

## НОВОСТИ

### Вместо интернатов – право выбирать и «дозированная» поддержка

Независимое проживание людей с инвалидностью – это тренд социально развитых стран, к которому у нашей страны есть все шансы подтянуться, считают специалисты. Главное – правильно организовать социальную поддержку, выстроив в местном сообществе такой комплекс услуг, который позволит «особенным» людям реализовать свои права на труд, на выбор, на достойный уровень жизни и даст возможность самостоятельно организовать свою жизнь.

Как отмечает координатор проектов Офиса по правам людей с инвалидностью **Сергей Дроздовский**, исторически каждая страна имеет свои механизмы социальной опеки, которые формировались в зависимости от особенностей развития этой страны.

– Так, например, у нас в определенный момент изгнание из социума человека с инвалидностью превратилось в его отселение: человека помещали в клиники на неопределенный срок, в приюты, которые превратились в социальные учреждения, сегодня – государственные. В привычном звучании – дома-интернаты, – отмечает он. – Меж тем, одной из ключевых проблем людей с инвалидностью является именно их исключенность из общества, одной из крайних форм такового является определение их в такие закрытые учреждения. Ведь понятно, что инвалидность – это не личная проблема человека, основанная на особенностях его здоровья, а проблема окружения – общества и инфраструктуры, которые не готовы к тому, чтобы обеспечить такому человеку достойный уровень жизни, наравне с согражданами.

Однако альтернативы интернатам, сегрегирующим (исключающим) по своему типу учреждениям, есть. Например, в Дании от них отказались лет пятнадцать назад в пользу реабилитации на уровне местных сообществ. Такая система дает возможность самостоятельно выбирать лучший для каждого конкретного человека вариант – проживать в обычных условиях или пожить в условиях повышенной социальной опеки в специализированном социальном учреждении.

В Беларуси также известны практики социальной поддержки людей с инвалидностью, применение которых в комплексе услуг помощи может обеспечить альтернативу интернатному проживанию. Многие из них «подсмотрены» за границей и адаптированы для нас. Представляем некоторые из них.

#### Сопровождаемое проживание: больше, чем нужно, не нужно

Сегодня главным критерием попадания человека с инвалидностью в интернат является его неспособность вести самостоятельный образ жизни.

– Именно в этот момент окружающие знают, «что лучше» человеку, имеющему инвалидность. Но никто не уточняет, в



каком объеме нужна поддержка, – рассказывает специалист по социальной работе общественного объединения «Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам» **Елена Бойко**. – Например, мы считаем, что человек с умственными ограничениями и с нарушениями двигательной активности не в состоянии заварить чай. Однако попробуйте представить алгоритм действия и вы поймете, что человек с такими нарушениями в состоянии взять кружку и чайный пакетик, налить воду в чайник и включить его, добавить сахар. Помощь может понадобиться только в том, чтобы налить горячей воды. Мы же часто думаем, что должны делать все сами – от начала до конца. И это большая ошибка.

На самом деле, в работе с людьми, имеющими инвалидность, можно организовать сопровождаемое проживание. Это – услуга социальной поддержки, которая может быть оказана в разном объеме в зависимости от потребностей человека с инвалидностью. Подразумевается, что помощь может быть постоянной или временной. Опека устанавливается индивидуально в зависимости от уровня самостоятельности и потребности в помощи человека с инвалидностью для осуществления им бытовой, досуговой и социально-коммуникативной деятельности.

К примеру, не нуждаются в сопровождении при проживании люди с инвалидностью с сохранным интеллектом, имеющие соматические заболевания (диабет, порок сердца, заболевания щитовидной железы и так далее). В то же время в круглосуточной интенсивной социальной поддержке и уходе нуждаются лица с инвалидностью с тяжелыми интеллектуальными нарушениями и состояниями (аутизм, тяжелая форма эпилепсии), так как такие клиенты не в состоянии выполнять основные действия по самообслуживанию.

– В рамках одного из наших проектов мы создали общежитие для людей с инвалидностью. Мы ничего не делали за жильцов, а просто помогали и подсказывали. Учили всему: как почистить картошку, как доехать до работы, как распорядиться финансами, – рассказывает специалист. – Этот проект имел успех. Наши клиенты накапливают опыт такого проживания, они пробуют искать собственные пути решения проблем, самостоятельно устраивать свою жизнь...



### Клубный дом: самоуправление и общение

Еще одной интересной формой социальной поддержки людей с инвалидностью является реабилитационная модель «Клубный дом». Как рассказала директор минского клубного дома «Открытая душа», представитель Белорусской ассоциации социальных работников **Ольга Рыбчинская**, эта социальная служба создана для людей с психическими заболеваниями. Клубный дом позволяет жить за пределами больницы, восстанавливать утраченные навыки, чувствовать ощущение собственной значимости, вернуться к активной жизни в обществе.

Клубный дом – это место, куда можно регулярно приходить. Такая модель обеспечивает члену постоянное социальное окружение, а также занятость, конкретную работу.

– Люди приходят сюда за успокоением, – отмечает специалист. – А еще – пообщаться, потому что в «большом мире» в силу сложившихся обстоятельств им трудно устанавливать новые связи, а старые нередко утрачены.

Это довольно удобная модель социальной поддержки, члены (именно члены, а не пациенты или клиенты!) которой могут участвовать во всех сферах деятельности и несут ответственность за весь Клубный дом. Кроме того, все члены могут участвовать в управлении.

Первые клубные дома появились в середине прошлого века в Соединенных Штатах Америки. Целью их было улучшение качества жизни людей, прошедших курс лечения в психиатрических клиниках. Плюс такой социальной программы не только в этом, такая система довольно бюджетна в сравнении с содержаниями в больницах, интернатах: высокий социальный эффект достигается при минимальных расходах.

### ТЦСОН: по заявительному принципу

На государственном уровне в Беларуси социальную поддержку людям с инвалидностью оказывают территориальные центры социального обслуживания населения (ТЦСОН).



Как рассказала директор Кобринского территориального центра социального обслуживания населения **Татьяна Бойко**, на базе центра предоставляются различные социальные услуги: нестационарное социальное обслуживание (например, консультационно-информационные услуги, социально-педагогические услуги, социальный патронаж и так далее), социальное обслуживание на дому (услуги нянчки, сиделки и другие), срочное социальное обслуживание (услуги временного приюта, юридическая, материальная помощь и так далее), полустационарное социальное обслуживание.

Для того чтобы получить такую социальную поддержку, необходимо обратиться в ТЦСОН с заявлением – письменным или устным. Такая поддержка оказывается на безвозмездной, частично платной и платной основе по социальным тарифам.

Приведенные примеры социальных технологий не могут сами по себе стать панацеей от всех проблем. Они эффективны при условии, что они включены в систему услуг на местном уровне, доступных человеку с инвалидностью. Весь спектр необходимых услуг и видов помощи формируется как из специальных (и пока совершенно непривычных для нас), так и обычных бытовых услуг. Часто именно невозможность самостоятельного обеспечения этими услугами является главной причиной попадания человека в интернат.

Приведенные выше, а также многие другие программы социальной поддержки реализуются в Беларуси, однако такая работа пока фрагментарна: инициативы реализовываются разными организациями, для разных целевых групп и так далее. Для того чтобы систематизировать опыт и успешные практики в работе с людьми, имеющими инвалидность, необходимо создать тематическую национальную программу по социальной поддержке людей с инвалидностью.

*Презентация опыта экспертов была представлена в рамках круглого стола «От лучших практик по обеспечению независимой жизни людей с инвалидностью к национальной программе», который прошел в рамках кампании «Включение людей с инвалидностью в местном сообществе» в Бресте.*



## МЕЖДУНАРОДНЫЕ НОВОСТИ

### Международный день инвалидов – 2013

По случаю Международного дня инвалидов генеральный секретарь Совета Европы Турбьёрн Ягланд призвал государства-члены ускорить процесс перехода от медицинского подхода в вопросах инвалидности к подходу, основанному на соблюдении прав человека.

«Около 15 % европейского населения располагают той или иной формой инвалидности. В некоторых странах люди с инвалидностью все еще помещаются в специализированные медицинские учреждения против их воли. Некоторые лишаются права голосовать. Другие отделяются от основной части общества, будучи вынужденными посещать специальные сегрегированные школы. Те, кому удастся найти работу, зачастую трудятся без какой-либо защиты со стороны положений национального трудового законодательства.

Жители европейских стран и государства-члены должны обеспечивать право всех европейцев на полное участие в общественной жизни и способствовать активной гражданской и инклюзивной позиции с самого раннего возраста.

Мне хотелось бы, чтобы все государства-члены внимательно изучили правовое положение инвалидов на предмет его соответствия Конвенции ООН о правах инвалидов и Плану работы Совета Европы по правам инвалидов на 2006-2015 годы и вели совместную работу с Советом Европы в целях обеспечения всем европейцам полного спектра прав человека», — заявил Турбьёрн Ягланд.

#### Послание Генерального секретаря ООН

##### Пан Ги Мун по случаю Международного дня инвалидов

Более одного миллиарда людей являются людьми с инвалидностью. Мы должны устранить все барьеры, препятствующие включению и вовлечению людей с инвалидностью в жизнь общества, в том числе изменив такое отношение к ним, которое ведет к стигматизации и закреплению дискриминации.

В сентябре на заседании Генеральной Ассамблеи высокого уровня по вопросам инвалидности и развития государства — члены Организации Объединенных Наций обсудили множество последствий изоляции людей с инвалидностью, влияющих не только на их жизнь, но и на развитие общин и общества в целом. Они вновь заявили о своей готовности предпринять национальные и международные действия для поддержки процесса развития, учитывающего интересы инвалидов. Система ООН будет и впредь поддерживать эти усилия. Мы должны активнее работать над тем, чтобы инфраструктура и сфера услуг поддерживали инклюзивное, справедливое и устойчивое развитие для всех.

Это включает обеспечение конструктивного участия в процессах, затрагивающих права и интересы людей с инвалидностью, путем создания благоприятных условий. С этой целью мы открываем в Центральных учреждениях ООН Центр по обеспечению доступности ООН. Я призываю остальные организации системы ООН и наших партнеров последовать этому примеру.

В этот Международный день инвалидов я призываю правительства, членов системы ООН, деловые круги и гражданское общество устранить барьеры и открыть двери, чтобы все инвалиды могли реализовать свои возможности. Давайте вместе строить общество, открытое для всех.

## ДОСТУПНОСТЬ

### Почему высшее образование недоступно большинству людей с инвалидностью?



Только десятая часть людей с инвалидностью в Беларуси имеют высшее образование. Что стоит на пути к диплому у этих людей и как преодолеть эти преграды?

Сегодня во всем мире инвалидность понимается в первую очередь как проблема взаимодействия человека и среды. Лучший способ избежать исключенности из общества — образование, считает координатор проектов Офиса по правам людей с инвалидностью **Сергей Дроздовский**. Однако высшее образование в нашей стране малодоступно для людей с инвалидностью. По данным на ноябрь 2013 года, из более чем 532 тысяч людей с инвалидностью в Беларуси получили диплом только примерно десятая часть. Среди них 6 процентов взрослых людей, пользующихся коляской, 10,7 % — с нарушением зрения, 6,3 % — с нарушением слуха.

#### Барьеры: объективные и субъективные

Взаимодействию с окружением людям с инвалидностью мешают некоторые существенные препятствия. В 2001 году Всемирной организации здравоохранения была принята Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья документ, в котором приводятся все виды и формы барьеров, которые могут мешать человеку включаться в общество, в том числе в процесс образования. Можно выделить основные их типы:

- ♦ неадекватные меры политики;
- ♦ негативное отношение общества;
- ♦ недостаточность услуг;
- ♦ недостаточное финансирование;
- ♦ недоступность физического окружения;
- ♦ неадекватная информация и коммуникация;
- ♦ отсутствие консультирования и включенности в общество;
- ♦ отсутствие данных и опыта.

#### Доступность в первую очередь

Сергей Дроздовский утверждает, что без систематического изменения и развития высшей школы очень сложно ожидать изменения ситуации.

— Чаще всего проблему недоступности образования для людей с инвалидностью пытаются решить, начиная создавать безбарьерную среду: устанавливать пандусы и лифты в зданиях для людей, передвигающихся в колясках, нанимать переводчиков для слабослышащих. Безбарьерность практически ничего не решает в восприятии инвалидности как преграды на пути получения образования. Гораздо лучше в этой ситуации руководствоваться принципом доступности, — рассказал он.

Этот принцип заключается в устранении препятствий, которые мешают людям с инвалидностью пользоваться своими

## ДОСТУПНОСТЬ

правами. Доступность говорит о внимании к причинам и это ведет к ликвидации последствий — барьеров.

Специалисты Офиса по правам людей с инвалидностью предложили принять руководящие принципы доступного образования — векторы, которые позволяют установить минимальные нормы, способствующие обеспечению доступности для всех в не зависимости от инвалидности.

Эксперты отмечают, что в Беларуси все же есть учебные заведения, где созданы нужные условия для обучения студентов с разными формами инвалидности. Хорошей славой пользуется Государственный институт управления и социальных технологий БГУ. Здесь работают уникальные специалисты, которые находят подход к каждому студенту, что может компенсировать другие недостатки учебного заведения.

## ДОСТУПНОСТЬ

## Есть решение?

Во время конференции «Модернизация образования: вызовы и перспективы», которая недавно прошла в Минске, специалисты обсудили возможности совершенствования отечественного образования. Эксперты также создали коллективный проект предложений в новый Кодекс об образовании.

Специалисты Офиса по правам людей с инвалидностью ранее подготовили конкретные рекомендации, которые касаются Кодекса. Так, например, они предлагают ввести в документ ряд терминов – «инклюзия», «дискриминация». С одной стороны, это позволяет «подтянуть» национальное законодательство под основополагающие принципы Конвенции по правам инвалидов. С другой – сделать образование для людей с инвалидностью более доступным.



## Труд и занятость

## ЮРИДИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

**Вопрос юристу:** *Я имею 1 группу инвалидности. Могу ли я стать ремесленником? Относится ли плетение из лозы к виду ремесленной деятельности? Из-за инвалидности данный вид деятельности я рассматриваю для себя как наиболее доступный и приемлемый.*  
С., Ивенец

**Ответ:** В соответствии с пунктом 1.1 Указа Президента Республики Беларусь от 16 мая 2005 года № 225 «О некоторых вопросах осуществления физическими лицами ремесленной деятельности» (далее – Указ), под ремесленной деятельностью понимается не являющаяся предпринимательской деятельность физических лиц по изготовлению и реализации товаров, выполнению работ, оказанию услуг с применением ручного труда и инструмента, в том числе электрического, осуществляемая самостоятельно, без привлечения иных физических лиц по трудовым и (или) гражданско-правовым договорам и направленная на удовлетворение бытовых потребностей граждан;

Согласно пункту 1.2.2. Указа, к ремесленной деятельности относится изготовление изделий из проволоки, шпагата, синтетической ленты, соломы, дикорастущих растений (лозы, камыша, липы и иных), за исключением мебели. Кроме лозоплетения, к ремесленной деятельности относятся и иные виды, предусмотренные Указом.

Ремесленная деятельность осуществляется по заявительному принципу без государственной регистрации в качестве индивидуальных предпринимателей.

В соответствии с Налоговым кодексом Республики Беларусь (Особенная часть) от 29 декабря 2009 года № 71-3 (далее – НК) уплата сбора за осуществление ремесленной деятельности производится до начала ее осуществления.

Ставка сбора за осуществление ремесленной деятельности (вне зависимости от количества осуществляемых видов этой деятельности) устанавливается в размере одной базовой величины в календарный год, определяемой на момент его уплаты (статья 320 НК).

Уплата сбора за осуществление ремесленной деятельности за каждый последующий календарный год производится не позднее 28-го числа последнего месяца текущего календарного года, в котором осуществляется ремесленная деятельность.

При этом в случае декларирования доходов от осуществления ремесленной деятельности в размерах, превышающих стократный размер сбора за осуществление ремесленной деятельности в календарном году, доплачивается сбор в размере 10 процентов от суммы такого превышения.

Доплата сбора производится в месячный срок со дня вручения физическому лицу налоговым органом соответствующего налогового извещения.

**Вопрос юристу:** *Воспитываю ребенка-инвалида. Предоставляется ли дополнительный свободный от работы день в неделю в случае, если я находилась на больничном?*  
Е., Минск

**Ответ:** В соответствии со статьей 265 Трудового кодекса Республики Беларусь, матери (отцу, опекуну, попечителю), воспитывающей (воспитывающему) троих и более детей в возрасте до шестнадцати лет (ребенка-инвалида в возрасте до восемнадцати лет), по ее (его) письменному заявлению предоставляется один дополнительный свободный от работы день в неделю.

Вместе с тем, согласно Положению, утвержденному постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26 июля 1999 года № 296-3, свободный день не предоставляется в случае, если на рабочую неделю приходятся государственные праздники и праздничные дни, установленные и объявленные Президентом Республики Беларусь нерабочими, а также дни временной нетрудоспособности заявителя, в том числе в связи с уходом за ребенком (пункт 3).