

ОБРАЩЕНИЕ Н.П.ПОЛИЧКА

к членам Общественного совета при Федеральной службе по труду и занятости

Уважаемые коллеги,

благодарю организаторов за трансляции заседания, что позволило, находясь на Дальнем Востоке, поучаствовать в обсуждении вопроса занятости инвалидов.

Вместе с тем, содержание дискуссии меня абсолютно не удовлетворило, поскольку такой бессистемщины, ведомственной замкнутости и беспомощности я уже давно не встречала. Извините за резкость, но, как говорится, «накипело», потому что вчера мы в Хабаровском крае ещё получили проект краевого закона, в котором предлагается установить **норму квотирования в 3% для предприятий с численностью от 35 человек**. То есть всё по самому худшему для бизнеса варианту!

И это происходит у нас на Дальнем Востоке, где и так-то работодатели главной своей проблемой называют кадровую, то есть отсутствие квалифицированных кадров, что мешает развитию бизнеса! И при этом ещё, МСП, которые не создали рабочие места для инвалидов, власти отказывают в разрешении на привлечение трудовых мигрантов из-за рубежа. И как вести бизнес на ДВ? О каком опережающем развитии ДВ в этих условиях можно говорить?

Одним словом, складывается парадоксальная ситуация. Государство (в лице органов власти) берёт на себя обязательства перед инвалидами, чтобы показать какое оно «социальное», а затем заставляет эти свои обязательства выполнять негосударственные организации и наказывает их, если они этого не делают!!! И этот абсурд предлагается ещё «усилить и углубить», больше проверок, больше штрафов,...

Так дело не пойдёт. Может попытаемся системно посмотреть на проблему и придумать более адекватное и эффективное решение, чем только квотирование мест и штрафы? Тем более, что ряд участников дискуссии такие предложения уже внесли.

Поскольку я «заходила» на эту проблематику уже несколько раз через разные проекты, то тезисно сформулирую свои предложения, вытекающие из этого опыта:

1) система обеспечения занятости инвалидов должна исходить из того, что есть наёмный труд (в т.ч. в семейном бизнесе) и самозанятость. Очевидно, что трудоустройство в семейном бизнесе и самозанятость наиболее перспективны, менее конфликтны и более устойчивы. Но об этом даже никто не обмолвился в ходе дискуссии.

2) система обеспечения занятости инвалидов, как минимум, должна включать в себя следующие элементы:

-**профориентация** с учётом особенностей патологии и возможностей осуществлять соответствующие виды трудовой деятельности;

-**профессиональное обучение инвалидов** с учётом востребованности на рынке труда, а также **обязательное преподавание основ самозанятости** в рамках этого обучения с учётом существующих ниш для предпринимательской деятельности в месте проживания;

-**обучение основам самозанятости членов семей, имеющих инвалидов** (особенно матерей, имеющих детей инвалидов);

-**стимулирование работодателей** (а не квотирование и наказание) к трудоустройству инвалидов, в т.ч.

государственные и муниципальные предприятия и учреждения (госзадание), социальных предпринимателей, которые специально занимаются созданием рабочих мест для инвалидов (выделение субсидий по номинации «социальное предпринимательство» на обеспечение занятости, оказание поддержки инвалидам в рамках субсидий МЭР регионам на поддержку МСП ...);

СОНКО (через президентские, региональные и муниципальные конкурсы);

-**содействие самозанятости инвалидов и их семей** через

-программы «Содействие самозанятости», которые осуществляют Центры занятости,

-«социальный контракт», который у минсоцзащиты в регионах,
-региональные и муниципальные программы поддержки МСП, которые у минэкономики (в том числе оказание всех видов поддержки).

3) часть элементов из этого перечня мы строили и апробировали, и всё это работает. А потому необходимо всё это переводить в постоянный режим и тиражировать. В частности

-**для профориентации**, как минимум, надо собирать профессии, которыми могут овладеть инвалиды с конкретной патологией, описывать их, снимать видеосюжеты, распространять среди инвалидов и т.д. См. во вложении, мы такой материал делали для глухих и слабослышащих, и аналогичные материалы надо делать для всех видов патологий;

-для **обучения основам самозанятости матерей, имеющих детей инвалидов**, есть программа и опыт её реализации;

-и др.

4) Когда мы делали материал по профориентации для глухих и слабослышащих, то выяснилось, что на ДВ нет ни одного профессионального образовательного учреждения, которое бы обучало таких инвалидов. При этом услуг сурдопереводчика по закону им положено в год 40 часов!!! Какое профобразование можно получить в таких условиях? **Надо развивать системы профобразования для инвалидов** и (или) для глухих увеличивать объём гарантированного социальным государством сурдоперевода.

5) Построение такой система обеспечения занятости инвалидов в регионах требует **межведомственного взаимодействия** соцзащиты, комитетов по труду и занятости, образования, здравоохранения, экономики и центрами поддержки предпринимательства, культуры, структур, которые занимаются поддержкой СОНКО. Представляется, что и на федеральном уровне такое межведомственного взаимодействия было бы полезно.

Вот такие наши предложения. Надеюсь кому-нибудь они пригодятся.