

СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВАЯ АДАПТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ ИЗ ЧИСЛА УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

Учитывая значительные трудности в решении вопроса профессионального трудоустройства, обусловленные спецификой военной службы, возникает необходимость социально-трудовой адаптации, которая проводится на стыке интересов ряда структур: службы занятости, образовательных учреждений, органов управления образования, органов местного самоуправления, предприятий, общественных организаций.

В Оренбургской области проживает более 15 000 участников боевых действий. Большинство из них – ветераны боевых действий на территории Чеченской Республики (6740 чел.), Афганистана – 6177 человек и других горячих точек – 2180 человек.

Социально-политические и экономические изменения, происходящие в российском обществе в последнее время, затрагивают практически все стороны процесса развития личности. Происходит постепенное осознание ценности самого человека, внимание общества переносится на его индивидуальность, инициативность, самостоятельность. Общество выдвигает новые требования к современной личности – способность к самостоятельности, постановке жизненных целей, возможность осуществлять личный, свободный выбор, уверенность в себе, независимость. В связи с этим особое внимание психологи должны уделять лицам с ограниченными возможностями (инвалидам из числа участников боевых действий) в периоде становления личности, адаптации к мирным условиям жизни.

С психологической точки зрения участники боевых действий перенесли тяжелое стрессовое событие угрожающего характера, и одним из характерных признаков психической травмы является мотив избегания помощи. Поэтому специалисты, работающие с этой категорией граждан, сталкиваются с тем, что при возвращении к мирной жизни военнослужащие не обращаются за помощью, часто скрывают контузии, травмы. Проблемы, которые существуют у данной категории военнослужащих, приводят к тому, что они испытывают недоверие к тем людям, которые призваны обеспечить самые насущные их потребности – обеспечить льготы, помочь с трудоустройством, получением жилья и др. У них возникают большие трудности в общении, понимании, отсутствует возможность устроить свою жизнь.

После возвращения к мирной жизни у участников боевых действий, как правило, нет опы-

та работы, трудового стажа, порой необходимого образования или уровня квалификации. На стрессы, полученные в ходе боевых действий, накладываются новые, связанные с профессиональным самоопределением, трудоустройством и созданием семьи.

Важнейшим условием успешной социальной интеграции инвалидов из числа участников боевых действий является их профессиональное самоопределение и трудоустройство. Практика свидетельствует, что лица с ограниченными возможностями испытывают значительные трудности в определении своего места в сфере профессионального труда. Во многом эти трудности обусловлены спецификой социальной ситуации развития этих военнослужащих (ограниченность пространства жизнедеятельности, медицинский статус участника, суженный специфический круг его общения). Все это приводит к скудности знаний об общественной жизни вообще, мире профессий, доступных специальностях, возможностях получения профессионального образования и трудоустройства.

Приоритетной задачей социально-трудовой адаптации является формирование условий для вовлечения участников боевых действий в общественно-полезный труд, повышающий уровень их социальной защищенности [2].

Важнейшей задачей является создание целостной, социально ориентированной и эффективно действующей системы социально-трудовой адаптации и занятости инвалидов и уволенных в запас военнослужащих из числа участников боевых действий, которая должна обеспечивать решение широкого спектра следующих задач:

- содействие добровольному трудоустройству участников на рабочие места, соответствующие их возможностям;
- содействие личностному и профессиональному становлению инвалидов и участников боевых действий;
- соблюдение трудовых прав;
- адаптация участников боевых действий к требованиям современного рынка труда;

– поддержка работодателей, создающих рабочие места для участников боевых действий, соответствующие их возможностям.

Решение этих задач позволяет этим людям в новых социально-экономических условиях правильно использовать свой трудовой потенциал и найти свое место на рынке труда, снизить социальную напряженность среди этой категории населения.

На 01.01.2005 в ФГУ «Главное бюро МСЭ по Оренбургской области» признано инвалидами 149 человек из числа участников боевых действий в Чеченской Республике.

Вопросы профессиональной реабилитации и занятости инвалидов из числа участников боевых действий в Оренбургской области решаются согласно разработанным индивидуальным программам реабилитации.

Организация занятости инвалидов и участников боевых действий – сложная и многоплановая проблема, носящая межведомственный характер. Она находится на стыке интересов целого ряда структур – службы занятости, образовательных учреждений и органов управления образованием, органов местного самоуправления, предприятий, общественных организаций.

Наиболее социально значимым методом, способствующим интеграции участников боевых действий в общество, является профессиональная реабилитация. Активное содействие лицам данной категории в получении профессиональной подготовки и переподготовки, информирование о возможностях профессионального образования в тех или иных учебных заведениях, а также оказание реальной помощи в трудоустройстве – весьма важные дела их самоутверждения и обеспечения экономической независимости.

Главным направлением социальной защиты инвалидов из числа участников боевых действий является обеспечение их занятости, обеспечение работой по гражданским профессиям.

К основным формам и методам профессиональной реабилитации участников боевых действий относятся: профориентация, профессиональное обучение (переобучение), повышение квалификации, профессионально-производственная адаптация, оказание содействия в трудоустройстве и в занятости, создание специального рабочего места.

Для инвалидов из числа участников боевых действий профессиональная ориентация предусматривает комплексный подход с учетом меди-

цинского, психологического и социального аспектов и предполагает выбор ими общественно необходимой профессии, наиболее соответствующей их индивидуальным возможностям, интересам, мотивам и не причиняющей вреда здоровью.

Профессионально-ориентационная работа с инвалидами из числа участников боевых действий проводится с учетом психоэмоционального состояния, чтобы повысить его самооценку и активность в решении вопросов социально-трудовой интеграции, выбрать наиболее эффективные способы переобучения или трудоустройства, помочь инвалиду в составлении плана поиска работы [1].

Помощь специалистов центра занятости и врачей-специалистов по реабилитации, учитывающих медико-социальные и психологические особенности инвалидов из числа участников боевых действий, позволяет в определенной степени сделать процесс перехода к гражданской жизни менее болезненным и более успешным по конечному результату.

Служба занятости предоставляет комплекс мер по содействию профессиональной реабилитации инвалидов из числа участников боевых действий:

- квалифицированную профессиональную ориентацию;
- обучение, переобучение, повышение квалификации;
- профессиональную адаптацию;
- оказание помощи в трудоустройстве, включая труд в специально созданных условиях.

В ходе трудоустройства инвалидов из числа участников боевых действий приходится сталкиваться с тем фактом, что перечень имеющихся вакансий для трудоустройства далеко не всегда позволяет сделать выбор новой профессии полностью мотивированным, то есть в максимальной степени учитывающим интересы инвалида и его способности.

Предпочтительной областью занятости для инвалидов из числа участников боевых действий является работа на обычном предприятии, так как способствует полной интеграции их в общество.

Приоритетным направлением занятости инвалидов из числа участников боевых действий в условиях рыночной экономики является содействие самозанятости, которая включает предпринимательство.

Ограниченность финансовых средств, выделяемых федеральным центром, в последние годы

осложняет остроту проблемы и затрудняет самозанятость, в том числе и предпринимательство.

В случае возникновения трудностей с трудоустройством инвалидов направляют на расширенное заседание центра занятости при участии директоров филиалов ФГУ «Главное бюро МСЭ по Оренбургской области» и реабилитологов. По мере необходимости расширяют профессиональный раздел индивидуальной программы реабилитации или направляют инвалидов на профессиональную ориентацию, профессиональное обучение.

Очень важным в работе с инвалидами и участниками боевых действий является использование средств массовой информации. Вакансии по трудоустройству печатаются в общественно-политической газете ветеранов и инвалидов локальных войн и вооруженных конфликтов «Братство».

Но, несмотря на проводимую работу, профессионально реабилитированы в Оренбургской области всего 22,8% инвалидов из числа участников боевых действий.

Анализ первичных документов по медико-социальной экспертизе участников боевых действий показал, что имеют трудовые рекомендации 143 инвалида, что составляет 96,0%, из них трудовые рекомендации в специально созданных условиях – 60 инвалидов (40,3%).

Чрезвычайно важным является вопрос о профессиональном образовании и переподготовке инвалидов из числа участников боевых действий. Обучаются в высших учебных заведениях – 6 инвалидов (4,0%), в колледжах – 3 инвалида (2,0%). Это свидетельствует о том, что инвалиды из числа участников боевых действий не могут адаптироваться к обычным условиям жизни и на равных конкурировать на рынке труда.

Таким образом, отсутствие целевой государственной программы комплексной реабилитации инвалидов из числа участников боевых действий осложняет организацию системы реабилитации данных категорий граждан как в целом в стране, так и на областном уровне.

Список использованной литературы:

1. Бабов К.Д., Литвиненко А.Т. Актуальные задачи медицинской реабилитации. // Медицинская реабилитация, курортология, физиотерапия. – 1995. – №1. – С.2-4.
2. Кучер А.А. Психологическая помощь и реабилитация участников боевых действий и членов их семей. // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. – 2002. – №1. – С.72-82.