyarsk region.

In accordance with the goal, the following tasks are defined: to analyze the social situation of disabled people in the Russian Federation; analyze the main problems in the field of social protection of persons with disabilities in the Krasnoyarsk Territory; explore the regional program; evaluate the results of the program; develop recommendations for improving the process of employment of persons with disabilities in the Krasnoyarsk region.

As a result of the analysis, the most important problems in the field of employment of persons with disabilities were identified, and recommendations were developed to improve the process of employment of people with disabilities in the Krasnoyarsk region.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
1 Государственное регулирование занятости и социальная поддержка инвалидов в Российской Федерации.....	7
1.1 Занятость и социальная поддержка инвалидов в России.....	7
1.2 Методы государственного регулирования занятости и социальной поддержки инвалидов в России.....	19
1.3 Зарубежный опыт государственного регулирования занятости и социальной поддержки инвалидов.....	31
2 Анализ основных проблем в сфере социальной защиты инвалидов и реализация региональной программы «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края».....	37
2.1 Анализ социального положения инвалидов в Красноярском крае и выявление проблем, связанных с их трудоустройством.....	37
2.2 Характеристика направлений реализации сопровождения инвалидов при трудоустройстве.....	49
2.3 Анализ основных положений региональной программы «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве» в Красноярском крае на 2018-2020 годы и мероприятия по трудоустройству инвалидов.....	56
3 Повышение эффективности трудоустройства инвалидов в Красноярском крае.....	63
3.1 Оценка результатов реализации региональной программы «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края».....	63
3.2 Рекомендации по совершенствованию процесса трудоустройства инвалидов в Красноярском крае.....	69
Заключение.....	77
Список использованных источников.....	79



## ВВЕДЕНИЕ

Государственное регулирование занятости и социальная поддержка инвалидов являются взаимосвязанными и очень важными элементами политики государства. Это связано с тем, что ограниченные возможности здоровья данной категории людей значительно ограничивают и их возможности самовыражаться, развиваться, вносить свой вклад в окружающий их мир, в том числе через трудовую деятельность. Трудовая деятельность для человека является важным условием полноценной жизнедеятельности. Она не только является способом экономически обеспечить своё существование, но и возможностью реализации своих способностей, в том числе и творческих. Трудовая деятельность является фактором приобщения человека к общественным ценностям. Работа позволяет каждому гражданину уважать себя, осознавать свою индивидуальность, быть полноценной частью современного общества.

Работодатели часто отказываются принимать на работу инвалидов. Это вызвано рядом причин, в числе которых: затраты, связанные с оснащением рабочих мест, с предоставлением медицинской помощи инвалидам, а также психологическая составляющая общества, выражающаяся в особенном отношении к людям с ограниченными возможностями. Одним из ключевых факторов является и то, что отсутствует возможность привлечения инвалидов к сверхурочной работе. Нежелание понять проблемы людей, имеющих инвалидность, и войти в их ситуацию играют немаловажную роль в трудоустройстве данной категории населения.

Актуальность выбранной мною темы заключается в том, что на рынке труда существуют такие категории граждан, которые по ряду причин обладают низкой конкурентоспособностью и, как следствие, имеют низкий уровень занятости. В полной мере это как раз и относится к инвалидам.

Также люди с ограниченными возможностями здоровья сталкиваются с неприятием и дискриминацией их в обществе. Именно поэтому перед

государством остро стоит проблема адаптации инвалидов в обществе, содействию в их трудоустройстве и созданию условий для достойной жизни. Помимо всего прочего, работа обеспечивает независимость человека, как в материальном, так и моральном отношении, что является особенно важным для инвалидов.

Целью данной работы является разработка рекомендаций по совершенствованию государственного регулирования процесса трудоустройства людей с ограниченными возможностями здоровья в Красноярском крае.

Для реализации поставленной цели будут решены следующие задачи:

- теоретическое изучение объекта исследования и анализ ситуации в Российской Федерации;
- изучение нормативно-правовой базы и анализ методов государственного регулирования занятости и социальной поддержки инвалидов;
- изучение зарубежного опыта государственной политики в сфере занятости и социальной поддержки инвалидов;
- анализ основных проблем в сфере социальной защиты инвалидов в Красноярском крае;
- изучение региональной программы «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края»;
- оценка результатов реализации региональной программы;
- разработка рекомендаций по совершенствованию процесса трудоустройства инвалидов в Красноярском крае.

Для решения поставленных задач в работе будут использоваться следующие методы: метод анализа, сравнения, наблюдения, теоретические и статистические методы, графический метод, построение таблиц.

Объектом исследования является государственное регулирование в сфере трудоустройства инвалидов.

Предметом исследования выступает совершенствование процесса трудоустройства инвалидов.

Выпускная квалификационная работа состоит из трех глав. Первая глава является теоретической, в ней рассмотрены понятия, сущность и основные методы регулирования занятости, трудоустройства и социальной поддержки инвалидов в Российской Федерации, а также рассмотрен зарубежный опыт государственной помощи инвалидам в трудоустройстве.

Во второй главе проведен анализ социального положения инвалидов в Красноярском крае, выявленные основные проблемы, связанные с их трудоустройством, а также рассмотрена региональная программа «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края».

В третьей главе проведена оценка результативности реализации региональной программы, а также разработаны рекомендации по совершенствованию процесса трудоустройства инвалидов в Красноярском крае.

Выпускная квалификационная работа по теме «Повышение эффективности трудоустройства инвалидов в Красноярском крае» содержит 96 страниц текстового документа, 14 таблиц, 7 иллюстраций, 6 приложений, 29 использованных источников.



# **1 Государственное регулирование занятости и социальная поддержка инвалидов в Российской Федерации**

## **1.1 Занятость и социальная поддержка инвалидов в России**

В Российской Федерации права людей с ограниченными возможностями значительно расширены, если сравнивать их с правами обычных граждан. Связано это с тем, что данная категория населения особенно нуждается в дополнительной защите и поддержке со стороны государства ввиду невозможности полноценного существования по каким-либо медицинским показателям. Однако государство не только защищает права взрослого гражданина с особенностями здоровья, но и детей-инвалидов, а также их родителей, опекунов или попечителей [24].

Социальная защита инвалидов основывается на следующих принципах:

- адресность предусматривает предоставление услуг социальной поддержки конкретным лицам, нуждающимся в этой помощи, а именно людям с ограниченными возможностями;
- гуманность, которая выражается во внимании и уважении к человеческой личности;
- обеспечение прав и свобод человека и гражданина.

Занятость инвалидов представляет собой деятельность граждан с ограниченными возможностями здоровья, которая связана с удовлетворением личных и общественных потребностей, не противоречащих законодательству, и приносящая трудовой доход в виде заработка [12].

Трудовая занятость инвалидов – это достаточно сложное понятие. Оно включает в себя целый комплекс социально-экономических отношений. Это, в первую очередь, связано с тем, что само понятие «инвалид» имеет несколько аспектов (медицинский, трудовой и социальный).

Согласно Федеральному закону от 24 ноября 1995г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [5], инвалид – это

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

Соответственно, все эти нарушения в работе организма влекут некоторые ограничения жизнедеятельности, а именно полную или частичную утрату человеком способности [17]:

- 1) осуществлять самообслуживание;
- 2) передвигаться без посторонней помощи;
- 3) ориентироваться в пространстве;
- 4) общаться;
- 5) контролировать свое поведение;
- 6) обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

С точки зрения медицины, инвалид – это бессильный, слабый. И это определенно несет свое влияние на все стороны жизни инвалида, в том числе в социуме. Например, инвалидность существенно влияет на возможности получения работы и осуществление трудовой деятельности человеком. Трудовой аспект понятия «инвалидность» отражает как раз возможность получения работы и осуществление трудовой деятельности человеком с ограниченными возможностями.

Трудовая занятость инвалидов как экономическая категория – это совокупность отношений по поводу их участия в трудовой деятельности, отражающая меру и возможную результативность их включения в труд с целью удовлетворения общественных и личных потребностей. С подобных позиций трудовая занятость инвалидов выступает важнейшей экономической и социальной характеристикой общества и рынка труда.

Дееспособность (с экономической точки зрения) означает способность инвалида к качественно различным видам трудовой деятельности, созданию материальных и духовных благ, определению целей и достижению их эффективными способами [12].

Работоспособность инвалида характеризует количественное выражение его конкретной трудовой деятельности в достижении результата. Трудовая работоспособность отражается в экономических показателях (производительность, норма и т.д.) [12].

Трудоспособность показывает возможность участия инвалида в труде вообще. Трудоспособный человек может работать. Трудоспособность инвалида, как правило, имеет широкий диапазон: от полной невозможности выполнения труда до частичной ограниченности выполнения отдельных видов работ (операций) по состоянию здоровья в результате болезни или травмы [24].

Стоит отметить, что трудовая деятельность инвалидов связана с факторами и условиями их труда, которые можно объединить в следующие основные группы:

- правовые и нормативные факторы, регулирующие систему социально-трудовых отношений, выступающие методической основой трудовой занятости инвалидов;
- материально-технические факторы (механизация и автоматизация труда, современные технологии, снижение трудозатрат и др.);
- организационные факторы (разделение и кооперация труда, условия труда, использование персонала и др.);
- социально-экономические факторы (уровень квалификации работников, мотивация и стимулирование персонала, трудовая дисциплина и т.д.).

Участие инвалидов в трудовой деятельности не является благотворительностью. Оно затрагивает интересы самих инвалидов, работодателей и государства, изменяет ситуацию на конкурентном рынке труда. Отсюда следует, что труд инвалидов должен участвовать в формировании стоимости товаров и быть направленным на создание добавленной стоимости. Ведь именно «труд является единственным всеобщим, равно как и единственным точным,

мерилом ценности, или единственным измерителем, посредством которого мы можем сравнивать между собой ценности различных товаров во все времена и во всех местах» [12].

В роли главных покупателей труда инвалидов на рынке труда выступают предприниматели, стремящиеся к тому, чтобы заработная плата соответствовала цене спроса на труд. Сама цена спроса выступает как денежное выражение потребительной стоимости товара – труда инвалидов, и на рынке она отражает полезность этого труда как фактора производства [12].

Ввиду ограничений жизнедеятельности инвалидов, они являются той частью населения, которая нуждается в социальной защите. Социальная защита инвалидов - система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества [5].

Социальная защита со стороны государства и общества крайне необходима для поддержки инвалидов. Однако не менее важны условия и возможности осуществления трудовой деятельности и достижения необходимого самостоятельного дохода самими инвалидами. Это приводит к комплексному социально-экономическому подходу к трудовой деятельности инвалидов. При этом следует учитывать, что возможности трудовой деятельности инвалидов связаны с их реальными ограничениями в области жизнедеятельности, дееспособности, работоспособности и трудоспособности [12].

На сегодняшний день государственная социальная поддержка инвалидов заключается в следующем [12]:

1. Ежемесячные денежные выплаты: инвалидам I-ой группы – 3 783 руб., инвалидам II-ой группы – 2 702 руб., инвалидам III-ей группы – 2 163 руб., детям-инвалидам – 2 701 руб.;

2. Страховая пенсия по инвалидности, которая назначается при наличии страхового стажа и увеличивается в зависимости от количества иждивенцев: инвалидам I-ой группы – 10 700 руб., инвалидам II-ой группы – 5 334 руб., инвалидам III-ей группы – 2 700 руб.;

3. Социальная пенсия по инвалидности: инвалидам II-ой группы – 5 180 руб., детям-инвалидам I-ой группы – 12 400 руб., детям-инвалидам II-ой группы и инвалидам I-ой группы – 10 400 руб., инвалидам III-ей группы – 4 400 руб.;

4. Набор социальных услуг (социальный пакет), если гражданин желает получить его в виде денежных средств: необходимые лекарственные препараты на сумму 863,75 руб., предоставление путевки на санаторно-курортное лечение – 133,62 руб., бесплатный проезд на пригородном ж/д транспорте, а также на междугороднем транспорте к месту лечения и обратно – 124,05 руб. (по состоянию на 01.01.2019 года) [23];

5. Льготы в сфере образования – отдельная квота при поступлении в высшее учебное заведение или среднее профессиональное, начисление повышенной стипендии для студентов-инвалидов;

6. Льготы при пользовании общественным транспортом - автобусы, троллейбусы (исключение составляют такси и маршрутки) – бесплатный проезд;

7. Инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется скидка на оплату жилищно-коммунальных услуг и квартирную плату в размере 50%;

8. Право на первоочередное получение земельных участков для индивидуального жилищного строительства, ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства предоставляется инвалидам и семьям, имеющим в своем составе инвалида.

Статья 7 Конституции Российской Федерации определяет социальное положение людей с ограниченными возможностями здоровья и государственную социальную поддержку. В данной статье говорится о том, что

Российская Федерация является социальным государством, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. В стране охраняется труд и здоровье людей, устанавливается гарантированный минимальный размер оплаты труда, обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан, развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты [1].

По данным Федеральной службы государственной статистики на 01.01.2019 года общая численность инвалидов в Российской Федерации составляет 11 947 тыс. человек. В общую численность людей с ограниченными возможностями входят граждане, состоящие на учете и получающие пенсию в системе Пенсионного фонда Российской Федерации, Министерстве обороны Российской Федерации, Министерстве внутренних дел Российской Федерации, Федеральной службе безопасности Российской Федерации и Федеральной службе исполнения наказаний Министерства юстиции Российской Федерации.

Большая часть людей с ограниченными возможностями здоровья в России – это инвалиды, передвигающиеся на коляске, трудоспособного возраста, которые в подавляющем большинстве имеют желание и могут работать. Однако, в силу того, что многие организации не оборудованы необходимыми средствами для передвижения инвалидов (пандусы, подъемники, лифты, поручни), у них нет возможности работать и заботиться о себе самостоятельно.

В 2015 году Всероссийской общественной организацией «Союз добровольцев России» при поддержке Центра информационных коммуникаций «Рейтинг» было проведено исследование, посвященное доступности в регионах Российской Федерации объектов социальной инфраструктуры для лиц с ограниченными возможностями. В результате проведения исследования было выявлено, что регионами с наиболее доступной средой проживания для инвалидов являются город федерального значения Москва, Краснодарский край

и Республика Татарстан [20]. В 2019 году общественным движением «Общероссийский народный фронт» запланированы региональные мониторинги и рейды по оценке формирования доступной среды и на их основе составлены обновленные рейтинги регионов [22].

Как уже упоминалось выше, в настоящее время численность инвалидов в Российской Федерации насчитывает 11 947 тыс. человек, что составляет 8,1% от общей численности населения страны. Динамика численности инвалидов в России с 2011 по 2019 гг. представлена в таблице 1.

Таблица 1 – Общая численность инвалидов по группам инвалидности в Российской Федерации

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего инвалидов, тыс. человек	13209	13189	13082	12946	12924	12751	12261	12111	11947
в том числе:									
I группы	1 540	1 515	1 496	1 451	1 355	1 283	1 309	1 466	1 433
II группы	7 306	7 076	6 833	6 595	6 472	6 250	5 921	5 552	5 356
III группы	3 822	4 038	4 185	4 320	4 492	4 601	4 395	4 442	4 488
дети-инвалиды	541	560	568	580	605	617	636	651	670
Общая численность инвалидов, приходящаяся на 1000 человек населения	92,5	92,2	91,3	90,1	88,4	87,0	83,5	82,5	81,4

В период с 2011 по 2019 годы в России численность инвалидов стабильно сокращается. Так, по данным Федеральной службы государственной статистики в 2011 году насчитывалось 13 209 тыс. человек, а уже к 2019 году их количество сократилось на 1 262 тыс. человек. Причинами этому может служить как естественная убыль населения, так и снятие инвалидности. Также по данным Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации ежегодно уменьшается количество людей, обращающихся за установлением инвалидности.

Для наглядности динамика численности инвалидов по группам инвалидности представлена на рисунке 1.

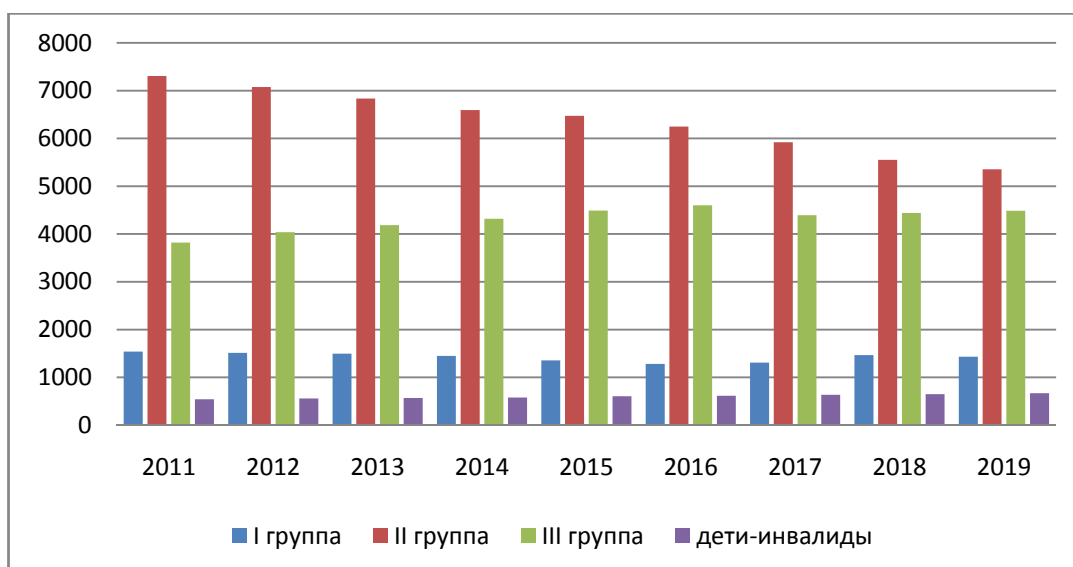


Рисунок 1 – Общая численность инвалидов по группам инвалидности в Российской Федерации

Инвалидность I группы присваивается гражданам с наиболее тяжелыми нарушениями здоровья. В России их количество составляет 12% от общего числа инвалидов. Инвалиды такой группы не могут самостоятельно осуществлять трудовую деятельность, так как они не способны к самостоятельному передвижению, обслуживанию, ориентации, возможно, общению и контролю над своим поведением.

II группа инвалидности оформляется в том случае, если степень выраженности патологий и болезней организма - умеренная. Данная группа является самой многочисленной, так как в 2019 году зафиксировано 5 356 тыс. человек, что составляет 45% от общей численности инвалидов. Люди с ограниченными возможностями здоровья II группы могут самостоятельно осуществлять самообслуживание и передвижение с использованием вспомогательных средств или с помощью других людей, имеют способности к обучению в специальных учебных заведениях по специализированным адаптированным программам, способны к ориентации во времени при помощи других людей. II группа инвалидности является рабочей, то есть люди, находящиеся на инвалидности данной группы, могут частично осуществлять



свою трудовую деятельность, но только в специально созданных условиях и специально оборудованном рабочем месте.

К III группе инвалидности относятся лица с расстройствами здоровья, которые накладывают незначительные ограничения на жизнедеятельность и трудоспособность человека. Кроме того, предполагается, что таким людям требуется социальная помощь и поддержка в осуществлении ряда действий бытового или трудового характера. Инвалиды III группы способны к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, обучению в заведениях общего типа. Также они могут выполнять трудовую деятельность, но при условии сокращения объема выполняемой работы. На 01.01.2019 численность инвалидов III группы - 4 488 тыс. человек, что составляет 37% общего числа. По сравнению с 2011 годом, где их количество составило 3 822 тыс. человек, численность инвалидов увеличилась на 666 тыс. человек.

Дети-инвалиды, численность которых на 01.01.2019 составляет 670 тыс. человек, а это 6% от общего числа инвалидов, ежегодно увеличивается. Так, в 2011 году их количество было на уровне 541 тыс. человек, а уже к 2019 году увеличилось на 19%. Рассмотрим также возрастную структуру населения с ограниченными возможностями в Российской Федерации (рисунок 2).

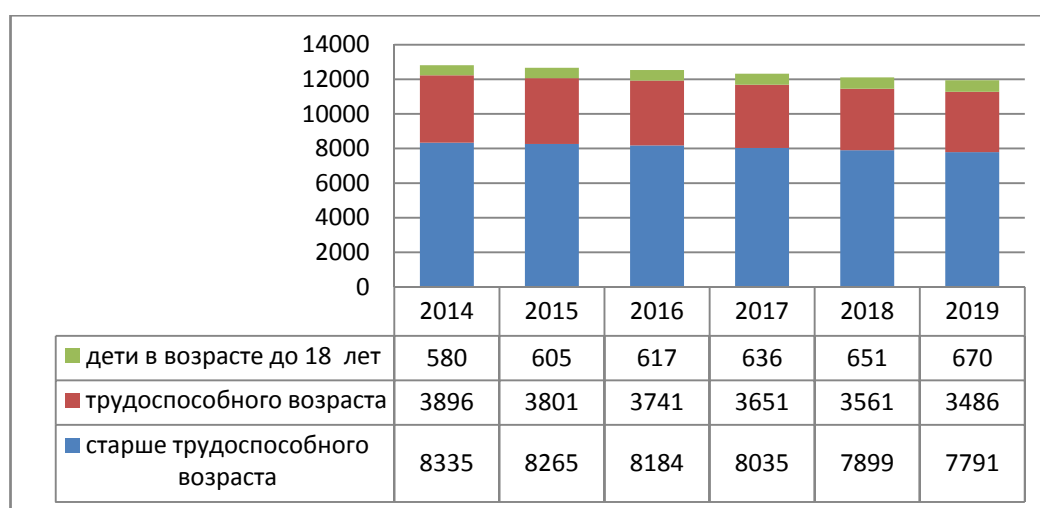


Рисунок 2 – Структура населения с ограниченными возможностями здоровья по возрасту в РФ, тыс. человек

Наибольшее количество лиц с ограниченными возможностями приходится на людей старше трудоспособного возраста, однако их количество в период с 2014 по 2019 годы стабильно сокращается. Так в 2014 году их число составляло 8 335 тыс. человек, а уже к 2019 году сократилось до 7 791 тыс. человек, то есть на 6%. Причиной может служить естественная убыль населения. Также наблюдается отрицательная динамика численности инвалидов трудоспособного возраста, в период с 2014 по 2019 годы она на 410 тыс. человек. Число детей-инвалидов до 18 лет, наоборот, стабильно увеличивается в период с 2014 по 2019 годы. В 2014 году их численность составляла 580 тыс. человек, к 2019 году возросла до 670 тыс. человек (на 13%).

Далее рассмотрим структуру численности инвалидов трудоспособного возраста (рисунок 3).

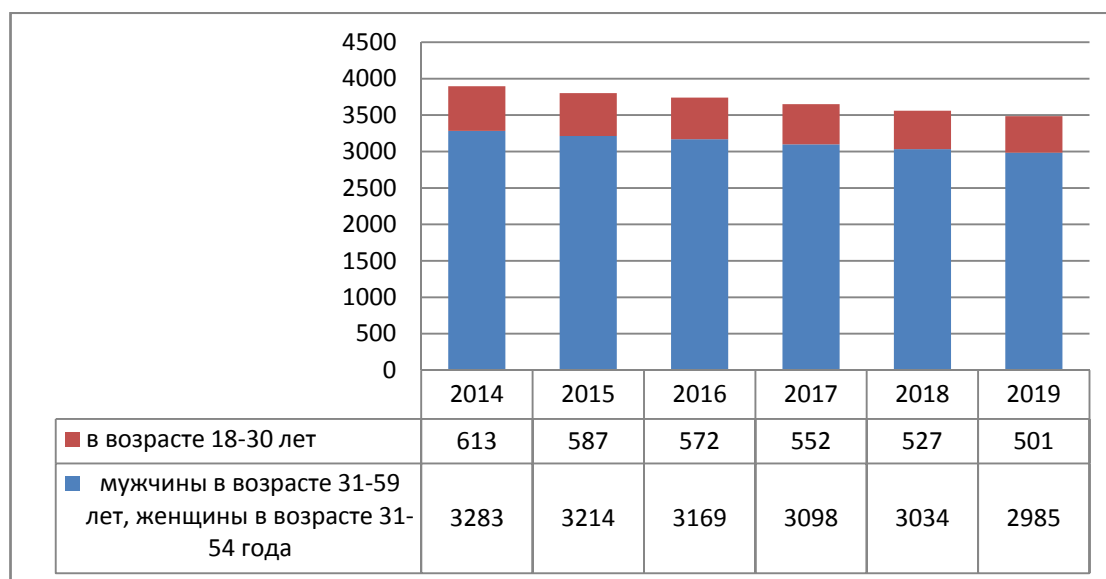


Рисунок 3 – Структура населения с ограниченными возможностями здоровья трудоспособного возраста в РФ, тыс. чел.

Численность инвалидов в возрасте 31-59 лет на протяжении всего периода превосходит численность инвалидов в возрасте от 18 до 30 лет более, чем в 5 раз.

Далее рассмотрим данные о работающих инвалидах, которые состоят на учете в системе Пенсионного фонда Российской Федерации (таблица 2).

Таблица 2 – Сведения о работающих инвалидах в РФ, тыс. человек

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего инвалидов трудоспособного возраста	3 896	3 801	3 741	3 651	3 561	3 486
Всего работающих инвалидов	2 407	2 473	2 543	2 012	1 644	1 655
Процент численности работающих инвалидов из числа трудоспособных	61,78	65,06	67,98	55,11	46,17	47,48

В период с 2014 по 2016 год численность работающих инвалидов стабильно увеличивалась, однако в 2017-2018 гг. их число заметно сократилось. И только в 2019 году появились тенденции к увеличению численности работающих инвалидов.

Для того, чтобы понять, как реализуется рабочая сила лиц с ограниченными возможностями, обратимся к таблице 3, в которой представлен уровень экономической активности, занятости и безработицы инвалидов в возрасте 15-72 лет.

Таблица 3 – Уровень участия в рабочей силе, занятости и безработицы населения в возрасте 15-72 лет, имеющего инвалидность, по группам инвалидности в 2018 году, %

	Уровень участия в рабочей силе	Уровень занятости	Уровень безработицы
Всего	15,3	12,6	17,8
в том числе по группам инвалидности:			
инвалиды I группы	4,6	3,2	29,2
инвалиды II группы	10,4	8,6	17,5
инвалиды III группы	25,5	21,1	17,2
инвалиды с детства	1,8	1,4	19,7

Окончание таблицы 3

	Уровень участия в рабочей силе	Уровень занятости	Уровень безработицы
Мужчины – всего	17,7	14,3	19,4
в том числе по группам инвалидности:			
инвалиды I группы	5,3	3,7	30,6
инвалиды II группы	11,9	9,5	20,4
инвалиды III группы	30,3	24,8	18,1
инвалиды с детства	2,0	1,4	29,2
Женщины – всего	12,6	10,7	15,3
в том числе по группам инвалидности:			
инвалиды I группы	3,5	2,6	26,2
инвалиды II группы	8,6	7,5	13,1
инвалиды III группы	20,4	17,1	15,9
инвалиды с детства	1,4	1,4	19,2

Уровень экономической активности населения – это доля численности экономически активного населения в общей численности населения соответствующей возрастной группы. В данном случае уровень будет определяться как отношение численности экономически активного населения, имеющего инвалидность, к общей численности инвалидов возрастной группы 15-72 лет.

Уровень участия в рабочей силе инвалидов в 2018 году составлял 15,3%. В то время этот же уровень у мужчин был равен 17,7%, что превышает уровень экономической активности женщин, у которых он составлял 12,6%.

Уровень занятости инвалидов – это отношение численности занятых инвалидов возрастной группы 15-72 лет к общей численности инвалидов соответствующей возрастной группы. На момент 2018 года уровень занятости инвалидов составил 12,6%, что превышает показатель предыдущего года на 0,8% (в 2017 году он был равен 11,8%). Уровень занятости мужчин все так же превышает женский: у мужчин он составил 14,3%, у женщин – 10,7%.

Уровень безработицы инвалидов – это отношение численности безработных инвалидов к общей численности экономически активных

инвалидов соответствующей возрастной группы 15-72 лет. Уровень безработицы на 01.01.2018 года составлял 17,8%. У мужчин он был равен 19,4%, у женщин – 15,3%. По сравнению с 2017 годом уровень безработицы снизился на 2,8% (в 2017 году он составил 20,6%).

Таким образом, можно сказать, что в 2018 году уровень безработицы инвалидов все так же превышал уровень экономической активности и уровень занятости инвалидов, как и в 2017 году.

## **1.2 Методы государственного регулирования занятости и социальной поддержки инвалидов в России**

Ограничение жизнедеятельности – это полная или частичная утрата лицом способности или возможности самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью. Для того, чтобы данные ограничения не ущемляли жизнь таких людей, разработана система государственных гарантий по социальной защите инвалидов и содействию в их трудоустройстве, куда включается, в том числе, социальная поддержка данной категории населения.

Одной из основных целей государственной социальной политики является создание условий стабильного развития доступной для инвалидов среды и других маломобильных групп населения, которая будет способствовать, в том числе, трудоустройству инвалидов на работу. В 2010 году на заседании Правительства Российской Федерации, где впервые была представлена федеральная целевая программа «Доступная среда – 2011-2015» для инвалидов, на тот момент премьер-министр В.В. Путин позволил отметить, что на протяжении нескольких лет помощь инвалидам оказывалась лишь в качестве выплат пенсий и пособий. Между тем инвалиды были отрезаны от общества и для того, чтобы получить образование, сделать профессиональную карьеру им приходилось преодолевать множество препятствий, что удавалось далеко не всем [15]. И главной задачей государства в данной сфере является

кардинальное изменение ситуации в лучшую сторону, которая будет выражена созданием всех необходимых для жизнедеятельности инвалидов условий для полноценной и достойной жизни. Для этого необходимо ликвидировать сохраняющиеся барьеры для людей с ограниченными возможностями здоровья, то есть избавиться от всех тех моментов, которые не дают возможности свободно передвигаться, пользоваться услугами транспорта, получать высшее и среднее профессиональное образование, медицинскую помощь, обращаться в органы государственной и муниципальной власти и другие организации, а также осуществлять трудовую деятельность.

Законодательную, нормативно-правовую базу социальной защиты инвалидов в Российской Федерации определяют правовые документы, одним из которых является Конвенция о правах инвалидов, одобренная Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 года, подписанная от имени Российской Федерации 24 сентября 2008 года и ратифицированная лишь 3 мая 2012 года Федеральным законом № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов». Конвенция наметила значительный сдвиг в восприятии инвалидов обществом. Также в статье 27 «Труд и занятость» Конвенции говорится о том, что государства-участники признают право инвалидов на труд наравне с другими; оно включает право на получение возможности зарабатывать себе на жизнь трудом, который инвалид свободно выбрал или на который он свободно согласился, в условиях, когда рынок труда и производственная среда являются открытыми, инклюзивными и доступными для инвалидов. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды не содержались в рабстве или в подневольном состоянии и были защищены наравне с другими от принудительного или обязательного труда [2]. Стоит отметить статью 28 Конвенции, которая определяет достаточный жизненный уровень и социальную защиту лиц с ограниченными возможностями здоровья: государства-участники признают право инвалидов на социальную защиту и на пользование этим правом без дискриминации по признаку инвалидности и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права [2].

В целом в Российской Федерации действует разделение полномочий между федеральными, региональными уровнями власти и местным самоуправлением. Так, Федеральный закон от 24 ноября 1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет компетенцию органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области социальной защиты и социальной поддержки инвалидов [5]:

1. Участие в реализации государственной политики в отношении инвалидов на территориях субъектов Российской Федерации;

2. Принятие в соответствии с федеральными законами законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации, контроль за их исполнением;

3. Участие в реализации федеральных программ, разработка, утверждение и реализация региональных программ в области социальной защиты инвалидов в целях обеспечения им равных возможностей и социальной интеграции в общество, а также право осуществления контроля за их реализацией;

4. Создание предприятий, учреждений и организаций Государственной службы медико-социальной экспертизы, Государственной службы реабилитационной индустрии, осуществление контроля над их деятельностью;

5. Утверждение и финансирование перечня реабилитационных мероприятий, осуществляемых на территориях субъектов Российской Федерации, с учетом социально - экономических, климатических и иных особенностей в дополнение к федеральным базовым программам реабилитации инвалидов;

6. Создание и управление объектами в области социальной защиты инвалидов, находящимися в ведении субъектов Российской Федерации;

7. Содействие трудовой занятости инвалидов, в том числе стимулирование создания специальных рабочих мест для их трудоустройства, а

также определение порядка проведения специальных мероприятий для предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости;

8. Осуществление деятельности по подготовке кадров в области социальной защиты инвалидов;

9. Финансирование научных исследований, научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ в области социальной защиты инвалидов;

10. Содействие в работе и оказание помощи общественным объединениям инвалидов на территориях субъектов Российской Федерации;

11. Установление льгот, в том числе по налогообложению, организациям независимо от организационно - правовых форм и форм собственности;

12. Установление льгот инвалидам или отдельным категориям инвалидов на территориях субъектов Российской Федерации за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации;

13. Формирование бюджетов субъектов Российской Федерации в части расходов на социальную защиту инвалидов.

Федеральный закон от 24 ноября 1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации. Целью государственной политики является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией РФ, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации [5].

В статье 20 данного Федерального закона идет речь о предоставлении инвалидам гарантий трудовой занятости федеральными органами государственной власти и органами государственной власти субъектов РФ



путем проведения специальных мероприятий, которые способствуют повышению их конкурентоспособности на рынке труда:

- 1) 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;
- 2) резервирование рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов;
- 3) стимулирование создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов;
- 4) создание инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов;
- 5) создание условий для предпринимательской деятельности инвалидов;
- 6) организация обучения инвалидов новым профессиям.

В соответствии со статьей 22 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» 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. Минимальное количество таких рабочих мест устанавливается органами исполнительной власти субъектов РФ для каждого предприятия, учреждения, организации в пределах установленной квоты для приема на работу инвалидов. В статье 21 данного Федерального закона как раз и говорится об установлении квоты для приема на работу инвалидов: численность работников, превышающая 100 человек – в размере от 2 до 4 процентов среднесписочной численности работников; численность работников от 35 до 100 человек – не более 3% среднесписочной численности работников [5].

Если обращаться к законам субъектов Российской Федерации, то стоит рассмотреть Закон Красноярского края от 29 января 2004 года № 9-1712 «О квотировании рабочих мест для инвалидов», где содержится более подробная информация о квотировании рабочих мест. Начнем с того, что квота - это минимальное количество рабочих мест (в процентах от среднесписочной численности работников организаций) для трудоустройства инвалидов, которые работодатель обязан создать или выделить за счет собственных средств, включая количество рабочих мест, на которых уже работают инвалиды. Квотирование рабочих мест - создание или выделение рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой [4].

Вышеуказанный закон определяет размер квот, которые устанавливаются для работодателей с численностью работников: от 35 до 100 человек – 3% от среднесписочной численности работников; от 101 до 2000 человек – 3% от среднесписочной численности работников, свыше 2000 человек – 2% от среднесписочной численности работников. При определении размера квот учитываются рабочие места инвалидов, ранее принятых на работу. Также работодатели обязаны в течение 2-х месяцев со дня установления квоты создать (выделить) рабочие места для трудоустройства инвалидов [4].

Существующая проблема труда и занятости лиц с ограниченными возможностями здоровья заключается в том, что работодатели не заинтересованы в приеме на работу инвалидов и не изъявляют желания создавать инвалидам необходимые специальные условия труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации и абилитации.

Относительно социальной поддержки инвалидов можно сказать о том, что людям с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации предоставляется широкий спектр льгот и пособий, данные о которых представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Перечень льгот инвалидам по группам инвалидности по состоянию на 01.01.2019 [21]

Наименование льгот	Размер выплат инвалидам I группы, руб.	Размер выплат инвалидам II группы, руб.	Размер выплат инвалидам III группы, руб.
Ежемесячная денежная выплата (ЕДВ)	3 782,94	2 701,62	2 162,67
Государственная пенсия, в том числе для:			
участников ВОВ	26 419,33	10 567,68	6 736,95
граждане, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»	21 135,46	7 925,76	4 491,30
военнослужащих	31 703,19	13 209,60	7 859,78
граждане, пострадавшие в результате радиационных или техногенных катастроф	26 419,33	13 209,96	5 614,12
космонавтов	85% заработка	85% заработка	50% заработка
Страховая пенсия по инвалидности (без учета иждивенцев)	10 668,38	5 334,19	2 667,10
Социальная пенсия по инвалидности	10 567,73	5 283,84	4 491,30

Ежемесячная денежная выплата предоставляется отдельным категориям граждан из числа:

- ветеранов;
- инвалидов, включая детей инвалидов;
- бывших несовершеннолетних узников фашизма;
- лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие радиационных аварий и ядерных испытаний;
- удостоенных звания Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации либо кавалера ордена Славы трех степеней (полный кавалер ордена Славы);
- членов семей умерших (погибших) Героей или полных кавалеров ордена Славы (вдова/вдовец, родители, дети в возрасте до 18 лет, дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, и дети в

возрасте до 23 лет, обучающиеся в образовательных учреждениях по очной форме обучения);

– удостоенных звания Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, либо награжденных орденом Трудовой Славы трех степеней (полные кавалеры ордена Трудовой Славы).

Ежемесячная денежная выплата для инвалидов I, II, III групп инвалидности составляет 3 782,94 руб., 2 701,62 руб. и 2 162,67 руб. в месяц соответственно. Также для детей-инвалидов ее размер равен 2 701,62 руб. в месяц. Право на ежемесячную денежную выплату имеют все инвалиды и дети-инвалиды при обращении в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации, который устанавливает и выплачивает денежную выплату [5].

В ежемесячную денежную выплату включен набор социальных услуг, общая стоимость которых составляет 1 121,42 руб., в том числе [7]:

а) обеспечение по рецептам врача бесплатными лекарствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов стоимостью 863,75 руб.;

б) представление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний стоимостью 133,62 руб.;

в) бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно стоимостью 124,05 руб.

В Российской Федерации на законодательном уровне установлено 3 разновидности пенсий по инвалидности в зависимости от наличия/отсутствия страхового (трудового) стажа и других факторов:

1. Государственная пенсия по инвалидности устанавливается для участников Великой Отечественной войны, граждан, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», военнослужащих, граждан, пострадавших в

результате радиационных или техногенных катастроф и космонавтов. Размер государственной пенсии по инвалидности рассчитывается следующим образом:

1.1 для участников ВОВ I группы инвалидности – 250% размера социальной пенсии, II группы инвалидности – 200% социальной пенсии и III группы – 150% социальной пенсии;

1.2 для граждан, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» I группы инвалидности – 200%, II группы – 150% и III группы – 100% социальной пенсии;

1.3 для военнослужащих I группы инвалидности – 250-300%, II группы – 200-250%, III группы – 150-175% социальной пенсии;

1.4 для граждан, пострадавших в результате радиационных или техногенных катастроф, I группы – 250%, II группы – 250%, III группы - в размере, равном разнице между 250% и 125% размера социальной пенсии;

1.5 для космонавтов I и II групп инвалидности – 85% заработка, III группы инвалидности – 50% заработка.

2. Страховая пенсия по инвалидности - ежемесячная денежная выплата в целях компенсации гражданину его заработной платы и иных выплат и вознаграждений, утраченных ими в связи с наступлением нетрудоспособности вследствие старости или инвалидности, поэтому она носит второе название – трудовая пенсия. Она выплачивается нетрудоспособным гражданам, которые получили заключение медико-социальной экспертизы.

Назначается страховая пенсия по инвалидности при наличии страхового стажа, независимо от его продолжительности и причины инвалидности и составляет для инвалидов I группы 10 668,38 руб. (без иждивенцев), однако при наличии иждивенцев ее размер возрастает: при наличии одного иждивенца – 12 446,44 руб., двух – 14 224,50 руб., трех – 16 002,56 руб.

Инвалидам II группы полагается 5 334,19 руб., но здесь так же влияет число лиц, находящихся на иждивении. Так, при наличии одного иждивенца она увеличивается до 7 112,25 руб., двух – 8 890,31 руб., трех – 10 668,37 руб.

Размер страховой пенсии для инвалидов III группы составляет 2 667,10 руб. Присутствие иждивенца увеличивает эту сумму до 4 445,16 руб. Чем больше иждивенцев, тем выше пенсия, то есть при наличии двоих сумма возрастает до 6 223,22 руб., а при наличии трех – 8 001,28 руб.

3. Социальная пенсия по инвалидности устанавливается гражданам, не имеющим по каким-либо причинам права на трудовую пенсию по инвалидности (чаще всего из-за отсутствия трудового стажа). Она назначается инвалидам I, II и III группы инвалидности, в том числе инвалидам с детства, а также детям-инвалидам. Право на социальную пенсию имеют постоянно проживающие в Российской Федерации нетрудоспособные граждане. Размер социальной пенсии в 2019 году для инвалидов I группы составляет 10 567,73 руб., II группы – 5 283,84 руб., III группы – 4 491,30 руб. Также стоит упомянуть о том, что размер социальной пенсии для детей-инвалидов составляет 12 681,09 руб.

Оценим уровень социальной поддержки инвалидов в Российской Федерации. Для этого рассмотрим средний размер назначенных пенсий инвалидов, состоящих на учете в системе Пенсионного фонда Российской Федерации (таблица 5).

Таблица 5 - Размер назначенных пенсий инвалидов, состоящих на учете в системе Пенсионного фонда РФ, руб.

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего инвалидам	8 257,3	9 122,7	9 967,5	10 824,5	11 972,9	17 388,7	13 306,6	14 093,1
в том числе:								
I группы	10 563,6	11 661,8	12 787,4	13 907,4	15 315,4	20 893,8	17 310,6	17 977,5
из них инвалиды с детства	7 109,0	8 091,4	9 776,4	11 405,7	12 546,6	18 107,3	13 341,3	13 739,3
II группы	8 690,1	9 589,2	10 379,4	11 266,6	12 479,3	17 861,6	13 717,0	14 619,5

Окончание таблицы 5

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
из них инвалиды с детства	6 981,3	7 937,8	8 145,8	9 542,6	10 479,3	15 853,7	11 028,0	11 356,6
III группы	6 833,0	7 640,5	8 447,3	9 203,3	10 308,1	15 643,3	11 519,7	12 336,2
из них инвалиды с детства	3 848,2	4 299,8	4 505,4	5 089,6	5 871,8	11 126,4	6 423,7	6 618,4
дети-инвалиды	6 873,5	7 843,4	9 579,3	11 205,8	12 339,0	17 837,4	13 030,8	13 402,1

Средний размер пенсий по инвалидности стабильно увеличивался в период с 2012 по 2019гг., причем в 2017 году увеличение было значительное. Однако связано оно было с тем, что в 2017 году была назначена единовременная денежная выплата в размере 5 тыс. рублей. Также стоит отметить, что практически в 2 раза увеличился размер пенсий для детей-инвалидов. Такой рост обусловлен ростом уровня безработицы среди инвалидов.

Далее сравним размер средних выплат инвалидам с размером прожиточного минимума.

Таблица 6 – Сравнение среднего размера назначенных пенсий по инвалидности и величины прожиточного минимума в среднем на душу населения, руб./месяц

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Средний размер пенсий инвалидов	8 257	9 123	9 968	10 825	11 973	17 389	13 307
Прожиточный минимум	6 510	7 306	8 050	9 701	9 828	10 088	10 287
Превышение размера пенсии над прожиточным минимумом, доли	1,3	1,2	1,2	1,1	1,2	1,7	1,3

На протяжении всего периода с 2012 по 2018гг. размер пенсионных выплат по инвалидности превышает уровень прожиточного минимума, причем в 2017 году наблюдается резкий скачок разницы между ними. Но, как уже было упомянуто выше, связан он с единовременной денежной выплатой. С другой

стороны, можно заметить, что размер пенсий максимально приближен к значениям показателя прожиточного минимума, что, безусловно, создает нехватку денежных средств для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Также стоит учитывать и ежемесячные денежные выплаты инвалидам за счет средств федерального бюджета Российской Федерации.

Таблица 7 – Средний размер ежемесячных денежных выплат на человека за счет средств федерального бюджета РФ, руб.

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Инвалиды войны	3 209	3 439	3 658	3 873	4 071	4 301	4 627	4 886	5 027
Инвалиды – всего	1 502	1 604	1 696	1 787	1 868	1 953	2 098	2 206	2 256
в том числе:									
инвалиды I группы	2 165	2 316	2 460	2 596	2 720	2 864	3 064	3 223	3 295
инвалиды II группы	1 518	1 629	1 732	1 833	1 935	2 025	2 179	2 298	2 356
инвалиды III группы	1 161	1 247	1 324	1 402	1 463	1 541	1 669	1 761	1 808
дети-инвалиды	1 338	1 439	1 596	1 610	1 680	1 765	2 017	2 002	2 050

В период с 2011 по 2019гг. произошел рост ежемесячных денежных выплат для инвалидов I группы на 1 130 руб., инвалидов II группы – на 838 руб., инвалидов III группы – на 647 руб. Возросли и выплаты для детей-инвалидов, правда, всего на 712 руб. Наибольший рост ежемесячных денежных выплат с 2011 по 2019гг. приходится на инвалидов войны – увеличился она на 1 818 руб. Однако, если все же адекватно оценивать размер данных выплат, то можно сказать о том, что они малы. Поэтому, исходя из имеющихся данных, можно понять, что финансовое положение людей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации нельзя назвать хорошим.



### **1.3 Зарубежный опыт государственного регулирования занятости и социальной поддержки инвалидов**

Во многих развитых странах мира вопрос о принятии адекватных мер в поддержку людей с ограниченными возможностями поставлен в практическую плоскость на государственном и общественном уровнях [25]. За последние десятилетия во многих странах мира было провозглашено множество специальных программ, которые направлены на улучшение возможности трудоустройства инвалидов и, как следствие, преодоление сложившейся дискриминации в сфере занятости людей с ограниченными возможностями здоровья.

Реализуются данные программы со стороны государства через включение инвалидов в производственную деятельность. В каждой стране для этого предусмотрены различные меры. Например, в европейских странах – это квотирование для инвалидов определенного количества рабочих мест на предприятиях. Однако в некоторых странах, таких, как Великобритания, Соединенные Штаты Америки, Канада и страны Скандинавии, нет системы квотирования для инвалидов, поэтому это заменяется созданием позитивного отношения работодателей к приему на работу людей с ограниченными возможностями здоровья. В Германии, Нидерландах и Швеции также уделяется особое внимание профессиональной реабилитации инвалидов. Рассмотрим более подробно некоторые зарубежные модели трудоустройства инвалидов [25].

Так, в Финляндии нормативно-правовыми актами обеспечены важные аспекты реабилитации инвалидов: планирование зданий, организация движения, перевозка инвалидов и их домашнее обслуживание, обеспечение переводчиком, если это необходимо, адаптационное обучение, меры поддержки рабочего места, а также субсидирование занятости людей с ограниченными возможностями здоровья. В вопросе трудоустройства инвалидов ключевым моментом является антидискриминационное законодательство. Подобные акты

направлены на регулирование трудоустройства и государственного образования инвалидов. «Акт о статусе и правах пациентов» (1992) дает возможность и право каждому жителю страны без исключения получать услуги здравоохранения без дискриминации. Остальные законы в Финляндии направлены на предоставление и улучшение социальных услуг, а также на интеграцию самих инвалидов к труду [25].

Ранее, когда инвалиды получали пенсии и пособия, они меньше стремились найти работу, потому что зачастую величина их пособия превышала заработную плату. Вероятное снижение дохода, а также страх из-за отсутствия возможности вновь обратиться за пособием, если опыт работы окажется неудачным, усугубляли данную ситуацию. Поэтому не так давно принятое пенсионное законодательство упростило путь к приостановлению и возвращению пособий и пенсий на время поиска работы и ее завершения. Таким образом, снижен риск возникновения ситуаций, когда молодые люди начинают получать пенсии в то время, как доступны рабочие места и работодатели могут оплачивать полную заработную плату сотруднику с ограниченными возможностями здоровья [25].

В Соединенных Штатах Америки работодатели, отказывающиеся в трудоустройстве инвалиду, облагаются значительным штрафом. А компаниям, принимающим инвалидов на работу, предоставляются льготы по налогообложению. Между тем, квотирования рабочих мест для инвалидов в США нет. Для осуществления контроля над деятельностью по профессиональной реабилитации инвалидов создан Президентский комитет по трудоустройству инвалидов [27].

Во Франции утверждены права инвалидов на профессиональную подготовку и переподготовку, трудоустройство в счет квотирования рабочих мест, содействие в самозанятости. Здесь инвалиды имеют возможность принимать участие в общих программах для людей, которые находятся в поиске работы, и в обучающих курсах специализированных для этого институтах. Во Франции действуют две программы профессионального

обучения на рабочем месте: ЦПР (Центр подготовки работников) или ЦПС (Центр подготовки специалистов). Деятельность этих центров, направленная на инвалидов, финансируется со стороны Ассоциации по управлению Фондом социализации инвалидов. Работодателям выделяются денежные средства (единовременно) в размере 1527 евро (более 100 тысяч рублей) в год за контракт на обучение на рабочем месте инвалида. Также существуют организации, деятельность которых направлена исключительно на трудоустройство инвалидов через их вывод на открытый рынок труда.

В Германии главной задачей профессионального обучения инвалидов является их обучение по одной из общепризнанных специальностей и проходить этот процесс должен в организации непосредственно рядом с обычными сотрудниками. Для людей с легкими умственными отклонениями это может быть вариантом в том случае, если им не требуется дополнительной поддержки или она не предоставляется (например, поддерживаемая занятость). Некоторые инвалиды с умственными расстройствами могут быть приняты в один из 52 институтов начального обучения инвалидов (Berufsbildungswerke), в которых доступно порядка 12 тысяч мест для обучения. Для получения дальнейшего образования или обучения новой специальности они могут быть зачислены в один из 28 институтов продолжительного обучения инвалидов, где насчитывается около 15 тысяч мест [26]. В Германии в основе законодательства об инвалидах лежит идея о том, что реабилитация и последующее трудоустройство инвалидов экономически выгоднее, чем постоянное обеспечение их пенсиями и пособиями. Работающим инвалидам предусмотрена выплата специальной компенсации транспортных расходов на дорогу до места работы и обратно.

Также своя модель поддержки трудоустройства инвалидов характерна для Италии. Здесь, согласно Закону № 68/99, соискателям с ограниченными возможностями здоровья необходимо пройти оценку их состояния в одном из местных центров ASL. Результат этой оценки - функциональный диагноз, социально-профессиональное досье и заключительный отчет. Все это помогает

определить потенциал работы для каждого соискателя, в соответствии с которым человек регистрируется в проходящем листе ожидания работы. Существует ряд программ по обучению на рабочем месте, которые могут помочь интеграции инвалидов в рынок труда. Что касается субсидированной занятости, то в законе предусмотрен ежегодный бюджет в 31 млн. евро для компенсации налогов, уплаченных работодателем за инвалида. Максимальный уровень компенсации предусмотрен для людей с рабочим потенциалом, сниженным более чем на 79%, а также для всех людей с психиатрической или интеллектуальной инвалидностью. Компенсация налогов регионами для данных групп будет не более 10% от общего доступного бюджета [26].

В Великобритании у инвалидов есть несколько путей трудоустройства. Они, в первую очередь, могут обратиться в организацию JobCentrePlus, где человека направляют к специалисту - советнику по вопросам занятости инвалидов. Здесь проводится тщательный анализ соискателя, разрабатывается подробный план его дальнейших действий. Иногда для проведения оценки приглашают специалистов - докторов. Согласно разработанному плану, новые возможности для инвалидов обеспечивает программа, реализуемая брокерами по трудоустройству. Инвалиды могут напрямую обращаться в данную программу. Эта программа реализуется рядом волонтерских, государственных и частных организаций на основе контракта с JobCentrePlus. Услуга предполагает интенсивную поддержку по планированию и решению проблем людей при поиске работы [25].

При социальных службах в Великобритании существуют специальные службы по найму инвалидов на работу. В них инвалидам оказывается помощь в поисках работы, выделяется пособие для оплаты специального транспорта, обеспечивается рабочее место клиента необходимым оборудованием. Учреждения, которые принимают на работу инвалидов, получают ежемесячное пособие для приобретения специальной техники (инвалидных колясок, лифтов для инвалидов). Инвалиды с тяжелыми заболеваниями могут выполнять работу на дому, и для этих целей им устанавливается специальное компьютерное

оборудование. Для людей с полной или частичной потерей зрения выдается пособие для оплаты услуг чтеца (человека, который ему читает). Инвалиды принимаются на работу с испытательным сроком (6 недель), при этом им выплачивается субсидия. Штат центра занятости помогает обсудить каждую кандидатуру инвалида и подходящую для него работу с работодателями во всех конкретных случаях. Информация о службах занятости для инвалидов размещена в Кодексе хорошей практики инвалидов и в буклетах, выпускаемых консультативными службами и центрами занятости [14].

Законодательство многих стран обязывает работодателей при помощи налоговых льгот трудоустраивать инвалидов. Местные власти, владельцы общественных зданий делают доступными для инвалидов офисы, учебные заведения, торговые центры, проходные предприятия. Выпускается техника, увеличивающая мобильность инвалидов, облегчающая выполнение многих трудовых операций и/или позволяющая выполнять работу, не выходя из дома.

В современном мире реализуется множество программ, которые направлены на включение инвалидов в трудовую деятельность и создание условий для жизнедеятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья. В приложении А представлена сравнительная таблица государственной поддержки инвалидов в России, Финляндии, Соединенных Штатах Америки, Франции, Германии, Италии и Великобритании.

Таким образом, если сравнивать опыт зарубежных стран и Российской Федерации, то ключевым отличием является именно индивидуальный подход к каждому человеку с ограниченными возможностями здоровья в зарубежных государствах: во многих странах учитываются особенности здоровья каждого инвалида, в России такое можно встретить редко. Например, важным моментом являются требования к рабочему месту инвалида. Оно должно быть оснащено необходимым оборудованием, а данная процедура весьма затратна, и при этом не компенсируется в полном объеме государством. Также, если работодатель посчитает нужным уволить сотрудника-инвалида по необоснованной причине, то сделать ему это не удастся ввиду действующего законодательства. В итоге

складывается такая ситуация, что работодатель всячески пытается избежать приема на работу человека с ограниченными возможностями здоровья.

В следующей главе представлен анализ социального положения инвалидов в Красноярском крае и выявлены проблемы, которые связаны с их трудоустройством.

## **2 Анализ основных проблем социальной защиты инвалидов и реализация региональной программы «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края»**

### **2.1 Анализ социального положения инвалидов в Красноярском крае и проблемы, связанные с трудоустройством**

Реализация мер государственной политики в области социальной защиты населения, в том числе социальная поддержка и трудоустройство инвалидов, на территории Красноярского края осуществляется путем наделения органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями в данной сфере деятельности. В настоящее время в крае действует трехуровневая система социальной политики: социальные вопросы являются предметом совместного ведения Российской Федерации, ее субъектов, а также органов местного самоуправления.

Основными и главными нормативно-правовыми актами в области социальной поддержки и трудоустройства лиц с ограниченными возможностями, которыми руководствуются органы социальной защиты населения, а также Агентство труда и занятости населения Красноярского края, являются:

1. Закон Российской Федерации от 19.04.1991 N 1032-1 "О занятости населения в Российской Федерации";
2. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
3. Закон Красноярского края от 01.12.2011 № 13-6604 «О содействии занятости населения в Красноярском крае»;
4. Закон Красноярского края от 10.12.2004 № 12-2707 «О социальной поддержке инвалидов»;
5. Закон Красноярского края от 29.01.2004 № 9-1712 «О квотировании рабочих мест для инвалидов»;

6. Постановление Правительства Красноярского края от 19.04.2016 № 184-п «Об утверждении Порядка проведения специальных мероприятий для предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости»;

7. Государственная программа «Развитие системы социальной поддержки граждан», подпрограмма «Доступная среда» для инвалидов;

8. Государственная программа Красноярского края «Содействие занятости населения»;

9. Региональная программа Красноярского края «Сопровождение инвалидов молодого возраста при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края».

Что касается современной системы социальной поддержки граждан в Красноярском крае, то ее важнейшими качественными характеристиками являются:

1) распределение полномочий по предоставлению мер социальной поддержки граждан между Российской Федерацией и Красноярским краем, между различными органами государственной власти, а также государственными внебюджетными фондами;

2) финансирование мер социальной поддержки граждан за счет средств федерального бюджета, краевого бюджета, местных бюджетов и бюджетов государственных внебюджетных фондов;

3) преимущественно заявительный принцип предоставления мер социальной поддержки гражданам, предусматривающий обращение гражданина или его законного представителя в письменной или электронной форме в уполномоченный орган государственной власти (орган местного самоуправления) о предоставлении мер социальной поддержки;

4) дифференциация подходов к предоставлению мер социальной поддержки граждан, учитывающая особенности контингентов получателей, в том числе: категориальный подход; адресный подход, при котором меры социальной поддержки гражданам независимо от их категориальной или профессиональной принадлежности предоставляются с учетом их



экономического потенциала (доходов, имущества) - путем предоставления пособия на ребенка, субсидий гражданам на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и др.;

5) дифференциация форм социальной поддержки граждан с учетом особенностей контингентов получателей;

6) дифференциация сроков и периодичности предоставления мер социальной поддержки - постоянная, на определенный срок или разовая [6].

По данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Красноярскому краю, Республике Хакасия и Республике Тыва на 01.01.2019г. численность населения в Красноярском крае составляет 2 872,5 тыс. человек, из них в трудоспособном возрасте – 1 778,8 тыс. человек. По сравнению с 01.01.2018г. численность сократилась на 0,1% или на 2 471 человека. Основной причиной является естественная убыль населения, так как уровень рождаемости в крае ниже уровня смертности.

В настоящее время (на 01.01.2019) в Красноярском крае проживает 179 925 инвалидов, что составляет 6,3% от общего количества населения края, в том числе: детей-инвалидов – 12 921 человек, инвалидов по слуху – 2 950 человек, инвалидов по зрению – 8 140 человек, инвалидов, имеющих нарушение опорно-двигательной системы, в том числе использующих кресла-коляски – 20 140 человек.

Таблица 8 – Численность инвалидов в Красноярском крае

Годы	Количество инвалидов всего, чел.	Количество детей – инвалидов, чел.	Инвалиды I группы, %	Инвалиды II группы, %	Инвалиды III группы, %
2013	194 732	10 472	16,0	50,2	33,8
2014	192 157	10 758	15,7	49,6	34,7
2015	191 311	11 910	15,2	48,5	36,3
2016	189 658	9 138	14,7	47,9	37,4
2017	180 508	11 956	14,5	47,2	38,3
2018	178 808	12 330	14,3	46,3	39,4
2019	179 925	12 921	14,2	45,3	40,5

Анализируя данные таблицы 8, можем сказать, что наблюдается снижение численности лиц с ограниченными возможностями в период с 2013 по 2019гг. на 14 807 человек. Связано это может быть как с тем, что ужесточили порядок признания лица инвалидом, так и с естественной убылью населения. Однако 16 мая 2019 года в силу вступили изменения в Постановлении Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом», которые значительно сократят сроки и упростят процедуру освидетельствования граждан для установления инвалидности [18]. Также стоит отметить, что возрастает количество детей-инвалидов. При этом число инвалидов I и II групп сокращается, а инвалидов III группы стабильно растет.

Рассмотрим так же возрастную структуру населения с ограниченными возможностями здоровья в Красноярском крае (рисунок 4).

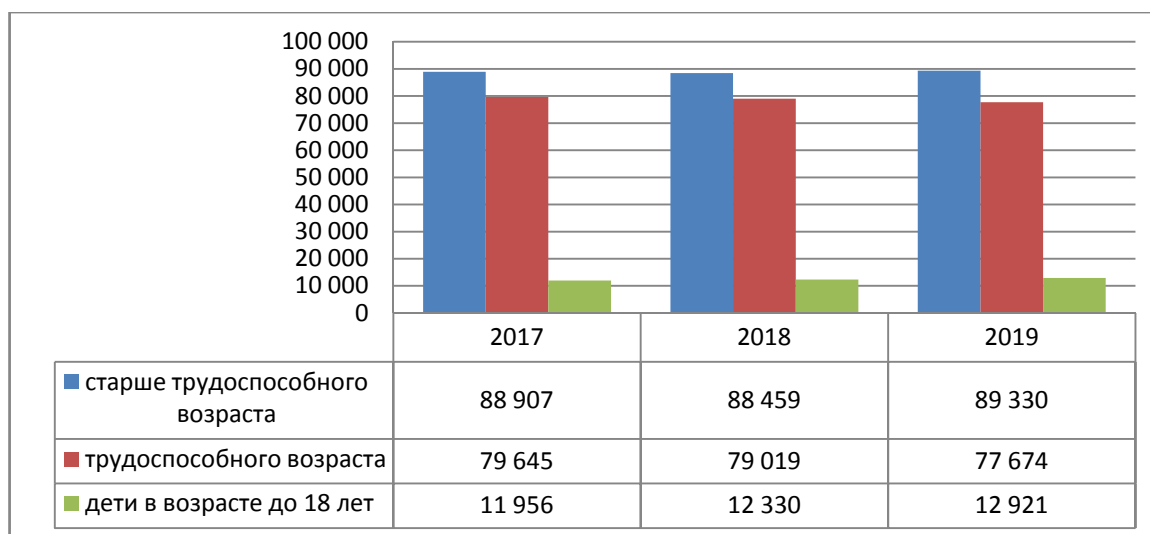


Рисунок 4 - Структура населения с ограниченными возможностями здоровья в Красноярском крае по возрасту, чел.

Наибольшее число лиц с ограниченными возможностями представляет собой население старше трудоспособного возраста, кроме того их количество к 2019 году возросло, при этом число людей трудоспособного возраста сократилось в период с 2017 по 2019гг. на 1 971 человек. Численность детей-

инвалидов в возрасте до 18 лет с каждым годом увеличивается, так к 2019 году их количество возросло на 965 человек.

По состоянию на 01.01.2018 в Красноярском крае проживают 79 019 инвалидов трудоспособного возраста, из них 18 261 инвалид работающий, уровень занятости инвалидов трудоспособного возраста составляет 23,1%. Более подробно рассмотрим данную ситуацию в период 2017-2018гг. в таблице 9.

Таблица 9 – Занятость инвалидов в трудоспособном возрасте в Красноярском крае 2017-2018гг.

		2017	2018
В трудоспособном возрасте всего, чел.		79 645	79 019
Работающие	чел.	18 613	18 261
	%	23,37	23,11
Не работающие	чел.	61 032	60 758
	%	76,63	76,89
I группа инвалидности, чел.	работающие	387	411
	не работающие	9 784	9 729
II группа инвалидности, чел.	работающие	4 628	4 510
	не работающие	29 396	29 034
III группа инвалидности, чел.	работающие	13 597	13 340
	не работающие	21 853	21 995

Анализируя данные таблицы, можно сделать вывод о том, что численность инвалидов трудоспособного возраста в 2018 году сократилась по сравнению с 2017г. При этом работающих инвалидов из числа трудоспособных совсем мало как в 2017, так и в 2018 годах, большая часть из них, а именно 76,89% в 2018 году, не работает. Исходя из данных, можно судить о том, что инвалиды либо не могут найти подходящую работу, либо находят, но их отказываются принимать работодатели, либо они сами не изъявляют желания трудиться.

Если оценивать занятость инвалидов по группам инвалидности, то можно заметить, что число работающих инвалидов II и III групп сократилось в 2018 году, однако количество работающих инвалидов I группы незначительно, но увеличилось в 2018 году. Что касается неработающих инвалидов, то число инвалидов I и II групп уменьшилось к 2018 году, неработающих инвалидов III группы стало немного больше.

Оценивая общее количество инвалидов трудоспособного возраста I, II и III групп – 10 140 чел., 33 544 чел. и 35 335 чел. соответственно (на 01.01.2018), становится понятно, что их число в целом сокращается, так как в 2017 году показатели были такие: инвалиды I группы – 10 171 чел., II группы – 34 024 чел. и III группы – 35 450 чел. Причиной этому может являться естественная убыль населения, либо снятие I и II групп инвалидности.

В Красноярском крае ведется целенаправленная работа по обеспечению занятости инвалидов трудоспособного возраста. Инвалиды входят в число граждан, трудоустройство которых затруднено в силу объективных факторов, вызванных ограниченными возможностями здоровья, наличием противопоказаний к выполнению определенных видов труда, отсутствием адаптированных для инвалидов рабочих мест.

Как уже было упомянуто выше, не все инвалиды трудоспособного возраста стремятся найти работу. Для того, чтобы оценить помощь инвалидам в трудоустройстве службой занятости, мною было проанализировано число инвалидов, обратившихся в нее за помощью.

Таблица 10 – Численность граждан, относящихся к категории инвалидов, обратившихся за содействием в поиске подходящей работы в службу занятости населения в Красноярском крае, чел.

	2016	2017	2018
Всего инвалидов трудоспособного возраста	79 801	79 645	79 019
Обратились за содействием в поиске подходящей работы	2 600	5 500	4 568
Нашли работу (доходное занятие)	1 800	4 600	4 032

Окончание таблицы 10

	2016	2017	2018
Процент инвалидов, обратившихся за помощью в трудоустройстве, из общей численности трудоспособных инвалидов	3,2	6,9	5,8
Процент инвалидов, нашедших работу, из численности инвалидов, обратившихся за помощью в трудоустройстве	69,2	83,6	88,3

За 2018 год в службу занятости населения Красноярского края за содействием в трудоустройстве, поиске подходящей работы обратились 4 568 инвалидов, что на 16,8% меньше, чем за тот же период 2017 года. Из них трудоустроены были 4 032 человека (что также на 12,6% меньше, чем за период 2017 года), в том числе на квотируемые рабочие места при содействии службы занятости 271 человек (на 7,8% меньше, чем в 2017 году).

Что касается 2017 года, то за данный период в службу занятости населения Красноярского края обратилось за содействием в трудоустройстве около 5 500 инвалидов. Работу в этот период нашли 4 600 человек (83,6% от числа обратившихся инвалидов), в том числе на квотируемые рабочие места приняты 294 человека.

В 2016 году в центры занятости населения за содействием в поиске подходящей работы обратилось 2 600 инвалидов, из них 1 800 человек были трудоустроены (69,2 % от числа обратившихся инвалидов), в том числе на квотируемые рабочие места 43 человека.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что численность инвалидов, обратившихся за содействием в трудоустройстве, в период с 2016 по 2018 год возросла практически в 2 раза. Уже в 2018 году из них доходное занятие находит больше половины обратившихся, то есть 88,3%, что, я считаю, говорит об эффективной работе службы занятости населения Красноярского края. Однако проблема все же состоит в том, что процент инвалидов, обратившихся за содействием в поиске подходящей работы в службу занятости, ничтожно мал и не превышает даже 10%. Опираясь на вышесказанное, можно сказать о том,

что в большинстве случаев лица с ограниченными возможностями здоровья не рассматривают службу занятости как реальную помощь в трудоустройстве.

Если рассматривать инвалидов, которые все же ищут работу, то здесь важно понимать, какие способы они для этого выбирают.

Таблица 11 – Распределение безработных, имеющих инвалидность, по способам поиска работы в Красноярском крае (для одного человека возможен выбор нескольких вариантов), %

	2014	2015	2016	2017	2018
Всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
в том числе использовали способы поиска работы:					
обращение в государственную службу занятости	21,8	22,1	22,3	24,1	23,8
обращение в СМИ, Интернет	18,8	19,1	19,3	19,7	22,3
обращение к друзьям, родственникам, знакомым	37,3	37,3	37,5	36,2	36,1
непосредственное обращение к администрации/работодателю	16,1	15,9	16,0	15,9	14,1
другие способы	6,0	5,6	4,9	4,1	3,7

Наиболее используемым способом поиска работы среди лиц с ограниченными возможностями здоровья в Красноярском крае в период с 2014 по 2018гг. является обращение за помощью к друзьям, родственникам или знакомым. Далее идет обращение в государственную службу занятости, затем обращение в СМИ и Интернет и на четвертом месте – непосредственное обращение к работодателю. При этом количество инвалидов, обращающихся напрямую к работодателю, стабильно сокращается. Причиной этому могут служить ситуации, когда человек обращался к работодателю, но в ответ получал отказ, поэтому данный способ поиска работы для инвалидов кажется неэффективным. Однако, стоит отметить, что хоть процент инвалидов, которые обращаются в службу занятости, невысок и составляет всего 23,8%, но все же растет в период с 2014 по 2018гг. Также увеличился процент инвалидов, которые используют для поиска работы средства массовой информации и Интернет, и составил 22,3% в 2018 году, так как в настоящее время данный

способ стал популярен.

Таким образом, можно еще раз подтвердить вышесказанное о том, что инвалиды не рассматривают и не рассчитывают получить помощь при трудоустройстве, обратившись в службу занятости населения.

Рассмотрим причины, по которым инвалиды обращаются или же не обращаются в службу занятости населения в Красноярском крае.

Таблица 12 – Инвалиды в возрасте 16 лет и более, занимавшиеся поиском работы в 2017-2018гг., по наличию обращений и причинам не обращения в государственную службу занятости, %

Показатели	Все респонденты
Инвалиды в возрасте 16 лет и более, занимавшиеся поиском работы (подработки) в 2017-2018гг. - всего	100,0
в том числе:	
обращавшиеся в государственную службу занятости (центр занятости населения)	18,7
не обращавшиеся при этом в государственную службу занятости (центр занятости населения)	81,3
Из числа инвалидов, не обращавшихся при поиске работы в государственную службу занятости (центр занятости населения) - всего	100,0
в том числе:	
не нуждались в услугах по содействию занятости	11,5
центр занятости населения ничем не может мне помочь	39,3
неудобное местоположение (далеко расположен от дома центр занятости населения)	6,6
большие очереди, неудобный график работы	4,7
предпочтение пользоваться услугами частных служб занятости (кадровых агентств)	7,1
можно найти работу без посредников	19,8
другая причина	11,0

Большинство опрошенных, а именно 81,3%, не обращаются в службу занятости населения при поиске работы. Из них 39,3% опрошенных инвалидов считают, что служба занятости ничем не сможет помочь при их трудоустройстве.

Если людям с ограниченными возможностями удастся найти вариант работы, то они не всегда на него соглашаются по ряду причин. В таблице 13 представлены причины отказа от предложений работы в 2017-2018 годах.

Таблица 13 – Распределение инвалидов в возрасте 16 лет и более по причинам отказа от предложений работы в 2017-2018гг., %

Показатели	Все респонденты
Инвалиды в возрасте 16 лет и более - всего	100,0
из них: указавшие, что им приходилось отказываться от предложенной работы в 2017-2018гг.	6,2
Из числа инвалидов, отказавшихся от предложенной работы в 2017-2018гг., отказались от нее по причинам:	100
работа не по специальности	14,3
низкая заработная плата	27,9
отдаленность от дома (трудности с транспортом)	18,7
характер работы	15,1
условия труда	21,3
другое	2,7

Основными причинами отказа лиц с ограниченными возможностями здоровья от вариантов предложенной работы являются:

- низкая заработная плата, процент которой составляет 27,9%;
- условия труда, которые не соответствуют индивидуальным программам реабилитации и абилитации инвалидов;
- отдаленность от дома, которая подразумевает трудности с транспортом;
- неподходящий характер работы. Работа может быть сезонная, на дому, временная, по совместительству, по основному месту. Статья 57 Трудового кодекса Российской Федерации определяет характер работы как подвижной, разъездной, в пути или другой характер работы.

Так, можно сделать вывод о том, что большинство предприятий, организаций и учреждений не готовы принимать на работу сотрудников из числа инвалидов.



Проанализировав ситуацию трудоустройства лиц с ограниченными возможностями здоровья в Красноярском крае, а также помощь государства в этом направлении, мною было выделено, что из всего числа инвалидов трудоспособного возраста, а их 79 019 человек, трудоустроены всего лишь 23,11% , и только 5,8% инвалидов в трудоспособном возрасте обращаются за помощью в содействии трудоустройству в службу занятости населения по данным за 2018 год. Однако стоит отметить, что работа службы занятости населения в Красноярском крае эффективна, так как в 2018 году процент трудоустройства инвалидов из числа обратившихся составил 88,3%, а это 4 032 человека из 4 568 человек. Остальная же часть, которая не обращается в службу занятости населения, в большинстве своем считает, что она ничем не сможет помочь.

Закон Красноярского края от 29.01.2004 № 9-1712 «О квотировании рабочих мест для инвалидов» устанавливает размер квот, который составляет для работодателей 2% и 3% в зависимости от среднесписочной численности работников [4]. При этом при определении размера квот учитываются рабочие места инвалидов, ранее принятых на работу. Опираясь на вышесказанное, можно судить о том, что количество квотируемых рабочих мест для инвалидов критически мало, а большинство предприятий не готовы трудоустроить инвалидов ввиду отсутствия соответствующих и необходимых условий труда для них.

Но чаще всего в российском обществе, как правило, существует негативное отношение к инвалидам как работникам, несмотря на то, что многие из них не уступают здоровым, особенно в современных высокотехнологичных производствах, информационных системах. Работодатели часто не соблюдают законодательство о льготах инвалидам, не выполняют требования относительно специального оборудования рабочих мест.

Согласно статье 23 Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" 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 [12]:

1. 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;

2. Для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени, не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда;

3. Привлечение к сверхурочным работам, работе в выходные дни и ночное время допускается только с их согласия и при условии, если такие работы не запрещены им по состоянию здоровья;

4. Предоставление ежегодного отпуска не менее 30 календарных дней.

Стоит сказать о том, что 50% трудоустроенных инвалидов не достаточно удовлетворены уровнем заработной платы, потому что известно, что некоторые не добросовестные работодатели занижают заработную плату людям с ограниченными возможностями, что категорически делать нельзя в силу действующего законодательства. Условиями труда (удовлетворены 72,7%), надежностью работы (65,9%), режимом работы (85,4), а также выполняемыми обязанностями (75,5%) и прочими условиями большинство трудоустроенных инвалидов вполне удовлетворены. Данные приведены в приложении Б.

Таким образом, подводя итог параграфа, можно сказать, что меры, которые применяют органы государственной власти для содействия в трудоустройстве инвалидов, недостаточны. Они приносят эффект, но не в том объеме, который необходим для решения проблемы, связанной с трудоустройством инвалидов в Красноярском крае.

## **2.2 Реализация мер сопровождения инвалидов при трудоустройстве**

В Красноярском крае реализуется комплексная программа мероприятий по трудоустройству лиц с ограниченными возможностями здоровья. План мероприятий «Дорожная карта» «Повышение уровня трудоустройства инвалидов трудоспособного возраста в Красноярском крае» определяет основные направления деятельности по развитию в Красноярском крае системы профессиональной реабилитации инвалидов и включает мероприятия, направленные на повышение численности в крае работающих инвалидов трудоспособного возраста (содействие трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места).

В Красноярском крае ведется целенаправленная работа по обеспечению занятости инвалидов трудоспособного возраста. Инвалиды входят в число граждан, трудоустройство которых затруднено в силу объективных факторов, вызванных ограниченными возможностями здоровья, наличием противопоказаний к выполнению определенных видов труда, отсутствием адаптированных для инвалидов рабочих мест. Особую группу среди инвалидов трудоспособного возраста составляют инвалиды молодого возраста, имеющие высокую мотивацию к трудоустройству, но в связи с отсутствием образования или опыта работы, сталкивающиеся с отказами работодателей в приеме на работу, что делает их не конкурентоспособными на рынке труда.

С целью повышения уровня занятости инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, органы службы занятости населения Красноярского края реализуют комплекс мер по организации сопровождения инвалидов при трудоустройстве, который включает [13]:

1. Установление контакта с инвалидом в целях выявления барьеров, препятствующих трудоустройству, и оказание инвалиду содействия в поиске подходящей работы;
2. Представление инвалидам сведений об имеющихся вакансиях;

3. Обучение технологии составления резюме, его направление работодателям (как потенциальным, так и желающим взять на работу конкретного инвалида);

4. Организация собеседований инвалидов и работодателя при трудоустройстве;

5. Формирование и помощь в освоении доступного для инвалида маршрута передвижения до места работы и на территории работодателя;

6. Содействие трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) рабочие места;

7. Профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование инвалидов из числа безработных граждан.

Расширение возможностей для трудоустройства инвалидов осуществляется за счет мер, стимулирующих работодателей к трудоустройству инвалидов на рабочие места, в том числе предоставления субсидии на возмещение затрат работодателей на оборудование (оснащение) для незанятых инвалидов рабочих мест. Возмещение затрат работодателя производится в размере фактических расходов, но не более 71 400 рублей на приобретение, монтаж и установку оборудования, технических приспособлений, мебели, средств для создания благоприятных климатических и иных условий, специального оборудования. Перечисленные работодателю средства являются безвозмездными при условии осуществления трудовой деятельности работником на созданном рабочем месте в течение года.

Создание специального рабочего места для инвалида не всегда означает необходимость значительного переоборудования. Речь идет о создании условий для полноценного и эффективного труда работника в соответствии с медицинскими показаниями. Например, слабослышащему или слабовидящему гражданину может потребоваться специальное оборудование: дополнительные световые кнопки для вызова, специально настроенное программное обеспечение компьютера, включение субтитров.

В городских округах и муниципальных районах Красноярского края созданы постоянные комиссии по повышению уровня занятости инвалидов трудоспособного возраста, осуществляется мониторинг реализации мер по повышению уровня занятости инвалидов трудоспособного возраста, в том числе в части выполнения законодательства о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

В Красноярском крае с 2010 года реализуется мероприятие, направленное на содействие трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места. За этот период создано 1 044 рабочих места для трудоустройства инвалидов. Содействие трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные рабочие места осуществляется путем предоставления работодателям субсидий на возмещение их затрат на оборудование рабочих мест для незанятых инвалидов.

В 2017 году в крае была создана межведомственная комиссия для рассмотрения вопросов по повышению уровня занятости инвалидов трудоспособного возраста. В Правительстве Красноярского края 11 сентября 2017 года состоялось первое заседание межведомственной комиссии. Собранными представителями опыта региональной службы занятости, которая в 2017 году помогла найти работу 4 600 граждан с ограниченными возможностями здоровья. Участниками комиссии стали представители краевых министерств, общественных организаций инвалидов, объединений работодателей. На заседании было отмечено, что к 2020 году половина россиян с инвалидностью трудоспособного возраста должна обрести рабочие места. Соискателям предложили разные типы занятости с учетом состояния здоровья: домашний труд, гибкий график, временное или постоянное трудоустройство. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации отметило систему, выстроенную в Красноярском крае, и рекомендовало её другим субъектам для использования в работе [8].

Красноярский край занимает второе место среди других регионов Российской Федерации по трудоустройству граждан с ограниченными

возможностями здоровья. Такую оценку региону по результатам 2017 года дал руководитель Федеральной службы по труду и занятости.

По результатам реализации мероприятий за 2018 год инвалидам было оказано более 14 400 услуг, в том числе [13]:

- по профессиональной ориентации – 2 882 инвалидам;
- по профессиональному обучению - 107 инвалидам;
- по психологической поддержке - 733 инвалидам;
- по социальной адаптации – 1 779 инвалидам;
- по содействию самозанятости - 329 инвалидам.

В мероприятиях активной политики занятости в отчетном периоде приняли участие 1 755 инвалидов, в том числе в оплачиваемых общественных работах - 241 инвалид.

Безработным гражданам из числа инвалидов в количестве 23 человек предоставлена единовременная финансовая помощь на открытие собственного дела в размере 77 240 рублей. Основные виды деятельности, по которым инвалиды открыли собственное дело - это предоставление бытовых услуг, оптовая и розничная торговля, животноводство, техническое обслуживание и ремонт транспортных средств, транспортные услуги. Безработные инвалиды в количестве 2 человек стали победителями конкурсного отбора на получение гранта в размере 300 000 рублей.

В целях расширения возможности трудоустройства граждан с ограниченными возможностями здоровья проведено 53 ярмарки вакансий для инвалидов с участием 374 работодателей, в которых приняли участие 902 инвалида, из них 452 безработных инвалида. В ходе ярмарки им было предложено 982 вакансии, оказаны консультационные услуги 802 гражданам, выданы направления на трудоустройство 196 инвалидам, трудоустроено 60 человек, в том числе 40 человек на постоянную работу.

В рамках реализации мероприятий по трудоустройству инвалидов на оборудованные рабочие места в 2018 году создано (оснащено) 37 рабочих

мест. На созданные рабочие места трудоустроено 37 инвалидов, из них 28 человек имеют III группу инвалидности, 7 человек - II группу, 2 человека - I группу, в том числе имеющие образование [13]:

- высшее - 6 человек;
- среднее и начальное профессиональное - 13 человек;
- общее среднее образование - 7 человек;
- не имеющие общего среднего образования - 11 человек.

Для трудоустройства инвалидов на оборудованные рабочие места работодателями приобреталось следующее оборудование: компьютерная техника, офисные столы и стулья, ортопедические кресла, шкафы для документов, системы видеонаблюдения и другое. Наиболее частыми профессиями, на которые принимают людей с ограниченными возможностями здоровья, являются вахтеры (сторожа), диспетчеры и продавцы. Также работодатели принимают на работу лиц с ограниченными возможностями на должность руководителя проекта, архивиста, торгового агента, оператора электронно-вычислительных машин, по профессии водитель, плотник. Также в целях создания дополнительных возможностей трудоустройства для граждан, имеющих ограничения по здоровью, организуются временные и общественные работы. Их принимают документоведами, культурными организаторами, бухгалтерами. Участие во временной занятости позволяет улучшить финансовое положение, а также зарекомендовать себя, чтобы остаться в организации на постоянной основе.

Так, например, при создании рабочего места в ООО «КрасТЭМ» в городе Красноярске для трудоустройства инвалида I группы по специальности «швея» приобретено специализированное оборудование: швейная машина, светильник с лупой.

При создании рабочего места в МУП "Дельфин" в городе Зеленогорске для трудоустройства инвалида III группы, имеющего высшее образование и трудоустроенного по профессии «контрактный управляющий», приобретена

специализированная компьютерная техника и ортопедическое кресло.

При создании рабочего места у ИП Н.Д. Галеева в Пировском районе для трудоустройства инвалида III группы, имеющего высшее образование и трудоустроенного по профессии «главный бухгалтер», приобретена компьютерная техника и программное обеспечение, а также ортопедическое кресло и рабочий стол.

Кроме того, граждане открывают свое дело при содействии краевой службы занятости. Так, в городе Канске было создано производство трикотажных изделий и крестьянско-фермерское хозяйство по разведению крупного рогатого скота [13].

При подборе для инвалидов сферы и вида деятельности служба занятости населения учитывает профессиональное образование, опыт работы, навыки и умения, которыми владеет инвалид, а также рекомендуемые виды труда в индивидуальной программе реабилитации и абилитации (ИПРА) инвалида.

Меры, направленные на содействие трудоустройству инвалидов, за 2018 год позволили увеличить долю трудоустроенных инвалидов, обратившихся в службу занятости до 88,3% (в 2017 году этот показатель составил 83,6%), а также расширить перечень профессий и специальностей, востребованных инвалидами.

По данным на 22.04.2019 работа краевой службы занятости по трудоустройству инвалидов отмечена на всероссийском уровне. На заседании Совета по делам инвалидов при Совете Федерации заместитель Министра труда и социальной защиты России и заместитель руководителя Федеральной службы по труду и занятости высоко оценили работу краевой службы занятости населения по содействию в профессиональной реабилитации граждан с ограниченными возможностями здоровья. Так, в 2019 году уже трудоустроены свыше 1000 инвалидов, более 60% из них – на постоянные рабочие места.

Кроме того, краевая служба занятости населения приступила к реализации нового мероприятия – организация стажировок для инвалидов при



трудоустройстве на постоянные рабочие места. Служба занятости компенсирует затраты работодателям за период организации стажировки на оплату труда, в течение трех месяцев со дня трудоустройства инвалида на постоянное рабочее место. Стажировка предусмотрена для безработных и ищущих работу граждан с ограниченными возможностями здоровья. Первыми участниками данной программы стали жители Красноярска, Норильска, Идринского и Иланского районов.

Несмотря на высокий уровень трудоустройства инвалидов, обратившихся в службу занятости населения Красноярского края, существует ряд проблем, связанных с решением вопросов трудоустройства инвалидов. В их числе необходимо выделить:

- 1) низкая мотивация инвалидов трудоспособного возраста к трудоустройству;
- 2) недостаточное количество рабочих мест, подходящих для трудоустройства инвалидов;
- 3) низкое качество мест, выделяемых работодателями в счет квоты для приема на работу инвалидов;
- 4) незаинтересованность работодателей в приеме на работу инвалидов.

Успешное решение проблем занятости инвалидов возможно только при объединении усилий службы занятости населения Красноярского края, органов государственной власти края, органов местного самоуправления, общественных организаций инвалидов, федеральных учреждений медико-социальной экспертизы и работодателей.

### **2.3 Анализ основных положений региональной программы «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве» в Красноярском крае на 2018-2020 годы и мероприятия по трудоустройству инвалидов**

Правительством Красноярского края принята региональная программа «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края» на 2018-2020 годы.

Под сопровождением в данном случае понимается оказание индивидуальной помощи незанятому инвалиду при его трудоустройстве, создание условий для осуществления им трудовой деятельности, ускорения его профессиональной адаптации на рабочем месте, а также формирования путей его передвижения до работы и обратно и по территории организации работодателя.

Региональная программа Красноярского края от 28 февраля 2018 года предполагает [10]:

1. Создание условий для повышения эффективности профессиональной реабилитации и абилитации инвалидов трудоспособного возраста;
2. Повышение уровня трудоустройства инвалидов трудоспособного возраста;
3. Повышение конкурентоспособности и профессиональной мобильности инвалидов трудоспособного возраста на региональном рынке труда;
4. Расширение возможностей для трудоустройства инвалидов, в том числе за счет увеличения количества и повышения качества рабочих мест для трудоустройства инвалидов, стимулирования работодателей к созданию рабочих мест для трудоустройства инвалидов;
5. Обеспечение качества и доступности для инвалидов государственных услуг в рамках реализации мероприятий по сопровождению при трудоустройстве.

Общий объем финансирования региональной программы представлен в таблице 14.

Таблица 14 – Финансовое обеспечение реализации региональной программы с указанием плановых и фактических значений

Наименование региональной программы	Расходы по годам реализации программы, тыс. рублей			
	2018		2019	2020
	план	факт	план	план
«Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края»	4 667,2	4 607,2	4 667,2	4 667,2

Общий объем финансирования региональной программы из краевого бюджета составит 13 961,6 тыс. рублей. Финансирование данной программы осуществляется за счет средств краевого бюджета. Агентство труда и занятости населения Красноярского края как главный распорядитель бюджетных средств (ГРБС) осуществляет перечисление бюджетных средств в соответствии со сводной бюджетной росписью на лицевые счета центров занятости населения, являющихся получателями бюджетных средств. Более подробная информация содержится в приложении В.

Целью программы «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края» является оптимизация процесса социальной адаптации на рынке труда нуждающихся в трудоустройстве инвалидов, ускорение их профессиональной адаптации (в том числе после окончания образовательной организации), обеспечение рационального трудоустройства инвалидов с учетом рекомендаций индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА), уровня его профессиональной подготовки, индивидуальных особенностей и опыта работы по предыдущей профессиональной деятельности.

По данной региональной программе определены следующие целевые индикаторы:

1) увеличение доли работающих в отчетном периоде инвалидов в общей численности инвалидов трудоспособного возраста с 23,3% до 24,0% к 2018 году, до 29,0% к 2020 году;

2) доля занятых инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 3-х месяцев после получения образования по образовательным программам высшего образования – 25,0% к 2020 году;

3) доля занятых инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 3 месяцев после получения образования по образовательным программам среднего профессионального образования – 25,0% к 2020 году;

4) доля занятых инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 6 месяцев после получения образования по образовательным программам высшего образования – 51,0% к 2020 году;

5) доля занятых инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 6 месяцев после получения образования по образовательным программам среднего профессионального образования – 56,0% к 2020 году;

6) доля инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 3 месяцев после прохождения профессионального обучения – 73,0% к 2020 году;

7) доля инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 6 месяцев после прохождения профессионального обучения – 89,0% к 2020 году;

8) доля инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу по прошествии 6 месяцев и более после прохождения профессионального обучения – 85,0% к 2020 году;

9) доля инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 3 месяцев после освоения дополнительных профессиональных программ (программ повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки) – 76,0% к 2020 году;

10) доля инвалидов молодого возраста, нашедших работу в течение 6 месяцев после освоения дополнительных профессиональных программ (программ повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки) – 87,0% к 2020 году.

На реализацию целей региональной программы «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края» выделяются средства из бюджета Красноярского края (краевого бюджета).

Министерство образования Красноярского края, Министерство здравоохранения Красноярского края и Министерство культуры Красноярского края на основании данных образовательных организаций ежегодно до 1 февраля и до 1 августа текущего финансового года формируют и направляют в Агентство труда и занятости населения Красноярского края сведения о ходе выполнения мероприятий региональной программы и их описание, информацию о достижении значений целевых показателей индикаторов программы. Затем Агентство труда и занятости населения Красноярского края осуществляет подготовку сводного отчета о реализации в Красноярском крае региональной программы и в срок до 1 марта и 1 сентября текущего года направляет его в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации.

Реализация в период 2018 года органами службы занятости населения комплекса инициативных мер по содействию занятости инвалидов молодого возраста позволила обеспечить выполнение показателя по доле трудоустроенных инвалидов трудоспособного возраста в общей численности граждан данной категории на уровне 88,03% (в 2016 году показатель составил 62,9%, в 2017 году – 83,6%).

Решению проблем занятости инвалидов трудоспособного возраста в 2018–2020 годах будет способствовать реализация программных мероприятий (приложение Д), направленных на организацию сопровождаемого содействия их занятости, среди которых:

1. Мониторинг, анализ и прогнозирование востребованности инвалидами трудоспособного возраста государственных услуг в области содействия занятости населения;
2. Осуществление взаимодействия с образовательными организациями высшего образования и профессиональными образовательными организациями по вопросам содействия занятости выпускников из числа инвалидов трудоспособного возраста;
3. Информирование инвалидов трудоспособного возраста о положении на рынке труда в Красноярском крае;
4. Профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование инвалидов трудоспособного возраста, признанных безработными, по востребованным на рынке труда профессиям в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида;
5. Социальная адаптация инвалидов трудоспособного возраста, признанных в установленном порядке безработными, на рынке труда;
6. Содействие трудоустройству незанятых инвалидов трудоспособного возраста на оборудованные для них рабочие места;
7. Осуществление контроля и надзора за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты и другие.

В целом реализация региональной программы позволит создать дополнительные условия для повышения числа работающих инвалидов в общей численности инвалидов трудоспособного возраста, проживающих в Красноярском крае.

Содействие занятости инвалидов трудоспособного возраста организуется с учетом особенностей их положения на рынке труда и проблем, связанных с реализацией профессионального потенциала, основными из которых являются:

- а) низкая конкурентоспособность инвалидов трудоспособного возраста в связи с отсутствием опыта работы, либо невостребованности

профессии на рынке труда;

б) низкая мотивация к трудоустройству и слабая информированность о возможностях реализации своего трудового потенциала на территориальных рынках труда;

в) недостаточное количество рабочих мест, подходящих для трудоустройства инвалидов трудоспособного возраста с учетом рекомендованных условий труда и видов деятельности, в том числе выделяемых работодателями в счет квоты для приема на работу инвалидов;

г) незаинтересованность работодателей в приеме на работу инвалидов.

Итогом реализации программы будут являться следующие ожидаемые конечные результаты:

– доля трудоустроенных инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов, обратившихся в центры занятости населения, - на уровне не ниже 75%;

– оказание содействия в профессиональном самоопределении с учетом рекомендуемых в индивидуальной программе реабилитации или абилитации показанных (противопоказанных) видов трудовой деятельности и потребностей рынка труда не менее 60% обратившимся в центры занятости населения инвалидам трудоспособного возраста;

– обеспечение доли инвалидов трудоспособного возраста, трудоустроенных после прохождения профессионального обучения по программам переподготовки рабочих, служащих, программам повышения квалификации рабочих, служащих, на уровне не менее 70%.

Таким образом, подводя итог 2 главы, можно выделить основные проблемы, которые связаны с трудоустройством лиц с ограниченными возможностями здоровья:

1) механизм квотирования рабочих мест для лиц с ограниченными возможностями здоровья не работает в полной мере, так как количество адаптированных рабочих мест для инвалидов минимально;

2) негативное стереотипное мнение работодателей о возможностях и способностях инвалидов;

3) недостаточная информированность о деятельности службы занятости.



### **3 Повышение эффективности трудоустройства инвалидов в Красноярском крае**

#### **3.1 Оценка результатов реализации региональной программы «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края»**

Региональная программа «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края» имеет достаточно высокие показатели эффективности и результативности проводимых мероприятий, которые представлены в приложении Г. С целью получения объективной картины необходимо оценить результативность программы методом анкетирования людей с ограниченными возможностями здоровья, которым необходимо содействие в трудоустройстве.

В качестве критериев реализации результативности/нерезультативности региональной программы мною были выбраны следующие количественные показатели:

- 1) доля работающих инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов, обратившихся в центры занятости населения Красноярского края;
- 2) доля инвалидов трудоспособного возраста, обратившихся в центры занятости населения за оказанием содействия в профессиональном самоопределении с учетом рекомендуемых в ИПРА показанных/противопоказанных видов трудовой деятельности;
- 3) доля инвалидов трудоспособного возраста, трудоустроенных после прохождения профессионального обучения по программам переподготовки рабочих/служащих, программам повышения квалификации рабочих/служащих.

С целью проведения оценки качества предоставления государственных услуг населению, а именно – удовлетворенности людей с ограниченными возможностями здоровья мерами по обеспечению их трудоустройства мною был проведен опрос об оценке результатов содействия трудоустройству

инвалидов в Красноярском крае среди лиц с ограниченными возможностями здоровья. Разработанная анкета представлена в приложении Е.

В опросе приняли участие 207 людей с ограниченными возможностями здоровья, проживающие в Красноярском крае, среди которых 63,3% составили женщины. Опрос проводился в апреле-мае 2019 года и состоял из 15 вопросов. Ниже, на рисунке 5, представлено распределение респондентов по возрастным группам.

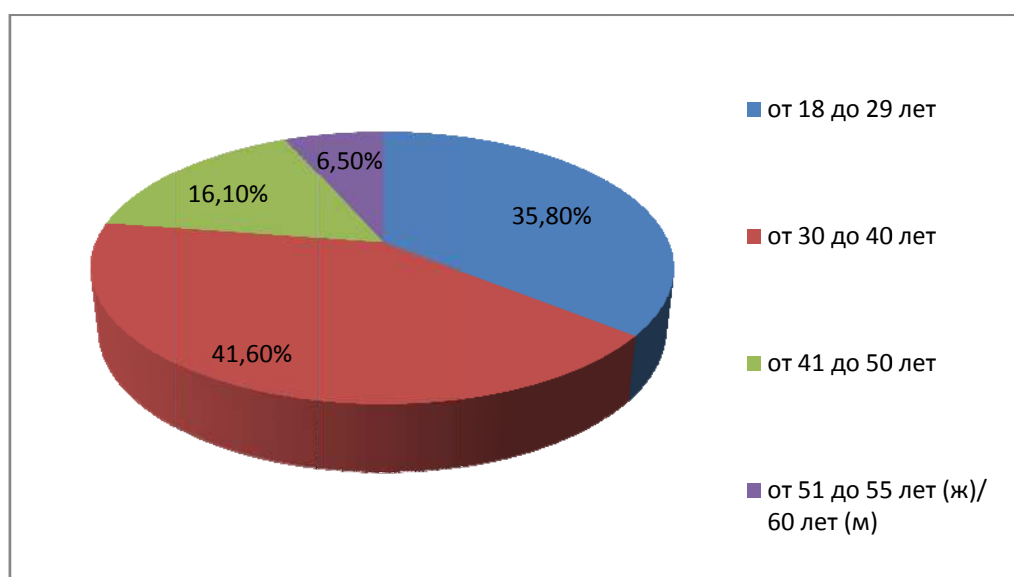


Рисунок 5 – Распределение респондентов по возрастным группам

По возрастным группам распределение сложилось таким образом: опрошенные в возрасте от 18 до 29 лет составили 35,8%; от 30 до 40 лет – 41,6%; от 41 до 50 лет – 16,1%; от 51 до 55 лет для женщин и до 60 лет для мужчин – 6,5%. Среди респондентов 41,2% имеют среднее профессиональное образование; 21,7% - высшее образование; 19,8% - среднее общее образование (11 классов); 15,6% - основное общее образование (9 классов); 1,7% опрошенных не имеют образования. По группам инвалидности ситуация сложилась таким образом: I группу инвалидности имеют 16,5% опрошенных; II группу инвалидности – 44,1%; III группу инвалидности – 39,4%.

По видам нарушений функций организма: нарушение опорно-двигательного аппарата встречается у 39,2% опрошенных инвалидов; нарушение сердечно-сосудистой системы – 21,2%; нарушение зрения – 17,6%; нарушение слуха – 11,3%; наличие психических расстройств – 3,1% иные заболевания у 7,6% респондентов.

На вопрос о трудоустройстве в настоящее время 23,1% респондентов ответили, что работают; 69,7% - не работают, но хотели бы; 7,2% - не работают и не хотят этим заниматься. Для поиска подходящей работы большинство опрошенных, а именно 32,9% осуществляли поиск работы через родственников или знакомых; 26,8% обращались в центр занятости населения; 22,3% - в СМИ или Интернет; 14,1% - напрямую к работодателю и всего 3,9% обращались в кадровое агентство.

Что касается работы службы занятости, то о ее деятельности знают 89,8% опрошенных инвалидов. На вопрос «Состоите/состояли ли Вы на учете в центре занятости населения?» положительно ответили 31,7% респондентов, из них 55,1% ответил, что длительность пребывания на учете до момента трудоустройства составила менее 6 месяцев; 32,8% - от 6 месяцев до 1 года; 12,1% - более 1 года. Более 50% (68,3%) опрошенных инвалидов ответили, что не состояли на учете в органах службы занятости, из них 74,6% планируют обратиться и 25,4% не собираются обращаться за помощью.

Была ли оказана помощь органами службы занятости в содействии трудоустройству инвалидов: 83,5% ответили, что не обращались в центры занятости населения; 14,5% опрошенных органы службы занятости помогли; 2,0% - не была оказана помощь.

В ходе анкетирования предлагалось ответить на вопрос о том, какую помощь получили люди с ограниченными возможностями здоровья от органов службы занятости населения. Ответы респондентов представлены на рисунке 6.

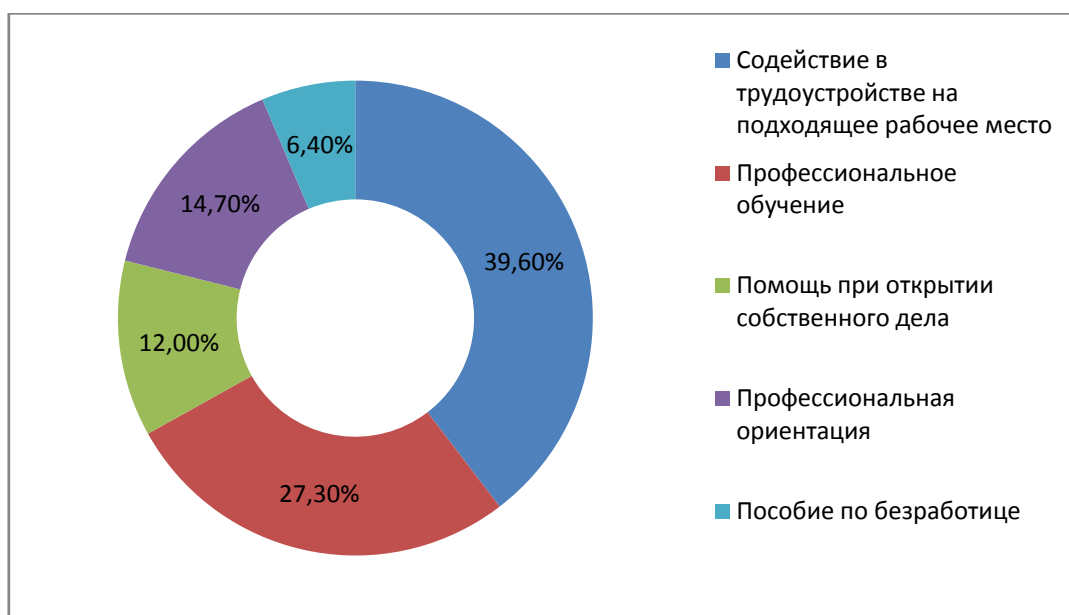


Рисунок 6 – Ответы респондентов на вопрос: «Какую помощь Вы получили от органов службы занятости населения?»

Большинство опрошенных людей с ограниченными возможностями здоровья ответили, что служба занятости помогла в содействии трудоустройству – 39,6%; обеспечили профессиональное обучение – 27,3%; помогли в открытии собственного дела 12% респондентов; помогли определиться с профессией – 14,7%; 6,4% опрошенных выплатили пособие по безработице.

Не менее важным пунктом анкеты было предложение нескольких мер, которые были бы наиболее действенными и результативными в решении проблемы трудоустройства инвалидов с точки зрения самих людей с ограниченными возможностями здоровья. Данные приведены на рисунке 7.

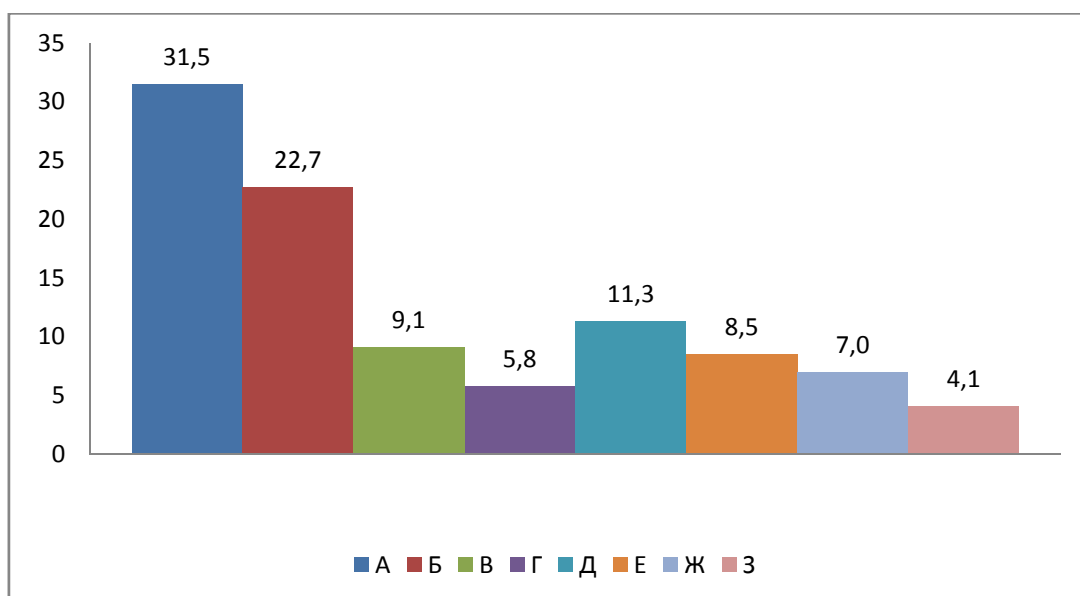


Рисунок 7 – Ответы респондентов на вопрос: «Какие из предложенных мер, по Вашему мнению, окажутся наиболее действенными в решении проблемы трудоустройства инвалидов?»

Варианты ответов были следующие:

А. Меры по проектированию и приспособлению рабочих мест и рабочих помещений таким образом, чтобы они были доступны для лиц с различными формами инвалидности;

Б. Обеспечение надлежащего обучения и трудоустройства;

В. Государству необходимо поддерживать организации, которые призваны способствовать преодолению негативного отношения к сотрудникам-инвалидам;

Г. Государству необходимо создавать благоприятные условия для трудоустройства инвалидов в государственном секторе;

Д. Государству и работодателям в организациях необходимо увеличить взаимодействие с общественными организациями инвалидов и друг с другом;

Е. Развитие системы дистанционного трудоустройства инвалидов;

Ж. Содействие самозанятости;

3. Упрощение системы налогообложения для организаций, принимающих на работу инвалидов.

По мнению респондентов наиболее результативной мерой будет являться оборудование рабочих мест в соответствии с особенностями здоровья инвалидов, которую выбрали 31,5% опрошенных людей с ограниченными возможностями здоровья. Обеспечение грамотного и надлежащего обучения и последующего трудоустройства придерживаются 22,7% респондентов; 11,3% считают, что государству и работодателям в организациях необходимо увеличить взаимодействие с общественными организациями инвалидов и друг с другом. Лишь 4,1% думают о том, что упрощение системы налогообложения для организаций, принимающих на работу инвалидов, существенно решит проблему с трудоустройством инвалидов.

По мнению людей с ограниченными возможностями здоровья, 35% населения относятся достаточно доброжелательно к инвалидам, остальные 47% считают, что население равнодушно или нейтрально и 18% опрошенных инвалидов убеждены, что население относится к инвалидам негативно.

Таким образом, подводя итог, можно сказать, что большая часть людей с ограниченными возможностями здоровья не трудоустроена в настоящее время, но желает работать. Также большинство опрошенных инвалидов при поиске работы обращались за помощью к родственникам или знакомым и в центры занятости населения. В целом о деятельности службы занятости знают практически 90% респондентов. Что касается помощи органами службы занятости в содействии трудоустройству, то той части опрошенных, которые обращались, практически 90% они помогли при трудоустройстве. Однако все же большая часть инвалидов не обращается в данные центры. Следовательно, реализация мер, направленных на содействие трудоустройству инвалидов, несовершенна и требует доработок, так как большая часть инвалидов все же не трудоустроена.

### **3.2 Рекомендации по совершенствованию процесса трудоустройства инвалидов в Красноярском крае**

Проблема занятости и трудоустройства инвалидов в современном обществе является актуальной и не менее важной. Инвалиды испытывают ряд трудностей в трудоустройстве по причине того, что очень часто работодатели под разными предлогами их не трудоустраивают, ограничивают в правах, делают недоступными некоторые виды работ из-за физической непригодности инвалидов к их различным видам. Все это создает дополнительную напряженность в обществе, делает «ненужными» огромное количество людей.

Трудовая деятельность для человека является важным условием полноценной жизнедеятельности. Она не только является способом экономически обеспечить своё существование, но и возможностью реализации своих способностей, в том числе и творческих. Трудовая деятельность является фактором приобщения человека к общественным ценностям. Работа позволяет каждому гражданину уважать себя, осознавать свою индивидуальность, быть полноценной частью современного общества.

На сегодняшний день в обществе существует определённый стереотип о том, что человек с ограниченными возможностями не может и не желает трудиться, что он живет на попечении близких родственников и государства. Однако нельзя забывать о том, что среди инвалидов есть те, кто желает трудиться и быть независимыми.

В ходе анализа процесса трудоустройства людей с ограниченными возможностями здоровья в Красноярском крае были выявлены наиболее значимые проблемы в данной сфере:

- 1) механизм квотирования рабочих мест для лиц с ограниченными возможностями здоровья не работает в полной мере, так как количество адаптированных рабочих мест для инвалидов минимально;

2) негативное стереотипное мнение работодателей о возможностях и способностях инвалидов;

3) недостаточная информированность о деятельности службы занятости.

Одной из важнейших проблем в трудоустройстве инвалидов является тот момент, что процесс квотирования рабочих мест для инвалидов не работает в полную силу, так как количество адаптированных и обустроенных мест для инвалидов минимально. К сожалению, многие работодатели не стремятся или не хотят осуществлять данную процедуру в силу того, что это влечет за собой большие расходы. Что касается законодательства, то Закон Красноярского края от 29.01.2004 № 9-1712 «О квотировании рабочих мест для инвалидов» малоэффективен в данной ситуации. Объясняется это так: если условия труда не соответствуют индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, то работодатель не может принять на работу человека с ограниченными возможностями здоровья, либо инвалид сам откажется ввиду несоответствия рабочего места своим потребностям и возможностям здоровья. Поэтому даже при выделенных рабочих местах для инвалидов в рамках квот они остаются незаполненными. В настоящее время за неисполнение работодателем обязанности по созданию или выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой, а также необоснованный отказ работодателя в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты накладывается административная ответственность.

Стоит начать с того, что Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» содержит специальную норму, посвященную обеспечению занятости инвалидов. Согласно ст. 20 данного Закона инвалидам федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов РФ предоставляются гарантии трудовой занятости путем проведения специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда. К таким мероприятиям относят:



1. 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;

2. Резервирование рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов;

3. Стимулирование создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов.

К оснащению рабочего места (в том числе специального) относятся: приобретение, монтаж и установка оборудования, в том числе вспомогательного, а также специального оборудования, технические и шумоизоляционные приспособления (визуальные, акустические, тактильные), необходимые для оснащения рабочего места; приобретение специальных аудиопрограмм, специального оборудования, усиливающего звук, специального программного обеспечения, технических приспособлений и другого вспомогательного оснащения для оборудования рабочего места для слабовидящих и слепых людей, для слабослышащих инвалидов; изменение отдельных элементов интерьера (подготовка площадей для рабочего места, установка пандусов на входе, установка двухуровневых поручней, расширение дверных проемов, переоборудование санитарно-бытовых помещений, определение специальных мест для парковки).

В Красноярском крае установлен размер субсидии на возмещение затрат работодателя на оснащение рабочих мест для незанятых инвалидов, которая предоставляется работодателю одновременно в размере фактической стоимости оборудования, работ по его монтажу и установке, но не более 71 036 рублей на одно оборудованное рабочее место для инвалида.

Однако данная мера не является достаточно действенной в силу того, что в большей степени затраты на оборудованное рабочее место оказываются выше заявленной субсидии. В связи с этим предлагается увеличить размер единовременной субсидии на возмещение затрат работодателя, направленных

на оснащение рабочего места для инвалида, до той суммы, которую он фактически расходовал на оборудование рабочего места для незанятого инвалида. Условиями для предоставления работодателям субсидии являются:

1) оборудование рабочего места в соответствии с рекомендациями по условиям труда и видам трудовой деятельности, изложенными в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, с учетом характера функциональных нарушений и ограничений трудоспособности, а также имеющихся у него навыков и специальности;

2) трудоустройство лица с ограниченными возможностями здоровья на оборудованное рабочее место на срок не менее 12 месяцев и сохранение рабочего места, которое оборудовано для него, также на срок не менее 12 месяцев с момента его трудоустройства.

Для получения субсидии работодатель предоставляет в Центр занятости населения следующие документы:

1. Заявление на предоставление субсидии;

2. Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя или выписка из Единого государственного реестра юридически лиц (ЕГРЮЛ) (индивидуальных предпринимателей), выданная территориальным органом Федеральной налоговой службы;

3. Документы, подтверждающие произведенные затраты на оборудование рабочего места для инвалида (платежное поручение, платежное требование, приходный кассовый ордер, кассовый чек, накладная);

4. Документ, подтверждающий факт работы/трудоустройство незанятого инвалида, который направлен Центром занятости населения для трудоустройства на оснащенное рабочее место (оригинал и копия трудового договора);

5. Копия справки, выданная Главным бюро медико-социальной экспертизы по Красноярскому краю.

В случае принятия положительного решения Центром занятости населения относительно предоставления субсидии работодателю в течение 5 рабочих дней между Центром занятости и работодателем заключается договор о предоставлении субсидии. Перечисление субсидии осуществляется на лицевой счет работодателя в срок не позднее 10 дней после принятия решения о перечислении субсидии по результатам рассмотрения документов.

Проверка соблюдения работодателем условий, целей и порядка предоставления субсидии осуществляется Центром занятости населения на основании приказа Центра занятости населения о проведении проверки. Работодатели ежемесячно, до 10-го числа месяца, следующего за отчетным, предоставляют в Центр занятости населения документы, подтверждающие факт работы инвалида на созданном дополнительном рабочем месте.

В случае увольнения незанятого инвалида, трудоустроенного работодателем на рабочее место, оборудованное за счет средств субсидии, по любым основаниям работодатель обязан принять на свободное оснащенное рабочее место другого незанятого инвалида, направленного Центром занятости населения. Если же работодатель ликвидировал рабочее место, которое было создано для трудоустройства инвалида, ранее 12 месяцев с момента трудоустройства лица с ограниченными возможностями здоровья, или же расторгнул договор с ним по своей инициативе по основаниям, не связанным с виной инвалида, до истечения 12 месяцев с момента трудоустройства инвалида, то он обязан вернуть субсидию в краевой бюджет в полном размере.

Также следует уделить внимание тому, что с 1 января 2019 года вступили в силу изменения в Закон Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», касающиеся занятости людей с ограниченными возможностями здоровья. Законодательно введено понятие сопровождения инвалида при содействии его занятости. Под сопровождением подразумевается индивидуальная помощь инвалиду, который хочет работать. Причем помощь эта предусмотрена по нескольким

направлениям. Во-первых, это содействие в поиске подходящего рабочего места, во-вторых, создание условий для человека, имеющего ограничения по здоровью, для нормального выполнения работы и его профессиональной адаптации на рабочем месте, и, в-третьих, помощь (если таковая потребуется) в передвижении инвалида от дома до места работы и обратно, а также по территории предприятия, где он трудится. На предприятиях, где используется труд инвалидов, предусмотрена работа кураторов, которые должны помогать инвалидам в освоении трудовых обязанностей, следить за тем, как организован их труд, насколько доступно и адаптировано рабочее место каждого такого сотрудника. Кураторами в данном случае могут выступать как сотрудники организации, которые будут согласны взять на себя часть обязанностей по сопровождению инвалидов за дополнительную денежную плату, которая может быть выражена в качестве премии, так и участники волонтерских и некоммерческих организаций. По моему мнению, данная мера достаточно результативна, так как она будет положительным образом влиять на трудоустройство лиц с ограниченными возможностями здоровья, и ее внедрение целесообразно.

Не менее важной проблемой, влияющей на процесс трудоустройства инвалидов, является проблема социально-психологического характера, которая выражается в дискриминации работодателей по отношению к людям с ограниченными возможностями здоровья. Заключается она в негативном стереотипном отношении работодателей и общества в целом к способностям и возможностям инвалида. Многие люди с ограниченными возможностями здоровья, которые могут и изъявляют желание заниматься трудовой деятельностью, не имеют при этом выраженных физических ограничений, и переоборудование инфраструктуры помещений для них не требуется. Поэтому для данной категории инвалидов на первый план выходит решение проблем организационного и психологического характера как для них самих, так и для восприятия возможностей их работы со стороны работодателей.

Одним из способов решения данной проблемы является проведение сотрудниками Агентства труда и занятости населения Красноярского края профессиональных тренингов, форумов и бесед с работодателями, не готовыми принимать на работу людей с ограниченными возможностями здоровья. Необходима также организация семинаров, направленных на то, чтобы изменить отношение работодателей к гражданам с ограниченными возможностями здоровья, установление контакта между работодателями и инвалидами с целью согласования при трудоустройстве условий труда и прочих моментов. Донесение до работодателей информации о том, что люди с ограниченными возможностями здоровья равны с ними в правах, способны выполнять работу не хуже, чем люди, не имеющие ограничений по здоровью – необходимая мера при решении проблемы с трудоустройством инвалидов. По моему мнению, именно психология людей по отношению к инвалидам является корнем проблемы занятости людей с ограниченными возможностями здоровья, с решения которой и стоит начинать.

Что касается людей с ограниченными возможностями здоровья, то для них необходимо создание Единой службы поддержки инвалидов, куда можно обратиться за помощью в трудоустройстве, сообщить о нарушенных правах работодателями, после чего Агентством труда и занятости населения Красноярского края проводится проверка организации, где гражданин получил отказ в приеме на работу, и в случае выявления нарушения накладывается административный штраф. Помимо вышеперечисленных мер следует уделить внимание социальной рекламе, которая будет транслироваться на федеральных и региональных каналах.

Не менее значимой является такая проблема, как недостаточная информированность инвалидов о деятельности службы занятости населения Красноярского края, которая выражается в том, что инвалиды не рассматривают службу занятости в качестве реальной помощи при трудоустройстве, так как считают, что она ничем не сможет помочь. Данное мнение о работе службы занятости крайне стереотипное, потому как к 2018

году эффективность деятельности возросла до 88,3%. В данной ситуации рекомендуется увеличить межведомственное взаимодействие между Центром занятости населения Красноярского края и органами социальной защиты населения. Заключается такая мера в том, что предлагается ввести адресное донесение информации до инвалидов с помощью социальных работников. Также возможно привлечение средств массовой информации, которые будут сообщать о наличии вакансий, подходящих под особенности профессий инвалидов.

Подводя итог, стоит учитывать, что реализация вышеперечисленных рекомендаций будет результативна только в случае комплексного применения, так как все выделенные проблемы связаны между собой.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В данной работе поднята достаточно важная социальная тема государственного регулирования занятости инвалидов в Российской Федерации. Инвалиды являются незащищенной социальной группой, потому что у них нет всех тех возможностей обеспечения своей жизнедеятельности, как у людей, у которых нет ограничений по здоровью. Это, безусловно, сказывается на их материальном положении, потому что далеко не все инвалиды могут трудоустроиться в силу особенностей своего здоровья. Поэтому их основным источником доходов является именно государственная материальная помощь. В то же время, многие инвалиды действительно готовы и хотят работать, но их трудоустройство затруднено.

Актуальность выбранной темы заключается в том, что на рынке труда существуют такие категории граждан, которые по ряду причин обладают низкой конкурентоспособностью и, как следствие, имеют низкий уровень занятости. В полной мере это как раз и относится к инвалидам.

Цель работы состояла в разработке рекомендаций по совершенствованию государственного регулирования процесса трудоустройства людей с ограниченными возможностями здоровья в Красноярском крае.

В целях анализа государственного регулирования процесса трудоустройства инвалидов были проанализированы социальное положение инвалидов, региональная программа «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края», так как реализация мероприятий данной программы способствует процессу трудоустройства людей с ограниченными возможностями здоровья в Красноярском крае.

В ходе анализа были выявлены следующие проблемы:

- 1) механизм квотирования рабочих мест для лиц с ограниченными возможностями здоровья не работает в полной мере, так как количество адаптированных рабочих мест для инвалидов минимально;

2) негативное стереотипное мнение работодателей о возможностях и способностях инвалидов;

3) недостаточная информированность о деятельности службы занятости.

В целях повышения результативности трудоустройства инвалидов предлагается:

1. Увеличить размер единовременной субсидии на возмещение затрат работодателя, которые были направлены на оснащение рабочего места для инвалида, до той суммы, которую он фактически расходовал на оборудование рабочего места для незанятого инвалида;

2. Проводить профессиональные тренинги, форумы и беседы с работодателями, которые не готовы принимать на работу людей с ограниченными возможностями здоровья;

3. Развивать социальную рекламу, направленную на содействие трудоустройству инвалидов;

4. Увеличить межведомственное взаимодействие между Центром занятости населения Красноярского края и органами социальной защиты населения.

В качестве контролирующего органа необходимо назначить Агентство труда и занятости населения Красноярского края. Стоит также учитывать, что реализация вышеперечисленных рекомендаций будет результативна только в случае комплексного применения, так как все выделенные проблемы связаны между собой.

Результаты данной работы могут быть использованы Агентством труда и занятости населения Красноярского края, а также Центрами занятости населения муниципальных образований Красноярского края.



## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

1. Конституция Российской Федерации [Текст]: Конституция Российской Федерации от 12.12.1993. – Ст. 7
2. Конвенция о правах инвалидов [Текст]: Конвенция о правах инвалидов, принятая резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13.12.2006
3. О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации [Текст]: Федеральный закон от 15.12.2001 № 166-ФЗ
4. О квотировании рабочих мест для инвалидов [Текст]: Закон Красноярского края от 29.01.2004 № 9-1712
5. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации [Текст]: Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» (с изменениями на 16 мая 2019 года) // СПС Гарант
7. Постановление Правительства Красноярского края от 30.01.2013 № 507-п «Об утверждении государственной программы Красноярского края «Развитие системы социальной поддержки граждан» (с изменениями на 19 марта 2019 года) // СПС Гарант
8. Постановление Правительства Красноярского края от 30.01.2013 № 502-п «Об утверждении государственной программы Красноярского края «Содействие занятости населения» (с изменениями на 29 января 2019 года) // СПС Гарант
9. Постановление Правительства Красноярского края от 19.04.2016 № 184-п «Об утверждении Порядка проведения специальных мероприятий для предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости» (с изменениями на 15 мая 2018 года) // СПС Гарант
10. Постановление Правительства Красноярского края от 28.02.2018 № 75-п «Об утверждении региональной программы Красноярского края «Сопровождение инвалидов трудоспособного возраста при трудоустройстве в

рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края»  
// СПС Гарант

11. Распоряжение Правительства Красноярского края от 02.06.2017 № 365-р «Об утверждении плана мероприятий «Дорожной карты» «Повышение уровня трудоустройства инвалидов трудоспособного возраста в Красноярском крае на 2017 год» // СПС Гарант

12. Белькова, Н. М. Занятость инвалидов как социально-экономическая категория. / Н. М. Белькова. – М.: МООИ «Пилигрим», 2013.

13. Итоги работы агентства труда и занятости населения Красноярского края по содействию в трудоустройстве инвалидов в 2017-2018гг.

14. Холостова, Е. И. Социальная работа с инвалидами // Е. И. Холостова. – М.: Изд.-торг. корпорация «Дашков и К». – и2014. – 103 с.

15. Газета.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.gazeta.ru/social/2010/12/21/3474233.shtml>

16. Законовед [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://zakonoved.su/lgoty-invalidam-1-2-i-3-gruppy-dokumenty.html#\\_1](https://zakonoved.su/lgoty-invalidam-1-2-i-3-gruppy-dokumenty.html#_1)

17. Инвалидность – виды, группы. Льготы и размер пенсии для инвалидов [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://www.tiensmed.ru/news/invalidnosti-ab1>

18. Интерактивный портал Агентства труда и занятости населения Красноярского края [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://trud.krskstate.ru/>

19. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ (ред. от 29.05.2019) (с изм. и доп., вступ. в силу с 09.06.2019) // СПС Консультант Плюс. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

20. Не инвалид.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://neinvalid.ru/natsionalnyiy-reyting-dostupnaya-sreda-v-regionah-rossii/>

21. Официальный сайт для людей с ограниченными возможностями «Дверь в мир» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://doorinworld.ru/stati/504-perechen-lgot-na-2011-god>
22. Официальный сайт Общероссийского народного фронта [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://onf.ru/2019/05/13/onf-sostavit-reyting-regionov-po-kachestvu-dostupnoy-sredy/>
23. Официальный сайт Пенсионного фонда Российской Федерации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://www.pfrf.ru/grazdanam/federal\\_beneficiaries/nsu/](http://www.pfrf.ru/grazdanam/federal_beneficiaries/nsu/)
24. Правовед.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pravoved.ru/themes/%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%B0-%D0%B8%D0%BD%D0%B2%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B4%D0%BE%D0%B2/>
25. Пряжникова, Е. Ю. Зарубежный опыт сопровождения трудоустройства с инвалидами [Электронный ресурс] // Е. Ю. Пряжникова. – Режим доступа: <http://мой-ориентир.рф/публикации/zarubezhnyu-opyt-soprovozhdeniya-trudoustroystva-s-invalidami/>
26. Сансызбаева, Г. Н. Зарубежный опыт трудоустройства и социальной защиты инвалидов [Электронный ресурс] // Г. Н. Сансызбаева, Л. Ж. Аширбекова, Т. С. Алахунова. – 2015. – Режим доступа: <https://articlekz.com/article/15276>
27. Трудоустройство инвалидов: российские реалии и международная практика [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://proamso.ru/новости-и-статьи/статьи/125-трудоустройство-инвалидов-российские-реалии-и-международная-практика.html>
28. Управление Федеральной службы государственной статистики по Красноярскому краю, Республике Хакасия и Республике Тыва [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://krasstat.gks.ru/>
29. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.gks.ru/>

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

Сравнительная таблица государственного регулирования занятости и социальной поддержки инвалидов в России и зарубежных странах: Финляндии, Франции, Германии, Италии и Великобритании

Таблица А.1 – Государственное регулирование занятости и социальная поддержка инвалидов в России и зарубежных странах

Инструменты государственной поддержки инвалидов				
Россия	Финляндия	Франция	Германия	Великобритания
предоставление льгот, в т.ч. льготы при поступлении в ВУЗ без конкурса; государственная пенсия	предоставление пособий и льгот	предоставление пособий и льгот	предоставление пособий и льгот	предоставление пособий и льгот
квотирование рабочих мест; трудоустройство	субсидирование занятости	квотирование рабочих мест; трудоустройство	трудоустройство	квотирование рабочих мест
обучение; повышение уровня профессиональной квалификации	адаптационное обучение; обеспечение переводчиком	создание специальных рабочих мест; профориентация инвалидов и детей-инвалидов	профессиональное обучение совместно с обычными сотрудниками	обучение; повышение уровня профессиональной квалификации
бесплатный проезд в городском и пригородном транспорте	организация движения, т.е. перевозка инвалидов до места работы и обратно); льготы на услуги транспорта	оборудование тротуаров, автостоянок пандусами и создание лифтов для колясок; доступность линии метро; оборудованные комнаты отдыха для инвалидов на ж/д вокзалах	компенсации транспортных расходов	транспортные льготы; предоставление бесплатных инвалидных колясок для передвижения на борт самолета в аэропортах

Окончание таблицы А.1

Инструменты государственной поддержки инвалидов				
бесплатное лечение в государственных медицинских учреждениях	бесплатное лечение в государственных медицинских учреждениях	-	обеспечение инвалидов двумя новыми колясками с электроприводом один раз в несколько лет	услуги по медицинской и социальной реабилитации и абилитации
услуги социальных работников	домашнее обслуживание инвалидов	-	домашнее обслуживание инвалидов	-
-	предоставление жилья	предоставление жилья	предоставление жилья, обустроенного специальными пандусами и лифтами	-
создание специальных центров и объединений инвалидов	-	-	-	создание специальных центров и объединений инвалидов

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Удовлетворенность работой инвалидов в возрасте 16 лет и более в 2016 году  
(по данным Комплексного наблюдения условий жизни населения), %

Таблица Б.1 - Удовлетворенность работой инвалидов в возрасте 16 лет и более в 2016 году, %

Показатели	Все респонденты	Из них	
		проживающие в городской местности	проживающие в сельской местности
Инвалиды в возрасте 15 лет и более, занятые в экономике (работающие инвалиды) - всего	100	100	100
из них оценили удовлетворенность своей основной работой по критериям:			
1. заработок			
вполне удовлетворены	31,2	31,6	30,2
не вполне удовлетворены	50,3	50,5	49,7
совсем не удовлетворены	18,4	17,9	19,7
не определено	0,1	0,0	0,5
2. надежность работы			
вполне удовлетворены	65,9	65,8	66,1
не вполне удовлетворены	26,9	27,5	25,2
совсем не удовлетворены	6,3	5,5	8,2
не определено	0,9	1,1	0,5
3. выполняемые обязанности			
вполне удовлетворены	75,5	76,5	73,1
не вполне удовлетворены	20,5	20,0	21,9
совсем не удовлетворены	2,8	2,3	4,1
не определено	1,1	1,2	0,9
4. режим работы			
вполне удовлетворены	85,4	86,5	82,8
не вполне удовлетворены	11,6	10,9	13,3
совсем не удовлетворены	2,7	2,4	3,4
не определено	0,3	0,2	0,5
5. условия труда			
вполне удовлетворены	72,7	71,7	75,0
не вполне удовлетворены	22,8	23,9	19,9
совсем не удовлетворены	3,8	3,5	4,6
не определено	0,7	0,9	0,5
6. расстояние до работы:			
вполне удовлетворены	76,5	74,8	80,8

Окончание таблицы Б.1

Показатели	Все респонденты	Из них	
		проживающие в городской местности	проживающие в сельской местности
не вполне удовлетворены	19,2	20,4	16,0
совсем не удовлетворены	3,9	4,4	2,7
не определено	0,4	0,4	0,5
7. профессиональная удовлетворенность:			
вполне удовлетворены	61,3	61,5	60,8
не вполне удовлетворены	27,9	28,3	26,9
совсем не удовлетворены	8,5	7,8	10,1
не определено	2,3	2,4	2,2
8. моральное удовлетворение:			
вполне удовлетворены	63,9	62,3	67,9
не вполне удовлетворены	27,4	29,4	22,2
совсем не удовлетворены	6,4	5,7	8,1
не определено	2,4	2,6	1,8

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

Информация о финансовом обеспечении реализации региональной программы Красноярского края  
"Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения  
Красноярского края" за счет средств краевого бюджета

Таблица В.1 - Финансовое обеспечение реализации региональной программы Красноярского края "Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края"

№ п/п	Наименование мероприятия, государственной услуги	ГРБС	Источник финансирования	Расходы (тыс. руб.), годы			
				5	6	7	8
1	2	3	4	5	6	7	8
Задача 1. Обеспечение качества и доступности для инвалидов государственных услуг в рамках реализации мероприятий по сопровождению при трудоустройстве							
1.1	Организация обучения специалистов центров занятости населения по дополнительной профессиональной программе «Психологическая готовность специалистов службы занятости к работе с инвалидами» на базе краевого государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Красноярский краевой центр профориентации и развития квалификаций»	агентство труда и занятости населения Красноярского края	краевой бюджет	300,0	300,0	300,0	900,0
	Итого по задаче 1			300,0	300,0	300,0	900,0
Задача 2. Повышение конкурентоспособности и профессиональной мобильности инвалидов на региональном рынке труда							
2.1	Информирование инвалидов о положении на рынке труда в Красноярском крае	агентство труда и занятости населения Красноярского края	краевой бюджет	54,4	54,4	54,4	163,2



Окончание таблицы В.1

1	2	3	4	5	6	7	8
2.2	Психологическая поддержка инвалидов, признанных в установленном порядке безработными	агентство труда и занятости населения Красноярского края	краевой бюджет	30,0	25,0	25,0	80,0
2.3	Профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование инвалидов, признанных в установленном порядке безработными, по востребованным на рынке труда профессиям (специальностям) в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы реабилитации и (или) абилитации инвалида	агентство труда и занятости населения Красноярского края	краевой бюджет	975,0	1050,0	1050,0	3075,0
2.4	Социальная адаптация инвалидов молодого возраста, признанных в установленном порядке безработными, на рынке труда	агентство труда и занятости населения Красноярского края	краевой бюджет	35,7	35,7	35,7	107,1
	Итого к задаче 2			1095,1	1165,1	1165,1	3425,3
Задача 3. Расширение возможностей для трудоустройства инвалидов, в том числе за счет увеличения количества рабочих мест для трудоустройства инвалидов, повышения качества рабочих мест, стимулирования работодателей к созданию оснащенных рабочих мест для трудоустройства инвалидов							
3.1	Содействие трудоустройству инвалидов на временные рабочие места, в рамках мероприятий по организации временного трудоустройства безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы, и безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет, имеющих среднее профессиональное образование и ищущих работу впервые, оплачиваемых общественных работ	агентство труда и занятости населения Красноярского края	краевой бюджет	1428,0	1428,0	1428,0	4284,0
3.2	Содействие трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места	агентство труда и занятости населения Красноярского края	краевой бюджет	1784,1	1784,1	1784,1	5352,2
	Итого к задаче 3			3212,1	3212,1	3212,1	9636,3
	Всего по программе		краевой бюджет	4607,2	4677,2	4677,2	13961,

## ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Перечень показателей эффективности и результативности региональной программы Красноярского края «Сопровождение инвалидов молодого возраста при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края»

Таблица Г.1 - Показатели эффективности и результативности региональной программы

Целевые показатели программы	Показатели результативности программы, %		
	2018	2019	2020
доля работающих в отчетном периоде инвалидов в общей численности инвалидов трудоспособного возраста	24,0	29,0	29,0
доля занятых инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 3 месяцев после получения образования по образовательным программам высшего образования	25,0	25,0	25,0
доля занятых инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 3 месяцев после получения образования по образовательным программам среднего профессионального образования	25,0	25,0	25,0
доля занятых инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 6 месяцев после получения образования по образовательным программам высшего образования	51,0	51,0	51,0
доля занятых инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 6 месяцев после получения образования по образовательным программам среднего профессионального образования	56,0	56,0	56,0
доля инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 3 месяцев после прохождения профессионального обучения	73,0	73,0	73,0
доля инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 6 месяцев после прохождения профессионального обучения	89,0	89,0	89,0

Окончание таблицы Г.1

Целевые показатели программы	Показатели результативности программы, %		
	2018	2019	2020
доля инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу по прошествии 6 месяцев и более после прохождения профессионального обучения	85,0	85,0	85,0
доля инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 3 месяцев после освоения дополнительных профессиональных программ (программ повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки)	76,0	76,0	76,0
доля инвалидов трудоспособного возраста, нашедших работу в течение 6 месяцев после освоения дополнительных профессиональных программ (программ повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки)	87,0	87,0	87,0

## ПРИЛОЖЕНИЕ Д

### Перечень мероприятий региональной программы Красноярского края «Сопровождение инвалидов при трудоустройстве в рамках мероприятий по содействию занятости населения Красноярского края»

Таблица Д.1 – Перечень мероприятий региональной программы Красноярского края

Наименование мероприятия	Ожидаемый результат
Задача 1. Обеспечение качества и доступности для инвалидов трудоспособного возраста государственных услуг	
1.1. Совершенствование системы анализа и прогнозирования востребованности инвалидами государственных услуг в области содействия занятости населения	формирование актуальных территориальных банков вакантных рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов с учетом уровня профессиональной подготовки, рекомендуемых в ИПРА условий труда и видов трудовой деятельности; анализ ситуации с трудоустройством инвалидов трудоспособного возраста на территориальных рынках труда, доступности для них рабочих мест в краевых государственных бюджетных учреждениях и бюджетных организациях муниципальных районов и городских округов Красноярского края
1.2. Осуществление взаимодействия с образовательными организациями высшего образования и профессиональными образовательными организациями по вопросам содействия занятости выпускников из числа инвалидов трудоспособного возраста	формирование банка данных о выпускниках из числа инвалидов трудоспособного возраста, имеющих риск нетрудоустройства, осуществление превентивных мер по содействию их занятости; повышение доступности для инвалидов трудоспособного возраста информации о перечне и порядке предоставления государственных услуг в области содействия занятости населения, при обращении в центры занятости населения

Продолжение таблицы Д.1

Наименование мероприятия	Ожидаемый результат
<p>1.3. Организационное, методическое и информационное обеспечение в сфере мероприятий, направленных на сопровождение инвалидов молодого возраста при трудоустройстве</p>	<p>повышение качества предоставления для инвалидов государственных услуг в области содействия занятости населения; численность специалистов, прошедших обучение: 2018 год – 30 чел.; 2019 год – 30 чел.; 2020 год – 30 чел.; повышение качества профориентационных услуг инвалидам трудоспособного возраста с учетом рекомендуемых в ИПРА показанных (противопоказанных) видов трудовой деятельности; повышение доступности для инвалидов информации о состоянии регионального и территориальных рынков труда, возможности трудоустройства, перечне и порядке предоставления государственных услуг по содействию в трудоустройстве</p>
<p>Задача 2. Повышение конкурентоспособности и профессиональной мобильности инвалидов трудоспособного возраста на региональном рынке труда</p>	
<p>2.1 Информирование инвалидов трудоспособного возраста о положении на рынке труда в Красноярском крае</p>	<p>численность инвалидов молодого возраста, получивших услуги по информированию о положении на рынке труда: 2018 год – 2900 чел.; 2019 год – 2900 чел.; 2020 год – 2900 чел.</p>
<p>2.2 Организация профессиональной ориентации инвалидов трудоспособного возраста в целях выбора сферы деятельности, трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования</p>	<p>численность инвалидов трудоспособного возраста, получивших государственную услугу по профориентации: 2018 год – 1200 чел.; 2019 год – 1100 чел.; 2020 год – 1100 чел.</p>
<p>2.3 Психологическая поддержка инвалидов трудоспособного возраста, признанных в установленном порядке безработными</p>	<p>численность инвалидов трудоспособного возраста, получивших государственную услугу по психологической поддержке: 2018 год – 500 чел.; 2019 год – 450 чел.; 2020 год – 450 чел.</p>
<p>2.4 Профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование инвалидов, признанных в установленном порядке безработными, по востребованным на рынке труда профессиям в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида</p>	<p>численность инвалидов трудоспособного возраста, прошедших профессиональное обучение по направлению службы занятости населения: 2018 год – 65 чел.; 2019 год – 70 чел.; 2020 год – 70 чел.</p>

Продолжение таблицы Д.1

Наименование мероприятия	Ожидаемый результат
<p>2.5 Социальная адаптация инвалидов трудоспособного возраста, признанных в установленном порядке безработными, на рынке труда</p>	<p>повышение мотивации к трудоустройству; обучение самостоятельному поиску работы, составлению резюме и самопрезентации при собеседовании с работодателем; численность инвалидов трудоспособного возраста, получивших навыки самостоятельного поиска работы, профессионального составления резюме и самопрезентации: 2018 год – 500 чел.; 2019 год – 500 чел.; 2020 год – 500 чел.</p>
<p>2.6 Организация ярмарок вакансий и учебных рабочих мест для инвалидов</p>	<p>количество ярмарок вакансий для инвалидов: 2018 год – 40 ед.; 2019 год – 40 ед.; 2020 год – 40 ед.</p>
<p>Задача 3. Расширение возможностей для трудоустройства инвалидов трудоспособного возраста, в том числе за счет увеличения количества и качества рабочих мест для трудоустройства инвалидов, стимулирования работодателей к созданию рабочих мест для трудоустройства инвалидов</p>	
<p>3.1 Содействие трудоустройству трудоспособных инвалидов на временные рабочие места в рамках мероприятий по организации временного трудоустройства безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы, и безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет, имеющих среднее профессиональное образование и ищущих работу впервые, оплачиваемых общественных работ</p>	<p>численность инвалидов трудоспособного возраста, получивших государственную услугу по временному трудоустройству: 2018 год – 700 чел.; 2019 год – 700 чел.; 2020 год – 700 чел.</p>
<p>3.2 Содействие трудоустройству незанятых инвалидов трудоспособного возраста на оборудованные для них рабочие места</p>	<p>численность инвалидов трудоспособного возраста, трудоустроенных на оборудованные рабочие места: 2018 год – 25 чел.; 2019 год – 25 чел.; 2020 год – 25 чел.</p>
<p>3.3 Проведение консультаций для работодателей, принимающих на работу инвалидов трудоспособного возраста, по вопросам: определения мероприятий по оснащению специального рабочего места; оказания помощи в освоении инвалидами трудовых обязанностей и передвижении на территории работодателя; организации наставничества инвалида</p>	<p>создание условий для трудоустройства, оптимизации процесса производственной адаптации инвалида трудоспособного возраста и закрепления его на рабочем месте</p>

Окончание таблицы Д.1

Наименование мероприятия	Ожидаемый результат
<p>3.4 Прием представляемых работодателями сведений о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов</p>	<p>обеспечение полноты и качества представляемых работодателями сведений о квотировании рабочих мест, формирование банка вакантных квотируемых рабочих мест для трудоустройства инвалидов трудоспособного возраста</p>
<p>3.5 Осуществление контроля и надзора за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты</p>	<p>проведение проверок организаций, на которых распространяется действие Закона Красноярского края от 29.01.2004 № 9-1712 «О квотировании рабочих мест для инвалидов»: 2018 год – 100 проверок; 2019 год – 108 проверок; 2020 год – 120 проверок</p>
<p>3.6 Проведение для работодателей цикла информационно-разъяснительных семинаров по вопросам организации квотирования рабочих мест и привлечения к административной ответственности за нарушение Закона Красноярского края от 29.01.2004 № 9-1712 «О квотировании рабочих мест для инвалидов»</p>	<p>повышение уровня информированности работодателей о порядке и условиях реализации мероприятий по квотированию рабочих мест; мотивация к созданию рабочих мест для трудоустройства инвалидов</p>
<p>3.7 Подготовка предложений по актуальным вопросам содействия занятости трудоспособных инвалидов для рассмотрения на заседаниях территориальных координационных комитетов содействия занятости населения, комиссий муниципальных образований Красноярского края по трудоустройству инвалидов</p>	<p>выработка согласованных решений органов службы занятости и органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов края по увеличению численности работающих инвалидов трудоспособного возраста на территории муниципальных районов и городских округов Красноярского края</p>

## ПРИЛОЖЕНИЕ Е

Анкета для опроса инвалидов с целью проведения оценки результатов содействия трудоустройству инвалидов в Красноярском крае

1. Ваш пол:

- а) женский;
- б) мужской.

2. Ваш возраст:

- а) от 18 до 29 лет;
- б) от 30 до 40 лет;
- в) от 41 до 50 лет;
- г) от 51 до 55 лет для женщин/60 лет для мужчин.

3. Ваше образование:

- а) основное общее (9 классов);
- б) среднее общее (11 классов);
- в) среднее профессиональное;
- г) высшее;
- д) не имею образования.

4. Вы являетесь инвалидом:

- а) I группы;
- б) II группы;
- в) III группы.

5. Укажите виды нарушений функций организма, вследствие которых установлена инвалидность:

- а) опорно-двигательной системы;
- б) сердечно-сосудистой системы;
- в) зрения;
- г) слуха;
- д) психические расстройства;



е) иные заболевания.

6. Работаете ли Вы в настоящее время? Если нет, то хотели бы трудоустроиться?

а) да, работаю;

б) нет, хотел(а) бы трудоустроиться;

в) нет, не хотел(а) бы трудоустроиться.

7. Для поиска подходящей работы Вы:

а) обращались в центр занятости населения;

б) обращались в кадровое агентство;

в) осуществляли поиск работы через родственников/знакомых;

г) обращались непосредственно к работодателю;

д) обращались в СМИ, Интернет.

8. Знаете ли Вы о деятельности органов службы занятости?

а) да;

б) нет.

9. Состоите/состояли ли Вы на учете в центре занятости населения? Если да, то какова длительность пребывания на учете в центре занятости? Если нет, то планируете ли обращаться?

а) да, до 6 месяцев;

б) да, от 6 месяцев до 1 года;

в) да, более 1 года;

г) нет, планирую обратиться;

д) нет, не планирую обращаться.

10. Помогли ли Вам органы службы занятости в содействии трудоустройству?

а) да;

б) нет;

в) не обращался(ась).

11. Какую помощь Вы получили от органов службы занятости?

- а) содействие в трудоустройстве на подходящее рабочее место или специально оборудованное;
- б) профессиональное обучение;
- в) помощь при открытии собственного дела;
- г) профессиональную ориентацию;
- д) пособие по безработице.

12. Какие из предложенных ниже мер, по Вашему мнению, окажутся наиболее действенными в решении проблемы трудоустройства инвалидов? (не более 3-х вариантов)

- а) меры по проектированию и приспособлению рабочих мест и рабочих помещений таким образом, чтобы они были доступны для лиц с различными формами инвалидности;
- б) обеспечение надлежащего обучения и трудоустройства;
- в) государству необходимо поддерживать организации, которые призваны способствовать преодолению негативного отношения к сотрудникам-инвалидам;
- г) государству необходимо создавать благоприятные условия для трудоустройства инвалидов в государственном секторе;
- д) государству и работодателям в организациях необходимо увеличить взаимодействие с общественными организациями инвалидов и друг с другом;
- е) развитие системы дистанционного трудоустройства инвалидов;
- ж) содействие самозанятости;
- з) упрощение системы налогообложения для организаций, принимающих на работу инвалидов.

13. Оцените отношение населения к людям с ограниченными возможностями здоровья.

- а) достаточное доброжелательное;
- б) равнодушное/нейтральное;
- в) негативное.

Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Институт экономики, управления и природопользования  
Кафедра социально-экономического планирования

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий кафедрой  
Е. В. Зандер  
подпись  
« 06 » 2019 г.

**БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА**

38.03.04 – «Государственное и муниципальное управление»  
38.03.04.11 – «Региональное управление»

Повышение эффективности трудоустройства инвалидов в Красноярском крае


Руководитель

  
подпись, дата

доцент, канд.экон.наук

М.В. Кобалинский

Выпускник

  
подпись, дата

М.В. Одегова

Красноярск 2019