

**Государственное учреждение образования
«институт повышения квалификации и переподготовки
работников Министерства труда и социальной защиты
Республики Беларусь»**

Международный образовательный центр г. Дортмунда (Германия)
Немецкий фонд «Акция-Человек»



СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВЗРОСЛЫХ СО ГРАНИЧЕНИЯМИ

Сборник научно-практических материалов

Минск
РИПК Минтруда и соцзащиты
2011

УДК 361.05-056 266-786(082)

ББК 65.272я43

С69

Рекомендовано к изданию Советом института Государственного учреждения образования «Республиканский институт повышения квалификации и переподготовки работников Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь» (протокол № 1 от 13.01.2011).

Под редакцией Г. Вольхютера (МОЦ г. Дортмунда, Германия).

О. В. Славинской (РИГТК Минтруда и соцзащиты, Республика Беларусь)

Перевел с немецкого А. И. Ладисов

Рецензенты:

канд. психол. наук, доц. каф. основ специальной педагогики и психологии
Учреждения образования «Белорусский государственный педагогический
университет имени М. Танка» **М. В. Кривоца;**

канд. психол. наук, доц., зав. каф. психологии проф. образования
Учреждения образования «Республиканский институт
профессионального образования» **Е. Л. Касьяник**

Социальная реабилитация взрослых с ограничениями : сб. науч.-

С69 практ. материалов / под ред. Г. Вольхютера, О. В. Славинской ;
перевел с нем. А. И. Ладисов, - Минск : РИПК Минтруда и соцзащиты. 2011. - 200 с.

ISBN 978-985-6865-85-8.

Сборник содержит научно-практические материалы, использованные в рамках международного проекта повышения квалификации заведующих и специалистов отделений дневного пребывания для инвалидов территориальных центров социального обслуживания населения «Совершенствование компетентности и профессионализма специалистов, работающих в области помощи взрослым людям с особенностями умственного развития», реализованного совместно РИПК Минтруда и соцзащиты. Международным образовательным центром г. Дортмунда (МОЦ г. Дортмунда, Германия), Приходом Храма иконы Божией Матери «Всех скорбящих Радость», Общественным объединением «Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам»

(БелАПДиИМИ).

ISBN 978-985-6865-85-8

УДК 364.65-056,266-
786(082) ББК 65.272я43

©РИПК Минтруда и соцзащиты, 2011

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие. З. Волович, Г. Вальхютер	6
Глава I. Структура и содержание курсов повышения квалификации заведующих и специалистов отделений дневного пребывания для инвалидов территориальных центров социального обслуживания населения в рамках совместного международного проекта	8
Размышления о профессиональном обучении взрослых на основе курсов повышения квалификации в Республике Беларусь. <i>Г. Вольхюшр</i>	8
Структура и содержание курсов повышения квалификации в рамках международного проекта. <i>О. Словинская</i>	9
Методические и практические аспекты работы над проектом в группах. <i>Р. Синельникова</i>	13
Глава II. Основы теоретических подходов к социальной реабилитации людей с ограничениями в международной практике	15
Основные положения Конвенции ООН о правах инвалидов и Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. <i>Г. Грамп</i>	15
Конвенция ООН о правах инвалидов. Об облике человека и защите его прав. <i>З. Граумани</i>	20
Сходства и различия в обществе людей. Постепенное открытие общности. <i>М. Хаан</i>	26
Основополагающие направления и принципы социальной реабилитации. <i>Н. Шварте</i>	39
Теолого-антропологические аспекты работы с людьми с умственными ограничениями. <i>Г. Вольхютер</i>	73
Глава III. Профессиональная реабилитация взрослых, имеющих умственные и множественные ограничения	77

Организация занятости людей с ограничениями в отделениях дневного пребывания. Г. Грани	77
Профессиональное обучение и реабилитация людей с ограничениями в Германии. Б. Финке. Х. Крамер, О. Баум, К. Майерйохан, Г. Вольшюттер	83
Глава IV. Примеры практического опыта профессиональной реабилитации людей с умственными и множественными ограничениями	91
Опыт деятельности отделения дневного пребывания для инвалидов Государственного учреждения «Березовский территориальный центр социального обслуживания населения». Г. Киселевич, Р. Маи юга	91
«Производственноинтеграционные мастерские для инвалидов» города Пскова (Российская Федерация). И. Алексеева	96
Трудовая деятельность и профессиональная реабилитация людей с ум- ственными ограничениями в Германии с точки зрения финансирующей государственной организации. Б. Финке	100
Участие в трудовой жизни людей с ограниченными возможностями при работе в мастерских в Германии. О. Баум	105
Интеграционные фирмы как альтернатива или дополнение к системе мастерских для работников с ограничениями в Германии. К. Майерйохан	112
Глава V. Практические подходы в обучении и занятости людей с ограничениями	119
Необычное поведение у взрослых с умственными ограничениями — основные понятия и педагогические возможности. Т. Кчаус	119
Влияние двигательных процессов на обучение взрослых с ограничениями. Х. Бюхелер	132
Использование дидактических возможностей для организации занятости и трудового обучения людей с ограничениями. Э. Вестенфельдер	134

Мотивация социального работника и этические аспекты в его работе. Г. Вольхютер	138
Работа руководителя отделения для взрослых с ограничениями М. Фюлленберр	144
Работа с родителями и родственниками взрослых с ограничениями. Г. Вольхютер	147
Организация работы с общественностью в отделении дневного пребывания для взрослых с ограничениями. Г. Вольхютер	154
Приложения	160
Адреса опыта, реализуемого выпускниками курсов повышения квалификации международного проекта	160
Конвенция ООН о правах инвалидов. Краткое изложение «простым языком»(Билефельд)	169
Выдержки из Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья	170
Материалы для организации работы и контроля за ее выполнением, используемые в деятельности мастерских «proWerk» (Билефельд) для организации труда людей с ограничениями и сотрудников	170

ПРЕДИСЛОВИЕ

В 2007 году в Республике Беларусь было введено примерное положение о территориальном центре социального обслуживания населения (ТЦСОН). В нем была определена примерная структура отделений центров. Одним из них стало отделение дневного пребывания для инвалидов (в том числе для взрослых с умственными и множественными ограничениями). Это событие имело большое значение для оказания социальной помощи взрослым людям с ограничениями. Люди старше 18 лет, имеющие умственные и множественные ограничения, проживающие дома в своих семьях и не участвующие по причине своего ограничения в трудовой деятельности на общем рынке труда, получили возможность занятости в отделениях дневного пребывания. Это позволило им структурировать свой день, внести в него общение с социумом, обучение, посильный труд и занятость. С открытием таких отделений как типовой структурной единицы, территориальным центрам предстояло решать новые ответственные задачи.

Благодаря почти двадцатилетнему сотрудничеству между немецкими и белорусскими партнерами, возникла идея привнести немецкий опыт в сфере организации трудовой деятельности и занятости лиц с умственными и множественными ограничениями и организовать курсы повышения квалификации для работников отделений дневного пребывания ТЦСОН. Партнерами по реализации совместного проекта стали Государственное учреждение образования «Республиканский институт повышения квалификации и переподготовки работников Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь», Дортмундский международный образовательный центр, Приход Храма иконы Божией Матери «Всех скорбящих Радость», Общественное объединение «Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам». Благодаря личной заинтересованности работников в РИПК Минтруда и соцзащиты были организованы курсы, имеющие модульный характер. Они были проведены в 2009-2010 годах и завершились в мае 2010 года презентацией проектных работ и вручением участникам государственного сертификата о повышении квалификации.

Мы благодарим белорусских партнеров, Марину Кравцову (церковная община «Всех скорбящих радость» Белорусской Православной Церкви), Елену Титову (председателя ОО «БелАПДиИМИ») за содействие, благодаря которому было налажено и продолжается сотрудничество между МОЦ г. Дортмунда, немецким партнером по проекту, и РИПК Минтруда и соцзащиты. Мы также благодарны Минскому международному образовательному центру имени И. Рау за практическую помощь в реализации проекта.

Особая благодарность выражается профессору, доктору Герду Грампу (Высшая профессиональная школа г. Йена, Германия) и госпоже Ольге Славинской за руководство курсами повышения квалификации (РИГТК Минтруда и соцзащиты, г. Минск), госпоже Раисе Синельниковой (г. Минск) и преподавателям института Ольге Выскварко, Ольге Доминикевич, Наталье Потапенко, Александру Ростовцеву за руководство региональными учебными группами, организацию их работы.

Мы особо признательны немецкому фонду «Акция-Человек» за финансирование проекта. Благодаря ему многие признанные эксперты в области работы с людьми с ограничениями из Германии смогли внести свой вклад в успех курсов. В данном сборнике они представили свои научно-практические материалы для белорусского читателя.

Материалы, нашедшие применение на курсах, предназначаются широкому кругу заинтересованных лиц. Мы надеемся, что читатели смогут почерпнуть из опубликованных материалов много полезного для своей профессиональной деятельности.

Зинаида Волович, ректор РИНК Минтруда и соцзащиты
Герберт Вольхюттер, Дортмундский международный
образовательный центр

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ КУРСОВ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ЗАВЕДУЮЩИХ И СПЕЦИАЛИСТОВ
ОТДЕЛЕНИЙ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В РАМКАХ СОВМЕСТНОГО
МЕЖДУНАРОДНОГО ПРОЕКТА**

**Размышления о профессиональном обучении взрослых на основе
курсов повышения квалификации в Республике Беларусь**

Герберт Вольхюттер

За последние годы в Беларуси достигнуты значительные успехи в реабилитации людей с особенностями, в том числе с множественными ограничениями. По возрасту это и дети, и взрослые (после 18 лет). На основе происходящих процессов многие дети с ограничениями в возрасте от 3 до 18 лет получили возможность посещать школу и коррекционные центры. После окончания центров в возрасте 18 лет у молодых людей с особенностями, причем в большинстве своем имеющих тяжелые и множественные ограничения, как правило, отсутствует возможность найти дальнейшее место для развития и продолжения реабилитации. В 2007 году для этих целей начали создаваться отделения дневного пребывания для инвалидов (ОДПИ) в ТЦСОН. Однако эффективного опыта функционирования у данных отделений пока еще недостаточно. Кроме того, финансовая поддержка государства для такой категории граждан значительно ниже, чем для детей. Для людей с ограничениями тем более важным является дальнейшее развитие и активное применение социальных навыков, приобретенных в коррекционных центрах.

Цель пребывания людей с ограничениями в отделениях дневного пребывания пока недостаточно четко сформулирована. В настоящее время существует мнение, что лицо с множественными ограничениями должно уметь адаптироваться на обычном рабочем месте. Однако во многих отделениях дневного пребывания не имеется условий, в том числе кадровых, для проведения полноценной трудовой деятельности, которую можно было бы расценить как подготовку к профессиональной деятельности. В большинстве своем работа ведется по приспособлению к социальному окружению, исходя из имеющихся в наличии ресурсов. В то же время в негосударственной сфере имеется опыт мастерских для людей с ограничениями. Их представителями на период начала курсов повышения квалификации выступали «БелАПДИиМИ» и православная церковь, успешно соединившие дневное пребывание таких людей с их трудовой деятельностью.

В связи с реальной потребностью в освоении международного опыта реабилитации людей в ограничениями, наличием серьезных достижений в данной сфере в Германии, возникла идея реализации совместного проекта повышения квалификации для специалистов отделений дневного пребывания для инвалидов ТЦСОН.

Наряду с информацией об опыте европейских учреждений такого типа в области занятости людей с умственными ограничениями, а также наряду с ознакомлением с теоретическими аспектами по наиболее важным вопросам данной тематики, специалистам необходимо совершенствовать собственный опыт на основе эффективного решения практических задач.

Структура повышения квалификации предполагает обучающий метод, направленный на реализацию проекта с поставленными целями. Рефераты, дискуссия, работа в группах, изучение текстов докладов, сделанных на семинарах, а также ролевые игры являются составной частью обучения. Участники к началу занятий должны быть готовы активно работать в составе учебных групп и на своих рабочих местах над осуществлением проекта.

Международный образовательный центр г. Дортмунда в кооперации с благотворительной организацией имени Ф. Бодельвинга (Бетель) явился инициатором идей проекта, реализованного совместно с белорусскими партнерами.

Структура и содержание курсов повышения квалификации в рамках международного проекта

Ольга Славинская

Согласно Закону об образовании, повышение квалификации относится к дополнительным видам образования, обеспечивает углубление профессиональных знаний и навыков граждан по соответствующим уровням полученного ранее основного образования. В РИПК Минтруда и соцзащиты повышение квалификации проводится согласно действующим в Республике Беларусь нормативам в рамках непрерывного профессионального образования специалистов социально- трудовой сферы.

Содержание образовательных программ повышения квалификации строится различными способами. Курсы могут быть как традиционными (направленными на развитие всех составляющих функций специалиста конкретной должности), так и целевыми (имеющими один или несколько системно изучаемых вопроса заранее ограниченной тематики). Как и любой образовательный процесс, обучение ориентировано на конечный результат — что специалист может получить и как применит это в практике своей деятельности, зачем это нужно для его непосредственной работы.

Социальная поддержка и социальная помощь лицам с особенностями развития оказывалась нашим государством постоянно в той или другой форме в зависимости от его возможностей и других элементов социальной политики. Немаловажную роль в реабилитации и реинтеграции инвалидов играют люди, специалисты, непосредственно работающие с инвалидами и осуществляющие данные процессы. От их компетентности, профессионализма, опыта, образованности во многом зависит конечный результат. Его можно сформулировать по-разному, но, в конечном счете, это жизнь или качество жизни лиц, имеющих отклонения. Поэтому важно, чтобы уровень профессионализма специалистов, работающих с инвалидами, был достаточно высоким, а опыт многообразным.

Необходимая компетентность и уровень образования специалистов отделений дневного пребывания для инвалидов ТЦСОН определяется функциями, выполняемыми данными специалистами и подразделениями. Отделения широко в республике созданы в структуре территориальных центров не так давно, однако опыт по социальной реабилитации инвалидов, методам и формам их социализации, социальной, в том числе и социально-трудовой, реабилитации у многих ТЦСОН, и у сферы в целом, имеется. Он достаточно разнообразен. На уровне регионов и республики проводятся различные мероприятия, позволяющие внедрить в практику работы специалистов научные теории и подходы, практические механизмы, опыт коллег.

Наши партнеры предложили для освоения в рамках повышения квалификации и совместного проекта в целом накопленный ими опыт в работе с наиболее сложной категорией отделений - людьми с особенностями умственного развития с целью их реабилитации и реинтеграции - через трудовую реабилитацию к полноценной жизни в обществе.

Проект начинался с конференции-презентации 17 марта 2009 года, на которой была предоставлена возможность широкому кругу лиц, заинтересованных в социальной реабилитации инвалидов (учреждений и органов управления социальной сферы, негосударственных организаций, профильных учреждений образования), ознакомиться с международным опытом работы государственных и общественных организаций, осмыслить основные положения Конвенции ООН о правах инвалидов, обсудить пути развития системы социального обслуживания Беларуси, организационную структуру предстоящего процесса повышения квалификации, условия обучения.

Повышение квалификации проводилось с 25.05.2009 по 04.05.2010. Это достаточно длинный период, нетипичный для образовательных программ данного вида дополнительного образования. Однако именно это основание, реализованное по инициативе немецких партнеров, дало

возможность также применить наиболее прогрессивные подходы (модульного, проектного обучения, саморазвития и мотивации к развитию слушателей). Обучение строилось на модульной основе и предусматривало не только теоретико-практическое освоение отдельных вопросов за короткий срок в процессе групповых занятий специалистов, но и реализацию конкретных идей в практике деятельности конкретных отделений дневного пребывания для инвалидов ТЦСОН на основе их реальных ситуаций и проблем. Оно состояло из четырех модулей (рис. 1). По учебному плану в совокупности — 80 часов (11 дней соответственно по 3, 3, 3, 2 дня).

Между модулями проводились встречи в малых группах (на рис. 1 обозначены буквой «М»), сформированных по региональному признаку для возможности знакомства слушателей с опытом своего региона, своих коллег. С малыми учебными группами работали модераторы (преподаватели –института, опытные андрагоги: О. Выскварко,

О. Доминикевич, . Н. Потапенко, А. Ростовцев, О. Славинская, назначенные руководителями выпускной работы слушателей, и представитель немецкой стороны, модератор со стажем —

Р. Синельникова).

Обучение в период модулей вели квалифицированные педагоги- эксперты, обладающие уникальным опытом.

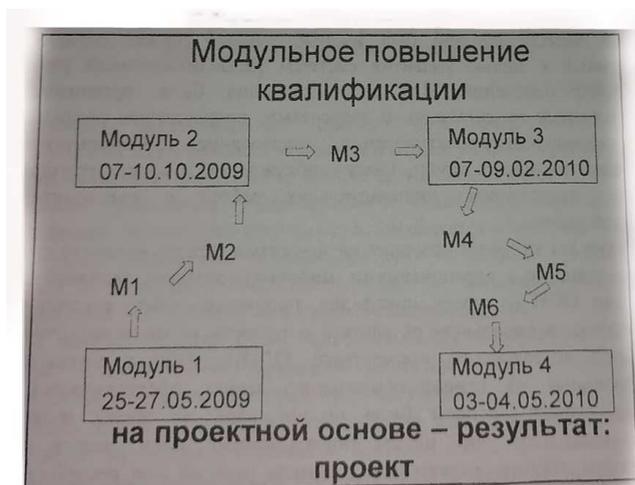


Рис. 1 - Схема организационно-методической структуры повышения квалификации (М — встречи малых групп)

В тематике занятий предусматривались и нормативные вопросы, и вопросы практической реализации известных и неизвестных слушателям

социальных технологий и вопросы диагностики, и вопросы организации деятельности отделений. Теоретические и практические занятия четырех модулей сочетались с индивидуальным проектированием для целей представляемого слушателями ТЦСОН, обслуживаемых ими лиц с ограничениями. Уровень развитости и наличие трудовых мастерских, освоения методик реабилитации и технологических направлений и конкретном ТЦСОН не имел значения для обучения в группе повышения квалификации. Для знакомства, осмысления опыта представляемого учреждения слушателям необходимо было иметь материалы о деятельности своего территориального центра, отделения. Это были и фотоматериалы, и устные доклады, и электронные презентации

Группа на обучение формировалась в пределах установленной численности 25-30 человек. В проекте повышения квалификации

участвовали представители всех регионов Республики Беларусь. В ее составе были специалисты и заведующие отделениями дневного пребывания для инвалидов территориальных центров социального

обслуживания населения, а также 4 слушателя, представлявших негосударственные организации, работающие с инвалидами. Принцип отбора слушателя на обучение — по порядку поступивших письменных заявок учреждений.

По результатам проектирования выполнялась выпускная работа, основной частью которой был индивидуальный проект слушателя, выполненный с целью развития системы реабилитационной работы конкретного отделения. Для ее выполнения были организованы

индивидуальные консультации с экспертами, направленная реализация теории социального проектирования, реализованная Р. Синельниковой для каждой из малых групп, анализ, обсуждение в малых группах с участием модераторов, индивидуальная работа с руководителем выпускной работы.

Результат проекта: освоение слушателями международного опыта работы с людьми с ограничениями, мировых подходов, заложенных в Конвенции ООН о правах инвалидов, получение опыта социального проектирования и реального результата— проекта, который подготовлен

для целей деятельности конкретного ОДПИ. Работы слушателей, подготовленные на основе социального заказа, представлялись на выставке, работа которой была организована во время итоговой

конференции. Все они несут инновационные идеи, могут быть реализованы, мультиплицированы в рамках региона или республики в целом. Опыт социального проектирования выпускники курсов

повышения квалификации смогут передать своим коллегам. По результатам обучения выдан сертификат государственного образца

свидетельство о повышении квалификации.

Обучение предусматривало самоактуализацию опыта слушателей, мотивацию у них потребности в развитии собственных знаний, опыта, знакомство с опытом коллег, его осмысление и обобщение, анализ потребностей обслуживаемых, возможностей (собственных и учреждений, партнеров), и на этой основе - создание системы, реализующей оптимальным образом с точки зрения нашего общества эти потребности.

По итогам повышения квалификации 5 мая 2010 года проведена конференция, в которой приняли участие слушатели группы повышения квалификации, завершившие обучение, их руководители — директора ТЦСОН, представители органов управления социальной сферы регионов. Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь, представители учреждений, ведущих подготовку специалистов социальной сферы и обслуживающих инвалидов, гости из Германии, представляющие организации, имеющие опыт работы с инвалидами. На конференции были представлены 23 проекта. Все они реальные, применимые на практике, содержащие обоснованные идеи и механизмы их реализации. В настоящее время многие из них реализовываются. В приложении 1 приведены темы, основные идеи и задачи проектов, наименования учреждений социального обслуживания, которые представляли наши выпускники.

Методические и практические аспекты работы над проектом в группах

Раиса Синельникова

Проект предусматривал работу слушателей-участников в промежутках между учебными модулями в малых учебных группах. Были сформированы пять проектных групп. Их состав определялся территорией проживания участников, близостью и удобством транспортных коммуникаций. Условно эти группы представляли город Минск, Минскую, Гродненскую, Гомельскую и Могилевскую области. Слушатели из

Брестской и Витебской областей в связи с малочисленностью их представителей были включены в состав названных групп.

За каждой группой были закреплены два модератора. Их роль состояла в организации процесса взаимодействия участников в проектных группах и консультировании участников.

Перед малыми группами стояла задача формулировки проблемы, связанной с их профессиональной деятельностью и необходимыми

изменениями в их подопечных, планирование и выполнение действий, ведущих к ее решению. Деятельность эта оформлялась в виде проекта (в составе выпускной работы) по итогам курса.

Ожидаемые результаты работы включали в себя: налаженное

сетевое взаимодействие членов групп, коллективную работу над общими проблемами, способность проанализировать текущую ситуацию и

принять адекватные решения по ее изменению в желаемую сторону. Учитывая поставленные задачи и запланированные результаты, было решено использовать групповые методы работы. Участники в большинстве своем не были готовы к реализации таких методов, так как не имели предыдущего опыта подобной работы, в том числе в рамках курсов повышения квалификации.

Всего было проведено шесть встреч малых групп, причем большинство из них проводилось на базе учреждения, в котором работал тот или иной участник. Часть времени отводилась на знакомство с опытом посещаемого территориального центра. Это давало дополнительный стимул к обобщению и презентации собственного опыта, практик участников, давало представление об общих проблемах, стоящих перед отделениями дневного пребывания для инвалидов. Все встречи предполагали использование знаний, полученных в ходе предыдущего учебного модуля, их практическое применение в работе над индивидуальными проектами.

Работа групп строилась на методике проектов, разработанной У. Киркпатриком и предполагающей предоставление обучающимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, которые требуют интеграции знаний из различных предметных областей. Основной моделью проекта был практико-ориентированный подход с элементами исследовательского и творческого, со скрытой координацией. Разрабатывавшиеся проекты имели как общие для всех проектов черты, так и специфические, связанные с предполагавшейся к разрешению проблемой.

В ходе групповой работы участники курса постепенно прошли классические этапы разработки проекта:

- определение темы проекта;
- анализ проблемы и постановка цели проекта;
 - обсуждение задач и составление примерного плана работы в соответствии с задачами;
 - сбор информации: обращение к уже имеющимся знаниям и жизненному опыту, работа с источниками информации, уточнение целей, задач и плана мероприятий;
- регулярное обсуждение промежуточных результатов;
- оформление проекта в виде выпускной работы;
- подготовка презентации проекта и его результатов.

При отработке этих этапов использовались разнообразные методы групповой работы: мозговой штурм, работа в парах, ролевые игры, «карусель» и т.д.

В ходе работы выяснилось, что участники не владеют основами проектного менеджмента. Модераторам пришлось вместе с участниками

конструировать ключевые понятия и подходы, давать дополнительные знания об инструментах, которые могут помочь в работе над отдельными элементами проекта: «дерево проблем», логическая матрица, бюджетирование и т.д. В результате всех этих действий участники малых групп смогли не только конкретизировать свое видение проблемы и ее решения, но и начать успешно реализацию запланированных действий.

Кроме этого, была успешно выполнена задача построения сетевых контактов. Члены группы от конкуренции в начале проекта перешли к сотрудничеству и к установлению дружеских отношений к его концу. Отдельные участники разработали совместные проекты, дополняющие действия друг друга.

Глава II

ОСНОВЫ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ В МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРАКТИКЕ

Основные положения Конвенции ООН о правах инвалидов и Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья

Ги>оГрамм

Конвенция ООН о правах инвалидов¹ и международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья² (международное сокращение — ICF) являются основными международными документами в работе с людьми с ограничениями.

Конвенция ООН требует от стран-депозитариев признавать права людей с ограничениями на всех уровнях и заботиться об их реализации на практике. Целью государственной деятельности в этой области является развитие общества инклюзии. Инклюзия означает привлечение, включение, участие, принадлежность. В качестве инструмента развития инклюзивного общества можно использовать ICF. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья как раз и является инструментом для реализации Конвенции ООН на практике. Она преследует цель — способствовать участию людей с ограничениями в жизни общества. Это означает включение, приобщение, соучастие, сотрудничество, право голоса при принятии решения. Инклюзия и участие как цели данных документов во многом совпадают. В Германии участие понимается как цель реабилитации.

Конвенция ООН «простым языком», подготовленная Бетель, представлена в прил. 2.

²Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности

Участие как термин имеет три значения:

1. *Участие как процесс* понимается как содержание процесса реабилитации. Исходным пунктом здесь являются желания человека каким-то образом участвовать в жизни общества. Исходя из этих желаний, определяются цели его участия. Их осуществление выдвигает требования к человеку и окружающей среде. Эти требования или потребности уточняются, и затем происходит оценка возможностей человека и окружающей среды. Из разницы между требованиями и возможностями выводится потребность в помощи. Она реализуется посредством определенных мероприятий, улучшающих способности человека в участии и структуру окружающей среды.

2. *Участие как принцип.* Принцип участия касается взаимоотношений людей, задействованных в процессе их участия в общественной жизни. Люди с ограничениями должны участвовать во всех фазах этого процесса. То есть, они получают возможность сообщить о своих целях на основе совместного с ними планирования реабилитации, а не только для них. Это вовлекает их и в оценку результатов. Участие как принцип, как и мероприятия пункта 1, способствует участию как продукту.

3. *Участие как продукт.* В качестве цели реабилитации участие обозначает состояние вовлеченности человека с ограничениями в какую-то область жизни. Человек имеет доступ к областям жизни, которыми он интересуется. Он может развиваться и раскрываться в этих областях жизни, жить независимо, самостоятельно и равноправно, пользоваться признанием и уважением общества и испытывать удовлетворение от жизни.

Цель участия распространяется на все области жизни человека. Конвенция ООН называет следующие области:

- проживать и заботиться о себе;
- обучаться и развиваться;
- трудиться и производить;
- быть активным в обществе и отдыхать.

Эти четыре области жизни являются универсальными. Они подходят и взрослым людям с умственными ограничениями. Реабилитация должна учитывать эту универсальность и быть соответствующим образом организована.

Достижение участия человека с ограничениями в жизни общества как цели реабилитации зависит от способности человека к такому участию и структуры окружающей среды. Эти характеристики формулируются при планировании реабилитации в виде требований и регистрируются в виде существующих возможностей человека. Исходя из различий между потребностями (требованиями) и возможностями, затем определяются мероприятия реабилитации, целью которых является участие человека с ограничениями в жизни общества. Они призваны

изменить способности человека к участию и структуру окружающей среды в положительную сторону. Целью этих мероприятий является участие как продукт. В качестве основания для описания способности участия человека в жизни общества, структуры окружающей среды и мероприятий реабилитации можно использовать ICF. На рис. 2 приводится схема пошагового процесса реабилитации, сопровождаемого соответствующими разделами данной классификации.

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF) имеет 5 разделов: функции тела, структуры тела, виды деятельности/участие, личностные контекстные факторы, факторы окружающей среды



Рис. 2 - Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF) и процесс реабилитации (участия)

Основанием для способности к участию и для характеристики окружающей среды является двоичная классификация видов активности и участия. Она содержит следующие разделы:

- Обучение и применение знаний.
- Общие задачи и требования.
- Общение.
- Мобильность.
- Самообслуживание.
- Бытовая жизнь.
- Межличностные взаимодействия и отношения.
- Главные сферы жизни.
- Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь.

Функциональные способности человека являются основой для возможности участия. Они развиваются с помощью мероприятий, нацеленных на развитие способности участия конкретного человека. Для этого применяется классификация функций тела. Она содержит 9 разделов, из которых наиболее важными являются:

- Умственные функции,
- Сенсорные функции и боль.
- Функции голоса и речи.
- Нейромышечные, скелетные и связанные с движением функции.

Для структуры окружающей среды основой является классификация факторов окружающей среды. Она содержит следующие главы, из которых первые четыре образуют основу для улучшения структуры участия:

- Продукция и технологии. Природное окружение и изменения окружающей среды, осуществленные человеком.
- Поддержка и взаимосвязи.
- Установки.
- Службы, административные системы и политика.

При пользовании классификациями ICF необходимо обратить внимание на то, что важнейшими пунктами являются желания и цели лица, участвующего в процессе реабилитации, а также требования к этому лицу и окружающей среде. В ICF указывается на то, что не следует учитывать все пункты. Поэтому специалисты для своих целей должны выбирать наиболее важные для описания объекта в зависимости от обстоятельств исследования. Для применения ICF полезно знать порядок использования пунктов.

Пожелания лиц, участвующих в процессе реабилитации. Некоторые лица с умственными ограничениями, посещающие отделения дневного пребывания, выражают желание научиться чему-нибудь практическому. Две женщины хотят научиться вязать, один мужчина хочет научиться работать с деревом, другой — лепить из глины фигурки. Продукт своего труда они хотят продать родственникам, знакомым и друзьям. Тем самым эти четыре человека хотят заработать немного денег.

Эти пожелания соответствуют пункту d155 *Приобретение практических навыков* раздела 1 «Обучение и применение знаний» и пункту d850 *Оплачиваемая работа* раздела 8 «Главные сферы жизни» классификации ICF в составляющей «Активность и участие».

Цели участия. В качестве целей участия подходят пункты d810 *Неформальное образование, d840 Ученичество (подготовка к профессиональной деятельности)* и d850 *Оплачиваемая работа* раздела 8 «Главные сферы жизни» классификации ICF в составляющей «Активность и участие».

Требования к лицу Для участия в процессе реабилитации Специфические требования для обучения навыкам содержатся в пунктах d130 *Копирование*, d135 *Повторение*, d160 *Концентрация внимания* раздела I «Обучение и применение знаний»; d210 *Выполнение отдельных задач* раздела 2 «Общие задачи и требования»; d440 *Использование точных движений кисти*, d445 *Использование кисти и руки* раздела 4 «Мобильность» классификации ICF в составляющей «Активность и участие».

Требования к окружающей среде вытекают из целей участия. Это означает, что в центре дневного пребывания должна существовать структура, которая позволяет осуществлять пункты d810 *Неформальное образование*, d840 *Ученичество (подготовка к профессиональной деятельности)* и d850 *Отлаживаемая работа* раздела 8 «Главные сферы жизни» классификации ICF в составляющей «Активность и участие».

Способность лица к участию. Оценивая лицо с помощью апробирования и наблюдения, можно установить, насколько успешно оно соответствует предъявляемым требованиям. Результаты оценки сравниваются с требованиями, различия документируются.

Структура окружающей среды Схожим способом, как и при оценке лица, необходимо оценить, в какой мере имеются в наличии требуемые структуры окружающей среды. Результаты оценки сравниваются с требованиями, различия документируются.

Мероприятия участия для лица. Различия между требованиями к участию и возможностями участия кроются в телесных функциях человека. Они являются основой для выполнения каких-либо действий. Для изучения способностей лица подходят пункты B30 *Волевые и побудительные функции*, B40 *Функции внимания*, B44 *Функции памяти*, B47 *Психомоторные функции*, B52 *Функция эмоций*, B56 *Функции восприятия* раздела 1 «Умственные функции», а также пункты b 710 *Функции подвижности сустава*, B730 *Функции мышечной силы*, B740 *Функции мышечной выносливости*, B760 *Контроль произвольных двигательных функций* раздела 7 «Нейромышечные, скелетные и связанные с движением функции» классификации ICF в составляющей «Функции организма». Если, например, окажется, что у лица есть проблемы с мотивацией (пункт B30), то нужно провести соответствующие мероприятия по ее развитию и закреплению. Это касается и других пунктов.

Условия окружающей среды Разницу между требованиями участия и структурой окружающей среды можно свести к следующим пунктам; e130 *Изделия и технологии для обучения* раздела 1 «Продукция и технологии», e360 *Работники других профессиональных сфер* раздела 3 «Поддержка и взаимосвязи», e445 *Индивидуальные установки посторонних лиц* раздела 4 «Установки» классификации ICF в

составляющей «Факторы окружающей среды». Для изменения структуры окружающей среды необходимо применять или разрабатывать достаточные и подходящие продукты и технологии. Такая структура касается применяемых учебных материалов и методов обучения.

Оказывая помощь, специалисты должны владеть различными формами физической, психической и эмоциональной поддержки и применять их на практике. Что касается установок, необходимо указать на статью 3 Конвенции ООН о правах инвалидов.

Примеры являются попыткой переноса Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья в практическую сферу. При этом проявляется определенная «техническая» структура ICF. Она, однако, неизбежна, когда необходимо составить сравнимые и общеприменимые документы. Поскольку ICF является инструментом претворения Конвенции ООН, на практике будут все больше и больше проявляться определенные уверенность и согласованность в применении документов. Полезным при этом будет применение уровней классификации, чтобы предпринять точное описание необходимых данных и фактов.

Конвенция ООН о правах инвалидов.
Об облике человека и защите его прав

Зигрид Грау.манн

Большинство людей, имеющих ограничения, в различной степени и в различной форме нуждаются в помощи, поддержке и заботе других людей, чтобы обеспечить свое существование и вести жизнь, достойную человека. Сюда относятся индивидуальные технические средства (инвалидные коляски, средства для улучшения зрения и слуха, квартиры, рабочие места, транспортные средства и общественные помещения, оборудованные без барьеров для беспрепятственного доступа, вспомогательные средства для облегчения ориентации и общения дома и в общественных учреждениях). Многие люди нуждаются в сопровождении в быту и на рабочем месте, а также в медицинском, психологическом и социально-трудовом обслуживании. Там, где вспомогательные средства и услуги, необходимые для индивидуального пользования, отсутствуют, а барьеры мешают свободному доступу, люди с ограничениями ущемлены в своих законных правах на участие в жизни общества и на нормальные условия жизни, достойные человека. Затраты времени и средств, необходимых для ведения достойного образа жизни, для людей с ограничениями часто становятся непосильными. Поэтому возникает вопрос социальной справедливости в обществе.

Для людей с ограничениями вопрос о том, существует ли в обществе общепризнанная обязанность помогать другим, поддерживать их и заботиться о них, приобретает особое, насущное значение. Однако

интерпретация этих обязанностей по оказанию помощи, поддержки и заботы зависит от общественных и культурных различий и подвергается изменениям. Исторически инвалидность всегда связывали с зависимостью и бедностью, да и сегодня такой взгляд еще существует. Помощь, поддержка и забота о детях, стариках и людях с ограничениями по традиции была организована в семье. Необходимые для этого материальные ресурсы изыскивались из дохода семьи, а необходимую работу по уходу осуществляли в основном женщины, которые по распределению ролей должны были обладать этими особыми добродетелями. По традиции гражданской добродетелью считалась материальная поддержка бедных и обездоленных с помощью милостыни. Только после усложнения и нарастания социальных проблем в результате индустриализации и возникновения социальных систем защиты постепенно стало складываться мнение о необходимости обязать государство предотвращать возможные жизненные риски, которые могут угрожать человеку, на государственном уровне обеспечить существование бедных и нуждающихся. Индивидуальные запросы на социальные услуги подвергались все большей дифференциации, в том числе в отношении вида и объема этих услуг, а также в отношении распределения связанных с этим солидарных обязанностей. В этой связи сейчас часто говорят о социальных правах человека и понимают под этим право на заботу, труд, жилище, образование, т.е. права на социальные услуги в узком смысле этого слова. Вопрос о перечне социальных прав человека и их эффективности является спорным. Уже в Общей Декларации прав человека 1948 года названы социальные права человека: право на социальную обеспеченность и право на труд. Несмотря на политические разногласия по вопросу социальных прав, которые возникают в процессе проводимых реформ социальных систем защиты, значение этих прав для людей с ограничением в Конвенции ООН было конкретизировано и расширено. Этим был установлен новый статус людей с ограничениями — они рассматриваются не как объекты благотворительности, а как субъекты с наделенными правами. Конвенция ООН о правах инвалидов была принята в декабре 2006 года. Она свободна для подписания всеми членами ООН и рассматривается для конкретизации прав для людей с ограничениями, сформулированных в Общей Декларации прав человека. Тем самым она одновременно означает смену нормативной парадигмы с политики благотворительности на политику, основанную на правах человека, что потребует от большинства стран-сигнатариев значительных изменений в их социальной политике. Гейнер Билефельд, директор немецкого института по правам человека, указывает, что Конвенция означает не только отход от

интерпретация этих обязанностей по оказанию помощи, поддержки и заботы зависит от общественных и культурных различий и подвергается изменениям. Исторически инвалидность всегда связывали с зависимостью и бедностью, да и сегодня такой взгляд еще существует. Помощь, поддержка и забота о детях, стариках и людях с ограничениями по традиции была организована в семье. Необходимые для этого материальные ресурсы изыскивались из дохода семьи, а необходимую работу по уходу осуществляли в основном женщины, которые по распределению ролей должны были обладать этими особыми добродетелями. По традиции гражданской добродетелью считалась материальная поддержка бедных и обездоленных с помощью милостыни.

Только после усложнения и нарастания социальных проблем в результате индустриализации и возникновения социальных систем защиты постепенно стало складываться мнение о необходимости обязать государство предотвращать возможные жизненные риски, которые могут угрожать человеку, на государственном уровне обеспечить существование бедных и нуждающихся. Индивидуальные запросы на социальные услуги подвергались все большей дифференциации, в том числе в отношении вида и объема этих услуг, а также в отношении распределения связанных с этим солидарных обязанностей. В этой связи сейчас часто говорят о социальных правах человека и понимают под этим право на заботу, труд, жилище, образование, т.е. права на социальные услуги в узком смысле этого слова.

Вопрос о перечне социальных прав человека и их эффективности является спорным. Уже в Общей Декларации прав человека 1948 года названы социальные права человека: право на социальную обеспеченность и право на труд. Несмотря на политические разногласия по вопросу социальных прав, которые возникают в процессе проводимых реформ социальных систем защиты, значение этих прав для людей с ограничением в Конвенции ООН было конкретизировано и расширено. Этим был установлен новый статус людей с ограничениями — они рассматриваются не как объекты благотворительности, а как субъекты с наделенными правами.

Конвенция ООН о правах инвалидов была принята в декабре 2006 года. Она свободна для подписания всеми членами ООН и рассматривается для конкретизации прав для людей с ограничениями, сформулированных в Общей Декларации прав человека. Тем самым она одновременно означает смену нормативной парадигмы с политики благотворительности на политику, основанную на правах человека, что потребует от большинства стран-сигнатариев значительных изменений в их социальной политике.

Гейнер Билефельд, директор немецкого института по правам человека, указывает, что Конвенция означает не только отход от

ограничениями, которая в отдельных странах и в определенные этапы принимала экстремальный характер. Но даже если люди с ограничениями обеспечены питанием, одеждой и жильем, все равно в результате недостаточных финансовых возможностей они значительно больше ущемлены, чем люди без ограничений (инвалид-колясочник, например, если у него нет денег на проездной билет, не может доехать до своей цели на велосипеде или дойти туда пешком, он вынужден даже прибегать к помощи такси, если автобус не оборудован для подъема коляски). Ввиду того, что финансирование социальных систем защиты в условиях глобализации почти во всех государствах значительно урезается, эта обязанность государства приобретает особое значение для социальной политики в отношении людей с ограничениями, как в бедных, так и в богатых государствах.

Право на уважение со стороны общества в этой форме до сих пор не формулировалось ни в одной из международных конвенций. Оно указывает на опыт стигматизации и дискриминации людей с ограничениями. Тем самым, с одной стороны, устанавливается связь между общественной стигматизацией людей с ограничением и их выталкиванием из общества и лишением их прав. С другой стороны, говорится о том, что имеющее место пренебрежение и презрение общества по отношению к людям с ограничениями из-за уничижительных стереотипов и установок является нарушением закона. В праве на уважение со стороны общества речь идет не только о защите от оскорблений и унижений со стороны конкретных лиц, но и о защите от нарушения идентичности личности в результате существующих общественных норм оценки.

Конвенция ООН очень четко дает указания на то, как необходимо претворять в жизнь названные препозитивные права людей с ограничениями.

Право на самоопределение и независимость проходит через многие положения Конвенции. Конкретно называется право свободно выбирать место собственного проживания, получать необходимые услуги в рамках оказания помощи и поддержки, позволяющие вести независимый и самостоятельно выбранный образ жизни. Для людей с ограничениями амбулаторные медицинские услуги должны быть предпочтительнее стационарных услуг. Особые трудности вызывает запрет правового лишения дееспособности. Вместо этого предписывается развитие правовых систем ассистирования, которые позволяли бы людям с ограничениями, благодаря соответствующей помощи, самим представлять и защищать свои права в учреждениях, органах власти и судах. Кроме того, всемерная защита должна быть обеспечена семье. Насильственное изъятие ребенка из семьи из-за его ограничения или ограничений его родителей рассматривается как нарушение закона.

Вместо этого родители, имеющие ограничения, и родители, имеющие детей с ограничениями, должны получать необходимую помощь и поддержку, чтобы справиться со своими задачами по воспитанию детей.

Право на полное участие в жизни общества обязывает к тому, чтобы создать для людей с ограничениями окружающую среду без барьеров. При этом в Конвенции говорится не только о строительных барьерах, которые затрудняют доступ в здания и общественные учреждения, технических барьерах, которые затрудняют доступ к средствам телекоммуникации и СМИ, но также и о барьерах, существующих в головах у людей. При этом выдвигается требование соблюдать право на беспрепятственный доступ ко всем общественным местам, право на интегрирующее (совместное) обучение и образование и на рынок труда, доступный людям с ограничениями. Кроме того, объединения и организации инвалидов должны иметь возможность участия в принятии всех политических решений, которые касаются людей с ограничениями.

Право на подобающий жизненный уровень предполагает учет имеющихся ресурсов в обществе, с одной стороны, и средний уровень жизни, — с другой. Страны-участники обязуются обеспечить людям с ограничениями соответствующий уровень доходов (с помощью предоставления работы или других социальных услуг), который позволил бы им вести самостоятельно выбранную и независимую от семьи жизнь, а также полное участие в жизни общества.

Наряду с доступом на обычный рынок труда и обязательством по обеспечению занятости в общественном секторе экономики называются программы обеспечения жильем и получения специальных услуг для этой категории граждан. Страны-участники обязуются постоянно повышать ассигнования на то, чтобы обеспечить людям с ограничениями подобающий жизненный уровень.

Право на уважение людей с ограничениями в обществе регламентируется особыми положениями. Основой для этого является само определение в статье 1 Конвенции: «К инвалидам относятся лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими». Тем самым Конвенция отклоняет «медицинскую модель ограничения», которая определяет ограничение как телесный недостаток (дефицит), и заменяет ее на «социальную модель ограничения», которая относит ограничение, прежде всего, к области общественных условий, как этого уже многие годы требуют объединения и союзы людей с ограничениями во всем мире. Тем самым ограничение воспринимается уже больше не только как индивидуальная проблема человека с ограничениями, но и как общественная проблема.

Это понимание ограничения отныне имеет международный правовой статус. Кроме того, в преамбуле Конвенции указано, что люди с ограничением вносят большой вклад в развитие, как своих собственных объединений, так и общества в целом. Страны-участники обязуются проводить общественные кампании, способствующие воспитанию в обществе правильного отношения к людям с ограничениями. Кроме того, специалисты, работающие с такими людьми, должны пройти тренинги, учитывающие новые требования, содержащиеся в Конвенции. Если оценить всю Конвенцию, то может возникнуть впечатление, что речь в ней идет об утопических представлениях и желаниях представителей организаций и объединений людей с ограничениями, а не о реалистичном направлении социальной политики стран-сигнатариев в отношении людей с ограничениями. Однако необходимо учитывать, что Конвенция только конкретизирует основную мысль о человеческих правах людей с ограничениями. При этом становится очевидным, что право на свободы, политические права, а также социальные, культурные и экономические права рассматриваются людьми с ограничениями как единые права. Они должны не только быть предоставлены формально, но и учитывать индивидуальные и общественные условия, в которых нуждаются люди, чтобы реально пользоваться своими правами. Тем самым значение Конвенции выходит за рамки особых требований людей с ограничениями. Она напоминает нам о том, что мы, люди, являемся очень ранимыми, зависящими от социальных отношений, существами. Мы рождаемся не в качестве независимых, самодостаточных существ и в любое время можем снова оказаться в ситуации, когда будем зависеть от помощи и поддержки других людей. Конвенция содержит также и нормативную ориентацию на конкретную работу с этими людьми. Эта сторона также может быть отражена на примере четырех препозитивных прав.

Право на самоопределение и независимость в работе с людьми с ограничениями означает не только отказ от лишения их дееспособности и чрезмерную опеку, но и призывает к тому, чтобы в процессе работы с такими людьми целенаправленно способствовать развитию их самоопределения и независимости. Главным при этом должно быть не мнение экспертов о том, какие мероприятия являются хорошими или плохими, а той как оценивают пользу от них для себя сами люди с ограничениями. В работе с психически больными и людьми с тяжелой умственной отсталостью к специалистам предъявляются новые повышенные требования. Право на участие в жизни общества в работе с людьми с ограничениями включает, во-первых, ориентацию на амбулаторную помощь вместо стационарной. Во-вторых, специалисты не должны

оставлять людей с ограничениями «один на один с обществом», т.к. оно, как и прежде, будет не дружелюбно настроено к таким людям, а целенаправленно поддерживать их интеграцию в обществе. Это включает в себя помощь людям с ограничениями, а также изменение отношения общества к их потребностям. Те области и сферы, где люди с ограничением могут получить защиту, не следует убирать совсем. Однако самым важным является то, что основной целью остается их полная интеграция во всех сферах человеческого общества, начиная со школы, жилища, работы и заканчивая организацией свободного времени.

Право на подобающий жизненный уровень в работе с людьми с ограничениями означает применение имеющихся в наличии ресурсов таким образом, чтобы были обеспечены не только основные потребности, но и достигалась основная цель — самостоятельная жизнь и полное участие в жизни общества.

Право на уважение со стороны общества в работе с людьми с ограничениями означает, с одной стороны, что специалисты должны критически оценивать свою работу с людьми с ограничениями, а, с другой стороны, добиваться уважения к этим людям со стороны общества, например, с помощью конкретных проектов.

Конвенция дает нам хорошую ориентацию для работы с людьми с ограничениями. Они не должны больше оставаться объектами соцпомощи, а находиться в центре событий в качестве субъектов права. При этом общество не должно забывать, что эти люди сохраняют свои права на помощь, поддержку и заботу и что качество их жизни зависит от уровня уважения к ним общества.

Сходства и различия в обществе людей.

Постепенное открытие общности

Мартин Хасан

Люди с тяжелыми и множественными ограничениями имеют с нами, теми, которые считают себя людьми без ограничений, что-то общее.

В своих высказываниях я не провожу различий между людьми с различными ограничениями и возможными комбинациями нарушений, которые возникают у них в результате множественных ограничений, между различными степенями тяжести ограничения. Все высказывания, однако, относятся как к лицам с тяжелыми и множественными ограничениями, так и к нам, людям без ограничений, включая высокоодаренных. При этом я исхожу из следующих предположений:

1. Мы только тогда можем успешно решать наши задачи, когда сможем поставить себя на место людей, которых собираемся воспитывать и содействовать их развитию. Способность к этому называется эмпатией.

1. Приобретение эмпатии зависит и от того, совпадают ли восприятия человека, которому я собираюсь помогать, с моими собственными. Результаты своего воздействия я смогу положить в основу своего дальнейшего действия только предположительно и только тогда, если я буду знать, как это действует.

2. Для нас важным является то, что приобретение эмпатии основывается на признании у всех людей сходства (общности) в вышеупомянутом смысле.

3. В качестве условия признания сходства выступает возможность воспринимать другого человека. Если у меня нет возможности чувствовать, сострадать и понимать, то моя помощь недостаточно осознанная. Поэтому я могу попасть в ситуацию, когда не могу перепроверить то, что о нем говорят другие. Это несет потенциальную опасность принятия чужих предубеждений, которые я могу некритически положить в основу своего собственного отношения.

4. Лучше всего для осознания сходства и приобретения эмпатии подходят простые жизненные ситуации. В них относительно легко проявляются потребности людей с ограничениями, и мы часто помогаем им в удовлетворении этих потребностей. Тогда мы в состоянии понять, что это потребности, которые не чужды и нам самим, они составляют наше с ними сходство.

5. Эмпатия является предпосылкой для совместных действий. Если мы вообще не признаем сходства или признаем только незначительные сходства с людьми, которые имеют тяжелые или множественные ограничения, то чувство солидарности с этими людьми исчезает. Вместе с ним исчезает и возможность совместных мыслей и действий всех социальных групп нашего общества.

6. Реальность конструируется нами самими. «Мир таков, каким мы его видим» (Марион графиня Денхофф).

В первые десятилетия после Второй мировой войны в Германии мы имели дело не со сходством, а преимущественно с «парадигмой различий»: мышление и действия определялись восприятием различия между людьми без ограничений и людьми с ограничениями. Это укоренившееся в сознании различие оказывало доминирующее влияние на то, что мы называем «помощь людям с ограничениями». Оно проявлялось в применении коэффициента умственного развития, а также в дифференциации способностей на различных уровнях. Эти дифференциации измерялись на основе: усредненных способностей человека из определенного культурного круга; эстетических отклонений от представлений о норме; подсчета затрат для обеспечения существования и производительности труда; различий. Это показало нам, что люди с ограничениями — другие люди.

Показателем оказания помощи людям с ограничениями могут быть измеримые усилия общества, направленные на жизнеобеспечение этих людей при минимальных затратах. При этом теория и практика должны опираться на существующие общественные инструменты. В качестве примера можно назвать учреждения, которые отвечают за снабжение населения и утилизацию отходов. Человек с ограничениями стал для них объектом. Он не принимает участия в принятии решений и, проживая в централизованных интернатах, не может в полной мере стать субъектом восприятия со стороны общества. Его образ в обществе формируется на представлении о людях «второго сорта», воспринимаемых из-за их отличий от остальных как «совсем других».

Это инобытие оправдывает особую терапию для таких людей. К ней относятся, например, изъятие из семьи и социального окружения; отказ от общения с ними и оказание им помощи; изоляция из-за централизованного проживания, где качество жизни находится на грани нарушений или же непосредственно приводит к массовым, но

завуалированным нарушениям достоинства человека и его прав.

Во время экскурсий по учреждениям централизованного проживания мы часто говорили («это — гидроцефалия», «там сидит больной спастической гемиплегией», «там стоит человек с синдромом Аспергера»). Мы не стучались в дверь, когда заходили в интернатские комнаты, во многих местах грубальными средствами проводили границы, допускали механистические и манипулирующие терапии и принимали репрессивные меры против любого проявления сексуальности. И по этому поводу не было никаких протестов. Людей с ограничениями рассматривали по-другому. В то время этот подход оправдывал существование иной реальности, с иными условиями и иным качеством жизни.

Путь, пройденный от отсутствия осознанного сходства в парадигме нашего мышления и наших действий до его признания, как нечто само собой разумеющегося, — долгий путь.

На этом пути происходили открытия:

1. Сходство в развитии двигательной активности. Неврологи, педиатры, ортопеды и педагоги были беспомощны перед двигательными стереотипами детей с церебральными двигательными нарушениями. Несмотря на усилия по предотвращению контрактур, помощь не была эффективной до тех пор, пока мы не переняли опыт, накопленный супружеской парой Бобат. Необычные процессы движения стали рассматриваться как сохраненные рефлексы двигательного развития у детей раннего возраста, на основе которых были разработаны методы лечебной физкультуры.

В 1962 году супругами Бобат был организован многодневный семинар в школе для инвалидов опорно-двигательной системы в

г. Дюссельдорфе. На нем было показано, что каждое церебральное нарушение движения необходимо рассматривать и объяснять на фоне нормального развития двигательной активности. Это было первой корректурой моих воззрений: интерпретация воспринимаемых различий больше уже не опиралась на традиционные теории, а на теорию осознанных сходств, которая допускала нормальное развитие движения также и у этих детей.

1. Сходство в когнитивном развитии. Работы Жана Пляже, которые в 60-70 годы прошлого века были опубликованы на немецком языке, имели те же последствия, что и в случае с Бобатами. Мы научились оценивать феномены интеллектуального поведения людей с умственными ограничениями как «нормальное поведение» в процессе когнитивного развития человека. Они больше не были какими-то фантазийными существами или «идиотами», а людьми на определенной ступени когнитивного развития, которую проходит любой человек. До этого времени мы упорно направляли свои действия на то, чтобы дать определение этим людям, используя в качестве основного критерия их отличия от «нормальных» людей (т.е. IQ). Причем отличия эти мы определяли с помощью сомнительных методов. Сегодня мы рассматриваем их поведение и возможности развития полностью с позиций нормального когнитивного развития, которое скрупулезно описал и довел до нашего сознания Ж. Пляже.

2. Сходство в развитии восприятия. Самым важным параметром, влияющим на когнитивное развитие и соотносящимся с развитием двигательной активности, является развитие восприятия. Здесь также протекали схожие процессы пополнения нашего опыта: те феномены у людей с тяжелыми и множественными ограничениями, причины которых мы до сих пор не могли объяснить, теперь можно было обосновать на принципах нормального развития восприятия, а также изучать их в области терапии и педагогики. С этим связаны многие имена, среди которых можно назвать только Айреса и Фрелиха. В своих трудах они указывали на то, что ключ к пониманию нарушений в области восприятия лежит в отношении к нормальному развитию восприятия, т.е. в сходстве, которое свойственно всем людям.

3. Сходство в области коммуникации. До недавнего времени считалось, что люди, не владеющие речью, не в состоянии общаться. Ученые доказали, что «нельзя не общаться», показали возможности установления контактов и отношений с людьми, имеющими тяжелые и множественные ограничения, а также возможности общения с ними на невербальном уровне.

Способность к коммуникации существовала всегда. Мы не прикладывали усилия, чтобы отыскать канал, на котором можно общаться. Сенсационными были сообщения о Биргер Селин и

специальной аутистической симптоматике. Я вспоминаю смущение отца одного ребенка, который считался умственно ограниченным. Ребенок с помощью ассистента написал свои первые тексты, и отец из этих текстов

сделал вывод, что его сын все понял, о чем педагоги говорили в его присутствии: т.е. отец осознал сходство, радикально изменившее его мировоззрение и отношение к своему сыну.

1. *Сходство в области эмоций.* То, что люди с тяжелыми и множественными ограничениями способны проявлять чувства, радоваться и печалиться, сегодня не оспаривает никто. Мы читаем это по

их жестам, мимике, движениям, включая функции возможно единственных управляемых ими органов — органов выделения, а также по необычным формам поведения. Мы исследуем эти способы выражения эмоций, когда помогаем им при удовлетворении их потребностей.

2. *Приспособленность к жизни общества как сходство.* Мы вспоминаем то недалекое время, когда людям с тяжелыми и множественными ограничениями, не владеющим вербальной коммуникацией, проявляющим отклоняющееся поведение, присваивали ярлык «общественно непригодный». Это же касалось и людей с аутизмом, которые избегали общения.

Многие особенности поведения являются причиной особых условий жизни этих людей. При изменении ситуации появляется возможность интегрировать их в жизнь сообщества. Усилия по созданию интегрированного жилья для людей с тяжелыми умственными ограничениями и отклоняющимся поведением также идут в этом направлении. Люди с тяжелыми и множественными ограничениями, как

и мы, зависят от социального окружения. Их кажущаяся общественная непригодность часто не что иное, как наша неспособность наладить их жизнь в обществе таким образом, чтобы все чувствовали себя хорошо.

3. *Способность к обучению как сходство.* Успехи терапии и реабилитации на основе ранней диагностики, а также практика школьного обучения, прежде всего в области обучения практическим навыкам, позволяют нам сегодня исходить из принципа обучаемости там,

где раньше ставился диагноз «необучаемый». Необходимо, прежде всего, выделить такие термины, как развивающий уход, базальная стимуляция

(Фрелих), базальная активация (Брайтингер, Фишер) и сенсомоторная кооперация (рабочая группа кооперативной педагогики). Практика социализации людей с ограничениями устранила предрассудки, убрала некоторые багнетпы. что привело к легитимации обязанности посещения

глобальный характер. Эти открытия являлись частью глобального процесса изменений, а также теоретических дискуссий, некоторые из которых хотелось бы упомянуть: Во-первых, родители, которые в послевоенное время, помня об ужасах эвтаназии, не хотели отдавать своих детей в интернаты и воспитывали их в семье. В результате каждодневного общения с ними родители осознали сходство, выработали чувство эмпатии, которое привело к солидарности с их детьми и придало им мужества в борьбе за свои права. С помощью объединений самопомощи они реально представляли интересы своих детей и требовали от общества признания этого сходства в социальной сфере. Во-вторых, принцип нормализации, сформулированный в Скандинавии Банк-Миккельсеном и Нирье. Принцип предполагал нормализацию жизненных условий для людей с ограничениями и означал, что эти люди должны были иметь те же потребности и права как и все другие люди. Сходство и общность людей подразумевались сами собой. Последствием этого стало движение интеграции и требование инклюзии. В 60-е годы прошлого столетия из Калифорнии пришло движение независимого проживания, требующее наиболее возможной независимости и самоопределения для людей с ограничениями. В Германии интересы этого движения выражали объединение «Жить самостоятельно» и другие группы, преследующие схожие цели. Далее следует назвать «теоретическую дискуссию», начавшуюся в 70-е годы прошлого столетия. Ее главным итогом было осознание того, что парадигма различия дает отрицательные результаты и что необходимо задуматься над новой парадигмой. Они отличались тем, что были ориентированы на сходство. Это касалось парадигм, предложенных американским символическим интеракционизмом. В немецкой педагогике для людей с ограничениями переосмысление осуществили Хайнц Бах и Отто Шнек. Последовали другие теоретические разработки и концепции, которые расчистили путь переосмысления. Смежные науки дали ценные результаты для разработки терапевтических и педагогических принципов содействия и развития людей с ограничениями. Нельзя не упомянуть и еще один новейший этап в этом развитии: группы самопомощи международного движения People-first (в первую очередь человек). В нем люди с умственными ограничениями требуют уважения к сходству. Все эти новаторства не привели бы к переосмыслению отношения к людям с ограничениями, если бы не было людей, которые в ходе своей работы по воспитанию, развитию, сопровождению, помощи и реабилитации подтвердили и осуществили эти теории на практике.

На основе открытия сходства между людьми с ограничениями и теми, кто считается людьми без ограничений, можно сформулировать следующие выводы:

1. Мы признаем структуру, которую я обозначаю как принцип человеческих потенциалов. Мы исходим из того, что, начиная со слияния яйцеклетки и сперматозоида, в человеке содержатся потенциалы, которые в своей сущности характеризуют его как человека, независимо от того, в каком объеме они реализованы и проявляются.

2. Мы признаем еще одну структуру, которую я называю принципом аппроксимации: свойства и способности человека в их реальном развитии и проявлении следует понимать лишь как приближение к желаемому состоянию.

3. Ведя дискуссию об этических аспектах медицинских исследований и финансовых аспектах социальной политики, мы должны постоянно иметь в виду, что много людей, ведущих эту дискуссию, еще остаются в плену парадигматического мышления и образа действия, которые характеризуются отсутствием сходства и общности. Поэтому нашей задачей является сведение обнаруженных сходств воедино в человеческом образе, основанном на антропологической науке, и рациональное доведение этого образа до общественного сознания.

Все живые существа, растения, животные и люди в своей жизни стремятся к оптимальному развитию в рамках своего вида; к обеспечению и сохранению своего существования и своего вида. В животном и растительном мире это стремление обеспечивается преимущественно за счет биологических механизмов управления, например, за счет тропизмов и инстинктов. При этом исследования в области поведения показали также и эффекты обучения в сфере фауны. Эти биологически регулируемые процессы, служащие удовлетворению потребностей, обеспечивают жизнедеятельность растений и животных и заботятся при заданных жизненных условиях о наилучшем их самочувствии.

В отличие от них человек, также стремящийся к состоянию благополучия, не может положиться на инстинкты. Он считается существом, бедным на инстинкты. Гелен говорит о хиатусе (отверстие, щель), который прерывает «кругооборот инстинктов» между возникающими потребностями и их удовлетворением у человека. Благополучие человека не создается автоматически с помощью биологических регуляторов. Он вынужден останавливаться перед этим хиатусом и, взвесив свои возможности, принимать решение в пользу одного из нескольких путей, который может привести его к удовлетворению его потребностей. Человек свободен, поэтому вынужден сам активно влиять на процессы создания состояний собственного благополучия. Он решает, будет ли он вообще удовлетворять

потребность, как и когда, будет ли реализовывать ее один или же привлечет к этому других людей. С помощью самостоятельного принятия решения человек может оказывать влияние на свое благополучие. Отсутствие регулирующих инстинктов в реализации благополучия способствует формированию у человека «интеллектуального поведения» и независимости, потенциально заложенной в нем.

Другие феномены, которые нам известны: выпрямленная походка, высвобождение рук, использование инструментов, развитие памяти (для накопления опыта), а также развитие способности представить себе цели деятельности (способность к предугадыванию).

Человек всю свою жизнь стремится самостоятельно достигать состояния благополучия, от рождения до смерти, на всех ступенях развития и возраста. И этой свободой, оказывая влияние на собственное благополучие, пользуются все люди без исключения: богатые и бедные, белые и цветные, люди с и без ограничений.

Религии с древних времен **подтверждают** свободу человека выбирать между злом и добром. Это естественный потенциал автономности, приписываемый человеку, который не устраняется даже детерминистской догматикой. Установленные в Заветах нормы поведения человека предполагают, что человек обладает правом выбора.

В разработке философских вопросов свободы человека особая роль принадлежит Ясперсу. В возможности человека осуществлять свободный выбор он видит его отличие от растений и животных. Свобода, по его мнению, является основой человеческого существования: человек существует, только постоянно осуществляя свой свободный выбор. И высказывание Ф. Шиллера здесь также уместно: «Человек создан свободным, и он свободен, даже если родился в цепях...». Он не делает в этом вопросе никаких исключений, и поэтому мы могли бы переформулировать его высказывание, добавив «даже будучи рожденным с ограничениями».

Практику наказаний, принятую в обществе, тоже можно рассматривать в качестве доказательства значения самоопределения в жизни человека. Испокон веков во всех человеческих сообществах и культурах наказывают лишением возможности самоопределения, лишением автономии — лишением свободы. Вследствие лишения свободы человеку навязывается чужая воля. У заключенного отнимают то, что составляет существо человека: возможность в полной мере определять свое благополучие. Чтобы наказать его, у него хотят вызвать чувство неблагополучия. Это осуществляется с помощью установления тотальной зависимости.

Человеческая жизнь в большой мере характеризуется постоянным влиянием на собственное благополучие, которое регулирует сам человек.

С помощью реализации своего потенциала автономии человек

обеспечивает свое существование. Это касается всех людей. Люди с тяжелыми ограничениями не являются исключением.

Существует также сходство в необходимости потребностей. Под потребностью мы понимаем осознанную альтернативу актуальной исходной ситуации, которая обещает больше благополучия чем исходная ситуация. Человеческое развитие, прежде всего в сфере движения, восприятия и познания, а также постоянно изменяющаяся материальная и социальная среда способствуют тому, чтобы человек осознавал альтернативу каждой своей исходной ситуации и стремился к реализации этой альтернативы. Каждая удовлетворенная потребность создает новую исходную ситуацию, вызывающую новые потребности. Это происходит у людей с тяжелыми и множественными ограничениями точно так же, как и у людей без ограничений. Проблемы возникают при совместном проживании, когда потребности не учитываются, игнорируются или не удовлетворяются из-за их нереальности. Проблемы могут возникать и тогда, когда проявление протеста из-за неудовлетворенных потребностей неправильно интерпретируется, когда годами не изменяющаяся материальная и социальная среда (например, у лежачих больных, при изолирующих условиях проживания) не предлагает альтернативу исходной ситуации, и в результате этого возникает апатичное отсутствие потребности, или происходит почти полный отказ от общения. Эти проблемы при равных условиях возникли бы при совместной жизни также и у людей без ограничений.

Согласно принципу человеческого потенциала и принципу аппроксимации все люди получили схожие инструменты, с помощью которых они могут самостоятельно удовлетворять свои потребности. Об этих инструментах мы уж говорили. Они формируются в процессе развития, воспитания и оказания содействия. Под этим подразумевается движение, восприятие, познавательные процессы, эмоциональность, коммуникация, социализация и обучаемость. Все эти инструменты у человека потенциально присутствуют (принцип человеческого потенциала), но проявляются в разном объеме (принцип аппроксимации), а у людей с ограничениями они снижены до определенного объема в зависимости от тяжести повреждения.

Эти разнообразные виды повреждений и ограничений и должны быть в центре внимания нашей деятельности и составлять основу специальных мероприятий развития с целью достижения наибольшей самостоятельности. Когда человек в своей жизни хочет достичь состояния благополучия, то он должен быть в состоянии достигать потребности независимо, по своей воле. Для этого у человека имеются две

возможности (модели), равные как для людей без ограничения, так и для людей с тяжелыми умственными и множественными ограничениями. Модель А: Удовлетворение потребностей происходит по своей воле, независимо. Умения и навыки, сформировавшиеся в течение его развития, позволяют ему реализовать свои потребности самостоятельно и без помощи других. Модель В: Удовлетворение потребности происходит по своей воле, но зависимо. Потребность не может быть удовлетворена без помощи другого человека. Удовлетворение потребности по воле человека с ограничениями происходит с помощью другого лица: одно или несколько лиц реализуют потребность или оказывают поддержку при ее реализации, после того как в акте коммуникации достигнуто согласие о том, какую цель данное действие преследует, а также каким образом и при каких условиях это действие должно или может произойти. Пример: Женщина принимает пищу с помощью ассистента. Она дает понять ему, что она хочет, сколько и каким образом она хочет получать эту пищу. Возможно, она еще может дать ассистенту полезные указания по улучшению процесса кормления. Из обеих возможностей, имеющихся у человека для независимого удовлетворения потребностей, вытекает следующее:

- Человек — существо социальное. При удовлетворении той части потребностей, которые он не может реализовать самостоятельно, он зависит от помощи других. Этот вывод касается всех людей в равной степени.
- Зависимость людей с ограничениями от других людей при удовлетворении потребностей позволяет людям, оказывающим помощь, влиять на осуществимость или неосуществимость достижения благополучия.
- В результате этого помощники ощущают потенциальный рост власти над этими людьми в процессе их совместных действий, который, с одной стороны, скрывает в себе латентную угрозу злоупотребления этой властью, а с другой, — предоставляет возможность осознать всю меру ответственности перед этими людьми.
- Люди с ограничениями находятся в особой ситуации. Их ограничения, как правило, приводят к ограничению самостоятельности и независимости. В результате этого они вынуждены при достижении состояний благополучия чаще, чем люди без ограничений, прибегать к удовлетворению потребностей по модели В, т.е. прибегать к помощи ассистентов. Они вынуждены смириться с «более выраженной социальной зависимостью».

Чем больше социальная зависимость, тем меньше самостоятельной реализуемой независимости. Возможности самостоятельной деятельности уменьшаются по мере роста зависимости от чужой помощи, вызванной ограничением. Социальное окружение людей с ограничениями — а это не только те, кто оказывают помощь, — должно быть в состоянии обеспечить самостоятельность, несмотря на серьезную зависимость. Только уход и снабжение извне, обеспечивающие существование этого человека недостаточны. Благополучие людей с ограничениями достигается только тогда, когда их более выраженная социальная зависимость компенсируется помощью и содействием других людей. Компенсация зависимости, лежащей в нашей культурной среде выше нормы самостоятельности (в смысле графического изображения: детский и юношеский возраст, периоды болезни, престарелый возраст), в связи с переходом от аграрного к индустриальному обществу и уменьшением размера семьи от большой к маленькой все больше и больше возлагалось не на семью, уже не способную нести такие нагрузки, а на общество. Для этого процесса, который включает в себя уход за младенцами, детьми и подростками, воспитание, развитие, обучение и профессиональное образование, уход за больными и престарелыми со всеми относящимися к этой сфере учреждениями характерны институционализация и профессионализация. Аналогично общество поступило и с «более выраженной социальной зависимостью», характерной для людей с ограничениями: были созданы специальные учреждения с профессиональными кадрами помощников — в первую очередь для обеспечения физического существования людей с ограничениями. Более современные общественные стратегии стремятся избежать изоляции людей с ограничениями от общества, которая, как правило, возникает вместе с институционализацией. Для этого предлагаются децентрализованные виды помощи, носящие поддерживающий характер. Основными ключевыми словами для этого процесса являются услуги, разгружающие семью, амбулаторные услуги, открытая помощь. Образ человека, основанный на стремлении к благополучию с помощью самостоятельности, ведет к новому понятию инвалидности, которое можно охарактеризовать как затрудненную реализацию человеческого потенциала или более выраженную социальную зависимость. Эти затруднения могут быть преодолены с помощью использования возможностей самоопределения с привлечением посторонней помощи (модель В) и использованием всех возможностей для развития. Это определение является для общества новым вызовом: более выраженная социальная зависимость должна привести к большим усилиям в деле реализации человеческих потенциалов у всех людей с

ограничениями, в том числе и с тяжелыми умственными ограничениями, через помощь и развитие самостоятельности. Основной целью является создание нормальных условий для этих людей в реальной жизни. Состояние благополучия не является чем-то статическим. Оно неустойчиво и очень реагирует на каждое изменение окружающей среды. Человек, как социальное существо, имеет дело с колеблющимся балансом между независимостью (самоопределение) и зависимостью (чужое определение). Мы постоянно влияем на этот баланс, чтобы установить его или поддерживать дальше. Мы можем это наблюдать и у людей с тяжелыми нарушениями, когда они отказываются от помощи, потому что имеющийся баланс грозит быть нарушенным. Или в случае, когда мы требуем от клиента, чтобы деятельность, избранная им самим и приносящая ему удовольствие, была прекращена без предоставления альтернативы, которая бы принесла больше благополучия, чем исходная ситуация. Все люди, независимо от того, имеют ли они ограничения или нет, имеют дело с одинаковыми условиями для самостоятельного влияния на собственное благополучие. Это зависит от:

- **Индивидуальных переменных** (насколько я в состоянии делать что-либо сам);
- **от социальных переменных** (например, от людей, оказывающих помощь, от социальной группы, с которой живешь, от тех ограничений индивидуальной свободы, которые необходимо учитывать при проживании в определенном социуме: если в холодильнике нет мороженого, то я не могу удовлетворить свою потребность в мороженом из холодильника);
- **от социокультурных переменных** (например, от изменения норм и правил в области сексуальности, от общественных норм, от претворения в жизнь принципа нормализации). Состояния благополучия достигаются на основе субъективных интерпретаций окружающего мира, который познается индивидуумом. Поэтому они не обязательно должны быть зависимы от объективируемых внешних жизненных условий. И это происходит у нас так же, как и у людей с тяжелыми умственными и множественными ограничениями: они могут чувствовать себя вполне счастливыми, даже если представители преференциального утилитаризма отождествляют их состояние со страданием. Это касается всех людей, с ограничениями и без них. Поведение, реализованное в условиях свободы, приравнивается к самостоятельному поведению. С субъективной точки зрения это имеет смысл, потому что в актуальной ситуации это служит достижению благополучия.

Этот вывод, обоснованный с тонки зрения антропологии, дает нам, например, возможность лучше понять и повлиять на поведение, приводящее к нанесению увечий самому себе, а также на другие необычные виды поведения: уважая субъективные чувства и мысли и исследуя их, мы открываем прежде не существовавшие возможности влияния на поведение. Понятие человеческой идентичности не относилось к описанным статистическим нормам, которые характеризуют, например, жизненные этапы взрослого человека. Оно понимается в динамике и применяется в отношении реализуемых человеческих потенциалов, соответствующих этапу или уровню развития человека в данное время в смысле призыва греческой философии, который был записан в храме Аполлона в Дельфи: «Познан самого себя». Тот, кто в рамках самостоятельно выполняемых действий не познает свои собственные возможности и границы, тот не знает, на что он способен сам, и кто он есть на самом деле. С точки зрения антропологии в основе приобретения человеческой идентичности лежит самоопределение при достижении благополучия: в постоянной борьбе за достижение баланса между зависимостью и независимостью вырабатывается идентичность. Это касается как младенцев, так и стариков, как людей без ограничений, так и людей с тяжелыми и множественными ограничениями. Педагогике и андрагогике ввиду особенностей при обучении людей с умственными ограничениями трудно отказаться от репрессивного определения границ возможностей у людей с ограничениями и перейти к его дискурсивному определению с учетом интересов всех участников. Чужое волеизъявление воспринимается всеми людьми как угроза самостоятельному достижению собственного благополучия и поэтому отклоняется до тех пор, пока люди с ограничениями не начинают впадать в состояние безропотного смирения и отсутствия любой активности, как это часто мы наблюдаем у людей с тяжелыми ограничениями при т.н. синдроме госкапитализма (чувство депрессии, вызванное длительным пребыванием в больнице). Чужое волеизъявление представляет потенциальную угрозу для самостоятельной реализации состояний благополучия, мешая тем самым становлению идентичности, а при затягивании этого процесса — подвергает сомнению смысл собственного существования. Специфика человеческого существования, самостоятельное влияние на собственное благополучие при этом нарушаются. Человек становится объектом. Следующее обобщающее высказывание охватывает все мыслимые социальные группировки и лица, которые должны быть интегрированы в этих группировках: спортсмены — в команде, иностранцы — в стране,

дающей им убежище, дети — в школьном классе, люди с тяжелыми и множественными ограничениями — в их семьях и других социальных группах и т.д. При этом нужно помнить, что понятие интеграции может относиться как к идеальному состоянию, так и к процессуальному событию, близкому к этому состоянию. Под социальной интеграцией на таком антропологическом фоне понимается создание некоего целого: обеспечение благополучия (также идентичности) для отдельного члена какой-либо социальной группы, не подвергая реальной или мнимой угрозе на длительное время благополучие (также идентичность) других членов группы или всей группы как целого (групповая идентичность). Сходства в постановке задач в области педагогики детей и взрослых с умственными ограничениями выдвигают претензии на такую педагогику, которая бы исходила от человека и имела своей целью также человека. В основе конструкции реальности лежит образ человека, обоснованный с точки зрения антропологии. Речь идет о том, чтобы с помощью имеющихся у нас возможностей влияния на реальную действительность, с нашей помощью реализовать предвосхищенное в этом образе человеческое существование.

Цель педагогики, в том числе и андрагогики, — достижение состояния благополучия в процессе социальной интеграции отдельного человека и в составе групп. Это означает, что педагогика должна:

- осознавать свободу действий при самоопределении, стремиться к ней, компетентно использовать и поддерживать ее;
- обеспечивать ответственное обхождение с этой свободой.

Она также должна способствовать тому, чтобы необходимые отношения зависимости, неизбежные при удовлетворении потребностей, были осознаны, задействованы и сохранены. Она также обязана способствовать тому, чтобы ненужные отношения зависимости, т.е. чужое волеизъявление, были бы осознаны и устранены. Если мы посмотрим на социум как на конструкцию существующих сходств между людьми, то такие новые понятия, как самоопределение, помощь, пользование правами и инклюзия без проблем вписываются в прежние понятия: уход, содействие, воспитание и терапия.

Основопологающие направления и принципы социальной реабилитации

Норберт Шварте

В социальной реабилитации людей с умственными ограничениями за последние два десятилетия обозначились основопологающие направления и принципы, которые признаются международным

обществом и которые необходимо учитывать при работе по оказанию услуг таким людям. Эти изменения имеют глобальный характер, их действие распространяется на все сферы и их по праву называют сменой парадигм. Сущностью этой смены парадигм является равноправное участие в жизни общества с учетом принципа самоопределения. Все предложения по организации помощи людям с ограничениями обязаны учитывать вклад, который они вносят в дело равноправного участия человека с ограничениями в жизни общества. Обеспечение равноправного участия в жизни общества больше не является каким-то «национальным проектом», осуществляемым внутри страны. Это решающий принцип международной, в том числе европейской, политики в отношении людей с ограничениями. Этот принцип наше левую конкретизацию в документе Европейской Комиссии «Европа без барьер для людей с ограничениями», принятом в 2003 году. В этой связи необходимо указать на то, как мало мы в Германии до сих пор руководствовались идеями, идущими в этом направлении. В качестве примера можно назвать Стандартные правила ООН, новое определение понятия «ограничение» Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в рамках классификации ICF 2001 года, а также Конвенцию ООН о правах инвалидов. В Германии в области соцзащиты до сих пор недостаточно прилагается усилий для того, чтобы в деле помощи людям с ограничениями подняться до международного уровня. Нам еще предстоит заменить устаревший принцип учреждений закрытого типа, от детского дома до дома престарелых, в особенности «стационарных учреждений», на гибкие методы и способы оказания услуг, которые в первую очередь предполагают оказание услуг, ориентированных на индивидуума, амбулаторное обслуживание и индивидуальное оказание помощи. ВОЗ в 1980 году дала определение понятию «ограничение» (ICIDH). Согласно этому определению под ограничением понимается нарушение, инвалидность и ущемление прав и интересов. При этом повреждение означает потерю или нарушение физических или умственных функций. Снижение способностей касается функционального компонента ограничения, т.е. совокупности всех соматических, психических и социальных последствий этого ограничения, ведущих к затруднениям в повседневной жизни человека. Наконец, ущемление прав и интересов затрагивает социальную характеристику ограничения и тем самым те отрицательные моменты, которые вытекают из повреждения и снижения способностей и не позволяют человеку с ограничениями самостоятельно поддерживать надлежащий уровень жизни, выполнять соответствующую социальную роль, интегрировать себя в общество и удовлетворять свои жизненные

потребности. Ущемление интересов касается не только непосредственно лиц с ограничениями, но и их близких, их социального окружения и, если рассматривать эту проблему широко, то и общества лиц без ограничений. В основу термина ВОЗ положена модель последствий заболевания, которая ставит эти три параметра в причинно-линейную зависимость друг от друга. Факторы влияния, относящиеся к личности человека и его окружающей среде, в этой модели не находят должного отражения. Между тем понимание ограничения в международном масштабе претерпело значительные изменения. Определения, базирующиеся на модели последствий заболевания, были признаны слишком узкими, чтобы описать разнообразные проблемы дискриминации человека с ограничениями, а также его потребности в помощи. ВОЗ сыграла важную роль в постепенной переориентации и в 2001 году предложила новый вариант схемы классификации ограничений (ICF), в центре внимания которого находятся социальные последствия и значимые контекстные факторы органического или психического нарушения, функционального снижения способностей ВОЗ учитывает тот факт, что ограничения приводят к социальной сегрегации прежде всего в высокоразвитых странах. Ограниченное участие в жизни общества или его отсутствие составляет сущность ограничения и, следовательно, должно быть главной точкой приложения сил в социальной помощи. Речь идет о восстановлении и существенном улучшении функциональной способности личности активно участвовать в жизни общества и об устранении или снижении препятствий в физическом и социальном окружении, которые затрудняют участие в жизни общества, а также о выравнивании недостатков и дефицитов с помощью факторов защиты и содействия, которые обеспечивают и способствуют такому участию.

Тем самым традиционная, относящаяся к второстепенным социальная реабилитация теперь выдвигается в центр нового понятия о реабилитации. Однако необходимо отметить, что право, наука и практика переходят на новый биопсихосоциальный принцип оказания помощи людям (ограничениями медленно и во многом нерешительно).

Сравнение различий в системах классификации ICIDH (1980) и ICF (2001) показано в табл. 1.

CDH1980	ICF2001
impairment (англ, ухудшение) - повреждение, жижение, погерл субстанции психической, физической и анатомической структуры	impairments (англ, ухудшение)—касаются органических повреждений и функциональных нарушения в отношении лединских дисциплин анатомии физиологии
Disability (англ, нетрудоспособность, инвалидность) - нарушение или ухудшение обычной способности ш навыка у человека, которые возникают в результате повреждения	Activities (англ, деятельность) определение внода деятельности, которые позволяют людям с повреждениями и или нарушениями вести независимый состоятельный образ жизни в рамках их возможностей
handicap (англ, физический или умственный недостаток, расстройство) - нарушение, ограничение, ущемление социальных интересов индивидуума, которые происходят из-за повреждения или расстройства и влекут за собой функциональное ухудшение и восприятие нормальной роли как ограниченной или неполноценной	Participation (англ, участие)—обозначает участие в жизни общества, отвечает на вопрос, каким образом органические и функциональные нарушения сказываются да возможности участия в общественных и культурных делах, задачах и достижениях
	Сонтекстные факторы - содержат условия, зависящие от самой личности него окружения, а также жизненные обстоятельства и обстоятельства окружающей среды, в которых живет человек, и которые могут способствовать или препятствовать его интеграции

В качестве контекста понимается общий жизненный фон человека, факторы окружающей среды обозначают материальные, социальные и поведенческие влияния. В качестве контекстных областей выделяются:

1. Аспекты средств к жизни (пропитание).
2. Мобильность.
3. Формы обмена информации.
4. Социальные отношения.
5. Домашний быт.
6. Образование и обучение.
7. Участие в труде и занятость.
8. Участие в экономической деятельности.
9. Участие в социальной и гражданской жизни.

Личностные факторы описывают качества и характеристики человека с ограничениями, т.е. его возраст, пол, образование, стиль жизни, способы преодоления жизненных трудностей и т.п. Исходя из этого, особым образом изменяется и заказ на реабилитацию. Он касается тогда не только первой целевой области, но и, в первую очередь, второй целевой области:

1. Восстановление или существенное улучшение функциональных способностей, в особенности в области активного участия лица в жизни общества, является центральной задачей реабилитации.
2. Устранение препятствий в обществе и бытовом окружении, затрудняющих участие или делающих его невозможным, расширение защитных и положительных факторов, облегчающих, несмотря на значительные физические ограничения, восстанавливающих или поддерживающих участие этого лица в жизни общества. В этом понимании реабилитация охватывает все мероприятия, нацеленные на ослабление негативных факторов, которые ведут к нарушениям активности и/или ограничению участия и которые полезны и необходимы для достижения социальной интеграции. Она нацелена не только на обеспечение возможности людей с ограничениями активно участвовать в жизни общества, но и на вмешательство и посредничество внутри их непосредственного окружения, а также внутри общества вообще, чтобы облегчить их социальную интеграцию. Стандартные правила ООН 1993 года (22 стандартных правила) описывают ответственность государств в области помощи людям с ограничениями, направления конкретных действий. В основе стандартных правил или условий для создания равных шансов для людей с ограничениями лежит то же самое понятие ограничения, что и в ICF, касающееся социального взаимодействия и окружающей среды. Оно говорит, что ограничение возникает из-за того, что лицо с функциональными нарушениями сталкивается с условиями окружающей среды, которые усложняют или делают невозможным участие. Потребности в развитии и изменении касаются в этом случае в первую очередь не индивида, а общества, которое необходимо изменить и организовать таким образом, чтобы все граждане имели одинаковые возможности развития. Стандартные правила подразделяются на три группы: предпосылки, целевые области и проводимые мероприятия. К предпосылкам равноправного участия относится сенсбилизация общности для потребностей, прав и возможностей человека с ограничениями, к целевым областям относится вопрос о безбарьерном доступе к физической окружающей среде, а также к информации и коммуникации. Другими целевыми областями являются образование,

занятость и социальная защищенность, семейная жизнь и свободное развитие личности, далее - культура, свободное время, спорт и религия. Правила, касающиеся планирования и принятия решения, подчеркивают необходимость участия, тесного сотрудничества лиц с ограничениями в рамках объединяющих их организаций и выдвигают на передний план законодательные и плановые мероприятия. Это означает, что планирование в отношении людей с ограничениями осуществляется так, как и для людей без ограничений. Их потребности и их интеграция должны учитываться во всех политических мероприятиях. Стандартные правила имеют рекомендательный характер. Они реализованы в европейских странах в разном объеме.

В основу Конвенции ООН о правах инвалидов положена Всеобщая Декларация прав человека, которая была принята ООН в 1948 году. В запрете дискриминации, провозглашенном в Декларации, об ограничении не говорится. В Конвенции ООН все права человека определяются из возможностей развития людей с ограничениями. В Конвенции ООН речь идет не о специальных законах, а об универсальных правах человека, которые, исходя из опыта несправедливости, например, в форме структурной или личной дискриминации, разрабатываются для людей с ограничениями. Права человека при этом не ограничиваются их гражданско-политическими рамками, а трактуются также и как социальные и экономические права участия таких лиц. Конвенция ООН имеет некоторые особенности, которые отличают ее от других «специальных конвенций» и определяют ее специфический характер. Прежде всего в этой связи необходимо констатировать, что «ограничение» как ключевое понятие не получает точного определения в смысле определенного правового понятия, а лишь указывает на проблему, имеющую общественно-критический характер. Ограничение понимается как составная часть естественного различия, с которым общество, учитывая стремление к гуманизации условий жизни всех его членов, должно научиться обращаться.

Статья 12 устанавливает, что все люди с ограничениями в правовом отношении являются дееспособными, Система представительства лица с ограничением, имеющая законодательную основу, в будущем должна быть заменена системой поддержки. Согласно статье 17 каждый человек с ограничением имеет, как и любой другой человек, право на уважение его физической и духовной неприкосновенности.

Статья 18 говорит о свободном выборе места проживания и свободе передвижения для людей с ограничениями.

Статья 19 гарантирует независимый образ жизни и участие в жизни общества:

а) люди с ограничениями имеют равные возможности выбирать место проживания и сами решать, где и с кем они будут проживать. Они не обязаны проживать в специальных заведениях;

б) люди с ограничениями имеют доступ к ряду услуг социальной поддержки в быту, в государственных учреждениях и местных органах управления, включая персональную помощь, необходимую для поддержки, участия в жизни общества, а также для предотвращения изоляции от общества;

в) коммунальные услуги и учреждения социальной помощи должны находиться в распоряжении людей с ограничениями и учитывать их потребности.

Эта небольшая подборка, которую необходимо было бы дополнить соответствующими статьями об образовании, участии в культурной жизни и занятости, дает представление о том, в каком направлении в Германии будет развиваться социальная помощь людям с ограничениями в правовом и практическом отношении. Страны Европейского Союза также являются странами-депозитариями Конвенции ООН. В их политике в отношении людей с ограничениями с середины 90-х годов наметились изменения, которые лежат в плоскости Стандартных Правил, классификации ICF и Конвенции ООН: до сих пор специальные программы были обычными формами интервенции, сейчас, по аналогии с гендерной стратегией на передний план выдвигается сопровождение. Ярким примером выбранного нового направления служит

заключение Европейского экономического и социального комитета (EWSA) по поводу равных шансов людей с ограничениями, сделанное в 2007 году. В нем говорится, что для того, чтобы обеспечить людям с ограничениями участие в жизни общества Европейский экономический и социальный комитет считает неизбежным отказ от учреждений закрытого типа и переход к альтернативным формам проживания, соответствующим современным требованиям качества и интегрированным в социальные условия на местном уровне. Комитет призвал придавать особое значение социальным службам и персональному обслуживанию людей с ограничениями, т.к. социальные услуги помощи обеспечивают им и их опекунам нормальную жизнь и активный вклад в общественную жизнь.

Ориентация на потребности вместо ориентации на компетенции. В реабилитации людей с ограничениями отправной точкой концептуальных, педагогических, а также практических размышлений в большинстве случаев служат профили компетенции, более или менее обширные, детализованные и выявленные на основе ежедневной практической работы. Инструменты для диагноза индивидуальных компетенций (P-A-C, HKL — Гейдельбергский инвентарь компетенций)

полезны для определения зоны последующего развития, установления профилей способностей и требований в рамках профессиональной реабилитации. Для определения потребностей в уходе и помощи также применяются профили компетенции, хотя здесь их применение проблематично, поскольку они мало учитывают зависящие от ситуации переменные данные. Приведенные компетенции зачастую кажутся нам произвольными и в большей части касаются определенных когнитивных и прагматических навыков и способностей. В то же время, например, эмоциональный настрой человека и центральная область его социальных взаимоотношений с другими людьми почти совсем не учитываются. Кроме того, вопрос о компетенциях и способностях не дает возможности учесть незначительные объективируемые признаки, из-за чего отдельный человек в своей неповторимой индивидуальности отступает на задний план. Малоподходящими являются также профили компетенции, если речь идет об обеспечении и дальнейшем развитии качества жизни и проживания людей с ограничениями. Поэтому при разработке конструкции LEWO мы решили пойти другим путем и исходили из общечеловеческих основных потребностей. Основные потребности. Потребность можно определить как чувство недостатка связанное с желанием устранить этот недостаток. Человек как существо с потребностями не может существовать без исполнения определенных потребностей, поэтому эти потребности определяются как основные. К ним относятся:

- физиологические потребности (питание, сексуальность);
- потребности в защите (чувство безопасности, доверительность, постоянство, защита от опасностей);
- потребность в принадлежности к чему-либо и любви (контакт, коммуникация, любить и быть любимым);
- потребность в уважении (самоуважение, признание и утверждение со стороны других, уверенность в себе, независимость);
- потребность в самовыражении (усвоение, развитие и выражение способностей).

Принцип учета человеческих потребностей имеет по сравнению с принципом учета компетенций два существенных преимущества. Во-первых, он способствует тому, чтобы исследовать индивидуальную жизненную историю и жизненный опыт каждого отдельного человека, во-вторых, он указывает на основополагающую общность всех людей, независимо от того, имеет он ограничения или нет, т.к. весь спектр основных потребностей действителен для каждого человека в любое время. С умственным ограничением в большинстве случаев связывается

повышенная потребность в помощи и большая социальная зависимость, но ни в коем случае не другая структура потребностей. Основные потребности не определяются когнитивными способностями и поэтому не зависят от умственных способностей человека и его жизненнопрактических навыков. Компетенции способности не являются

предпосылками развития и выполнения потребностей. Напротив, чем больше реализуется потребностей, тем больше возникает возможностей для обучения и расширения компетенций. Хотя основные потребности присущи всем людям, в их конкретном выражении они существенно различаются и зависят от культурного уровня. Поскольку конкретное выражение потребностей зависит и от развития, и от индивидуального жизненного опыта человека,

потребности изменяются в своем значении в зависимости от возраста и жизненной ситуации. При этом нужно исходить из того, что каждый человек в любое время имеет все названные основные потребности. То обстоятельство, что человек с умственными ограничениями не может четко выразить свою потребность, не должно приводить к мнению, что он не имеет этой потребности. Потребности, относящиеся к проживанию. Для контекста

жилищных услуг значимым является, прежде всего то, в каких основных потребностях в жизненной сфере, связанной с проживанием, нуждается данное лицо. При этом к теме «проживание» относится окружающая жилищная обстановка и главное социальное поле деятельности человека, в котором происходит социализация, коммуникация, рекреация и

самовыражение. Проживание означает не только длительное пребывание на одном месте, но для каждого человека в нашем обществе означает и

формирование его стиля жизни. Поскольку собственная квартира для человека имеет индивидуальное значение, то жилье всегда соотносится с системой ценностей. Оно включает в себя чувство «быть дома». У людей с умственными ограничениями не существует каких-то групповых специфических потребностей в жилье. Если мы думаем

иначе, то только потому, что люди на основании данного им определения (умственное ограничение) в нашем сознании обречены на однообразные условия проживания. Их потребности в формах и условиях проживания исходят из таких же индивидуальных запросов, как и потребности в жилье у людей без ограничений. Проживание людей с ограничением ничем не отличается от проживания людей без ограничений, за исключением того, что у них проживание связано с более тяжелыми условиями. Эти условия вытекают не только из самого нарушения физических или умственных функций, но и из общественного мнения, ограниченного участия в социальной и культурной жизни. Поскольку ограничение почти всегда сопровождается снижением мобильности.

жилье для таких лиц приобретает особое значение. Поэтому качество услуг и помощи в сфере жилья оказывает непосредственное влияние на качество жизни пользователей этих услуг. Проживание тесно взаимосвязано с другими областями человеческой жизни — трудом, свободным временем, социальными связями. Антрополог в области культуры Марсель Маус назвал проживание «социальным феноменом тотального характера». Поскольку целое труднее поддается объяснению, чем частичное, всеобъемлющая теория проживания на сегодняшний день еще отсутствует. Большинство разногласий касаются жилья как построенного окружения или материального оборудования жилья, в качестве социального пространства для действий проживание исследовано еще мало. Частная жизнь как потребность. В отличие от области труда и занятости проживанию традиционно приписывают функцию выполнения потребности в отдыхе и регенерации. Традиционно проживание вместе со свободным временем отграничивается от трудовой деятельности. Современное традиционное пространственное разделение места проживания и работы начало проявляться только с началом индустриализации. Закрытое от внешней среды пространство квартиры или дома, которые разделяют частную и общественную сферы, имеет не более чем 200-летнюю историю. С тех пор частное помещение, которое находится в распоряжении человека и которое он может использовать один и только в своих личных целях, приобретало все большее значение. Благодаря изменениям форм проживания, изменились также и жилищные потребности, касающиеся частной жизни и автономного использования собственного помещения. Одновременно расширились возможности выбора форм проживания — от традиционных семейных структур до различных форм совместного проживания при разнообразном составе жильцов, супружеских пар и одиночек. Только в каждом отдельном случае можно определить, какая форма проживания является наилучшей для человека с умственными ограничениями. При этом необходимо максимально предоставлять принятие решения самому человеку с ограничениями. Речь в этом случае идет о том, соответствует ли определенная модель проживания материальным и социальным стандартам, действующим в нашем обществе. Необходимо проверить, насколько жилищные условия и оказываемые услуги будут соответствовать потребностям каждого отдельного жильца, обеспечивать его безопасность и гарантировать его право на всеобъемлющее участие в жизни общины. Проживание и социальная интеграция. Мобильность является отличительным признаком современного человека. Лишь немногие люди живут сегодня всю жизнь на одном месте. Переход от одной жизненной фазы к другой часто связан с переездами. Профессиональные изменения

требуют смены места проживания. Это приводит к тому, что большинство людей постоянно подстраивается под новые социальные и материальные изменения и во все большей мере состоит в контактах с чужими людьми, а не с хорошо знакомыми. Люди с ограничениями также испытывают большое давление в адаптации и жизненных изменениях. До сегодняшнего дня их гражданские права, предоставляющие возможность выбора форм проживания, не соблюдаются. Так, например, люди, проживающие в интернатах, не могут воспользоваться правом защиты (жилище неприкосновенно), т.к. место в общежитии не считается квартирой (жилищем). Автономное пользование индивидуальным, законодательно защищенным собственным жилым помещением, таким образом, отсутствует или сильно ограничено. Требования отказа от закрытых форм проживания и разделения по видам ограничения, а также требования интегрированного проживания в общине, проживания в одиночку, в составе супружеских пар или в маленьких группах, сопровождаемое услугами социальных работников, требования децентрализации и улучшения амбулаторного обслуживания, лучших возможностей кратковременного проживания не новы, но по-прежнему остаются актуальными. Как и прежде планирование и организация большинства услуг, оказываемых в местах проживания, происходит по классической модели общежития (интерната). При этом не учитывают тот факт, что эта форма проживания в отношении ее размеров, интеграции в обществе, гибкости и индивидуальности услуг часто не соответствует профессиональным стандартам. При этом редко прислушиваются к мнению самих жильцов, их близких и родственников. Им могут только сообщить различную информацию и выслушать их. В соответствии с международными стандартами реабилитации и программой деятельности Федерального объединения «Жизненная помощь» мы считаем, что люди с умственными ограничениями имеют полное право жить нормально, насколько это возможно, и получать для этого всяческую помощь и поддержку. При этом каждый человек должен иметь возможность выбирать форму своего проживания сам и оборудовать свое жилище по своим потребностям и желанию. И это независимо от вида и тяжести ограничения. Федеральный закон о социальной помощи предписывает преимущественное оказание амбулаторной помощи перед стационарным размещением. Однако практика противоречит этим положениям, т.к. определенный объем услуг по уходу приводит к размещению лица с ограничением в интернатах, т.к. он там может получать более обширную помощь. Как раз в сфере проживания отчетливо проявляется, в какой мере человек с ограничением адаптирован в своей социальной среде: живет ли он в квартире в привлекательном жилом районе среди сограждан своей общины или изолированно, в большом интернате закрытого типа за

пределами города? Соблюдается ли его право на частную жизнь и интимность в месте его проживания, или он живет в своей собственной комнате как в «общественном помещении»? Располагает ли он кругом своих друзей и знакомых в ближайших домах? Навещают ли его регулярно его друзья и знакомые, или же его посещают только лишь социальные работники?

Условия жизни и учебы людей с умственными ограничениями. Начиная с 60-х годов, условия жизни и обучения людей с умственными ограничениями постоянно улучшались, благодаря работе Федерального объединения «Жизненная помощь». Сюда относится, независимо от степени ограничения, признание способности у таких людей к обучению, создание разветвленной системы раннего вмешательства, претворение в жизнь закона об обязательном школьном образовании, расширение мастерских, а также создание центров дневного пребывания и оказание услуг, разгружающих родителей. Ограничениями, проживающих в психиатрических клиниках и учреждениях, длительное время не могла пользоваться этими значительными социальными услугами. В области психиатрии образ человека с умственными ограничениями был ориентирован, прежде всего, на недостатки.

Понятие ограничения определялось узко, как нарушение, диагностируемое с точки зрения медицины, рассматривалось как индивидуальный феномен. Такое понимание не могло вместить в себя биографические и общественные составные части умственного ограничения. Поэтому терапия проводилась исключительно в отношении функциональных нарушений и нежелательного поведения. Индивидуальная жизненная история, материальная и жизненная ситуации, субъективные факторы, потребности и желания не играли значительной роли. Только в середине 70-х годов в некоторых федеральных землях постепенно начали происходить основополагающие изменения. Вместо клиник и крупных интернатов стали возникать небольшие общежития и группы совместного проживания. В отдельных случаях люди с умственными ограничениями получили также возможность проживания в общине в индивидуально обслуживаемых помещениях. При этом параллельно с дифференциацией форм проживания изменился образ человека с умственными ограничениями, длительное время ассоциировавшийся с пациентом спецучреждения. В качестве причин поведения, часто непонятно воздействующего на окружающих, уже рассматривалось не самоограничение, а изолированные условия в учреждениях закрытого типа. Это помогало пониманию деструктивных типов поведения как нормальных и субъективных реакций на неестественные условия жизни.

Социальные параметры ограничения. ВОЗ в определении от 1980 года подразделяет понятие ограничение на повреждение, инвалидность с

ущемление прав и интересов. При этом повреждение означает потерю или нарушение физических или умственных функций. Инвалидность касается функционального компонента ограничения. Ущемление прав и интересов затрагивает социальную характеристику ограничения и тем самым те отрицательные моменты, которые вытекают из повреждения и снижения способностей и не позволяют человеку с ограничениями самостоятельно поддерживать надлежащий уровень жизни, выполнять соответствующую социальную роль, интегрировать себя в общество и удовлетворять свои жизненные потребности. Здесь играют существенную роль общественные нормы и ценностные ориентиры, социально-экономическая ситуация данного лица, социальные системы поддержки, находящиеся в его распоряжении. Из различия трех параметров ограничения вытекают различные задачи для различных видов реабилитации. При этом медицинская реабилитация однозначно занимается аспектами нарушений и инвалидности; профессиональная реабилитация учитывает параметры функциональных нарушений. Все другие мероприятия, служащие интеграции человека с ограничениями, описываются понятием социальная реабилитация. Но поскольку в рамках медицинской, профессиональной реабилитации упор делается на интеграцию в общество, социальную реабилитацию невозможно однозначно отграничить от двух других областей. Главным для нее является максимальное сокращение ущемления прав и интересов.

Принцип нормализации. Принцип нормализации, введенный в начале в 60-х годов Н. Банк-Миккельсеном и Б. Нирье, дополненный В. Вольфенсбергером, является центральной концепцией обращения с людьми с умственными ограничениями. Основная мысль принципа нормализации состоит в том, что люди с ограничениями могут вести жизнь настолько нормально, насколько это возможно, т.е. жизнь, которая во всех ее ежедневных проявлениях (дневной, недельный, годовой жизненный ритм, уважение, сексуальность, партнерство, материальное положение, стандарты жилья и работы) не отличается от принятого обществом образа жизни других граждан. Принцип нормализации соотунжение или изоляция.носится не только с областью помощи людям с умственными ограничениями, но и применим там, где люди подвергаются унижению или где им угрожает

Принцип нормализации рассматривает ограничение как «нормальную» составную часть человеческой жизни и изменяет действующие нормы, структуры и требования таким образом, чтобы люди с ограничениями могли участвовать в жизни общества безо всяких ограничений. Принцип нормализации нельзя отождествлять с односторонней адаптацией человека с ограничениями в обществе. Он не означает, что только человек с умственными ограничениями должен приспособливаться к обществу. Необходимо создать подходящие

(нормальные) условия жизни и оказывать этим людям индивидуальную помощь и поддержку, чтобы они могли активно устраивать свою жизнь согласно их собственным потребностям и представлениям. Но это возможно только тогда, когда люди с ограничениями и люди без них во всех сферах жизни живут и работают вместе и при этом учатся друг у друга. Мысль о том, что существуют люди, которым не дано

интегрироваться в общество, которые могут проживать только в специальных, ограждающих их от остального мира помещениях, свидетельствует о несовершенстве общества людей без ограничений.

В центре внимания по оказанию социальной помощи должен быть жизненный мир, личность человека с ограничениями, а не организация будней из необходимости соблюдения организационной структуры социальной службы, как это все еще происходит в больших интернатах и учреждениях. Требование проживать вместе, без отделения от людей без ограничений, противоречит тенденции нашего общества определять ценность человека и его место в обществе преимущественно по его способностям к трудовой деятельности, качеству жизни. Начиная с середины 80-х годов, понятие «качество жизни» в сфере социальной помощи людям с ограничениями постепенно приобретает все большее значение. При оценке качества жизни и проживания человека с умственными ограничениями можно, естественно, спросить его самого, доволен ли он ситуацией своей жизни и условиями проживания. Однако только опрос не будет достаточным, чтобы получить ясную картину. Во-первых, многие люди с умственными ограничениями не в состоянии вербально общаться. Во-вторых, из многих бесед с лицами, которые десятилетиями вынуждены проживать в психиатрических больницах, мы знаем, что люди, живущие в объективно плохих условиях, часто говорят, что они довольны своими условиями жизни. Но это не доказательство того, что они действительно чувствуют себя хорошо. Это выражение приспособляемости к существующим условиям, отмеченное безысходностью.

Даже при внешне равных материальных и социальных условиях каждый человек оценивает свою жизненную ситуацию по-разному. И качество жизни также понимается по-разному. Для соответствующей оценки качества жизни и проживания человека с ограничением необходимо наряду с высказываниями пользователя услуг получать также и объективные данные, дополняющие его субъективную информацию. Качество жизни означает не только удовлетворенность своей собственной жизнью или удовлетворение основных потребностей, но определяется как совокупность объективных жизненных условий и субъективных оценок состояния личности. Объективные условия жизни — это, например, условия проживания и работы, уровень дохода, здоровье, семейные отношения и социальные контакты человека.

Субъективные оценки состояния зависят от жизненных условий, удовлетворенности, наличия надежд и опасений, возможностей и конфликтов.

Чем больше организация социальных услуг и помощи для людей с умственными ограничениями влияет на их жизнь, тем более зависимы • они от этой помощи. Между качеством услуг и обслуживания в сфере жилища и качеством жизни можно предположить тесную взаимосвязь. Какое влияние оказывают помощь и социальные услуги при сопровождающем проживании на чувство субъективной удовлетворенности отдельных пользователей, можно наряду с непосредственным опросом определить с помощью последовательного и довольно точного фиксирования их потребностей, хотя такой метод не поддается объективному определению и, тем более, точному измерению.

Насколько лицо довольно или недовольно, зависит от реальных материальных и социальных условий в различных областях жизни и его ожиданий, притязаний на эти условия. А они зависят от возраста, профессионального и социального статуса. Существенными критериями, кроме того, являются личный опыт, восприятие социального окружения и индивидуальные возможности для организации имеющихся условий жизни по собственному представлению. Возможности выбора и компетенции действия. Если между потребностями и реальной жизненной ситуацией существует значительная разница, то это не обязательно приводит к желанию изменить собственную ситуацию. Предпосылкой изменений является то, что человек должен быть убежден, что он в состоянии повлиять на жизненную жизненную ситуацию.

Это объясняет «не имеющую желаний удовлетворенность» многих людей с умственными ограничениями, которые не имели опыта взять свою жизнь в собственные руки. Зачастую им приходится учиться тому, что они могут осуществлять выбор между различными альтернативами и принимать собственные решения. И в этом им нужно целенаправленно оказывать помощь, например, когда в каждой ежедневной бытовой ситуации необходимо выбирать между различными возможностями действия или удовлетворения потребностей. Только тогда, когда осуществляется попытка личного действия и когда в распоряжении человека с ограничениями находится достаточно материальных средств и осуществляется его социальная поддержка, могут развиться индивидуальные навыки, помогающие ему вести активный образ жизни, согласно своим собственным представлениям и желаниям.

Исследования показывают, что материальная обеспеченность и независимость имеют большое значение, но еще большее влияние на хорошее самочувствие и радость жизни оказывает удовлетворение психосоциальных потребностей в принадлежности к обществу, дружбе,

любви, самореализации и уважении, чувство осмысленного и эмоционального участия в жизни.

Качество жизни — категория социальная. Её реализация зависит от удовлетворения потребности в контактах с окружающим миром и от достижения целей и желаний в важнейших областях жизни. Таким образом, социальные отношения, надежные и важные для индивидуума, являются элементарными структурными условиями для качества жизни человека. Содействие, поддержка и долговременное обеспечение социальных связей должны занимать центральное место в профессиональной деятельности специалиста в области оказания социальных услуг по мест проживания.

Этика социальных услуг. При планировании современных приемов и методов социальной работы в последнее время все больше ссылаются на описанную Б. Мюллером в 1996 году «этику социальных услуг». В центре ее внимания находится соглашение о надежных, четко определенных, отчетливо ограниченных услугах, заключаемое между социальными службами и пользователями как получателями этих услуг.

Это призвано избежать неопределенных отношений между сотрудниками и пользователями, приводящими к нарушению личной неприкосновенности, личности и частной сферы пользователей. Понятие этики услуг тесно связано с мнением, что социальные услуги необходимо вести в качестве «социальных предприятий» и эффективно обращаться с находящимися в распоряжении этих предприятий пространственными и материальными ресурсами, а также персоналом.

Этика услуг означает, что сотрудники, оказывающие услуги, обязаны стараться достигать партнерских отношений с пользователями услуг и их близкими. Для людей с физическими ограничениями, проживающих в собственной квартире и поддерживаемых приходящим социальным работником, понятие услуг может способствовать тому, чтобы поставить отношения между пользователем и социальным работником на понятную, законодательно закреплённую основу.

В работе с людьми с умственными ограничениями этика услуг часто наталкивается на определенные границы. Многие люди с умственными ограничениями кроме помощи в непосредственной организации будней нуждаются в поддержке при планировании условий повседневной жизни, при возникновении личных проблем и при установлении и расширении социальных контактов. Их помощники из социальных органов в данном случае не должны ограничиваться практической помощью в повседневной жизни, прописанной в их функциональных обязанностях. Из опыта известно, что социальные работники, оказывающие помощь на дому, не могут этим ограничиваться, т.к. почти всегда между ними и их подопечными возникают межличностные отношения. К тому же многие социальные

работники выполняют свою деятельность не в последнюю очередь и потому, что они в отношениях со своими подопечными приобретают ценный межличностный опыт. Поэтому необходимо четко определить их роль в отношении пользователей.

Этика услуг ограничивает ответственность «производителей» и «потребителей» услуг до отношений, которые прописаны в договоре. Договор не закрепляет ответственность социальной службы за развитие добрососедских отношений, за содействие в деле развития собственных потенциалов и адвокатского представительства интересов пользователей в обществе. Поэтому в этой области этика услуг должна быть дополнена «политической этикой в широком смысле этого слова» (Мюллер), которая в сфере услуг, оказываемых на дому, должна быть направлена на развитие социального окружения людей с умственными ограничениями и на расширение возможностей их участия в жизни общества.

Ориентация на потребности. Потребность в жилье, как и все другие человеческие потребности, в большей степени определяется социальными причинами. С одной стороны, на эту потребность влияют культурные традиции и возраст, с другой — эта потребность отличается у различных людей в зависимости от опыта проживания, имеющихся условий проживания и пожеланий. Общие основные потребности, относящиеся к жилью, можно определить как:

- безопасность и защита («Собственные четыре стены» не только защищают вас от непогоды и навязчивого шума, но и защищают вас от чужих взглядов);
- чувство защищенности и дистанция (Собственная квартира удовлетворяет потребность в уединении и спокойствии. Предпосылкой для этого является уважение частного жилища и его неприкосновенность);
- постоянство и интимность (Для проживания, прежде всего, характерны привычность и структурированная повседневность. Собственное жилье человеку хорошо знакомо, здесь все известно и ничего неожиданного не должно произойти. Поскольку это окружение остается неизменным, человек здесь чувствует себя увереннее, чем в другом месте. Для этого наряду с постоянством, которое соответствует возрасту, необходимы обозримость и конфиденциальность собственного жилища и повседневного быта. Особое значение в этой связи приобретает самостоятельный выбор и надежность социальных отношений, которые имеют место в сфере жилища);
- контакты и коммуникация (Жилище дает возможность встречи с близкими друзьями, там можно вместе обедать, ужинать или проводить частные беседы. Для этого должна быть возможность принимать гостей и в квартире можно было разместить

несколько человек. Но квартира также и исходное место для контактов за пределами жилища: хорошие соседи, близость социальных учреждений и регулярное использование услуг социальных служб также являются важными элементами проживания);

- деятельность и самопредставление (обстановка (мебель, картины, цветы), другие личные предметы являются выражением индивидуальности и принадлежности к сообществу людей. Она служит самовыражению личности, а также ее представителю вовне. Условием этого является наличие комфорта, присущего данной культуре жилья и соответствующего определенному возрасту. Индивидуальные пожелания в отношении обстановки должны не подавляться, а, наоборот, приветствоваться. Лицо, проживающее в данной квартире, должно иметь возможность выполнять любой вид деятельности, если он не мешает соседям), Индивидуализация. Цель социальных услуг в сфере жилья улучшить жизненную ситуацию пользователей. Чтобы оказывать эти услуги эффективно и экономически оправданно, необходимо организовать их подобающим образом.

Для традиционной помощи людям с умственными ограничениями это означает учет особых, групповых потребностей. В соответствии с этим услуги в сфере жилья до сегодняшнего дня планируются на основе групповых потребностей для большого количества проживающих. Для больших учреждений все еще характерны слишком большие группы, «больничная» жилая среда и жесткая структура режима дня и мероприятий реабилитации, а также недостаток персонала и большая его текучка. Индивидуальная обстановка помещений и окружающая обстановка, при которой каждый человек чувствует себя «как дома», здесь настолько же мало предусмотрена, как и самостоятельная организация дня. Люди с умственным ограничением, однако, не являются какой-то «спец-группой», Для удовлетворения жилищных потребностей человек с умственными ограничениями нуждается в индивидуальной, а не в специальных, коллективных формах помощи, выводимых из характеристики его ограничения.

Личность человека развивается из баланса между индивидуальными (Я отличаюсь от других) и социальными компонентами (Я такой же, как и другие). Каждый человек — единственный в своем роде, его нельзя ни с кем спутать. Поэтому совершенно нормально быть разными. Ограничение обозначает только лишь одну из возможных особенностей человека. Никто не является только исключительно человеком с ограничениями или без ограничений. Людей с умственными ограничениями, как и других людей, нужно рассматривать в их целостности.

Чтобы предоставлять пользователям услуги, ориентированные не на общую потребность в обеспечении и уходе, а наличие конкретного человека с ограничениями, социальные работники и специалисты жилищной сферы обязаны интенсивно изучать потребности, представления и желания каждого пользователя, которому они оказывают помощь и услуги. При этом недостаточно оказывать только лишь помощь в повседневных делах. Кроме того, они должны быть в состоянии предоставить в распоряжение пользователя интересующие его организационные структуры жилищных услуг, распознать и, настолько это возможно, устранить трудности и препятствия, возникающие в процессе проживания данного пользователя. Поэтому важным условием индивидуализации услуг и помощи в сфере проживания является улучшение навыков и компетентности сотрудников в учреждениях.

Самоопределение. Только в последние годы за взрослыми людьми с умственными ограничениями в Германии признается право самим открыто выражать свои представления и желания. Потребность в помощи и зависимость от нее приобретает в процессе жизни, по крайней мере, частично, и может быть значительно снижена с помощью положительного опыта. В качестве самой большой проблемы здесь выступает не самоограничение, а высокая степень зависимости, которой подвержены люди с ограничениями. Следовательно, предлагаемые услуги и помощь в первую очередь должны быть направлены не на человека (в смысле «приобретения компетенций»), а на изменения окружающей среды, чтобы сделать человека более независимым и повысить его ответственность. Таким образом, «ограничение» не только проблема человека, но и социальная и политическая проблема.

В Германии группы самопомощи людей с умственными ограничениями в отличие от Канады, США, Англии и Голландии только начинают организовываться. Усилия в этом направлении должны активно сопровождаться и поддерживаться людьми без ограничений — сотрудниками, оказывающими помощь в проживании. В конце 60-х годов, как часть движения за права человека, возникло движение «Независимое проживание», вначале как протест против нечеловеческих условий в социальных учреждениях США. В центрах независимого проживания люди с ограничениями получают консультацию и помощь от других людей, имеющих такие же ограничения. Кроме того, в центрах ведется работа с общественностью и политическая работа. Мысль о том, что таким способом можно сделать жизнь людей с ограничением более автономной, в Германии вначале была подхвачена. Многие люди с физическими ограничениями, сознательно отдаляясь от жизни в учреждении, предпочитали модель «личной помощи». Личная помощь означает, что только человек с ограничением сам определяет вид и объем своей потребности в помощи,

и. кроме того, как свободный работодатель решает вопрос о том, кто будет оказывать ему личную помощь.

Однако применять эту модель в работе с людьми с умственными ограничениями, получающими социальные услуги в своей квартире можно только частично. Во-первых, у них нет финансовых средств чтобы оплачивать независимое от интерната проживание и получать в собственной квартире необходимую практическую поддержку, т.е. социальную помощь, право на которую они имеют согласно закону Во-вторых, люди с умственными ограничениями не могут научиться реалистично воспринимать и понятно выражать свои потребности и претензии. Их сопровождающие и помощники не должны ограничиваться только практической и функциональной помощью в быту и повседневной жизни, но и зачастую вначале вынуждены ознакомиться с потребностями пользователей и разработать вместе с ними «общий язык». Кроме того, люди с умственными ограничениями, проживающие в собственной квартире, кроме помощи в повседневном быту нуждаются в поддержке при планировании жизни, в решении личных проблем, в расширении и поддержании социальных контактов и т.п.

Из-за недостатка альтернативных вариантов эти задачи, как правило, решают специалисты сопровождающего проживания.

Чем обширнее потребность пользователя в помощи, тем больше его социальная и личная зависимость и, тем самым, опасность принятия решения за него самого, прежде всего тогда, когда «ассистент» может действовать не только по поручению пользователя, но и должен учитывать интересы социальной службы сопровождаемого проживания.

Применение модели ассистирования ограничивают не только обширные потребности людей с умственными ограничениями в социальной помощи, но, прежде всего, институциональный контекст, в котором эта помощь оказывается. Кроме того, принцип самоопределения не является всеобъемлющим, а заканчивается там, где затрагиваются права других людей или где лицо не в состоянии предусмотреть последствия своих собственных желаний и действий.

Мы полагаем, что специалисты в области сопровождающего действия в своей работе должны ориентироваться на модель ассистирования. При этом, с одной стороны, необходимо использовать и целенаправленно расширять возможности службы сопровождаемого проживания, а, с другой стороны, для пользователей услуг необходимо за рамками этой службы создавать как можно больше возможностей для естественных, непрофессиональных контактов и помощи.

Изменение цели сопровождения людей с умственными ограничениями в повседневной жизни выражают объявления о поиске работы домохозяйками. Если исходить из того, что удачная совместная организация повседневной жизни зависит от высокой профессиональной

подготовки, то необходимо противодействовать тенденции к «одомохозяйствованию» задач социальной реабилитации.

Наиболее полная реализация принципа «самоопределение в жизни» даст специалистам в области сопровождаемого проживания шанс осознать свою новую роль в этой работе. Вместо беспомощности и односторонней зависимости пользователей от сотрудников новое понимание предполагает партнерские отношения, и дает пользователям наибольшую свободу принятия решения. Оно помогает человеку с ограничениями самому принимать решения через его представителя, т.е. сотрудника, осуществляющего сопровождающую помощь.

Отвергая предположение, что все пользователи в группе в основном имеют одни и те же проблемы, нуждаются в одинаковой помощи и, следовательно, должны получать одинаковую помощь, (например, идентичную обстановку в квартире или одинаковые услуги по труду и занятости), принцип самоопределения предполагает организацию помощи, услуг и материальных условий жизни и проживания при максимальном учете индивидуальности пользователя.

Вместо того чтобы при сопровождающем проживании втискивать всех пользователей в рамки заданного распорядка, необходимо организовывать услуги и предложения с привлечением сотрудников таким образом, чтобы они соответствовали потребностям каждого пользователя. Специалисты в этом случае становятся экспертами в области организации каждодневной и подогнанной индивидуально ситуации обучения.

Вместо организации совместного пребывания на принципах педагогики, содействия и терапии здесь на первое место выдвигаются совместные усилия, направленные на осмысленное и полезное проведение будней. При этом нужно понимать, что самоопределение нельзя отождествлять с самостоятельностью и что лица с тяжелыми ограничениями также в состоянии сами определять структуру своего дня, а также вид и объем необходимой помощи.

Вместо традиционных задач опеки и оказания помощи нужны индивидуальное сопровождение, кооперация, обоюдное участие в принятии решения и личное содействие при решении всех проблем, возникающих в течение дня. При этом нужно отчетливо понимать, что будни пользователей в результате такой работы будут становиться более рискованными и что, приобретая более обширный опыт, они будут чаще сталкиваться с негативными моментами.

Вместо сокращения непрофессиональной помощи и совершенствования профессиональной помощи с целью замены на длительное время определенных, недостаточно развитых компетенций или отсутствующих социальных связей людей с ограничениями задач и обязанностью специалистов становится выявление или развитие у

пользователей «естественных», т.е. непрофессиональных материальных и социальных источников помощи. Это значит, что профессиональная помощь изменяет свой характер. На место замещающей помощи, приходит, где это возможно, субсидиарная (поддерживающая) помощь.

В тесной связи с принципом «самоопределение» находится мысль о «самопредставительстве». Формы самопредставительства у людей с умственными ограничениями до сих пор еще относительно новое явление (Советы интернатов, Советы мастерских, членство в местных и окружных организациях социальной помощи и др.). Если выражение потребностей и желаний пользователя воспринимается и поддерживается персоналом достаточно чутко и тактично, то участие пользователя в таких советах не зависит от его компетенций или языковых способностей.

Расширение участия пользователя в жизни общества. Чем активнее человек с ограничениями участвует в жизни общества, тем выше его возможности осуществлять принцип самоопределения и быть уважаемым в обществе. При этом положительные роли (например, быть соседом, другом, супругом (супругой)) не обязательно должны быть привязаны к определенным компетенциям. Они зависят, прежде всего, от того, признаются ли они вообще за человеком. Многие роли в нашем обществе, которые оцениваются положительно, как, например, налогоплательщик, наемный рабочий, супруг или супруга, мать или отец и т.п., за взрослыми людьми с умственными ограничениями не признаются или признаются с большими оговорками. Вместо этого им приписывают лишь некоторые общественные роли, ограниченные пространством и функциональными возможностями.

Социальное уничижение проявляется, когда люди негативно оцениваются другими людьми или обществом по их определенным признакам или качествам. При этом не конкретный отдельный признак (например, инвалидная коляска), отличающий одного человека от другого, приводит к его негативной оценке, а то обстоятельство, что это различие оценивается негативно: так неухоженная внешность или неподходящая одежда у знаменитого художника нередко рассматривается как выражение его индивидуальности. Те же признаки у человека с умственными ограничениями приводят, напротив, к утверждению существующих предрассудков: люди с умственными ограничениями не могут следить за собой. Большая группа людей без ограничений, как правило, не бросается в глаза, а группа из десяти или более взрослых с умственными ограничениями на прогулке подтверждает предрассудок о том, что такие люди должны жить в больших группах.

Следует иметь в виду, что, с одной стороны, определенное ожидание в распределении общественных ролей определяет то, как мы воспринимаем других людей, а, с другой стороны, люди своим

поведением приспосабливаются к ожиданиям и представлениям, которые им преподносятся. Чем больше мы недооцениваем человека с умственными ограничениями и чем более отрицательный образ о нем существует у нас, тем выше вероятность, что этот человек соответственно будет проявлять несамостоятельность и вести себя отрицательным образом. И наоборот, человек с ограничениями получит особенно хорошие шансы для положительного развития, если у окружающих будет положительный образ о нем, если не будут недооценивать его способности. Преимущественно негативные оценки людей с ограничениями взаимосвязаны с их низким социальным статусом. Как только люди дают другим людям какое-то отрицательное определение, начинается процесс роста их социальной и пространственной дистанции от общества. Тяжелые последствия навязанного негативного положения в обществе обобщил в 1983 году Вольфенбергер:

- низкий социальный статус и приписывание негативных ролей;
- социальная дистанция (непризнание со стороны семьи, соседей, общества);
- пространственная дистанция (изоляция и размещение в больших специальных учреждениях);
- исключение и потеря естественных социальных отношений и замена их оплачиваемыми отношениями;
- отрыв от общественного знания и сообщества;
- отсутствие постоянства и надежности в пространственном и социальном окружении из-за частых перемещений и смены персонала, оказывающего помощь и уход;
- потеря контроля над самоопределением и свободой;
- потеря индивидуальности;
- недобровольная материальная бедность (из-за зависимости от социальной помощи);
- ограничение возможности приобретения опыта (прежде всего касательно общения с людьми без ограничений в обыденной жизни);
- опасность возникновения комплекса «козла отпущения» за все общественные недостатки и все мыслимые формы бесчеловечного обращения.

Люди с умственными ограничениями те отличия, те негативные роли, которые им приписываются, выбирали не сами. Они не представляют собою какую-то субкультуру, которая сознательно ставит себя вне общественных норм. Наоборот, большинство взрослых с умственными ограничениями обладают вполне гражданскими, «нормальными» представлениями о жизни. Они желают иметь семью.

собственную квартиру, постоянное рабочее место. Исключение людей с ограничениями из процессов, которые совершаются людьми в повседневной жизни, отсутствие у них возможности приобрести необходимый опыт самостоятельной жизни, приводит автоматически к уничтожению этих людей. Чтобы его предотвратить, люди с ограничениями должны жить вместе с людьми без ограничений, которые имеют вес в обществе и которые могут служить им в качестве положительных примеров. Для улучшения и расширения их социальных ролей существуют две возможности: с одной стороны, можно поднять их социальный статус, с другой, можно с помощью целенаправленной помощи повысить их компетенции.

Повышение социального статуса. Авторитет (имидж) человека состоит из представлений, которые о нем имеют другие. Эти представления, с одной стороны, зависят от внешних явных признаков, как, например, поведение, речь, одежда, социальное окружение, но, с другой. — предыдущий опыт, установки и предрассудки. Поскольку поведение и внешность многих людей с умственными ограничениями отклоняется от существующих в нашем обществе ожиданий и установок, усилия по повышению авторитета могут быть, например, направлены на максимальный уход за их внешностью. Кроме того, необходимо избегать их появления в обществе в составе больших групп. Для улучшения имиджа лиц с умственными ограничениями можно также учитывать общественные предрассудки, которые приписывают этим лицам различные отрицательные качества. Большинство людей склонны ограждать себя от всего, что у них связано с отрицательными эмоциями и представлениями. Поэтому социальная служба сопровождающего проживания должна концентрировать свои усилия на предотвращении всего того, что может подтверждать или даже усиливать существующие предрассудки по отношению к пользователям. По возможности их нужно представлять в положительном свете и в признанных положительных социальных ролях (в качестве наемного рабочего, соседа, хозяина и т.п.), Принципом здесь должно быть не выпячивание каких-то особенностей пользователей, а подчеркивание общего, что они имеют с людьми без ограничений.

При повышении авторитета пользователей нужно добиваться, чтобы отличия в стиле их жизни особенно не бросались в глаза (например, в отношении распорядка дня, деятельности в сфере труда и в проведении свободного времени). В этом отношении наша культура оставляет сейчас относительно широкую свободу. Поэтому главным является не сужение жизненного стиля человека с ограничениями до каких-то жестко заданных рамок и норм, а расширение его участия в жизни социума и организация его жизни таким образом, чтобы она соответствовала социальным параметрам, положительно оцениваемым в

данном обществе. При этом, однако, следует учитывать, что люди с ограничениями или подлежат особому социальному контролю со стороны их окружения, или их имидж настолько низок, что они вообще полностью выпадают из механизмов контроля со стороны общества. Это означает еще, что условия их проживания рассматриваются совсем другими глазами, чем это имеет место у людей без ограничений. Условия жизни и жилищные условия пользователей социальной помощи по этой причине должны иметь, по возможности, уровень выше среднестатистического. Уровень услуг социальной помощи, которые получают пользователи, также должен оцениваться обществом положительно. Развитие компетенции (возможностей) Повышение личных компетенций наряду с повышением имиджа является вторым направлением в повышении и расширении социальных ролей человека с ограничениями. Обе возможности находятся в прямой взаимозависимости: повышение авторитета приводит к тому, что человеку уделяется больше внимания, он получает большую поддержку. Тем самым он получает шанс претворить в жизнь свои собственные цели и представления и повысить свои компетенции. Более высокие компетенции в свою очередь ведут к более высокому авторитету в обществе.

Для образа человека нашей культуры типично, что его оценивают, прежде всего, по его интеллектуально-функциональным компетенциям (например, практические умения, самообладание, дисциплина, способность проявить волю). В более широком смысле компетенция, однако, касается всех физических, умственных и духовных способностей личности. Всякое действие социальной реабилитации должно учитывать, что эти области всегда составляют единое целое. Так, например, описание «умственное ограничение» уже само по себе не может подходить к человеку, т.к. оно касается только лишь интеллектуального компонента и не учитывает много других аспектов личности. Когда человека ограничивают только его интеллектуальными качествами, то упускают «человеческую сущность в полном объеме» (А. Портманн).

Все еще бытует мнение, что навыки культуры и основные способности повседневной жизни и быта должны прививаться в юношеском возрасте, т.е. в школьные годы. Со вступлением в профессиональную жизнь для большинства людей основным в это время являются лишь производственные навыки, в то время как практические знания и умения для повседневной жизни отходят на задний план. У людей с умственными ограничениями это происходит таким же образом, хотя приобретение и расширение навыков практической жизни для них являются основными. Они нужны им для того, чтобы вести как можно более самостоятельную жизнь. Пока взрослые без ограничений получают

широкий спектр предложений для рациональной деятельности, для людей с умственными ограничениями все еще характерно ограничение обучающих возможностей до небольшого количества реабилитационных мероприятий. В последние годы все большее количество видов профессиональной деятельности специалистов, осуществляющих помощь в сопровождающем проживании, реализовывалось лишь в виде специальных терапевтических и дефектологических программ (тренинги по проживанию, приготовлению пищи и т.п.).

Для развития практических навыков жизни и социальных компетенций, наряду с индивидуальными предпосылками лица и соответствующей индивидуальной реабилитацией, решающую роль играют, однако, возможности лица применить результаты обучения в практической жизни. Если приобретенные компетенции не применяются в повседневной жизни, то пользователи не в состоянии их субъективно апробировать и в большинстве случаев быстро их теряют. Поэтому целями социальных служб сопровождающего проживания должны быть обучение и применение техник повседневной жизни, самообслуживания и каждодневного поведения в практической ситуации внутри и вне жилища. Они должны требовать этого также от других социальных служб реабилитации (мастерские для лиц с ограничениями, школа, учреждения образования для взрослых). Для этого быт должен быть организован таким образом, чтобы присутствовало как можно больше практических возможностей обучения, подходящих для того, чтобы предъявить к отдельным пользователям требования, не перенапрягая их.

Все виды деятельности и рутинные действия (подъем, умывание, завтрак и т.д.) могут рассматриваться как потенциальные ситуации обучения и использоваться для целенаправленной индивидуальной реабилитации. Таким образом можно приобретать почти все компетенции, предлагаемые в рамках специальных тренингов или терапий, в буднях без особых затрат, т.е. как бы между прочим. Вместо проведения особых мероприятий в рамках тренингов проживания или различных форм терапии занятости социальной службе сопровождающего проживания следовало бы организовать разнообразные, открытые для обмена опытом будни. Это, однако, будет иметь успех только тогда, когда специалисты социальной службы сопровождающего проживания наладят со своими пользователями услуги надежные личные отношения, т.к. обогащающий опыт нужно приобретать не только в области обучения практическим навыкам жизни, но и в эмоциональной и межличностной области.

Мы исходим из предположения, что определенные трудности в обучении, социальные проблемы и необычное поведение людей с умственными ограничениями берут свое начало в том, что последние

никогда не смогли научиться приводить свои чувства, потребности и желания в соответствие с требованиями своего окружения. Тем самым сопровождением помощь, социальные отношения и материальные условия необходимо рассматривать в комплексе, отдельные элементы которого взаимодействуют в любой ситуации и должны разрабатываться осознанно. Для этой цели материальные условия проживания (место, форма проживания, оборудование жилья, его комфорт) должны, по возможности, содержать идеи для облегчения проживания пользователей. Кроме того, люди обучаются особенно быстро, если они идентифицируют себя с другими лицами и приобретают определенные компетенции и манеры поведения с помощью «обучения на модели». Из этого следует, что люди с умственными ограничениями должны иметь как можно больше всеобъемлющих социальных отношений и контактов с людьми без ограничения, которые в состоянии предложить им надежную ориентацию. И этими людьми должны быть не только специалисты социальных служб. Чем больше людей с умственными ограничениями проживают и работают рядом с людьми без ограничений, тем с большей вероятностью они приобретут необходимую компетенцию и их будут рассматривать как членов единого сообщества.

Возрастная и культурная соразмерность. Пользователи услуг сопровождающего проживания, имеющие умственные ограничения, в основном взрослые люди. Однако нередко их всю жизнь рассматривают как «вечных детей» и соответственно к ним относятся. Но быть взрослым не означает только достижение независимости и автономности во всех областях жизни. Это обширный процесс развития и обучения, процесс «взросления» личности, который протекает одинаково у всех людей, хотя и в различных индивидуальных и социальных условиях. Вследствие этого условия жизни и сопровождающего проживания должны соответствовать взрослым людям, а не детям. Также и виды услуг и помощи должны соответствовать возрасту их пользователей.

Людам с умственными ограничениями нужно обеспечить жизненный стиль, который в нашей культурной среде имеет положительную оценку. Жилище взрослых должно быть оборудовано таким образом, чтобы оно не становилось особой категорией профессиональных предложений по оказанию помощи, а позволяло в принципе все возможности выбора жилья и обстановки, которые обычно находятся в нашей культурной среде в распоряжении людей без ограничений. Жилище, предлагаемое для сопровождающего проживания, только тогда можно рассматривать как соответствующее возрасту и культурным традициям, когда люди без ограничений, пользующиеся уважением общества, смогут себе представить, что будут там проживать.

Ориентация на развитие. Человека в социальном отношении следует рассматривать как телесно-духовное единство (А. Портман).

Физиологически рожденный, он не обладает набором навыков и умений, но зависит в своем развитии с самого начала от обучающих процессов. Приобретая компетенции для жизнедеятельности и познавая мир, он получает свою индивидуальность и исключительность. При этом он постоянно зависит от контакта с другими людьми, т.е. любое развитие, согласно Мартину Буберу, может осуществляться только в сфере межчеловеческих отношений. «Человек становится «Я» через «Ты». Он всю свою жизнь привязан к другим людям и зависим от них. Как индивидуальность, так и социальная зависимость являются неразрывной составной частью человеческого существа.

Поскольку каждый человек познает мир по-своему, все люди способны к обучению и развитию, независимо от степени и тяжести их ограничения или от возраста. Каждый человек учится всю свою жизнь. Из-за повреждения мозга возможности обучения конечно изменяются. Однако всегда происходит индивидуальный процесс развития, который делает из человека личность, которую ни с кем нельзя спутать. В качестве живого существа, которое само себя регулирует и организует во взаимодействии со своим экосоциальным окружением, человек всегда сам определяет свою ситуацию. Люди с умственными ограничениями при этом не являются исключением, хотя условия их обучения часто значительно усложняются. И взрослые с тяжелыми умственными ограничениями до глубокой старости способны к обучению и в состоянии развивать свою личность при условии создания для них соответствующих условий.

Эмоциональная, социальная и интеллектуальная способность каждого человека к обучению и развитию является исходной базой для каждой формы сопровождения, поддержки и помощи. При этом каждый возраст имеет свое специфическое выражение процесса развития взрослые учатся по-другому, чем дети или подростки, пожилой человек имеет другие потребности в обучении, чем молодой взрослый. Вся помощь в области жизнеобеспечения должна ориентироваться на эти закономерности. Ведь всегда главным является предложить услуги по обучению, которые, с одной стороны, являются новыми и требующими от обучаемого определенных усилий, а с другой стороны, они не должны быть слишком трудными, чтобы практически ориентированное обучение происходило в «зоне ближайшего развития» (Л. С. Выготский). Обучаю только тому, что с индивидуальной перспективы человека субъективно для него важно и соответствует его настоящим возможностям. Для развития социальных компетенций, необходимых для практической жизни, важным является наиболее точное соответствие всех обучающих и развивающих мероприятий потребностям и личным возможностям отдельного человека с умственными ограничениями (например, в рамках индивидуального планирования помощи).

Людей нельзя оценивать только исключительно по сиюминутной жизненной ситуации, а также и по тому, что из них еще может получиться. Поэтому центральной задачей специалистов сопровождающего проживания является поддержка человека в его развитии, познании и полном использовании собственных возможностей. Тем самым мы затрагиваем как способности принятия решения, так и возможности действия. Возможности развития человека с умственными ограничениями в большой мере зависят от системы его социальных отношений или, говоря по-другому, если человек с умственными ограничениями хочет чему-то научиться, то лица, которые живут и работают вместе с ним, должны учиться вместе с ним.

Содействие интеграции. Интеграцию необходимо понимать двояко: персональная интеграция означает формирование личности и идентичности человека в процессе его активного взаимодействия с социально-экологическими условиями. Социальная интеграция направлена на восстановление участия в общественной жизни. При этом можно различать следующую классификацию:

- физическая интеграция как пространственная близость с людьми без ограничений;
- функциональная интеграция как участие в общественной жизни с помощью использования общественных ресурсов (совершение покупок, использование общественного транспорта, посещение социальных и культурных учреждений);
- социальная интеграция в узком смысле этого слова как совокупность индивидуальных, значимых, надежных и регулярных социальных контактов человека с семьей, с соседями, друзьями, знакомыми, в общине, на рабочем месте и в свободное время, а также в широком смысле — на общественном уровне как выравнивание положения в правовом, политическом и экономическом аспектах. Отсюда становится очевидным, что пространственная близость службы сопровождающего проживания к общине является лишь важной предпосылкой социальной интеграции. Далее необходимы, с одной стороны, целенаправленные усилия по реабилитации, чтобы дать пользователям наибольшую самостоятельность и способность к действию. С другой стороны, — всеобъемлющее участие людей с умственными ограничениями, проживающими по форме сопровождения, в социальной жизни возможно только тогда, когда специалисты этой службы будут интенсивно работать над тем, чтобы создать и поддерживать для пользователей длительные, непрофессиональные контакты и отношения (контакты с другими людьми).

Интеграция лучше всего осуществляется через совместную деятельность людей с ограничениями и без ограничений во всех жизненных и обучающих ситуациях. Чем обширнее и самостоятельнее люди с умственными ограничениями будут участвовать в общественной жизни, тем надежнее будут развиваться их самостоятельность и компетенции. Поэтому специалисты сопровождающего проживания должны обдумать, каким образом люди с ограничениями могут учиться работать и проводить свободное время с людьми без ограничений. Такой взгляд позволяет говорить, что деятельность специалистов социальной реабилитации распространяется не только на пользователей этими услугами, но и на всех проживающих в данном районе, на объединения группы по интересам и учреждения в общине, а также на всю общественность.

Защита/соблюдение прав. Службы сопровождающего проживания являются учреждениями, в которых пользователи находятся по своему собственному решению в самых редчайших случаях. Их, правда, туда направляют не по принуждению, однако большинство пользователей предпочли бы формы проживания, где они были бы не только исключительно среди других людей с ограничениями, а среди людей без ограничений. Сотрудники учреждений сопровождающего проживания имеют по причине повышенной социальной зависимости пользователей значительную власть над ними, из чего исходит особая ответственность за защиту и соблюдение их прав.

Защита и соблюдение прав людей с ограничениями исходит, во-первых, из принципиального равноправия всех людей. На них распространяются без ограничений права человека, как и все граждане, они имеют претензии на уважение достоинства человека и все основные права.

Конституция предписывает нам признавать каждого человека как равноценного, т.е. люди с умственными ограничениями являются равноправными гражданами нашего общества. Общество принимает на себя обязательство быть солидарными с ними и улучшать их жизненную ситуацию. Как члены общества люди с ограничениями имеют не только претензии на помощь, но и право активно влиять на формирование своего жизненного пространства. Право на защиту и сопровождение не должно приводить к тому, чтобы человек с умственными ограничениями воспринимался обществом только в аспекте своей зависимости от помощи.

Федеративная Республика Германия в 2008 году ратифицировала Конвенцию ООН о правах инвалидов. Это означает, что нормы, содержащиеся в этой Конвенции, должны быть перенесены в немецкое законодательство.

Уже в заявлении о правах людей с умственными ограничениями ООН от 1971 года было установлено, что каждый человек с умственными ограничениями имеет право на соответствующее медицинское и

физиотерапевтическое обслуживание, на образование, тренинги, реабилитацию и содействие. Он также имеет право на экономическую безопасность и соответствующий уровень жизни, на производительный труд или рациональную занятость, которые бы по возможности более полно соответствовали его способностям. Эти требования были затем уточнены и утверждены в Конвенции 2006 года. Так как в обществе, как и прежде, распространена готовность спекулировать по поводу «неполноценности» определенных групп населения, большое значение приобретает активное выступление в защиту жизненных прав людей с умственными ограничениями. Необходимо постоянно указывать на то, что все люди равноценны и что лица, имеющие умственные ограничения, также имеют право на защиту своих жизненных интересов. Каждый человек — это личность, единственная в своем роде. Уровень развития личности ни при каких обстоятельствах не должен привлекаться в качестве критерия для определения существа человека. Человек — всегда целый человек, каждый образ его необходимо начинать с человека, находящегося на самом краю общественной лестницы (Ж. П. Сартр).

Партнерство и уважение К каждому человеку с умственными ограничениями с его потребностями и интересами, его межличностными отношениями, его возможностями и потенциалом развития, его субъективным душевным состоянием нужно относиться с уважением. Помощь и поддержка для удачного дня должны исходить из встреч с партнерами, которые отмечены духом взаимного уважения. Партнерство означает не только уважение субъективного в человеке с ограничениями, его желаний, потребностей и интересов, его душевного состояния и т.п., но и включает в себя готовность персонала сопровождающего проживания совершенствоваться самим в процессе партнерских отношений с пользователями и учиться у них.

Учет особой ранимости. Люди с умственными ограничениями всегда в большей степени были зависимы от качества жизни. Поскольку в нашем обществе сложился особый стереотип этих людей, многие все еще воспринимают их как людей, представляющих определенную опасность обществу, или людей второго сорта, как социальную обузу или, в лучшем случае, как объекты сострадания и милосердия. Современная дискуссия о границах и возможностях социального государства еще больше усиливает этот образ. Людям с ограничениями и их семьям откровенно ставится в упрек, что они своими претензиями мешают пополнению (санации) государственного бюджета и представляют собой большой «затратный фактор» для общества. Если бы услуги и помощь людям с ограничениями были отданы на откуп законам свободного рынка, то появилась бы опасность значительного снижения качества услуг и тем самым, рано или поздно, ухудшения качества жизни этих людей. Особенно этой опасности подвержены люди, которые в большой

степени зависят от чужой помощи. Их оценивают как особенно «нерентабельных» и даже в учреждениях закрытого типа пытаются отделить от других. Поскольку взрослые с умственными ограничениями зачастую малоизвестны своим согражданам, их желания и потребности учитываются в недостаточной мере. Кроме того, эти люди становятся жертвами агрессии и насилия. Они постоянно сталкиваются с фактами многочисленных оскорблений. Они в основном исключены из обыденной жизни и часто чувствуют себя изгоями общества, в котором они с трудом ориентируются. К тому же они постоянно нуждаются в помощи. Последствием этого являются неуверенность и презрение к самим себе. Большинство людей с умственными ограничениями вследствие этого проявляют экстремальную чувствительность и ранимость по отношению к поведению других людей. Поэтому они часто очень ранимо реагируют на открытую или скрытую критику или негативные оценки со стороны окружающих. Сотрудники учреждений сопровождающего проживания обязаны учитывать эту особую уязвимость и ранимость людей с умственными ограничениями и принимать все меры, чтобы пользователи в повседневной жизни приобретали положительный опыт, т.е. осознавали себя взрослыми уважаемыми людьми и чувствовали, что их понимают,

Это необходимо особенно в потенциально напряженные моменты, как, например, уход из родительского дома, устройство на новое место работы или появление нового социального работника, осуществляющего уход. В научной общественности и среди практиков только в последнее время стало развиваться осознание того, что биографии многих людей с умственными ограничениями определяют многочисленные физические и психические травмы. Они распространяются от более или менее тонких форм попечительства через процессы инфантилизации и подавления, структурное (скрытое) и открытое насилие вплоть до жестокого обращения, издевательств и сексуальных злоупотреблений.

Основной задачей изменений, которые начаты в качестве смены парадигм, но еще не во всех существенных аспектах осуществлены, является широкое, учитывающее все сферы жизни, самостоятельное участие людей с ограничениями. В этой парадигме вместо общего, регламентированного сверху, экспертно-кратического попечительства на первый план выступают притязания и осуществление гражданских прав людей с ограничениями.

Если взглянуть на два последних десятилетия, то можно отметить положительные изменения в реализации гражданских прав людей с ограничениями, хотя здесь еще нужно много сделать. При этом необходимо подчеркнуть, что осуществление гражданских прав притязаний на самоопределение и честные шансы участия хотя являются предпосылкой того, что мы называем «хорошей жизнью», но сами по себе еще не составляют «хорошую жизнь». Они являются 70

необходимой, но не самодостаточной предпосылкой «удачных будней» или «хорошей жизни».

Этот момент часто не учитывается при выступлении в пользу новой парадигмы. Смена парадигм в общественном мнении и в перспективе социологических наук предполагает нечто другое, чем в естественных науках, где она обозначает радикальные изменения основных положений и замену традиционных взглядов другими. В качестве примера здесь может служить смена геоцентрического образа мира на гелиоцентрический, более известный, как «поворот в духе Коперника». Говоря о смене парадигм в социальном плане, речь идет скорее о дополнении, расширении взглядов, с другим акцентом. Они не исключают того, что действовало раньше, а отрицают это на новом этапе в смысле Гегелевской диалектики. На место тенденциозно осуществляемой попечительской заботе прежних времен приходит адвокатское восприятие интересов на основе обдуманной эмпатии. В принципе речь сейчас идет не о смене парадигм, а о взаимодействии различных парадигм. Если рассматривать развитие помощи людям с ограничениями за последние десятилетия с точки зрения основных принципов и парадигм, которыми специалисты пользовались в своей деятельности, то можно прийти к следующему схематичному обзору, в котором различные парадигмы классифицируются в аспекте доминантного модуса деятельности, преимущественного институционального типа и целевой направленности (табл. 2).

Таблица 2

Парадигмы в области помощи людям с ограничениями

Когнитивное различие	Ограничение как	
	Дефицит компетенций	Неодинаковость
Парадигма обслуживания (оказания помощи) 50 гг.	→	→
Снабжать/ухаживать	→	→
Учреждение	→	→
Сегрегация	→	→

При дам необходимо обращать внимание на следующие высказывания по поводу парадигм, которые определяют социальное поведение, всегда соотносятся с определением ценности и значимости. Не существуют принципы и цели в области помощи людям с ограничениями, которые эксплицитно или имплицитно не соотносились бы с ценностью (значимостью) или ее противоположностью. Но понятие ценности, если ее рассматривать не абстрактно, а в отношении какого-то конкретного человека, конкретного действия или определенной ситуации, допускает различные толкования и нуждается в интерпретации. П. Мор, ссылаясь на Аристотеля (Никомахская этика, 2-я книга, 5-я глава), с помощью квадрата ценности ввел инструмент, который позволяет уточнение понятий ценности и учитывает диалектически структурированные закономерности социального развития. Исходным пунктом является выводимая из каждодневного опыта посылка о том, что ценности конструктивно становятся действенными не изолированно, за счет одностороннего возрастания, а только в соотношении с положительным эквивалентом. Без этого баланса одностороннее возрастание представляется обесценивающим преувеличением: так же как экономность, если ее не привести в динамический баланс с положительным эквивалентом щедрости, может переродиться в скупость, а щедрость без экономности — в расточительность, так и односторонняя направленность помощи людям с ограничениями на самоопределение приводит к изоляции, невниманию и активной безнадзорности, если (только кажущийся устаревшим) эквивалент попечения не сопоставлен с самоопределением. В то же время односторонний упор и исключительная концентрация на попечении ведут к излишней опеке и постороннему воздействию на личность, т.е. к отсутствию самостоятельности и самоопределения.

Лозунг «Самоопределение вместо попечительства» на фоне известного опыта традиционной системы помощи людям с ограничениями вполне понятен, но не приводит к цели. Скорее он способствует замене варианта обесценивания «чрезмерная опека» на вариант обесценивания «небрежное отношение».

В практическом применении смена парадигм также зависит от выполнения многих условий и не защищена от односторонности и недоразумений. Парадигма попечительства в прошлом привлекалась для оправдания депривированных, кустодияльных структур, в рамках применения парадигмы гражданских прав, в центре которой стоит самоопределение и равноправное участие, могут происходить злоупотребления с целью сокрытая недостаточной поддержки. Это происходит тогда, когда для только что внедряемых форм помощи (сопровождение, представительство и ассистирование) в рамках новой парадигмы не хватает профессиональных стандартов и интеллигентной концепции обеспечения качества.

Теолого-антропологические аспекты работы с людьми с умственными ограничениями Гэзбарт Вольшютер

Тот, кто в семье или профессионально занимается с людьми, имеющими умственные или множественные ограничения, всегда задает себе вопрос, кто же он такой, этот человек с умственным ограничением. Если он является больным человеком, то с ним и нужно обходиться как с больным. Однако умственное ограничение нельзя устранить как, например, нарушения организма или нарушения душевного самочувствия. Когда мы встречаемся с людьми, имеющими умственные ограничения, у нас возникают сомнения по поводу их болезни, т.к. на нас смотрят физически крепкие люди. При всех их отличиях мы находим в них столько здоровых начал в их человеческой активности, так много притягательности и любви, что нам становится не по себе от мысли, что мы сможем говорить о них как о больных людях. Конечно, человек с ограничениями отмечен некоторыми болезнями, даже болезнями особого характера, но это не составляет сущность его личности.

Кто же они? Люди с умственными ограничениями другие, они ведут себя по-другому, чем это мы привыкли видеть. Является ли это самым существенным, что определяет его поведение с отклонениями от привычных для нас норм? Если бы это было самое существенное, то нам понадобились бы коррекционные учреждения, программы, которые бы исправляли ошибки в поведении и тренировали правильное поведение. Конечно, существует такое отклоняющееся от норм поведение, которое у определенных людей с ограничениями проявляется ярко выражено. При этом мы не в состоянии объективно воспринимать другие качества этого человека. Но если бы мы захотели всех людей, у которых поведение отклоняется от нормы, отнести к людям с умственными ограничениями, то это привело бы к размыванию понятия. Поэтому поведение, отличающееся от нормы, не характеризует сущности человека с умственными ограничениями.

Так кем же является человек с умственными ограничениями? П. Сингер, австралийский философ, говорит, что не каждое человеческое существо, которое принадлежит к роду «человек», является личностью. Следовательно, такие люди не достойны называться личностями. Кто же может быть удостоен предиката «личность»? Может ли это звание получать только человек, который активен и который способен выдвинуться? Является ли только тот человек личностью, который проявляет определенные способности? Каждый человек призван быть образом Господа. В этом образе с самого начала Библии указывается, что человек никогда не существует в одиночестве, а всегда зависим от отношения к другим людям. Образ подобия Господу постоянно

напоминает нам, что каждый человек может состоять в отношениях с другими людьми, что он способен жить в обществе. Когда личный врач Гитлера приехал в Бетель с целью определения людей тяжёлыми умственными ограничениями, как не достойных жизни, произошел следующий разговор между ним и пастором фон Бодельвингом руководителем в Бетеле: «Вы ведь сами видите, господин пастор, эти умственно отсталые люди не могут общаться с другими и не могут жить в обществе». На что фон Бодельвинг ответил: «Вопрос ведь состоит не в том, господин доктор, являются ли эти люди способными к общению. Мы должны спросить себя, способны ли мы общаться с ними. Вопрос стоит так — способны ли мы жить в обществе».

Так кто же такой человек с умственными ограничениями? Вспомним, что мы сами уже не можем отрицать последствия нашего нарушенного отношения к природе. Не является ли человек с ограничениями напоминанием о нашей ответственности за жизнь, за сломанную и разрушенную природу. В Китае, например, растёт число детей с умственными и физическими недостатками из-за быстрых темпов разрушения природной среды. Не является ли человек с ограничениями жертвой нашего «развития». Возможно, но это далеко не единственная причина.

Кто же тогда он, человек с умственными ограничениями? Он не хочет быть объектом нашего сочувствия. Было бы неправильным отождествлять жизнь человека с ограничениями с несчастливой жизнью. Несчастливым такой человек может быть только тогда, когда он сталкивается с материальной и социальной дискриминацией, когда он не может пользоваться преимуществами бесплатного школьного образования, когда он не может получить профессию, которая подходит для него, когда он не может воспользоваться элементарными правами человека. Вот все отрицательные стороны, которые обычно приносит ограничение. Человек с ограничениями — это гражданин со всеми его правами и ответственностью. Многие из них не могут воспользоваться своими правами. И многим общие права и обязанности гражданина попросту не предоставляются. Конвенция ООН о правах инвалидов даёт нам в распоряжение критерии, с помощью которых мы можем проверить реальную жизненную ситуацию на предмет того, в каком объёме для этих людей ограничены или нарушаются права гражданина и человека.

Если бы мы искали ещё человеческие образы, которые подходили бы к человеку с ограничениями, то нам пришлось бы констатировать, что ни один из образов не охватывает личность с ограничениями. Человек нечто большее, чем образ, который мы создаём о нём.

Приходят на ум слова из Библии, которые призывают нас не делать себе образа, т.к. каждый образ мешает нам правильно оценивать живого человека. Каждый образ живого человека, нашего ближнего, который мы|

втискиваем в какие-то жесткие рамки, мешает нам при встрече с живым человеком. Специалисты видят человека с умственными ограничениями под одним углом трения, так сказать, через определенные очки: это могут быть медицинским, психологический и юридический аспекты. В зависимости от этих трех аспектов специалисты выдают определенный диагноз. Однако такой диагностический прием не должен быть единственным и определяющим ответом на все вопросы, связанные с определением человека с умственными ограничениями. Более 10 лет назад во время беседы с нашими белорусскими друзьями о работе с людьми с ограничениями мы услышали: «Вы берете своей профессиональной компетентностью, а мы хотим помогать этим людям из милосердия». Мы же считаем, что профессионализм и милосердие не должны противоречить друг другу. В принципах работы Бетеля мы записали следующую формулировку: «Используя наш профессионализм, мы ищем встречи с людьми с ограничениями» Когда мы общаемся с людьми с умственными ограничениями, то диагноз приобретет относительный характер, наше знание о человеке с ограничениями соотносится с человеком как личностью. Человек нечто значительно большее, чтобы к нему подходить только с научной или естественнонаучной стороны. Человек с ограничениями задает нам загадку, он не позволяет втиснуть себя в простые образы, диагнозы и определения. Но это высказывание относится к любому человеку, имеет ли он ограничения или нет. Человек полон противоречий, его достоинство и его суть» не могут быть описаны в одном измерении, односторонне и узко. В человеке с ограничениями ссп» противоречивое и несовместимое: болезнь и здоровье, умение и беспомощность, ум и наивность Сюда добавляется то, что ограничение охватывает не все области жизни. Однако мы совершаем ошибку, делая из ограничения в какой-то области вывод о том, что человек имеет ограничения во всех областях своей личности. Признаком человека с умственными ограничениями является то, что в нем соединяются воедино: счастье и страдания, умение и беспомощность. Бразильский католический теолог Леонардо Бофф, представитель т.н. теологии освобождения, в своих рассуждениях о христианской антропологии обозначает человека как «и-существо». Это означает, что человек может быть мужчиной и женщиной, хорошим и плохим, сильным и слабым. Может быть больным и здоровым, с ограничением и без ограничений, радостным и печальным Он может всем существом присутствовать и принимать участие в какой-то конкретной ситуации и в следующий момент полностью дистанцироваться от нее. Это «И», которое соединяет вместе такие противоположные свойства, означает не временное совпадение, а

сущностное и потенциальное качество. Это «И» превращает этические позиции в относительные качества и позволяет нам отказаться от отношения «ИЛИ-ИЛ». При работе с человеком с ограничениями было бы хорошо добавлять такие языковые «размышления» к нашим первым впечатлениям. Мы воспринимаем человека со всеми его ограничениями и одновременно формулируем наше отношение к нему как отношение «И», а не «ИЛИ-ИЛИ». К нашим наблюдениям мы добавляем нечто, что могло бы быть возможным в характеристике такого человека, и то, что он на самом деле имеет. Любая работа с такими людьми, будь то терапия, уход, обучение и воспитание, которая не принимает во внимание диалектику Леонардо Боффа и пытается свести разнообразие качеств человека к единообразию, к однозначности, неминуемо приведет нас к сужению и сокращению тех качеств человека с ограничениями, которые часто скрыты в нем и еще не открыты нами. А вот если при работе с такими людьми мы будем учитывать эти диалектические добавления, то откроем много разнообразных возможностей для роста и развития. А ведь этого мы, педагоги, и добиваемся.

Человек может реализовывать различные возможности. Он не должен оставаться в состоянии, в котором мы застаем его во время нашего знакомства. Такой взгляд направлен в будущее. Немецкий философ Эрнст Блох выразил это в следующем предложении: «Я есть, но я еще не постиг себя, поэтому мы еще будем». В христианской теологии такое видение, направленное в будущее, соответствует нашему представлению о человеке. «Но еще не открылось, что будем. Знаем только, что, когда откроется, будем подобны Ему».

Сотрудникам, работающим с людьми с ограничениями, не нужно учиться различным мировоззрениям: опыт работы с ними говорит нам: ребенок, юноша, взрослый, даже пожилой человек может удивить нас возможностями своего развития. Нас не перестает удивлять, что тот или другой человек с ограничениями проявляет новые способности, новые качества, хотя мы от него давно уже отказались и не ожидали от него этого.

Если человеку с умственными ограничениями открыты все возможности, то этот человек использует эти возможности и развивается удивительно быстро. То, чего мы во многих случаях не ожидаем, а именно, что человек с умственными ограничениями научится самостоятельности в быту, происходит очень быстро. Особенно если этот человек получает для этого все возможности, а условия жизни его на это стимулируют. Великий австрийский писатель Роберт Музилль говорит о «чувстве возможностей», которое нам нужно для нашего собственного развития. Педагогическая антропология учитывает возможности и опирается на это «чувство возможностей».

Возможно, после оптимистического описания со стороны педагогической антропологии у нас возникнет образ человека, который уведет нас в сторону от реальной действительности. Я признаю, что в наших рассуждениях мы углубились в очень сложную, противоречивую сферу. Но ведь это и должно быть самым важным в нашей работе с людьми с ограничениями. Индивидуум был и остается незавершенным, противоречивым и иногда лишенным жизненной силы существом. Люди с ограничениями часто побуждают нас смеяться над незавершенностью. Они показывают нам человеческое в его дружеском и дружелюбном проявлении. Нас не должно смущать, когда люди с ограничениями спонтанно обнимают нас в ситуации, когда по нашим общепринятым меркам это кажется совсем неуместным. Спонтанный и непосредственный контакт напоминает нам о том, что формальное совершенство может сделать нас бесчеловечными. Наша человечность состоит в том, что мы признаем факт несовершенства в нашем самосознании и интегрируем это в нас самих как составную часть нашей личности. «Ессе homo (я — человек), смотрите, что за человек!» Это высказывание по рассказам Евангелия принадлежит одному римскому правителю, когда он указал на подавленную и страдающую личность распятого Иисуса. Для того чтобы приобрести человечность, нам необходимо самим обладать несовершенством и уязвимостью, незавершенностью и непрямолинейностью. Когда мы специалисты, в своих педагогических и терапевтических усилиях будем наталкиваться на трудные проблемы, это поможет нам найти примирение. Такой подход поможет нам оставаться людьми и не впадать в отчаяние.

Глава III

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВЗРОСЛЫХ, ИМЕЮЩИХ УМСТВЕННЫЕ И МНОЖЕСТВЕННЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ

Организация занятости людей с ограничениями
в отделениях дневного пребывания

ГербГрамп

Всеобъемлющий, «планетарный» заказ на обеспечение трудовой занятости людей с ограничениями содержится в Конвенции ООН о правах инвалидов. В статье 27 «Труд и занятость» выдвигается тезис о том, что страны, подписавшие Конвенцию, признают право на труд человека с ограничениями, равно как и всех других людей. Это право должно позволить им, выполняя трудовую деятельность, зарабатывать себе на жизнь. Люди с ограничениями должны иметь возможность

свободно выбирать себе работу на открытом, интегративном и доступном для них рынке труда.

Государства, признающие Конвенцию, обязаны обеспечить осуществление этого права с помощью соответствующих мероприятий включая разработку и принятие правовых предписаний.

Страны-депозитарии в частности обязуются предпринять следующие действия:

- защищать права людей с ограничениями во всех сферах касающихся трудовой деятельности, и бороться против дискриминации в этой области;
- обеспечивать действенный доступ людей с ограничениями в общепрофессиональным и специальным консультативных программам в центрах занятости, а также возможности получения профессии, повышения квалификации и накопления трудовых навыков;
- способствовать занятости людей с ограничениями, а также оказывать помощь при поиске работы, приобретении и сохранении рабочего места;
- предоставлять людям с ограничениями рабочие места на государственных предприятиях, а также с помощью соответствующих стратегий и мероприятий способствовать и трудоустройству в частном секторе;
- обеспечивать подходящие условия для человека с ограничениям на его рабочем месте;
- осуществлять и поддерживать программы профессионально? реабилитации.

Термин «реабилитация» согласно определению, данному ООН «Стандартных правилах обеспечения равных возможностей для инвалидов», означает следующее: «Реабилитация — это процесс, который нацелен на достижение и поддержание людьми с ограничениям оптимального физического, сенсорного, интеллектуального психического и или социального функционального уровень деятельности». Реабилитация также должна помогать этим людям изменить свою жизнь в направлении достижения более высокого уровня своей независимости. Реабилитация может охватывать мероприятия по:

- обеспечению и или восстановлению функций тела;
- компенсации потери или отсутствия какой-либо функции тела или функционального ограничения.

Процесс реабилитации не охватывает первичное медицинское лечение. Он предполагает широкий спектр элементарных и общих реабилитационных мероприятий и действий, вплоть до

целенаправленных мероприятий, например, профессиональная реабилитация. Инструментом, применяемым при профессиональной реабилитации, является ICF. Она является медико-социальной классификацией, официально признанной ООН, и содержит необходимые рамочные условия для достижения равных шансов у людей, с ограничениями. ВОЗ считает ее основой для претворения в жизнь международных поручений ООН в отношении прав человека, а также для использования в национальном законодательстве.

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF) является частью собрания классификаций ВОЗ, относящихся к здоровью человека. Она содержит также Международную классификацию болезней (ICD-10). ICF дает возможность классифицировать «компоненты здоровья». Она содержит каталог признаков для описания и характеристики состояния здоровья человека, имеющего проблемы со здоровьем, а также сопутствующих признаков (функциональные возможности и способности к выполнению определенных действий). Понятие «здоровье» определяется следующим образом: «Здоровье — это способность и мотивация вести активную жизнь в сфере экономики и в социальной сфере» (ВОЗ. 1987).

ICF позволяет с помощью своего единого и стандартизированного языка улучшить коммуникацию между различными пользователями, сравнить международные, национальные и личностные данные, а также зашифровку данных о здоровье. Определение состояния здоровья человека является основой для принятия мероприятий по улучшению его жизненной ситуации.

Деятельность, труд и занятость. В классификации ICF видов деятельности и участия в жизни общества содержатся, в том числе и такие сферы жизни, как снабжение, отношение и занятость. Под занятостью понимается, наряду с обучением и досугом, также и трудовая деятельность. Этим дается понять, что эта классификация является основой для организации дневного времени людей с ограничениями с помощью труда и других видов занятости. Понятия «труд» и «занятость» связаны с понятием «деятельность». Деятельность может выступать в качестве обобщающего понятия для всех видов занятости человека. Сюда можно отнести трудовую деятельность и занятость. Любая деятельность, как правило, направлена на достижение определенной цели и имеет определенный смысл. Труд — это деятельность, направленная на выполнение определенных заданий. Эти задания могут исходить как от других лиц, так и от самого лица, выполняющего эти задания. Задания, исходящие от другого лица, имеют форму труда по найму. Они ведут к начислению зарплаты за трудовую деятельность и служат человеку средством к существованию. Деятельность, исходящая из инициативы

самого лица, выполняется в качестве личной или общественно-полезной занятости и не оплачивается. Личная занятость — это, например, совершение покупок, приготовление пищи, стирка и утюжка белья. Общественно-полезная работа — это работа в общественных объединениях, политических группировках или в социальных проектах. Она может проводиться во внерабочее время. Ее целью является укрепление здоровья, поддержание и повышение душевного и духовного благополучия.

Функции труда и занятости. Все виды деятельности, наряду с получением материального вознаграждения или повышением жизненного комфорта, позволяют приобрести новый опыт. Они необходимы для того, чтобы тренировать имеющиеся или приобретать новые способности. Поэтому деятельность, будь то труд или занятость, является основой для развития личности. Однако она требует от человека не только приобретенных уже способностей к ее выполнению, но и способствует приобретению новых способностей и умений. Это касается всех людей и тем более людей с ограничениями. Они в первую очередь обучаются на уровне конкретной деятельности. Поэтому возможность осуществлять активную деятельность в трудовом процессе и в сфере занятости для людей с ограничениями очень важна. Трудовая и другие виды деятельности, кроме обучения, имеют для людей с ограничениями несколько важных функций, а именно:

- структурирование времени, т.е. приобретение опыта регулярности протекания жизненных процессов;
- активация, т.е. тренировка и применение приобретенных знаний и умений в процессе деятельности;
- приобретение социального опыта, т.е. сотрудничество и обмен опытом с окружающими людьми;
- подтверждение, т.е. успех на основе самооценки и самоутверждения.

Для людей с ограничениями и их развития эти положительные воздействия трудовой и иной занятости особенно важны. Наряду с обучением они образуют важнейшие аспекты развития личности. Для психологии личность — это сумма всех признаков и способов поведения, которые отличают одного человека от другого. Развитие и формирование поведения является продуктом взаимодействия физических, психических, ментальных и социальных компонентов. Эти компоненты проявляются также и в биопсихосоциальной модели, которая лежит в основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF). На биологическом уровне она описывает функции и структуры тела, на психическом уровне — личностные факторы и виды деятельности, а на социальном уровне — факторы окружающей среды. Функциональная способность как

взаимодействие этих всех факторов проявляется в процессе трудовой и других видов деятельности человека и при его участии в жизни общества.

Проблемы трудовой деятельности и занятости людей с ограничением. Положительное воздействие трудовой деятельности, однако, может нарушаться из-за определенных проблем. Причины этих проблем могут лежать в окружающей среде и/или в самом человеке с ограничениями. Эти проблемы можно обозначить с помощью Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF). Так, факторы окружающей среды отражают материальные и социальные условия, в которых проживают люди. Проблемы окружающей среды являются барьерами, мешающими развитию людей с ограничениями. Таким барьером может быть, например, отсутствие доступа в какое-либо здание или учреждение для инвалида-колясочника.

Пять разделов классификации факторов окружающей среды:

- продукты и технологии: барьеры из-за отсутствия общих и специальных материалов (дерево, материя), инструментов (пилка, ножницы) и оборудования (рабочий стол, швейная машина);
- естественная и измененная человеком окружающая среда: барьеры из-за наличия определенных климатических условий (жара, холод), строительных конструкций (узкие коридоры, двери);
- поддержка и взаимоотношения: барьеры из-за отсутствия лиц, оказывающих помощь и поддержку (вспомогательный персонал и специалисты);
- стереотипы и отношения к людям с ограничениями: барьеры из-за отрицательного отношения (вспомогательного персонала специалистов, общества);
- система услуг и помощи людям с ограничениями, законодательные акты: барьеры из-за отсутствия государственных или частных служб помощи, которые оказывают необходимые услуги (подготовка людей с ограничениями к труду и занятости); из-за отсутствия государственных систем, призванных организовывать, управлять и контролировать эти услуги (организация труда и занятости); законодательные акты как способ регулирования, предписания, стандартизации (законодательное регулирование в сфере труда и занятости людей (ограничениями)).

Проблемы в сфере труда и занятости могут возникать не только из-за окружающей среды. Причиной их возникновения может быть сам человек с ограничениями. В классификации ICF, касающейся функций тела, их можно идентифицировать в следующих областях:

- ментальная функция: проблемы при ориентации (например, во времени, пространстве, в отношениях с окружающими); темперамент и личность (готовность к сотрудничеству, пунктуальность, уравновешенность); психическая энергия и побуждения (например, мотивация); память (например, кратковременная память, долговременная память); восприятия; (аудитивное, визуальное, тактильное); язык (например понимание и повторение высказываний);
- функции органов чувств: проблемы со слухом, зрением, осязанием;
- голос и речь: проблемы артикуляции, речепроизводства ритмики;
- движения: например, проблемы суставов (подвижность, стабильность суставов); движение (рефлексы, произвольные
- движения, произвольные движения).

Требования к практическому применению труда и занятости людей с ограничениями. Для того чтобы использовать возможности трудовой деятельности и занятости людей с ограничениями, нужно устранить существующие барьеры и активизировать факторы, способствующие развитию (противоположность барьерам). Это означает, что с помощью услуг, систем и принципов необходимо создать для людей с ограничениями рамочные условия для трудовой деятельности и занятости. Кроме того, в областях «продукты и технологии», «естественная и измененная человеком природа», «поддержка и отношения», а также «стереотипы и отношения» необходимо создать соответствующие условия.

Опыт мастерских для людей с ограничениями показывает, какие барьеры существовали ранее, как их удалось ликвидировать. При этом необходимо указать, что в деле реализации права на труд в соответствии с Конвенцией ООН от 2008 года по правам людей с ограничениями еще предстоит сделать очень многое. В мастерских уже сейчас можно наблюдать начавшийся процесс позитивных изменений в сфере труда и занятости людей с ограничениями. Эти изменения можно показать на примере четырех пунктов:

- содержание трудовой деятельности: содержание труда и занятости в мастерской простирается от производства собственной продукции (например, свечи или продовольственные продукты) до сборки отдельных частей и агрегатов (например, для автомобильной промышленности электропромышленности), обработки материалов (например дерева или металла) и вплоть до оказания услуг (например стирка белья или уход за зелеными насаждениями). Сильная

зависимость от определенных областей промышленности или фирм может иметь как преимущества, так и недостатки.

- формы трудовой деятельности: выполнение определенных

заказов производиться как с помощью ручной работы, так и с помощью механизмов. В качестве форм трудовой деятельности могут выступать как индивидуальная, так и групповая работа. Применяемая форма зависит не только от характера така та. но и от индивидуальных способностей занятого работника,

- квалификация: в мастерской уже давно существовала

возможность получить квалификацию. При этом ориентация была на приобретение навыков, необходимых для выполнения определенных трудовых процессов. Вначале основной упор делался на тренировку моторных способностей для овладения приемами узконаправленной трудовой операции. Затем началось ступенчатое обучение в различных сферах труда. Наряду с развитием трудовых навыков предполагалось также и развитие личности;

- персонал: в мастерской для людей с ограничениями работают специалисты, имеющие специальное ремесленное образование. Кроме этого они получают дополнительное образование в области обучения и сопровождения людей с ограниченными возможностями.

Профессиональное обучение и реабилитация людей с ограничениями в Германии

Бернд Финке, Хорст Крамер, Оттокар Баум, Клаудиа Майериохан, Герберт Вольхюттер

Люди считаются инвалидами, если их физиологические функции, психические способности или душевное здоровье отклоняются от нормального состояния, присущего для соответствующей возрастной группы, на протяжении более чем шести месяцев, что отрицательно сказывается на их участии в жизни общества. Им угрожает инвалидность, если наблюдается снижение работоспособности.

Люди имеют тяжелую степень инвалидности, если у них степень инвалидности составляет не менее 50%.

Наличие инвалидности и степень инвалидности (СИ) определяют органы социального страхования на основании заявления. СИ измеряется по шкале от 20 до 100 в десятичном делении.

В Германии в примерно 720 мастерских работают около 290000 инвалидов, из них 25800 получают профессионально-техническое образование. В 2008 году насчитывалось 508 интеграционных фирм, где работали 15140 инвалидов.

Среди них 7083 — с тяжелой степенью инвалидности, 5824 — с очень тяжелой степенью инвалидности.

Трудовой мастерской для инвалидов необходимо официальное признание, чтобы можно было заниматься поддержкой инвалидов и оказывать им реабилитационные услуги. Официальное признание мастерской выносится Федеральным агентством по трудоустройству (соответствующий орган Федерального Министерства труда и социального обеспечения) и соответствующим межрегиональным субъектом оказания социальной помощи (муниципальный орган). Критерии для признания Мастерской определены в § 136 книги IX Социального кодекса Мастерская имеет статус некоммерческого субъекта права (прибыль должна полностью переходить на баланс Мастерской и для ее целей).

Почти все Мастерские работают при общественно-полезных и зарегистрированных негосударственных организациях (НГО). Это организации родителей (по оказанию жизненной помощи), церковные НГО (Каритас и Дияконические службы), общественные социальные организации (Красный Крест, DPWV), благотворительные организации рабочих. Учредитель может наряду с Мастерской заниматься еще и другой деятельностью по оказанию социальной помощи, например, обслуживание общежитий для инвалидов, работа по раннему развитию и др.

Мастерская является учреждением по подготовке к участию инвалидов в трудовой жизни и по включению в трудовую жизнь. Она предлагает тем инвалидам, которые вследствие степени и тяжести своей инвалидности вообще или повторно не могут трудоустроиться на общем рынке труда, соответствующее профессиональное образование трудовую занятость в соответствии с их способностями за определенное вознаграждение. Мастерская должна делать все возможное, чтобы они приобрели, развили в себе, повысили или восстановили трудоспособность, совершенствуя при этом свои личностные качества. Кроме того, Мастерская должна способствовать переходу способных инвалидов на общий рынок труда с помощью соответствующих мероприятий.

Мастерская является учреждением по профессиональной реабилитации:

- с предложением соответствующего профессионального образования;
- по трудоустройству инвалидов в Мастерской и на общем рынке труда;
- по развитию социальных компетенций благодаря сопровождающим мероприятиям по дальнейшему развитию личности, развитию чувства собственного достоинства и развитию социального поведения;
- также может функционировать как коммерческое предприятие, которое представлено на рынке и которое имеет организационную структуру, ведет бухгалтер в соответствии с экономическими

принципами, которое само должно нести издержки, возникающие на коммерческом предприятии. Мастерская должна стремиться к рациональным результатам, чтобы быть в состоянии оплачивать труд работающих инвалидов в соответствии с их выполненной работой.

Мероприятия в Мастерской подразделяются на:

- вступительные мероприятия — как правило, 3 месяца;
- обучающие мероприятия — минимум один год на основной курс, далее следующий год на дополнительный курс, т.е. всего 2 года;
- трудовая сфера — неограниченно.

Для обеспечения надлежащего профессионального образования Мастерская должна обладать по возможности большим количеством:

- площадок для обеспечения профессионального образования внутри мастерской;
- площадок на предприятиях и ведомствах общего рынка труда за пределами мастерской.

Мероприятия проводятся в зависимости от потребностей инвалида:

- в виде учебных курсов (основной курс, дополнительный курс);
- в виде отдельных мероприятий (индивидуальные мероприятия).

Задача сферы профессионального образования — способствовать развитию инвалида. После мероприятия он должен уметь:

- выполнять минимум оплачиваемой работы внутри мастерской;
- выполнять по возможности квалифицированную работу, соответствующую его склонностям и способностям;
- работать по специальности на общем рынке труда (предприятия, ведомства) или участвовать в образовательных мероприятиях (включая мероприятия в рамках стимулирующей трудовой занятости).

Обычно продолжительность профессионального образования сводится, главным образом, к двум годам (по 12 месяцев на основной и дополнительный курсы).

В трудовой сфере инвалиды должны быть обеспечены трудовой занятостью в соответствии с их способностями и наклонностями за соразмерную их труду оплату. Кроме того, Мастерская должна обладать широким выбором рабочих мест, чтобы можно было обеспечить индивидуальный подход к каждому инвалиду в зависимости от степени и шести их инвалидности, работоспособности, личностных качеств, а также способностей и склонностей. Должно быть наличие выбора между различными рабочими местами. Также должны предоставляться рабочие места за пределами мастерской (с ограниченным сроком или продолжительные) на общем рынке труда.

При этом условия труда (оформление рабочего места, режим дня), в которых находятся инвалиды, должны быть по возможности приближены к производственным условиям и подобны условиям в сфере промышленности, торговли и сфере услуг. Но при этом следует постоянно учитывать особые потребности инвалидов.

Кроме того, Мастерская обязана проводить в трудовой сфере соответствующие мероприятия по сохранению и повышению работоспособности и по совершенствованию личностных качеств инвалидов и способствовать переходу на общий рынок труда благодаря этим мероприятиям.

Степень и тяжесть инвалидности у людей, которые работают в мастерской, требуют, чтобы мастерская для данного круга лиц обеспечивала не только необходимое профессиональное образование и предоставляла рабочие места, где заняты инвалиды при профессиональной поддержке квалифицированного персонала, но и обеспечивала при помощи сопровождающих служб в достаточном объеме педагогическое, социальное и медицинское обслуживание, в особых случаях и психологическую поддержку в соответствии с потребностями инвалидов.

Право на услуги в сфере профессионального образования и в трудовой сфере Мастерской имеют те инвалиды, у которых нет возможности получить профессиональное образование или

трудоустроиться на общем рынке труда, или так называемая сопровождающая трудовая занятость, профессиональное образование еще невозможны из-за степени и тяжести инвалидности. После посещения мероприятий в сфере профессионального образования они должны быть в состоянии выполнять минимум работы за определенную оплату. Право на участие в трудовой жизни в мастерской для инвалидов прекращается после достижения предельного (пенсионного) возраста.

Минимум оплачиваемой работы считается выполненным, если, результат работы каждого экономически оправдан, либо общий результат мастерской приносит прибыль.

Для занятости в трудовой сфере мастерской для инвалидов не рассматриваются:

- лица, для которых затруднен процесс обучения;
- трудоспособные инвалиды с тяжелой степенью инвалидности;
- получатели пенсий из-за частичной потери трудоспособности (например, после автокатастрофы);
- инвалиды, достигшие пенсионного возраста.

Один медицинский диагноз не позволяет принять решение о приеме инвалида в мастерскую. Решающим является то, что человек вследствие установленной инвалидности ограничен в своей

работоспособности настолько, что у него нет возможности принимать участие в трудовой жизни на общем рынке труда, и поэтому он может лишь в Мастерской получить поддержку и трудоустроиться. Диагноз является важным основанием для решения компетентного органа по реабилитации, но не он один играет решающую роль.

После окончания школы (как правило, после достижения 18-летнего возраста) в рамках компетенций Федерального агентства занятости осуществляется следующее:

- консультация по выбору профессии;
- установление профессиональной пригодности, включая попытку поработать и выбор профессии;
- профориентация.

Из этого вытекают возможности профессиональной реабилитации в зависимости от способностей каждого, приведенные в табл. 3,

Таблица 3

Возможности профессиональной реабилитации

Обучение	Подготовка к профессии	Сопровождение трудовой занятости	Мастерская для инвалидов
Признанные специальности (3 года) Рабочие специальности (2 года)	Образовательные мероприятия, направленные на получение профессии Основная подготовка по специальности Обучение в интегрированном проекте	Индивидуальное производственное обучение	Вступительные мероприятия Обучающие мероприятия Трудовая сфера (включая рабочие места за пределами мастерской на общем рынке труда)

Участие молодых инвалидов в соответствующих мероприятиях осуществляется при взаимодействии государственных или муниципальных субъектов профессиональной реабилитации, инвалида и представителей поставщиков социальных услуг, проводящих мероприятия в мастерской.

Оснащенность персоналом в сфере профессионального образования: 1 сотрудник и 6 обучающихся инвалидов. В трудовой сфере: 1 сотрудник и 12 инвалидов. При инвалидах с особыми потребностями в уходе (с тяжелой степенью инвалидности, множественными нарушениями) — индивидуальный подбор персонала, часто 1 сотрудник на 4 инвалида. На 120 инвалидов приходится дополнительно 1 социальный работник. Другой персонал определяется в зависимости от потребностей управляющим Мастерской и финансирующей организацией.

В сфере профессионального образования, включая вступительные мероприятия, финансовые средства для осуществления своей деятельности Мастерская получает от соответствующего компетентного органа по реабилитации (в основном от Федерального агентства по трудоустройству или от Фонда пенсионного страхования).

За обучающие мероприятия финансовые средства составляют, например, в Мастерских в Билефельде, на каждого инвалида ежемесячно:

1.134 € обычная поддержка;

1.984 € специальная поддержка для инвалидов с тяжелой степенью инвалидности и множественными нарушениями;

1.330 € специальная поддержка людей с особенностями в психическом и умственном развитии.

Мастерские в трудовой сфере получают соразмерную оплату за произведенную работу, как правило, от субъекта оказания социальной помощи (общий гонорар, гонорар за проведение мероприятий инвестиционные средства).

Для этой цели на уровне федеральных земель (например, в Северном Рейне-Вестфалии, Нижней Саксонии) между субъектами оказания социальной помощи и объединениями мастерских заключаются типовые договоры, которые являются основой для отдел соглашений между мастерской и финансирующей организацией.

При расчете издержек не учитываются затраты экономической деятельности, которые обычно возникают в результате хозяйственной деятельности. Эти производственные издержки, а также выплаты инвалидам при этом не учитываются.

В трудовой сфере, например, Мастерские Бетеля в Билефельде получают на каждого работающего там инвалида ежемесячно около:

800 € обычная поддержка;

1620 € специальная поддержка для инвалидов с тяжелой степенью инвалидности и множественными нарушениями;

840 € специальная поддержка людей с особенностями психическом и умственном развитии.

В Германии в среднем размер всех выплат в Мастерских в 2008 году

составлял в год (по последним статистическим данным) около 10300 € (приблизительно 860 € в месяц).

Финансирующие организации в 2008 году потратили на каждого инвалида, занятого в Мастерских, в среднем около 13000 € (включая транспортные расходы и расходы по социальному страхованию).

Занятые в трудовой сфере Мастерской инвалиды получают вознаграждение за выполненную работу, которое состоит независимо от выполненной работы единого минимального пособия размере пособия по получению образования), в настоящее время 73 €, и

прогрессирующей суммы в зависимости от выполненной работы. Для этой цели Мастерская должна использовать минимум 70% от общих результатов деятельности мастерской.

Кроме того, мастерские получают для выплаты заработной платы инвалидам в трудовой сфере Мастерской (если они получают меньше чем 400 €), от государственного субъекта оказания социальной помощи финансовую поддержку, которая в настоящее время составляет 26 € на одного работающего инвалида. В Мастерской Бетеля в Билефельде отдельные работающие инвалиды получают от 73 € (минимальная зарплата) до 1200 €. В среднем их зарплата составляет 190 €. В сфере профессионального образования Мастерской каждому обучающемуся инвалиду финансирующей организацией (как правило, Федеральным агентством по трудоустройству) выплачивается пособие в первый год обучения в размере 62 € ежемесячно, во второй год — 73 €.

Результаты финансово-хозяйственной деятельности Мастерской рассчитываются из выручки с оборота от реализованной собственной продукции, оказания услуг, выполнения заказов и процентов и других доходов, полученных от хозяйственной деятельности. Из этой суммы делается отчисление на производственные издержки в трудовой сфере. В итоге получается результат деятельности Мастерской. Его примерное распределение: 70% на выплату заработной платы инвалидам (минимум), резерв на компенсацию колебаний в доходах, например, при недостаточной загруженности (максимум: необходимые средства на выплату заработной платы за 6 месяцев), средства на модернизацию производства.

Средства на создание новых рабочих мест в Мастерских, дополнительных мест проживания входят в общие результаты финансово-хозяйственной деятельности Мастерской.

Работающие в Мастерской инвалиды по закону имеют медицинскую страховку (на время вступительных мероприятий, в сфере профессионального образования, в трудовой сфере); пенсионное страхование (после 20 лет действия страховки получают пенсию возрасту), на них распространяется страхование от несчастных случаев и социальное страхование на случай необходимости постоянного ухода. У них нет страховки по безработице. Страховые взносы выплачиваются, главным образом, государством дополнительно к финансированию мероприятий.

Работающий в мастерской инвалид, не проживающий в общежитии, наряду со своей зарплатой получает основное пособие на жизненные расходы. Если общая сумма из заработной платы и основного пособия выше, чем 403 €, то основное пособие сокращают (для одиноких эта сумма равна 359 €). Кроме того, предоставляются финансовые средства на аренду жилого помещения в соответствии с потребностями инвалида.

Если в Мастерской инвалид проживает в общежитии и соответственно, находится на полном обеспечении, то из его зарплаты изымается плата за проживание, но часть зарплаты у него остается. В качестве совершеннолетнего жильца общежития он получает средства на личные расходы в размере 93 €.

Инвалиды в Мастерской находятся на положении наемных работников. В трудовом договоре имеются предписания относительно рабочего времени, частичной занятости, предоставления отпуска, образовательных поездок, выплаты пособия в случае болезни, декретного отпуска, защиты материнства, личности, защиты от дискриминации на работе, равноправия мужчин и женщин. Трудовые отношения между руководителем Мастерской и работающими инвалидами регулируются в договоре Мастерской (вместо обычного трудового договора). Занятые в трудовой сфере инвалиды принимают участие в Советах Мастерских по вопросам, которые касаются их интересов. Это участие инвалидов осуществляется независимо от их дееспособности.

До 10% инвалидов в Мастерской нуждаются в особом уходе по причине тяжелой степени инвалидности и множественных нарушений. Мастерские нанимают дополнительный персонал в зависимости от степени и объема дополнительного ухода, как правило, в соотношении 1:4. Инвалиды с высокой потребностью в уходе не считаются недееспособными или больными, даже если они могут выполнить лишь 1% от обычной рабочей нормы. Им оказывают поддержку и сопровождение в местах дневного пребывания, которые находятся под «удлиненной крышей» Мастерских или, как в Северном Рейне-Вестфалии, интегрированы в нее.

Интеграционные проекты в отличие от Мастерских являются частью общего рынка труда. Это самостоятельные предприятия с правовой и экономической точки зрения, внутренние предприятия или отделы в обычных предприятиях. Интегрированные фирмы и отделы предлагают инвалидам регулярные трудовые отношения предоставлением социального страхования, осуществляют регулярную выплату зарплаты по тарифным ставкам, принимают на работу инвалидов и здоровых сотрудников с одинаковыми правами обязанностями, участвуют в конкурсе и подвергаются экономическим рискам. Они должны предлагать конкурентные продукты и услуги предоставлять работу минимум 25% и максимум 50% инвалидам с особо тяжелой степенью инвалидности. Интеграционные фирмы получают финансирование из фондов, куда делают компенсационные отчисления другие фирмы, у которых не работают инвалиды в соответствии с государственными требованиями: 30% расходов на зарплату инвалидам 210 € в месяц на каждого трудоустроенного инвалида за оказание дополнительного социально-педагогического сопровождения сотрудникам,

до 20000 € инвестиционных выплат. Сюда относят также доплаты к заработной плате от Федерального агентства по трудоустройству.

Целевая группа — трудоспособные инвалиды с особо тяжелой степенью инвалидности:

1. Инвалиды с особенностями в умственном развитии или с тяжелыми телесными недостатками или с множественными нарушениями, которые особенно негативно сказываются на участии в трудовой жизни, и сами или вместе с другимиотягчающими обстоятельствами затрудняют или препятствуют участию на общем рынке труда вне интеграционного проекта.
2. Инвалиды с тяжелой степенью инвалидности, которых после целенаправленной подготовки в Мастерской для инвалидов или в психиатрическом учреждении направляют на предприятие или на работу на общем рынке труда и готовят к этому переходу.
3. Инвалиды с тяжелой степенью инвалидности, окончившие школу и желающие трудоустроиться на общем рынке труда, если они до этого будут принимать участие в интеграционном проекте в обучающих и стимулирующих мероприятиях.

Глава IV

ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛЮДЕЙ С УМСТВЕННЫМИ И МНОЖЕСТВЕННЫМИ ОГРАНИЧЕНИЯМИ

Опыт деятельности отделения дневного пребывания для инвалидов Государственного учреждения «Березовский

территориальный центр социального обслуживания населения»

Галина Киселевич, Родион Малюга

Проблема реабилитации инвалидов актуальна, насущна. Мы сталкиваемся с ней ежедневно и поэтому ощущаем ее очень остро.

Как и в большинстве территориальных центров социального обслуживания населения, в нашей организации действует отделение дневного пребывания для инвалидов. Однако структура центров изменена недавно, а когда-то мы начинали иначе.

В январе 2002 года Брестским облисполкомом совместно с Брестским областным молодежным объединением «Инвалид и среда» в целях трудовой и социальной реабилитации инвалидов были разработаны мероприятия, направленные на организацию общественных работ, имеющих полезную значимость для безработных инвалидов, состоящих на учете в центрах занятости области.

В 2006 году в центре впервые были организованы оплачиваемые общественные работы по изготовлению сувенирной продукции имеющие социально полезную значимость. Первые месяцы инвалиды работали в здании территориального центра. С ними проведено предварительное обучение (мастер-класс по изготовлению сувенирной куклы). Вначале каждый из них для себя определил операцию по изготовлению сувенирной куклы он сможет выполнить

Затем ими был выбран бригадир, который следит технологическим процессом изготовления куклы от начала и до упаковки.

Мы начали работать над технологическим процессом, обеспечивающим занятость, творческую самореализацию людей различными диагнозами, в том числе тяжелыми. Первоначально изготавливались различные сувениры. Они были не всегда хорошего качества, а это значит, что была снижена эффективность самореализации, общественная значимость выполнения работ. Расширяя участие инвалидов в общественно-полезных работах, мы работали над тем, чтобы результаты их труда стали заметными. И наша кукла в национальном костюме совершенствовалась год от года.

В 2006 году за первые 6 месяцев в общественных оплачиваемых работах приняли участие 13 безработных инвалидов, ими было изготовлено 240 сувениров. Первые 100 сувениров были переданы районному отделу образования, передача изделий сопровождалась

презентацией продукции и концертом, в котором принимали участие сами участники работ. Сувениры передавались отделу культуры, отделу физической культуры и спорта райисполкома, в территориальный центр, военнослужащим 927 авиационной базы, отбывающим на учения Россию, районному обществу инвалидов по зрению.

Участие в общественных работах, а эти работы учитываются трудовой стаж, позволило некоторым безработным инвалидам

произвести перерасчет пенсий в сторону увеличения. В марте 2007 года в территориальном центре были опять организованы оплачиваемые общественные работы для 13 молодых безработных инвалидов по производству сувенирной продукции. Молодые инвалиды были приняты на работу по профессии «Изготовитель художественных изделий и льноволокна» 2 разряда. В 2007 году было изготовлено 280 сувенирных кукол, которые переданы безвозмездно отделу культуры, Бронногорской средней школе на Международную конференцию по Холокосту оздоровительному фонду «Детям Чернобыля» в Великобританию специализированной детско-юношеской школе Олимпийского резерва по велоспорту и территориальному центру на мероприятия ко Дню защиты детей.

25 октября 2007 года на проходившей в Бресте Международной ярмарке социальных проектов специалисты центра заняли 2 место

в номинации «Исцеление милосердием» за проект «Общественные оплачиваемые работы — временная занятость безработных инвалидов».

Специалистами центра в районе было проведено обследование молодых инвалидов в возрасте от 18 до 23 лет. При обследовании выявлено, что желают работать еще 27 молодых инвалидов, проживающих не только в Березе, но и на территории всего района, для их доставки к месту работы необходимо было приобрести микроавтобус.

Пятое отделение дневного пребывания для детей-инвалидов и инвалидов было открыто в сентябре 2007 года. Центру были переданы в безвозмездное пользование помещения отдела культуры райисполкома площадью 197,13 кв. м. для трудовой реабилитации инвалидов. Сейчас оно непрерывно развивается.

Для обучения навыкам по самообслуживанию, трудовым навыкам и развитию творческой активности в отделении дневного пребывания для инвалидов организуются трудовая реабилитация и общественные оплачиваемые работы. Инвалиды могут участвовать в посильной трудовой деятельности в специально оборудованных трудовых мастерских. Для зачисления в отделение оформляется пакет документов и договор. Для принятия на оплачиваемые общественные работы и на трудовую реабилитацию необходима характеристика рабочего места, а для реабилитации-индивидуальная программа трудовой реабилитации на каждого инвалида.

Официальное открытие отделения и мастерской при нем после ремонта выделенных помещений состоялось 10 апреля 2008 года. На выделенные денежные средства по выполнению президентской программы «Дети Беларуси» закуплена специальная мебель, а для предоставления транспортных услуг населению и доставки инвалидов, занятых в общественно оплачиваемых работах, — приобретен микроавтобус. Была дополнительно введена еще одна штатная единица специалиста по социальной работе, т.к. в отделении дневного пребывания занято трудовым процессом 60% инвалидов с психофизическими недостатками.

Функции и направления деятельности, осуществляемые отделением дневного пребывания для инвалидов: изучение индивидуальных особенностей инвалида и его семьи и проведение диагностики; содействие инвалидам в восстановлении (или компенсации) нарушенных или утраченных вследствие заболевания способности к самообслуживанию, подготовке к самостоятельной жизни, развитию творческих способностей и интересов к трудовой деятельности, позволяющих вести полноценный образ жизни и обеспечивающих реализацию их прав и потенциальных возможностей; удовлетворение потребностей инвалидов в эмоционально-личностном общении; предоставление психологических и реабилитационных услуг

нуждающимся инвалидам, предоставление родителям инвалидов консультативно-правовой помощи, организация обучающих программ по проблемам ухода, проведение реабилитационных мероприятий в домашних условиях, оказание помощи в реализации прав на государственные льготы и гарантии; дополнение реабилитационных программ мерами материальной, психологической поддержки нуждающихся семей, их правовой защитой, оказанием помощи в трудоустройстве родителей.

Противопоказанием к зачислению инвалидов на обслуживание в отделение дневного пребывания является наличие у граждан венерических, карантинных, инфекционных заболеваний бактерионосительства, активных форм туберкулеза, а также иных тяжелых заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения. Снятие граждан с обслуживания отделением дневного пребывания производится приказом директора ТЦСОН по заявлению обслуживаемого, по окончании сроков обслуживания или по иным причинам. В результате совместных усилий заведующего и специалистов отделения дневного пребывания, их внимательного и заинтересованного отношения к работе, индивидуального подхода к обучению участника, занятые с 2006 года в трудовом процессе инвалиды полностью освоили технологический процесс изготовления сувенирной куклы из льноволокна. В 2008 году трудовой реабилитацией были охвачены молодые инвалиды, проживающие в деревнях обслуживаемого района и в городе Белоозерске. Приобретенный микроавтобус, оборудованный специальными противоскользящими трапами для закатывания инвалидов на колясках, ежедневно доставляет их к месту работы и обратно.

На 2009 год в отделении 4 постоянных специалиста (включая заведующего) и 35 инвалидов, занятых производственным процессом.

В настоящее время в общественных оплачиваемых работах занято 17 безработных инвалидов, из них 3 инвалида по зрению, 1 инвалид-колясочник, 13 инвалидов с психофизическими заболеваниями (шизофрения, олигофрения (слабумие), детский церебральный паралич). В трудовой реабилитации участвуют 15 безработных инвалидов, из них 2 инвалида по зрению, 1 — с ДЦП, у 9 — олигофрения и 3 инвалида с общими заболеваниями. У всех инвалидов разная форма и степень заболевания — это определяет разные подходы и прилагаемые усилия к ним в процессе прохождения реабилитации.

Специфика заключается в том, что люди с психофизическими недостатками в развитии в силу своих возможностей представляют действительность и окружающую среду не так, как полноценные здоровые люди. Это может проявляться негативно при взаимодействии с

другими инвалидами. Трудовая реабилитация — это комплекс мер, направленных на восстановление утраченных трудовых и социальных способностей инвалида при постоянном содействии и помощи со стороны специалистов. Во время прохождения реабилитации инвалиды сталкиваются с работой на швейной машине, а так же с колющими, режущими предметами (ножницы, ножи, иголки), которые используются для изготовления художественного изделия из льноволокна — куклы в национальном костюме. В трудовой мастерской по изготовлению художественных изделий из керамики находится электрооборудование: печь для обжига керамических изделий (1200 градусов), перфоратор, электрический счетчик, в работе используются молоток, нож и другие инструменты. Инструментарий хранится и используется под постоянным контролем специалистов отделения.

С 1 января 2008 года решением Березовского районного исполнительного комитета с соответствующими должностными обязанностями в штатное расписание центра введена медсестра. В ее функции входит медицинский осмотр участников, осуществление контроля над их самочувствием в период работы, занятия по разработанной программе физкультурно-оздоровительной реабилитации. В отделении имеются комнаты отдыха и релаксации.

Комната релаксации оснащена велотренажером и физкультурно-оздоровительными предметами, где медсестра, занимаясь с инвалидами, контролирует правильность использования спортивного инвентаря лицами с психофизическими недостатками. Комната отдыха оснащена холодильником, микроволновой печью, электрочайниками, телевизором, компьютером, имеются настольные игры: шашки, шахматы, дартс, домино. В комнате отдыха молодые люди с ограниченными возможностями обучаются социально-бытовым навыкам: разогревание обедов в микроволновой печи, умение пользоваться столовыми приборами, мыть посуду.

Для наиболее полноценного прохождения трудовой реабилитации и пребывания в целом, а так же для постоянного контроля за сохранением жизни, здоровья и безопасности инвалидов была введена еще одна ставка специалиста по социальной работе в отделении дневного пребывания для инвалидов. Хотелось бы ввести в штатное расписание отделения ставки инструкторов по трудовой терапии.

Качество изготавливаемых изделий и процесс изготовления сувенирной куклы зависит от соблюдения технологического процесса, от количества затраченного на одно изделие материала и от его наличия.

Все это необходимо для составления годовой сметы.

Технологический процесс изготовления художественных изделий из керамики еще более трудоемкий, так как применяется глина и преспорошок, который приобретается на ОАО «Березастройматериалы»,

Для трудовой реабилитации также составляется годовая смета, где приводится сводный расчет затрат на материалы и на одно изделие.

Чтобы приобрести навыки в изготовлении керамических изделий, группа из 8 человек отделения дневного пребывания совместно со специалистом по социальной работе Т. А. Саванчук десять дней обучалась на семинаре по программе «Социальная кооперация как продолжение трудовой реабилитации инвалидов». Молодые люди ознакомились с работой Брестского предприятия «КерамАрт» по изготовлению керамических изделий, а на базе отдыха «Спутник», расположенной на Белом озере, они изучали опыт товарищей, инвалидов из разных районов Брестской области, работающих в мастерской по изготовлению керамики. Доброжелательная обстановка, созданная хозяевами и организаторами семинара; тесное общение с равными себе людьми; коллективная ответственность друг за друга; занятия спортом помогли молодым инвалидам еще больше поверить в свои силы.

О том, что физкультура и спорт существует не только для здоровых людей, знает каждый. Поэтому не удивляют спортивные соревнования среди инвалидов. На базе отделения дневного пребывания, которое расположено в здании детско-юношеского спортивного) эстетического центра, прошли спортивные состязания среди 30 инвалидов. Соревнования проводились по армрестлингу, дартсу, настольному теннису, шашкам и шахматам. Парни и девушки сумели преодолеть в себе комплексы. Они с энтузиазмом включились в соревнования, демонстрируя волю к победе.

Традиционными стали выезды на природу инвалидов с привлечением волонтеров. Природа, игры, общение у костра под звездным небом — все это сближает молодежь, и молодые люди с ограниченными возможностями могут почувствовать себя равными среди равных.

Обеспечение занятости лиц с тяжелыми и множественными нарушениями развития в условиях Муниципального специального социально-защищенного учреждения «Производственно-интеграционные мастерские для инвалидов» города Пскова (Российская Федерация)

Надежда Алексеева

В последние годы в России все более заметным становится поворот от «культуры полезности» к «культуре достоинства». В контексте этой концепции человек с ограниченными возможностями независимо своей дееспособности и полезности для общества рассматривается как объект социальной помощи и заботы, ориентированных на создание ему условий для максимально возможной самореализации, реализации всех имеющихся возможностей для интеграции его в общество. Другими 96

словами, инвалид теперь рассматривается не только как объект социальной работы, но и как активный субъект общественной жизни и творец своей судьбы. Основные задачи реабилитации заключаются в том, чтобы сделать инвалида способным к жизни в обществе, создать соответствующие предпосылки для вовлечения его в общественно-трудовую жизнь общества. С целью профессиональной и социальной реабилитации людей с ограниченными умственными и (или) физическими

возможностями и при активной благотворительной помощи общественной организации «Инициатива Псков» (Германия), в городе Пскове были созданы Производственно-интеграционные мастерские для инвалидов, в июне 2001 г. состоялось их официальное открытие.

Основным направлением работы мастерских г. Пскова является профессиональная реабилитация людей с ограниченными умственными и (или) физическими возможностями. Немаловажную роль в процессе профессиональной реабилитации имеет возможность самореализации. Одной из проблем, с которой сталкиваются молодые люди с инвалидностью, является невозможность трудоустроиться, а зачастую и невозможность получить те или иные трудовые умения и навыки, необходимые в дальнейшей жизни в обществе.

Социальная реабилитация людей с ограниченными возможностями направлена на социальное и бытовое устройство инвалидов, а также на интеграцию их в социум. Мастерские помогают людям с ограниченными умственными и (или) физическими возможностями освоить разные виды профессиональной деятельности, обеспечивают инвалидов трудовой занятостью. В мастерские поступают молодые люди с умственными и физическими нарушениями развития, I-II групп инвалидности, после 18 лет. Занятость инвалидов осуществляется на добровольной основе (при приеме в мастерские с опекуном или самим инвалидом заключается договор). В мастерских используется слово «Занятые».

В настоящее время в мастерских работает 128 человек с инвалидностью. Функционирует 8 отделений, которые разделены на две группы: производственные (деревообработка, растениеводство, картонажное отделение, швейное отделение, прачечное отделение) и непроизводственные (тренировочное отделение, хозяйственное отделение, отделение ухода и развития).

Все вновь принятые молодые люди (исключая ребят с очень тяжёлой степенью инвалидности, которые идут сразу в отделение развития и ухода) поступают в тренировочное отделение мастерских. В этом отделении молодые люди осваивают трудовые умения и навыки, которые позволят им в дальнейшем включиться в деятельность других отделений мастерских, с учётом желания самого инвалида. Период пребывания в тренировочном отделении от 2 месяцев до 1 года.

Хозяйственное отделение занимается хозяйственно-бытовой деятельностью в пределах мастерских (помощь и раздача обедов из столовой, уборка некоторых помещений мастерских, уборка территории).

В швейном отделении производятся сумки, мешочки для деревянных изделий, рабочие рукавицы, фартуки, сувенирная продукция из текстиля, нанесение рисунка на ткань с помощью термопресса.

Отделение деревообработки состоит из двух подразделений; первичная обработка заготовок и производство готовых изделий. В отделении первичной обработки производится распиловка досок на заготовки, строгание заготовок, сушка. В отделении готовых изделий производится распиловка заготовок на составляющие, первичная шлифовка на станке, ручная шлифовка, обработка готовых изделий и сушка. Высушенные изделия упаковываются в целлофановые пакеты и сдаются на хранение. Лица с ограничениями изготавливают дидактические игрушки (по принципу пазлов); медведи, зайцы, ежики, пингвины, кошки, рыбы, черепахи и др., делают различную сувенирную продукцию, участвуют в изготовлении садовой мебели из натурального дерева.

Отделение растениеводства обслуживает две теплицы, огород (20 соток), две контейнерные площадки с декоративными растениями, которые расположены на территории мастерских. В теплицах в зимнее время производится выгонка луковичных растений. Весной выращиваются тюльпаны, рассада овощных и цветочных культур. На огороде отделение занимается выращиванием многолетних цветочных культур и плодовых кустарников. На контейнерной площадке работники отделения производят уход за декоративными растениями (поливают, подкармливают, сажают и пересаживают растения и т.д.). Это отделение также оказывает услуги по озеленению и благоустройству участков в городе. В зимний период времени, когда объём работ с растениями уменьшается, в отделении занимаются изготовлением декоративных свечей к рождеству, новому году и другим праздникам.

Прачечное отделение оснащено профессиональными стиральными и сушильными машинами, имеются два гладильных катка, а также другие приспособления и средства для прачечной. Отделение выполняет заказы от кафе и ресторанов по стирке и крахмаливанию скатертей и салфеток.

В картонном отделении выполняются следующие виды работ: вырубка картонных коробок из хром-эрзаца и гофрированного картона, изготовление нестандартных конвертов от формата А5 до А2, услуги по размотке и резке бумаги (из больших рулонов).

Отделение развития и ухода в настоящее время посещают 33 человека с тяжелыми и множественными нарушениями развития. С ними проводятся занятия по социально-трудовой адаптации. Акцент делается на следующей работе: элементарная трудовая деятельность; развитие общей и мелкой моторики, психических функций в процессе проведения

индивидуальных и групповых обучающих занятий; ориентация в окружающем мире; коммуникация и взаимодействие с окружающими. При отделении развития и ухода открыта группа дневного пребывания, ее посещают инвалиды с очень тяжелыми нарушениями, которым необходимо постоянное сопровождение и помощь на протяжении всего дня. С ними проводятся индивидуальные занятия на развитие сенсорного, слухового, зрительного восприятия.

Большинство сотрудников-инвалидов, работающих в производственных отделениях, добираются до мастерских самостоятельно, пользуясь городским общественным транспортом. Автотранспорт мастерских осуществляет доставку инвалидов из отделения развития, а также из других отделений, которые не ориентируются самостоятельно в городе или имеют опорнодвигательные нарушения и нуждаются в сопровождении.

Занятые находятся в мастерских с 9.00 до 16.00. В рамках социальной реабилитации в мастерских организована кружковая деятельность: хоровое пение, танцевальный клуб, краеведение. Проходят чествования именинников, чаепития, выставки, дискотеки, посещения концертов в домах культуры г. Пскова, организуются экскурсии по области. В мастерских регулярно проводятся беседы, по различным тематикам: нормы поведения и морали; медицина (гигиена, здоровое питание, первая помощь); правила дорожного движения и др. В качестве вознаграждения за труд инвалидам выплачивается социальное пособие, приобретаются проездные билеты. Так же мастерские предоставляют инвалидам бесплатное горячее питание.

Главным результатом работы мастерских является достижение такого состояния инвалида, когда он способен к выполнению социальных функций, свойственных так называемым «здоровым людям». При этом под социальными функциями (их еще называют социальными умениями) понимаются трудовая деятельность, обучение, коммуникативная способность, умение организовать свой досуг и другие.

Реабилитация помимо своей основной гуманитарной функции, заключающейся в возвращении человека к достойной жизни, имеет еще и важный социально-экономический аспект. В последнее время государственная политика в отношении инвалидов направлена на изменение общепринятого иждивенческого образа жизни, на понимание инвалидом, что он — не ущербный, обделенный жизнью человек, а полноценный, самостоятельный гражданин, способный внести свой вклад в общественную жизнь.

Трудовая деятельность и профессиональная реабилитация людей с умственными ограничениями в Германии с точки зрения финансирующей государственной организации

Бернд Финке

Согласно закону (§ 2 абзац 2 книги IX Социального кодекса) люди считаются инвалидами, если их опорно-двигательные функции, психические способности или душевное здоровье на протяжении более шести месяцев отклоняются от обычного состояния, и поэтому они ограничены в своем участии в жизни общества. Они имеют права, прежде всего, на получение следующих услуг форм поддержки:

- реабилитационные услуги, затраты на которые полностью покрываются преимущественно за счет медицинского страхования;
- услуги по обеспечению участия в трудовой жизни, за которые в Германии отвечает Федеральное агентство занятости. Только необходимые выплаты в трудовой сфере мастерских поступают от федеральных земель или муниципалитетов из государственных социальных фондов (об этом далее);
- услуга по обеспечению участия в жизни общества. Эти пособия выплачивают, главным образом, коммуны в рамках социального обеспечения. К ним относят, прежде всего, помощь по автономной жизни в проживании, т.е. в собственной квартире, в группах совместного проживания или учреждениях по реабилитации инвалидов.

Дополнительно к этому фонд пенсионного страхования Германии оплачивает услуги по медицинской и профессиональной реабилитации, если необходимы средства для восстановления трудоспособности и если застрахованные лица оплатили определенное количество взносов.

Итак, у нас очень сложная система социального обеспечения, которая строится на страховых платежах и социальных пособиях (пенсионные выплаты здесь не упоминаются), которые выплачиваются из различных фондов, действующих на уровне государства, а также на уровне земель или на местном уровне. Им на законодательной основе поручено тесно сотрудничать между собой и координировать свою деятельность с целью непрерывного взаимодействия.

По финансовым причинам им, однако, следует строго следить за тем, чтобы одна финансирующая государственная структура не принялась за выполнение чужих заданий или какая-либо организация эти задания не взвалила на другую. Прежде всего, в медицинской реабилитации имеется ряд таких точек соприкосновения в реабилитационно-оздоровительной деятельности, направленной на

участие в жизни общества. Это следует знать при изучении сложной Германской системы социального обеспечения и работы с инвалидами.

Ограничения в участии в жизни общества это вовсе не болезнь. Поэтому люди с психическими, умственными или физическими ограничениями в Германии не считаются больными. Они могут в пределах своих способностей участвовать в трудовой жизни и проявлять там активность. Никто, например, не будет утверждать, что слепой или парализованный человек — больной, поэтому не может (или ему не разрешено) работать. То же самое относится к людям с умственными ограничениями. Поэтому раньше распространенное понятие «умственное заболевание» вследствие развития системы реабилитации и участия в жизни общества уже не находит применения.

Это важно, поскольку на этом основано общее законодательство мастерских, и структура действующих в настоящее время более чем 660 мастерских для инвалидов в Германии. Они принимают тех людей с ограничениями, которые не могут впервые или повторно трудоустроиться на общем рынке труда. Во многих странах мира, включая страны Западной Европы, придерживаются мнения, что инвалидам, не способным к полноценному труду, следует предлагать возможности занятости и, таким образом, регулярный режим дня. Но в большинстве стран, в том числе в Германии, трудовая занятость рассматривается не как часть трудовой жизни.

Инвалидам, которые не могут впервые и повторно трудоустроиться на общем рынке труда, приходится рассчитывать на возможности мастерских. Они имеют право на участие в стимулирующих мероприятиях и право на трудоустройство в мастерских. Хотя они не являются наемными работниками в полном смысле этого слова, они имеют статус, сходный со статусом наемных работников.

Мастерские являются важным экономическим фактором. В Германии в настоящее время более 280 000 инвалидов задействованы в мастерских. Это давно превзошло все прогнозы. Еще в начале 70-х гг. исходили из того, что в будущем Германия (не считая бывшую ГДР) долгое время будет испытывать необходимость в 60000 мест в мастерских для инвалидов. Сегодня мы уже исходим из того, что через несколько лет более 300 000 инвалидов будут нуждаться в рабочем месте в мастерских. После этого мы надеемся, что из-за увеличения количества пожилых людей с ограниченными возможностями в мастерских, которые потом уйдут на пенсию, выровняется количество прибывших и ушедших из мастерских инвалидов, и через несколько лет будет существовать меньшая потребность в местах в мастерских, чем в настоящее время. Когда это будет, нам не известно. Все проведенные в этой связи прогнозы в последние годы оказались неверными.

Но мастерские играют для сферы занятости в Германии большую роль. Так, около 50 000 людей работают сегодня в мастерских, оказывая поддержку инвалидам, и получают за это зарплату.

Кроме того, мастерские также являются важным экономическим фактором. Они находятся в конкуренции с общим рынком труда и часто пользуются льготными преимуществами по отношению к предприятиям общего рынка труда (например, касательно налога с оборота). Это имеет не только недостатки, но и преимущества. Ведь простые виды работ выполняются сотрудниками мастерских, что дает предприятиям ценовые преимущества при производстве товаров и продуктов. Благодаря этому они и остаются конкурентоспособными. Много заказов, поступающих от предприятий Германии, уже давно направлялись бы в восточноазиатские страны, если бы мастерские не полностью или частично принимали их.

Сосуществование мастерских и предприятий на общем рынке труда оправдало себя. Они часто взаимно дополняли друг друга. Не следует умалчивать о том, что мастерские тем временем находятся в конкуренции с предприятиями общего рынка труда и могут предлагать свои услуги по более низкой цене, особенно, если они занимаются стиркой, или у них есть свой продовольственный магазин или большая кухня, либо они предлагают свои услуги в садоводческой отрасли. Однако в Германии мы убеждены, что наша экономика должна выдержать эту конкуренцию, даже если она недостаточным образом может трудоустроить инвалидов. Поэтому я считаю неправильным то, что инициативы по трудоустройству или мастерские не имеют права участвовать в организации производства или сами проявлять активность, если рынок труда ослаблен и низок уровень заработной платы.

Следующий положительный аспект трудоустройства инвалидов в мастерских заключается в том, что не нужно устанавливать им сроки выполнения работ, дать им возможность выполнять те работы на местах, которые соответствуют их умениям и навыкам. Возможности реализации продукции и услуг, таким образом, не определяют рабочие будни мастерской, сама мастерская должна предложить широкий спектр по трудоустройству и предлагать то, что соответствовало бы умениям и навыкам инвалидов.

В связи с этим мастерские имеют двойное социальное задание. С одной стороны, они должны трудоустроить инвалидов в соответствии с их навыками и умениями и поддерживать их при работе и даже — если это возможно — готовить их к переходу на общий рынок труда. С другой стороны, их второе важное задание состоит в том, чтобы развивать их личностные качества путем вовлечения в подходящие стимулирующие мероприятия.

Чтобы мастерские могли выполнять свои задачи, они получают государственную поддержку. Им предоставляется не только финансовая

помощь при организации мест в мастерских и при оснащении техникой, мебелью, станками, но и выделяются средства для текущих работ. Им на каждого инвалида выплачивается в день определенная сумма от специальных государственных фондов, чтобы выполнять задачи в соответствии с требованиями. Размер выплат определяется не в одностороннем порядке, а согласовывается между отдельными мастерскими и государственными фондами на основе законодательства. Однако выплаты не покрывают расходы хозяйственной деятельности. Эти расходы (например, расходы на материал) мастерские должны сами покрывать.

От суммарной выручки мастерской зависит, сколько заработает инвалид в мастерской. В качестве зарплаты может быть выплачено как раз то, что мастерская заработала благодаря продаже своей продукции или оформлению заказов предприятий общего рынка труда. Чем больше сумма договора с предприятиями и чем больше объем заказов, тем больше денег будет в распоряжении, чтобы направить их на зарплату и премии.

К сожалению, прибыль мастерских за последние годы с момента основания мастерских не так сильно увеличилась, как предполагали. Инвалиды зарабатывают в настоящее время в мастерских в Германии в среднем около 160 евро в месяц. Даже максимальная ежемесячная зарплата редко превышает 400 евро, и, как правило, ее не хватает, чтобы заработать себе на проживание.

С нашей точки зрения важно рассматривать трудоустройство инвалидов, которые не подходят для общего рынка труда, как часть трудовой жизни, в которой они принимают участие в зависимости от своих способностей.

Успех видится в том, что каждый инвалид в Германии, который ввиду степени и сложности своей инвалидности не может быть включен в общий рынок труда, имеет право на трудоустройство в мастерской для инвалидов. Государство гарантирует, ему это. Каждая мастерская, в районе которой проживает инвалид, обязана его принять.

Обязательство в трудоустройстве имеет место и в том случае, если рынок труда слабый и нет достаточного спроса на инвалидов, занятых в мастерских. Это и есть отличие от общего рынка труда. Работодатель принял бы там на работу столько человек, сколько ему необходимо для производства, чтобы получать прибыль. Инвалид находится в похожих правовых отношениях, что и наемный работник.

Социальное страхование инвалидов в мастерских является огромным достижением. Они, как и работники на общем рынке труда, имеют медицинское, пенсионное страхование и страхование на случай необходимости постоянного ухода и, если потребуется, получают компенсацию.

При этом инвалиды не должны платить половину стоимости взносов по этим видам страхования, как в Германии на общем рынке труда, а все взносы по социальному страхованию полностью погашаются за счет работодателя (т.е. мастерской), которому эти затраты потом компенсирует финансирующая государственная организация.

Особенность имеет пенсионное страхование, так как в них платят более высокие взносы, чем соответствовало бы их уровню оплаты труда. Этим достигается то, что инвалиды имеют право на более высокий размер пенсии. Но от безработицы инвалиды мастерских не застрахованы, так как это и не является необходимостью. Они не могут стать безработными и получать пособие по безработице за счет страхования по безработице.

К сожалению, оплата труда инвалидов в мастерской, как я уже упоминал, осталась очень низкой. Размера зарплаты не достаточно, чтобы инвалид мог себя обеспечить без государственной помощи. Поэтому большая часть из них получает дополнительную государственную поддержку от местных органов для проживания (квартплата и потребительские нужды). До настоящего времени не удалось направить эти средства так, чтобы инвалид получал зарплату, которой было бы достаточно для жизни. Несомненно, это имело бы позитивный эффект, так как у инвалида возникало бы чувство, что он получает за свою работу в мастерской справедливую и приличную зарплату, с помощью которой можно самому обеспечивать себе жизнь и не быть зависимым от государственной поддержки.

Германия страдает от того, что имеет столько много различных органов социального страхования. Из-за этого система социального обеспечения становится для граждан необозримой и непонятной. По оплате труда в мастерских также имеются различные финансирующие государственные структуры. За осуществление профессионального образования в мастерских, т.е. в первые два года, отвечает государственная служба занятости, далее за последующее образование — муниципалитеты. Было бы лучше, если бы существовала единственная донорская служба, которая бы несла ответственность в течение всего времени. Так можно было бы обращать внимание на то, как долго инвалиду должна оказываться поддержка чтобы он мог перейти на общий рынок труда при малой государственной помощи.

Оказалось малоэффективным то, что инвалиды уже после 20-летнего стажа работы в мастерских получают пенсию, даже если они продолжают там дальше работать. Если бы они могли перейти на общий рынок труда, то общие правовые положения действовали бы на пенсионное страхование. Инвалид получал бы уже не спустя 20 лет свою пенсию, а в пенсионном возрасте, т.е. в 65 лет (в будущем лишь с 67). В

настоящее время для инвалида нет стимула прилагать усилия и пытаться перейти на общий рынок труда.

В Германии имеются специальные регионы, где осуществляется деятельность мастерских. Для таковых предусматривается только один учредитель мастерской. Данная система имеет также существенные недостатки, поскольку нет конкуренции. Поэтому в настоящее время обсуждается вопрос об отказе от этих регионов и расширении круга тех,

которые могут предлагать услуги по предоставлению рабочих мест инвалидам. Так должно укрепиться желание и права выбора инвалидов. Инвалид может повлиять на оформление подходящей для него помощи.

В Германии в последующие годы должны быть предприняты большие усилия для того, чтобы каждый инвалид получал необходимую помощь и в достаточном количестве. Право на место в мастерской должно быть отражено не только на бумаге, но и реализовано в каждом отдельном случае.

Участие в трудовой жизни людей с ограниченными возможностями при работе в мастерских в Германии

Оттокар Баум

Сферы деятельности, за которые я отвечаю вместе с моим коллегой, охватывают пять разделов:

- Мастерская для людей с ограниченными возможностями (WfbM).
 - Отдел, отвечающий за проведение образовательных мероприятий для безработных.
 - Интегрированная фирма proJob. Bethel со своим полем деятельности в области гастрономии, торговли продуктами питания и производства электроники. Интегрированные фирмы — это обычные фирмы, которые нанимают людей с ограниченными возможностями, заключая с ними обычный трудовой договор, при этом получая государственные дотации.
 - Специализированная служба по интеграции инвалидов (на подобию агентства по трудоустройству) оказывает содействие людям с тяжелой степенью инвалидности на общем рынке труда.
 - Ремесленные производства и фирмы по оказанию услуг, которые находятся на балансе организации «Бетель» и ведут обычную производственную деятельность, а также предоставляют работу свыше 500 сотрудникам, среди которых есть большое количество людей с ограниченными возможностями.
- К новой сфере деятельности относят профессионально-технические учреждения для инвалидов, которые занимаются подготовкой 160 молодых людей, страдающих эпилепсией и психическими нарушениями, по 24 специальностям.

Мы оказываем содействие и обучаем в настоящее время свыше 3200 человек на более чем 50 местах. 1200 сотрудников задействованы при оказании помощи, содействия, в профессиональной подготовке и в ремесленном производстве, а также в сфере оказания услуг.

Данная система различных предложений по участию в трудовой жизни — единственная в своем роде в Германии, возможно даже в мире, Она охватывает не только мастерскую, но и проекты, направленные на интеграцию, и предприятия, а также учебные центры и агентства по трудоустройству людей с ограниченными возможностями. С помощью этой системы в управлении делами предприятия вы, конечно, можете предоставить широкий спектр возможностей по трудоустройству и образованию для людей с ограниченными возможностями. Для инвалидов важно, что нужно комбинировать различные возможности, доступные каждому из них в отдельности.

Мастерские для инвалидов — не самоцель. Они всегда являются средством для достижения цели. Но поскольку общество не в состоянии осуществлять обучение инвалидов или принимать на работу, заключая с ними обычные трудовые отношения, то существует необходимость в создании системы мастерских, интегрированных предприятий и профессионально-технических учреждений для инвалидов как формы учебных центров вне предприятия.

В наших мастерских вы найдете людей со всеми возможными формами ограничений. Среди них есть люди с умственными отклонениями, но в последнее время растет количество людей с множественными нарушениями, больные аутизмом, люди с нарушениями опорно-двигательного аппарата и люди с болезнью головного мозга. Увеличивается количество людей с психическими отклонениями и наркозависимых. Они нуждаются в специальной поддержке.

В немецком законодательстве определено, что инвалиды, занятые в мастерских, должны быть в состоянии давать минимальный, экономически оправданный результат труда для того, чтобы их приняли туда на работу. Инвалидов, оказывающих социальные услуги, при финансировании подразделяют:

- на людей с «обычной» инвалидностью;
- на людей, которые по причине своей степени инвалидности нуждаются в особой помощи;
- на людей с психическими отклонениями.

Мы пытаемся максимально использовать потенциал, содержащийся в этом многообразии. Как правило, мы не делим инвалидов на различные группы в зависимости от степени инвалидности, например, на группу только для людей, больных эпилепсией, и, с другой стороны, на группу для людей с умственными отклонениями, напротив, мы смешиваем

группы. Есть и исключения (например, большие аутизмом), для работы с которыми необходимы особое окружение и специальные знания.

В мастерских не применяется принцип деления на группы «здесь — хорошо успевающие, а там — слабоуспевающие». Наши принципы, основанные на идее христианства, предусматривают право на участие в трудовой жизни для каждого человека. На территории федеральной земли Северный Рейн-Вестфалия нет различия между местами дневного пребывания и мастерской. В нашей федеральной земле действует принцип: «Кто способен получить образование, тот также способен работать!». В других федеральных землях есть различия между мастерской и местом дневного пребывания.

Поэтому инвалиды практически с любым диагнозом (за исключением единичных случаев) могут прийти к нам в мастерскую. А мы пытаемся объединить их так, чтобы они выполняли эффективную и продуктивную работу. Это часто очень долгий процесс, для управления которым должны быть задействованы компетентные и высококвалифицированные сотрудники. Успех определяется образованием различных групп инвалидов в мастерской. Удовлетворение работой, а также повышается продуктивность У занятых инвалидов заметно. Образование на протяжении всей жизни — основная идея.

профессионального образования, в том числе и для трудовых мастерских.

Образование начинается со вступления в профессиональную жизнь. При этом при профессиональном образовании в мастерских важно не классическое профессиональное образование, а изучение и закрепление навыков, необходимых в определенных сферах профессиональной деятельности. Также важно максимально использовать личный потенциал.

На протяжении длительного времени мастерские работают над формированием иной сферы профессионального образования. Она не должна обеспечивать лишь профессиональную подготовку, необходимую для работы в мастерских. Более того, после профессиональной подготовки она должна открыть широкий, выходящий за рамки мастерских, спектр возможностей в трудоустройстве. Мы понимаем под профессиональным образованием место и условия, где приобретают какую-либо квалификацию, исходя из потребностей рынка труда. Поэтому профессиональное образование будет больше отражать характер подготовки. Модульные формы образования (также с окончанием), на которые можно рассчитывать с долгосрочной перспективой, улучшают возможности дальнейшего образования и перехода на другие образовательные и направленные на повышение квалификации мероприятия. Конструктивные модули могли бы также долгосрочно

использоваться в сфере профессионального образования с у опытных данных по обучению людей с ограниченными возможностями.

Благодаря Конвенции ООН о правах инвалидов произошла замена парадигм. Уже не столько важна интеграция людей с ограниченными возможностями в жизнь общества, которое считает себя «нормальным». Мы сегодня говорим о включении. Включенное общество больше не делится на «нормальное» или «общество инвалидов», а ликвидирует барьеры, которые создают помехи в личной и трудовой жизни.

За последние 50 лет в Германии было вложено много денежных средств в создание специальных школ и реабилитационных учреждений. Тем самым мы создали единственную в своем роде систему реабилитации, которой завидовали долгое время многие государства.

Подписанием Конвенции ООН о правах инвалидов было ознаменовано начало нового направления. Согласно ему люди ограниченными возможностями должны посещать интегрированные детские сады, обычные школы, они должны получить образование при обычных условиях. Таким образом, нет больше необходимости созданию специальных учреждений. Мастерские вообще больше упоминаются в данной конвенции. Вы можете по-другому организован обеспечение трудовой деятельности и возможности получения образования.

В то же время, вы можете создать мастерскую для инвалидов форме отделения при каком-либо предприятии. Такие модели имеются нас в «Бетеле». Группа людей с ограниченными возможностями работает на каком-либо предприятии. При этом специалисты находятся инвалидами в очень близком контакте при реальных рабочих условиях. Люди с ограничениями обеспечены работой и чувствуют себя как обычные работники предприятия.

Можно также создать совместно с предприятием постоянное представительство или филиал. Мы создали свой филиал на базе интегрированных фирм при кафе и хлебопекарне, с которой мы сотрудничаем. Что-то подобное у нас организовано на базе мастерской при компании «Мерседес-Бенц». Силами инвалидов обслуживается центр по ремонту и уходу за автомобилями с линией мойки. Возможно организовать деятельность виртуальной мастерской. При этом содействие людям с ограниченными возможностями оказывается в трудоустройстве на фирмах. Задача социальных работников заключается в сопровождении инвалидов и поддержании их предприятия. Для создания системы Виртуальной мастерской для инвалидов не потребуется никакой собственной инфраструктуры. Не надо создавать рабочие места, строить здания и принимать заказы от фирм. Единственное, что нужно обеспечить — оказание поддержки самим инвалидам и предприятиям.

Производственные места в мастерских подходят только для определенной категории инвалидов. Поэтому в мастерских постоянно имеется потребность в других местах, где могут трудоустроиться все инвалиды.

Работа должна подходить людям, или люди должны подходить для определенной работы. У нас множество объявлений о вакансиях, начиная от художественного ремесла, производства для собственного потребления, сферы услуг и производства на заказ.

В художественном ремесле и производстве для собственного потребления у нас задействовано очень много людей. Но это не приносит прибыли. Крупную выручку с оборота получают благодаря производству на заказ.

Фирмы размещают у нас заказы на производство пылевых вентиляторов и решеток из деревянных планок, либо мы изготавливаем большие кабельные жгуты, используемые в производстве промышленного оборудования для больших промышленных станков. Таким образом, мы стали надежным субподрядчиком для малых и средних предприятий. Благодаря производству на заказ мы можем обеспечить подходящими рабочими местами большое количество людей с ограниченными возможностями. И мы получаем прибыль, большая часть которой выплачивается сотрудникам-инвалидам.

В то же время необходимо вкладывать финансовые средства в станки и оборудование, тем самым подвергая себя риску. Наконец, нужен кадровый состав, который бы наряду с оформлением заказов занимался закупкой материалов и управлял бы общей логистикой, и который мог бы разделять комплексные заказы на малые, чтобы можно было выполнять сложные и простые работы.

На протяжении 10 лет мы постоянно стремимся расширять сферу предоставляемых услуг. Здесь мы уже сами выступаем в качестве предпринимателей.

Огромную роль играет уход за парками, садами и кладбищами. У нас также есть типография, установка для уничтожения деловых бумаг. Постоянно развиваются наши сети продуктовых рынков, кафе и бистро, которые находятся в Билефельде. Создан центр по ремонту и техническому обслуживанию автомобилей. Ремесленное дело, в том числе художественное ремесло, играют у нас ввиду долгих традиций нашего учреждения также важную роль. Они позволяют инвалидам проявить их творческие способности. Это одна сторона. Другая сторона — это сбыт данной продукции. Это сложно, так как рынок насыщен многими изделиями. Работа мастерских по этому направлению не является рентабельной. Мастерские наряду с производством для собственного потребления должны осуществлять и другие формы деятельности, чтобы быть

рентабельными. При развитии других форм деятельности относительно производства и оказания услуг надо задать следующие вопросы:

- Что нового хотят создать в производстве или оказании услуг?
- Продукты или услуги пользуются спросом?
- Продукты хорошо продаются?
- Как мы реализуем необходимые инновации?
- Могут ли инвалиды осуществлять необходимую деятельность?

Это очень важные пункты, которые следует выяснить, иначе работа может провалиться. В Германии есть много примеров интегрированных предприятий, которые потерпели крах, потому что ответственные лица мало внимания уделяли рыночным условиям и рискам.

Политика мастерской или учебного центра в области качества должна быть направлена на то, чтобы оправдать свои видения, идеалы и цели. Наша концепция будущего в «Бетеле» включает совместное проживание, совместное обучение и труд всех инвалидов с различными нарушениями, одинаковые права и возможности в обществе. Люди, которые принимают нашу помощь, рассматриваются как заказчики.

Благодаря нашей политике в области качества мы хотели бы удовлетворять требованиям государства и субъектов в социальной сфере и соответствовать высоким требованиям к качеству. Система менеджмента качества должна обеспечивать прозрачное, целенаправленное и успешное выполнение плана по отношению к пользователям услуг, быть понятной для субъектов социальной и реабилитационной сфер. Наша философия качества должна содействовать тому, чтобы конфликты и ошибки разрешались конструктивным образом и служили также поводом для последующего совершенства.

Вследствие многообразия задач мастерской требуется наличие высококвалифицированного персонала. Сотрудник при ЭТОМ В так называемом поле напряжения, состоящем из совсем различных требований. Сотрудник должен:

- сопровождать, способствовать развитию и обучению инвалидов;
- хорошо разбираться в особенностях различных степеней инвалидности, чтобы адекватно реагировать на специфические ситуации;
- овладеть ремеслом с профессиональной и содержательной стороны или особенностями промышленного производства;
- создавать партнерские сети и поддерживать их.

К квалификации сотрудников предъявляются высокие требования. Получив специальное педагогическое дополнительное образование, которое является обязательным для всех сотрудников мастерских, можно справляться с выполнением требований (обеспечение производства и оказания услуг и поддержка и

Все виды работ, которые вы выполняете ради инвалидов и совместно с ними, вызывают расходы. В мастерских расходы по содержанию персонала составляют около 80%, материальные издержки — 20% от общих издержек. На 6 инвалидов во время получения профессионального образования (т.е. в первые два года) приходится один сотрудник. При работе расчет индекса персонала составляет от 1:12, т.е. на 12 инвалидов приходится один сотрудник. Эти нормы проверены на практике. На их основе долгое время определяется потребность в персонале.

Люди с ограниченными возможностями в Германии подлежат социальному страхованию, т.е. с ними заключается медицинское страхование, пенсионное страхование, страхование от несчастных случаев и страхование на случай необходимости в постоянном уходе.

Кроме того, работающий инвалид ежемесячно получает денежное вознаграждение за труд, размер которого зависит от выполненной им работы. Это денежное вознаграждение мастерская должна заработать благодаря получению прибыли от результатов его продуктивного труда.

От государства не поступает финансирования.

Без достаточного финансирования невозможно долгосрочно обеспечивать трудоустройство и обучение людей с ограниченными возможностями. Конечно, при этом вопросы по кадровому и материальному обеспечению также играют важную роль: какое количество персонала необходимо для определенного количества инвалидов? Также надо решить вопрос, может ли произведенная работа принести выручку для заказчика или в производстве для собственного потребления. Ее можно использовать для финансирования мастерской.

Чтобы осуществлять деятельность мастерской или даже Виртуальной мастерской, необходимо создание сетей. Из работы с инвалидами вам знакомы сетевое взаимодействие семей или групп самопомощи. Но нужно еще сетевое взаимодействие иного рода. Для образования нужны образовательные учреждения, которые бы оказывали содействие в профессиональном образовании инвалидов. Для обеспечения производства нужны заказчики из промышленной и ремесленной сфер. Для произведенных товаров нужны сети для реализации продукции. Нужны рабочие места на предприятиях. Для их финансового обеспечения необходимы спонсоры или государственные организации. Все эти сети необходимо наладить и поддерживать. Для этой цели вам нужно провести рекламные или маркетинговые акции, чтобы на вашу деятельность обратили внимание и убедились в целесообразности ваших действий.

В настоящее время мы имеем работающую реабилитационную сферу в «Бетеле», но не собираемся больше выстраивать такую же. Мы хотим использовать имеющиеся структуры и учреждения, чтобы соединить их в систему.

Интеграционные фирмы как альтернатива или дополнение к системе мастерских для работников с ограничениями в Германии

Клаудиа Майерйохан

В последние годы для трудовой занятости людей с ограниченными возможностями в Германии становится все более успешной моделью альтернатива мастерским, деятельность которых регулируется законодательно. Это интеграционные фирмы.

В § 132 IX книги Социального кодекса интеграционные фирмы определены как форма интеграционных проектов. Они являются с юридической и экономической точки зрения самостоятельным предприятием. Кроме того к интеграционным проектам относятся также интеграционные предприятия (работодатели в лице государственного или муниципального предприятия) и интеграционные отделения (внутренние подразделения на предприятии). Данные формы функционируют не как общественно полезные предприятия. Всех их объединяет тот факт, что они являются инструментами для занятости людей с ограниченными возможностями на общем рынке труда.

Интеграционные фирмы/интеграционные предприятия предлагают постоянные, с гарантированными выплатами в фонд социального страхования, как правило, оплачиваемыми в соответствии с тарифными нормами трудовые отношения. И в них заняты люди с ограниченными возможностями и не инвалиды на основе равных прав и обязанностей. Самым важным признаком является то, что они являются участниками конкурентного рынка и подвержены экономическим рискам. Таким образом, нужно производить конкурентоспособные товары и услуги, чтобы иметь возможность оплачивать персонал в соответствии с тарифными нормами. Чтобы можно было обеспечить эффективную производительность предприятия, на таких фирмах должны работать также и не инвалиды. По этой причине доля сотрудников с ограниченными возможностями не должна превышать 50%.

Поскольку интеграционные фирмы являются «обычными» участниками рынка, они получают компенсацию за убытки, связанные с занятостью особой группы персонала, по другой схеме, нежели мастерские. Эти средства относятся к компенсационному фонду, который формируется из выплат предприятий за каждое рабочее место, которое должен был бы занимать инвалид. В Германии предприятия (в зависимости от размеров предприятия) обязаны принимать на работу людей с ограниченными возможностями. В том случае, если они этого не делают, они должны выплачивать соответствующие пошлины, за счет которых финансируется работа с людьми с ограниченными

возможностями, в том числе и рабочие места в интеграционных фирмах/предприятиях. Фирмы получают средства для инвестиций из данных выплат. Они могут быть использованы на строительство и развитие, модернизацию построек и оборудования. В среднем они составляют 20000 € на одно рабочее место, максимум 80% от всех расходов. Таким образом, фирмы получают компенсацию недостающей производительности занятых сотрудников с ограниченными возможностями. Как правило, доля компенсаций составляет 30% от расходов по заработной плате. Здесь могут быть отличия в зависимости от федеральной земли. Иногда финансируются 30% расходов работодателя, иногда 30% от общей суммы заработной платы сотрудников. Кроме того, интеграционные фирмы должны также обеспечить социально-педагогическое сопровождение производственного процесса. Для этого они получают финансовую поддержку за дополнительные усилия. Она составляет, как правило, 210 € в месяц на одного работающего. Особое внимание уделяется тому, чтобы интеграционные фирмы обладали хорошей экономической базой, поэтому субсидируется также производственно-экономический консалтинг и экспертиза. В отдельных федеральных землях существуют механизмы мониторинга, которые позволяют регулярно проверять интеграционные фирмы с тем, чтобы вовремя реагировать на экономические проблемы и противостоять им. Размер субсидий на производственно-экономический консалтинг составляет для вновь создаваемого предприятия 5000 €, а для существующей фирмы — 2000 € ежегодно. При этом доля собственного участия составляет 20% и является обязательной.

Наряду с интеграционными учреждениями, которые располагают компенсационными пошлинами, при принятии на работу людей с ограниченными возможностями существуют также так называемые дотации работодателям за устройство на работу лиц, сталкивающихся с проблемами трудоустройства от агентства по трудоустройству. Сумма таких дотаций составляет 70%/60%/50% от общей суммы расходов на заработную плату ежегодно. Однако в последние годы сумма эта постепенно снижается, так что зачастую поддерживаются только 60% в течение одного года. Интеграционные фирмы получают не «институциональное» рефинансирование или субсидирование, а лишь средства для дополнительной компенсации деятельности людей с ограниченными возможностями, чтобы иметь возможность обеспечивать их занятость на рынке.

Почему собственно тогда появились интеграционные фирмы, ведь уже существовали учреждения под названием «мастерские для людей с ограниченными возможностями»? Для того чтобы это понять, мы должны сделать экскурс в 80-е и 90-е годы.

В 80-е годы в Германии было проведено масштабное реформирование в сфере психиатрии, Большие психиатрические клиники должны были быть ликвидированы, психически больные люди должны были получить возможность для «нормальной» жизни в среде местного сообщества общины. Идея «психиатрической помощи в среде местного сообщества» стала определяющей для последующих изменений, Работающие в сфере психиатрии специалисты видели необходимость создания нормальной рабочей среды при переходе к «нормальному образу жизни» и интеграции. Мастерские для людей с ограниченными возможностями, как с точки зрения активных реформ, так и для вовлеченных в их работу людей, представляли собой в то время стигматизированные специализированные учреждения, которые не в состоянии были предложить соответствующие способностям клиентов условия для их развития. Многие люди с психическими нарушениями не воспринимали себя, да и сегодня не воспринимают, как людей с ограниченными возможностями. Мастерские были предназначены для классических случаев ограничений, т.е. людей с умственными ограничениями.

Таким образом, некоторые из реформ инициировали процесс интеграции людей с психическими ограничениями в нормальную трудовую жизнь, однако это не нашло широкого отклика среди предприятий, относящихся к общему рынку труда, не многие из них были готовы взять на работу людей с ограничениями. Тогда была предпринята попытка создать собственные фирмы (фирмы самопомощи) и с их помощью убедить политиков и финансирующие органы в эффективности этой идеи. Действительно, нашлись прогрессивные люди в министерствах и учреждениях, которые выделили деньги на создание первых фирм. Так в 1987-1990 годах были созданы первые 50 фирм в Германии, которые привлекли внимание политиков. Поэтому в 1992-1994 годах министерствами в Баварии и Северном Рейне-Вестфалии были инициированы два исследования с целью изучения экономической целесообразности интеграционных фирм.

Самые значимые результаты исследования:

- Рыночно ориентированные интеграционные фирмы действительно представляют собой новую форму реальной интеграции на рынок труда в широком спектре реабилитационных и квалификационных учреждений и мастерских для людей с ограниченными возможностями.
- Многие из этих фирм на 1996 год устойчиво функционировали уже более 10 лет, на них были созданы 5000 постоянных социальнозащищенных рабочих мест в рамках общего рынка труда.
- Интеграционные фирмы могут окупать 60-80 % своих затрат, при условии, что они получают определенную поддержку из

бюджета для компенсации убытков при трудоустройстве людей с ограниченными возможностями.

- Интеграционные фирмы платят налоги и взносы в фонд социального обеспечения. Обратный поток средств (окупаемость) в систему социального страхования выше, чем финансовая поддержка со стороны государства.

- 80% фирм являются общепольными организациями, 90-95% фирм основаны некоммерческими организациями-учредителями (мастерские, учреждения для трудовой и социальной реабилитации).

В результате был сделан вывод: инвестировать деньги в интеграционные фирмы выгодно. Однако прошло еще несколько лет, и понадобилось еще несколько модельных результатов, прежде чем в 2001 году в IX книге Социального кодекса были закреплены интеграционные проекты как возможность для реабилитации и участия в рынке труда. Между тем интеграционные фирмы находятся в непрерывной фазе основания и роста. В 2008 году насчитывалось уже около 600 интеграционных проектов с приблизительно 28000 сотрудников, из них 15 000 людей с ограниченными возможностями.

Приведенный на рис. 3 график показывает, в каком объеме выросло число фирм с момента законодательного регулирования в 2001 году. С 2000 по 2005 год мы отмечаем удвоение количества фирм.

Интеграционные фирмы представлены чуть ли не во всех отраслях экономики. Основной сферой деятельности по-прежнему является сфера промышленного производства. Этому направлению придавалось большое значение еще в самом начале работы интеграционных предприятий. После услуг в сфере производства на втором месте находятся секторы гостиничного бизнеса, гастрономии и кейтеринга (устройство выездных мероприятий общественного питания). Данные направления получили сильное развитие в последние годы. Затем следуют фирмы в сфере ремесленных профессий, торговли, офисных и IT услуг, садоводства и сельского хозяйства, бытовых услуг и помощь в домашнем хозяйстве.

В рамках этих отраслей мы наблюдаем следующие особенности развития. Во многих интеграционных фирмах довольно стабильно развивается бизнес в области металлообработки, печатных услуг, замкнутые производственные циклы и монтажные работы. В сфере же электромонтажных работ, производства электроники в последние годы наблюдаются скорее негативные тенденции развития и случаи банкротства. В этом сыграл свою роль экономический кризис, последствия которого коснулись и интеграционных фирм.

Интеграционные проекты в Германии

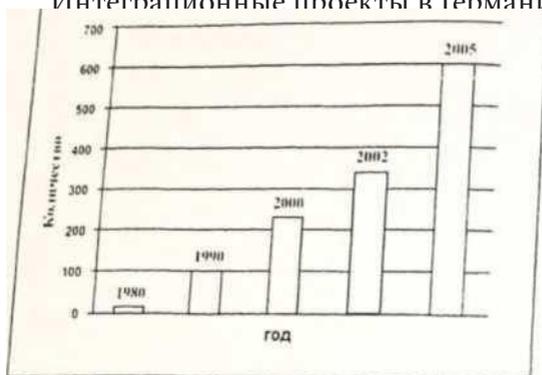


Рис. 3 - График роста численности интеграционных фирм в Германии

К быстро развивающимся отраслям деятельности интеграционных фирм вот уже на протяжении нескольких лет относятся гостиничный бизнес и гастрономия. Этот успех связан с тем, что в данных сферах достаточно много подходящих для людей с ограниченными возможностями видов деятельности (обслуживание в номере, кухонные работы, сервисные услуги).

Ремесленные работы, садоводство и сельское хозяйство также традиционно остаются стабильными и успешными сферами деятельности интеграционных фирм, которые на протяжении многих лет составляют значимую часть существующих фирм, число которых растет.

Развивающейся отраслью сегодня является и сфера услуг в домашнем хозяйстве, например, услуги по уборке, а также более объемное понятие «организация производства» (Facility management). Это связано с тем, что многие предприятия испытывают потребность в аутсорсинге, чтобы перепоручить выполнение отдельных задач, не относящихся к их основной деятельности, специализирующимся на оказании данных услуг фирмам. В сфере торговли мы наблюдаем две противоположные тенденции: в традиционной торговле поддержанными вещами или продаже мебели и велосипедов бизнес находится в состоянии застоя или даже упадка. Сфера торговли продуктами питания, напротив, быстро растет, основываются все новые интеграционные предприятия. Основная причина этого процесса — развитие системы франчайзинга «САР» в Германии, которая представляет собой обширную сеть самостоятельных розничных торговцев продовольственными товарами под названием

«Edeka» Она предоставляет услуги логистики, систему товарного хозяйства и является социальной организацией, обеспечивающей и другую поддержку. Все вместе представляет собой по-настоящему успешную модель.

Такие сферы деятельности как, например, офисные и ИТ услуги (мэйн/графика, Call-Center и т.д.) или частные бытовые услуги, например, прачечные или службы доставки для пожилых людей, чувствуют себя стабильно на протяжении многих лет и отлично подходят для основания интеграционного предприятия. Важное отличие заключается в различных типах и целевых группах мастерских и интеграционных фирм. Мастерская является организацией для трудовой реабилитации на основе законного договора поручения с целью трудовой занятости, образования и развития личности. Интеграционная фирма — предприятие на общем рынке труда с дополнительным правом на создание рабочих мест для людей с ограниченными возможностями.

Если мастерские обязаны оказывать помощь и предлагать работу людям даже с очень небольшой работоспособностью (в основном это люди, признанные нетрудоспособными), то интеграционные фирмы могут подыскивать себе сотрудников с тяжелыми физическими ограничениями и принимать на работу в первую очередь трудоспособных или в обозримом будущем трудоспособных людей с ограничениями.

В вопросах финансирования также есть существенные различия. Мастерские получают от государства рефинансирование на все их услуги по трудовой реабилитации. Интеграционные фирмы получают только часть рефинансирования своих расходов и должны покрывать 50-30% затрат из прибыли.

Имеются различия и в статусе трудоустроенных. Занятые в мастерских люди находятся в трудовых отношениях с мастерской, схожих с отношениями наемного работника, а работающие в интеграционной фирме имеют «настоящий» статус наемного работника, с соответствующими правами и обязанностями на основе трудового договора и в рамках трудового права. В фирмах люди с ограничениями и обычные сотрудники получают равную и гарантированную заработную плату согласно тарифному плану. Отличием мастерских является выплата так называемого вознаграждения, финансируемого из доходов мастерских, однако размер вознаграждений довольно незначителен и требует дополнительных трансфертных платежей со стороны государства для обеспечения средств к существованию.

И последнее важное отличие в регулировании системы социального страхования: лицам, работающим в мастерских, государство выплачивает взносы из фонда пенсионного страхования, при этом вне зависимости от вознаграждений в мастерских, а по образцу

среднестатистического дохода по Германии. Поэтому работающие в мастерских имеют относительно хорошее и гарантированное обеспечение финансовой стабильности к моменту выхода на пенсию по возрасту.

Сотрудники интеграционных фирм получают право на пенсию согласно их реальным трудовым доходам и находятся в равном положении с другими наемными работниками на фирме. На практике это означает худшее обеспечение работников фирм с низким уровнем заработной платы по сравнению с занятыми в мастерских.

Этапы создания интеграционных фирм:

1. Вначале всегда есть идея. Но, как и при создании любого предприятия, необходимо ответить на следующие вопросы:

- Есть ли потребность в этом на рынке?
- Есть ли конкуренты?
- Подходит ли место для создания?
- Будут ли созданы подходящие рабочие места для целевой группы?
- Есть ли подходящие кандидаты на эти рабочие места?

2. Консультации по хозяйственной деятельности и экспертному анализу.

После соответствующей экспертизы могут быть составлены соответствующие запросы и направлены финансирующим учреждениям и спонсорам, у нас — фонды (например, «Aktion Mensch») и благотворительные организации.

3. Ввод в эксплуатацию, открытие производства/дела.

Интеграционная фирма - альтернатива или дополнение в системе трудовой занятости. Она создает возможности долговременной профессиональной деятельности для людей с ограниченными возможностями в качестве работающего по найму.

При этом:

- человек с ограниченными возможностями хочет жить независимо от государственных выплат и самостоятельно зарабатывать себе на жизнь;
- человек с ограничениями не нуждается в том объеме сопровождения, которое требуется при работе в мастерских;
- люди с тяжелыми физическими ограничениями могут и хотят вступить в «нормальные» трудовые отношения со всеми их рисками и требованиями;
- могут быть выполнены требования к оборудованию рабочего места, и в наличии соответствующая производительность работоспособность.

ПРАКТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В ОБУЧЕНИИ И ЗАНЯТОСТИ
ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ

Необычное поведение у взрослых с умственными
ограничениями — основные понятия и
педагогические возможности

Тео Клаус

Можно ли понять необычность в поведении? Если человек пробегает двадцать пять одинаковых кругов, используя однотипные движения, а затем с искаженным лицом падает в изнеможении, то специалисты называют это стереотипией. Другие встречают его с восторгом как победителя, установившего мировой рекорд в беге на 10000 метров. Однообразное, стереотипное поведение кажется нам необычным тогда, когда мы замечаем его у людей с ограничениями. Но пример спортсмена показывает, что однообразное поведение не обязательно должно быть необычным. Оно вполне может иметь смысл, например, в спорте. Представьте себе, перед вами стоит докладчик и некоторое время ничего не говорит. Он молчит. Это его поведение кажется вам необычным. Вы находите его своеобразным. Но разве молчание является необычным поведением? Ведь есть даже пословица: «Слово—серебро, молчание — золото!» Молчание, собственно говоря, вообще не является чем-то необычным. Оно бросается в глаза только тогда, когда не подходит к ситуации, когда оно противоречит нашим ожиданиям. Так, агрессивное поведение футболистов на поле никого не удивляет, они вынуждены бороться за мяч с соперниками. Но если они будут толкать людей в метро, это будет необычным поведением.

Это касается большинства видов необычного поведения: поведение становится необычным, когда оно воспринимается неподходящим к ситуации, неуместным. У людей вполне может быть определенный смысл вести себя именно так. Многие, что нам кажется своеобразным, при более точном рассмотрении оказываются понятным и соразмерным. Нужно только попытаться представить себе смысл и логику, нормальность того, нам кажется необычным и ненормальным. В большинстве случаев у людей имеются причины проявлять необычное поведение. И наша задача состоит в том, чтобы выяснить причины и смысл такого поведения. Это дает нам возможность помочь людям с ограничениями и предложить им услуги, в которых они нуждаются.

Является ли необычное поведение особой проблемой людей с умственными ограничениями? В литературе даются многочисленные примеры особого поведения, наблюдаемые у людей с умственными

ограничениями. Ученые проанализировали 75 международных эмпирических работ с 1970 по 1990 гг. Они обнаружили, что «примерно от 50 до 40 ° лиц с умственными ограничениями проявляют какую-либо форму психического расстройства». По мнению ученых у людей с умственными ограничениями часто проявляются 22 категории необычного поведения:

- Агрессивное и деструктивное поведение по отношению к предметам и людям.
 - Поведение, ведущее к собственному увечью (удары по голове, кусание самого себя).
 - Стереотипное поведение (качание телом, размахивание руками, однотипные движения пальцев, стереотипное обращение с предметами, сосание пальцев и рук).
 - Приступы (неожиданные) ярости и припадки буйного помешательства.
 - Изменения в настроении без видимой на это причины.
 - Продолжительные крики и плач.
 - Неприятие телесных контактов.
 - Стремление избежать зрительного контакта.
 - Навязчивое поведение, стремление использовать педагога в своих целях.
 - Стремление избегать контактов с другими, социальная изоляция, депрессивные настроения.
 - Депрессивные расстройства.
 - Гиперактивность.
 - Замедленность в действиях.
 - Мутизм (селективный).
 - Вызывающее сексуальное поведение (открытая мастурбация или разделение).
 - Необычное поведение при приеме пищи (отказ от пищи, ее чрезмерное поглощение, самостоятельно инициированная рвота).
 - Поедание нежелательных или опасных вещей (бумаги, игрушек, экскрементов).
 - Вымарывание себя экскрементами, игра со слюной или рвотой.
 - Самостоятельно инициированные эпилептические приступы (с помощью гипервентиляции).
- Психогенные приступы («разыгранные», т.е. имитированные приступы).
- Кажущееся отсутствие интереса к происходящему в мире и к деятельности в группе.
 - Энурез (непроизвольное мочеиспускание), энкопрез.

Такой список очень впечатляет. Многие из этих видов необычного поведения вы знаете из своего ежедневного опыта. Однако с какой целью специалисты занимаются этим? Можно сделать вывод о том, что следует признавать поведение людей, даже если оно нам кажется необычным. Если для людей оно имеет субъективный смысл, то почему мы заинтересованы в изменении такого поведения? На это есть три причины:

1. Необычное поведение может создавать проблемы у человека, который это поведение проявляет, или может указывать на то, что у него имеются какие-то проблемы, которые он пытается преодолеть таким поведением. Если, например, он наносит сам себе увечья, то это является ущербом для человека.
2. Необычное поведение может доставлять неудобства окружающим людям. Например, агрессивное поведение может угрожать другим или наносить им ущерб.
3. Необычное поведение может быть для самих людей с ограничениями препятствием на пути к обучению и развитию. Поэтому мы задаем себе вопрос, какие шансы для развития и обучения могут исходить как раз из этого необычного поведения. Основой для этого является попытка понять, какие цели скрыты в данном поведении. Каждое поведение имеет причину, определенную интенцию. Из этого следует, что оно содержит в себе также и шанс для дальнейшего развития этого человека. Шанс для того, чтобы понять его и начать с ним общаться.

Необычным поведением следует заниматься еще и потому, что люди с таким поведением в повседневной жизни сталкиваются с проблемой насилия и изоляции. Когда кто-либо ведет себя необычно другие люди чувствуют потребность в исправлении этого поведения. Ни одно другое поведение не ведет к такому проявлению насилия и принуждения, как в случаях нанесения себе значительного увечья или угрозы другим лицам. У других людей появляется желание самим ударить такого человека. В оправдание они приводят следующее: «Он должен почувствовать, насколько это больно, возможно тогда прекратит это делать». Когда кто-либо царапает, бьет или кусает себя самого, то мы стремимся связать его руки. Чтобы предотвратить такое необычное поведение, агрессивных людей подвергают изоляции, запирают в отдельной комнате. Применяются медикаменты, чтобы их успокоить, что также является элементом принуждения.

Нам иногда кажется, что без таких мер нельзя обойтись. Наблюдая необычные формы поведения, мы думаем, что главным является вопрос о том, как предотвратить и устранить их. Опрос специалистов в убеждениях помощи людям с ограничениями на севере Германии показал, что примерно у 40% людей с уманенными ограничениями были

отмечены формы необычного поведения. Сотрудники реагируют «в основном с помощью мероприятий изолирования и санкций». В медицине применяются психофармакологические средства, а самыми частыми формами интервенции являются изолирование (исключение из группы) — 73%, санкции и наказания — 9,8%, и только иногда внимание ласка — 8.6%, недопущение/изменение ситуации — 8%, терапевтические услуги — 2,9%.

Как это можно объяснить? Рассмотрим пример: Йенс время от времени бьет себя по лицу. Иногда очень сильно и тогда он причиняет себе увечья. В один из таких дней я встречаю его и вижу, что на его руки надеты пластиковые рукава, которые не позволяют ему согнуть руки. С ними он сидит на стуле, один, иногда его о чем-то спрашивают, но все рады, что он им уже не мешает. Я спрашиваю специалистов, почему они его так зафиксировали. Они отвечают, чтобы он себя не поранил. В беседе становится ясным, что они, прежде всего, ориентировались на решение проблемы предотвращения нанесения увечья. Но мальчик не может двигать руками, он не может участвовать в работе группы и не может обучаться с помощью самостоятельной деятельности.

Поведение персонала в данном случае ориентируется лишь на решение сиюминутной проблемы, а именно, разрешить ситуацию прекратить нежелательное поведение. При такой ориентации ответное насилие и изоляция кажутся самым эффективным решением. При этом на переднем плане стоят проблемы персонала. Перспективы другого, опекаемого лица, отступают на задний план. Таким образом, специалисты могут справиться с ситуацией, но ненадолго.

Необычное поведение будет возникать снова и снова. И они упускают шансы, т.к. не пытаются понять, что явилось причиной поведения человека. В чем он нуждается? Что он этим поведением хочет сказать? Какая реакция с вашей стороны будет наиболее адекватна его поведению? Какие компетенции и шансы для развития вы видите?

В примере с Йенсом это означает: специалисты могут придти к выводу, что во время таких ситуаций он находится в напряжении/у него болит голова. Они должны обдумать, каким образом он может расслабиться, каким способом может сообщить о своем плохом самочувствии (возможно, он нуждается в таблетках от головной боли). Это говорит о том, что необходима ориентация на потребности человека.

Когда люди с ограничениями представляют угрозу другим людям или калечат себя самих, часто необходима быстрая реакция на это поведение. Но при этом можно действовать по-разному. Необходимо проводить интервенцию таким образом, чтобы не унижать человеческое достоинство и оставлять клиенту шанс для развития. В случае поведения, причиняющего увечье, никогда не следует полностью ограничивать возможности клиента в самостоятельной деятельности. Необходимо дать

клиенту возможность осваивать новые, альтернативные способы поведения. При противодействии агрессивному поведению клиентов последние должны быть защищены от ненужных и унижающих человеческое достоинство форм насилия, одновременно не применяя со своей стороны излишнее насилие. Специалистам необходимо научиться защищаться от чрезвычайных действий, которые выглядят унижительно.

Они должны уметь с помощью умелого приема одновременно установить контакт и обеспечить общение. А когда неприятная ситуация устранена, необходимо решить, как можно понять человека, допустившего такое неадекватное поведение.

Как же можно объяснить необычные формы поведения? Необходимы модели и теории, позволяющие понять условия и возможное значение необычного поведения, чтобы на этой основе производить конкретные действия. Многие формы необычного поведения пугают, поражают нас, кажутся нам необъяснимыми и даже сумасшедшими.

Каждый человек является субъектом. И это его собственная, субъективная логика, согласно которой он действует. Но всегда ли это так? Являются ли депрессивное поведение, нанесение самому себе повреждений и агрессия, чрезмерный аппетит и т.п. признаками какой-либо болезни? Люди с умственными ограничениями могут иметь психические заболевания, что приводит к психическим нарушениям, например, к депрессиям и шизофрении. Эти заболевания проявляются также и в особых формах поведения. В этом случае эти люди нуждаются в медицинской помощи, поэтому педагоги должны работать в тесном контакте с медиками и психологами. Однако и здесь необходимо задать себе вопрос, какое значение для конкретного человека может иметь его поведение. Причиной психического заболевания может также быть то, что люди тем самым пытаются решить какую-то проблему.

Как нам определить, почему человек ведет себя необычно? Когда мы пытаемся понять действия кого-либо и на этой основе выработать возможные меры, то мы действуем как научные работники. Мы наблюдаем этого человека, выдвигаем гипотезу, с помощью которой пытаемся объяснить его поведение, принимаем соответствующие меры, т.е. проверяем правильность нашей гипотезы. Если наши предположения были верны, то поведение должно улучшиться. Иначе нам нужно выдвигать новую гипотезу.

Как мы приходим к предположению о том, что необычное, проблемное поведение имеет субъективное значение? При возможности необходимо привлекать самих клиентов. Возможно, они сами подскажут нам, почему они так реагируют. Особенно благоприятными бывают условия, когда клиент сам заинтересован в изменении ситуации и в своем развитии. Но мы также можем попытаться почувствовать ситуацию и

поставить себя на место клиента, представить себе, как бы мы чувствовали себя в данной ситуации, Возможно, мы тогда поймем, что двигает им при необычном поведении, и какие последствия оно может иметь для него.

Однако при этом полезно использовать научные выводы о том, какой смысл определенное поведение может иметь для человека. Мы проводим наблюдение, обсуждаем с коллегами, обдумываем, какие принципы могли бы быть использованы для объяснения такого поведения. Если найдем достаточно убедительное объяснение такому поведению, то можно будет выбрать тот педагогический прием, который можно применить в отношении клиента и который нам кажется наиболее результативным. После применения такого приема спустя некоторое время нам удастся установить, правильной ли была наша гипотеза. Если же его поведение не изменится, то наши предположения, наверное, были неправильными. Тогда нам необходимо задуматься над этой проблемой еще раз. Приведем несколько причин, которые могут побуждать к необычному поведению. Они могут быть использованы для выдвижения гипотез о причинах необычного поведения человека и подбора необходимых приемов. При этом учитывается, что необычное поведение со стороны клиента может пониматься как его попытка решить следующие проблемы и ситуации:

- угроза его физическому и душевному здоровью и самочувствию;
- недостаток двигательной активности и трудовой деятельности;
- проблемы, связанные с потребностью быть услышанным и понятым;
- недостаточно сформированная социальная ориентация (аутизм);
- поддержание и повышение чувства собственной значимости и личного достоинства;
- стремление справиться с определенной жизненной ситуацией.

Все мы живые организмы, имеющие свое физическое тело. Перед каждым человеком стоит задача заботиться о своем физическом и душевном здоровье. Он должен удовлетворять свои физиологические потребности. Голод, боль, напряжение, страх и неуверенность оказывают отрицательное влияние на здоровье. Что человек может сделать, чтобы быть здоровым и чувствовать себя хорошо?

Представьте себе, что у вас болят уши. Что вы делаете? Вы пытаетесь расслабиться и, наверное, будете пробовать применить домашние средства. Если это не помогает, вы пойдете к врачу. Вы объясните ему, где у вас болит, он проконсультирует вас и пропишет медикаменты. Но если вы не можете использовать эту возможность, к тому же вам не удастся сообщить кому-нибудь о своей боли? Тогда вы

прибегаете к другим средствам, которые вам одному удастся найти: возможно, вы будете массировать свои уши или стучать руками по ним или по другим частям тела. Благодаря боли, которую вы сами себе причиняете, вам удастся смягчить неприятные ощущения. Это относится также и к стрессу, неуверенности или страху. Если человек открывает для себя тот факт, что, причиняя себе боль, он может управлять своим самочувствием, то он приобретает определенный навык, который, к сожалению, является проблематичным. Он пытается помочь себе, нанося самому себе ущерб. Это признак того, что при решении своей проблемы

он предоставлен самому себе. Он пытается решить ее средствами, которые он нашел сам.

Представьте себе, что у вас сильный зуд, и вы не можете помочь себе сами или получить помощь от других. Ваша кожа чешется, вы не знаете, как от этого избавиться, начинаете сильно чесаться. Это вначале помогает, но усложняет проблему, т.к. это разрушает кожу, а зуд не исчезает.

Что делают люди, которые не получают достаточной физической и двигательной нагрузки? Они будут двигаться, когда от них требуют сидеть тихо, например, в школе или в мастерской. Они невнимательны и отвлекаются — тем самым они показывают нам, что их потребность в движении мало учитывается.

На этих примерах показаны проблемы обучения: люди до сих пор не смогли приобрести необходимые навыки для самостоятельного удовлетворения своих потребностей. Они также не научились общаться с другими людьми и сообщать им о своих трудностях, чтобы они могли оказать им действенную помощь.

Какие перспективы открывают нам эти рассуждения? Какие услуги мы должны предлагать нашим клиентам, выдвигая гипотезу о том, что с помощью необычного поведения люди с ограничениями пытаются самостоятельно достичь хорошего физического и душевного

операции он нуждался в длительных инъекциях, медсестры зафиксировали ему обе руки, чтобы он не мог вырвать канюли. Когда к нему кто-нибудь приближался, он наносил удары во все стороны. Когда людей ограничивают в движении, им не хватает чего-то важного. А если, напротив, мы можем свободно и разнообразно двигаться (например, во время танца), это доставляет нам удовольствие и способствует нашему хорошему самочувствию. То же самое касается многих видов активной деятельности, которые мы выполняем потому, что они доставляют нам удовольствие, потому что при этом мы переживаем что-то интересное и прогоняем скуку. Если же людям в этом мешают, они не могут прочувствовать окружающую среду, если их нервная система не получает раздражителей извне, они вынуждены производить их сами, чтобы управлять своим самочувствием, то им недостает чего-то важного.

Что происходит, если люди в свое время не имели возможности приобрести навыки разнообразных видов и приятных для себя движений? Как ведет себя обычный человек, владеющий только несколькими видами активности, которые производят интересные эффекты и вызывают приятные ощущения? Его двигательная активность ограничена только теми видами движения, которые он усвоил. Люди с ограниченными возможностями, не усвоившие разнообразные движения, ведут себя так же. Многие полагают, что такие «стереотипы» являются «бессмысленным» поведением. Однако, наверное, для людей с ограничениями это имеет смысл, а именно, люди хотят что-то чувствовать и переживать. Поэтому мы не вправе этого у них отнимать или запрещать им это делать. Возможно, это их самостоятельно придуманная, хотя и монотонная форма развлечения или общения с внешним миром.

Кроме стереотипных движений и стереотипов создания эффекта к таким формам общения следует также отнести и необычные виды поведения (поедание экскрементов, проявление чрезмерного аппетита, разрушение предметов, постоянное срывание обоев или картин со стены и т.д.). Возможно, здесь человек с ограничениями прибегает к придуманной им самим возможности сделать что-то интересное, необычное, чтобы самому произвести определенный эффект. Какие при этом открываются педагогические перспективы? Если нам кажется, что люди двигаются однообразно (стереотипно), т.к. не научились другим интересным видам движения или деятельности, то им нужно:

* Обеспечить возможность движения и деятельности: должны быть оборудованы помещения, которые способствуют развитию двигательной активности, должен быть в наличии подходящий материал, занятия с которым доставляют удовольствие. Например, музыка является действенным инструментом для активного движения.

- Обучающие услуги в области движения и деятельности. Какие услуги мы можем предлагать, чтобы обучить клиентов активным и разнообразным движениям, доставляющим им радость? Как они могут научиться самостоятельно делать музыку, работать с инструментами, экспериментировать с красками или каким-либо другим способом находить вещи, которые для них интересны и доставляют им удовольствие?

- Может так случиться, что некоторые люди с ограничениями не откликнутся на такие предложения и услуги и останутся при своих формах движения и деятельности, к которым они привыкли. В таких случаях мы должны попытаться участвовать вместе с ними в этой деятельности, повторять вместе с ними эти стереотипные движения, которые они делают. Когда они постоянно производят какие-то стереотипные звуки или шорохи, мы тоже должны делать это вместе с ними. Во многих случаях это для них будет чем-то новым: «Меня кто-то воспринимает и делает вместе со мной все, что я делаю». Вы пробуждаете в них любопытство и вступаете в диалог. Возможно, это побудит их самих к подражанию другим, т.е. вам, тому, кто таким способом начал с ними интеракцию. Они могут начать дальше развивать и изменять свою активность.

Люди — социальные существа. Они нуждаются в контактах друг с другом и уважении друг к другу, хотят быть услышанными и понятыми. Если люди с ограничениями зависят от других людей при удовлетворении своих потребностей, то они должны быть в состоянии оказывать на них определенное влияние. Как они это делают?

Объясним, какие возможности здесь могут быть. Кто-то обязательно хочет заполучить в переполненном трамвае сидячее место. Как он может это сделать? Он может обратиться к кому-либо из сидящих и попросить его встать. Если тот не желает это сделать, он может применить «средство нажима». Оно может апеллировать к совести сидящего; он демонстрирует, какой он слабый и беспомощный. Во многих случаях это действует, но не всегда. Тогда он может стать агрессивным: он надоедает сидящему, беспокоит его, хватается его руками и т.п. до тех пор, пока тот не освободит место.

Причиной такого необычного и навязчивого поведения может быть желание человека с ограничениями быть услышанным. Он ведет себя вызывающе, когда одного общения недостаточно, когда его желание не услышано, не понято и не выполняется. Люди применяют различные формы для своего утверждения в социуме, исходя из своего опыта и условий жизни. Если они так ведут себя, то на это должны быть какие-то причины. Они зависят от других людей при удовлетворении своих потребностей, поэтому они вынуждены каким-то образом влиять на

окружающих. Но они исходят из того, что недостаточно только словами сказать свою просьбу. Возможно, их просьбы в свое время не были выполнены. Но также возможно, что эти люди и не могут высказать просьбу с помощью слов, т.к. они имеют проблемы с речью.

Одной из целей нашей интервенции может быть содействие в развитии самостоятельности этих людей. Если они самостоятельно могут удовлетворять свои потребности, то их зависимость от других уменьшается, им не надо добиваться внимания других. Еще более важным, наверное, является развитие навыков коммуникации. Опыт показывает, что люди проявляют меньше необычного поведения, если у них улучшаются навыки общения. Этого можно добиться не только путем улучшения речи, но также и привлекая альтернативные средства коммуникации. Сюда относятся жесты, картинки, пиктограммы, а также электронные вспомогательные средства, сопровождаемые речью. Но даже и тогда, когда люди могут неплохо изъясняться с помощью речи, они часто чувствуют, что их не понимают: никто не находит время для них, а их попытки сделать что-то самостоятельно игнорируются. В таком случае необходимо дать этим людям возможность донести свои проблемы до других людей. Они должны понять, что их услышали. С другой стороны, одним из методов является игнорирование такого необычного и навязчивого поведения. В этом случае мы можем дать ему понять, что его лучше всего услышат и поймут, если он будет сообщать о своих желаниях, не прибегая к такому навязчивому поведению.

Недостаточно сформированная социальная ориентация — прежде всего у людей с аутизмом. Люди с ограничениями обязаны ориентироваться в окружающем мире, иначе они будут чувствовать себя неуверенно и, наверное, всего бояться. Особенно важным является их умение ориентироваться в людях: если ребенок не может подражать звукам родителей, он не сможет выучить свой родной язык. Если кто-либо не понимает, что ему объясняют или показывают другие люди, то он не сможет ничему у них научиться. Некоторые люди, прежде всего люди с аутизмом, наверное, плохо понимают, что думают и чувствуют другие люди. Мы называем эти людей аутистами, потому что они ведут себя таким образом, как будто у них нет никакого интереса к другим людям. У них как раз и развиваются многие из названных нами уже видов необычного поведения: причинение себе самому увечий, стереотипные движения, агрессивное поведение, вспышки гнева, необычность в приеме пищи — все это у них наблюдается часто. При встрече они обычно стараются не смотреть на другого человека. Им трудно понять, что хотят от него другие люди и что они им показывают, им трудно во всем этом ориентироваться. Это ведет не только к тому, что они проявляют поведение, неприемлемое в данном социуме. У них также

возникают трудности в приобретении практических навыков в процессе подражания другим людям.

Какие педагогические выводы можно извлечь из этого? Нам следовало бы попробовать научить его такой ориентации. Нужно дать ему почувствовать, что мы проявляем к нему интерес даже тогда, когда он к нам этого интереса совсем не проявляет. Он должен убедиться, что и для него может быть интересным совместно делать что-то с другими людьми. Кроме того, недостаточную социальную ориентацию мы можем также компенсировать. Возможно с помощью понятных указаний, коротких и точных формулировок и однозначных высказываний ему будет легче понять, что мы ему хотим сообщить и что он должен сделать.

В программе ТЕАССН (Хойслер, 2005) для этого применяются, например, картинки и графические изображения. Они задают структуру ожидаемого поведения или необходимые шаги действий. С помощью рисунков или фотографий можно структурировать распорядок дня или разъяснить, что нужно делать, чтобы, например, обслуживать кофеварку.

При этом обучающие задачи можно разбить на отдельные этапы, и их выполнение в таком случае может быть осуществлено без участия обучающего, особенно если обучаемый не может общаться с обучаемым с помощью речи.

Цель необычного поведения — не всегда достижение чего-то конкретного, т.е. оно не всегда служит улучшению самочувствия, получению какой-то новой информации или оказанию влияния на других людей. Целью многих людей с ограничениями является только поддержание и укрепление своей значимости. Агрессивное поведение, действия, причиняющие повреждения самому себе, или другие формы необычного поведения также подходят для этого. Некоторые применяют агрессию, чтобы другие боялись их. У них возникает чувство: «По крайней мере, они меня боятся». Такой человек кажется самому себе сильным и значимым, даже если на самом деле он слабый и если ему не сопутствует успех. Есть также люди, которые ранят самих себя и затем с гордостью говорят: «Вот как я могу обходиться со своим телом». Некоторые горды тем, что могут выпить много алкоголя или проделать некоторые опасные вещи. При этом они чувствуют себя сильными и компетентными, хотя для этого у них нет никакого основания. Это, собственно говоря, признак слабости, когда люди стремятся с помощью такого необычного и вредного для себя или окружающих поведения добиваться своей собственной значимости.

Что мы можем сделать, если у нас сложилось мнение, что наш клиент таким поведением хочет усилить свою значимость, показаться сильным, хотя в действительности он скорее слабый и ограничен в своих возможностях? Мы должны дать ему понять, что его будут уважать и тогда, когда он показывает свои слабости или не все может делать

хорошо. Он должен убедиться в том, что в состоянии развивать свои сильные стороны, которыми сможет гордиться. Возможно, педагог должен определить для него более важную роль в кругу окружающих его лиц и поставить перед ним более сложные задачи, которые он сможет решать, которые действительно для него кое-что значат. Но, прежде всего, ему нужно помочь выполнять какие-то действия или освоить предметы, которые он научится делать с успехом и которые доставят ему удовольствие. Реалистичная самооценка поможет ему не играть больше «сильного человека или супермена», а познать одновременно свои слабые и сильные стороны и признать их.

В последние годы мы стали понимать, что необычные формы поведения могут иметь своей причиной стремление людей с ограничениями найти путь из проблемных и травмоопасных ситуаций. Например, мы знаем, что сексуальные злоупотребления и насилие в детстве могут привести в зрелом возрасте к социальным проблемам, причинению самому себе увечий, болезням и нездоровым привычкам. Люди с умственными ограничениями потому проявляют чаще других необычное поведение, потому что они наиболее уязвимы. Они чаще других подвергаются психосоциальным нагрузкам, к которым они в силу их ограничения меньше остальных подготовлены. Кроме обычных ежедневных нагрузок, которые уже сами по себе могут для них быть непреодолимыми, они имеют дело еще и с дополнительными нагрузками, например, при болезни и необходимости ухода. Справляться с критическими периодами в жизни им также труднее (например, смена места жительства, утрата или смерть). Они также чаще сталкиваются с особыми событиями в жизни (прием в новый интернат, длительные пребывания в больницах и т.п.).

Особые нагрузки у людей с умственными ограничениями:

- Каждодневные потребности (например, мобильность), с которыми они в силу их ограничений не могут успешно справляться.
- Критические фазы в жизни (например, налаживание первичных социальных отношений, смена обстановки и т.п.).
- Дополнительные, часто затяжные дополнительные нагрузки (например, необходимость в уходе).
- Радикальные события в жизни (например, многократные периоды лечения в клиниках, перевод в другой интернат и т.п.).

Люди с умственными ограничениями в особенной мере подвержены травматическим воздействиям. Риск стать жертвой насилия у детей и молодежи с умственными ограничениями значительно выше. Согласно исследованию Земпа, почти все проживающие в интернатах мужчины и женщины с умственными ограничениями при опросе указали, что стали жертвами сексуальных домогательств. «Сексуальную

эксплуатацию» испытали на себе 1/3 женщин и половина мужчин, примерно четверть женщин были однажды или несколько раз изнасилованы, у мужчин это число составило 7%.

Когда люди проявляют необычное поведение, стоит покопаться в их биографиях и задаться вопросом, с какими жизненными проблемами им пришлось столкнуться. Возможно, тогда мы лучше поймем, почему они прибегают к таким необычным и проблематичным формам поведения. Возможно, нам удастся использовать эту информацию и применить ее в работе с нашими клиентами, чтобы исправить такое поведение. Биография клиента также помогает нам понять, обладал ли этот человек раньше какими-то способностями, которые он в данный момент не проявляет. Может быть, те умения и навыки, которые были утрачены, можно будет активировать и использовать снова. Знакомство с жизненной историей индивида, беседа с родителями и прежними педагогами о нем дают нам исходные данные для правильной выработки подходящей гипотезы. Есть формы поведения, к которым люди (с ограничениями и без них) прибегают, чтобы решить свои проблемы. Это поведение всякий раз является своего рода «компетенцией», хотя и с очень противоречивым характером: оно призвано служить удовлетворению потребностей и решению проблем. Человек при этом создает себе и окружающим новые проблемы, которые часто бывают еще более сложными. Это касается обхождения с телесными проблемами, различных форм стереотипного поведения, поведения, с помощью которого производятся и поддерживаются различные эффекты и побуждения, форм достижения своих желаний и т.д. Необычное поведение — это средство, с помощью которого люди нам показывают, что они пытаются сделать лучшее, исходя из своих возможностей.

Проблема, прежде всего, состоит в том, что люди зависят от других и не имеют достаточно возможностей обучиться альтернативным формам поведения. Центральную роль при этом играет их способность к социальной ориентации и коммуникации в обществе. Если кто-нибудь чувствует физическое недомогание, он может об этом сообщить, если он умеет вербально общаться. У него не будет здесь больших проблем. Но если это ему не под силу, он прибегает к придуманным им самим возможностям. Поэтому нам нужно всегда тщательно обдумывать все услуги по обучению и развитию, которые мы собираемся ему предложить.

Если мы хотим помочь людям с умственными ограничениями, проявляющими необычное поведение, мы обязаны попытаться понять субъективный смысл такого поведения. Для этого мы выдвигаем гипотезы в разговоре с ними или с коллегами о том, каковой может

о причине необычного поведения, следующим шагом будет подбор подходящих услуг и методов обучения или воздействия. Если они будут успешными, то, вероятно, мы правильно поняли причину их поведения. Если нет, то нам придется снова думать над тем, что же эти люди хотят выразить своим необычным поведением.

Влияние двигательных процессов на обучение взрослых с ограничениями
Хайке Бюхелер

Слишком высокий уровень активности может негативно сказаться на процессе обучения. Участники курсов должны, прежде всего, вжиться в тематику курсов не только физически, т.е. телесно, но и умственно и эмоционально. Раздражение, какие-то неотложные дела, а также неординарные события зачастую затрудняют правильную оценку обучающей ситуации и концентрацию на материале обучения и других участниках курсов. Движение в данном случае может способствовать снижению стресса и напряжения физического и эмоционального плана и, в свою очередь, приводить к повышению концентрации и готовности к обучению. Кроме того, движение способствует усиленному поступлению кислорода и тем самым приводит к повышению когнитивных способностей.

Обучение с точки зрения нейропсихологии мы можем рассматривать как переплетение или объединение в сеть различных нервных клеток в мозгу. Информации о каком-либо предмете обучения объединяются и записываются в различных нервных клетках, а при необходимости — могут быть снова востребованы. При этом обрабатываются различные информации (восприятия и ощущения) органов чувств. Чем более целенаправленно мы обрабатываем информацию, касающуюся предмета обучения, тем устойчивее к стиранию становится изученный материал, т.е. тем меньше мы его забываем. Для того чтобы получить разнообразную информацию, необходимо проводить мультимодальное обучение, т.е. необходимо задействовать в процесс записи и накопления информации как можно больше органов чувств. Именно у людей с трудностями в обучении мы особенно должны обращать внимание на этот момент. Они вынуждены запоминать предмет обучения всеми органами чувств («чувственно»), не только с помощью зрения и слуха, но и с помощью осязания, обоняния, вкусовых ощущений и движения. Этот аспект учитывается в разных педагогико-андрагогических концепциях.

Так, например, было проведено исследование роли письма и движения для усвоения чтения у детей. Физиологически ориентированные концепции исходят из того, что для мозга легче определить качество движения, чем другие ощущения. В методиках, как

например, Mind-Mapping, проводится попытка учитывать движение через способы изображения и тем самым позитивно влиять на процесс обучения. Здесь почерк (шрифт) применяется не только абстрактно, но даже в общее построение почерка вплетается движение.

Головной мозг, который отвечает за наши интеллектуальные возможности, состоит из двух половин, гемисфер, у которых разделены функции, и которые связаны между собой мозолистым телом, толстым пучком из нервных волокон. Обе гемисферы ответственны за управление соответствующей противоположной стороной тела, т.е. левая гемисфера отвечает за правую половину тела, правая гемисфера — за левую. У большинства людей одна из гемисфер доминантна. Восприятия другой стороны тела не учитываются. Это часто проявляется в трудностях производить координированные движения. Синхронизация обеих половин головного мозга может быть ускорена с помощью движений. При этом применяются перекрестные движения.

Память может быть разделена на пять областей: память Priming (подготовка), рефлекс (рефлекторную память), процедурную, семантическую и эпизодическую память. Подготовительная память решает, обращаем ли мы вообще свое внимание на предмет обучения, рефлекторная память касается произвольных и непроизвольных движений. На этих видах памяти не будем подробно останавливаться. Остальные три области памяти важны для обучения, и на них можно повлиять. Процедурная память накапливает информацию о протекании действий, семантическая память — все, что связано со смыслом, значением, а также языком. Эпизодическая память накапливает информацию, связанную с собственной персоной и собственным опытом. Эти три области в процессе обучения разрывать нельзя. Для того чтобы проводить процесс обучения оптимально, необходимо определить значение предмета обучения, соотнести его с собственной персоной и реализовать его в соотношении с действием. Поэтому необходимо применять метод ориентации на действие. Как раз у людей с трудностями в обучении подготовка предмета обучения на принципах ситуативной направленности способствует усвоению учебного материала.

Наряду с этими причинами, обусловленными нейропсихологией, существуют и другие причины, позволяющие говорить о пользе движения в процессе образования и обучения. Эти причины продиктованы принципами психологии, а также дидактики и методики преподавания. Обучающиеся взрослые в своей практике обучения часто имели негативный опыт, который привел к блокированию усвояемости. Для того чтобы не провоцировать эти блокады или обойти их, должны быть созданы такие условия обучения, а задания должны быть сформулированы таким образом, чтобы они не напоминали старые, «классические» школьные ситуации.

В результате участники процесса обучения получают шанс проявить себя по-новому и развить в себе новые качества и умения. Благодаря подвижным играм, ритмике или применению музыки в процессе обучения меняется также и структура коммуникации. Стресс и давление снижаются, ситуация обучения становится более

раскрепощенной. При подготовке всех мероприятий двигательной активности на занятиях нельзя упускать, прежде всего, два момента: ориентация участников и удовольствие. Движения только тогда имеют смысл, когда они привязаны к интересам участников и доставляют им радость и удовольствие. Только тогда они способствуют более успешному обучению.

Использование дидактических возможностей для организации занятости и трудового обучения людей с ограничениями

Эберхард Вестенфельдер

В Германии все люди с ограничениями имеют право на труд в мастерской для инвалидов. Ее основной задачей является обучение и предоставление рабочего места для этой категории граждан. Тем самым мастерские, во-первых, помогают людям с ограничениями освоить практические жизненные навыки и способствуют социальной адаптации; во-вторых, обеспечивают обучение и практическое освоение одного из видов трудовой деятельности.

Насколько важны трудовые мастерские для лиц с ограничениями, говорит стихотворение женщины с ограничениями, в котором она описывает значение мастерской для нее (автор пожелал остаться анонимным).

Почему я так охотно посещаю мастерскую?

Она дает мне смысл жизни.

Здесь у меня есть работа, от которой получаю удовольствие,

И, кроме того, здесь еще так много интересного.

О, да, .жизнь в мастерской действительно прекрасна!

В этом я Вам должна признаться.

Когда ты в отчаянии, когда нет больше сил жить, тогда с тобой рядом Регина или Габи, и жизнь снова имеет смысл.

Здесь никто не делает гадости другому,

здесь легко быть человеком.

Для меня большое счастье, что есть вы и мастерская.

Вы снова и снова дарите мне радость жизни.

Термин «трудовая деятельность» может рассматриваться как собирательное понятие, объединяющее все услуги по реабилитации и

трудо­вому обу­чению. Успешное трудо­вое обу­чение за­висит от четы­рех основ­ных фак­то­ров:

- от ин­струк­то­ра (спе­ци­али­ста, со­ци­аль­но­го ра­бот­ни­ка);
- от обу­чаю­ще­го­ся (че­ло­ве­ка с огра­ни­че­ни­я­ми);
- от ха­рак­те­ра трудо­вой де­я­тель­но­сти;
- от ус­ло­вий ок­ру­жаю­щей сре­ды.

Здесь под ин­струк­то­ром мы по­ни­ма­ем спе­ци­али­ста: его био­гра­фия, его пред­став­ле­ния о лю­дях, об об­ще­стве, его зна­ния, опыт, его от­но­ше­ние к че­ло­ве­ку с огра­ни­че­ни­я­ми, его мо­ти­ва­ция, спо­соб­ность ра­бо­тать и т.д. Обу­чаю­щий­ся — че­ло­ве­ка с огра­ни­че­ни­я­ми (его био­гра­фия, его силь­ные и сла­бые сто­ро­ны, опыт, мо­ти­ва­ция, ха­рак­тер его огра­ни­че­ния и т.д.). Ха­рак­тер трудо­вой де­я­тель­но­сти пред­став­ляет со­бой вид трудо­вой де­я­тель­но­сти (за­ня­то­сти), труд­но­сти, по­пу­ляр­но­сти дан­но­го ви­да де­я­тель­но­сти, важ­ность тру­да для че­ло­ве­ка с огра­ни­че­ни­я­ми, тре­бо­ва­ния, ко­то­рые предъ­яв­ляет к нему дан­ный ви­д де­я­тель­но­сти. Ус­ло­вия ок­ру­жаю­щей сре­ды — по­ме­ще­ние, обо­ру­до­ва­ние, ра­бочие ин­стру­мен­ты, ос­ве­ще­ние, на­ли­чие шу­ма, ре­жим дня. со­вмес­тная ра­бо­та с дру­ги­ми чле­на­ми груп­пы и т.д.

Все эти мо­мен­ты не­об­хо­ди­мо при­нимать во вни­ма­ние при под­го­тов­ке к трудо­вому обу­чению. Они по­мо­га­ют пре­одо­ле­вать труд­но­сти при обу­чении. Кро­ме это­го спе­ци­али­ст, пре­жде чем на­чи­нать про­цесс обу­чения, дол­жен вы­яс­нить не­ско­лько во­про­сов: име­ет­ся ли у спе­ци­али­ста пред­варительный опыт в схо­жей де­я­тель­но­сти; ка­ки­ми спо­соб­но­стя­ми и на­вы­ка­ми вла­де­ет клиент; ка­кие у него есть силь­ные сто­ро­ны в от­но­ше­нии мо­то­ри­ки, со­ци­аль­но­го по­ве­де­ния; ка­кие ко­гни­тив­ные спо­соб­но­сти он про­яв­ляет, ка­кие его огра­ни­че­ния нам из­вест­ны; как обу­чае­мый сам оце­ни­ва­ет свою си­ту­а­цию, его же­ла­ния к раз­ви­тию, Если про­цесс обу­чения идет не так, как на­до, то при­чи­ной не обя­за­тель­но дол­жен быть обу­чаю­щий­ся. При­ве­дем так на­зы­вае­мый «лист про­вер­ки», по ко­то­ро­му при воз­ник­но­ве­нии труд­но­стей мож­но опре­де­лить, где нуж­но улу­чить си­ту­а­цию:

Если че­ло­ве­ка с огра­ни­че­ни­я­ми че­го-то не по­ни­ма­ет, то это не все­гда его ви­на

Ска­зан­ное еще не озна­ча­ет ус­лы­шан­ное

Ус­лы­шан­ное еще не озна­ча­ет по­ня­тое

По­ня­тое еще не озна­ча­ет со­гла­сие

Со­гла­сие еще не озна­ча­ет ис­пол­не­ние

Ис­пол­не­ние еще не озна­ча­ет ус­во­е­ние

Для то­го что­бы гра­мот­но по­стро­ить про­цесс обу­чения, не­об­хо­ди­мо ис­поль­зо­вать prin­ци­пы ди­дак­ти­ки, ос­но­вы про­ек­ти­ро­ва­ния ме­то­ди­ки обу­чения,

В узком смысле «дидактика» — это учение о содержании обучения и его целях. В более широком смысле — это все структурные элементы процесса обучения: цели обучения, содержание, методы, средства обучения.

Методика — это наука о методах обучения, включая применение средств обучения. Она позволяет ответить на вопрос: «Как это сделать?» или «С помощью чего это сделать?», который ставит опытный социальный работник, использующий в своей деятельности социальнопедагогические технологии, в том числе возможности обучения.

Обучающая цель — это результат процесса обучения, который планируется, к которому стремится обучающий, и которого он ожидает от обучаемого. Обучающие цели могут различаться по четырем признакам (ICF).

Во-первых, по их объему — ориентировочные, комплексные и тонкие цели.

Ориентировочные цели — общие обучающие цели (например, выполнение всех возможных работ в саду) или подготовка обучаемого к выполнению всех необходимых функций конкретного рабочего места на кухне. Комплексные цели ставятся к длительным этапам обучения, которые можно разделить на отдельные части. Например, по аналогии с вышеприведенными целями (сопоставим их формулировки): самостоятельное обслуживание газонокосилки (это только часть работ в саду) или самостоятельное приготовление манной каши (это не все возможные функции рабочего места на кухне). Тонкие цели соотносятся с малыми по времени процессами обучения, которые нельзя разделить на более мелкие этапы, например, открыть бензиновый кран газонокосилки или научить правильно помешивать манную кашу.

Во-вторых, классификация целей по сфере деятельности. Двигательные обучающие цели направлены на обучение различным движениям, навыкам и сложным, часто монотонным умениям, в совокупности составляющим трудовую компетенцию. Когнитивные обучающие цели относятся к развитию мышления на основе приобретения знаний путем осмысления, что составляет методическую компетенцию (умение выбрать и оценить способ, который будет использоваться). Аффективные обучающие цели означают приобретение чувств, отношений, склонностей, привычек, привитие трудовых характеристик (прилежание, порядок, надежность, выдержка), что в совокупности составляет индивидуальную компетенцию. Социальные обучающие цели прогнозируют обучение социальному поведению, приобретение социальной компетенции.

В-третьих, выделяя функциональные (привязанные к конкретным задачам) и экстрафункциональные (междисциплинарные) цели, определяемые на основе содержания требуемой квалификации работника.

В-четвертых, цели различают по уровню и по качеству обучения (соотносятся с уровнями деятельности по результатам обучения: репродукция, реорганизация, перенос знаний, креативность).

Обучающие цели должны описывать состояние после процесса обучения, то есть результат, причем с разных позиций — обучающего и обучаемого. Если цели обучающего и обучаемого не совпадают, следовательно, они стремятся к разным результатам. И процесс обучения будет неэффективным. При одинаковых результатах цели для двух этих субъектов также имеют разные формулировки, но разница в них лишь показывает разницу позиций. Покажем это на примере «обслуживание газонокосилки». Со стороны обучающего целью является фраза «Клиент в состоянии обслуживать газонокосилку», а со стороны обучающегося это должно означать «Я могу обслуживать газонокосилку». Если обучающийся имеет цель, понимает ее, он стремится к реализации этой цели. Достичь этого можно путем совместной постановки цели. Это позволит иметь общую обучающую цель.

Как выглядят обучающие цели? Это хорошо описывает сокращение SMART. То есть, цели должны быть:

S (spezifisch) — специфическими;

M (messbar) — измеряемыми;

A (akzeptiert) — признаваемыми;

R (realistisch) — реалистичными;

T (Termine und zeiten) — с четко определенными сроками.

Методика описывает пути, объясняет, как проводится обучение.

Есть много разработок ученых-педагогов, которые могут использоваться при обучении. Например, одной из известных методик обучения моторике является «четырёхступенчатый метод»:

1. Совместная подготовка.
2. Показ и разъяснение.
3. Повторение (подражание) действий под руководством (наблюдением) специалиста.
4. Самостоятельная тренировка и закрепление.

В дополнение к этой методике можно применять «ведение руки обучающегося» - параллельную работу руководителя и обучающегося.

Другим методом, который позволяет вовлечь клиента в процесс обучения, является «Модель полного действия», которую можно описать с помощью шести пунктов совместных действий обучаемого и обучающего:

1. Постановка задачи.
2. Планирование работы (теория) — получение необходимой информации об изучаемом предмете, средствах труда, проявляемых им свойствах и т.п.

3. Практическая подготовка к самостоятельной деятельности освоение под руководством педагога и под его контролем последовательности конкретных действий.
4. Самостоятельный трудовой процесс — самостоятельное выполнение заданных видов работ, операций.
5. Контроль цели — оценка результатов труда как самим обучающимся, так и обучающим.
6. Коррекция — выявление возможностей улучшения трудовой деятельности.

Известных методик в современной педагогике разработано достаточно много. Причем зачастую это общеизвестные педагогические методики, технологии, которые используют в процессе обучения педагоги в учреждениях образования. Однако, при должном их осмыслении, они легко могут быть применены в процессе обучения лица с ограничениями. Трудовое обучение достигает успеха при соблюдении следующих условий:

- Разработка обучающих целей совместно.
- Выдвижение реальных, достижимых целей обучения.
- Пробуждение любознательности обучаемых.
- Обучение новому на базе уже известного.
- Объяснение вначале целого, затем деталей.
- Пробуждение ассоциаций.
- Использование различных каналов восприятия (хотя нельзя давать слишком много раздражителей одновременно).
- Обучение должно доставлять удовольствие.
- Перерывы для улучшения процесса обучения.
- Повторение.
- Мотивация и похвала.

Мотивация социального работника и этические аспекты в его работе

Герберт Вошхютер

Сущность деятельности социальных работников — помощь нуждающемуся человеку. Что означает социальная помощь? Что является мотивом для оказания этой помощи? Какую пользу приносит эта деятельность тому, кто трудится в сфере социальной помощи? Что является отрицательной стороной социальной помощи? Всматриваясь в профессиональное будущее, мы задаемся вопросом: каким образом социальный работник может сохранять душевное, психическое и физическое здоровье?

Помощник (социальный работник):

- Действует, потому что перед ним находится человек, нуждающийся в помощи. Он действует из милосердия. Моделью здесь выступает «добрый самаритянин».
- Реагирует на нужду, не спрашивая изначально, в состоянии ли этот человек сам взять на себя ответственность и помочь себе сам.
- Ориентируется на человека, нуждающегося в помощи, а не руководствуется вопросом, чем он при этом рискует.
- Помогая, не ставит никаких условий.
- Берет на себя личную ответственность за человека, нуждающегося в помощи, не ограничиваясь только лишь своими профессиональными интересами.
- Видит в социальной помощи смысл своей жизни.

В отношении этого вида помощи в нашем сознании глубоко укоренился образ «добротного самаритянина». В русском языке и русской культуре слова «милосердие», «сострадание» излучают именно то, что составляет основу этой бескорыстной помощи. Мы называем эту основную этическую установку «этикой помощника». Другой этической ориентацией в социальной работе является «этика услуг».

Тот, кто работает в социальной сфере, задает человеку, которому он собирается помочь, вопрос: «Что ты хочешь, чтобы я для тебя сделал?»

На основе какого принципа выполняется эта работа?

Помощник (социальный работник):

- Оказывает услуги нуждающимся людям, рассматривая их в качестве партнеров.
- Придает большое значение тому, чтобы человек, нуждающийся в помощи, мог соучаствовать в определении помощи, был проинформирован о видах и возможностях помощи и обладал правом отклонить предложенную помощь.
- Уважает индивидуальность нуждающегося в помощи, гарантирует конфиденциальность и невмешательство в личную сферу.
- Предлагает своему клиенту ограниченные, но надежные услуги, вместо неопределенных или неограниченных заверений о помощи.
- Способствует тому, чтобы человек, нуждающийся в помощи, научился устраивать свою жизнь как можно более самостоятельно и под свою ответственность.

При сопоставлении этих двух основных этических принципов — этики помощника и этики услуг — необходимо отметить, что в социальной работе при применении этих принципов вопрос должен

ставиться так, чтобы в конкретной работе в зависимости от ситуации эффективно применялись оба этих принципа. Это сродни двум полюсам одного широкого спектра возможного отношения специалистов к ЛЮДЯМ с ограничениями. При этом мы должны понимать, что делаем, в чем состоит смысл нашей ежедневной работы. Мы должны тщательно анализировать, что побуждает нас помогать человеку с ограничением или оказывать социальную помощь нуждающимся в ней

1. Этика помощника.

Нужда людей апеллирует к нашей солидарности. Конкретные примеры нужды и бедственного положения трогают нас до глубины души. Мы действуем непосредственно и спонтанно, зачастую не разобравшись в том, в какой мере человек нуждается в нашей помощи. В этом случае наша помощь выглядит как чрезмерная опека, она слишком категоричная и, наверное, слишком всеобъемлющая. Такая помощь сужает роль человека, нуждающегося в ней, до роли человека, пассивно принимающего эту помощь. Помощник при этом может переоценить свои возможности и исчерпать себя, он сострадает готов отдать всего себя. Его сострадание побуждает его к активной и почти безграничной помощи.

2. Этика услуг.

Этический принцип услуг скромнее и более деловой. Он рассматривает нуждающегося в помощи в качестве партнера. Отношения между помощником принимающим помощь можно, скорее всего, описать как договоренность о сотрудничестве. Одна сторона оговаривает, на каких условиях она будет получать помощь и поддержку, а вторая — обеспечивает определенные услуги. Этот деловой аспект, это несколько ритуальное обхождение с услугой, наверное, не совсем подходит для жизненной ситуации человека, нуждающегося в помощи. Такая целесообразность может превратиться в бесчувственную деловитость. В данном случае милосердие и любовь к людям отсутствовали бы.

Если бы я был зависим от посторонней помощи (имел хроническое заболевание, после несчастного случая был вынужден жить инвалидом или проживал вне родительского дома, хотел бы наладить самостоятельную жизнь), то какое отношение со стороны медицинской сестры или социального работника было бы для меня самым лучшим? Я полагаю, что в ситуации клиента или получающего помощь мы желали бы себе немного от каждого из этих типов отношений. В одной ситуации — теплоту и любовь социального работника, а в другой — определенную дистанцию между помощником и тем, кто эту помощь получает. Я желал бы уважения социального работника к своей личности, когда меня спрашивают о моих пожеланиях. Я пожелал бы такого социального работника, который бы знал, что он делает и почему. Социальные работники обязаны также знать, с какими рисками связана их деятельность.

Болезнь, ограничения и страдания вселяют в нас страх. Это нежелательные элементы в нашей житейской концепции, которые разрушают наши мечты о хорошей и счастливой жизни. Поэтому мы стремимся отодвинуть мысли о болезнях и ограничениях как можно дальше. В результате этого наше общество склонно изолировать людей с ограничениями и разместить их в закрытых учреждениях. По этой же причине мы также пытаемся найти объяснения нарушениям и ограничениям, обвиняя во всем самих людей с ограничениями или их родителей.

Откуда берется этот страх? При контакте с человеком с ограничениями мы, люди без ограничений, сталкиваемся с возможностями другого человека. В душевной или физической слабости и недостатках человека мы сталкиваемся с фактом преходящего бытия. Чужеродное, необычное вселяет в нас страх. Каждому, поработав в сфере социальной помощи, следует знать, что ограничения, страдания и болезни каждому из нас внушают страх. Мы не можем отрицать этот факт, но мы должны об этом знать: Как мы справляемся с этим страхом, почему это для нас, работающих в сфере оказания социальной помощи, так важно?

Оказание помощи может быть реакцией на то, чтобы победить в себе свой собственный страх. Я хочу совладать со страхом, и я собираю все свои силы в кулак и решаюсь работать в этой сфере. То, чего я раньше боялся, что мне мешало и угрожало, — все это я констатирую не в себе, а в моем визави, т.к. я себе кажусь сильным и прилежным помощником. Зависимость клиента от моей помощи становится для меня необходимым элементом моей собственной психической стабильности. Самым печальным в этом является то, что такой тип преодоления своей собственной ограниченности и страха помогает недолго. В так называемом «синдроме помощника» собственный страх, собственная потребность в помощи еле-еле осознается или почти не осознается, но они продолжают действовать в нас. Помощник на длительное время нуждается в слабом и беспомощном клиенте. И если, например, молодой человек с ограничениями больше не желает получать нашу помощь, желает получать не такую помощь, какую мы ему предлагаем, то мы раздражены, а наша помощь превращается в навязчивость, давление и агрессию.

Клиент должен, по нашему мнению, оставаться слабой стороной, человеком, нуждающимся в помощи, имеющим ограничения. А помощник тогда предполагает новые потребности у клиента, пока может их удовлетворять. Наконец он чувствует себя в душе полностью выхолощенным и изнуренным. Никто из нас может бесконечно быть сильным. Никто не может на длительное время, работая в сфере социальной помощи, преодолевать страх перед своей слабостью.

Ещё одной формой преодоления собственного страха является сострадание. Желание помочь нередко происходит из сострадания. Нас волнуют судьбы отдельных людей, затрагивают нас, и мы реагируем на это. Бальной, человек с ограничениями, нуждающийся в помощи, как правило, не желает сострадания. При сострадании человек, нуждающийся в помощи, легко становится объектом чувств, предметом акции оказания помощи. Сострадание может убивать. Из сострадания когда-то врачи и обслуживающий персонал возымели желание устранить страдания людей с ограничениями путем их уничтожения. Людей с ограничениями не должно было вообще существовать. В качестве помощников нам необходимо осторожно обращаться с чувством сострадания. Мы должны осознавать, что сострадание в нашей социальной, педагогической и терапевтической работе не должно быть ведущим мотивом, иначе наша помощь будет руководствоваться в большей мере недостатком уважения к достоинству человека, нуждающегося в помощи.

Как я борюсь со своим страхом, осознавая, что ограничение или слабость могут быть также вариантом и моей собственной жизни? Как мы защищаем самих себя в нашей профессиональной роли помощника, чтобы ослабить негативные эффекты помощи и сострадания или убрать их полностью?

Мне хотелось бы с помощью двух понятий показать этот путь: встреча и эмпатия, т.е. быть готовым и способным пойти навстречу и поставить себя на место другого.

Что такое встреча? Два человека встречаются на уровне глаз и устанавливают зрительный контакт, они обращаются друг к другу, один начинает разговор, а другой отвечает. Я работаю в сфере социальной помощи людям с ограничениями уже многие годы. Признаюсь, когда я в трудной ситуации встречаю человека с множественными ограничениями, я чувствую в себе желание отвернуться, быстро пройти мимо, иногда даже отвращение. И я уже больше не стесняюсь, что во мне живут такие отрицательные чувства. Как я это должен оценить, является ли это страхом или анонимной угрозой, как будто это чужое и неизвестное может стать для меня опасностью. И вот в таких ситуациях я научился делать следующее: пытаюсь найти с человеком с ограничениями определенную плоскость, определенный уровень встречи — зрительный контакт, если это возможно. С помощью своего голоса я пытаюсь перекинуть мостик к моему собеседнику. В случае тяжелых нарушений я пытаюсь осторожно и тактично коснуться его руки, легко прикоснуться к его локтю, чтобы таким образом установить небольшую базисную коммуникацию. И часто я замечаю, что после этого следует его реакция: движение тела или головы в моем направлении, или я получаю какой-либо звук речи в ответ на мое приветствие. Тогда я внутренне

раскрепощаюсь. Эти осторожные, ненавязчивые действия по становлению контакта помогают мне более адекватно воспринять того, кто стоит передо мной — больного, слабого или покалеченного человека. И это — в стерильном окружении, в помещении, которое излучает смертельную скуку, в котором обстановка и атмосфера не позволяют предположить, что здесь все же живут разные по характеру индивидуумы с их особенным внутренним миром.

Например, лицо, осуществляющее уход, или социальный работник выполняют свои обязанности по гигиене и уходу за пожилым бальным человеком. Этот человек пассивно принимает процедуры по уходу за телом. Но было бы неплохо, если во время проведения этого ухода между работником и пожилым человеком велась бы беседа, разговор о том, о сем, чтобы один, например, рассказал другому о себе, о чем-нибудь хорошем или же о своих проблемах. Таким образом, обыкновенный, обязательный уход может превратиться во встречу, в душевный контакт.

Ищите возможность таких встреч и контактов с людьми с ограничениями, когда вы им помогаете, когда вы предлагаете им какую-либо деятельность, когда вы за ними ухаживаете. Развивайте с каждым из них соответствующую методику общения. Завяжите с каждым из них беседу, но говорите не о нем и не мимо него. В результате такой встречи из чужого, незнакомого, другого человека появятся личности — Я и Ты. Стрдание, нужда и потребность в помощи не исчезли. Они, как и прежде, находятся между мной и теми, с которыми социальный работник должен общаться. Но они больше не хозяева ситуации, т.к. наряду с убогим и слабым я открываю для себя конкретного человека. И он вступает в определенные отношения со мной, как и я вступаю в отношения с ним. При этом ничего особенного не происходит, однако происходит встреча.

В человеке с ограничениями я открываю достоинство, которое отличает каждого индивидуума. Я воспринимаю его таким, каким воспринимаю самого себя, я открываю в нем себя. Как и я, он или она желают, чтобы их уважали, как мужчину или женщину. Как и я, он или она хотят, чтобы их понимали, хотя их ограничение иногда мешает им объясниться. Как и я, они ищут человеческой близости и стремятся к радости от человеческого общения.

При встрече я могу четко определить границы, могу установить начало и конец, я беру на себя ответственность за то, что я делаю, но я не могу отвечать за все. Я могу быть для человека с ограничениями примером для отношений с другими людьми, он может учиться на моем примере, как на модели.

Еще одним принципом, который определяет нашу деятельность в качестве социальных работников и одновременно помогает нам при этом не потерять лицо, является эмпатия. В области психотерапии эмпатия

означает способность терапевта к интуитивному проникновению в пациента, способность понять его. Если мы понимаем другого человека понимаем его возможности и границы, то мы должны понимать и его эмоциональный мир. Речь в эмпатии не идет о том, чтобы разделять чувства другого человека, нельзя испытывать чувства другого. Нельзя растворить границы, существующие между людьми как индивидуумами. Но понять чувства другого человека можно. Я не могу взять на себя печаль другого по поводу его ограничения, я не могу взять на себя чувство другого человека быть ущемленным в жизни и в своих возможностях из-за ограничения. Если бы я это делал, то это было бы притворство. В культуре индейцев считается, что понять человека можно только тогда, когда походишь в его ботинках целый месяц. Таким образом, я принимаю участие, я чувствую, чего от меня хочет клиент. Я могу на недолгое время надеть его ботинки, чтобы самому посмотреть, как он себя чувствует в этой обуви. В нашей работе важным является наша установка на решение педагогических и терапевтических вопросов. От нашей позиции в большой мере зависит качество социальной работы.

Работа руководителя отделения для взрослых с ограничениями

Марианна Фюлленберг

Формирование отделения начинается с организации бесед, с организации совместных обсуждений всех вопросов. При этом руководитель должен создать структуры, с помощью которых мог бы побеседовать со всеми людьми, с сотрудниками и людьми с ограничениями — работниками отделения как подразделения мастерской (ее структурного подразделения).

Эти беседы должны затрагивать вопросы, касающиеся того, что и как мы все собираемся сообща делать. При этом я задаю те общие направления бесед, где можно поговорить о времени, проводимом вместе в учреждении; о том, почему человек с ограничениями оказался здесь; как он сюда попал; как он провел здесь день и как он оценивает его; какие у него пожелания; как прошла неделя, месяц, год. Что мы сделали сообща, чего мы добились. Что было хорошо, а что следовало бы изменить к лучшему. Тем самым я начинаю вовлекать людей в процесс совместной деятельности, воспринимаю их серьезно и привлекаю их к сотрудничеству и участию в принятии решений.

Организация деятельности отделения по сборке в мастерской в качестве поименована в табл. 4.

Таблица 4

Схема организации деятельности отделения по сборке в мастерской

Рабочие группы				
первая	вторая	третья	четвертая	пятая
штаты сотрудников				
3 сотрудника: - мастер - производственного обучения - воспитатель - помощник педагога	2 сотрудника: - электромеханик - помощник педагога	2 сотрудника: - специалист - воспитатель	2 сотрудника, - эрготерапевт - столяр	4 сотрудника: - воспитатель - педагог - педагог по быту - практикант
рабочее время сотрудников				
07:30- 16:00 Перерыв: 30 минут между 12:00- 13:00	07:30- 16:00 Перерыв: 30 минут между 12:00-13:00	07:30- 16:00 Перерыв: 30 минут между 12:00- 13:00	07:30- 16:00 Перерыв: 30 минут между 12:00- 13:00	07:30-15:00 Перерыв: 30 минут между 12:00- 13:00
штаты лиц с ограничениями				
12 человек с тяжелыми ограничениями, многие из них колясочники	12 человек с различной степенью ограничений, два человека с тяжелыми ограничениями	12 человек с легкими ограничениями	12 человек с различной степенью ограничений, один — с тяжелыми ограничениями	22 человека с различной степенью ограничений
рабочее время лиц с ограничениями				
08:00-16:00 перерывы: 09:20 - 09:40 12:00 -13:00 14:20-14:40	08:00- 15:00 перерывы: 09:20-09:40 12:00- 13:00 14:20- 14:40	08:00- 16:00 перерывы: 09:20-09:40 12:00- 13:00 14:20 -14:40	08:00 —16:00 перерывы: 09:20 - 09:40 12:00-13:00 14:20 - 14:40	08:00-14:45 перерывы: 09:20-09:40 12:00 —13:00

Для регулирования процесса деятельности отделения используются регулярные мини-совещания (служебные летучки). Их примерное планирование приведено в табл. 5.

Планирование совещаний

понедельник	07:40-08:00 Обсуждение производственных вопросов и заданий на рабочий день		
вторник	07:40-08:00 Обсуждение производственных вопросов и заданий на рабочий день	15:00- 16:00 Производственная беседа	
среда	07:40-08:00 Обсуждение производственных вопросов и заданий на рабочий день	10:00- 10:45 Планирование разви- вающих мероприятий с сотрудниками рабочей группы 4	13:15-14:00 Планирование разви- вающих мероприятий с сотрудниками рабочей группы 2
четверг	07:40-08:00 Информационная производствен- ная беседа	10:00-11:00 Планирование разви- вающих мероприятий с сотрудниками рабочей группы	13:15-14:00 Планирование разви- вающих мероприятий с сотрудниками рабочей группы 3
пятница	07:40-08:00 Обсуждение производственных вопросов и заданий на рабочий день	10:00-11:00 Планирование разви- вающих мероприятий с сотрудниками рабочей группы 5	

день со всеми сотрудниками ведется по следующим темам:

- Какие заказы имеются?
- Как распределены заказы?
- Будет ли работа сделана в срок?
- Соответствует ли качество выполненной работы требуемому?
- Есть ли какие-либо особые обстоятельства?

Часто также затрагивается обсуждение производственных и непроизводственных вопросов со всеми сотрудниками по различным темам, например:

- Образ человека с ограничениями и отношение к нему.
- Ожидания руководства в вопросе отношения персонала к людям с ограничениями.

- Что такое хороший уход, забота о женщинах и мужчинах?
- Что могут все сотрудники сделать для создания хорошей трудовой атмосферы?
- Что означает запрещение разглашения доверенных чужих секретов?
- Каким должно быть идеальное учреждение?
- Занятия по гигиене.
- Безопасность труда.

При обсуждении вопросов со всеми сотрудниками обязательно доводится информация, важная для всех. Можно пригласить сотрудников или родственников на беседу. Два-три раза в год проводится общее собрание.

В планировании развивающих мероприятий используются беседы с сотрудниками рабочей группы, сотрудниками социальной службы и руководителями отделений по вопросам:

- Как себя чувствуют люди с ограничениями в мастерской во время работы?
- Что они могут делать хорошо, где им нужна помощь и поддержка?
- Есть ли какие-нибудь особые проблемы?
- Достаточно ли у нас знаний, чтобы помочь людям с ограничениями?
- Помогают ли мне другие сотрудники понять этих людей лучше?

Работа с родителями и родственниками

взрослых с ограничениями

Герберт Вальхюттер

Каждый участник беседы собирает и суммирует впечатления (ассоциации), которые приходят на ум о родителях или родственниках людей с ограничениями (например, «Как это мать Игоря все это успевает сделать?» или «Мать Игоря проявляет несколько странное поведение»).

При групповой беседе каждый участник по очереди сообщает свои впечатления (ассоциации) о том или ином родителе или родственнике.

При этом размышления участников беседы и их оценка родителей должны исходить из трех аспектов: с точки зрения специалиста, с точки зрения соседа данного родителя и, наконец, с точки зрения самого родственника (в группе эти аспекты могут быть разделены между участниками беседы):

- Какие ассоциации и мысли приходят мне на ум, когда я думаю о родителях или родственниках людей с ограничениями, посещающих отделение?

Что думают соседи о матери, отце, бабушке и дедушке молодого человека с ограничениями, который вместе со своей семьей проживает рядом с ними?

- Что думают родители молодого человека с ограничениями относительно того, что о них говорят соседи, коллеги и родственники?

После обмена собранными ассоциациями проводится краткая рефлексия о том, какими вам видятся родители и родственники ваших подопечных.

Можно организовать беседу по-другому. Каждый участник беседы в течение 5-10 минут вспоминает о каком-либо трудном разговоре с родителями или родственниками подопечного. Затем начинается групповое обсуждение, в процессе которого участники сообщают о своем опыте общения. При этом каждый участник беседы может выделить для себя различные аспекты работы с родственниками (например, исходная ситуация, предыдущий опыт общения Водителей с организациями помощи людям с ограниченными возможностями, разочарования и неудачи родителей с такими детьми, завышенные надежды на результаты социальной терапии, попытки справиться с болезнью или ограничением, негативное отношение соседей к семьям, где имеются люди с ограничениями и т.д.)

Сотрудники отделений» дневного пребывания для лиц с ограничениями знают, что поведение членов семьи часто оказывает серьезное воздействие на ребенка, подростка или взрослого! с ограничениями. Если родители все еще ведут войну против факта, что у них ребенок с ограничениями, то это в значительной мере определяет его психическое состояние. И наоборот, когда родители внутренне примирились с фактом инвалидности своего ребенка, в таком случае он растет в атмосфере, которая излучает высокую степень готовности принять данное. Эта готовность к восприятию реальности такой, есть, является предпосылкой для успешного развития человека с ограничениями любого возраста.

Часто родители и родственники страдают больше, чем сами их дети, имеющие ограничения. Такие дети, высказываясь о своих родителях, вполне осознанно говорят о том, что родители страдают от того, что они не могут делать все то, что остальные люди. Сотрудничество специалистов с родителями родственниками людей с ограничениями в любом случае облегчает сотрудникам отделений дневного пребывания непосредственную работу с клиентами. Если родственники имеют положительное, но одновременно реалистичное, не обремененное неоправданными надеждами, отношение к социальнотерапевтической и педагогической работе специалистов, то это приносит положительный эффект, облегчает работу и оказывает положительное воздействие на человека с ограничениями. Фактом остается и то, что каждое первичное ограничение (как, например, синдром Дауна или спастический паралич) влечет за собой вторичное ограничение. Реагируя на социальное окружение, человек с

Ограничением сталкивается с заниженной оценкой, стигматизацией, неприятием или же с унижающей достоинство благотворительностью и гипертрофированной опекой. Все эти реакции окружающей среды влияют на психическое состояние человека, определяют уровень его самочувствия. Поэтому важно, чтобы специалисты постоянно держали в поле зрения социальное окружение своих клиентов.

Сотрудники обязаны изменять и улучшать социальный ландшафт, в котором проживает человек с умственными или психическими ограничениями. Конечно, они в первую очередь будут заниматься непосредственно конкретными индивидуальными нарушениями или ограничениями (с помощью прямых, целенаправленных лечебных или социально-педагогических воздействий). Но специалист также чувствует себя ответственным за косвенное развитие социального окружения, т.к. оно влияет на самочувствие индивидуума.

Покажем это на примере. Каждое утро Игорь, который имеет умственные ограничения, вынужден проходить мимо дома соседа, который уже несколько раз оскорблял его. Понятно, что от этого Игорь утром приходит в отделение дневного пребывания в плохом настроении и, вероятно, с опаской. В данном случае улучшение социального ландшафта будет означать изменение ситуации, при которой недружелюбный сосед научится понимать, что это человек с ограничениями и что он нуждается в дружеском слове, а не в оскорблениях и ругательствах.

Много лет тому назад в голландском интернате я познакомился с молодым директором, который рассказал мне о мероприятиях, с которых он начал вводить изменения. Он дал всем сотрудникам (начиная от главного врача — и до уборщиц и вспомогательного персонала) указание внутри здания и на его территории здороваться с каждым человеком с ограничениями и говорить ему несколько обычных дружелюбных слов. Приветствие — это ведь не что иное, как начало коммуникации, призыв к другому человеку ответить тем же. Таким образом, люди, которые годами были лишены общения, должны были, наконец, познать его. Молодой директор надеялся, что с помощью такой коммуникации социальный ландшафт будет развивать чувство понимания, дружелюбия и жизненной силы. Благодаря изменению окружения люди с ограничениями изменялись сами.

Звучит немного странно: ведь родители и родственники должны были бы изменяться легче, чем их дети. Теоретически работа с родителями не должна была доставлять такие большие трудности. Ведь специалист хочет для своего клиента только хорошего, а ведь этого хотят также и его родители. Но что нам известно об объективной ситуации родителей и близких, которые в своей семье воспитывают молодого человека с ограничениями.

В результате совместного проживания родителей с ребенком, имеющим умственные или множественные ограничения, возникают значительные тяготы и нагрузки:

- Прежде чем родители решатся отдать своего ребенка с ограничениями в отделение дневного пребывания, они обычно проходят длинный и зачастую полный страданий путь. Специалисты должны понимать, что напротив них сидят люди, которые уже много раз должны были рассказать свою историю о члене их семьи, имеющем ограничения, врачу или терапевту, составляющему анамнез. В ситуации, когда вы беседуете с родителями в отделении впервые, очень важно, чтобы вы, как специалист с уважением, большим тактом и одновременно с большим вниманием отнеслись и выслушали историю лица с ограничениями и, прежде всего, историю его семьи. Специалисты-профессионалы должны при встрече с родителями вооружаться внутренним осознанием того, что при беседе с родителями их ожидает длинная и сугубо личная история.

- Многие родители живут с большими психическими нагрузками, вызванными необходимостью воспитания своего ребенка в его исключительности, с его замедленным развитием и его ограничениями. Для родителей это иногда означает процесс, который длится всю жизнь.

- Воспитание, опека, развитие и уход за детьми с ограничениями часто связаны большими трудностями. Посещение врачей
приемы

и лечение у терапевта мероприятия по развитию, которые родители должны проводить на дому, представляют дополнительные нагрузки и, как правило, связаны с высоким

грузом

ответственности: «Что станет с Вашим ребенком, зависит только от Вас!». Из-за этой фразы, которую специалисты говорили
родителям,

ответственность последних за благополучие своих детей превращалась в особую психическую нагрузку.

- У человека с ограничениями наблюдается повышенная предрасположенность к заболеваниям, что может привести к дополнительным болезням. Периоды болезней детей означают для родителей особый стресс.

- В семьях, имеющих детей с ограничениями, выше

риск

бедности, в особенности у родителей-одиночек.

- Супружеские связи родителей, воспитывающих детей с ограничениями, подвергаются дополнительным нагрузкам. Конфронтация с фактом необходимости жить с ребенком с ограничениями представляет особые требования к отношениям между супругами.

- Тяжелые или множественные ограничения ребенка приводят к значительным физическим, а также психическим нагрузкам, в особенности у матерей.

- Наличие множественных ограничений у ребенка в значительной мере ограничивает мобильность, способность приспосабливаться к изменениям в жизни и возможности повышения профессиональной компетентности родителей. Создание и

поддержание таких важных социальных связей, как родители, друзья и соседи в таких условиях сталкиваются с большими трудностями. Многие люди из узкого социального окружения не в состоянии или не могут решиться хотя бы раз подменить родителей в их нелегком деле ухода за лицом с ограничениями любого возраста.

- Братья и сестры лица с ограничениями также подвергаются дополнительным эмоциональным и физическим нагрузкам. У родителей часто возникает чувство, что они уделяют недостаточно времени своим детям без ограничений.

Хотя шкала проблем в семьях, имеющих детей с ограничениями, очень обширна, необходимо поговорить и о позитивном. Родители часто делают высказывания, что ребенок с ограничениями привнес в их семью большое счастье: естественный способ выражения любви к родителям, юмор, с которым он справляется с трудностями будней, естество и спонтанность в выражении своих чувств и человечность в общении.

Что же пожелать родителям, имеющим детей с ограничениями? Рихард фон Вайцеккер сказал, что это нормально — быть разными. Социальная изоляция людей с ограничениями должна изначально быть исключена. Дальнейшими усилиями в деле устранения предрассудков могут быть³:

- практическая помощь, ориентированная на семью, а также ее правовое обеспечение. Под этим мы понимаем: консультационные услуги; услуги по поддержке семей; услуги по интеграции и места в детских садах, школах, других учреждениях образования и объединениях; свободный выбор проживания, рабочего места, а также амбулаторной или стационарной формы обслуживания;

- услуги, которыми можно легко воспользоваться, которые имели бы комплексный характер. Эти услуги должны ориентироваться на потребности семьи и ребенка с ограничениями. Нам нужна также необходимая информация обо всех услугах;

³ Выдержки из каталога требований одного из родительских объединений в Германии.

- помощь, которой могли бы воспользоваться семьи с различным социальным положением, достатком. Необходимо избавить семьи, имеющие детей с ограничениями, от бюрократических процедур, унижающих достоинство человека;
- выделение средств на расширение структур самопомощи и волонтерского движения среди людей, которые поддерживают сограждан с ограничениями в своей общине;
- образовательные услуги для родителей и родственников с учётом интересов детей;
- учет сотрудничества с родителями и семьями (работа с родителями и родственниками), включение такой тематики в учебные программы медицинских и социальных профессий, Финансирование мероприятий по проведению обучения семей с целью улучшения взаимоотношений специалистов и семей;
- развитие научных исследований, способствующих улучшению жизни людей с ограничениями и их родственников. Участие самих клиентов и их родственников с самого начала в таких научных разработках;
- бдительность в отношении медицинских и генетических разработок, которые могут привести к селекции и дискриминации людей с ограничениями;
- недопущение любых попыток использования метода «затраты- польза» в отношении людей с ограничениями. Недопущение методов экономии в отношении людей с ограничениями и их семей.

Специалисты с большим опытом работы говорят о том, что многие родители не могут (или не хотят) освободиться от чувства беспокойства за своих детей с ограничениями. Они не отпускают их от себя даже тогда, когда эти дети, подростки или даже взрослые уже имеют опыт получения качественной и профессиональной помощи в отделениях дневного пребывания. Эти факты побуждают специалистов отрицательно оценивать возможности успешной работы с родителями. И, наоборот, можно сказать, что последовательная работа в контакте с родителями позволяет специалистам установить более комфортные и менее напряженные отношения между родителями и их ребенком. Чем раньше начнется и чем интенсивнее будет проходить сотрудничество родителей и специалистов, тем более нормальными и менее натянутыми будут отношения родителей со своими родственниками с ограничениями.

Как происходит знакомство с родителями и лицами с ограничением? Родители или родственники приглашаются в отделение, чтобы познакомиться с помещениями, методами работы специалистов и самими специалистами. При этом должен присутствовать и сам клиент— лицо с ограничениями. Родители или родственники могут

приглашается в отделение также для посещения занятий и процесса реабилитации, например, на целый день. Родителям и родственникам дается подробная устная и письменная информация об отделении. При этом достигаются договоренности о том, каким образом будет проводиться сотрудничество между специалистами и родителями, оговаривается время встреч, способы быстрого обмена актуальной информацией. Все это направлено на то, чтобы отделение и родители могли по возможности устраивать свои отношения с человеком с ограничением на принципах консенсуса.

Конкретная беседа с родителями при приеме в отделение дневного пребывания для инвалидов должна по возможности проходить в присутствии самого лица с ограничениями. При этом обсуждается его прошлая жизнь, его сильные и слабые стороны, предпочтения и антипатии, опыт его проживания дома в семье, хобби, чему он радуется больше всего, что ему больше всего неприятно. В беседе сотрудник узнает некоторые факты из жизни семьи. Он спрашивает родителей об опыте воспитания и ухода за лицом с ограничениями, кроме того, он также интересуется другими членами семьи, которые не имеют ограничений. Беседы с родителями должны быть спланированы, а не проходить спонтанно, в спешке и без подготовки. Обе стороны должны иметь возможность подготовиться. Беседа должна проходить в тихом помещении, должно быть определено конкретное время для нее, телефоны должны быть отключены. Родители или родственники должны почувствовать, что сотрудник центра уделяет все внимание только им.

В беседе с родителями речь должна идти также о том, что сотрудники должны иметь возможность воспользоваться опытом родителей. Как и предварительная информация из школы, коррекционного центра или врача, информация родителей также важна для общей оценки состояния клиента. В зависимости от того, как будет протекать беседа с родителями, сотрудник может спросить разрешения на посещение на дому, чтобы лучше оценить ситуацию.

Элементы работы с родителями:

- приглашение родителей в отделение на праздники и мероприятия;
- регулярное предоставление родителям устной информации о работе отделения, например, во время проведения родительских собраний или собраний родственников;
- рассылка родителям и родственникам информационных писем об общей ситуации в отделении и о конкретных клиентах;
- показ перед лицом родителей своей заинтересованности в судьбе человека с ограничениями;
- обмен информацией с родителями о том, что говорят дети;

- предложение родителям и родственникам информационных семинаров по различным темам;
- установление контактов между родителями;
- вовлечение родителей и других членов семей лиц с ограничениями в подготовку и проведение различных мероприятий отделений в качестве добровольных помощников, финансовых спонсоров.

Несколько лет назад в Германии вышла книга «Оправдательный приговор семье» о работе с родителями людей с умственными ограничениями и психическими заболеваниями. Что означаем оправдательный приговор? Человек обвиняется, когда он совершил что-то противоправное. Конечно, в уголовном законодательстве существует принцип презумпции невиновности. До тех пор, пока не вынесен приговор, человек считается невиновным. Однако, как обвиняемый, он уже находится на задворках общества. Ему предъявляется обвинение ведется следствие, затем суд, и обвиняемый признается невиновным, т.с ему выносится оправдательный приговор. Родители или родственники человека с ограничениями часто чувствуют себя обвиняемыми, потому что в их семье живет человек с ограничениями. Семья чувствует, что окружающие начинают избегать их, как будто они совершили что-то противоправное. «Нам предъявлено обвинение, общество несправедливо избегает нас», — такие чувства овладевают членами семьи, в которой есть человек с ограничениями.

В работе с родителями главной целью является снижение нагрузки, лежащей на родителях. Мы хотим укрепить силы родителей в их повседневной заботе о своих сыновьях и дочерях, имеющих ограничения. Мы хотим дать им немного больше свободы, укрепить их веру и не дать им изолировать себя от общества. Мы хотим помочь родителям, чтобы они не видели в себе обвиняемых из-за судьбы своих детей, а чувствовали себя оправданными. Наша работа с родителями должна иметь для семьи действие оправдательного приговора.

Организация работы с общественностью в отделении дневного пребывания для взрослых с ограничениями

Грберт Вольхюттер

Когда мы задумываемся о проведении работы с общественностью (далее — PR), нам, прежде всего, приходит на ум распространение информации через радио, прессу и телевидение. Однако работа с общественностью в СМИ является только частью методических приемов такой работы. Ее необходимо понимать значительно шире.

Мы охотно употребляем термин «общественность». Однако для нашей PR общественность не является конкретным адресатом. Она

состоит из многих частей, сегментов, образующих разнообразное и многослойное общество.

PR — не рекламная акция. В отличие от рекламы, PR не имеет целью продать какой-либо товар, а предполагает налаживание и обеспечение интенсивного общения между участниками. PR — это не разовая акция. Она рассчитана на длительную перспективу. Если в результате PR должна быть установлена коммуникация между отделением дневного пребывания и частью или сегментом общества, то данную работу необходимо планировать, по крайней мере, в краткосрочной перспективе на 3-6 месяцев, а в среднесрочной — на 2-3 года.

Привлечение финансовых средств и новых членов является также частью PR, но не центральной ее частью. Но что же тогда является ядром этой работы?

Работа с общественностью в центре дневного пребывания людей с ограничениями включает в себя запланированные, целенаправленные, согласованные мероприятия. Они направлены на то, чтобы с помощью информирования и общения с определенным сегментом общества пробудить в нем интерес к судьбе людей с ограничениями и приобрести друзей и помощников для работы в центре. PR способствует укреплению доверия и понимания, пробуждает любопытство и интерес, делает из чужих людей друзей и помощников, оказывающих моральную, а иногда и материальную поддержку в работе ТЦСОН. Ключевыми понятиями в работе с общественностью являются коммуникация (общение) и информация (информирование). Процесс коммуникации основывается на том, что отправитель и получатель информации вступают в процесс взаимодействия. Если мы понимаем PR таким образом, то пресса, радио и телевидение являются важной, но только незначительной составной частью этой работы (мы можем каждый день наблюдать, как СМИ стараются сделать коммуникацию не улицей с односторонним движением, а привлекают зрителей, слушателей и читателей активно участвовать в этом процессе). Центральный вопрос работы с общественностью: кто участвует в процессе общения, с кем, когда, каким образом, какова тема и цель общения?

Каждый, кто в рамках PR планирует какую-либо акцию, создает информационный плакат о своем отделении или желает провести широкую информационную кампанию, должен вначале как можно точнее ответить на поставленный нами главный вопрос — кто участвует в процессе общения, с кем, когда, каким образом, какова тема и цель общения.

Кто же является участником общения (коммуникации)? Кто делает послание, которое должно быть услышанным в обществе? В отделении дневного пребывания или в самом ТЦСОН следует образовать специальную группу, которая будет заниматься работой с

общественностью и участвовать в одном или многих проектах. Участники проектной группы должны распределить между собой различные аспекты практической работы: руководитель отделения дневного пребывания или его сотрудник, внештатный сотрудник (волонтер), родители или родственники клиента и сам клиент (человек с ограничениями, посещающий отделение). Члены группы должны обладать креативным мышлением и быстро реагировать на изменения. Эта группа образует костяк, который планирует содержание и процесс PR, проводит и оценивает ее.

Что является темой общения (коммуникации)? Хотя каждый работник знает, что должно распространяться за пределами отделения в качестве информации, но все же сотрудникам приходится трудно, когда необходимо правильно всю информацию сформулировать в одном или нескольких предложениях. Поэтому проектная группа должна сформулировать содержание послания (англ. message — понятно, ясно). Кроме того, эта подготовленная информация должна поддаваться проверке. Проектная группа должна сформулировать основные принципы PR, среднесрочные (стратегические) цели, а также практические (краткосрочные) цели. Если при этом планировании возникают различные мнения или спорные вопросы, то для процесса внутренней коммуникации они даже полезны, т.к. время, потраченное на этот процесс согласования, принесет несомненную пользу.

Само собой разумеется, что тот, кто хочет распространить информацию, должен четко представлять себе, кто должен быть получателем этой информации. Необходимо определить адресата коммуникации, чтобы ее отправитель мог учитывать это при подготовке информации. Если адресатом является группа детей, то информация готовится не так, как для взрослых. То же касается и различных сегментов общества. Человек, занимающийся PR, должен хорошо разбираться и различать сегменты, существующие в обществе, которым предназначена информация.

В диаграмме (рис. 4) перечислены основные сегменты общества.

Кроме того, можно выделить следующие сегменты:

- общественный транспорт;
- учреждения здравоохранения: больницы, поликлиники;
- учреждения и органы управления системы социальной защиты на различных уровнях;
- поставщики и партнеры отделения дневного пребывания ТЦСОН;
- сотрудники ТЦСОН и их семьи;
- СМИ: газеты, радио и телевидение, свободные журналисты.



Рис. 4 Основные сегменты общества для рекламы социальных услуг

После того, как мы назвали сегменты общества, следует подумать о том, кто является формальными и неформальными руководителями этих сегментов общества. В государственных структурах и на предприятиях подход к этим сегментам ясен: через формальных руководителей. Существуют и неформальные группы (например, соседи, люди, проживающие в одном и том же доме), в которых определенные лица выступают в роли организаторов и заводил. Это позволит придать больше энергии рекламной акции, включить «сарафанное радио». Далее подумаем о том, какой информацией о нас располагает сегмент общества, с которым мы хотим вступить в контакт. При этом полагаться мы можем в основном на наши предположения. Когда мы задаемся этим вопросом, мы можем лучше подготовиться к установлению контакта, т.к. мы можем нужным образом составить наше послание. Например, мы предполагаем, что ответственные работники в каком-то учреждении думают о нашем отделении или ТЦСОН и о его сотрудниках так-то или так-то. Мы учитываем это при формулировке нашего послания и пытаемся выработать соответствующую информацию для нашего послания.

При проведении профессиональной PR вместо таких предположений и оценок используется научный! анализ для получения информации о том, какие представления, мнения и предварительные знания имеет тот или иной сегмент общества по определенной теме или

о той или иной организации. Такой социологический анализ является основой для дальнейшего планирования стратегии PR.

Существует бесконечно много возможностей проведения PR- кампаний, планирования и проведения PR-акций и PR-мероприятий Проектная группа всегда имеет большой потенциал идей для PR. Поэтому для работы в ней бывает необходимо использовать метод «мозгового штурма», чтобы развивать и накапливать идеи.

В процессе раздумий о PR родилось много идей по вопросу, кто является участником коммуникации, что является предметом коммуникации, как и когда она осуществляется. На основе этого должен быть составлен план мероприятий и акций. PR — это не однодневная акции Это планомерная, систематическая и согласованная акция в течение запланированного времени с целью достижения определенной цели.

Поэтому необходимо составить график или план (в виде таблицы), например, для проведения Дня открытых дверей (рис. 5). Этот график имеет три измерения: составляющие акции (вертикальные графы), ось времени (горизонтальные графы) и ответственный исполнитель (например, АМ — сокращение для «Андрей Максимов»), Последняя отметка делается на пересечении соответствующих вертикальных и горизонтальных граф.

		ось времени (горизонтальные графы)						
		1-я неделя	2-я неделя	3-я неделя	4-я неделя			
Составляющие акции (вертикальные графы)	Мероприятие							
	Поиск волонтеров	АМ						
	Информировать родителей	БА						
	Оборудовать помещение		АМ					
	Создать инициативную группу для реализации программы							
	Проинформировать прессу							
	Составить информационный проспект							
	Пригласить важных гостей (устно или письменно)							
	Изготовить плакаты							
	И т.д.							

Рис. 5 - Сетевой график подготовки и проведения Дня открытых дверей

Отдельные акции можно разделить на более детальные мероприятия. Сетевой график должен четко показывать, как будут проводиться отдельные шаги акций и мероприятий, как они будут взаимосвязаны друг с другом. Таким образом, такой сетевой график является важным инструментом для планирования PR. Мероприятия PR детально планируются и обсуждаются, а после и во время их проведения —оцениваются для использования этого опыта в дальнейшем.

Каждый сотрудник и каждый посетитель является важным звеном в работе отделения дневного пребывания с общественностью. То, что каждый из них в своем социальном окружении рассказывает о его работе, является во сто крат более действенным, чем самые прекрасные рекламные брошюры или телепередачи. Поэтому используйте в работе с общественностью сотрудников, посетителей, клиентов ТЦСОН и их родственников, близких, используйте те контакты с ними, которые вы имеете.

Используйте для работы с общественностью каждую возможность, которая только у вас имеется, чтобы распространить информацию о нашем ТЦСОН. Например, вместо того, чтобы организовывать свой собственный спортивный праздник, можно использовать общегородской спортивный праздник, обеспечив возможность участия в нем своему отделению и его клиентам. Используйте общественные акции и мероприятия для распространения послания о вашем отделении или ТЦСОН в целом.

Слова важны для проведения работы с общественностью. Но более эффективными являются акции, встречи и совместный опыт, т.к. они могут изменить предубеждения и ошибочные мнения. Новые отношения между участниками коммуникации будут способствовать созданию атмосферы доверия.

Тот специалист отделения, который увязывает свою профессиональную деятельность с работой с общественностью, является своего рода строителем социального ландшафта, т.к. в результате этой работы клиенты отделения дневного пребывания чувствуют себя в этом ландшафте как полноправные граждане общества, к которым относятся с уважением.

И несколько самых важных правил при проведении PR:

- Не лгите!
- Не держите сограждан, с которыми вы проводите PR, за глупцов!
- Не питайте необоснованных надежд, так как доверие всегда оправдывает себя!

Адреса опыта, реализуемого выпускниками курсов повышения квалификации международного проекта.

Тема проекта. Модераторы	Цель и задачи проекта	Автор проекта, регион, учреждение социального обслуживания
<p>удовая мастерская по готовке росто- вых кол, элементов костюмов масок для театраль- ности</p> <p>Ростовцев Линельникова</p>	<p>Цель проекта - обеспечение занятости посещающих ОДПДИ посредством вовлечения их в работу трудовой мастерской.</p> <p>Задачи проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Улучшение потенциала ЦСОН (материально-технической базы, повышение квалификации специалистов ОДПДИ). 2. Интеграция инвалидов в общество здоровых людей посредством обучения их навыкам изготовления предметов и изделий из различных материалов. <p>Взаимодействие с учреждениями и организациями с целью пропаганды равных прав и возможностей лиц с ограничениями (круглые столы, семинары, мастер-классы, клуб по обмену опытом).</p>	<p>Абрамцева Жанна Борисовна. Учреждение «С ветлогорский ТЦСОН» (Гомельская обл.)</p>
<p>мнота реабилитации для лодых людей с заниченными мжностями</p> <p>Доминикевич Линельникова</p>	<p>Цель проекта - сформировать навыки по самообслуживанию у молодых людей с ограниченными возможностями.</p> <p>Задачи проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование групп. 2. Работа по формированию навыков самообслуживания. 3. Работа с родителями по обеспечению закрепления навыков в семье. 	<p>Багрин Людмила Ивановна, Государственное учреждение «ТЦСОН Ивьевского района» (Гродненская обл.)</p>
<p>трудничество с семьей, дительский клуб «Доброе дце»</p> <p>Высварко Линельникова</p>	<p>Цель проекта - создание на базе отделения дневного пребывания для инвалидов Пружанского территориального центра социального обслуживания населения родительского клуба «Доброе сердце» для социально-бытовой и трудовой адаптации и реабилитации детей и молодежи с ограниченными возможностями.</p> <p>Задачи проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Содействие в социальной адаптации и реабилитации семей, воспитывающих детей-инвалидов и 	<p>Бартасевич Елена Сергеевна. Государственное учреждение «Пружанский ТЦСОН» (Брестская обл.)</p>

Тема проекта Модераторы	Цель и задачи проекта	Автор проекта, регион, учреждение социального обслуживания
	<p>2. Определение необходимого комплекса мероприятий для создания оптимальных условий социализации и реабилитации инвалидов.</p> <p>Включенные основы в реабилитационный процесс и выполнение намеченных планов, расширение социальных контактов инвалидов, их участие в общественной деятельности, связанной с творчеством и проведение досуга</p>	
<p>Формирование командной сплоченности, выработка навыков целеполагания и планирования молодых людей с ограниченными возможностями</p> <p>О. Демидовичева Р. Синельникова</p>	<p>Цель проекта - научить работать в коллективе с ориентацией на достижение конечного результата, воспитывать ответственность за результат работы команды.</p> <p>Задачи проекта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Научить самоорганизоваться в коллективе 2 Научить планировать, ставить цели и оценивать их роль в результате деятельности коллектива. 3 Научить работать вместе с членами коллектива над достижением конечного результата 	<p>Борисенок Раиса Басильевна Государственное учреждение «Центр социального обслуживания Слюдянского района» (Иркутская обл.)</p>
<p>Организация совместной со школой культурной деятельности пожилых людей и инвалидов</p> <p>И. Потапенко Р. Синельникова</p>	<p>Цель проекта - развитие социально-значимых качеств, необходимых для адаптации и интеграции инвалидов и пожилых людей в общество</p> <p>Задачи проекта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создание условий и благоприятной обстановки для самореализации людей с ограниченными и гражданами пожилого возраста 2 Организация клуба общения для людей с ограниченными и пожилых людей 3 Повышение социального статуса инвалидов и пожилых граждан, создание дополнительных стимулов для саморазвития и совершенствования 	<p>Дергачева Анна Евгеньевна Учреждение «Городской районный центр социального обслуживания населения Могилевской области» (Могилевская обл.)</p>
<p>Творить - значит жить создание условий для самореализации и саморазвития людей с ограниченными возможностями в ходе творческой деятельности</p>	<p>Цель проекта - создание условий людям с ограниченными психофизическими возможностями для самореализации и саморазвития в ходе творческой деятельности.</p> <p>Задачи проекта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование группы из числа людей с ограниченными психофизическими возможностями, желающих работать с кожей 	<p>Дуброва Елена Романовна Государственное учреждение «ЦССОП Волковысского района»</p>

<p>Тема проекта Модераторы</p>	<p>Цель и задача проекта</p>	<p>Автор проекта, регион, учреждение социального обслуживания (Продненская обл.)</p>
<p>Д.Домин икевич Р.Синельникова</p>	<p>Организовать учебный процесс и обучить группу из числа инвалидов умениям работы с кожей. 3- Развитие восприятия, воображения, эмоционально-волевой сферы творческих способностей. 4. Воспитание товарищества, коллективизма, чувства прекрасного</p>	<p>Желтовская Татьяна Степановна. Государственное учреждение «ТЦСОН Ленинского района г. Минска»</p>
<p>Трудовая занятость людей с ограничениями (на примере производства продукции в ТЦСОН Ленинского района г. Минска и обучению Интернет-продажам) О.Славинская Р.Синельникова</p>	<p>Цель проекта – организация трудовой занятости людей с ограниченными возможностями. Задачи проекта: 1.Подбор целевой группы. 2.Подготовка процесса трудовой занятости. 3- Практическая деятельность молодых людей с ограниченными возможностями. 4. Обеспечить ДОСТУП участников курса к рынкам сбыта а готовой продукции</p>	<p>Крупская Наталья Владимировна Учреждение «ТЦСОН Жлобинского района» (Гомельская обл-)</p>
<p>Мастерская по пошиву постельного белья А Ростовцев Р. Синельникова</p>	<p>Цель проекта - приобретение и совершенствование у молодых людей с умственными ограничениями трудовых умений и навыков по профессии швея с последующей организацией трудовой занятости на базе отделения дневного пребывания для инвалидов. Задачи проекта: 1. Обучение молодых людей с умственными ограничениями навыкам и умениям профессии швея, 2. Оформление трудовых рекомендаций медик о-реабилитацией ной экспертной комиссии о возможности молодых людей с умственными ограничениями выполнять работу швей, 3. Оформление индивидуальных программ реабилитации инвалидов. 4.Подготовка смеги затрат проекта адаптации инвалидов к трудовой деятельности. Организация трудовой занятости молодых людей с ограничениями в рамках проекта адаптации инвалидов к трудовой деятельности. 5Оборудование швейной мастерской.</p>	

<p>Тема проекта. Модераторы</p>	<p>Цель и задачи проекта</p>	<p>Автор проекта, регион, учреждение социального обслуживания</p>
<p>Ландшафтный дизайн и клубмы А. Ростовец Р.Синельникова</p>	<p>Цель проекта - создание на базе ОДПИ пребывания трудовой мастерской по обучению молодых инвалидов трудовым умениям и навыкам работы с землей, формирование активной жизненной позиции, профессиональная подготовка и дальнейшее трудоустройство. Задачи проекта: 1.Обучение молодых инвалидов, посещающих отделение, навыкам работы с землей. 2.Создание условий для успешного овладения трудовыми навыками работы с землей в области ландшафтного дизайна.</p>	<p>Максимо Ирина Геннадьевна. Учреждение « ПЦСОН Добрушского района» (Гомельская обл.)</p>
<p>Развитие самостоятельности молодых людей с ограниченными возможностями О.Высварко Р.Синельникова</p>	<p>Цель проекта - развитие самостоятельности молодых людей с ограниченными в условиях ОДПИ. Задачи проекта: 1. Определить область, в которой человек с ограниченными возможностями испытывает трудности принятия решения. 2. Спланировать шаги по развитию самостоятельности в конкретных ситуациях (самообслуживание, общение, бытовая сфера и т.д.). 3. Произвести сравнительный анализ результатов.</p>	<p>Максимова Инесса Васильевна. Государственное учреждение «Борисовский ПЦСОН» (Минская обл.)</p>
<p>Песочная терапия для людей глубокой умственной отсталости Н.Потапенко Р.Синельникова</p>	<p>Цель проекта - развить мелкую моторику трех инвалидов с глубокой умственной отсталостью посредством занятий с элементами песочной терапии в течение одного года. Задачи проекта: 1.Создание материальной базы; 2.Планирование и организация творческой деятельности на основе песочной терапии.</p>	<p>Миколина Екатерина Александровна, Государственное учреждение социального обслуживания населения « ПЦСОН Гродокского района» (Витебская обл.)</p>

<p>Тема проекта. Модераторы</p>	<p>Цель и задачи проекта</p>	<p>Автор проекта, регион, учреждение социального обслуживания</p>
<p>Профессиональная реабилитация людей с особенностями психического развития (I.Потапенко Р.Синельникова</p>	<p>Цель проекта - сформировать навыки необходимые для трудовой деятельности в прачечной мастерской у 4 инвалидов с особенностями психофизического развития в течение 12-ти месяцев. Задачи проекта: 1. Отбор участников проекта из лиц с особенностями психофизического развития, проживающих в г. Бобруйске 2. Организация обучения целевой группы навыкам, необходимым для трудовой деятельности в прачечной мастерской (коллективный труд, дисциплина труда, выполнение норм и правил охраны труда, работа на технологическом оборудовании прачечной мастерской). 5. Создание условий для обеспечения правил техники безопасности, пожарной безопасности, соблюдения санитарных требований.4. Оборудование прачечной мастерской (стиральные машины-автомат, утюги, гладильный пресс, корзины для белья, тазы).</p>	<p>Морозова Татьяна Алексеевна Учреждение социальной защиты «ЦСОН Первомайского района г. Бобруйска» (Могилевская обл.)</p>
<p>Обучение работе на компьютере взрослых людей с ограниченными возможностями О.Выскаварк Р.Синельникова</p>	<p>Цель проекта - разработка программы обучения компьютерной верстке и дизайну взрослых людей, имеющих различные особенности здоровья. Задачи проекта: 1.1.Проанализировать теоретические источники и практический опыт по тематике настоящей работы. 2.Разработать индивидуальную программу обучения для взрослых людей с заболеваниями «эпилепсия», «детский церебральный паралич», «легкая умственная отсталость».</p>	<p>Морозов Виктор Александрович. Приход Храма иконы Божией Матери «Всех скорбящих радость» 1 г. Минск</p>
<p>Родительский клуб «Шаги к успеху» О.Выскаварко Р.Синельникова</p>	<p>Цель проекта - способствовать снижению уровня психологического стресса и приобретению умений в сфере самозаботы родителей, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития путем организации заботы родительского клуба Задачи проекта: 1. Организовать работу родительского клуба</p>	<p>Наумова Елена Анатольевна Дьяко-нический дом социального служения Прихода Храма Рождества Пресвятой</p>

Тема проекта Модераторы	Цель и задачи проекта	Автор проекта* регион учреждение социального обслуживания
	<p>2,Провести комплекс мероприятий, направленных на психологическую коррекцию и реабилитацию родителей и членов их семей на протяжении десяти месяцев реализации проекта,</p> <p>3,Содействие в социальной адаптации и реабилитации семей на протяжении всего времени реализации проекта.</p> <p>4,Обучить участников проекта различным видам творческой трудовой деятельности через мастер-классы</p>	Богородицы (Минская обл.)
<p>Доступный труд для инвалидов О.Домин икевич Р.Синельникова</p>	<p>Цель проекта-помочь 5 молодым людям с ограничениями в овладении навыками вращивания рассады цвetoв и овощей.</p> <p>Задачи проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Изучение рынка спроса на сельскую хозяйственную продукцию в Вороновском районе. 2.Подбор специалистов, способных обучить молодых людей с ограничениями конкретному виду деятельности. 3.Формирование групп молодых людей с ограничениями, способных обучаться конкретному виду деятельности. 4.Организация процесса обучения конкретному виду деятельности 	<p>Перехранова Светлана Михайловна Государственное учреждение социального обслуживания «ТЦСОИ Вороновского района» (Гродненская обл.)</p>
<p>Мастерская для людей с ограниченными возможностями по изготовлению декоративных открыток О.Бысварко Р.Синельникова</p>	<p>Цель проекта - овладение молодыми людьми с ограниченными возможностями творческими умениями по изготовлению декоративных открыток.</p> <p>Задачи проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Приобретение материалов, организация рабочих мест. 2.Обучение технологическим навыкам по оформлению открытки. 3.Организация процесса изготовления открыток. 	<p>Пронина Наталья Валентиновна. Приход Храма иконы Божией Матери «Всех скорбящих радость» (г. Минск)</p>
<p>Кухня «Гурман» для бытовой адаптации людей с психофизическими ограничениями в условиях</p>	<p>Цель проекта - овладение людьми с психофизическими ограничениями навыками приготовления пищи.</p> <p>Задачи проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оборудование помещения для кухни 	<p>Рябчикова Екатерина Валерьевна Государственное учреждение</p>

Тема проекта. Модераторы	Цель и задачи проекта	Автор проекта регион, учреждение социального обслужи- вания
работы отделения днев- ного пребывания для инвалидов О.Высварко Р.Синельникова	2.Организация учебного процесса в овладении навыками при- готовления пищи для людей с психофизическими ограничениями	«Смолевичский ТЦСОН» (Минская об л.)
Школа трудовых отношений А. Ростовцев Р.Синельникова	Цель проекта - расширить и закрепить навыки трудовых отношений у молодых людей с интел- лектуальной недостаточностью, посещающих отделение дневного и круглосуточного пребывания детей-инвалидов и молодых инвалидов ТЦСОН Железнодорожного района г. Гомеля, посредством включения в трудовую деятельность в мастерской художественной росписи. Задачи проекта: 1,Разработать тренинговую программу для обучения молодым людям с интеллектуальной недостаточностью правилам и нормам поведения в трудовом коллективе и провести подготовку целе- вой группы по разработанной программе. 2,Изучить технологию художественной росписи по шаблонам и приобрести необходимое оборудова- ние для организации трудовой мастерской. 3,Организовать трудовом процесс в мастерской художественной росписи и формировать трудовые отношения у молодых людей с интеллектуальной недостаточностью на практике. 4,Подготовить методические материалы и буклеты по распространению проектного опыта.	Семянюк Наталья Григорьевна. Уч- реждение «ТЦСОН Железнодорожного района г. Гомеля» (Гомельская об л.)
Кружок столярного мастерства О.Славинская Р.Синельникова	Цель проекта - формирование у молодых инва- лидов навыков работы с древесиной. Задачи проекта: 1,Обеспечить материальную базу, 2,Сформировать группы обучаемых. 3,Организовать учебный процесс; познако- мить с материалами и инструментами, а также их функциональным назначением: обучить правилам подготовки и уборки рабочего места; познакомить с правилами безопасности	Троцкий Александр Константинович. Учреждение «ТЦ- СОН АТеплый дом» (Гродненская обл.. г. Сморгонь

Тема проекта Модераторы	Цель и задачи проекта	Автор проекта, регион, учреждение социального обслуживания
	<p>при работе с древесиной; дать теоретические знания по изготовлению изделий из древесины; обучить навыкам подготовительной работы с заготовкой; обучить навыкам соединения деревянных деталей; обучить навыкам обработки заготовки.</p> <p>4. Организовать рабочий процесс по изготовлению деревянных изделий</p>	
<p>Социальная прачечная О.Вьгскварко Р.Синельникова</p>	<p>Цель проекта - открытие социальной прачечной для оказания услуг социально не защищённым слоям населения.</p> <p>Задачи проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ремонт и реконструкция помещений для оборудования прачечной с целью создания рабочего места для трудоустройства людей с ограничениями. 2. Покупка стиральной машины, гладильного пресса, машины для отжима и сушки белья. 3. Создание рабочих мест для людей с ограниченными возможностями, не имеющих возможности трудоустроиться. 4. Обучение молодежи* инвалидов работе со стиральной машиной не только в прачечной, но и в домашних условиях, поиск спонсоров. 5. Информационная компания в СМИ об открытии и деятельности социальной прачечной. 6. Привлечение клиентов посредством СМИ 	<p>Турец Татьяна Николаевна. Государственное учреждение «Стародорожеский ТЦСОН» (Минская оба.)</p>
<p>Совершенствование через движение О.Славинская Р.Синельникова</p>	<p>Цель проекта - оздоровление и формирование физических навыков у молодых людей с ограничениями, пропаганда здорового образа жизни в семьях, где воспитываются молодые инвалиды.</p> <p>Задачи проекта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пропаганда здорового образа жизни в семьях, воспитывающих молодых инвалидов, которые посещают отделение дневного пребывания Государственного учреждения «ТЦСОН Первомайского района г. Минска». 2. Организация занятий по адаптивной физической культуре в кружке «Родник» 3. Создание и деятельность клуба для родителей молодых инвалидов 	<p>Филимонова Елена Александровна, Государственное учреждение «ТЦСОН Первомайского района г. Минска» (г. Минск)</p>

Тема проекта, Модераторы	Цель и задачи проекта	Автор проекта, регион, учреждение социального обслуживания
<p>Мир в ладонях твоих Н, Потапенко Р, Синельникова</p>	<p>Цель проекта — обучение базовым умениям по работе с глиной 15 инвалидов с легкой степенью умственной отсталости.</p> <p>Задачи проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Отобрать 15 инвалидов с легкой степенью умственной отсталости для организации работы кружка «Керамика» из числа инвалидов, проживающих на территории Ленинского района г. Могилева. 2. Организовать процесс обучения целевой группы базовым умениям работы с глиной на территории виртуальной обучающей базы по следующим принципам: комплексного подхода, гуманности, оптимальности, системности, новизны и достаточного разнообразия организуемой деятельности, одобрения и принятия, активного привлечения родителей, деятельной коррекции. 3. Создать условия для обеспечения правил техники безопасности, пожарной безопасности, соблюдения санитарных требований в практической работе с глиной 4. Оснастить помещение кружка «Керамика» необходимыми инструментами (скульптурные стеки, стеки-петельки, струны для фрезания глины, цикли, скребки, гончарная ложечка, резцы точно-модельные, гипсовые формы и др.), оборудованием (муфельная печь, гончарный круг, стеллажи), расходными материалами (глина, краски, кисточки и др.). 5. Организовать рабочий процесс по изготовлению изделий из глины 	<p>Шейко Наталья Константиновна. Учреждение социальной защиты «ТЦ-СОН Ленинского района г. Могилева» (Могилевская обл.)</p>
<p>Организация занятости людей с инвалидностью А. Ростовцев Р. Синельникова</p>	<p>Цель проекта - организация занятости людей с инвалидностью. Задачи проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подбор целевой группы. 2. Подготовка процесса занятости. 3. Практическая деятельность 	<p>Шестовец Жанна Александровна. Государственное учреждение «Мозырский ТЦСОН» (Гомельская обл.)</p>

Конвенция Организации Объединенных Наций о правах инвалидов Краткое изложение «простым языком», Билефельд

Недопущение социальной дискриминации и равные возможности участия в жизни общества!

- Все люди достойны уважения и имеют равные права.
- Все люди разные. Инвалидность является составной частью разнообразия, также как, например, и различия между мужчиной и женщиной, в религии или культурных традициях.

Никто не может быть ограничен в своих правах по причине своей инвалидности.

Все люди должны иметь равные возможности участвовать в жизни общества. Это касается всех областей жизни, как, например, политика, культура, спорт, свободное время и религия.

Безбарьерная среда - обеспечить доступ! Ничего о нас без нас!

- Участие в жизни общества возможно только тогда, когда все площади, улицы, здания и общественный транспорт будут оборудованы таким образом, чтобы инвалиды имели доступ к ним.
- Все сферы жизни общества, все документы и средства массовой информации должны быть такими, чтобы и люди с ограничениями могли разбираться и ориентироваться в них.

Люди с ограничениями должны вовлекаться во все дела, касающиеся их.

Свобода выбора - проживать там, где хочу, как и с кем хочу!

- Люди с ограничениями должны сами решать, в каком месте и с кем они хотят проживать.
- Людей с ограничениями нельзя принуждать проживать в специальных учреждениях. У них должен быть выбор среди различных форм проживания, сопровождаемых помощью социальных работников.

Люди с ограничениями должны получать поддержку, в которой они нуждаются, везде, где они проживают.

Образование - равные шансы на получение образования, обучение в течение всей жизни!

- Люди с ограничениями должны иметь равные шансы на школьное, профессиональное образование и дополнительное образование.
- Люди с ограничениями не обязаны обучаться в специальных учреждениях. Они имеют право сами решать, какое место обучения для них более подходящее.
- Люди с ограничениями должны иметь возможность учиться там, где учатся все другие люди.

Труд-с равными правами и обязанностями!

- Люди с ограничениями, как и все люди, имеют право на обучение и труд.
- Люди с ограничениями не обязаны трудиться в специальных учреждениях, как, например, в мастерских. Они должны находить поддержку для получения рабочего места на обычном предприятии.
- Люди с ограничениями должны получать одинаковую зарплату, как и другие люди.
- Люди с ограничениями должны иметь равную возможность защищать свои права наемного работника.

Права и правоспособность - неограниченные гражданские права для всех!

- Люди с ограничениями являются гражданами и, как и все граждане, имеют равные права и обязанности.
- Люди с ограничениями являются во всех сферах жизни правоспособными и дееспособными лицами. Никто не имеет права лишать их дееспособности.
- Никто не имеет права принимать решение без ведома и согласия человека с ограничениями.
- Люди с ограничениями должны получать поддержку, в которой они нуждаются, чтобы осуществить свои законные права.

Приложение 3

**Выдержки из Международной классификации функционирования,
ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF)⁴**

в ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА Ы РАЗДЕЛ 1 УМСТВЕННЫЕ ФУНКЦИИ

Ы10-Ы39 ГЛОБАЛЬНЫЕ УМСТВЕННЫЕ ФУНКЦИИ

Ы10 Функции сознания

Ы14 Функции ориентированности

Ы17 Интеллектуальные функции

Ы22 Глобальные психо-социальные функции

Ы26 Темперамент и личностные функции

Ы30 Волевые и побудительные функции

Ы34 Функции сна

Ы39 Глобальные умственные функции. другие уточненные и не уточненные

⁴ <http://apps.who.int/classifications/icfbrowser/Default.aspx>

Ы40-Ы89 СПЕЦИФИЧЕСКИЕ УМСТВЕННЫЕ ФУНКЦИИ

Ы40 Функции внимания

Ы44 Функции памяти

Ы47 Психомоторные функции

Ы152 Функции эмоций

Ы56 Функции восприятия

Ы60 Функции мышления

Ы64 Познавательные функции высокого уровня Ы67 Умственные функции речи Ы72 Функции вычисления

Ы76 Умственные функции последовательных сложных движений Ы80 Функции самоощущения и ощущения времени Ы89 Специфические умственные функции, другие уточненные и не уточненные

Ы2 РАЗДЕЛ 2 СЕНСОРНЫЕ ФУНКЦИИ И БОЛЬ

Ы210-Ы229 ЗРЕНИЕ И СВЯЗАННЫЕ С НИМ ФУНКЦИИ Ы210 Функции зрения

Ы215 Функции структур, примыкающих к глазу Ы220 Ощущения, связанные с глазом и примыкающими к нему структурами

Ы229 Зрение и связанные с ним функции, другие уточненные и не уточненные

Ы230-Ы249 СЛУХ И ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ ФУНКЦИИ

Ы230 Функции слуха

Ы235 Вестибулярные функции

Ы240 Ощущения, связанные со слухом и вестибулярными функциями Ы249 Функции слуха и вестибулярные функции, другие уточненные и не уточненные

Ы250-Ы279 ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СЕНСОРНЫЕ ФУНКЦИИ

Ы250 Функция вкусовой чувствительности

Ы255 Функция обоняния

Ы260 Проприоцептивная функция

Ы265 Функция осязания

Ы270 Сенсорные функции, связанные с температурой и другими раздражителями

Ы279 Дополнительные сенсорные функции, другие уточненные и не уточненные Ы280-Ы289 БОЛЬ

Ы280 Ощущение боли

Ы289 Ощущение боли, другое уточненное и не уточненное

Б298 Сенсорные функции, другие уточненные Б299 Сенсорные функции, не уточненные

Б3 РАЗДЕЛ 3 ФУНКЦИИ ГОЛОСА И РЕЧИ.

Б3Ю Функции голоса Б320 Функции артикуляции Б330 Функции беглости и ритма речи Б340 Альтернативные голосовые функции Б398 Функции голоса и речи, другие уточненные Б399 Функции голоса и речи, не уточненные Б7

РАЗДЕЛ 7 НЕЙРОМЫШЕЧНЫЕ, СКЕЛЕТНЫЕ И СВЯЗАННЫЕ С ДВИЖЕНИЕМ ФУНКЦИИ

Б710-Б729 ФУНКЦИИ СУСТАВОВ И КОСТЕЙ Б710 Функции подвижности сустава Б715 Функции стабильности сустава Б720 Функции подвижности костного аппарата

Б729 Функции суставов и костей, другие уточненные и не уточненные

Б730-Б749 ФУНКЦИИ МЫШЦ

Б730 Функции мышечной силы

Б735 Функции мышечного тонуса

Б740 Функции мышечной выносливости

Б749 Функции мышц, другие уточненные и не уточненные

Б750-Б789 ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ

Б750 Моторно-рефлекторные функции Б755 Функции произвольной двигательной реакции Б760 Контроль произвольных двигательных функций Б765 Непроизвольные двигательные функции Б770 Функции стереотипа походки

Б780 Ощущения, связанные с мышцами и двигательными функциями

Б789 Двигательные функции, другие уточненные и не уточненные Б798 Нейромышечные, скелетные и связанные с движением функции, другие уточненные

Б799 Нейромышечные, скелетные и связанные с движением функции, не уточненные

d АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ

dI РАЗДЕЛ 1 ОБУЧЕНИЕ И ПРИМЕНЕНИЕ ЗНАНИЙ

d 110-d 129 ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОРГАНОВ ЧУВСТВ

dIIО Использование зрения

c115 Использование слуха

d 120 Целенаправленное использование других ощущений d 129 Целенаправленное использование органов чувств, другое уточненное и не уточненное d 130-d 159 БАЗИСНЫЕ НАВЫКИ ПРИ ОБУЧЕНИИ

d 130 Копирование d135 Повторение d 140 Усвоение навыков чтения d 145 Усвоение навыков письма d150 Усвоение навыков счета d 155 Приобретение практических навыков d 159 Базисные навыки при обучении, другие уточненные и не уточненные

d 160-d 179 ПРИМЕНЕНИЕ ЗНАНИЙ d 160 Концентрация внимания d 163 Мышление d166 Чтение d170 Письмо d172 Вычисление d 175 Решение проблем d177 Принятие решений

d 179 Применение знаний, другое уточненное и не уточненное d 198 Обучение и применение знаний, другое уточненное d 199 Обучение и применение знаний, не уточненное

12 РАЗДЕЛ 2 ОБЩИЕ ЗАДАЧИ И ТРЕБОВАНИЯ

d210 Выполнение отдельных задач d220 Выполнение многоплановых задач d230 Выполнение повседневного распорядка d240 Преодоление стресса и других психологических нагрузок d298 Общие задачи и требования, другие уточненные d299 Общие задачи и требования, не уточненные

d3 РАЗДЕЛ 3 ОБЩЕНИЕ

d310-d329 ВОСПРИЯТИЕ СООБЩЕНИЙ ПРИ ОБЩЕНИИ

d310 Восприятие устных сообщений при общении

d315 Восприятие сообщений при невербальном способе общения

d320 Восприятие сообщений на языке формальных символов при общении

d325 Восприятие письменных сообщений при общении

d329 Восприятие сообщений при общении, другое уточненное и не уточненное

d330-d349 ОБЩЕНИЕ - СОСТАВЛЕНИЕ И ИЗЛОЖЕНИЕ
СООБЩЕНИЙ

d330 Речь

d335 Составление и изложение сообщений в невербальной форме d340 Составление и изложение сообщений на языке формальных символов

d345 Письменные сообщения

d349 Составление и изложение сообщений, другое уточненное и не уточненное

d350-d369 РАЗГОВОР И ОБЩЕНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ СВЯЗИ И ТЕХНИК ОБЩЕНИЯ d350 Разговор d355 Дискуссия

d360 Использование средств связи и техник общения d369 Разговор и общение с использованием средств связи и техник общения, другие уточненные и не уточненные d398 Общение, другое уточненное d399 Общение, не уточненное d4
РАЗДЕЛ 4 МОБИЛЬНОСТЬ

d410-d429 ИЗМЕНЕНИЕ И ПОДДЕРЖАНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА

d410 Изменение позы тела d415 Поддержание положения тела d420 Перемещение тела

d429 Изменение и поддержание положения тела, другое уточненное и не уточненное

d430-d449 ПЕРЕНОС, ПЕРЕМЕЩЕНИЕ И МАНИПУЛИРОВАНИЕ ОБЪЕКТАМИ

d430 Поднятие и перенос объектов d435 Перемещение объектов ногами d440

Использование точных движений кисти d445 Использование кисти и руки

d449 Перенос, перемещение и манипулирование объектами, другое уточненное и не уточненное d450-d469 ХОДЬБА И ПЕРЕДВИЖЕНИЕ d450 Ходьба

d455 Передвижение способами, отличающимися от ходьбы

d460 Передвижение в различных местах

d465 Передвижение с использованием технических средств

d469 Ходьба, передвижение и относящаяся к ним активность, другие уточненные и не уточненные

d470-d489 ПЕРЕДВИЖЕНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТРАНСПОРТА d470
Использование пассажирского транспорта d475 Управление транспортом d480
Езда верхом

d48с) Передвижение с использованием транспорта, другое уточненное и не
уточненное

d498 Мобильность, другая уточненная d499 Мобильность, не уточненная

d5 РАЗДЕЛ 5 САМООБСЛУЖИВАНИЕ

d510 Мытье

d520 Уход за частями тела

d530 Физиологические отправления

d540 Одевание

d550 Прием пищи

d560 Питье

d570 Забота о своем здоровье d598 Самообслуживание, другое уточненное d599

Самообслуживание, не уточненное d6 РАЗДЕЛ 6 БЫТОВАЯ ЖИЗНЬ

d610-d629 ПРИОБРЕТЕНИЕ ПРЕДМЕТОВ ПЕРВОЙ НЕОБХОДИМОСТИ

d610 Приобретение жилья d620 Приобретение товаров и услуг

d629 Приобретение предметов первой необходимости, другое уточненное и не
уточненное d630-d649 ВЕДЕНИЕ ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА

d630 Приготовление пищи d640 Выполнение работы по дому

d649 Ведение домашнего хозяйства, другое уточненное и не уточненное

d650-d669 ЗАБОТА О ДОМАШНЕМ ИМУЩЕСТВЕ И ПОМОЩЬ ДРУГИМ

d650 Забота о домашнем имуществе d660 Помощь другим

d669 Забота о домашнем имуществе и помощь другим, другая
уточненная и не уточненная

d698 Бытовая жизнь, другая уточненная

d699 Бытовая жизнь, не уточненная

d7 РАЗДЕЛ 7 МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ И ОТНОШЕНИЯ
d710-d729 ОБЩИЕ МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ d710 Базисные межличностные взаимодействия d720 Сложные межличностные взаимодействия
d729 Общие межличностные взаимодействия, другие уточненные и не уточненные
d730-d779 СПЕЦИФИЧЕСКИЕ МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ
d730 Отношения с незнакомыми людьми
d740 Формальные отношения
d750 Неформальные социальные отношения
d760 Семейные отношения
d770 Интимные отношения
d779 Специфические межличностные отношения, другие уточненные и не уточненные
d798 Межличностные взаимодействия и отношения, другие уточненные
d799 Межличностные взаимодействия и отношения, не уточненные d8 РАЗДЕЛ 8 ГЛАВНЫЕ СФЕРЫ ЖИЗНИ
d810-d839 ОБРАЗОВАНИЕ d810 Неформальное образование d815 Дошкольное образование d820 Школьное образование d825 Профессиональное обучение
d830 Высшее образование
d839 Образование, другое уточненное и не уточненное d840-d859 РАБОТА И ЗАНЯТОСТЬ
d840 Ученичество (подготовка к профессиональной деятельности) d845 Получение работы, выполнение и прекращение трудовых отношений
d850 Оплачиваемая работа d855 Неоплачиваемая работа
d859 Работа и занятость, другая уточненная и не уточненная d860-d879 ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ d860 Базисные экономические отношения d865 Сложные экономические отношения d870 Экономическая самостоятельность
d879 Экономическая жизнь, другая уточненная и не уточненная d898 Главные сферы жизни, другие уточненные d899 Главные сферы жизни, не уточненные

d9 РАЗДЕЛ 9 ЖИЗНЬ В СООБЩЕСТВАХ, ОБЩЕСТВЕННАЯ И ГРАЖДАНСКАЯ ЖИЗНЬ

d910 Жизнь в сообществах

d920 Отдых и досуг

d930 Религия и духовная практика

d940 Права человека

d950 Политическая жизнь и гражданство

d998 Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь, другая уточненная

d999 Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь, не уточненная

e ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ e1 РАЗДЕЛ 1 ПРОДУКЦИЯ И ТЕХНОЛОГИИ

e1 10 Продукты или вещества для персонального потребления

e1 15 Изделия и технологии для личного повседневного использования

e120 Изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки внутри и вне помещений

e125 Средства и технологии коммуникации

e130 Изделия и технологии для обучения

e135 Изделия и технологии для труда и занятости

e140 Изделия и технологии для культурного досуга, отдыха и спорта

e145 Изделия и технологии для религиозной и духовной практики

e1 50 Дизайн, характер проектирования, строительства и обустройства зданий для общественного пользования

e1 55 Дизайн, характер проектирования, строительства и обустройства зданий частного использования

e160 Продукция и технологии землепользования

e165 Собственность и капитал

e198 Продукция и технологии, другие уточненные

e199 Продукция и технология, не уточненные

e2 РАЗДЕЛ 2 ПРИРОДНОЕ ОКРУЖЕНИЕ И ИЗМЕНЕНИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, ОСУЩЕСТВЛЕННЫЕ ЧЕЛОВЕКОМ

e210 Физическая география e215 Население e220 Флора и фауна e225 Климат

e230 Природные явления

e235 Изменения в природе, произведенные человеком e240 Свет

e245 Изменения, связанные со временем

e250 Звук
e255 Вибрация
e260 Качество воздуха
e298 Природное окружение и изменения окружающей среды, осуществленные человеком, другие уточненные e299 Природное окружение и изменения окружающей среды, осуществленные человеком, не уточненные e3 РАЗДЕЛ 3 ПОДДЕРЖКА И ВЗАИМОСВЯЗИ
e3Ю Семья и ближайшие родственники e3 15 Отдаленные родственники e320 Друзья
e325 Знакомые, сверстники, коллеги, соседи и члены сообщества e330 Липа, обладающие властью и авторитетом e335 Подчиненные
e340 Персонал, осуществляющий уход и помощь e345 Посторонние лица e350 Домашние животные
e355 Профессиональные медицинские работники e360 Работники других профессиональных сфер e398 Поддержка и взаимосвязи, другие уточненные e399 Поддержка и взаимосвязи, не уточненные e4 РАЗДЕЛ 4 УСТАНОВКИ
e410 Индивидуальные установки семьи и ближайших родственников e415 Индивидуальные установки отдаленных родственников e420 Индивидуальные установки друзей
e425 Индивидуальные установки знакомых, сверстников, коллег, соседей и членов сообщества
e430 Индивидуальные установки лиц, обладающих властью и авторитетом
e435 Индивидуальные установки подчиненных
e440 Индивидуальные установки персонала, осуществляющего уход и помощь
e445 Индивидуальные установки посторонних лиц
e450 Индивидуальные установки профессиональных медицинских работников
e455 Индивидуальные установки профессиональных работников сфер, связанных со здоровьем
e460 Общественные установки
e465 Социальные нормы, методы и идеологии
e498 Установки, другие уточненные
e499 Установки, не уточненные

Материалы для организации работы и контроля за ее выполнением, используемые в деятельности мастерских «proWerk» (Билефельд)

для организации труда людей с ограничениями и сотрудников

В мастерских работает свыше 2000 человек с умственными, физическими, психическими и множественными ограничениями.

В мастерской для людей с ограничениями в Бетеле (Германия) используются документация, разработанная сотрудниками, согласованная и утвержденная в качестве основной для работы в мастерской. Она позволяет добиваться плановой работы с людьми с ограничениями. При этом речь идет об оказании индивидуальной помощи каждому клиенту. Кроме того, документация обеспечивает хорошую и прозрачную организацию работы в мастерской.

Отдельные документы, которые мы приводим ниже, для участников курсов послужили в качестве дополнительных импульсов для понимания структуры мастерской, преследующей двойственную целевую установку: экономическая деятельность мастерской и ее социально- педагогическое предназначение. Ниже в данном приложении мы предлагаем Вам:

- Указания по заполнению бланка «Описание способностей»
- Бланк «Описание способностей»
- Информация о клиенте
- Планирование реабилитационных мероприятий и ведение документации
- Приложение для работающих в мастерской
- Планирование целей и проведение мероприятий
- Оценочная анкета «Зарплата/ премия »
- Распорядок трудового дня
- План профессионального роста

Указания по заполнению бланка «Описание способностей»

Общие сведения.

Описание способностей задумано как быстро применимое, малозатратное и несложное средство.

Оно служит для того чтобы собирать информацию о занятых в мастерской или центре, которая полезна для планирования распределения рабочих мест и профессиональной подготовки. Описание способностей проводится при приеме работника в мастерскую и при необходимости может повторяться.

Бланк «Описание способностей» в отдельных случаях может заполняться для самооценки занятых в мастерской.

Обработка проводится с помощью дополнительного сотрудника, как правило, в присутствии лица, способности которого оцениваются, в присутствии лица, способности которого оцениваются.

Описание способностей содержит перечень навыков и умений, которые могут быть важны для трудовой деятельности. Перечень способностей получен с помощью разработанных в мастерских и используемых до настоящего времени диагностических инструментов.

Структура бланка

В левой графе формуляр содержит перечисление способностей в шедующих графах с помощью подчеркивания предиката «способность выражена или слабо выражена (+) до предиката «сильно выражена» (++++) можно оценить объем способностей и умений. Правая область служит непосредственному описанию соответствующей способности или содержит примечания.

Способности разделены на культурные техники, стержневые квалификации, квалификации трудового процесса и ключевые квалификации. Рубрика «Прочие», в которой в особых случаях можно добавить важные способности.

Каждая рубрика заканчивается текстовым полем, в котором можно зафиксировать важнейшие сведения, полученные при обработке, касающиеся возможностей развития и областей обучения. Эти сведения можно использовать для составления плана распределения занятых на рабочие места или плана профессиональной подготовки и обучения.

Заключительный «раздел бланка используется для сбора информации о трудовой деятельности, выполнявшейся этим лицом ранее.

Основные ключевые слова и термины

Ниже в качестве примера следуют основные ключевые слова, касающиеся отдельных способностей. Они задуманы с целью указания направления сбора информации. Список ключевых слов в процессе применения бланка обновляется и дополняется.

Stichwortsammlung Ключевые слова

1. Kulturtendinikeii Культурные техники	Stichvortc Ключевые слова
Tesen чтение	Простые указания, надписи на дверях, тексты всех ТИПОВ
Sdreiben письмо	Имя, фамилия, информация, касающаяся трудового і іроі ,essa
Redi пен счет	+.-, до 10. до 100, умение обращаться с кассовым аппаратом
Spraehc речь	Понимание речи, умение говорить, умение образовывать предложения из двух слов
2. Kenu jalikalitionen Стержневые квалификации	Stichvortc Ключевые слова
kognitive Fahigkeiten когнитивные способности	Познавать, называть различать материалы и инструменты
Motorik, Sensomotorik (z.B. Auge -Hand Koordination) Моторика, сенсомоторика (например, координация	Тонкая грубая моторика, кистевая моторика, обращение с инструментами.механизмами, координация рук, координация глаз - рука
3.Arbeitspro/.e sstjua l i i kal i onen Квалификации трудового процесса	Stichvone Ключевые слова
Arbeitsplammg/Arbeitsorganisation Планирование труда/организация труда	Материал наготове, берет нужное количество» правильно определяет шаги производственного цикла
Ordnung am Arbeitsplal/. Порядок на рабочем месте	Уборка рабочего места, оставляет после себя чистое рабочее место
Arbeitsqualital/Korgfal L Качество труда\трудолюбие	Много или мало ошибок, чистая работа
Arbeitstempo Темп работы	Быстро, медленно
4. Selbstqualifikation ien i Ключевые квалификации	Stichworte Ключевые слова
Selbstandigkeit Самостоятельность	Требует инструктажа и помощи со стороны (iie/iarora
Eigene Interessen erkennen und vertretell Осознание и защита собственных интересов	Сообщает о болезни, необходимости взять отпуск, избирается в деньгах, справляется с бытовыми опросами
Frtistralionsloleranz Терпимость к фрустрации	Наступает быстрое разочарование, может енавильсь с неудачей

Ko mnuikati on s ta hi gkciт Способность к коммуникации	Может объясниться, может устанавливать контакты
Kritik SliBcm, Kritik an nehmen Способность критиковать и воспринимать критику	Может давать деловую критику и по делу
Teamarbeit. Fälligkeit zur iusammenurbeil Способность работать в команде	Может поставить себя на место другого, терпимость по отношению к другим, может сотрудничать (работать) с другими
Umgang mit VerbaItcnsrccgIn Соблюдение правил поведения	Признает действующие правила
SeIbsteinschazung Самооценка	в отношении результатов труда и способностей, реалистичная самооценка
Orientierungst igt Способность ориентироваться	Ориентируется мастерской, самостоятельно приезжает на работу
Körperliche Be last barkeitltn gkciт Способность выдерживать физические нагрузки	Поднятие тяжестей и переноска их
Psychische Belastbarkeit Психическая	Стресс па рабочем месте, режим цейтнота, восприятие шума на рабочем месте
Auffassungsgabe Сообразительность	Быстро схватывает
Merkfñ i gke it.Lernen Способность замечать обучаемость	Способность обучаться и удерживать информацию
Koizentratioiistltn gkciт Способность к концентрации	отвлекается, остается при деле
Motivation/Antiich Мотивация пробуждения	Собственная мотивация, заинтересованность
Способность перестраиваться/ гибкость	Меняющиеся виды деятельности, а также смена напарника на рабочем месте
Pünktlichkeit Пунктуальность	Трудовое время, перерывы, соблюдение сроков
Ausdauer Выдержка 7.uvcilassigkciт/Vciantwortimg Надёжность/ ответственность	Выдержка, способность длительное время выполнять трудовую деятельность Соблюдает договоренности и правила (по времени)
5. Sonstiges Прочес	Stichworte Ключевые слова
Weitere Fah igkeiten Другие способности	Знание компьютера. Нравя на управление транспортным средством, повышение квалификации знание иностранных я зыков
Hobbies, Neigungen. Interessen хобби склонности интересы	Пение, спорт, чтение, прогулки, катание на качелях

Бланк «Описание способностей»

для: _____

ФИО _____

Дата рождения _____

ProWerk _____ дата _____

Паряду с коротким описанием способностей возможна оценка с помощью подчеркивания (проставления знака +) - от «способность отсутствует или слабо выражена (+) до сильно выражена (++++). Если способность нельзя оценить, то об этом необходимо сделать примечание справа. Подробности см. в документе «Указания по заполнению бланка «Описание способностей».

1. Kulturtechniken культурные техники	Einschätzung				Beschreibung, Bemerkungen Описание, примечание
	+	++	+++	++++	
Lesen чтение					
Schreiben письмо					
Rechnen счет					
Sprache говорение					
Entwicklungsmöglichkeiten, Lernbereiche: - области Возможности для обучения: развития					
2. Kernqualifikationen Стержневые квалификации классификации	Einschätzung				Beschreibung, Bemerkungen Описание, примечание
	+	++	+/-	++++	
kognitive Fähigkeiten когнитивные способности					
Motorik, сенсомоторика, (напр., координация глаз- рука) Motorik, Sensomotorik (z.B.					
Entwicklungsmöglichkeiten, Lernbereiche: Возможности для развития, области обучения:					

3. Arbeitsprozess- qualifikationen Квалификация производственной процесса	Einschätzung				Beschreibung, Bemerkungen Описание, примечание
	-	++	+++	++++	
Планирование труда организация труда Arbeitsplanung Arbeitsorganisation					
Порядок на рабочем месте/ готовность поддерживать порядок Ordnung am Arbeitsplatz Ordnungsbereitschaft					
Качество труда трудолюбие Arbeitsqualität Sorgfalt					
Темп работы Arbeitstempo					
Entwicklungsmöglichkeiten, Lernbereiche: Возможности для развития, области обучения:					
4. Schlüsselqualifikationen Ключевые квалификации	Einschätzung				Beschreibung, Bemerkungen Описание, примечание
	++	+++	++++		
Самостоятельность Selbständigkeit					
Осознание и защита собственных интересов Eigene Interessen erkennen und vertreten					
Терпимость к фрустрации/неуспеху Frustrationstoleranz Misserfolgstoleranz					
Способность к коммуникации/ установлению контакта Kommunikationsfähigkeit / Kontaktfähigkeit					

Способность критиковать Kritik aufiern / Kritik t ahigkeit					
Способность воспринимать критику kritik annehmen / Kritisierbarkeit					
Способность работать в команде / к сотрудничеству Teamarbeit / Fahigkeit zur /usammenarbeit					
Соблюдение правил поведения / Umgang mit Verhaltensregeln					
Самооценка Selbsteinschatzung					
Способность ориентироваться в пространстве и времени Orientierungst ahigkeit zeitlich, raumlich					
Способность выдерживать физические нагрузки Korperliche Belastbarkeit					
Психическая уравновешенность Psychische Belastbarkeit					
Сообразительность Auffassungsgabe					
Способность замечать / обучаемость Merkf ahigkeit / Lernen					
Способность к концентрации Konzentrationsf ahigkeit					
Мотивация/побуждение Motivation / Antrieb					
Способность перестраиваться / гибкость Umstellungsf ahigkeit / Flexibility					
Пунктуальность Punktlichkeit					

Выдержка Ausdauer					
Надежность / ответственность Zuverlässigkeit / Verantwortung					
Entwicklungsmöglichkeiten, Lernbereiche: Возможности для развития, области обучения:					
5. Sonstiges	Einschaizung			Beschreibung, Bemerkungen	
прочес	+		+++	++++	Описание примечание
Weitere Fähigkeiten: Другие способности:					
Weitere Fähigkeiten: Другие способности:					
Weitere Fähigkeiten: Другие способности:					
Hobbies, Neigungen, Interessen: Хобби, наклонности, интересы					
Entwicklungsmöglichkeiten, Lernbereiche: Возможности для развития, области обучения:					

Кurzbeschreibung: Erfahrungen aus der zuletzt ausgeübten Tätigkeit
(Arbeitsplatz, Praktikum)

Краткое описание: Опыт последнего вида деятельности
Грабочее место, практика!

(Тягкость, Auftrag-Firma. könnten anspruchsvollere Arbeiten ausgeführt werden. techn. Hilfsmittel, Betreuungsbedarf)

(Вид деятельности, заказ-фирма, мог ли выполнять ответственные задания, использование технических вспомогательных средств, потребность в помощи и поддержке, уходе)

Erstellt durch:

Составлен: автор

Information zur Person
proWcrk
Информация о клиенте

Необходимое подчеркнуть x							
практика	<input checked="" type="checkbox"/>	тренинг	<input checked="" type="checkbox"/>	Медицинский тест на нагрузку	<input checked="" type="checkbox"/>	Амбулаторная трудовая терапия	<input checked="" type="checkbox"/>

Фамилия _____

Адрес _____

Дата рождения _____

<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается в особом уходе	<input type="checkbox"/> имеет тяжелые ограничения	<input type="checkbox"/> Обычная (регулярная) реабилитация	<input type="checkbox"/> Лицо с Психическими нарушениями
Ответственное контактное лицо:			
<input checked="" type="checkbox"/>	Специалист		
<input checked="" type="checkbox"/>	Сотрудник: в области проживания / обслуживания на дому / клиники		
<input checked="" type="checkbox"/>	Учитель		

1. Основание практики (выяснение следующих вопросов, например, подходит ли для работы на общем трудовом рынке, соответствует ли дру гам / более высоким требованиям, можно ли его перевести в другое отделение.

2. Предыдущая деятельность / предварительная подготовка (например, школа, обучение, материалы

3. Информация об имеющихся ограничения (например, эпилепсия, аллергия, внутренние болезни, диабет, травмы! психические расстройства

4. Информация о необходимой помощи и опеке (например, практическая помощь в быту, поездки в транспорте, прием пищи, перерыв на обед

5. Предыдущие педагогические приемы, применявшиеся к клиенту (социальное поведения)

6. Устные договоренности

Подписи руководителей групп

Принимающее отделение Социальная служба принимающего отделения Социальные акты Руководство мастерской

Планирование реабилитационных мероприятий и ведение документации

План реабилитации и развития должен содержать мероприятия для развития и закрепления моторных, когнитивных, социальных и эмоциональных компетенций у людей с умственными ограничениями и задержками в развитии. Чем раньше будет начато осуществление этих мероприятий, тем лучших результатов можно добиться. Развитие мозга в большой мере зависит от раздражителей извне. Поведение человека зависит от того, как с ним обращаются. Обращаются ли с ним дружелюбно, с готовностью помочь, учитывая его возможности, или же общество относится к нему отрицательно и пренебрежительно. Люди с умственными ограничениями нуждаются в большем количестве времени для обучения. Если отсутствуют стимулы, то задержка в развитии будет увеличиваться, а проблемные виды поведения будут проявляться во все большем объеме.

Через наблюдения, как человек ведет себя в конкретной ситуации, будучи один или в составе группы, в беседах с другими людьми, родственниками и сотрудниками мастерской, можно получить информацию для составления плана реабилитации.

Составление плана реабилитации и развития, ведение документации
Цели плана реабилитации и развития должны быть сформулированы таким образом, чтобы они учитывали специфику, были измеряемыми, соразмерными, реалистичными и учитывали определенные сроки. Это означает:

- Цели должны быть конкретными, однозначно и точно сформулированными.
- Чтобы проверить достижение цели, она должна быть измеримой. При этом полезно задавать вопрос: По каким параметрам я могу определить, что я достиг цели?
- Цель должна быть соразмерной, чтобы работа по ее достижению доставляла удовлетворение.
- Важным является, чтобы цель была достижимой и не предъявляла чрезмерных требований к человеку.
- Каждая цель требует четко обозначенных сроков. Если этого нет, то ее достижение отодвигают все дальше и дальше.

Важным условием достижения цели является ее письменная фиксация. У людей с умственными ограничениями мыслительные процессы замедлены. Они начинают позже говорить. Поэтому важным является постановка простых вопросов, после вопроса нужно оставлять достаточно времени, чтобы получить ответ. Часто мы говорим с людьми с ограничениями слишком много, быстро и сложно. Некоторые из них в состоянии справиться с каждодневными проблемами быта вполне самостоятельно и ориентироваться на письменные знаки и символы.

Другие

не могут ориентироваться в здании и нуждаются в быту в помощи других лиц. Кроме того, у них могут быть проблемы с органами чувств или со способностью передвигаться, а также особенности поведения. Их внимание направлено на сильно выделяющиеся признаки, скорее на человека в ярко-красной, чем на человека в бледно-желтой куртке. Им тяжело дается подводить какой-то предмет под родовое понятие, т.е. обобщать. Многие, например, не знают, что означает слово «овощи» или «фрукты», хотя могут знать значение слова «яблоко» или «свекла».

Они не могут концентрировать свое внимание на одном предмете или занятии, или обдумывать какую-то ситуацию; они не могут, как мы, задумываться над действиями и процессом их протекания и поэтому не могут составить в голове какой-либо план действий. Собственные ошибки заметить трудно. Многие люди с умственными ограничениями импульсивно проявляют отсутствие физической дистанции. Поэтому очень важно дружелюбно, но ясно и настойчиво показать им эту границу.

Особенностью памяти этих людей является то, что они быстрее забывают какие-то вещи или информацию. Поэтому для закрепления какой-то информации или навыка необходимо более частое повторение. Абстрактные понятия воспринимаются хуже и усваиваются медленнее. Они в основном хорошо запоминают конкретные, наглядные понятия, поэтому обучаются лучше всего в процессе действий в конкретных жизненных ситуациях. В этой связи очень важно планировать занятия по реабилитации конкретно и наглядно. Необходимо разбивать действия на отдельные шаги, а это требует от специалиста тщательного планирования. При планировании мероприятий обсуждаются те шаги, которые клиент усвоил более успешно, и что необходимо изменить.

При планировании трудовых мероприятий и проектов необходимо соблюдать принцип от простого к более сложному, более комплексному. Усвоение отдельных шагов реабилитации будет более успешным, если будут задействованы все каналы восприятия. Люди с умственными ограничениями хорошо подражают и реагируют на невербальную

коммуникацию, например, мимику, жесты, эмоциональную близость.

Составление плана реабилитации и развития и ведение документации являются основой для целенаправленного распознавания сильных и слабых сторон людей с ограничениями. При этом в центре внимания специалиста находится комплексное развитие человека с ограничениями.

Но это взрослые люди, имеющие ограничения, и с ними нужно обращаться как со взрослыми людьми. Это означает, что в повседневной и трудовой жизни они должны иметь возможность самоопределения и принятия самостоятельного и совместного решения.

Для составления плана реабилитации важным является охват и документирование способностей и требований с помощью единой методики.

Name, Vorname: ФИО		Geb.-Datum: Дата рождения	
1. Arbeitszeit Рабочее время			
2. Fahrdienst Использование обще- ственного транспорта			
3. Kann folgende Arbeiten ausführen Может выполнять следующую работу			
4. Gesundheit Здоровье - Medizin лекарство -Bedarfsmedizin требуемые лекарства -Besonderheiten особенности - Pflege уход			
5. Mittagessen обед			
6. Begleitende Angebote Сопровождающие услуги			
7. Besonderheiten, Vereinbarungen Особенности, договоренности			

Этот формуляр остается в отделении или в рабочей группе.

Планирование целен и проведен не мероприятий

Dokumentation der Ziele und des Maflnahmenverlaufs Планирование целей и проведение мероприя- тии				
		Werkstatt Мастерская (адрес)		
Name/ Vorname ФИО			Werkstatt/Abteilung Мастерская / отделение	
Ziele Цели	MaSnahmen Мероприятия	Vereinbart am Согласовано (дата)	Zuständig ответственный	Oberprüfungs- Datum Дата кон- трольной проверки

Оценочная анкета «Зарплата/премия»

Дата _____

ФИО _____ Дата рождения _____

Мастерская/отделение _____

Вид деятельности (например, сборка) _____

Зарплата в наст. время _____

Оценщик _____

Этот размер зарплаты действует с _____

Нужно подчеркнуть!

1. Степень сложности задания (работы) (в сравнении со всеми видами работ в мастерской, а не только в данной группе/отделении)

Очень незначительная незначительная средняя высокая очень высокая

а	б	в	г	д	е	ж	з	к				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

2. Количество изготовленного или скорость работы (измеряется по отношению к квалифицированному рабочему или обученному специалисту в сфере профессиональной реабилитации)

Очень незначительная незначительная средняя высокая очень высокая

а	б	в	г	д	е	ж	з	к				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

3. Количество брака

Очень много много мало брака редко нет брака

а	б	в	г	д	е	ж	з	к				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

4. Самостоятельность и ответственность в работе (измеряется по отношению к квалифицированному рабочему или обученному специалисту в сфере профессиональной реабилитации)

Очень незначительная незначительная средняя высокая очень высокая

а	б	в	г	д	е	ж	з	к				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

5. Смена вида деятельности

никогда редко иногда часто постоянно

а	б	в	г	д	е	ж	з	к				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

6. Выполнение функций контроля и проверки качества продукции в группе

никогда редко иногда часто постоянно

а	б	в	г	д	е	ж	з	к				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

7. Пунктуальность прихода на работу и во время перерывов (если это делается самостоятельно)

редко временами часто в большинстве случаев всегда

а	б	в	г	д	е	ж	з	к				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Оценка

Результаты оценки (буквы) переносятся в таблицу путем обведения соответствующей буквы в таблице

Оценочная таблица (баллы)										Баллы
1. Степень сложности	а	б	в	г	д	е	ж	з	и	
	баллы	1	3	5	7	9	11	15	20	
2. Количество изготовленного или скорость	а	б	в	г	д	е	ж	з	и	
	баллы	1	2	3	6	8	10	13	18	
3. Количество брака	а	б	в	г	д	е	ж	з	и	
	баллы	0	1	2	3	5	6	7	10	
4. Самостоятельность и	а	б	в	г	д	е	ж	з	и	
	баллы	1	2	4	6	7	10	12	14	
5. Смена вида деятельности	а	б	в	г	д	е	ж	з	и	
	баллы	0	1	2	3	4	6	8	10	
6. Выполнение функций контроля и	а	б	в	г	д	е	ж	з	и	
	баллы	0	1	2	3	4	6	8	13	
7. Пунктуальность прихода на работу и во	а	б	в	г	д	е	ж	з	и	
	баллы	0	1	2	3	4	5	6	7	
Надбавка за возраст (выслугу)	50-54 года			55-59лет			От 60лет			
	баллы 3			5			7			
Общее количество баллов										

Соглашение о сроке занятости*: _____ часов в неделю (заполнять только тогда, когда есть особое соглашение)

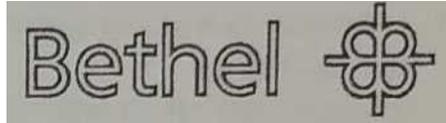
Время работы** _____ часов в неделю x 4,3 = _____ часов усредненной работы в месяц
 $\frac{\text{_____}}{X \cdot 0,0202} = \frac{\text{_____}}{X} = \text{_____}$ руб.

Общее к-во баллов X руб. = почасовая зарплата X руб. часов в месяц = месячная зарплата

Согласовано с руководством мастерской: _____

* Если не оговорено иначе, то время занятости соответствует полному времени, г.е. времени открытия мастерской.

** Рабочее время это время занятости за вычетом перерывов на завтрак, обед и полдник



proWerk
Arbeit und Berufliche Rehabilitation

Verlauf Arbeitsalltag Распорядок
трудоового дня

Diagnostikinstrumenten und entsprechen
Инструменты диагностики

Name. Vorname: Ф.И.О.	Geburtsdatum: Дата	
--------------------------	-----------------------	--

Datum Oder KW Дата или календарная неделя	Arbeitsinhalte/ Tatigkeiten Содержание работы/ виды деятельности	Bemerkungen zum Arbeits-Sozialverhalten / Sonstiges Замечания по поведению на работе, социальному поведению/ прочее	Unterschrift Подпись

Примеры для документирования с помощью ЭГО О формуляра: содержание мероприятий по развитию, новые формы сопровождения, измененные мероприятия по уходу, мероприятия по обучению и развитию, снижение и повышение трудовой активности, самочувствие, отношение к коллегам.

При проведении мероприятий по профессиональной подготовке этот формуляр должен заполняться в обязательном порядке.

Berufliche Entwicklungsplanung



План профессионального роста

Datum: Дата: _____ proWerk

Ort des Gesprächs: Место проведения _____

Anlass/Themen: Причина/тема беседы _____

TeilnehmerInnen*: Участники

ProtokollmInn unterstrichen

1. Information und Austausch zur aktuellen Situation und Rückblick aus Sicht der Beteiligten

Информация и обмен мнений по текущей ситуации и точка зрения участников
Beschäftigten

Лицо, работающее в мастерской (удовлетворение от работы, удовлетворение от услуг, оказываемых благотворительной организацией proWerk и поддержкой, самооценка, интересы, цели):

Bezugspersonen/Angehörige

Члены семьи/опекуны (информация о семье, быте и т.п.):

Werkstatt

Мастерская (деятельность в настоящее время, услуги, сопровождающие трудовую деятельность, развитие навыков и умения, развитие в социальной области, потребность в поддержке, тариф оплаты на труд?):

Arbeitsbegleitende Angebote:

Услуги, сопровождающие трудовую деятельность:

2. Wichtige Informationen

Важная информация (предписания врача, особенности состояния здоровья или характер ограничения, ситуация с опекой, изменение статьи доходов, прочие доходы, пенсия)

3. Berufliche Perspektive

Профессиональная перспектива (работа на прежнем месте. АВ (начинающие), отделение подготовки к профессии. РВ (?), общий рынок труда, смена места работы, практика)

4. Ziele beruflicher Entwicklung

Цели профессиональной подготовки (аспекты: когнитивная область, социальная область, способность выполнять работу, способности моторики, техника культуры (обучение письму, чтению, счету), самообслуживание, быть просто «работником по найму» в мастерской)

5. Abspraehen zur beruflichen Entwicklungsplanung, vereinbarte 1 nterstützung, arbeitsbegl.

Angebote

Соглашение по планированию профессионального развития, согласованная поддержка, услуги по сопровождению трудовой деятельности

Konkrete Maßnahmen Конкретные мероприятия (что, как, с помощью чего)	Zuständigkeiten ответственные	Zeitplanung Планирование по срокам

Neuer Termin _____

Дата следующего обсуждения.

Список авторов

Надежда Викторовна Алексеева, заместитель директора по организационно-воспитательной работе Муниципального специального социально-защищённого учреждения «Производственно-итерационные мастерские для инвалидов» города Пскова.

Оттокар Баум, ученый в области социальных наук, председатель правления отделения proWerk социального учреждения имени Ф. фон Бодельнвинга в Бетеле.

Хайке Бюхелер, педагог, работает в области повышения квалификации специалистов, занятых в социальной сфере.

Эберхард Вестенфельдер, специалист в области дефектологии и дьякон, руководил в Бетеле институтом повышения квалификации педагогов и мастеров производственного обучения, занятых в мастерских для людей с ограничениями.

Зинаида Ивановна Волович, кандидат экономических наук, доцент, ректор РИПК Минтруда и соцзащиты.

Герберт Вольхюттер, теолог (Евангелическая Церковь Германии), работал в руководстве социального учреждения имени Ф. фон Бодельнвинга в Бетеле.

Доктор Герд Грамп, профессор, работал в сфере подготовки социальных работников, социальных педагогов и педагогов-дефектологов в высшей школе г. Иена, разработчик программ профессиональной реабилитации людей с умственными ограничениями.

Доктор Зигрид Грауманн, научный сотрудник в Институте медицины, этики и науки (IMEW) Германии.

Галина Владимировна Киселевич, заведующий отделением дневного пребывания для инвалидов Государственного учреждения «Ивацевичский территориальный центр социального обслуживания населения, экс-директор Государственного учреждения «Березовский территориальный центр социального обслуживания населения».

Доктор Тео Клаус, профессор, психолог, преподает в университете Гейдельберга, член правления федерального объединения Lebenshilfe («Жизненная помощь»),

Доктор Хорст Крамер, правовед, автор комментариев по важнейшим законам о профессиональной реабилитации, работал в качестве референта и советника в Федеральном министерстве труда и социального порядка в Бонне и Берлине. Клаудиа Майерйохан, социальный педагог, начальник отделения proWerk в Билефельде и член правления «Федерального объединения интеграционных фирм».

Родион Николаевич Малюга, директор Государственного учреждения «Березовский территориальный центр социального обслуживания населения».

Раиса Синельникова, педагог, модератор совместного проекта, координатор тематической группы «Социальная сфера» Минского международного образовательного центра имени И. Рау.

Ольга Васильевна Славянская, кандидат педагогических наук, доцент, проректор по учебно-методической работе РИПК Минтруда и соцзащиты.

Бернд Финке, управляющий делами федерального объединения межрегиональных организаций социальной помощи в Германии.

Марианна Фюлленберг, руководитель отделения в мастерских для людей с ограничениями proWerk Бетель в Билефельде.

Доктор Мартин Хаан, профессор, работал педагогом, директором школы, доцентом в области подготовки специалистов социальной работы, преподавал в университете имени А. Гумбольдта (Берлин).

Доктор Норберт Шварте, профессор, преподавал в высшей школе г. Зиген (федеральная земля Северный Рейн-Вестфалия), основал «Центр планирования и оценки социальных услуг», активно участвовал в разработке новых концепций социальной помощи людям с ограничениями.

Научное издание

ВЗРОСЛЫХ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ

сборник научно-практических материалов

Ответственный за выпуск А. Б. Сушкевич
Редактор технический Н. Н. Мамчиц

Подписано в печать 31.03.2011. Формат 60x84 1/16. Бумага офсетная.
Печать ризографическая. Уел. печ. л. 11,6. Уч.-изд. л. 10,4.
Тираж 500 экз. Заказ 16.

Издатель и полиграфическое исполнение:
Государственное учреждение образования
«Республиканский институт повышения квалификации и перепод-
готовки
работников Министерства труда и социальной защиты Респуб-
лики Беларусь».

ЛИ № 02330/0494270 от 08.04.2009.
Ул. В. Хоружей, 29, 220123, г. Минск.
Тел.: 8 017 334 89 43.