

Социальная реабилитация инвалидов.

Относительно самостоятельной формой социального обслуживания является социальная реабилитация инвалидов. Наличие специфических услуг, предоставляемых инвалидам в силу их особых потребностей, характеризует особенность данной формы социального обслуживания.

Исходя из содержания совокупности правовых норм, регулирующих отношения, связанные с социальной защитой инвалидов, можно вывести обобщенное понятие реабилитации инвалидов.

Реабилитация инвалидов — это законодательно закреплённая система медицинских, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма.

Главные цели реабилитации — восстановление социального статуса инвалида, достижение им материальной независимости и его социальная адаптация. Иными словами, это комплекс мер, способствующих интеграции инвалида в общество.

Реабилитация включает медицинскую, профессиональную и социальную реабилитацию инвалида. На практике процесс реабилитации инвалида начинается с разработки органом государственной службы МСЭ индивидуальной программы реабилитации инвалида (далее — ИПР). (Она разрабатывается с согласия инвалида на проведение реабилитационных мероприятий.) ИПР включает в себя комплекс, состоящий из медицинских, профессиональных и иных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Действующее законодательство наряду с социальным обслуживанием граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, выделяет реабилитационные услуги, непосредственно предоставляемые только

инвалидам: медицинские услуги, профессиональную подготовку, трудоустройство, протезно-ортопедическую помощь, обеспечение инвалидов средствами передвижения.

Медицинская реабилитация инвалида предусматривает оказание соответствующих видов медико-социальных услуг, предоставляемых данному лицу на протяжении всей его жизни всеми учреждениями системы здравоохранения и социального обслуживания.

Профессиональная реабилитация инвалидов — предоставление им возможности получения образования и профессии.

Трудоустройство — это оказание помощи инвалидам в поиске подходящей работы, отвечающей их профессиональным способностям и с учетом физического и психического состояния здоровья.

Протезно-ортопедическая помощь — это обеспечение инвалида разнообразными протезами, ортезами и иными специальными приспособлениями, облегчающими его жизнедеятельность.

Обеспечение инвалида техническим средством реабилитации — это предоставление ему устройств, содержащих технические решения, которые используются для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида (кресла с ручным управлением, слуховые аппараты и т. д.), которые облегчают жизнь указанных категорий граждан.

Безусловно, данные виды реабилитационных услуг необходимо рассматривать во взаимосвязи. В реальной жизни их отделить друг от друга невозможно: они могут предоставляться инвалиду одновременно в разном сочетании и вариантах.

Согласно Закону о социальной защите инвалидов государство обеспечивает инвалидам получение основного общего, среднего (полного) общего образования, начального, среднего и высшего профессионального образования в соответствии с ИПР инвалида.

Профессиональное образование инвалидов осуществляется в образовательных учреждениях различных типов и уровней согласно

государственным образовательным стандартам на основе образовательных программ, приспособленных для обучения инвалидов.

Для отдельных категорий инвалидов создаются специализированные профессиональные образовательные учреждения либо обеспечиваются соответствующие условия в профессиональных образовательных учреждениях общего типа.

В целях реализации права на образование граждан, нуждающихся в социальной помощи, государство полностью или частично несет расходы на их содержание в период получения ими образования. Гражданам с отклонениями в развитии создаются условия для получения ими образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов. Поэтому учащиеся-инвалиды зачастую обеспечиваются бесплатно или на льготных условиях специальными учебными пособиями и литературой. Им также предоставляется возможность пользования услугами сурдопереводчиков.

Инвалидам гарантируется доступность получения и высшего профессионального образования. Это обеспечивается зачислением вне конкурса в высшие учебные заведения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (при условии успешной сдачи вступительных испытаний). Так же принимаются инвалиды I и II групп, которым не противопоказано обучение в данных учебных заведениях (по заключению органа государственной службы МСЭ).

Студентам очной формы обучения федеральных государственных высших учебных заведений, финансируемых за счет средств федерального бюджета, выдаются стипендии.

Стипендия назначается инвалидам-студентам государственных и муниципальных образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования при условии успешной сдачи всех экзаменов в период экзаменационной сессии. Это относится и к специальным образовательным учреждениям, находящимся в ведении органов социальной

защиты населения. В период обучения в таких учреждениях инвалиды находятся на полном государственном обеспечении. Профессиональное обучение в специальных профессиональных образовательных учреждениях для инвалидов позволяет осуществлять подготовку по тем профессиям, овладение которыми дает инвалидам наибольшую возможность быть конкурентоспособными на рынке труда: медицинская сестра по массажу, оператор электронно-вычислительных и вычислительных машин, программист, юрист и др.

Гарантированность профессиональной подготовки и обучения инвалидов неразрывно связана с обеспечением их занятости. С целью повышения конкурентоспособности инвалидов на рынке труда Законом о социальной защите инвалидов предусмотрено, например, установление для организаций независимо от их форм собственности квоты для приема на работу инвалидов; стимулирование создания организациями дополнительных рабочих мест для трудоустройства инвалидов; создание инвалидам условий труда в соответствии с ИПР и пр.

Законодательно установлена квота для приема на работу инвалидов — не менее 2% и не более 4% к среднесписочной численности работников организации, превышающей 100 человек. Субъекты РФ конкретизируют механизм такого квотирования. В случае невыполнения или невозможности выполнения квоты работодатели вносят в местный бюджет обязательную плату в установленном размере за каждого нетрудоустроенного инвалида в пределах установленной квоты. Средства расходуются целевым назначением на создание рабочих мест для инвалидов. Данное квотирование рабочих мест производится на основании соответствующих договоров, которые заключаются органами исполнительной власти с организациями.

Следует отметить, что работа по формированию службы реабилитации инвалидов, содействующей их занятости, профессиональной ориентации, профессиональному обучению и переобучению, адаптации к трудовой деятельности, рациональному трудоустройству, как и создание центров профессиональной реабилитации инвалидов, находится еще только в начальной

стадии своего становления. В отдельных регионах страны создаются специальные рабочие места для инвалидов за счет федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ. Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов, получивших трудовое увечье в результате несчастного случая на производстве или вследствие профессионального заболевания, должны создаваться за счет средств работодателей, где они произошли.

К гарантиям занятости инвалидов относят также установление обязанности работодателей (независимо от организационно-правовой формы собственности) создавать инвалидам необходимые условия труда в соответствии с их ИПР. К ним относятся, например: установление для инвалидов I и II групп сокращенной продолжительности рабочего времени — 5 ч в неделю, но не более 35 ч; ограничение в привлечении инвалидов к сверхурочным работам, работам в выходные дни, в ночное время (это возможно только с их согласия и при условии, если такие работы не запрещены им по состоянию здоровья); предоставление ежегодного отпуска всем работающим инвалидам продолжительностью не менее 30 календарных дней из расчета 6-дневной рабочей недели и пр. Инвалиды наряду с другими гражданами могут быть зарегистрированы в органах службы занятости в качестве безработных. Статус безработного приобретают инвалиды, имеющие рекомендацию и заключение о характере и условиях труда, которое выдано в установленном порядке, и представившие в орган службы занятости вместе с другими документами ИПР инвалида.

В соответствии с законодательством в некоторых регионах, хотя и ограниченно, по-прежнему практикуется занятость инвалидов на дому или с неполным рабочим временем². К труду привлекаются также инвалиды и пожилые граждане, находящиеся на полном или неполном стационарном социальном обслуживании.

Основы законодательства об охране здоровья граждан закрепляют право граждан на обеспечение на льготных условиях протезами и ортопедическими изделиями, техническими средствами реабилитации. Конкретизацию

содержания данного права инвалидов мы находим в Федеральном законе О социальной защите инвалидов в Российской Федерации. В нем предусмотрено, что государство гарантирует инвалидам проведение реабилитационных мероприятий, получение технических средств и услуг, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета.

К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида. Такими средствами являются: специальные средства для самообслуживания; специальные средства для ухода; специальные средства для ориентирования (включая собак-проводников с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией; специальные средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью; протезные изделия (включая протезно-ортопедические изделия, ортопедическую обувь и специальную одежду, глазные протезы и слуховые аппараты); специальное тренажерное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь.

Финансирование по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации, в том числе изготовление и ремонт протезно-ортопедических изделий, осуществляется за счет средств федерального бюджета и Фонда социального страхования РФ.

Предусмотренные индивидуальными программами реабилитации инвалидов технические средства реабилитации, предоставленные им за счет средств федерального бюджета и Фонда социального страхования РФ, передаются инвалидам в безвозмездное пользование. Перечень технических средств реабилитации и показаний для обеспечения ими инвалидов, а также порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации определяются Правительством РФ.

Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации и ветеранов протезами, протезно-ортопедическими изделиями осуществляется в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, разрабатываемыми федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Заявление о предоставлении (замене) инвалиду технического средства реабилитации и ветерану — протеза, протезно-ортопедического изделия подается инвалидом, ветераном либо лицом, представляющим их интересы, в исполнительный орган ФСС РФ по месту жительства. При подаче заявления представляются паспорт и индивидуальная программа реабилитации.

Уполномоченный орган в 15-дневный срок с даты поступления заявления рассматривает его и в письменной форме уведомляет инвалида, ветерана о постановке на учет по обеспечению соответственно техническим средством реабилитации, протезом, протезно-ортопедическим изделием. Одновременно с уведомлением о постановке на учет инвалиду, ветерану высылается направление на получение (изготовление) указанного средства (изделия) в организации, отобранной уполномоченным органом в установленном порядке.

Если предусмотренное индивидуальной программой реабилитации техническое средство реабилитации не может быть предоставлено инвалиду или если эти лица самостоятельно обеспечили себя соответствующим средством (изделием) путем приобретения за собственный счет, им выплачивается компенсация в размере фактически понесенных расходов, но не более стоимости технического средства реабилитации, протеза, протезно-ортопедического изделия. Решение о выплате компенсации принимается уполномоченным органом на основании заявления инвалида, ветерана или лица, представляющего их интересы, о возмещении расходов по приобретению технического средства реабилитации, протеза, протезно-ортопедического изделия, а также на основании документов, подтверждающих эти расходы.

Ремонт технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий, предоставленных соответственно инвалиду, ветерану

бесплатно или приобретенных ими за собственный счет с последующей компенсацией, осуществляется бесплатно на основании заявлений, поданных в уполномоченный орган.

Замена технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий осуществляется по решению уполномоченного органа по истечении срока пользования ими, либо при невозможности осуществления их ремонта, либо при внесении федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы в индивидуальную программу реабилитации изменений, касающихся необходимости их досрочной замены.

В случае смерти инвалида, ветерана имевшиеся у них в эксплуатации технические средства реабилитации, протезы, протезно-ортопедические изделия сдаче не подлежат.

Субъекты РФ могут устанавливать дополнительные меры по обеспечению инвалидов, ветеранов и иных категорий граждан протез но-ортопедической помощью и техническими средствами реабилитации за счет средств своих бюджетов.

Контрольные вопросы.

Задания выполняются письменно. Ответы следует записать в тетрадь.

1. Что такое социальная реабилитация инвалидов?
2. Какие имеются виды социальной реабилитации инвалидов?
3. Каким образом осуществляются профессиональное образование и профессиональная подготовка инвалидов?
4. Как обеспечиваются занятость инвалидов и их трудоустройство?
5. Что такое квотирование инвалидов?
6. Какие существуют правила обеспечения инвалидов протезно-ортопедическими изделиями и каков порядок их выдачи?
7. Что такое технические средства реабилитации?
8. В каком порядке осуществляется обеспечение техническими средствами реабилитации?