

XVI ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНКУРС НАУЧНЫХ РАБОТ МОЛОДЕЖИ

«ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РОСТ РОССИИ»

**«Социализация лиц с ограниченными
возможностями здоровья как путь к
экономическому росту России»**

**"Socialization of individuals with disabilities as a path
to economic growth of Russia"**

Выполнила: студентка 5 курса
Скворцова Елена Сергеевна,
специальность «Менеджмент организации»
факультет «Управление и экономика»,
Чебоксарский филиал Российской академии
народного хозяйства и государственной службы
при Президенте Российской Федерации
Научный руководитель:
ст. преп. Великова Елена Анатольевна

Skvortsova E.S., student 5 course,
faculty of «management and economics»,
speciality «management of organization»
Cheboksary branch Russian Academy of national
economy and public administration under the
President of the Russian Federation
Supervisor: senior lecturer Elena Velikova

Аннотация

Работа посвящена вопросам социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья. На основе анализа результатов реализации государственной политики в данной сфере в Российской Федерации и в Чувашской Республике автор выделяет ряд проблем. И изучив задачи и сущность процесса реабилитации и социализации, в качестве меры по решению отдельных проблем предлагает к рассмотрению собственный проект «площадки социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья», как будущих полноценных участников экономического общества.

Abstract

The work deals with the socialization of individuals with disabilities. Based on the analysis of the results of the implementation of State policy in this sphere in the Russian Federation and author of the Chuvash Republic will allocate a number of problems. And examining the objectives and the essence of the process of rehabilitation and socialization, as measures to solve individual problems offers up its own platform project social development of children with limited health abilities», as future full of economic society.

Ключевые слова

Экономическое общество, люди с ограниченными возможностями здоровья, социальная политика, социализация, социализация детей с ограниченными возможностями.

Keywords

Economic society, people with disabilities, person with disabilities, social politics, socialization, socialization of children with special health needs.

Оглавление

Введение	4
1. Анализ ситуации в сфере социальной поддержки лиц с ограниченными возможностями здоровья в Чувашской Республике	6
2. Проект создания площадки социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья	12
Заключение.....	2323
Библиографический список.....	2424
Приложения	28

Введение

Затрагивая вопросы экономического роста страны, России в частности, мы подразумеваем необходимость создания условий мобилизации всех ресурсов, включения в процесс развития страны всего населения. И отдельного внимания, на наш взгляд, здесь достойны лица, имеющие инвалидность. Т.к. существующие в стране условия либо создают препятствия для этих людей, что приводит к их дискриминации и социальной изоляции (по мнению автора, вызывая существенный экономический ущерб), либо способствуют максимально возможному участию в экономической, гражданской и социальной жизни общества.

Официально в Российской Федерации инвалидами считаются свыше восьми миллионов человек. И каждый год эта цифра увеличивается. При этом отмечается прогрессирующий рост числа инвалидов во всех возрастных группах с одновременным увеличением доли инвалидов, имеющих I и II группы инвалидности. Это люди с ограничениями в возможностях, обусловленных физическими, психологическими, сенсорными отклонениями, вследствие которых возникают социальные, законодательные и иные барьеры, не позволяющие человеку, имеющему инвалидность, быть интегрированным в общество и принимать участие в жизни семьи или общества на таких же основаниях, как и другие члены общества.

Отдельно отметим, что рост числа инвалидов происходит на фоне постоянно сокращающейся численности населения и роста заболеваемости, ухудшения социально-экономических условий жизни и экологической ситуации¹. Ежегодно в стране, согласно статистической информации, рождается около 30 тысяч детей с врожденными наследственными заболеваниями, среди них 70-75% являются инвалидами². А инвалидность у детей означает существенное ограничение жизнедеятельности, приводящее к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, к затруднениям в обучении, общении, овладении профессиональными навыками и трудовой деятельности в будущем. И только за последнее десятилетие частота

¹ Постановление Правительства РФ от 16.01.1995 N 59 о Федеральной комплексной программе "Социальная поддержка инвалидов» (Текст документа по состоянию на июль 2011 года)

² Панов А.М. Центры социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями - эффективная форма социального обслуживания семьи и детей.

³ Глобальная инвалидность. Цифры и факты. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <http://www.dislife.ru/flow/theme/207/>

детской инвалидности в России удвоилась, за последние двадцать лет численность детей-инвалидов увеличилась в 12 раз, а по прогнозам, уже в ближайшие десять лет число их достигнет 1,2 – 1,5 млн³. Только 15% инвалидов трудоспособного возраста вовлечены в профессиональную деятельность. При этом подавляющее большинство инвалидов хотели бы работать и зарабатывать, но не могут реализовать своё право на труд⁴.

Описанная ситуация говорит о чрезвычайной актуализации проблемы социализации людей с ограниченными возможностями здоровья. В настоящее время процесс социализации является предметом исследования специалистов многих отраслей научного знания: психологов, философов, социологов, педагогов, социальных психологов и т.д. Специалисты раскрывают различные аспекты социализации, исследуют факторы, механизмы, этапы и стадии этого процесса. Однако в отечественных исследованиях проблемы социализации инвалидов, детей-инвалидов все еще не занимают должного внимания.

Целью данного исследования является разработка, на основе изученного теоретического и практического материала, проекта «социальной площадки», направленного на социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья – в будущем полноценных участников экономической жизни общества.

Реализация поставленной цели потребовала решения следующих проектно-исследовательских задач:

- 1) изучение различных аспектов социализации лиц с ограниченными возможностями;
- 2) изучение условий для сохранения и укрепления здоровья детей с ограниченными возможностями;
- 3) анализ положения лиц с ограниченными возможностями в Российской Федерации и Чувашской Республике;
- 4) оценка реализации государственной социальной политики в отношении лиц с ограниченными возможностями в Российской Федерации и Чувашской Республике;
- 5) разработка проекта площадки социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

Объект исследования – лица с ограниченными возможностями здоровья.

⁴ Инвалиды в России: проблемы и решения. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <http://www.izh.ru/izh/info/29886.html>

1. Анализ ситуации в сфере социальной поддержки лиц с ограниченными возможностями здоровья в Чувашской Республике

Обязательства государства в сфере социальной поддержки граждан определены федеральными законами «О ветеранах», «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей», «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов». В Чувашской Республике данные вопросы дополнительно регулируются республиканскими законами «О социальной поддержке тружеников тыла военных лет, ветеранов труда и ветеранов труда Чувашской Республики», «О социальной поддержке реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий», «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по оплате жилищно-коммунальных услуг», «О форме предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан», «О квотировании рабочих мест для инвалидов в организациях Чувашской Республики», постановлениями Кабинета Министров Чувашской Республики от 20 октября 2005 г. № 258 «О социальном обслуживании населения в Чувашской Республике», от 10 февраля 2011 г. № 48 «О предоставлении мер социальной защиты инвалидам и отдельным категориям граждан из числа ветеранов, а также об оказании государственной социальной помощи в виде социальных услуг по предоставлению при наличии медицинских показаний путевок на санаторно-курортное лечение и бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно».

В современной России имеются различные формы, виды, уровни профессиональной подготовки и профессионального образования для детей с ограниченными возможностями здоровья различных категорий. Самой глобальной программой является государственная программа «Доступная среда», направленная на формирование к 2015 году условий, для обеспечения равного доступа инвалидов, наравне с другими, к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, а также объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения.

К ожидаемым результатам реализации программы относятся:

— повышение уровня и качества жизни, уровня конкурентоспособности инвалидов на рынке труда, эффективности их реабилитации за счет повышения доступности объектов социальной инфраструктуры;

— повышение эффективности и результативности расходов бюджетов всех уровней на решение проблем инвалидности и инвалидов посредством внедрения унифицированных подходов, норм, нормативов и стандартов обеспечения доступной среды, а также использования создаваемой информационной базы данных;

— повышение социальной активности, преодоление самоизоляции инвалидов и негативного отношения к инвалидам, роста уровня социальной сплоченности и социальной стабильности в обществе;

— повышение инвестиционной привлекательности производств товаров и услуг для инвалидов, развитие отечественного рынка товаропроизводителей и рост конкурентоспособности производимых ими товаров и услуг;

— интенсификация процесса формирования доступной среды в стране, включая общероссийские общественные организации и бизнес-сообщество.

Кроме того в рамках Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы реализуется 11 проектов по «Социализации детей с ограниченными возможностями здоровья», направленных на⁵:

– обеспечение эффективной реализации мероприятий по развитию системы образования детей и создания на территории Российской Федерации условий для образования детей с ограниченными возможностями здоровья;

– разработку новых программ профессионального образования для детей с ограниченными возможностями здоровья по востребованным на рынке труда профессиям и соответствующих программ трудового и профессионального обучения в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях;

– апробацию и внедрение учебно-методических комплексов нового поколения для детей с ограниченными возможностями здоровья;

– разработку нового содержания общеобразовательных программ дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья, находящихся в дошкольных образовательных учреждениях, в соответствии с основными приоритетами российского образования, в частности с использованием в таких образовательных программах необходимого программного обеспечения, базирующегося на современных педагогических технологиях;

⁵ См.: Справка по вопросу реализации Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы в части социализации и здоровьесбережения детей. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : eurekanet.ru/res_ru/0_hfile_320...

– совершенствование статистического инструментария учета и мониторинга соблюдения права на образование детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

Проблема социальной защиты людей с ограниченными возможностями является актуальной и для Чувашской Республики. Согласно аналитическим документам в настоящее время в республике проживает 90,5 тыс. инвалидов, что составляет 7,1 процента численности всего населения региона.

Одним из основных направлений социальной защиты инвалидов в республике является их реабилитация и интеграция в общество⁶. Гражданам с ограниченными возможностями здоровья предоставляются гарантии трудовой занятости. На обеспечение трудоустройства инвалидов направлен принятый в 2002 году Закон Чувашской Республики «О квотировании рабочих мест для инвалидов в организациях Чувашской Республики». Через центры занятости населения инвалидам предоставляются места для трудоустройства, услуги по профессиональной ориентации, психологической поддержке и социальной адаптации, выдаются направления на профессиональное обучение.

В Чувашии ведется целенаправленная работа по созданию условий для получения качественного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья, численность которых составляет 14636. На сегодняшний день в республике функционирует дифференцированная система образовательных учреждений для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом состояния их здоровья, характера нарушения и уровня развития. Она включает в себя: 11 школ-интернатов, Республиканский центр дистанционного образования, 4 детских дома, 7 специальных (коррекционных) школ, в которых обучаются 2420 воспитанников (0,9 процента от общего количества детей). 1563 ребенка из 9798 с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста (16 процентов) получают специализированную помощь в коррекционных учреждениях, около 5 тыс. детей посещают дошкольные образовательные учреждения общего типа. Для этого функционируют 9 учреждений компенсирующего вида, 7 учреждений ухода и оздоровления, 7 центров развития, 32 дошкольных учреждения комбинированного вида.

⁶ Подпрограмма «Интеграция инвалидов в общество» государственной программы Чувашской Республики «Социальная поддержка граждан» на 2012–2020 годы. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <https://www.cap.ru>

Для лиц с нарушениями сенсорных и психических функций в республике функционируют 2 ресурсных центра, созданных на базе автономных учреждений Чувашской Республики начального профессионального образования «Профессиональное училище № 11 г. Мариинский Посад» и «Профессиональное училище № 23 г. Чебоксары» Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики. В них обучаются 164 ребенка-инвалида, в том числе 77 детей-сирот и дети, оставшиеся без попечения родителей. С 2007 по 2010 годы учреждения профессионального образования закончили 738 лиц с ограниченными возможностями (в 2008 году – 227 человек, в 2009 году – 249 человек, в 2010 году – 262 человека), из них трудоустроились в 2008 году – 53,3 процента, в 2009 году – 62,2 процента, в 2010 году – 65,6 процента граждан.

Кроме того в настоящее время в городе Чебоксары работает реабилитационный центр «Феникс» соответствует лучшим мировым стандартам по применяемым технологиям, квалификации и потенциалу специалистов, а в марте 2012 года на базе Реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями открылся Даун-центр - Центр для особенных детей по оказанию юридической, педагогической и психологической поддержки семьям, где воспитываются дети с синдромом Дауна.

Достаточный опыт по социальной и культурной реабилитации и информационной поддержке людей с ограниченными возможностями накоплен и учреждениями культуры и искусства. В реконструированном здании Национальной библиотеки Чувашской Республики предусмотрены пандусы, оборудованы места общего пользования для инвалидов, приобретено специальное компьютерное оборудование, открыт кабинет для слабовидящих и незрячих граждан. Активно в этом направлении работает Чувашская республиканская специальная библиотека имени Л.Н. Толстого, которая, являясь культурным центром для инвалидов по зрению и слабовидящих граждан, обеспечивает им доступ к информации, библиотечное обслуживание, а также предоставляет специальные технические средства, документы на специальных носителях информации.

Проводится работа по реабилитации инвалидов средствами физической культуры и спорта. В целях системного развития адаптивной физкультурно-спортивной работы и спортивного совершенствования инвалидов в г. Чебоксары функционируют детско-юношеская спортивно-адаптивная школа, 4 физкультурно-спортивных клуба, при детско-юношеских спортивных школах отделения по различным видам спорта. Значительную помощь в этой работе оказывает общественная организация «Федерация физической

культуры и спорта инвалидов Чувашской Республики». В настоящее время в республике физической культурой и спортом активно занимается свыше 2,5 тыс. инвалидов, что составляет около 3 процентов от общей численности данной категории граждан.

Вместе с тем, несмотря на предпринимаемые меры, многие объекты социокультурной инфраструктуры в Чувашской Республике, как в целом и по Российской Федерации, на сегодняшний день остаются недоступны для посещений инвалидами с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, что негативно отражается на их занятости, образовательном и культурном уровне. Недостаточно эффективно решаются вопросы их трудоустройства, что в настоящее время является актуальным - 30 процентов «заквотированных» рабочих мест не заняты инвалидами. И сложности в трудоустройстве инвалидов вызваны, прежде всего, отсутствием подходящей работы, высокими требованиями, предъявляемыми работодателями к претендентам на заполнение вакансий, недостаточным количеством специализированных рабочих мест, предлагаемые работодателями условия труда не соответствуют показаниям к труду, рекомендованным инвалидам.

При том, что 82% детей-инвалидов осознают, что для получения профессии им необходимо образование и 91% учащихся старших классов хотели бы попробовать себя в какой-либо профессии или получить дополнительные знания о профессии, нерешенным в большей части остается ряд проблем⁷:

- они не знают своих возможностей и ограничений, неадекватно себя оценивают;
- не имеют достаточной информации о реальном производстве, о профессиях и их требованиях к работнику;
- не имеют информации о возможностях профессиональной подготовки в конкретном регионе, о порядке и возможностях трудоустройства, о наиболее конкурентоспособных профессиях в регионе;
- не имеют возможности проконсультироваться и получить помощь в планировании своей карьеры;
- социально плохо адаптированы, не сформированы необходимые социальные навыки;

⁷ Справка по вопросу реализации Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы в части социализации и здоровьесбережения детей. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : eureka.net.ru/res_ru/0_hfile_320...

- не активны, не сформирована готовность к труду и трудовая установка, инфантильны;

- отдельно выделим проблему неготовности ближайшего окружения ребенка с ограниченными возможностями здоровья принять идею интегрированного обучения.

К сожалению, проведенный анализ вынуждает согласиться с выводом о том, что «социальная политика в России, ориентированная на инвалидов, взрослых и детей, в большей степени строится сегодня на основе медицинской модели инвалидности. Исходя из этой модели, инвалидность рассматривается как недуг, заболевание, патология. Такая модель вольно или невольно ослабляет социальную позицию человека, имеющего инвалидность, снижает его социальную значимость, обособляет от «нормального» сообщества уже с детства, усугубляет его неравный социальный статус, обрекает его на признание своего неравенства, неконкурентоспособности по сравнению с другими детьми. Медицинская модель определяет и методику работы с инвалидом, которая имеет патерналистский характер и предполагает лечение, трудотерапию, создание служб, помогающих человеку выживать»⁸. Подчеркнем - не жить, а именно выживать.

Часто следствием ориентации общества и государства на эту модель является изоляция ребенка с ограниченными возможностями от общества в специализированном учебном заведении. Изоляция в свою очередь приводит к замкнутости, отказу от развития и познания чего-то нового, к деградации. А ведь здесь чрезвычайно важными являются именно навыки социального взаимодействия, и обучение ребенка навыкам общения с другими детьми является необходимым компонентом любой реабилитационной программы раннего вмешательства. И Россия только начинает развитие в этом направлении в отличие от других развитых стран, где люди с инвалидностью живут полной жизнью: путешествуют, танцуют, играют в спортивные игры, участвуют в соревнованиях. Им не препятствуют, наоборот дают возможности развить себя в различных областях.

Во второй части нашей работы мы рассматриваем пути реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и предлагаем проект создания площадки социального развития.

⁸ Саввина М.Н. «Проблемы социализации детей и молодежи с ограниченными возможностями здоровья»

2. Проект создания площадки социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья

Для любого общества одной из важнейших задач является задача воспитания и социализации подрастающего поколения – процесса включения индивида в социальные отношения⁹, в ходе которого индивид становится личностью и приобретает необходимые для жизни среди людей знания, умения и навыки. Процесса, сопровождаемого целым рядом проблем, если он касается «внедрения» в жизнь детей с ограниченными возможностями здоровья. Процесса, в последнем случае, являющегося частью комплексной программы реабилитации.

Программа реабилитации - это четкий план, схема совместных действий родителей и специалистов, способствующих развитию способностей ребенка, его оздоровлению, социальной адаптации (например, профессиональной ориентации), причем в этом плане обязательно предусматриваются мероприятия относительно других членов семьи: приобретение родителями специальных знаний, психологическая поддержка семьи, помощь семье в организации отдыха, восстановления сил и т.д. Каждый период программы имеет цель, которая разбивается на ряд подцелей, поскольку предстоит работать сразу в нескольких направлениях, подключая к процессу реабилитации разных специалистов¹⁰.

В зависимости от этапа реабилитации меняются задачи, а также ее формы и методы. Если задача первого этапа - восстановительного - профилактика дефекта, госпитализация, установление инвалидности, то задача последующих этапов - приспособление индивидуума к жизни и труду, его бытовое и последующее трудовое устройство, создание благоприятной психологической и социальной микросреды. Методы реабилитации зависят от тяжести заболевания или травмы, особенности клинической симптоматики особенностей личности больного и социальных условий. Формы воздействия при этом разнообразны - от активного первоначального биологического лечения до «лечения средой», психотерапии, лечения занятостью, роль которых

⁹ Бармина Ю. А. Социализация детей с ограниченными возможностями здоровья в сетевом воспитательном пространстве, г.Владимир., УДК 376.1г. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : work.insto.ru/insto/conf/DocLib/Бармина_Владимир.doc

⁹ Технологии социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <http://new.soc-work.ru/article/60>

возрастает на последующих этапах. Т.е. реабилитация - это не просто оптимизация лечения, а комплекс мероприятий, направленных не только на самого ребенка, но и на его окружение в первую очередь на его семью. В этой связи важное значение для реабилитационной программы имеют групповая психотерапия, семейная терапия, трудовая терапия и терапия средой. В процессе реабилитации должно происходить изменение ориентации - от медицинской модели (установка на болезнь) к антропоцентрической (установка на связь индивида с социальной средой).

В качестве варианта модели, направленной на установление связей с социальной средой мы предлагаем проект «площадки социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья», ориентированной в основном на 2 и 3 группы инвалидности.

Целью проекта является организация деятельности площадки социального развития детей с ограниченными возможностями в возрасте 7-15 лет в г. Чебоксары:

Реализация поставленной цели требует решения следующих задач:

- 1) организация деятельности по осуществлению социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья;
- 2) создание условий для сохранения и укрепления психического здоровья детей с ограниченными возможностями;
- 3) привлечение внимания общества к проблемам детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

Сроки организации деятельности: 65 дней

География проекта: Чувашская Республика

Целевая группа: маломобильные дети 7-15 лет с ограниченными возможностями здоровья и члены их семьи.

График работы площадки: понедельник-пятница: с 11:00 до 15:00

Ограничения:

1. Количество детей, одновременно пребывающих на площадке – не более 30 чел.
2. Категория заболевания, медицинские противопоказания для детей с ограниченными возможностями здоровья - потенциальных участников проекта.

Допущения:

1. Деятельность площадки предполагает ориентацию на широкое вовлечение инвалидов в различные групповые и индивидуальные занятия, ролевые и деловые игры, направленные на социальное развитие, а также в занятия по физической реабилитации детей-инвалидов.

2. Реализация проекта будет осуществляться в рамках при поддержке администрации г. Чебоксары и Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики в рамках мероприятий подпрограммы «Интеграция инвалидов в общество» государственной программы Чувашской Республики «Социальная поддержка граждан» на 2012–2020 годы.

3. Мероприятия в рамках проекта будут проводиться привлеченными специалистами в стандартизированных групповых и индивидуальных занятиях.

4. Особенностью площадки является то, что она предназначена для проведения занятий по социальной и физической реабилитации детей-инвалидов.

5. Оснащение площадки специализированными учебными комплексами коррекционного, дидактического и компьютерного оборудования для организации коррекционной работы и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья будет проведено в соответствии с рекомендованными Минобрнауки России перечнями оборудования для каждой стажировочной площадки, направленной на социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов¹¹ за счет субсидий.

6. Для большинства родителей наиболее терапевтическим средством оказывается информация о практических мерах, которые вполне обоснованно могут помочь развитию ребенка.

Предполагаемые партнеры проекта:

- Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам ЮНИСЕФ
- Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам Дари Добро,
- Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам Разные Дети,
- Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам Подари жизнь
- Администрация города Чебоксары,
- Министерство здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

¹¹ Справка по вопросу реализации Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы в части социализации и здоровьесбережения детей

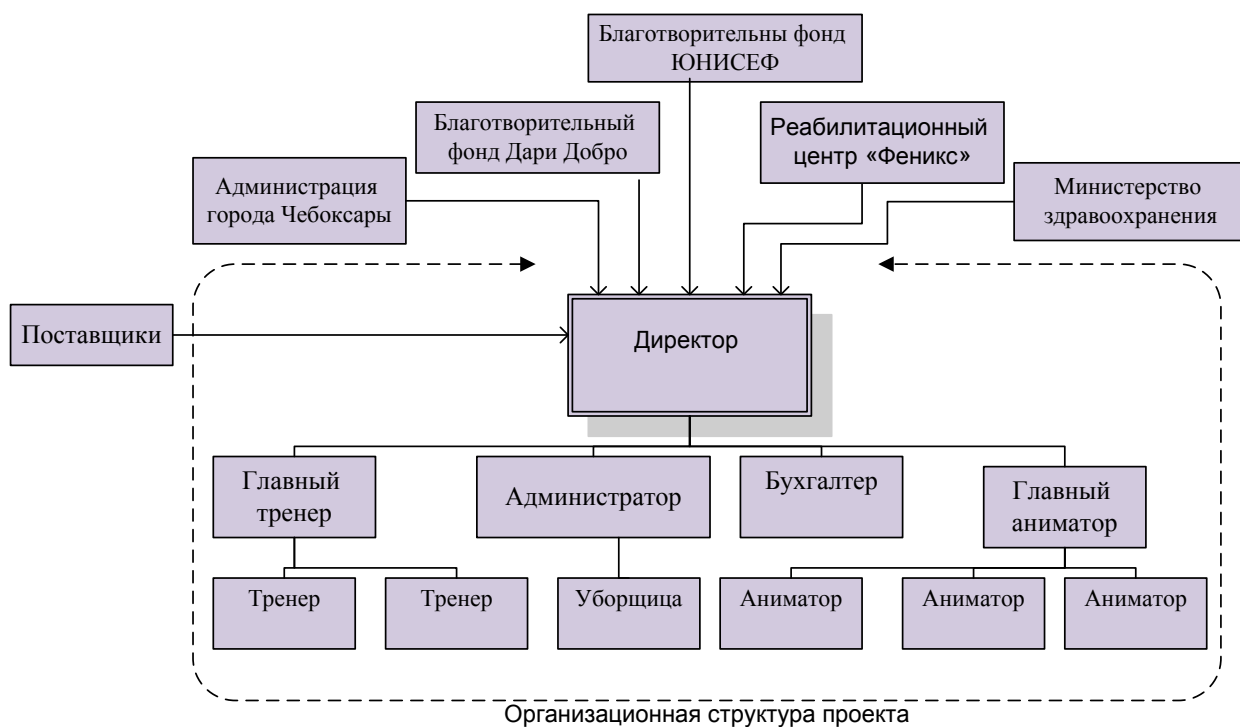


Рис.1 Организационная структура ПСР

Как видно из организационной структуры (см.: рис. 1) планируется, что в проекте будут задействованы 11 сотрудников, к которым предъявляются следующие требования:

Администратор:

1. Наличие медицинской книжки
2. Опыт управленческой работы от 2 лет

Бухгалтер:

1. Опыт работы по специальности от 2 лет

Тренер-психолог:

1. Наличие медицинской книжки
2. Стрессоустойчивость
3. Навыки работы психолога
4. Опыт тренерской работы от 2 лет
5. Физически сложен

Медработник:

1. Наличие медицинской книжки
2. Стрессоустойчивость
3. Опыт медработы от 2 лет

Аниматор:

1. Наличие медицинской книжки
2. Стрессоустойчивость
3. Опыт работы от 2 лет
4. Физическое здоровье

Структура разбиения работ

Аренда помещения	-сбор информации об арендаторах -выбор нескольких потенциальных объектов -обзор и осмотр объектов -заключение договора аренды
Подготовка помещения	-проверка вентиляционной системы -проверка системы отопления -ремонт помещения
Выявление и оценка целевой аудитории	-изучение статистических данных; -изучение и определение особенностей работы
Кадровое обеспечение	-подача объявления -отбор персонала -прием на работу - обучение и инструктаж
Методическое обеспечение	- разработка форм, способов и методов проведения групповых занятий с учетом специфики целевой аудитории - согласование и утверждение методов работы - разработка, согласование и утверждение материалов для анкетирования и тестирования участников проекта
Техническое обеспечение	-заказ оборудования и материалов -установка оборудования и материалов
Реклама	-распространение информационных листовок среди потенциальных участников проекта в больницах -размещение информации в СМИ
Подготовка к открытию	- согласование графика работы сотрудников, проведения занятий - уборка помещения -украшение площадки - приглашение партнеров - приглашение СМИ
Открытие ПСР	- Официальное открытие -освещение в СМИ

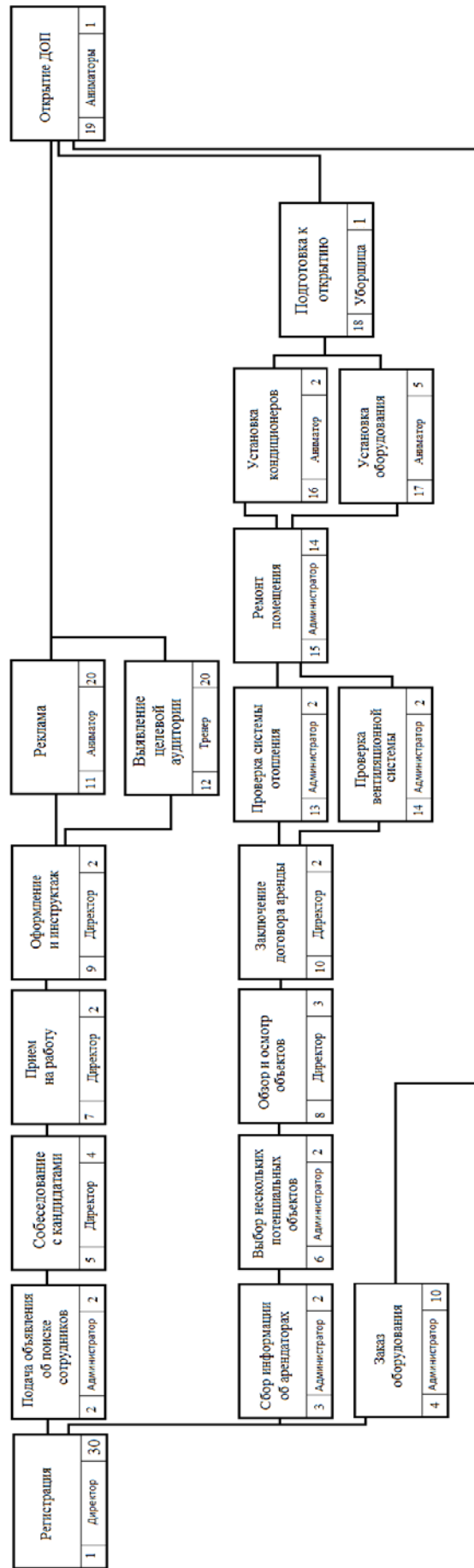


Рис. 2. Сетевой план-график

Работа	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62		
1 Регистрация	Директор																																		
2 Подача объявления о поиске сотрудников	Администратор																																		
3 Сбор информации об арендаторах	Администратор																																		
4 Заказ оборудования	Администратор																																		
5 Собеседование с кандидатами	Директор																																		
Выбор нескольких потенциальных объектов	Администратор																																		
7 Прием на работу	Директор																																		
8 Обзор и осмотр объектов	Директор																																		
9 Оформление и инструктаж	Директор																																		
10 Заключение договора аренды	Директор																																		
11 Реклама	Администратор																																		
12 Выявление целевой аудитории	Тренер																																		
13 Проверка системы отопления	Администратор																																		
Проверка вентиляционной системы	Администратор																																		
14 Ремонт помещения	Администратор																																		
16 Установка кондиционеров	Аниматоры																																		
17 Установка оборудования	Аниматоры																																		
18 Подготовка к открытию	Уборщица																																		
19 Открытие ДОП	Аниматоры																																		

Рис. 3. Календарный план-график

Прогнозный объем финансирования проекта, по основным направлениям расходования средств, приведен в таблице:

Таблица 2

Смета расходов

№	Статья расходов	Ед. изм	Цена	Необходимое количество	Всего	Имеется	Требуется	Примечание
Оплата труда								
1	Директор	руб.	16000	1	16000	0	16000	
2	Администратор	руб.	11000	1	11000	0	11000	
3	Бухгалтер	руб.	6000	1	6000	0	6000	
4	Инструктор	руб.	7000	2	14000	0	14000	
5	Медицинский работник	руб.	6500	1	6500	0	6500	
6	Анниматоры	руб.	7000	3	21000	0	21000	
7	Уборщица	руб.	5000	1	5000	0	5000	
ИТОГО оплата труда					79500	0	79500	
Оборудование								
8	Поручни пръялье	м	830	30	24900	0	24900	
9	Массажный комплекс ОМК-1 ЭПС	шт.	219300	1	219300	0	219300	
10	Тренажер АВЕН ТО-60	шт.	15660	1	15660	0	15660	
11	Баланспр АВЕН КО-20/1	шт.	12740	1	12740	0	12740	
12	Тренажер АВЕН ТО-124	шт.	17090	2	34180	0	34180	
13	Тренажер МОТомед Gracile	шт.	340000	1	340000	0	340000	
14	Тренажер Т-005 "Скандинавская ходьба"	шт.	17390	2	34780	0	34780	
15	Фидиционер	шт.	11170	2	22340	0	22340	
16	Кулер для воды	шт.	5800	1	5800	0	5800	
17	Компьютер	шт.	18900	2	37800	2	0	2 собственных
18	МФУ	шт.	6600	1	6600	0	6600	
ИТОГО оборудование					754100	2	716300	
Информационные ресурсы								
19	Интернет	руб.	550	1	550	0	550	
20	Телефон	шт.	1400	1	1400	1	0	собственный
21	Реклама	руб./шт	0,4	1000	400	0	400	
ИТОГО информационные ресурсы					2350	1	950	
Обслуживание помещений								
22	Аренда (52 кв.м)	руб./мес	550	52	28600	0	28600	
23	Услуги ЖКХ	руб.	4000	1	4000	0	4000	
24	Ремонт помещения	руб.	40000	1	40000	0	40000	
25	Расходные материалы	руб.	319	8	2552	0	2552	
ИТОГО обслуживание помещений					75152	0	75152	
Канцелярские товары								
26	Канцелярские товары	руб./мес	600	1	600	0	600	
ИТОГО канцелярские товары					600	0	600	
ИТОГО по проекту					836550	3	797350	

На основании сметы проекта (таблица 5) для ресурсного обеспечения проекта потребуется 802570 рублей,

в том числе:

- регистрация 4500 рублей
- оборудование 716300 рублей;
- оплата труда 79500 рублей;
- информационные ресурсы 1670 рублей;
- обслуживание помещения 75152 рублей;
- канцелярские товары 600 рублей.

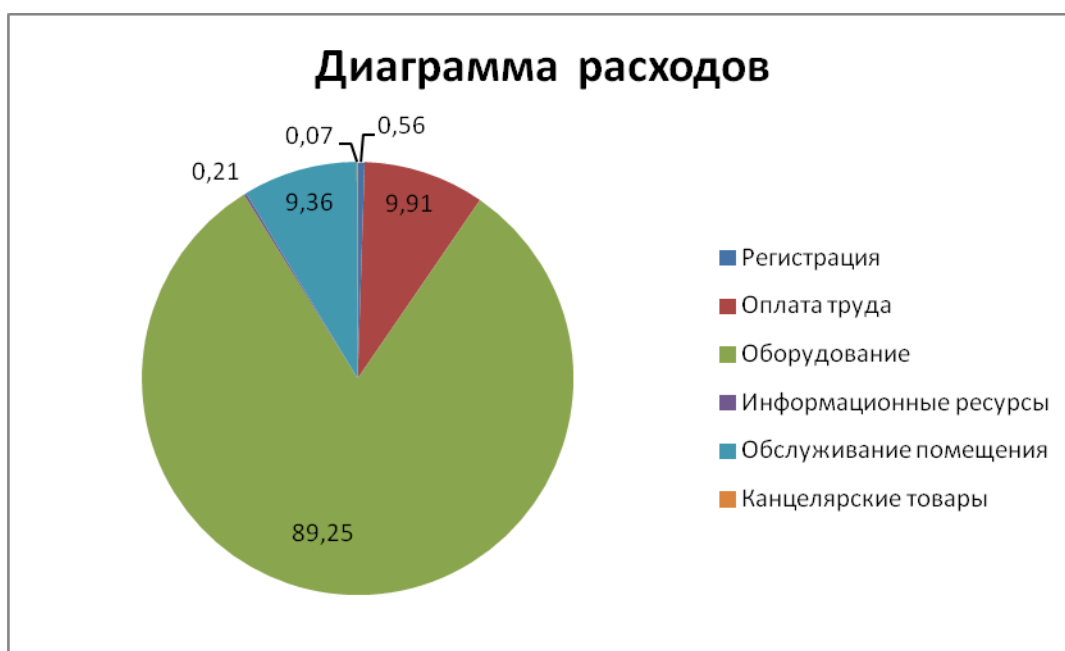


Рис. 4. Круговая диаграмма расходов

Основные риски, связанные с реализацией проекта, и меры реагирования на них представлены в таблице:

Таблица 3

Риски и меры реагирования на риски

Наименование риска	Меры реагирования на риски
Малая заинтересованность потенциальных участников проекта	У нас будет оборудование, которого нет в наших больницах. И атмосфера, окружающая детей не будет такой угнетающей, как в больнице.
Превышение количества желающих принять участие в проекте	Увеличение времени работ площадки социального развития детей с ограниченными возможностями, переход на шестидневную работу.
Недостаток рабочей силы	Привлечение студентов ЧГПУ и РГСУ.
Выход из строя оборудования	Заключение контракта на условиях гарантийного обслуживания
Перерасход бюджета	Поиск дополнительных спонсоров.
Почтение травм детьми	Для решения этой проблемы следует проводить инструктажи по поведению и по использованию оборудования.

Ожидаемые результаты реализации проекта:

Оценивать результаты работы мы будем по записям в книге ОТЗЫВОВ И ПРЕДЛОЖЕНИЙ, по фотографиям детей, сделанным на площадке. Отследить тенденции в развитии детей и членов их семей помогут также данные анкетирования и тестирования, что будут проводиться тренерами-психологами до начала занятий, во время занятий и по окончании курса.

В результате реализации данного проекта ожидается повышение физического здоровья детей-инвалидов, улучшение возможностей приобщения их к физической и спортивной жизни, реабилитация и социализация не только детей-инвалидов, но и их семей, облегчение их социальной адаптации.

В рамках проекта повысится уровень информирования родителей детей с ограниченными возможностями, молодых инвалидов о возможностях получения реабилитационных и социальных услуг путем рекламы в средствах массовой информации, информационными листовками в специализированных лечебных учреждениях для детей-инвалидов.

Предполагается, что у детей с ограниченными возможностями здоровья после прохождения курса занятий в рамках нашего проекта сформируются профессиональные

ориентиры и социальные навыки, необходимые для жизни в обществе, что улучшит качество их жизни. Будут развиваться способности к самоорганизации и самообслуживанию. А в будущем это поможет им найти работу и создать семью.

В результате реализации данного проекта ожидается: повышение физического здоровья детей-инвалидов, возможностей приобщения их к физкультурной и спортивной жизни, реабилитация и социализация не только детей-инвалидов, но и их семей, облегчение их социальной адаптации.

Эффективность проекта в долгосрочной перспективе:

- повышение уровня и качества жизни, уровня конкурентоспособности инвалидов на рынке труда;

- повышение эффективности и результативности расходов бюджетов всех уровней на решение проблем инвалидности и инвалидов посредством повышения социальной и экономической активности,

- преодоление самоизоляции инвалидов и на этой основе преодоление негативного отношения к инвалидам, достижения роста уровня социальной сплоченности и социальной стабильности в обществе.

Кроме того, реализация проекта по открытию площадки социального развития детей с ограниченными возможностями обеспечит повышение доверия инвалидов, составляющих значительную часть населения страны, и мирового сообщества к государству, исполняющему свои национальные и международные обязательства.

Заключение

Как говорит Ник Вуйчич¹²: «В жизни случается, что вы падаете, и, кажется, подняться нет сил. Вы задумываетесь тогда, есть ли у вас надежда... У меня нет ни рук, ни ног! Кажется, попробуй я хоть сто раз подняться – у меня не получится. Но после очередного поражения я не оставляю надежды. Я буду пробовать раз за разом. Я хочу, чтобы вы знали, неудача – это не конец. Главное – то, как вы финишируете. Вы собираетесь финишировать сильными? Тогда вы найдете в себе силы подняться...».

Реабилитация - это не просто оптимизация лечения, а комплекс мероприятий, направленных не только на самого ребенка, но и на его окружение в первую очередь на его семью. В этой связи важное значение для реабилитационной программы имеют групповая психотерапия, семейная терапия, трудовая терапия и терапия средой.

В результате реализации предложенного проекта ожидается повышение физического здоровья детей-инвалидов, возможностей приобщения их к физкультурной и спортивной жизни, реабилитация и социализация не только детей-инвалидов, но и их семей, облегчение их социальной адаптации.

Предполагается, что у детей с ограниченными возможностями здоровья после прохождения курса занятий в рамках нашего проекта сформируются профессиональные ориентиры и социальные навыки, необходимые для жизни в обществе, что улучшит качество их жизни. Будут развиваться способности к самоорганизации и самообслуживанию. А в будущем это поможет им найти работу и создать семью.

В будущем дети, пройдя реабилитацию, смогут адаптироваться к новой обстановке и взрослой жизни. Устроившись на работу приносить вклад в экономику страны, тем самым осознавать себя полноценными членами общества.

Кроме того, реализация проекта по открытию площадки социального развития детей с ограниченными возможностями обеспечит повышение доверия инвалидов, составляющих значительную часть населения страны, и мирового сообщества к государству, исполняющему свои национальные и международные обязательства.

¹² См.: приложение

Библиографический список

1. Государственная программа Чувашской Республики «Социальная поддержка граждан» на 2012–2020 годы. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <https://gov.cap.ru>
2. О государственном докладе «О состоянии здоровья населения Чувашской Республики в 2011 году». [Электронный ресурс]. - Режим доступа : https://www.cap.ru/list4/law/rec.aspx?gov_id=17&link=17&preurl=.&FKey=F_JURL_ID&id=126510
3. Подпрограмма «Интеграция инвалидов в общество» государственной программы Чувашской Республики «Социальная поддержка граждан» на 2012–2020 годы. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <https://www.cap.ru>
4. Постановление Правительства РФ от 16.01.1995 N 59 о Федеральной комплексной программе «Социальная поддержка инвалидов»: по состоянию на июль 2011 года. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <http://www.bestpravo.ru/rossijskoje/bh-dokumenty/mlk.htm>
5. Федеральная целевая программа развития образования на 2011-2015 годы. [Электронный ресурс]. Департамент государственных целевых программ и капитальных вложений Минэкономразвития России. Разработка и поддержка ТС ВПК.- Режим доступа : <http://www.rg.ru/2011/03/09/obrazovanie-site-dok.html>
6. ФЦП: Государственная программа "Доступная среда" на 2011 - 2015 годы. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <http://fcp.economy.gov.ru/cgi-bin/cis/fcp.cgi/Fcp/ViewFcp/View/2011/392/>
7. Бармина Ю. А. Социализация детей с ограниченными возможностями здоровья в сетевом воспитательном пространстве, г.Владимир., УДК 376.1г. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : work.insto.ru/insto/conf/DocLib/Бармина_Владимир.doc
8. Панов А.М. Центр социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями – эффективная форма социального обслуживания семей и детей // Реабилитационные центры для детей с ограниченными возможностями: опыт и проблемы. М., 1997.
9. Саввина М.Н. Проблемы социализации детей и молодежи с ограниченными возможностями здоровья : МОУ Верхнепокровская СОШ, 2011г.
10. Глобальная инвалидность. Цифры и факты. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <http://www.dislife.ru/flow/theme/207/>

11. Единая концепция специального федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья: основные положения [Электронный ресурс]. / Малофеев Н.Н., Никольская О.С., Кукушкина О.И., Гончарова Е.Л. / - Режим доступа : <http://almanah.ikprao.ru/articles/almanah-13/edinaja-koncepcija-specialnogo-federalnogo-gosudarstvennogo>
12. Инвалиды в России: проблемы и решения. [Электронный ресурс]. / по данным ГУ УР ЦЗН г. Ижевска и материалам «Российской газеты» / - Режим доступа : <http://www.izh.ru/izh/info/29886.html>
13. Проблемы социализации детей и молодежи с ограниченными возможностями здоровья. [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <http://www.vpokrovka.gvarono.ru/metod/work/savvina/statya.pdf>
14. Социальной поддержке инвалидов – особое внимание (из послания главы Чувашской Республики 2012 г) [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <http://cheboksari.bezformata.ru/listnews/sotcialnoj-podderzhke-invalidov-osoboe/2000023/>
15. Социально-экономические аспекты инвалидности, Москва 2006г. [Электронный ресурс]. / Михайловой Ю.В., Ивановой А.Е. / - Режим доступа : <http://vestnik.mednet.ru/files/invalids.pdf>
16. Справка по вопросу реализации Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы в части социализации и здоровьесбережения детей [Электронный ресурс]. - Режим доступа : eurekanet.ru/res_ru/0_hfile_320...
17. Технологии социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <http://new.soc-work.ru/article/60>

Bibliography

1. The State programme of the Chuvash Republic "social support for citizens" in the 2012-2020 years. [Electronic resource]. -Access mode: <https://gov.cap.ru>
2. The report on the health status of the Chuvash Republic in 2011. [Electronic resource]. - Access: https://www.cap.ru/list4/law/rec.aspx?gov_id=17&link=17&preurl=.&FKKey=F_JURL_ID&id=126510
3. The Sub-programme "integrating the disabled into society," the State program of the Chuvash Republic "social support for citizens" the 2012-2020 years. [Electronic resource]. -Access: <https://www.cap.ru>
4. Resolution of the Government of the Russian Federation from 16.01.1995 # 59 on the federal programme "social support for persons with disabilities": as of July 2011. [Electronic resource]. - Access: <http://www.bestpravo.ru/rossijskoje/bh-dokumenty/m1k.htm>
5. The federal target programme for the development of education in the 2011-2015 period. [Electronic resource]. Department of State targeted programmes and capital investment development of Russia. Development and support of TS MIC.-the access mode: <http://www.rg.ru/2011/03/09/obrazovanie-site-dok.html>
6. FEDERAL: State program "accessible environment" in the 2011-2015 period. [Electronic resource]. -Access: <http://fcp.economy.gov.ru/cgi-bin/cis/fcp.cgi/Fcp/ViewFcp/View/2011/392/>
7. Barmin Yu a socialization of children with limited health capabilities in network educational space, Vladimir, UDC 376.1 g. [Electronic resource]. -Access: work.insto.ru/insto/conf/DocLib/Бармина_Владимир.doc
8. A.m. Panov social rehabilitation center for children with disabilities-effective form of social services for families and children//rehabilitation centres for children with disabilities: experiences and problems. M., 1997.
9. M. Problems of socialization of Savva's children and youth with special health needs: MAIS Verhnepokrovskaa SCHOOL, 2011.
10. The global disability. Facts and figures. [Electronic resource]. -Access: <http://www.dislife.ru/flow/theme/207/>
11. The unified concept of special federal State standard for children with special health needs: main provisions [electronic resource]. /Malofeyev n.n., Nikolskaya, Olga Kukushkina o.i., Goncharova E. L./-access mode: <http://almanah.ikprao.ru/articles/almanah-13/edinaja-koncepcija-specialnogo-federalnogo-gosudarstvennogo>

- 12.** Disabled persons in Russia: problems and solutions. [Electronic resource]. According to GU UR Izhevsk EMPLOYMENT CENTER and "rossiyskaya Gazeta" materials/-access mode: <http://www.izh.ru/izh/info/29886.html>
- 13.** The problem of the socialization of children and youth with special health needs. [Electronic resource]. -Access: <http://www.vpokrovka.gvarono.ru/metod/work/savvina/statya.pdf>
- 14.** Social support for persons with disabilities-special attention (from the message of the heads of the Chuvash Republic, 2012) [electronic resource]. -Access: <http://cheboksari.bezformata.ru/listnews/sotcialnoj-podderzhke-invalidov-osoboe/2000023/>
- 15.** The socio-economic aspects of disability, Moscow 2006. [Electronic resource]. Mihailova Yu.v., Ivanova/Ae/-access mode: <http://vestnik.mednet.ru/files/invalids.pdf>
- 16.** Certificate on the implementation of the federal programme for the development of education for 2011-2015 years of socialization and zdor'ebereženiâ children [electronic resource]. - Access: [eurekanet.ru/res_ru/0_hfile_320 ...](http://eurekanet.ru/res_ru/0_hfile_320...)
- 17.** The technologies of social rehabilitation of children with disabilities [electronic resource]. - Access: <http://new.soc-work.ru/article/60>

Приложения



Танец. Люди с ограниченными возможностями.
© Владимир Ременец / фотобанк Лори

фотобанк Лори
lori.ru/1330920





**"Истинное сострадание начинается только тогда, когда, поставив себя в воображении на место страдающего, испытываешь действительно сострадание".
(Л.Толстой)**







Человек с большой буквы

Это был их долгожданный первенец. Отец был на родах. Он увидел плечо младенца – что такое? Нет руки. Борис Вуйчич понял, что надо сейчас же выйти из комнаты, чтобы жена не успела заметить, как он изменился в лице. Он не мог поверить в то, что увидел. Когда к нему вышел доктор, он начал говорить: «Мой сын! У него нет руки?» Доктор ответил: «Нет... У вашего сына нет ни рук, ни ног». Врачи отказались показать младенца матери. Медсестры плакали.

У Ника было только подобие стопы вместо левой ноги. Благодаря этому мальчик научился ходить, плавать, кататься на скейте, играть на компьютере и писать. Родители добились, чтобы сына взяли в обычную школу. Ник стал первым ребенком-инвалидом в обычной австралийской школе.



В восемь лет Николас решил утопиться в ванне. Он попросил маму отнести его туда. «Я поворачивался лицом в воду, но удержаться было очень сложно. Ничего не получалось. За это время я представил картину своих похорон – вот стоят мои папа и мама... И тут я понял, что не могу себя убить. Все, что я видел от родителей – это любовь ко мне».



Больше Ник не пытался покончить с собой, но все думал — зачем же ему жить. Он не сможет работать, не сможет взять за руку свою невесту, не сможет взять своего ребенка на руки, когда тот заплачет. Как-то мама прочитала Нику статью о тяжело больном человеке, который вдохновлял других жить. «Тогда я осознал, я – не просто



человек без рук и ног. Я – творение Божие.. И не важно, что думают люди».



В девятнадцать лет Ник изучал финансовое планирование в университете. Однажды ему предложили выступить перед студентами. На речь отвели семь минут. Уже через три минуты девушки в зале плакали. Одна из них никак не могла прекратить рыдания, она подняла руку и спросила: «Можно мне подняться на сцену и вас обнять?». Девушка подошла

к Нику и стала плакать у него на плече. Она сказала: «Никто никогда не говорил мне, что любит меня, никто никогда не говорил мне, что я красивая такая, какая есть. Моя жизнь изменилась сегодня».

На своих выступлениях он часто говорит: «Иногда вы можете упасть вот так» – и падает лицом в стол, на котором стоял. Ник продолжает:

«В жизни случается, что вы падаете, и, кажется, подняться нет сил. Вы задумываетесь тогда, есть ли у вас надежда... У меня нет ни рук, ни ног! Кажется, попробуй я хоть сто раз подняться – у меня не получится. Но после очередного поражения я не оставляю надежды. Я буду пробовать раз за разом. Я хочу, чтобы вы знали, неудача – это не конец. Главное – то, как вы финишируете. Вы собираетесь финишировать сильными? Тогда вы найдете в себе силы подняться – вот таким образом».



Он опирается лбом, потом помогает себе плечами и встает. Женщины в зале начинают плакать.

Десять месяцев в году он в пути, два месяца дома. Он объездил больше двух десятков стран, его слышали больше трех миллионов людей — в школах, домах престарелых, тюрьмах. Бывает, Ник говорит на стадионах-многотысячниках. Он выступает около 250 раз в год. В неделю Ник получает около трех сотен предложений о новых выступлениях. Он стал профессиональным оратором.

12 февраля 2012 года Ник Вуйчич женился на Канаэ Миахаре.