

5. Одегов Е.Г. Управление персоналом в структурно-логических схемах: учебник для вузов / Ю.Г. Одегов. М.: Академический проспект, 2005.

6. Фокин К.Б. Управление кадровым резервом: теория и практика: Монография. М.: ИНФРА-М, 2016. 277с.

## **ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ЦЕЛЯХ ИХ СОЦИАЛЬНОЙ ИНТЕГРАЦИИ**

***А.Г. Рытов<sup>1</sup>, О.П. Рытова<sup>2</sup>***

*<sup>1</sup>Самарский национальный исследовательский университет  
имени академика С.П. Королева,*

*<sup>2</sup>Самарский государственный медицинский университет*

В период переломных социально-экономических потрясений в России наибольшую социальную перегрузку несут мало защищенные слои населения, в том числе инвалиды. Поэтому при выполнении организационных мероприятий, связанных с их медицинской реабилитацией, большое значение имеет и социальная адаптация в обществе.

Главная цель Федерального Закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [6] – это обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации экономических, политических, юридических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации. Комплексная реабилитация инвалидов, предусматривающая проведение медицинских, профессиональных и социальных реабилитационных мер, как раз и направлена на достижение главной цели Федерального Закона об инвалидах [6].

С началом перестроечных процессов в нашей стране наблюдается непрерывный рост числа инвалидов. Если в 1992 г. в системе социальной защиты состояло на учете 3,9 млн. инвалидов, то к началу 2002 г. их стало 10,5 млн., а к настоящему моменту их число перевалило отметку в 12 млн. человек. Сегодня инвалиды составляют 8,2% от численности всего населения страны. Особую тревогу вызывает катастрофическое увеличение детей-

инвалидов: за последние годы их число на 406,5 тыс. Однако, в системе Минтруда России имеется лишь 40 специализированных учреждений, в которых обучаются инвалиды [4]. По оперативным данным Минздрава РФ, общая заболеваемость детей до 14 лет в последние годы возросла на 14,5%, причем, если в 1996 году на 70 детей приходился 1 ребенок-инвалид, то в 2000 году – уже 1 на 50 детей [7].

Право на получение образования – одно из основных прав личности, способствующее общему культурному развитию (на основе равенства возможностей), способностей, личных суждений, а также моральной и социальной ответственности. Вместе с тем, реализация данного права – важнейшая составляющая процесса социальной реабилитации инвалидов. Несмотря на то, что в последние годы профессиональная и социальная реабилитация рассматриваются как самостоятельные виды реабилитации, исходя из существа определения социальной реабилитации и того факта, что семья и профессия – это важнейшие составляющие жизни человека [1], считаем возможным и необходимым профессиональную реабилитацию считать важнейшей составляющей социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья. Причем главное, что инвалиды могут и должны оставлять за собой право участвовать в разработке и осуществлении мер, связанных с их реабилитацией в качестве преподавателей, инструкторов или консультантов [4].

В мировой практике признается тесная взаимосвязь между уровнем образования и степенью участия инвалидов в жизни общества. Лицам со специальными потребностями в области образования следует предоставлять доступ в обычные школы, в которых должны обеспечиваться условия для их обучения и удовлетворения их потребностей на основе педагогических принципов, ставящих во главу угла интересы ребенка, т.е. должна развиваться широкая сеть инклюзивного образования как в средней, так и в высшей школе. Такой подход имеет следующие преимущества: не разделяет детей-инвалидов и их сверстников; дает здоровым людям представление о том, какие проблемы могут иметь инвалиды, и воспитывает терпимость и уважение общества к инвалидам; помогает молодым инвалидам в успешной социализации в реальных условиях, не оторванных от действительности; затраты

на такое обучение относительно невысоки по сравнению с образованием в специализированных школах.

В России сегодня гарантируется право инвалидов на образование, существуют различные формы содействия в получении образования для социально уязвимых групп населения: законодательное регулирование условий получения высшего образования, финансовая поддержка, информационное обеспечение, социальная реабилитация, позитивная дискриминация [6]. Все эти формы находятся на разной ступени своего развития и обладают различной степенью эффективности.

Представляется интересным анализ опыта профессиональной реабилитации инвалидов в одном из типичных для России регионов – в Самарской области, в которой за последние годы общая численность инвалидов увеличилась почти на 50% и в настоящее время составляет более 220 тыс. человек, в том числе 50% из них трудоспособного возраста. Все это свидетельствует о масштабности проблемы инвалидности [3]. Для социальной защиты инвалидов развивается система реабилитационных центров, в качестве примера рассмотрим работу такого центра «Варрель», который был создан в 1992 г. Комитетом по делам семьи и социальной защите Администрации г. Самары по предложению общественной организации родителей детей-инвалидов и специалистов центра «Социальная защита детей-инвалидов». Основной целью его деятельности стало предупреждение или снижение степени инвалидизации детей с врожденными или приобретенными пороками развития и интеграция их в общество. Поэтому в его структуре изначально были объединены все проблемы, связанные с реабилитацией: диагностика, лечение, дефектологическая и педагогическая помощь, двигательная и социально-профессиональная реабилитация. Работа с ребенком и семьей начинается с раннего детства, в результате чего достигается высокая эффективность реабилитации.

В реабилитационном центре «Варрель» работают две реабилитационные мастерские «мужского» направления: моделирования по дереву и радиотехническая. В течение пяти лет в них занималось соответственно 269 и 209 ребят. И если около 30% мальчиков продолжают профессиональное образование по радиотехническому профилю, используя знания и навыки, полученные

в «Варрель», то работу с деревом, как профессию, выбрали только около 5%, хотя все ребята используют полученные знания и навыки в быту. Эти данные не только свидетельствуют о возможности реализовать себя в этой профессии, но и о престижности в настоящее время предложенных профессий, их социально-экономической значимости в условиях рыночных отношений.

Опыт работы с подростками показывает, что профессиональный выбор часто зависит и от перспективы трудоустройства. На базе радиотехнической мастерской «Варрель» возможна профессиональная подготовка детей, проходящих реабилитацию, по специальностям «радиомастер бытовой электроаппаратуры» и «программист». Есть возможность организовать небольшие бригады подростков для ремонта бытовой электрорадиоаппаратуры, сборки мебели, установки готовых деревянных изделий для малоимущих или пенсионеров. Для реализации этих планов нужны достаточные рабочие площади и средства для оборудования реабилитационных мастерских на современном техническом уровне.

Другим немаловажным направлением деятельности «Варрель» является гуманитарное и эстетическое воспитание воспитанников. Так, в центре активно работают «Театр моды», «Музыкальный театр», проводятся выставки, экскурсии, «веселые старты», праздничные мероприятия и пр. Причем ребенок или подросток с ограниченными возможностями здоровья реализуется в соответствии со своими интересами, знаниями, навыками, учится трудолюбию, достижению поставленной цели. Постепенно вырабатывается активная жизненная позиция, которая делает человека гражданином, а выбор профессии становится более осознанным и продуманным.

Преимущество профессионального ориентирования и первичной профессиональной подготовки подростков в условиях реабилитационного центра в том, что в комплексе реабилитации заложено право свободной профессиональной ориентации. При использовании этого принципа специалисты не ущемляют как права ребенка-инвалида, так и других детей. Обычные дети могут общаться с ребенком-инвалидом и осознать, так сказать, «на себе» его проблемы, а может быть в чем-то и помочь ему, не дав при этом почувствовать себя ущемленным в правах, что крайне важно.

В системе профессиональной реабилитации инвалидов центры медико-социальной реабилитации, в том числе специализированные центры профессиональной реабилитации, в которых осуществляется полный комплекс восстановительного лечения и профессиональной реабилитации с переквалификацией и обучением, должны занимать важное место наряду с подключением к работе на субъектных началах самих людей с ограниченными возможностями здоровья и их ближайшего окружения.

Но в деятельности учреждений общественного и профессионального образования остается нерешенным ряд проблем [2]:

- не разработана концепция образования инвалидов;
- отсутствует нормативная база, регламентирующая заочную, надомную и другие формы профессионального образования для инвалидов;
- отсутствуют условия для интегрированного обучения инвалидов;
- не в полной мере созданы условия для проведения ранней профориентации;
- требуется адаптация образовательных стандартов по отношению к инвалидам.

К числу актуальных общегосударственных задач должно быть отнесено создание условий для получения максимально доступного инвалидам профессионального образования, отвечающего их специфическим потребностям и обеспечивающим им конкурентоспособность на рынке труда с активным участием самих людей с ограниченными возможностями здоровья на субъектных началах.

### **Библиографический список**

1. Бек У. Общество риска. На пути к другому модерну. / Пер. с нем. М.: Прогресс – Традиция, 2000. 384 с.
2. Пузин С.Н., Чикинова Л.Н., Андреева О.С., Шабалина Н.Б., Кудрявцев В.В., Галь И.Г., Трофимчик И.А. Актуальные проблемы реабилитации детей инвалидов. / Материалы Российской научно-практической конференции «Медико-социальные проблемы детей-инвалидов», Москва, 5- 6 декабря 2002 г. С. 68-72.

3. Светкина Г.Д. Социальная реабилитация инвалидов в Самарской области. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2003. № 3. С. 6-10.

4. Сыгин Л.В. Проблемы демографии и реабилитации инвалидов в России на современном этапе. / Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2003. № 3. С. 35-37.

5. Федеральный закон «О внесении изменений и дополнений в Закон Российской Федерации «Об образовании». М.: Издательство «Ось-89», 2000. 64 с.

6. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в РФ» (№ 181-ФЗ от 24.11.1995). С. 12.

7. Ярская-Смирнова Е.Р, Наберушкина Э.К. Социальная работа с инвалидами: Учеб. пособие. Саратов: Сарат. гос. техн. ун-т, 2003. 224 с.

## **СЕТЕВОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СТУДЕНТОВ И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

***Н.Б. Стрекалова***

*Тольяттинская академия управления*

Новые стратегии развития высшего образования связаны с появлением долговременных мировых вызовов к российской экономике в условиях исчерпания потенциала экспортно-сырьевой модели, увеличения глобальной конкуренции стран, ожидания новой волны технологических изменений. Успешность социально-экономического развития страны зависит от качества профессиональной подготовки и соответствия ее содержания потребностям инновационной экономики, от непрерывного обучения и переобучения специалистов, от развития инновационных образовательных технологий и интеграции ресурсов передовых вузов, от развития сетевых форм реализации и освоения образовательных программ, академической мобильности преподавателей и студентов, от оснащения вузов современным компьютерным оборудованием, кампусами и лабораториями [2;4].

При переносе учебного процесса в глобальную сеть важное значение приобретают средства коммуникационного взаимодей-