



Доступ к рынку труда и социальная защита для людей с ограниченными возможностями

Эмма Де Рук
д-р Мари Антуан

socierx+

EU expertise on social protection,
labour and employment

Metapaper

02



Софинансирование
Европейского Союза

Публикация:

**SOCIEUX+ Экспертный центр Европейского
союза по вопросам занятости населения,
охраны труда и социальной защиты**

FPS Федеральная служба социальной защиты
бульвар дю Жардан Ботаник 50, а/я 135,
1000 Брюссель, Бельгия
contact@socieux.eu

Авторы: Эмма Де Рук и д-р Мари Антуан.

Команда SOCIEUX+ стремится обеспечить обмен опытом и сотрудничество между
государственными специалистами и социальными партнерами.

Данная публикация финансировалась совместно с Европейским союзом.
Ответственность за ее содержание несут исключительно авторы, и она не
обязательно отражает точку зрения Европейского союза.

Некоммерческое издание.

Изображение на обложке:
© Depositphotos



Коммерческое использование оригинальной работы или любых возможных
производных работ, для распространения которых требуется лицензия,
эквивалентная распространяемой на оригинальную работу, запрещено.



Оглавление

Про SOCIEUX+.....	5
1. Введение.....	6
2. Теоретические перспективы и политические концепции. Общее определение инвалидности и различные виды инвалидности	8
2.1. Понятие инвалидности.....	8
2.2. Различные виды инвалидности.....	12
2.3. Интеграция и инклюзия: определения, различия и иллюстрации.....	12
2.4. Социальные права: активация и неиспользование прав.....	13
2.5. Социальная интеграция и политика инклюзии.....	14
3. Контекст.....	16
3.1. Важность устранения разрыва в участии на рынке труда и охвате социальной защитой.....	18
3.2. Международный политический контекст.....	24
4. Как директивные органы могут облегчить и расширить доступ к социальной защите для людей с ограниченными возможностями?	26
4.1. Программы и политики социальной защиты	26
4.2. Рекомендации для органов власти.....	32



5. Как директивные органы могут содействовать и поощрять участие людей с ограниченными возможностями на рынке труда?	39
5.1. Активные программы и политика на рынке труда	39
5.2. Рекомендации для органов власти	55
6. Глоссарий	61
7. Справочная информация	63

A black and white photograph showing a man in a wheelchair sitting at a desk in a laboratory or office. He is wearing a light-colored shirt and trousers. He is holding a small object in his right hand and looking towards it. On the desk, there are various items including a pen, a small container, and some papers. In the background, there are shelves with books and other equipment.



1. Введение

Во всем мире около 1,3 миллиарда человек имеют определенную степень инвалидности. За последнее десятилетие эта цифра выросла, и, согласно прогнозам, она продолжит увеличиваться под влиянием ряда факторов, включая рост населения.

Исследования и данные показывают, что люди с ограниченными возможностями чаще оказываются в стабильно неблагоприятном положении во всех сферах жизни общества, но особенно это касается участия в рынке труда или социальной защиты. К сожалению, несмотря на осведомленность политиков, ситуация существенно не улучшилась, поскольку Комитет ООН по правам инвалидов (КПИ ООН) регулярно выражает обеспокоенность высоким уровнем безработицы среди людей с ограниченными возможностями в Европейском союзе, а также в странах, ратифицировавших Конвенцию ООН о правах инвалидов (КПИ ООН). Однако право людей с ограниченными возможностями на труд и полноценное участие в жизни общества закреплено в КПИ ООН, которая была ратифицирована всеми государствами-членами ЕС, а также странами, не входящими в ЕС.

Европейский союз содействует активному вовлечению и участию инвалидов во всех сферах жизни общества. ЕС ратифицировал КПИ, взяв обязательство систематически учитывать права людей с ограниченными возможностями во всех аспектах. КПИ ООН — первый юридически обязательный международный документ, в котором инвалидность рассматривается как вопрос прав человека,

а не как вопрос медицины, благотворительности или социального обеспечения (De Norre & Cabus, 2020). В соответствии с этим в 2021 году Европейская комиссия запустила «Европейскую стратегию в области инвалидности на 2021–2030 годы». Стратегия включает семь приоритетных направлений, охватывающих все аспекты жизни людей с инвалидностью: доступность товаров и услуг, пользование правами ЕС, достойное качество жизни и независимая жизнь, равный доступ и недопущение дискриминации, продвижение прав инвалидов на глобальном уровне, эффективная реализация стратегии и личный пример. Эта стратегия направлена на соблюдение прав лиц с ограниченными возможностями во всем мире, а не только на уровне ЕС. Среди прочего, в рамках этой стратегии ЕС стремится продолжать оказывать гуманитарную помощь и обеспечивать защиту на основе потребностей стран-партнеров в соответствии с гуманитарными принципами.

Стимулирование к повышению доли участия на рынке труда и улучшению социальной защиты людей с инвалидностью выходит за рамки Европейского союза и КПИ ООН. Другие континенты также разработали стратегии и призывают страны решать эти проблемы социальной защиты и участия на рынке труда. Речь идет, в частности, об Африканской хартии прав человека и народов. В действительности, страны по всему миру сталкиваются с этой общей проблемой обеспечения социальной защиты и права на участие в рынке труда для людей с ограниченными возможностями. Так же обстоит дело и в



развивающихся странах, где люди, похоже, еще в большей степени лишены этих прав.

Цель данного метадокумента — дать краткий и актуальный обзор релевантных идей для политиков и их консультантов, которые сталкиваются с проблемой содействия участию людей с инвалидностью на рынке труда и в обществе, основываясь на опыте развивающихся стран и проектов, финансируемых в рамках программы SOCIEUX+ в этих странах.

В первом разделе мы представим обзор теоретических перспектив и политических концепций,

связанных с проблемой инвалидности. Во втором разделе мы рассмотрим текущий контекст, основанный на последних данных об инвалидности в Европе и по всему миру. В третьем разделе обратимся к вопросу того, как директивные органы могут содействовать и поощрять участие людей с ограниченными возможностями на рынке труда. В четвертом разделе рассмотрим, как директивные органы могут облегчить и расширить доступ к социальной защите для людей с ограниченными возможностями. На протяжении всего отчета мы также будем описывать передовой опыт в различных регионах мира.



2. Теоретические перспективы и политические концепции. Общее определение инвалидности и различные виды инвалидности

В этой главе изложены теоретические основы. Здесь рассматриваются концепции и понятия, которые являются ключевыми для правильного понимания рассматриваемых в отчете вопросов.

Значение термина «инвалидность» менялось вместе с изменениями в государственной политике. В прежние времена инвалидность определялась в основном с медицинской точки зрения, причем в узком смысле, как нарушение здоровья или болезнь. Однако с ростом значимости универсальных гражданских прав появились более социальные определения, такие как определение Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)¹, которые включают в себя контекстные факторы индивидуума при определении инвалидности.

2.1. Понятие инвалидности

В соответствии с **Конвенцией ООН** о правах инвалидов, термин «люди с инвалидностью», охватывает «людей, имеющих долгосрочные физические, психические, интеллектуальные или сенсорные расстройства, которые во взаимодействии с различными препятствиями могут мешать их полному и

эффективному участию в жизни общества наравне с другими»². Поэтому это не строгое определение, а скорее концепция, рассматривающая инвалидность как динамичную и развивающуюся реальность. Такой подход к инвалидности позволяет более гибко и комплексно понимать ее, признавая, что влияние инвалидности на качество жизни может сильно различаться в зависимости не только от тяжести и вида инвалидности, но и от социально-экономического контекста, в котором живет лицо с ограниченными возможностями (см. далее).

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) **Всемирной организации здравоохранения** (ВОЗ) следует этому подходу, используя термин «инвалидность» для обозначения нарушений, ограничений деятельности и участия. Таким образом, инвалидность — это сложное явление, включающее в себя взаимодействие между телом человека и обществом, в котором он живет³. Эта концепция выходит за рамки простого медицинского определения инвалидности и рассматривает инвалидность в рамках социальной модели. По сравнению с моделью прав человека, социальная модель делает акцент на барьерах в обществе для людей с ограниченными возможностями.

1 Francis, L. P., Silvers, A. (2016). Perspectives on the meaning of “Disability” (Взгляды на значение понятия «инвалидность»). *AMA journal of ethics*, 18(10), 1025–1033. <https://doi.org/10.1001/journalofethics.2016.18.10.pfor2-1610>

2 *Persons with disabilities* (Люди с ограниченными возможностями). Employment, Social Affairs & Inclusion (Занятость, социальные вопросы и инклюзия) - Европейская комиссия. <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1137#:~:text=Principle%2017%20of%20the%20European,environment%20adapted%20to%20their%20needs..>

3 Всемирная организация здравоохранения: ВОЗ. (2020). Disability (Инвалидность). [www.who.int. http://www.who.int/topics/disabilities/en/](http://www.who.int/topics/disabilities/en/)



Рис. 1: Визуализация модели инвалидности по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)



Источник: Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

В **Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья** ВОЗ уровень функционирования человека рассматривается как динамическое взаимодействие между состоянием его здоровья, факторами окружающей среды, социальным и мировоззренческим окружением и личностными факторами. Она делает акцент на контексте, а не только на отдельном человеке. Таким образом, согласно МКФ, инвалидность и функционирование являются результатом взаимодействия между состоянием здоровья и контекстуальными факторами. Модель подразумевает, что инвалидность многомерна. Такой подход дает широкое представление об инвалидности и позволяет изучить внешние факторы, влияющие на функционирование и инвалидность. Согласно МКФ, существует три измерения, которые концептуализируют многомерность модели МКФ⁴:

- ▶ **Нарушение** структуры или функции тела человека или его умственных способностей. Примеры

нарушений: потеря конечности, потеря зрения или потеря памяти.

- ▶ **Ограничение активности**, например, трудности со зрением, слухом, ходьбой или решением задач.
- ▶ **Ограничения участия** в обычной повседневной деятельности, такой как работа, социальные и развлекательные мероприятия, получение медицинских и вспомогательных услуг.

На диаграмме выше показано многомерность модели МКФ как взаимодействие между человеком и окружающей средой. Конечно, на эти различные сферы функционирования в обществе влияют и другие характеристики человека, и экологический контекст, в котором он живет. Человек с инвалидностью может испытывать трудности в жизни из-за других факторов (происхождение, возраст, пол и т. д.), и эти пересекающиеся факторы могут усугублять неравенство в сфере здравоохранения. **Интерсекциональность** описывает способы взаимодействия

4 Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). <https://www.who.int/classifications/international-classification-of-functioning-disability-and-health>



Доступ к рынку труда и социальная защита для людей с ограниченными возможностями

систем власти и угнетения (например, расизма, сексизма), которые формируют уникальный опыт человека.

ВОЗ даже разработала практичный общий инструмент оценки — Программу оценки инвалидности **Всемирной Организации Здравоохранения (WHODAS)**, которая измеряет степень инвалидности человека, основываясь на логике, заложенной в МКФ. Оценка ВОЗ отражает уровень функционирования в обществе в шести сферах жизни в результате инвалидности⁵:

- ▶ **Восприятие:** понимание и коммуникация.
- ▶ **Мобильность:** перемещение и передвижение.
- ▶ **Самообслуживание:** забота о своей гигиене, одевании, питании и пребывании в одиночестве.
- ▶ **Общение:** взаимодействие с другими людьми.
- ▶ **Жизнедеятельность:** домашние обязанности, досуг, работа и учеба.

- ▶ **Участие:** участие в общественной деятельности, участие в жизни общества.

Многие из этих более контекстуальных и социальных определений инвалидности, такие как модель прав человека и социальная модель (определение инвалидности по МКФ), являются довольно новыми и не полностью реализованы во многих государствах. Многие страны все еще находятся на этапе **перехода** от использования более медицинского подхода к более целостному.

На диаграмме ниже показан переход в регионе Восточной и Южной Африки от определения, основанного на медицинской модели, к социальной модели/модели прав человека, основанной на правах и более инклюзивной. Вывод таков, что некоторые страны еще только начинают или разрабатывают эти новые определения. 10 стран в регионе уже применяют новое определение (внедрение продолжается, но масштабы ограничены), а 2 страны

Рис. 2: Прогресс стран Восточной и Южной Африки в концептуализации инвалидности



Источник: Grimes *et al.* (2023). с.27.

⁵ Всемирная организация здравоохранения, (2010), Measuring Health and Disability: Manual for WHO Disability Assessment Schedule (WHODAS 2.0) (Измерение здоровья и инвалидности: Руководство к шкале оценки инвалидности ВОЗ) / под редакцией TB Üstün, N Kostanjsek, S Chatterji, J Rehm.



даже закрепили его (новое определение юридически оформлено в рамках политики и широко применяется). К этим странам относятся Руанда и Замбия. Это свидетельствует о том, что концептуализация инвалидности развивается в Восточной и Южной Африке.

Во вставке ниже показано, как в Монголии переход от медицинской модели инвалидности требует времени. Благодаря экспертам SOCIEUX+ местные сотрудники, отвечающие за государственную политику

в области социальной интеграции, прошли обучение и получили знания о подходе к инвалидности на основе прав человека и модели МКФ, однако общий подход к инвалидности в Монголии по-прежнему остается преимущественно медицинским. В разделе 5 (см. далее) представлены различные проекты, в рамках которых SOCIEUX+ помогал странам применять модель МКФ в качестве передовой практики определения инвалидности и увязывать услуги с этим определением.



Методология программы развития для людей с ограниченными возможностями и их семей в Монголии

Проект

Эксперты SOCIEUX+ оказали техническую помощь в создании нового «Главного управления по вопросам развития лиц с ограниченными возможностями» и в повышении уровня знаний новых сотрудников этого учреждения. В ходе мероприятия был проведен сравнительный анализ европейской и монгольской политики в области инвалидности с упором на принципы Конвенции ООН о правах инвалидов (КПИ). Также был проведен онлайн-тренинг, посвященный мерам социальной защиты инвалидов (социальные услуги, государственные пособия, методы МКФ...), повышению осведомленности и стратегиям борьбы с дискриминацией. В ходе последнего мероприятия была выработана методология составления плана действий для людей с инвалидностью и их семей, а также примеры возможных действий и услуг, вдохновленных лучшими практиками ЕС в области социальной интеграции и независимой жизни.

Воздействие

Сотрудники Главного управления теперь лучше разбираются в вопросах социальной защиты, учитывающей интересы инвалидов, и лучше подготовлены к разработке политики для людей с инвалидностью и их семей. Однако общий подход к проблеме инвалидности в Монголии по-прежнему в основном сводится к медицинскому подходу.

Источник: База данных SOCIEUX+ (Проект 2022-12).



2.2. Различные виды инвалидности

В предыдущем разделе говорилось о том, что инвалидность нельзя определять только как индивидуальное состояние в соответствии с социальной моделью инвалидности. Тем не менее, необходимо понимать инвалидность с медицинской точки зрения и описать стандартную типологию инвалидности. В целом инвалидность можно разделить на 4 категории⁶:

- ▶ **Физическая.** Физическая инвалидность — это состояние, которое влияет на физические способности человека, его выносливость, мобильность и т. д.
- ▶ **Связанная с развитием.** Инвалидность развития относится к состояниям, возникающим в детские годы, поскольку они влияют на способность человека развиваться так же, как и другие. Она влияет на способность человека к обучению, влияет на его язык или вызывает поведенческие трудности.
- ▶ **Поведенческая или эмоциональная.** Поведенческие расстройства включают в себя тревожные расстройства, диссоциативные расстройства, деструктивное или импульсивное поведение, а также первазивные расстройства развития. Эмоциональные отклонения — это один из видов поведенческих отклонений, объясняющийся тем, что эмоции человека часто влияют на его поступки.
- ▶ **Сенсорные нарушения.** Этот вид инвалидности не требует пояснений, поскольку связан с органами чувств: слухом, обонянием, вкусом, осязанием и зрением. Если человек страдает сенсорной

инвалидностью, это означает, что его органы чувств уже не работают на том же уровне, что у других людей.

2.3. Интеграция и инклюзия: определения, различия и иллюстрации

При **интеграции** человек с инвалидностью должен сам адаптироваться или заново приспособиться к жизни в обществе с помощью специализированных структур, которые направлены на восстановление или компенсацию его нарушенных функций — физических, психических, интеллектуальных или сенсорных. Общество в целом не меняется. Если человек надеется на интеграцию, он должен приложить усилия, чтобы приспособиться к существующей системе. С другой стороны, **инклюзия** в первую очередь направлена на преобразование общества. Она направлена на устранение препятствий, мешающих доступности во всех обычных структурах образования, здравоохранения, занятости, социальных услуг, досуга и т. д. На иллюстрации на следующей странице показана разница между интеграцией (кружок слева) и инклюзией (кружок справа).⁷

Однако инклюзия не означает конец специализированных структур для людей с ограниченными возможностями. Действительно, расширение инклюзии по-прежнему часто предусматривает повышенное внимание особым потребностям людей с ограниченными возможностями с учетом специфики различных видов нарушений. Как водится, редко можно найти решение, которое бы удовлетворило всех сразу⁸. Таким образом, инклюзия — это

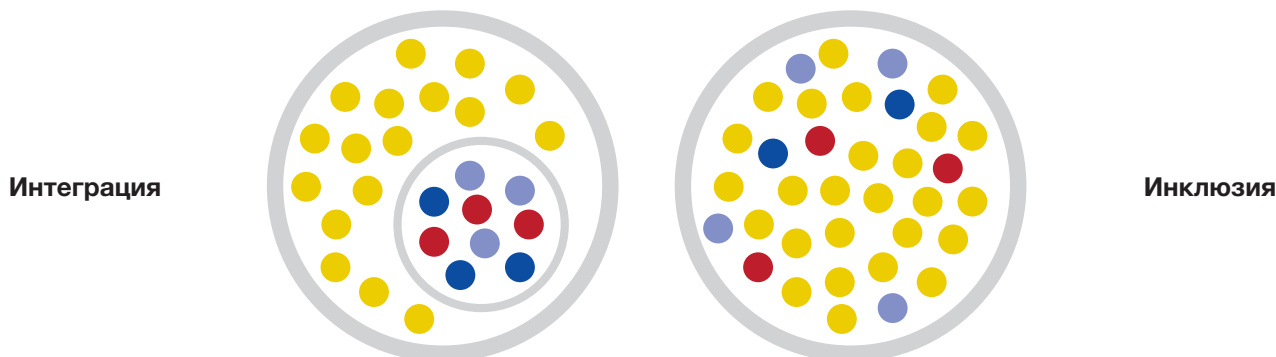
6 Lee, E. (2022). What are the different types of disabilities? (Какие существуют виды инвалидности?) CPD Online College. <https://cpdonline.co.uk/knowledge-base/care/different-types-of-disabilities/>

7 L'inclusion, qu'est-ce que c'est? (Что такое инклюзия?) - Inclusion AsBL. (28 мая 2021 г.). Inclusion ASBL. <https://www.inclusion-asbl.be/l'inclusion-quest-ce-que-cest/#:~:text=Avec%20l'int%C3%A9gration%2C%20c',%2C%20mentales%2C%20intellectuelles%20ou%20sensorielles.>

8 Sven.Verstraete. (10 января 2024 г.). Inclusie (Инклюзия). Doof Vlaanderen. <https://www.doof.vlaanderen/lobby/standpunten/inclusie>



Иллюстрация 1: Разница между интеграцией (слева) и инклюзией (справа).



Источник: L'inclusion, qu'est-ce que c'est? (Что такое инклюзия?) - Inclusion AsBL. (28 мая 2021 г.). Inclusion ASBL.

усилия общества, направленные на то, чтобы все граждане, как с ограниченными возможностями, так и без них, могли полноценно жить в обществе, руководствуясь принципом равноправия. Более того, когда речь идет об определении инклюзии, важно, чтобы люди с инвалидностью находились в центре обсуждения, а не оставляли за другими право определять, что такое инклюзия людей с инвалидностью.

С другой стороны, **социальная изоляция** определяется как «процесс, в результате которого отдельные лица или группы полностью или частично лишены возможности полноценно участвовать в жизни общества, в котором они живут»⁹. В нем подтверждается право граждан с ограниченными возможностями на участие в жизни общества, чтобы «не допустить их изоляции или сегрегации» (статья 19 Конвенции ООН о правах инвалидов).

2.4. Социальные права: активация и неиспользование прав

Наличие социальных прав и государственных пособий для поддержки людей с ограниченными возможностями (или других социальных групп, подверженных той или иной форме изоляции) не означает, что эти пособия полностью охватывают свою аудиторию. Действительно, многие люди не получают социальных пособий, на которые они имеют право, и уровень такой «невостребованности», похоже, высок во всех странах. Это касается многих денежных пособий для людей, находящихся в уязвимом положении, включая пособия на жилье, медицинские пособия, пособия по старости, отоплению, детские пособия, пособия по безработице, уходу и инвалидности¹⁰.

Причины, по которым человек может не воспользоваться социальными льготами, на которые он

9 Rawal, N. (2008), с.2. Social inclusion and exclusion: A review. (Социальная интеграция и изоляция: Обзор.) *Dhulagiri Journal of Sociology and Anthropology*, 2, 161-180.

10 Eurofound (2015), *Access to social benefits: Reducing non-take-up* (Доступ к социальным льготам: Сокращение числа неиспользованных льгот), Бюро публикаций Европейского союза, Люксембург



имеет право, могут быть разными. Ноэль (2021)¹¹ определил список причин, которые могут быть применены к отказу от получения пособия по инвалидности:

- ▶ «Неосведомленность»: наличие права на участие в программе, но незнание своих прав и положенных пособий/субсидий. Это касается как условий предоставления, так и сохранения права или услуги.
- ▶ «Невостребованность»: наличие права и знание своих прав, но не обращение за ними, поскольку в процессе индивидуального обращения за правом или услугой возникает множество препятствий.
- ▶ «Неполучение» или «недоступность»: наличие права, запрос на реализацию этого права, но при этом его недоступность. Эта недоступность может быть обусловлена непониманием процедуры, проблемами в общении, отсутствием последующих действий со стороны государственного органа.
- ▶ «Непредложение»: наличие права, но его непредложение. Речь идет о факторах работников государственных учреждений социального обеспечения и социальных служб, таких как нехватка времени, текучесть кадров, непринятие последующих мер в отношении запроса, внутренние процедуры, квоты и дефицит бюджета, несоблюдение сроков административных процедур.
- ▶ «Исключение из права»: между неполным охватом и нерассмотрением. Это может произойти, например, когда вследствие изменений в законодательстве изменяются условия, в результате

чего некоторые лица юридически исключаются из условий получения соответствующих прав.

2.5. Социальная интеграция и политика инклюзии

Асланд и Флоттен (Aasland and Flotten, 2000)¹² отмечают, что концепция **социальной интеграции** заняла видное место в политическом дискурсе, поскольку она пришла на смену концепции бедности, охватывая больше аспектов жизни людей, чем концепция бедности. Это включение в формальные права граждан, включение в рынок труда, участие в гражданском обществе и включение в социальные арены¹³.

Несмотря на то, что социальная интеграция является важнейшим условием повышения качества жизни человека, люди с ограниченными возможностями продолжают сталкиваться со многими **социальными барьерами**. Исследование Мельбурнского университета¹⁴ показало, что социальные барьеры, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями, ограничивают их участие в повседневной деятельности. Это, в свою очередь, приводит к неравенству в здоровье и благополучии, например, к тревожности и снижению удовлетворенности жизнью. В этом исследовании люди с инвалидностью, по-видимому, имели более низкую самооценку здоровья и благополучия по сравнению с людьми без инвалидности. В целом, исследование показывает, что значительная часть неравенства в

11 Noël, L. (2021). Non-take-up of rights and precariousness in the Brussels region. (Неиспользование прав и необоснованность в Брюссельском регионе.) *Brussels Studies*. <https://doi.org/10.4000/brussels.5593>

12 Aasland, A and T. Flotten (2001). Ethnicity and Social Exclusion in Estonia and Latvia (Этничность и социальное отчуждение в Эстонии и Латвии), *Europe-Asia Studies*, Том 53, № 7. (ноябрь 2001 г.), с. 1023-1049

13 Rawal, N. (2008). Social inclusion and exclusion: A review. (Социальная интеграция и изоляция: Обзор.) *Dhulagiri Journal of Sociology and Anthropology*, 2, 161-180.

14 Dr Zoe Aitken, Dr Glenda Bishop, and Alex Sully, Melbourne School of Population and Global Health, (2023). Removing barriers to participation for people with disability. (Устранение барьеров для участия людей с ограниченными возможностями.) *Pursuit*. (<https://pursuit.unimelb.edu.au/articles/removing-barriers-to-participation-for-people-with-disability>)



здоровье и благополучии, с которым сталкиваются люди с инвалидностью, обусловлена социально обусловленными барьерами на пути к участию в различных сферах жизни. Поэтому очень важно сосредоточиться на социальной интеграции.

По мнению Ван де Вена и др. (2005)¹⁵, **интеграция** состоит из пяти элементов:

- ▶ Обычное функционирование без особого внимания.

- ▶ Смешивание с другими людьми, которые не имеют инвалидности.
- ▶ Участие в жизни общества.;
- ▶ Попытка реализовать свой потенциал.
- ▶ Управление собственной жизнью.

Таким образом, процесс взаимодействия между человеком с инвалидностью и обществом имеет решающее значение для эффективной интеграции, причем ответственность за интеграцию несут как сам инвалид, так и общество.

¹⁵ Leontine van de Ven, Marcel Post, Luc de Witte & Wim van den Heuvel (2005) It takes two to tango: the integration of people with disabilities into society (Для танго нужны двое: интеграция людей с ограниченными возможностями в общество), *Disability & Society*, 20:3, 311-329, DOI: 10.1080/09687590500060778



3. Контекст

В 2022 году, по оценкам Всемирной организации здравоохранения, 16% населения планеты имели определенную степень инвалидности. А это 1,3 миллиарда человек.

Среди этой группы почти 80% живут в странах с низким и средним уровнем дохода, а около 20% — в странах с высоким уровнем дохода¹⁶. Однако распространенность инвалидности наиболее высока в странах с высоким уровнем дохода и наиболее низка в странах с низким уровнем дохода. Это видно как на уровне группы стран Всемирного банка по уровню дохода, так и на уровне регионов ВОЗ, как показано ниже. Два фактора объясняют такую распространенность инвалидности в странах с высоким уровнем дохода, а не в странах с низким уровнем дохода. Во-первых, некоторые медицинские состояния (например, заболевания опорно-двигательного аппарата или неврологические заболевания) более распространены в странах с высоким уровнем дохода. Во-вторых, вполне вероятно, что в странах с низким уровнем дохода число людей с ограниченными возможностями занижено из-за недостаточной диагностики и неполных данных¹⁷.

Примечательно, что по данным ВОЗ за последнее десятилетие это число увеличилось, что связано не только с демографическим ростом, но и с эпидемиологическими изменениями в популяции.

Старение также способствует росту распространенности инвалидности, поскольку глобальная распространенность инвалидности растет с возрастом, увеличиваясь с 5,8% среди детей 0-14 лет до 34,4% среди людей старше 60 лет, а это означает, что треть пожилых людей имеют инвалидность¹⁸.

В конечном счете, распространенность инвалидности также зависит от пола, поскольку у женщин вероятность инвалидности выше, начиная с 15 лет. Так, среди населения в возрасте от 15 до 59 лет инвалидность имеют 14,3% мужчин и 18,4% женщин. Этот разрыв немного увеличивается среди людей старше 60 лет. Распространенность инвалидности по возрасту и полу показана ниже.

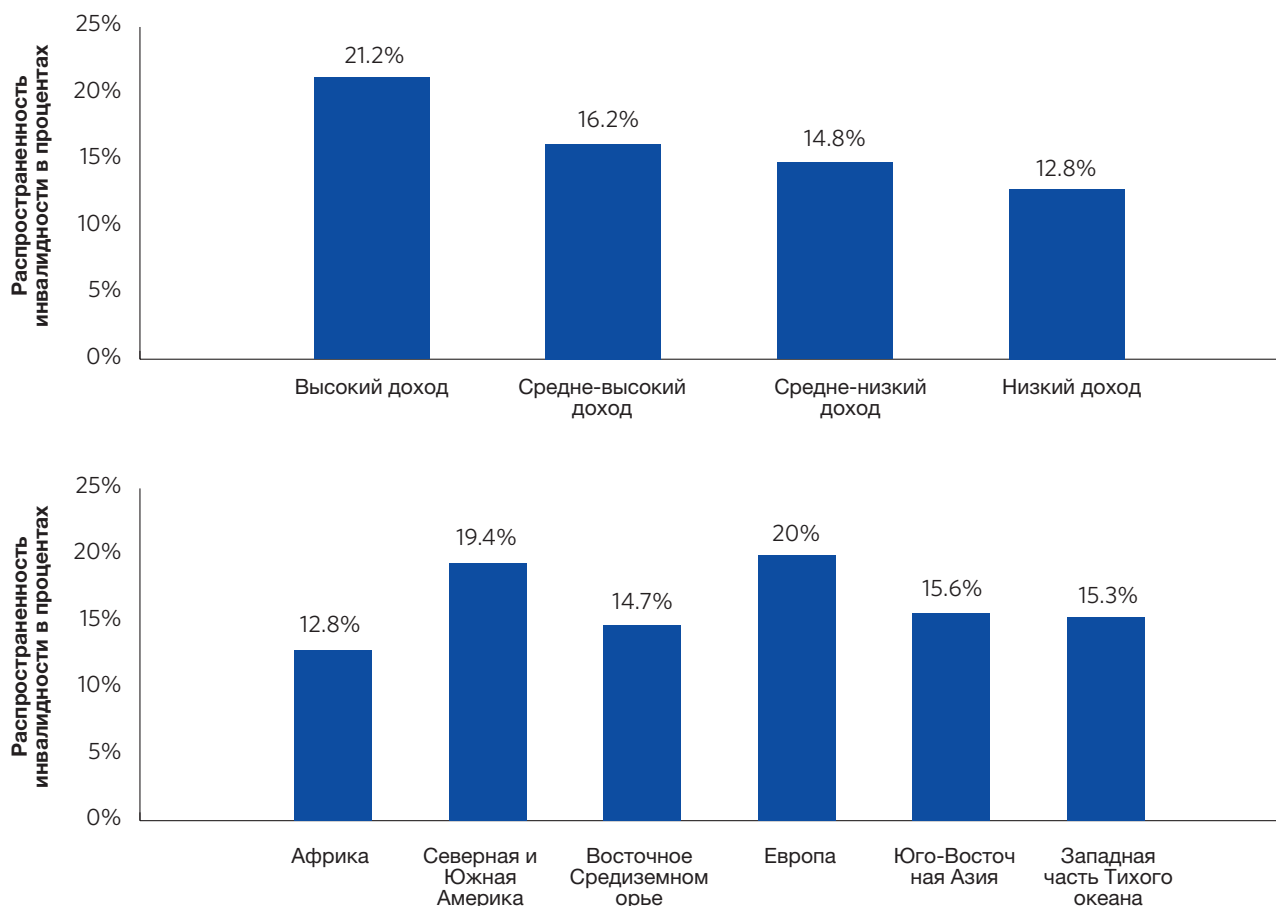
16 Всемирная организация здравоохранения, *Global Report on Health Equity for Persons with Disabilities* (Глобальный доклад о справедливости в отношении здоровья людей с инвалидностью) (Женева, 2022 г.). См. на <https://www.who.int/publications/item/9789240063600>

17 То же.

18 Всемирная организация здравоохранения, *Global Report on Health Equity for Persons with Disabilities* (Глобальный доклад о справедливости в отношении здоровья людей с инвалидностью) (Женева, 2022 г.). См. на <https://www.who.int/publications/item/9789240063600>



Рис. 3: Распространенность инвалидности по группам доходов стран Всемирного банка (вверху) и по регионам ВОЗ (внизу) (2021)



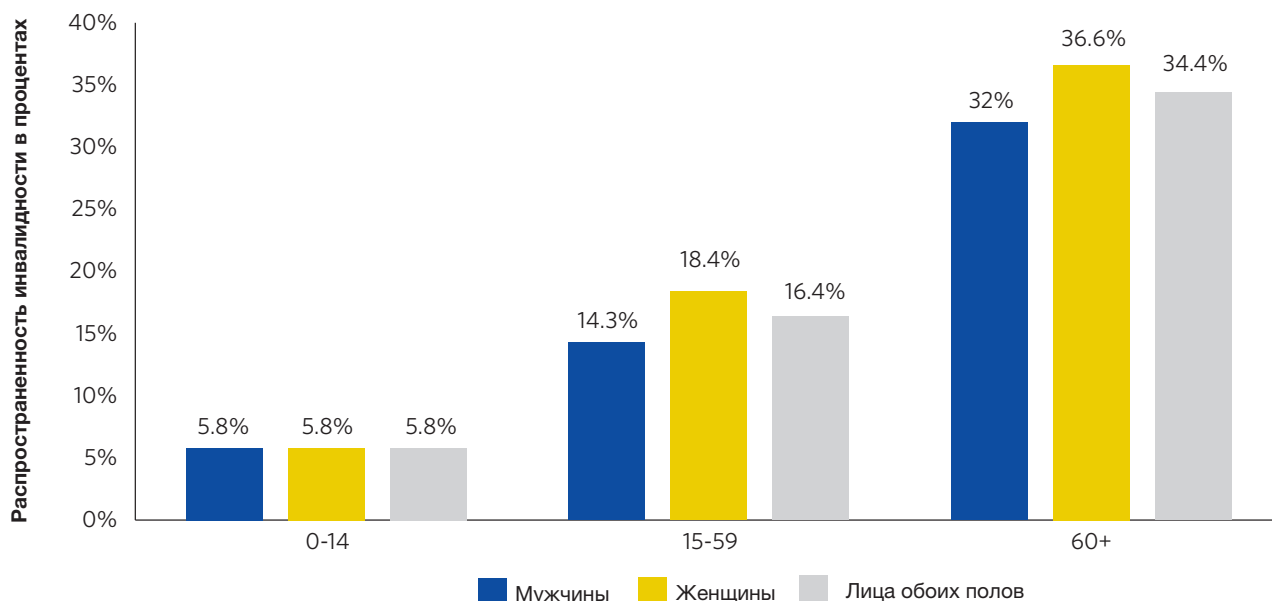
Источник: Всемирная организация здравоохранения (2022), с.24-25.

В этом разделе мы рассмотрим, как инвалидность может помешать людям полноценно и эффективно участвовать в социальной жизни и на рынке труда наравне с другими. В связи с этим мы приведем

данные, объясняющие необходимость устранения разрыва между людьми с ограниченными возможностями и другими людьми, когда речь идет об участии в трудовой деятельности и жизни общества.



Рис. 4: Распространенность инвалидности по возрасту и полу (2021 г.)



Источник: Всемирная организация здравоохранения (2022 г.), с. 25.

3.1 Важность устранения разрыва в участии на рынке труда и охвате социальной защитой

Существуют значительные различия в уровне занятости людей с инвалидностью и без

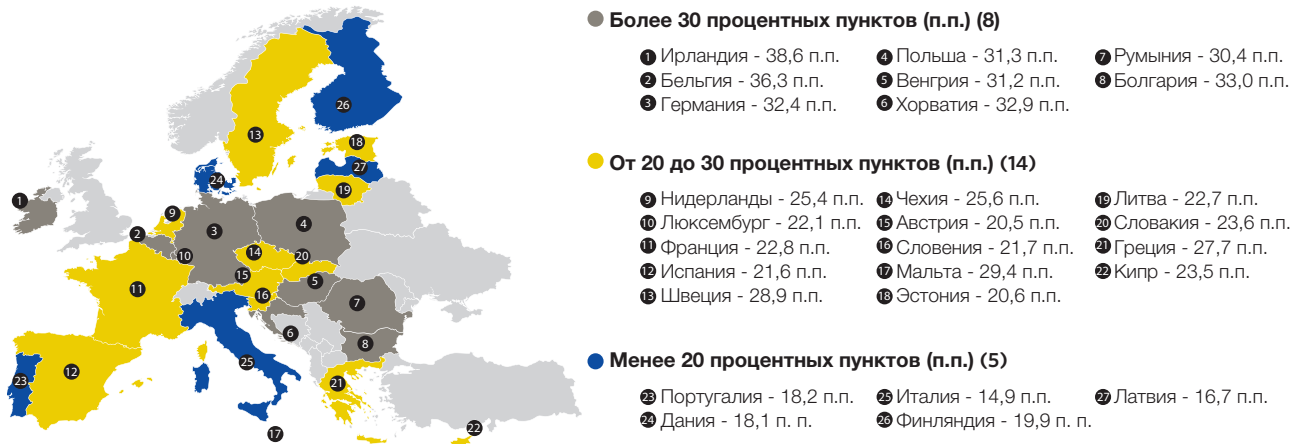
Уровень занятости среди людей с ограниченными возможностями значительно ниже во всех **государствах-членах ЕС**. По данным на 2022 год, 51,3% людей с инвалидностью имеют работу по сравнению с 75,6% людей без инвалидности. Уровень занятости инвалидов самый низкий в Ирландии, Греции и Хорватии, а самый высокий — в Дании, Латвии и Эстонии). Средний разрыв в занятости инвалидов, представляющий собой разницу в уровне занятости в стране, составил 24,4 процентных пункта в 27 государствах-членах ЕС. Наибольший

разрыв в занятости инвалидов наблюдается в Ирландии (38,6 процентных пункта), Бельгии (36,3 процентных пункта), Болгарии (33 процентных пункта) и Хорватии (32,9 процентных пункта). Самые низкие показатели разрыва в занятости были отмечены в Италии (14,9 процентных пункта), Латвии (16,7 процентных пункта), Дании (18,1 процентных пункта) и Португалии (18,2 процентных пункта) — см. рис. на следующей странице (Buchanan & Hammersley, 2023.

В работе Митра и др. (2011) для измерения инвалидности и различных экономических показателей в 15 **развивающихся странах** используется Всемирное исследование здоровья населения (World Health Survey). В большинстве стран, включенных в исследование, инвалиды не только имеют более низкий уровень занятости, чем люди без инвалидности, но и более низкий уровень образования. На



Рис. 5: Разница в уровнях занятости в 27 странах-членах ЕС



Источник: Buchanan & Hammersley (2023 г.), с.33.

рисунке 6 показано, что в Пакистане относительный уровень занятости людей с инвалидностью по сравнению с людьми без инвалидности был ниже показателя 0,6 (или 60%), что означает, что уровень занятости людей с инвалидностью почти в два раза ниже уровня занятости людей без инвалидности. Кроме того, в анализируемых развивающихся странах инвалидность, по-видимому, в значительной степени связана с многомерной бедностью.

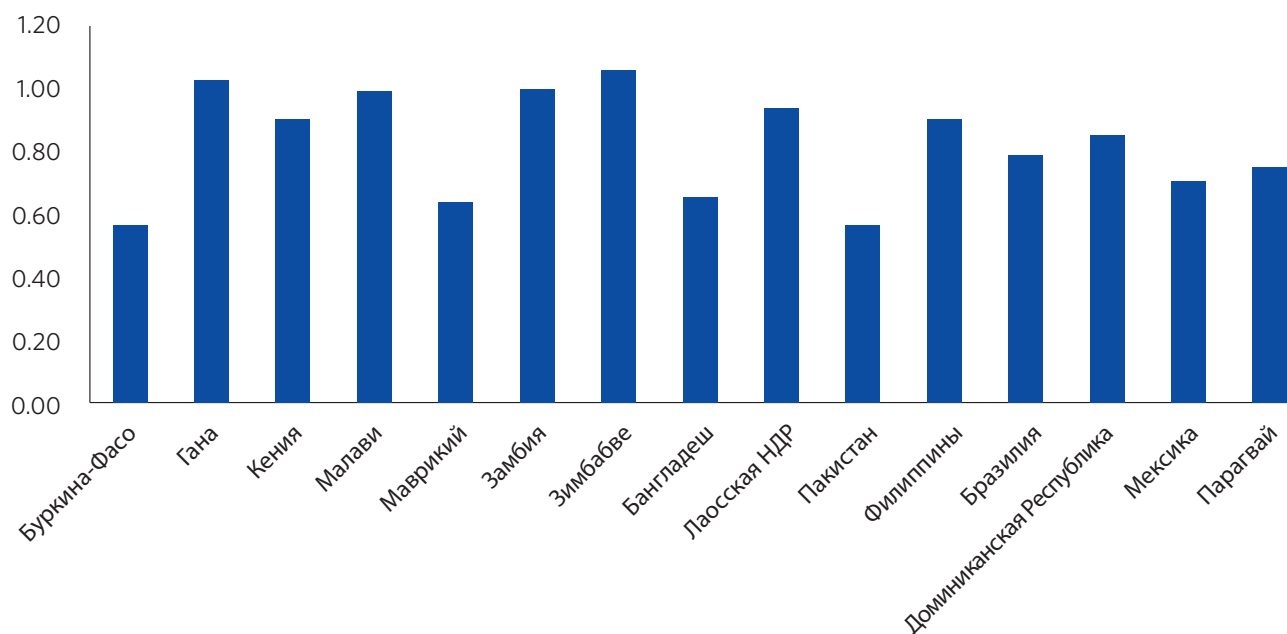
Исследования показывают **множество причин такой разницы в уровне занятости**, таких как отсутствие доступа к инклюзивному и качественному образованию, структурная дискриминация и предвзятость работодателей, а также трудности с достойным жильем (Buchanan & Hammersley, 2023).

- Отсутствие доступа к инклюзивному **образованию** приводит к снижению уровня образования людей с ограниченными возможностями.

В странах ОЭСР каждый пятый молодой человек с инвалидностью (в возрасте от 15 до 29 лет) заканчивает школу, не получив среднего образования, в то время как среди молодых людей без инвалидности этот показатель составляет лишь один из десяти. Более того, существуют различия в зависимости от степени тяжести инвалидности: в среднем по странам ОЭСР 15% детей с умеренной и более 35% детей с тяжелой степенью инвалидности покидают школу досрочно (Garcia-Mandico, Prinz & Thewissen, 2022.).

Во вставке ниже показано, как Кения постепенно укрепляет свою политику в области инклюзивного образования для детей с ограниченными возможностями, ориентируясь на детей и на учителей, уделяя особое внимание инфраструктуре и технологиям, а также раннему выявлению и оценке для обеспечения равных возможностей.

Рис. 6: Относительный уровень занятости людей с ограниченными возможностями в 15 развивающихся странах



Примечание: Коэффициент представляет собой отношение уровня занятости инвалидов к уровню занятости людей без инвалидности
Источник: Mitra, Posarac & Vick (2011), с.43.



Внимание к детям с ограниченными возможностями в сфере образования в Кении

В течение многих лет дети с особыми потребностями в Кении не получали должной поддержки в сфере образования. Приняв в 2009 году политику в области образования детей с особыми потребностями, Кения стремится улучшить качество и доступ к образованию для детей с ограниченными возможностями. Что касается физической среды, то стратегия политики направлена на то, чтобы сделать учебные заведения доступными для детей с особыми потребностями и инвалидностью; обеспечить наличие соответствующих зданий, мебели и оборудования; и обеспечить соответствующую адаптацию обучения, пансиона и санитарии. Что касается оборудования и технологий, то политика направлена на предоставление информации об имеющихся вспомогательных средствах; повышение доступности и использование программного обеспечения, облегчающего доступ к учебным материалам; стандартизацию и обслуживание вспомогательных устройств; и поддержку преподавателей в использовании этих устройств.



Закон о базовом образовании 2013 года опирается на эту политику и направлен на расширение доступа к образованию, увеличение числа учащихся, повышение качества и актуальности образования для всех детей. Закон также направлен на усиление раннего выявления и оценки и обеспечение равных возможностей в получении образования для детей с ограниченными возможностями.

Источник: Mwoma (2017).

- Многие работодатели имеют скрытые **предубеждения** относительно приема на работу людей с ограниченными возможностями.

Исследование Нахтегал и др. (2023) показывает, что наиболее часто упоминаемыми барьерами являются ожидания работодателей, что люди с инвалидностью непродуктивны, что они затратны, и отсутствие у работодателей знаний об инвалидности.

- Что касается **жилья**, то людям с ограниченными возможностями часто требуются специальные приспособления, и это затрудняет поиск доступного и подходящего жилья.

Домохозяйства инвалидов тратят на жилье большую долю своего дохода, чем другие домохозяйства. В 2019 году 8,9 % людей с инвалидностью в ЕС проживали в домохозяйствах, где затраты на жилье ложились тяжелым бременем на располагаемый доход, по сравнению с 7,3 % людей без инвалидности (Buchanan & Hammersley, 2023). С другой стороны, более низкие шансы на трудоустройство и ограниченные пособия по инвалидности затрудняют покрытие этих дополнительных расходов, связанных с инвалидностью.

В Латинской Америке, например, многие страны прилагают усилия для обеспечения доступности жилья. Но хотя в некоторых странах стандарты

доступности жилья для людей с ограниченными возможностями стали применяться чаще, во многих они все еще соблюдаются не полностью. Кроме того, в Бразилии было проведено исследование степени доступности социальных зданий, но даже оно показало, что они не соответствуют нормативным критериям. Поэтому необходимо активизировать усилия по реализации новых жилищных проектов и распространить применение стандартов на уже существующие жилые помещения (Valderrama-Ulloa, Ferrada & Herrera, 2023).

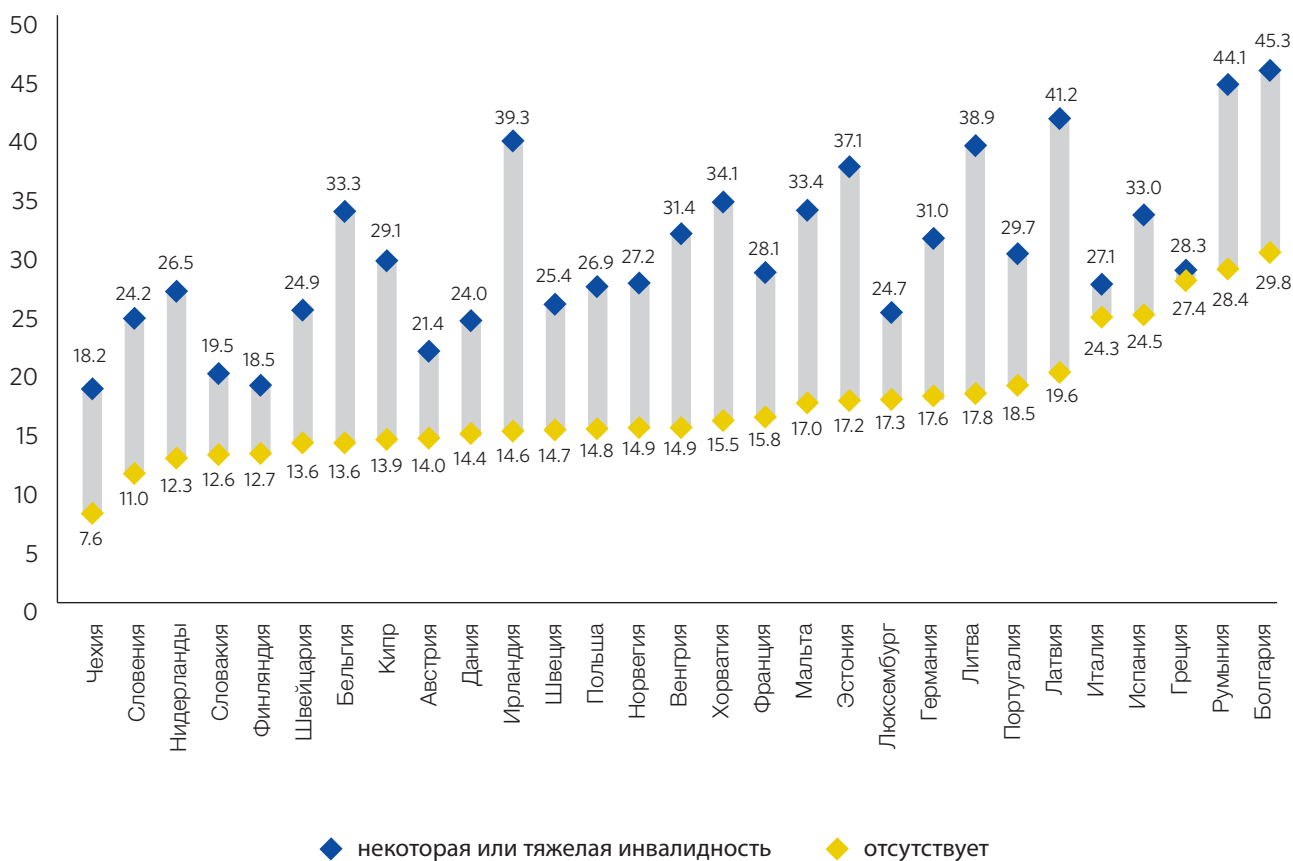
Бедность и социальная изоляция остаются серьезными рисками для людей с ограниченными возможностями

Помимо трудностей на рабочем месте, **бедность и социальная изоляция** также являются серьезными рисками для людей с ограниченными возможностями. Во многом это связано с контекстуальными барьерами, такими как «недоступное образование, трудности в транспортировке, занятость и здравоохранение, которые могут помешать инвалидам полноценно и эффективно участвовать в жизни общества наравне с другими» (ВОЗ 2022, 4). Более того, часто люди с ограниченными возможностями сталкиваются с более высокими расходами и затратами, и, как следствие, им приходится тратить больше средств, чтобы достичь того же уровня жизни, что и людям без инвалидности.



Доступ к рынку труда и социальная защита для людей с ограниченными возможностями

Рис. 7: Доля людей в возрасте 16 лет и старше, подверженных риску бедности или социальной изоляции, в зависимости от ограничения деятельности, в % (2021 г.)



Источник: IDEA Consult на основе данных Eurostat.

В ЕС, по данным на 2021 год, 29,7% всех людей с некоторой или тяжелой инвалидностью (ограничениями жизнедеятельности) подвержены риску бедности и социальной изоляции, по сравнению с 18,8% людей без ограничений жизнедеятельности. График выше показывает, что разрыв между риском бедности и социальной изоляции для людей с ограничениями жизнедеятельности и без них особенно велик в Ирландии, Латвии и Литве. В этих трех странах разница в риске бедности и социальной изоляции составляет более 20%-ных пунктов.

К странам с низким разрывом относятся Финляндия, Греция и Италия.

Кроме того, Бэнкс, Купер и Полак (2017) провели систематический статистический обзор, чтобы изучить связь между инвалидностью и экономической бедностью, уделяя особое внимание ситуации в **странах с низким и средним уровнем дохода**. В большинстве исследований (122 исследования или 81%) были найдены доказательства связи между инвалидностью и экономической бедностью. Чем выше

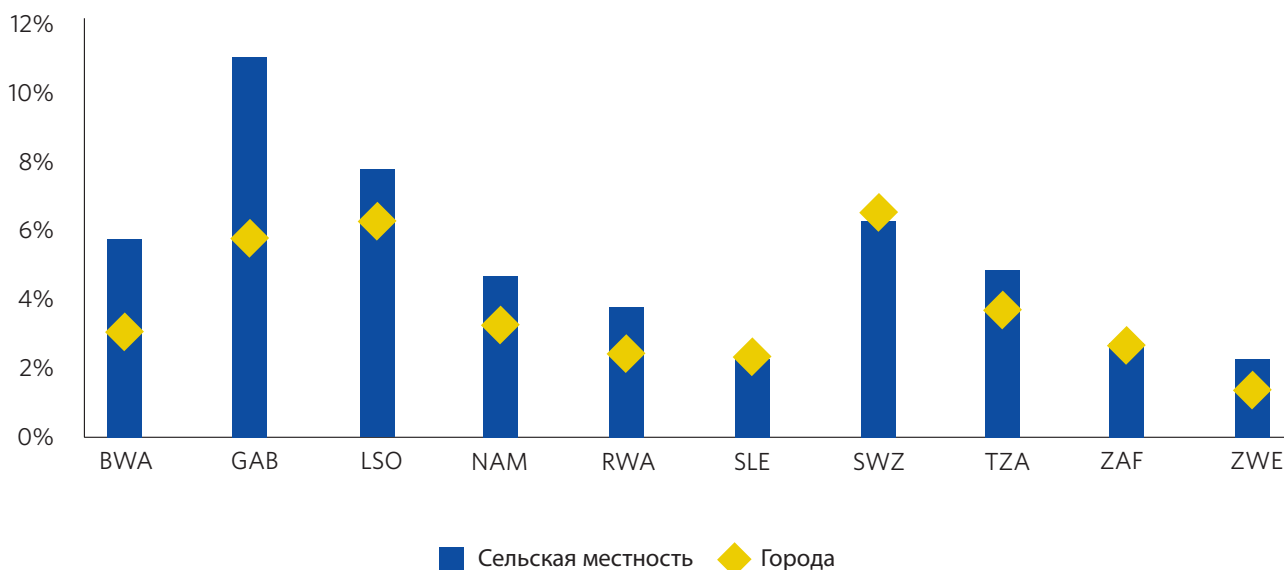


уровень дохода в стране, тем в большем количестве исследований выявлена связь между бедностью и уровнем дохода в этой стране: в 59% стран с низким уровнем дохода, 67% стран с уровнем дохода ниже среднего и 72% стран с уровнем дохода выше среднего была выявлена связь между инвалидностью и экономической бедностью. Возможная аргументация автора заключается в том, что в очень бедных странах, возможно, трудно различить уровни бедности, но в развивающихся странах люди с инвалидностью «обделены вниманием» по мере экономического развития регионов, поэтому разрыв в уровне бедности между людьми с инвалидностью и без нее может быть больше в менее бедных районах. В разбивке по регионам исследования, посвященные странам Ближнего Востока и Северной Африки, а также Восточной Азии и Тихоокеанского региона,

чаще всего обнаруживали положительную связь между инвалидностью и бедностью. Поэтому связь между бедностью и инвалидностью, по-видимому, наиболее высока в этих регионах.

Кроме того, график ниже на основе данных по странам Африки к югу от Сахары показывает, что **в сельских районах** проживает более высокий процент людей с ограниченными возможностями. Распространенность инвалидности в сельской местности может быть выше из-за расстояния, которое необходимо преодолеть, чтобы найти медицинского работника, и меньших финансовых ресурсов для оплаты лечения. Таким образом, это является дополнительной проблемой для стран с высокой долей сельского населения (Группа Всемирного банка, 2021).

Рис. 8: Процент населения (15 лет и старше), относящегося к категории инвалидов, по странам Африки к югу от Сахары



Источник: Группа Всемирного банка (2021 г.), с.3. Данные из Ботсваны (BWA), Лесото (LSO), Габона (GAB), Намибии (NAM), Руанды (RWA), Танзании (TZA), Сьерра-Леоне (SLE), Свазиленда (SWZ), Южной Африки (ZAF) и Зимбабве (ZWE).



3.2. Международный политический контекст

Конвенция ООН о правах инвалидов (КПИ ООН)

и Факультативный протокол к ней были приняты в 2006 году, став первым всеобъемлющим договором по правам человека XXI века. Она вступила в силу в 2008 году. Конвенция задумывалась как документ по правам человека с четко выраженным аспектом социального развития. В ней принята широкая классификация инвалидов и подтверждается, что все люди со всеми видами инвалидности должны иметь возможность пользоваться всеми правами человека и основными свободами. В ней разъясняется, каким образом все категории прав применяются к инвалидам, и определяются области, в которых необходимы адаптации для эффективного осуществления инвалидами своих прав, а также области, в которых права инвалидов нарушаются, и где необходимо усилить защиту прав. Факультативный протокол вводит две процедуры, призванные укрепить выполнение Конвенции: процедуру индивидуальных сообщений и процедуру расследования.

Конференция государств-участников КПИ —

крупнейшая и самая разносторонняя международная встреча по вопросам инвалидности в мире. Она служит стартовой площадкой для продвижения прав человека и вовлечения инвалидов в жизнь общества и развитие. В ежегодной Конференции принимают участие делегации правительств, агентств ООН, гражданского общества и

неправительственных организаций, национальных институтов по правам человека и организаций инвалидов, и за последние годы их число выросло¹⁹.

Опираясь на КПИ, Европейский союз принял **Стратегию ЕС по правам инвалидов на 2021-2030 годы**, вслед за ее предшественницей — Европейской стратегией в области инвалидности на 2010-2020 годы. Рассматривая риски, связанные с многочисленными неблагоприятными факторами, с которыми сталкиваются женщины, дети, пожилые люди, беженцы с ограниченными возможностями и люди, испытывающие социально-экономические трудности, она способствует межсекторальному подходу в соответствии с КПИ и Целями устойчивого развития. Мероприятия в рамках этой стратегии включают, например, Европейскую карту инвалида, Платформу инвалидности, объединяющую национальные органы власти, AccessibleEU, базу знаний, содержащую информацию и передовой опыт, и т. п. В главе 6 данной стратегии ЕС подчеркивается цель продвижения прав инвалидов на глобальном уровне, например, путем мотивации для проведения реформ, обмена стратегиями и практическими наработками на многосторонних форумах²⁰.

Кроме того, на европейском уровне существует **Европейский столп социальных прав**²¹, в котором изложены 20 ключевых принципов, являющихся ориентиром для создания сильной социальной Европы, справедливой, инклюзивной и полной возможностей в XXI веке²². В прилагаемом Плане действий изложены конкретные инициативы по

19 *Convention on the Rights of Persons With Disabilities (CRPD) (Конвенция по правам инвалидов (КПИ))* | Division for Inclusive Social Development (DISD). (s. d.). <https://social.desa.un.org/issues/disability/crpd/convention-on-the-rights-of-persons-with-disabilities-crpd>

20 *Union of Equality : Strategy for the Rights of Persons with Disabilities 2021-2030 - Employment, Social Affairs & Inclusion - European Commission (Союз равенства: Стратегия по правам инвалидов на 2021-2030 годы — Занятость, социальные вопросы и инклюзия - Европейская комиссия)*. (s. d.). <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1484&langId=en>

21 Провозглашена в 2017 году на Гетеборгском саммите Европейским парламентом, Советом и Европейской комиссией.

22 *European Pillar of Social Rights - Building a fairer and more inclusive European Union (Европейский столп социальных прав — построение более справедливого и инклюзивного Европейского союза)*. (s. d.). Employment, Social Affairs & Inclusion - European Commission



воплощению в жизнь Европейского столпа социальных прав, а также предложены основные цели для ЕС к 2030 году. **Принцип 17** Европейского столпа социальных прав подчеркивает, что люди с ограниченными возможностями имеют право на поддержку в получении доходов, обеспечивающих достойную жизнь, на услуги, позволяющие им участвовать на рынке труда и в жизни общества, а также на рабочую среду, адаптированную к их потребностям²³.

На других континентах также был принят ряд стратегий, учитывающих специфику соответствующих регионов. Например, Протокол к **Африканской хартии прав человека и народов** о правах инвалидов в Африке, также известный как Африканский протокол по правам инвалидов, был принят главами государств Африканского союза на тридцатой очередной сессии Ассамблеи Африканского союза, состоявшейся в Аддис-Абебе в 2018 году. Основная цель Протокола — поощрять, защищать и обеспечивать полную и равную реализацию всех прав человека и народов для лиц с ограниченными возможностями в Африке, а также обеспечивать уважение их достоинства. Протокол дополняет КПИ ООН, рассматривая права инвалидов с африканской точки зрения, учитывая реалии жизни людей с ограниченными возможностями на континенте и сохраняя при этом принципы КПИ. Для вступления в силу этот

протокол должен быть ратифицирован как минимум пятнадцатью африканскими странами. В 2023 году протокол ратифицировали в общей сложности десять африканских стран (Ангола, Бурунди, Камерун, Кения, Мали, Мозамбик, Намибия, Нигер, Руанда и Южная Африка) (African Disability Forum (Африканский форум по вопросам инвалидности), 2023 г.).

Форум по вопросам инвалидности АСЕАН (ADF) — это сеть, состоящая из организаций людей с ограниченными возможностями в регионе АСЕАН. Это платформа, на которой различные организации координируют свои действия по продвижению разработки и реализации политики, учитывающей интересы инвалидов. ADF работает во всех сферах, стремясь к тому, чтобы люди с ограниченными возможностями были в центре внимания, а их потребности и мнения учитывались в политике АСЕАН. ADF служит платформой для действий, чтобы донести голос различных организаций инвалидов на низовом уровне до политиков и связать людей с законодателями в странах-членах организации²⁴.

В 2011 году ADF принял Бангкокскую декларацию, которая служит вкладом в продвижение инклюзивной политики, Стратегическую рамочную программу социального обеспечения и развития и Десятилетие инвалидов АСЕАН (2011–2020 гг.) (Секретариат АСЕАН, 2012 г.).

(Занятость, социальные вопросы и инклюзия - Европейская комиссия). <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1226&langId=en>

23 *Persons with disabilities (Люди с ограниченными возможностями)*. (s. d.). Employment, Social Affairs & Inclusion - European Commission (Занятость, социальные вопросы и инклюзия - Европейская комиссия). <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1137#:~:text=Principle%2017%20of%20the%20European,environment%20adapted%20to%20their%20needs>

24 *ASEAN Disability Forum – About ADF (Форум по вопросам инвалидности АСЕАН — Об АДФ)* (<https://aseandisabilityforum.com/about/>)



4. Как директивные органы могут облегчить и расширить доступ к социальной защите для людей с ограниченными возможностями?

Как уже говорилось в данном отчете, социальная изоляция и бедность являются серьезными рисками для людей с ограниченными возможностями. Комитет по правам инвалидов (КПИ) Организации Объединенных Наций подчеркивает важнейшую **роль социальной защиты** в поддержке участия и вовлечения людей с ограниченными возможностями на протяжении всего жизненного цикла. КПИ устанавливает следующие обязательства для государств-участников:

- ▶ обеспечить людям с ограниченными возможностями **надлежащий уровень жизни** наравне с другими;
- ▶ обеспечить людям с ограниченными возможностями доступ к помощи для покрытия **расходов, связанных с инвалидностью**, а также к доступным и качественным **услугам и устройствам в контексте инвалидности**;
- ▶ поддерживать **детей с ограниченными возможностями** и их родителей, а также устранять особые недостатки, с которыми сталкиваются **женщины и девочки с ограниченными возможностями**;
- ▶ проводить конструктивные консультации и привлекать людей с инвалидностью через организации их представителей к разработке, реализации и мониторингу политики и программ социальной защиты.

Девандас (2017) объясняет, что хорошо продуманные программы социальной защиты способны

непосредственно улучшить реализацию прав инвалидов. Однако **традиционные подходы к социальной защите инвалидов не были направлены на обеспечение независимости людей с ограниченными возможностями**, что часто приводило к патернализму по отношению к инвалидам. Конвенция ООН о правах инвалидов (см. далее), однако, поощряет **инклюзивные системы социальной защиты**, которые способствуют активной гражданской независимости инвалидов, а не их зависимости.

4.1. Программы и политики социальной защиты

Пособие по инвалидности — важный вид программы социальной защиты, поскольку оно напрямую предоставляет средства людям с ограниченными возможностями. В глобальном масштабе, согласно докладу МОТ (2021 г.), только 33,5% людей с тяжелыми формами инвалидности получают **пособия по инвалидности**, причем между регионами существуют значительные различия: в Восточной Европе пособия кажутся почти универсальными, а в Южной Азии и в странах Африки к югу от Сахары, по оценкам, уровень охвата составляет менее 7%. В целом, как показано на графике ниже, охват в странах с высоким уровнем дохода составляет 85,6%, по сравнению с 11,3% в странах с уровнем дохода ниже среднего и 8,6% в странах с низким уровнем дохода.



Рис. 9: Доля лиц с тяжелыми формами инвалидности, получающих денежные пособия, 2020 год или последний год, за который имеются соответствующие данные



Источник: график составлен на основе данных Международной организации труда. World Social Protection Report 2020–22: Social Protection at the Crossroads – in Pursuit of a Better Future (Всемирный доклад о социальной защите 2020–22: Социальная защита на перепутье — в поисках лучшего будущего) Женева: МОТ, 2021.

4.1.1. Виды программ и политик социальной защиты

Общие программы социальной защиты направлены на то, чтобы защитить каждого человека от бедности или социальной изоляции. С другой стороны, существуют программы, разработанные специально для

людей с ограниченными возможностями, и они, например, могут быть направлены на компенсацию расходов, связанных с инвалидностью, таких как схемы персональной помощи, сурдопереводчики, вспомогательные изделия и т. д., или обеспечение базового дохода, например, пособия по инвалидности (МОТ, 2021).



Доступ к рынку труда и социальная защита для людей с ограниченными возможностями

Общие программы и политики социальной защиты

Программы и политики социальной защиты, направленные на обеспечение общей защиты, могут быть организованы как программы социального страхования, социальной помощи или рынка труда. Уолшем и др. (2019) провели обзор различных общих программ социальной защиты **в Африке и Азии**. Они пришли к выводу, что почти все программы, включающие определенный аспект инвалидности, на обоих континентах носят государственный, а не частный характер, и что за эти программы отвечают самые разные министерства и государственные органы, такие как министерства труда, социального обеспечения, здравоохранения, образования, на национальном, провинциальном и местном уровнях. Что касается типа программ социальной защиты, то между ними существуют **региональные различия**:

- ▶ **Социальная помощь (целевые ненакопительные трансферты)** может быть ориентирована на различные факторы, например, инвалидность или бедность. Для участия не требуется никакого финансового взноса. Эти схемы, по-видимому, преобладают в Восточной, Южной и Юго-Восточной Азии.
- ▶ **На программы социального страхования (накопительные и ненакопительные меры по защите домохозяйств от рисков)** приходится наибольшая доля программ в странах Средней и Западной Африки. В частности, в странах Средней и Западной Африки гораздо большую долю программ составляли накопительные программы для работников формального сектора, где для участия в программе работники должны были делать взносы в систему, обычно наряду со взносами работодателей и государства.
- ▶ **Программы для рынка труда (направленные на содействие занятости и защиту работников)**

составляли небольшую долю программ во всех регионах: на них приходилось всего 14% от общего числа программ.

Программы социальной защиты, ориентированные на людей с ограниченными возможностями

Некоторые из описанных выше общих программ социальной защиты могут быть четко ориентированы на людей с ограниченными возможностями, например, программы социальной помощи. К таковым можно отнести, например, пособия по инвалидности, когда наличие инвалидности является критерием для получения социальных выплат. С другой стороны, программы социального страхования и программы для рынка труда обычно не ориентированы на лиц с инвалидностью (Walsham *et al.*, 2019).

В любом случае важно иметь четкие **определения и условия**, кто участвует в программах, а кто нет. Например, когда программы ориентированы на людей с ограниченными возможностями, то зачастую требуется медицинская справка об инвалидности. Однако это, как правило, исключает многих потенциальных бенефициаров, поскольку получить заключение о наличии инвалидности может быть сложно и дорого (Oddsdottir, 2014). Более того, при отсутствии конкретных или четких критериев доступа к программам это может привести к тому, что больше возможностей для получения льгот будет у людей с видимой, а не невидимой инвалидностью (Schneider *et al.*, 2011).

В связи с обсуждением разницы между интеграцией и включением людей с ограниченными возможностями в КПИ ООН мировое сообщество признает «важность для людей с ограниченными возможностями их **индивидуальной автономии и независимости**, включая свободу делать собственный



выбор»²⁵. Это означает, что политика, ориентированная на инвалидность, должна гарантировать людям с ограниченными возможностями свободу выбора способов организации поддержки и ухода. Например, в регионе Фландрия (Бельгия) люди с ограниченными возможностями получают индивидуальный бюджет в зависимости от степени тяжести их инвалидности, который они могут использовать для оплаты услуг социальной помощи, специалистов по уходу, дневных центров, решений для обеспечения мобильности и т. п.²⁶. Это позволяет им жить более независимо в обществе, поскольку жизнь в учреждениях может препятствовать возможности реализовать свой выбор (Комиссар Совета Европы по правам человека, 2012 г.).

Во многих странах существуют программы социальной защиты, **специально предназначенные для людей с ограниченными возможностями**. Палмер (2013), однако, объясняет, что **высокая стоимость и административные расходы**, необходимые для реализации ориентированных на инвалидов программ, приводят к тому, что в развивающихся странах более распространены основные программы (ориентированные на риск бедности, а не на инвалидность), поскольку для этого не требуется система оценки инвалидности. Рохвердер (2014) считает, что наиболее эффективная система — это общая социальная программа, но специально разработанная так, чтобы не дискриминировать инвалидов (потому что они не могут получить доступ к ней/не являются целевой группой и т. д.).

4.1.2. Проблемы программ и политик социальной защиты

Существуют различные барьеры, препятствующие доступу к программам и политике социальной защиты. Во-первых, Кидд (2017) объясняет, что существуют **исключающие силы**²⁷, которые часто укоренены в обществе. Во многих странах существует, даже непреднамеренно, дискриминационная практика и институциональные предубеждения против маргинализированных групп, а **институциональная слепота** к потребностям уязвимых групп населения (например, людей с ограниченными возможностями) является постоянной проблемой. В результате такая дискриминационная практика может отразиться на политических решениях и их реализации. Эти исключающие силы в обществе могут привести к тому, что группы населения будут недопредставлены или проигнорированы при принятии решений в области социальной защиты, что может в значительной степени касаться таких групп, как люди с ограниченными возможностями.

Кроме того, следует отметить, что многие слои общества **политически уязвимы**, а значит, не способны эффективно решать проблемы с помощью программ защиты без поддержки извне (Kidd, 2017). Способность граждан выражать свои потребности правительству в значительной степени зависит от их способности озвучивать свои проблемы, а это требует активных правозащитных мер со стороны представителей. Тем не менее, в

25 Цель статьи 19 КПИ — полная инклюзия и участие в жизни общества. Три ее ключевых элемента: (а) выбор, (б) индивидуальная поддержка и (в) обеспечение доступности услуг для населения в целом для людей с ограниченными возможностями.

26 Flemish Government (Правительство Фландрии) (<https://www.vlaanderen.be/persoonsvolgende-financiering-pvf-zorgbudget-voor-personen-met-handicap-of-persoonsvolgend-budget-pvb-voor-personen-met-een-handicap>)

27 Другими силами являются структурные недостатки и ограничения в возможностях. К структурным недостаткам можно отнести ненадлежащую инфраструктуру (например, дороги), слабые системы связи, отсутствие государственных и частных услуг и т. д. Ограничения в возможностях могут возникать, когда одни люди обладают меньшей «властью», чем другие. Люди, имеющие ограниченные возможности взаимодействия с государственными органами и доступа к государственным услугам, как правило, в большей степени испытывают социальную изоляцию (Kidd, 2017).



Доступ к рынку труда и социальная защита для людей с ограниченными возможностями

контексте развивающихся стран «политический капитал» часто оказывается низким, поскольку там не так много независимых гражданских ассоциаций или организаций-представителей, через которые люди могут заставить правительство отчитываться (Brett, 2009). Этот дефицит подотчетности особенно остро ощущается среди политически маргинализированных групп, таких как люди, живущие в бедности, или люди с ограниченными возможностями.

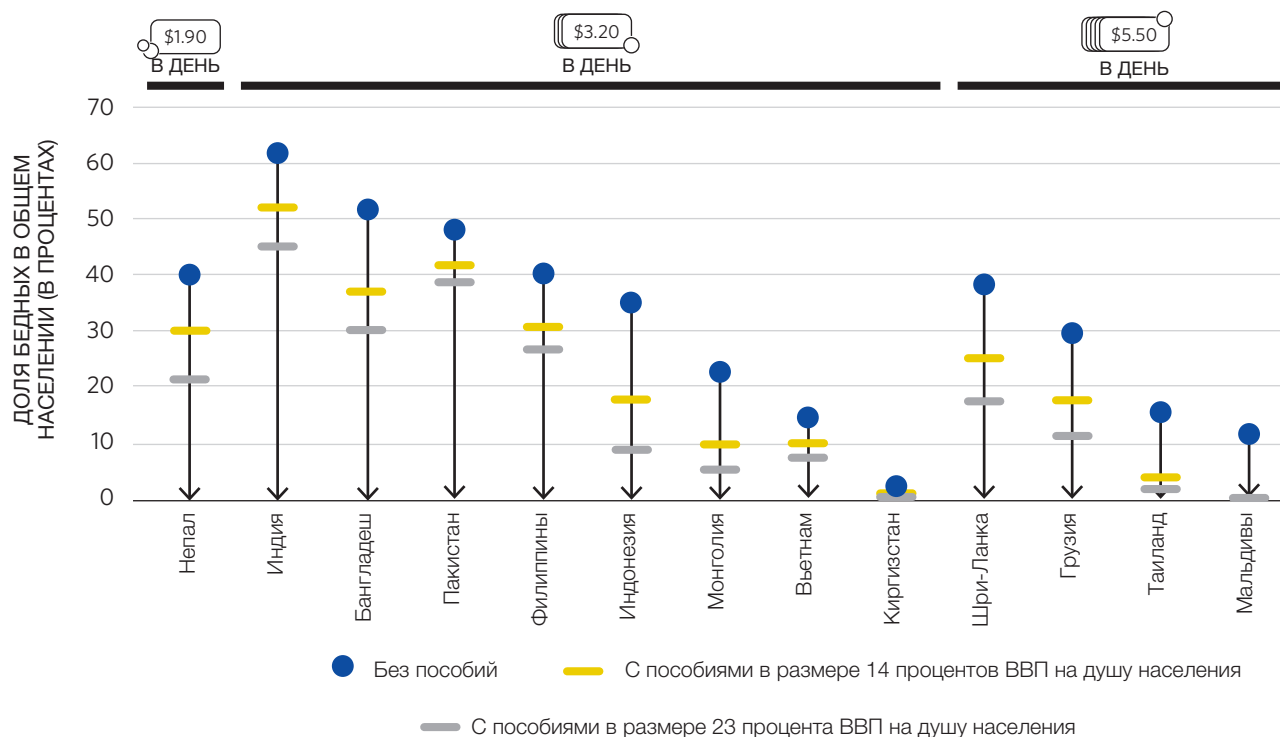
Помимо институциональных сил, существуют также различные проблемы, связанные с **разработкой и реализацией** программ социальной защиты для людей с ограниченными возможностями. Млейнек и Дэвис (2012) приходят к выводу, что в любой

стране существуют определенные структурные трудности, особенно для программ социальной защиты людей с ограниченными возможностями (см. графики ниже).



Выбор **бюджетной** планки — сложный процесс, особенно в странах с низким уровнем дохода. При принятии решения необходимо найти баланс между широким охватом с меньшей выгодой и узким охватом с большей выгодой. Кроме того, пособие должно быть разработано таким образом, чтобы оно не стало антистимулом к работе.

Рис. 10: Моделирование снижения уровня бедности среди домохозяйств, получающих пособие по инвалидности



Источник: ООН (2021 г.), с.62.



Бюджеты часто оказываются недостаточными для людей с ограниченными возможностями. Более того, размер пособия может быть меньшим, чем затраты на поездку для его получения (Kidd, 2017). Кроме этого, согласно МОТ (2021 г.), программы социальной защиты должны быть шире, чем просто пособия, поскольку они должны включать помощь в области здравоохранения, образования, транспорта, а также обеспечивать социальную работу, вспомогательные устройства и уход за детьми. На рисунке ниже, например, показано влияние пособия по инвалидности на уровень бедности в ряде развивающихся стран, разделенных по трем чертам бедности (1,9 \$; 3,2 \$ и 5,5 \$). При сценарии, когда инвалиды получают пособия в размере 14% от ВВП страны на душу населения, во многих странах наблюдается существенное снижение уровня бедности, но когда этот процент увеличивается до 23% от ВВП страны на душу населения, в ряде стран (более чем) вдвое снижается уровень бедности среди домохозяйств, получающих пособие по инвалидности.

Программы, разработанные с упором на благотворительность, а не на расширение прав и возможностей, могут стать для человека с инвалидностью антистимулом к работе (Kidd, 2017). Предоставление возможностей для трудоустройства важно для расширения участия людей с ограниченными возможностями в жизни общества (МОТ, 2021 г.).

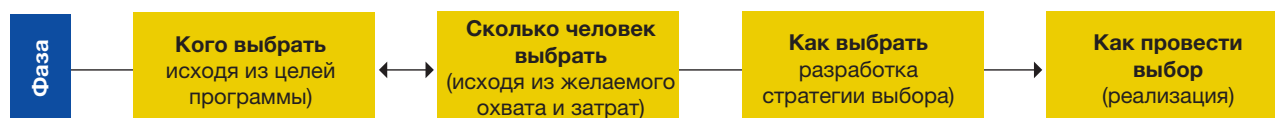


Определение целевой группы для программ социальной защиты — сложная задача. Трудно надлежащим образом **ориентироваться** на тех, у кого есть потребности. Многие решения принимаются на основе экспертизы (инвалидности), но она часто требует специальных знаний.

Отсутствие данных и понимания потребностей людей с ограниченными возможностями может привести к неправильной ориентации. Правильная система ориентирования требует последующих оценок и мониторинга, что также требует больших затрат. Более того, результаты отбора могут создать социальную напряженность в обществе, когда помощь получают только определенные люди. Кроме того, в неформальных сообществах, например, в некоторых сельских районах другие члены сообщества часто проявляют заботу и оказывают помощь, но социальная напряженность может ослабить такую помощь со стороны других (Kidd, 2017).

ЮНИСЕФ (2021) выделил различные этапы ориентации программ социальной защиты, которые объясняют разнообразные трудности (см. схему ниже). Во-первых, исходя из целей программы, определяется целевая группа. Затем, в зависимости от охвата и затрат, можно оценить, сколько человек может быть отобрано для участия в программе. На

Рис. 11: Четыре ключевых этапа целевых программ социальной защиты



Источник: ЮНИСЕФ (2021). Техническая записка: Ориентирование социальной защиты в гуманитарных и нестабильных контекстах.



третьем этапе необходимо разработать стратегию отбора, чтобы определить, как отбирать людей, соответствующих критериям. Наконец, необходимо проработать реализацию стратегии отбора, например, разработать оценку степени инвалидности. Однако при проведении отбора возникает множество проблем, поскольку «оценка степени инвалидности по меньшей мере столь же сложна, как и количественная оценка экономических аспектов благосостояния, и в равной степени связана с ошибками исключения и включения» (Всемирный банк, 2022, с.299).



Люди с ограниченными возможностями должны быть **осведомлены** о программе, а сама программа должна быть **доступной**, с минимально возможным количеством барьеров.

Многие люди с ограниченными возможностями, подверженные бедности, а тем более живущие в отдаленных районах, **не знают** о схемах социальной защиты или не могут получить к ним доступ. Это может привести к неэффективности программ социальной защиты из-за низкого охвата, поскольку целевая группа **не пользуется своими социальными правами** (Kidd, 2017).

Данные по Вьетнаму (Banks *et al.*, 2019) свидетельствуют о достойном охвате системами социальной помощи и медицинского страхования, но лишь немногие из них предусматривают социальное страхование, связанное с трудоустройством, и другие льготы, ориентированные на инвалидов (например, профессиональное обучение, транспортные скидки). Важными факторами, препятствующими доступу людей с ограниченными возможностями, были **доступность** процесса подачи заявления, процедуры оценки, осведомленность и воспринимаемая

полезность программ, а также отношение к проблемам инвалидности и социальной защиты.

В Непале (Banks *et al.*, 2019, b) также отмечается низкий уровень использования программ социальной защиты, ориентированных на инвалидов, помимо социальной помощи (например, транспортные и медицинские услуги). Исследование показывает, что географическая и финансовая доступность (т. е. стоимость) процесса подачи заявления, процесс определения соответствия требованиям и соответствие поставщиков услуг были очень важны для **доступности** программ.

4.2. Рекомендации для органов власти

Программы социальной защиты сталкиваются с различными проблемами, о которых говорилось выше. Для улучшения программ социальной защиты людей с ограниченными возможностями можно использовать **различные политические стратегии**. Исходя из задач, стоящих перед программами социальной защиты, их можно свести к следующим рекомендациям: (1) улучшение отчетности и правозащитной составляющей, (2) расширение целевой группы, (3) усиление административной составляющей и повышение профессионализма персонала, (4) улучшение систем мониторинга и оценки.

4.2.1. Подотчетность и защита интересов

Как уже говорилось ранее, укрепление потенциала маргинализированных слоев общества имеет большое значение для того, чтобы схемы социальной защиты были более ответственными. Это гарантирует справедливость и инклюзивность схем социальной защиты. Для того чтобы повысить способность людей к подотчетности, странам необходимо



обеспечить **доступ наиболее обездоленных членов общества к адвокатам**. Эти адвокаты могут не только представлять интересы членов, находящихся в неблагоприятном положении, но и оказывать им поддержку в процессе подачи заявлений и рассмотрения жалоб, связанных с получением схемы защиты. В конце концов, если правительства связываются с местными организациями или общественными организациями по защите прав инвалидов, вероятность того, что информация будет передаваться людям с ограниченными возможностями, возрастает (Brett, 2009).

«Чем более изолированной является группа, тем важнее обеспечить, чтобы они [гуманитарные организации] могли их услышать» — Гуманитарная сеть Международного альянса инвалидов и Неделя партнерства 2021 (Shafina & Thivillier, 2021)

Благодаря тому, что интересы инвалидов становятся более явными, политика в отношении людей с ограниченными возможностями также становится более легитимной. Таким образом, сильная подотчетность может предотвратить «разрыв легитимности», то есть искажение интересов людей с ограниченными возможностями (Chapman, 2020). Поэтому необходимо вовлекать людей с ограниченными возможностями во все этапы разработки политики и программ. Действительно, **участие и консультации с людьми с разными видами инвалидности** могут помочь выявить и устранить основные барьеры, возникающие в рамках программ (Gamez, Coteron and Rodriguez, 2018).

Например, мероприятие [SOCIEUX+ в Панаме](#) иллюстрирует пробел в осведомленности государственных административных органов в области



Укрепление потенциала сотрудников Национального секретариата по делам инвалидов и Национального совета по делам инвалидов для расширения возможностей национального ассоциативного движения - Панамы

Описание

Мероприятие было направлено на повышение потенциала Национального секретариата по делам инвалидов и Национального совета по делам инвалидов в плане установления внешних связей, совместной работы с партнерами и расширения охвата общественности. Цель заключалась в повышении эффективности работы агентств с помощью ассоциативных и правозащитных стратегий для людей с инвалидностью и их семей. Были предприняты следующие шаги:

- **составление списка организаций** для людей с инвалидностью и их семей и их институциональных связей;
- **тренинги** по защите прав, коммуникации, сетевому взаимодействию, созданию партнерств и педагогическим инструментам;
- **составление дорожной карты** для укрепления институциональных отношений и механизмов управления.



Воздействие

В результате тренингов 51 сотрудник улучшил свои навыки в области совместной работы, государственно-частного партнерства и средств коммуникации для **защиты людей с инвалидностью** и их семей. Национальные агентства и их должностные лица лучше ориентируются в каналах СМИ и коммуникационных стратегиях, связанных с включением людей с ограниченными возможностями. Национальные агентства лучше владеют правозащитными навыками, чтобы защищать интересы лиц с ограниченными возможностями и их семей. Кроме того, сотрудники расширили возможности по координации, совместной работе и налаживанию партнерских отношений с государственными и частными учреждениями для людей с ограниченными возможностями.

Передовой опыт

в ходе тренингов использовалась методология совместной работы, способствующая обсуждению и противопоставлению аргументов между всеми участниками

Источник: База данных SOCIEUX+ (проект 2021-22).

установления контактов с людьми с ограниченными возможностями и защиты их интересов. Проект инвестировал в коммуникативные и правозащитные навыки агентств, а также в знание коммуникационных инструментов для защиты интересов людей с инвалидностью. Кроме того, были проведены тренинги для представителей государственной администрации с целью расширения возможностей координации, создания сетей и партнерств с государственными и частными учреждениями для людей с ограниченными возможностями и их семей.

4.2.2. Расширение целевой группы

В предыдущем разделе говорится о том, что включение в программы социальной защиты людей с ограниченными возможностями, которые в этом очень нуждаются, является очень сложной задачей. Исследования показывают, что **универсальные социальные программы с более широким**

охватом могут быть более эффективными и действенными в плане охвата целевых бенефициаров по сравнению с многочисленными целевыми программами (см., например, программу в Сальвадоре во вставке ниже). Так, МОТ²⁸ объясняет, что когда программы социальной защиты слишком фрагментированы, то есть направлены только на бедных людей с ограниченными возможностями, это приводит к пробелам в охвате некоторых групп. С другой стороны, пособие по инвалидности для всех людей с ограниченными возможностями, как правило, имеет более высокий уровень охвата. Например, расширение целевой группы социальной защиты за счет включения в нее людей, принадлежащих к разным группам населения, может также привести к усилению политической поддержки программы социальной защиты по причине вовлечения большего числа групп. В результате это может привести к увеличению социальных бюджетов.

28 МОТ. (2021). Доклад о социальной защите в мире в 2020-2022 годах.



Например, в Сальвадоре была создана универсальная система социальной защиты в области здравоохранения, питания, гарантии доходов и профессионального обучения (см. вставку ниже), которая коррелирует с меньшей бедностью и меньшим неравенством в стране.

Если говорить конкретно об инвалидности, то ЮНИСЕФ (2016) проанализировал возможное влияние

гранта для инвалидов в Уганде на уровень бедности, и в этом контексте была обнаружена аналогичная корреляция. С помощью микросимуляции было проведено сравнение грантов по инвалидности с тремя различными целями с точки зрения их влияния на уровень бедности. Рассматривались три различных сценария: (1) универсальная программа, в рамках которой грант предоставляется всем инвалидам, (2) программа, в рамках которой право на



Сальвадор — Создание универсальной системы социальной защиты

Политика

В Сальвадоре предприняты шаги по созданию универсальной системы социальной защиты. Твердая приверженность правительства и социальный диалог внесли значительный вклад в этот процесс. Универсальная система социальной защиты была введена в действие в 2009 году и направлена на обеспечение всеобщей социальной защиты в области здравоохранения, питания, гарантированного дохода и профессионального обучения. В 2014 году Конгресс принял Закон о развитии и социальной защите для учреждения универсальной системы социальной защиты и повышения эффективности ее работы.

Воздействие

Система социальной защиты в Сальвадоре дала впечатляющий социально-экономический эффект: с 2008 по 2012 год уровень бедности снизился с 39,9% до 34,5%, а коэффициент неравенства Джини упал с 0,48 до 0,41. Однако в какой степени это можно увязать с новой системой защиты, пока неясно.

Передовой опыт

- Опыт Сальвадора показывает, что **социальный диалог необходим для реализации политических соглашений**, направленных на увеличение и поддержание социальных расходов.
- **Правозащитный подход**, принятый в Сальвадоре, является важным элементом поддержки универсальной политики социальной защиты.
- **Включение стратегий социальной защиты** в правовую базу обеспечивает их непрерывность, о чем свидетельствует принятие Закона о развитии и социальной защите.
- **Увязка социальных программ с продуктивным развитием**, например, путем включения микропредприятий в качестве поставщиков в программы социальной защиты, оказывает положительное влияние на местную экономику.

Источник: Ortiz & De (2019).



получение гранта имеют только бедные инвалиды, и (3) программа, ориентированная на инвалидов, относящихся к категории «уязвимых». Результаты показали, что **универсальная программа приводит к наибольшему сокращению разрыва между уровнем бедности** и количеством бедных для двух рассматриваемых уровней пособий. Две целевые программы дали значительно меньший эффект, чем универсальная программа.

4.2.3. Административный и профессиональный персонал

Правительствам следует обеспечить достаточные инвестиции в государственное **управление**, поскольку невозможно эффективно бороться с изоляцией

инвалидов без укрепления административных систем. Инвестиции в административные системы также могут минимизировать проблемы, с которыми сталкиваются заявители и бенефициары с более ограниченными возможностями (Kidd, 2017).

Особое значение имеет **инвестирование в профессиональный персонал**, включая его обучение. Например, часто отсутствует практическое руководство для (региональных) сотрудников, когда речь идет о выявлении и определении приоритетов бенефициаров (Oddsdottir, 2014). В Латвии, например, был реализован проект, направленный на обучение социальных работников использованию инструмента оценки потребностей лиц с интеллектуальной недостаточностью (см. вставку ниже).



Латвия: подготовка персонала для работы с инструментом оценки потребностей лиц с интеллектуальной недостаточностью

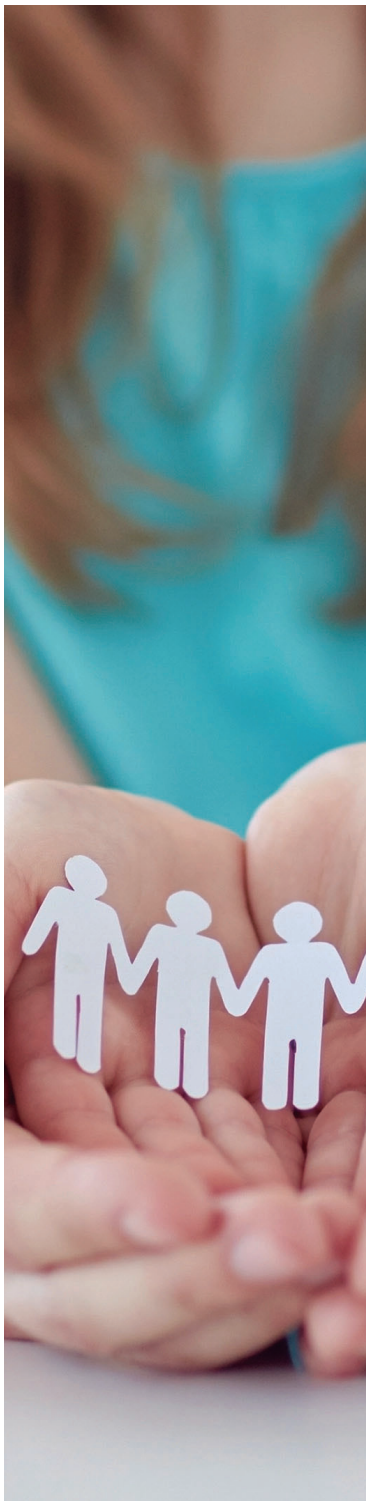
Политика

В Латвии Американская ассоциация интеллектуальной недостаточности и нарушений развития (AAIDD) и Министерство социального обеспечения Латвии обучили 40 социальных работников использованию «Шкалы интенсивности поддержки» (SIS). Это инструмент оценки, который позволяет определить потребности человека с интеллектуальной недостаточностью в практической поддержке с помощью опросника, охватывающего различные сферы жизнедеятельности, поведения и здоровья. Шкала используется для оценки потребностей людей, находящихся в учреждениях интернатного типа, в учреждениях долгосрочного ухода, лиц с проблемами психического здоровья, а также детей с ограниченными возможностями. Эта программа по наращиванию потенциала получает финансовую поддержку из европейских структурных фондов.

Источник: Baltruks, Hussein & Montero (2017).

Кроме того, в Камбодже SOCIEUX+ оказал помощь в проведении мероприятия, в рамках которого сотрудники Генерального секретариата Национального совета по социальной защите обучались

политике социальной защиты, учитывающей интересы инвалидов, например, на основе изучения политики социальной защиты в странах-членах ЕС (см. вставку ниже).



Мероприятие SOCIEUX+ (2020-09): повышение уровня знаний о социальной защите инвалидов в Камбодже

Описание

Акция SOCIEUX+ в Камбодже была направлена на повышение уровня знаний о социальной защите с учетом инвалидности для сотрудников Генерального секретариата Национального совета по социальной защите. После этого сотрудники совета при участии соответствующих заинтересованных сторон наметили ряд вариантов политики по созданию социальной защиты с учетом интересов инвалидов в Камбодже. Были предприняты следующие шаги:

- **Составление карты и оценка политики социальной защиты, учитывающей интересы инвалидов:** сбор соответствующих заинтересованных сторон для составления карты существующих политик, инициатив национальных учреждений и партнеров по развитию и выявления возможных пробелов в охвате.
- **В ходе этого мероприятия** государственные эксперты из Франции и Португалии продемонстрировали инклюзивную политику социальной защиты в странах-членах ЕС, а также выявили современное состояние политики социальной защиты в контексте инвалидности.
- **Разработка руководства** по составлению плана действий по социальной защите с учетом инвалидности.

Воздействие

Разработанные в ЕС примеры систем социальной защиты с учетом инвалидности позволили выделить принципы и концепции (такие как подход к инвалидности на основе прав человека, инклюзивная социальная защита, коллективный подход и т. д.). Также была проведена оценка камбоджийских стратегий (Национальная рамочная политика социальной защиты и Национальный стратегический план по инвалидности) и даны рекомендации по формированию плана действий по инвалидности.

Передовой опыт

- **Использование записанных видеоматериалов** было хорошей практикой для расширения опыта сотрудников ЕС в сфере инвалидности.
- **Использование интерактивных инструментов**, таких как Padlet, позволило наладить более интерактивное сотрудничество между коллегами.
- В работе приняли **активное участие** не только сотрудники совета, но и другие национальные заинтересованные стороны, такие как Камбоджийская организация инвалидов, Министерство социальных дел, ветеранов и реабилитации молодежи, Совет по делам инвалидов и НПО HelpAge Cambodia.

Источник: База данных SOCIEUX+ (мероприятие 2020-09).



4.2.4. Мониторинг и оценка

В конечном итоге, последняя рекомендация перекликается с аналогичной рекомендацией, разработанной в разделе 4.5. о содействии участию

людей с ограниченными возможностями в трудовой деятельности. Так как эта рекомендация пересекается с уже существующей, мы не рассматриваем ее в данном разделе.



5. Как директивные органы могут содействовать и поощрять участие людей с ограниченными возможностями на рынке труда?

Международные исследования постоянно показывают, что инвалидность оказывает негативное влияние на **результаты на рынке труда**, включая уровень занятости, заработок и уровень безработицы. Очевидно, неблагоприятные условия на рынке труда в значительной степени характерны для людей с проблемами психического здоровья или трудностями в обучении²⁹. Это связано с тем, что инвалиды сталкиваются с большим количеством препятствий на пути к поиску достойной работы³⁰:

- ▶ **Образование:** во многих странах люди с ограниченными возможностями все еще не включены должным образом в основное образование, так как основное национальное образование и профессиональная подготовка часто плохо адаптированы к включению инвалидов.
- ▶ **Мобильность:** еще одно существенное препятствие связано с ограниченными возможностями доступного общественного транспорта для поездок на работу и трудностями доступа к определенным местам назначения (например, к зданиям, тротуарам и т. д.)
- ▶ **Заблуждение:** многие работодатели по-прежнему считают людей с инвалидностью менее продуктивными, чем люди без инвалидности, и

не знают, что затраты на адаптацию рабочего места зачастую минимальны.

Инвалиды также сталкиваются с особыми препятствиями, связанными с открытием бизнеса, в дополнение к общим препятствиям для **предпринимательства**, такими как доступ к начальному капиталу, «ловушка пособий» (страх потерять гарантию регулярного дохода от пособий), отсутствие соответствующих знаний и навыков ведения бизнеса, отсутствие уверенности, дискриминация потребителей и отсутствие соответствующей поддержки бизнеса³¹.

Эти вопросы привели к разработке программ активного рынка труда, направленных на решение этих специфических проблем.

5.1. Активные программы и политика на рынке труда

В странах ОЭСР **средний бюджет на активную политику на рынке труда** составил в 2019 году в среднем 0,52% от ВВП. В развивающихся странах бюджет на активную политику на рынке труда в

29 Kitching, J. (2014). Entrepreneurship and self-employment by people with disabilities (Предпринимательство и самозанятость людей с ограниченными возможностями) (<https://www.oecd.org/cfe/leed/background-report-people-disabilities.pdf>)

30 Международная организация труда (МОТ) и Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). (2018). Labour market inclusion of people with disabilities (Включение людей с ограниченными возможностями в рынок труда). Документ представлен на первом заседании Рабочей группы G20 по вопросам занятости. (https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---inst/documents/publication/wcms_646041.pdf)

31 Kitching, J. (2014). Entrepreneurship and self-employment by people with disabilities (Предпринимательство и самозанятость людей с ограниченными возможностями) (www.oecd.org/cfe/leed/background-report-people-disabilities.pdf)

2018 году был в среднем ниже, но в разных регионах наблюдаются значительные различия (Bird, 2020):

- ▶ По оценкам из Латинской Америки, государственные расходы на активную политику на рынке труда составляли в среднем 0,35% ВВП (по данным Аргентины, Колумбии, Коста-Рики и Уругвая).
- ▶ В Азии средние расходы оценивались в 0,1% от ВВП (на основе данных по 25 азиатским странам).
- ▶ Данные по региону Ближнего Востока и Северной Африки (по Ливану, Марокко и Тунису)

показывают, что средние расходы составляли всего 0,07% от ВВП.

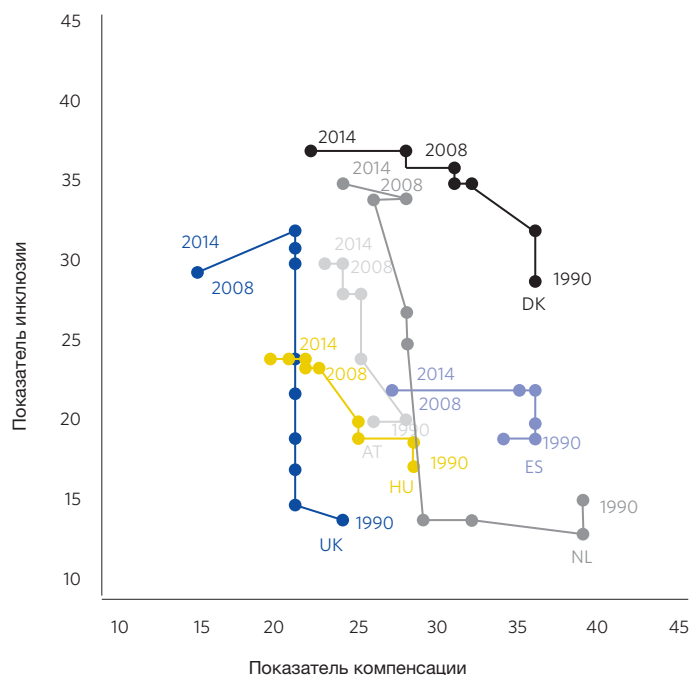
С точки зрения эволюции, во многих странах ОЭСР государственная политика была направлена на предоставление относительно щедрых и легкодоступных пособий по инвалидности для людей с ограниченными возможностями. В настоящее время задачи политики смещаются в сторону баланса между двумя одновременными целями: обеспечение надлежащего и гарантированного дохода для тех, кто не может работать, и их семей, а также **создание стимулов к работе** для тех, кто может работать³².



32 Международная организация труда (МОТ) и Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). (2019). *Labour market inclusion of people with disabilities* (Включение людей с ограниченными возможностями в рынок труда). https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---inst/documents/publication/wcms_646041.pdf



Рис. 12: Тенденции к инклюзии и компенсации в политике в области инвалидности в отдельных странах, 1990-2014 гг.



Источник: Международная организация труда (МОТ) и Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). (2019). *Labour market inclusion of people with disabilities* (Включение людей с ограниченными возможностями в рынок труда), с.9.

Для наглядного представления этой тенденции в докладе ОЭСР были разработаны два комплексных показателя, измеряющих, с одной стороны, политику, способствующую вовлечению в рынок труда, а с другой — щедрость и адресность денежных пособий. В диаграмме 12 показана динамика этих двух показателей в отдельных странах-членах ЕС в период с 1990 по 2014 год, где движение в левый верхний угол означает «прогресс» в сторону более благоприятной для занятости политики. Во всех странах ОЭСР наблюдается явный сдвиг в сторону усиления мер по инклюзии (движение

вверх) и ужесточения доступа к пособиям по инвалидности (движение влево)³³.

5.1.1 Виды активных программ и политик на рынке труда

Людям с ограниченными возможностями может быть оказана дополнительная поддержка для стимулирования их участия в рынке труда. Многие страны уже разработали различные **стратегии предложения для поддержки работников с пониженной трудоспособностью**. Одним из

³³ European Commission, Directorate-General for Employment, Social Affairs and Inclusion (Европейская комиссия, Генеральный директорат по занятости, социальным вопросам и интеграции), Scharle, Á., Csillag, M. (2016). *Disability and labour market integration : analytical paper* (Инвалидность и интеграция на рынке труда: аналитический документ), Бюро публикаций. <https://data.europa.eu/doi/10.2767/26386>



примеров является предоставление работникам возможности работать меньше часов, но получать полную заработную плату за счет субсидий для работодателей, что стимулирует прием на работу людей с инвалидностью, позволяя им получить доступ к основным профессиям в инклюзивной рабочей среде (МОТ и ОЭСР, 2019).

Что **касается спроса**, то работодатели могут принимать ряд мер, чтобы помочь людям с ограниченными возможностями. Например, на международном уровне в 2010 году 25 многонациональных компаний объединились с МОТ в **Глобальную сеть по предпринимательству и инвалидности**. В сеть входят национальные сети инвалидов и бизнес-сети из Австралии, Бразилии, Канады, Германии, Индонезии, Мексики, Саудовской Аравии, Южной Африки, Великобритании и США, а также

различные инициативы в Китае и Индии. Эта сеть демонстрирует передовой опыт компаний и способствует распространению информации о преимуществах трудоустройства инвалидов для бизнеса (МОТ и ОЭСР, 2019).

В таблице ниже приведен хороший обзор различных стандартных **типов активной политики на рынке труда** для людей с инвалидностью (Европейская комиссия, 2016): защищенная занятость (занятость в социальной экономике), субсидирование заработной платы, профессиональная реабилитация и трудоустройство инвалидов (инклюзивная занятость в обычной экономике). Очевидно, что некоторые инструменты лучше подходят для людей с менее тяжелой формой инвалидности, например, профессиональная реабилитация, а не инклюзивная занятость, что может стать серьезной помощью

Таблица 1: Обзор основных видов активной политики на рынке труда, ориентированной на соискателей с ограниченными возможностями

	Профессиональная реабилитация	Субсидирование заработной платы	Трудоустройство инвалидов	Инклюзивная занятость
Кто обеспечивает	Государственные службы занятости или неправительственные организации (НПО)	Государственные службы занятости или налоговые органы	Государственные службы занятости или НПО	Государственные или некоммерческие компании
Основные элементы	Тестирование способностей, ведение дел, обучение, трудоустройство, меры по адаптации к работе	Дотации работодателю	Индивидуальная профессиональная реабилитация и подготовка к трудоустройству (тестирование), инструктаж по трудоустройству и последующая поддержка	Размещение в защищенной мастерской, дотации работодателю и/или работнику, обучение на рабочем месте
Целевая группа	Менее тяжелая форма инвалидности	Менее тяжелая форма инвалидности	Все формы инвалидности	Тяжелая форма инвалидности
Типовой результат	Занятость на открытом рынке труда с субсидией или без нее	Занятость на открытом рынке труда с субсидированием	Постоянная занятость на открытом рынке труда	Стабильная, но сегрегированная занятость; переход к открытому рынку труда происходит редко

Источник: European Commission, Directorate-General for Employment, Social Affairs and Inclusion (Европейская комиссия, Генеральный директорат по занятости, социальным вопросам и интеграции), Scharle & Csillag. (2016).



людям с тяжелой формой инвалидности. Хотя субсидирование заработной платы может способствовать включению в открытый рынок труда, этого не всегда бывает достаточно, и именно здесь важную роль может сыграть трудоустройство инвалидов, поскольку оно направлено на поддержку на индивидуальном уровне.

Профессиональная реабилитация

В исследовании, посвященном трудоустройству людей с ограниченными возможностями в Великобритании, профессиональная реабилитация **определяется** как «все, что помогает человеку с проблемами здоровья оставаться на работе, вернуться на нее и продолжать работать» (Waddell *et al.*, 2008, с. 5). В основном она включает три типа политик:

- ▶ Подготовка к трудоустройству.
- ▶ Сохранение рабочего места, т. е. поддержка и удержание тех, кто в настоящее время работает.

- ▶ Содействие в поиске новой работы для людей, которые в настоящее время не имеют работы или получают пособие по болезни.

Правительства играют ключевую роль в решении проблем, связанных с плохим здоровьем/инвалидностью на рабочем месте, благодаря программам возвращения к трудовой деятельности и специальной поддержке работодателей. Для тех, кто испытывает серьезные трудности, вызванные плохим состоянием здоровья или инвалидностью, необходимы специалисты, обладающие как медицинскими навыками, так и знаниями в области трудоустройства, чтобы оказывать индивидуальные услуги по возвращению на работу. **Тесное сотрудничество** между человеком, специалистами в области здравоохранения/реабилитации и работодателями, оказывающими поддержку, важно для оказания помощи человеку с инвалидностью в трудоустройстве (Frank, 2016). Однако деятельность SOCIEUX+ показывает, что инвестировать в отношения с частным сектором не так просто (см. вставку ниже).



Содействие занятости людей с ограниченными возможностями в Перу — проект SOCIEUX+

Описание

В 2021 году Министерство труда и содействия занятости опубликовало Национальную политику достойной занятости. Мероприятие позволило повысить компетенцию сотрудников центров занятости в отношении людей с ограниченными возможностями, укрепить потенциал сотрудников Управления по содействию занятости работников с ограниченными возможностями (DPLPCD) и улучшить услуги, предоставляемые работодателям, с целью повышения уровня трудоустройства людей с ограниченными возможностями. Также был усилен потенциал специалистов и центров занятости, чтобы унифицировать услуги по посредничеству в трудоустройстве и институционализировать стандарты качества. Это было сделано с помощью обучения и консультационных совещаний по улучшению трудоустройства лиц с ограниченными возможностями.



Воздействие

Сотрудники, ответственные за предоставление услуг лицам с ограниченными возможностями, прошли обучение, основанное на Международной классификации функционирования (МКФ). Это может привести к созданию более правильных посреднических услуг для людей с ограниченными возможностями. Люди с ограниченными возможностями выигрывают от более точных посреднических услуг, поскольку это облегчает их выход на рынок труда и, соответственно, доступ к лучшим условиям труда.

С другой стороны, в рамках мероприятия планировалось создание государственно-частных альянсов и поддержка работодателей, однако **очень мало услуг было оказано** частным компаниям. Усилия сотрудников по работе с частными компаниями **ограничивались информационно-просветительскими мероприятиями** и проведением нескольких **ярмарок вакансий**, на которых могли встретиться представители частных компаний и соискатели.

Передовой опыт

- В качестве возможной успешной практики рассматривается обучение на конкретных примерах, а также видеоролики с примерами работы, выполняемой людьми с инвалидностью с определенным уровнем адаптации.
- Запись тренингов обеспечивает простой и постоянный доступ к учебному материалу и делает его доступным для новых специалистов.

Источник: База данных SOCiEUX+ (мероприятие 2018-23).

Дутта и др. (2016) изучили результаты трудоустройства людей с инвалидностью в США и показали **важность профессиональной реабилитации**. Из 5000 человек³⁴ с инвалидностью, получивших услуги профессиональной реабилитации, 62% впоследствии были трудоустроены. Из этой группы наибольший процент успеха (75%) показали лица с сенсорными/коммуникативными нарушениями, по сравнению с группой с физическими нарушениями (56%) и психическими нарушениями (55%). Исследование показало, что **трудоустройство** (направление на собеседование), **поддержка на рабочем месте** (услуги, направленные на стабилизацию трудоустройства и удержание на работе; например, инструктаж по трудоустройству, последующее сопровождение и услуги по сохранению рабочего места), **содержание** (денежная поддержка на такие

расходы, как специальная одежда, которые превышают обычные расходы) и другие услуги, такие как **медицинская помощь** при острых состояниях, являются значительными предвестниками успешного трудоустройства во всех группах риска и, таким образом, важными инструментами профессиональной реабилитации.

Более того, как показали Байз, Мэтьюс и Рэндалл (2014), профессиональная реабилитация является ключевой практикой для контроля государственных расходов, связанных с выплатами по инвалидности. Авторы отмечают, что **квалифицированные специалисты-реабилитологи** очень важны, и практикующие специалисты должны уделять все больше внимания индивидуальному подходу к оказанию услуг, **когда клиент в значительной мере**

34 Группа выборки в 2005 году.



Консультации по вопросам равных возможностей трудоустройства людей с ограниченными возможностями в Сербии — Мероприятие SOCIEUX+

Описание

Национальная служба занятости (NES) Сербии получила от Socieuh помощь в расширении знаний о трудоустройстве людей с ограниченными возможностями. Эксперты познакомили сотрудников NES с европейским опытом, рассказав о лучших практиках, связанных с доступностью и инклюзивностью. Были даны рекомендации, касающиеся: доступности помещений, вспомогательных технологий, а также повышения осведомленности и потенциала консультантов и работодателей. Кроме того, было рекомендовано создавать многопрофильные междисциплинарные команды, что способствует нестандартному мышлению и разработке эффективных интеграционных программ.

Воздействие

Тренинги позволили расширить знания о концепции работы для людей с ограниченными возможностями. Благодаря улучшенным навыкам консультантов, предоставление услуг может быть адаптировано к специфическим потребностям людей с ограниченными возможностями.

Источник: База данных SOCIEUX+ (мероприятие 2023-14).

контролирует принятие решений относительно своей реабилитационной программы. Верхний блок показывает, что в ходе проведения обучения сотрудников Национальной службы занятости в Сербии было обнаружено, что у сотрудников, занимающихся вопросами трудоустройства людей с ограниченными возможностями, все еще существует пробел в знаниях.

Субсидирование заработной платы

Государства-члены Европейского союза предлагают различные финансовые стимулы для поддержки и поощрения работодателей в найме, удержании и обучении людей с ограниченными возможностями. Некоторые страны предоставляют работодателям выплаты или гранты при приеме на работу людей с

инвалидностью, другие предлагают дотации на пробное трудоустройство, обучение или стажировку для них. Кроме того, в некоторых странах доступна финансовая помощь для компенсации дополнительных расходов, связанных с трудоустройством людей с ограниченными возможностями, включая дополнительное обучение, поддержку или адаптацию рабочего места.

Субсидирование заработной платы — распространенный в Европе механизм содействия занятости инвалидов, хотя и с различиями в своей структуре. Некоторые субсидии компенсируют работодателям снижение производительности труда конкретных работников, а другие предоставляются без необходимости доказывать снижение производительности труда. Такие субсидии могут быть срочными

Иллюстрация 2: Страны, предлагающие субсидии на заработную плату или финансовые стимулы для работодателей на открытом рынке труда (выделены желтым цветом)



Страны, предлагающие работодателям субсидии на заработную плату или финансовые стимулы на открытом рынке труда (выделены желтым цветом)

- ❶ Нидерланды
- ❷ Бельгия
- ❸ Люксембург
- ❹ Чехия
- ❺ Словакия
- ❻ Австрия
- ❼ Словения
- ❽ Хорватия

Источник: Европейский форум по вопросам инвалидности. (2020). Poverty and Social Exclusion of Persons with Disabilities: European Human Rights Reports Issue 4 - 2020 (Бедность и социальная изоляция людей с ограниченными возможностями: Европейские доклады по правам человека Выпуск 4 - 2020 г.). https://mcusercontent.com/865a5bbea1086c57a41cc876d/files/ad60807b-a923-4a7e-ac84-559c4a5212a8/EDF_HR_Report_final_tagged_interactive_v2_accessible.pdf

или постоянными и часто имеют максимальный процент, привязанный к установленной заработной плате, обычно равной минимальному размеру оплаты труда. В некоторых случаях работодатели должны выполнять дополнительные требования, чтобы иметь право на получение таких субсидий.

Согласно отчету, опубликованному Европейской комиссией (2023), около трети государств-членов ЕС предоставляют налоговые льготы работодателям, нанимающим работников с ограниченными возможностями на основной рынок труда. Методы различны и включают в себя снижение налоговых ставок на вознаграждение сотрудников, освобождение от налогов товаров или услуг, приобретаемых для облегчения труда сотрудников-инвалидов, или налоговые вычеты по фиксированной ставке. Кроме того, по данным того же источника, около половины государств-членов ЕС сокращают

выплаты по социальному обеспечению и (или) обязательному медицинскому страхованию для работодателей, нанимающих инвалидов, либо на определенный период, либо на постоянной основе. Однако для получения этих льгот, как правило, требуется официальная оценка и признание инвалидности сотрудника.

Несмотря на общую практику предоставления работодателям субсидий на оплату труда в Европе, следует отметить, что не все страны предлагают такие субсидии. Как показано на иллюстрации выше, такие страны, как Германия, Португалия или Эстония, не предлагают работодателям субсидий на заработную плату или финансовых стимулов на открытом рынке труда. Важно также подчеркнуть, что в странах, которые предлагают такие стимулы, они применяются по-разному. Например, на Кипре стимул предоставляется в течение первых 24 месяцев, а в



Греции имеющаяся программа субсидирует трудоустройство людей с ограниченными возможностями сначала на 12 месяцев с двумя возможными продлениями³⁵.

Среди положительных практик, с которыми мы познакомились, пример Австрии вдохновляет, поскольку страна предоставляет различные виды субсидий, разработанные с учетом конкретных потребностей и концепции взаимообусловленности. Описание представлено во вставке ниже.

Австрия: Финансовая поддержка предприятий при приеме на работу людей с ограниченными возможностями

С 2019 года предприятия Австрии могут претендовать на так называемую «субсидию на инклюзию». Эта субсидия покрывает 30% валовой зарплаты для людей с ограниченными возможностями, имеющих статус бенефициара. Кроме того, «субсидия на инклюзию плюс», специально направленная на поддержку женщин с ограниченными возможностями, дополняет эту субсидию еще на 25%. Что касается срока действия, то «субсидия на инклюзию» предоставляется на один год, максимальная сумма — 1000 евро, а «субсидия на инклюзию плюс» действует в течение того же срока и составляет не более 1250 евро.

Еще одной мерой в рамках этой программы является «бонус за инклюзию», призванный расширить охват взрослых профессиональным образованием и обучением (VET) и помочь предприятиям трудоустроить людей с ограниченными возможностями на протяжении всего периода обучения (около трех лет). Этот бонус равен текущему размеру компенсационного налога, который компании должны платить, если они не выполняют свои юридические обязательства по найму людей с ограниченными возможностями. С 2023 года эта сумма составляет 292 евро в месяц.

Эти три вида практики являются передовыми, поскольку они эффективно расширяют участие людей с ограниченными возможностями в открытом рынке труда. Для этого необходимо сосредоточить внимание на предпринимательском секторе и дополнить существующие меры поддержки, непосредственно ориентированные на людей с инвалидностью. Кроме того, они учитывают межсекторальный аспект этой темы, предлагая индивидуальные решения, направленные на устранение специфических проблем, с которыми сталкиваются эти группы вследствие множества особенностей рынка труда.

Источник: Европейская комиссия (2023), Catalogue of positive actions to encourage the hiring of persons with disabilities and combating stereotypes (Каталог позитивных действий по поощрению найма людей с ограниченными возможностями и борьбе со стереотипами), с.36.



35 Европейский форум по вопросам инвалидности. (2020). Poverty and Social Exclusion of Persons with Disabilities : European Human Rights Reports Issue 4 - 2020 (Бедность и социальная изоляция людей с ограниченными возможностями: Европейские доклады по правам человека Выпуск 4 - 2020). https://mcusercontent.com/865a5bbee1086c57a41cc876d/files/ad60807b-a923-4a7e-ac84-559c4a5212a8/EDF_HR_Report_final_tagged_interactive_v2_accessible.pdf



Трудоустройство инвалидов

Как уже упоминалось выше, трудоустройство инвалидов является более широким понятием, чем профессиональная реабилитация, поскольку пытается предложить **более индивидуальную поддержку, учитывающую конкретные потребности человека**. Оно может включать в себя подготовку к работе, инструктаж по трудоустройству и последующую поддержку, а также нацелено на трудоустройство в стандартной экономике.

В ходе исследования трудоустройства инвалидов в Швеции были опрошены работодатели, чтобы выяснить различные ключевые факторы поиска, получения и сохранения работы для лиц с ограниченными возможностями. В данном исследовании

трудоустройство инвалидов было направлено на достижение занятости и интеграции на рабочем месте лиц с инвалидностью посредством тесной и постоянной поддержки, до и после трудоустройства, не только для работника с инвалидностью, но и для работодателей и коллег по работе, в форме **наставника по работе**. Надлежащим образом функционирующие организации трудоустройства инвалидов были способны реагировать на требования и логику рынка, которые составляют повседневную реальность работодателей. Благодаря этой деятельности трудоустройство инвалидов в идеале обеспечивает безопасность работодателей, берет на себя ответственность за предоставленную рабочую силу и формирует доверительные отношения с работодателями (Gustafsson, Peralta & Danermark, 2013).

Рис. 13: Роли посредника, проводника и специалиста по устранению проблем



Источник: IDEA Consult, на основании материалов Gustafsson, Peralta & Danermark (2013).



В исследовании выделены **три важные роли наставника с точки зрения работодателя**: посредник, проводник и специалист по устранению проблем. Для каждой из этих ролей были определенные аспекты, которые улучшали трудоустройство людей с ограниченными возможностями. Подходы, которые работодатели назвали наиболее успешными, показаны на рисунке на предыдущей странице. Эти роли дают важную информацию об ожиданиях работодателей в отношении инструктажа по трудоустройству инвалидов.

Защищенная занятость

Защищенная занятость — это вид трудовой практики, который страдает от отсутствия консенсуса. Действительно, похоже, что единого определения «защищенной мастерской» не существует, по крайней мере, в Европейском союзе и его субъектах. Кроме того, в разных европейских странах защищенные мастерские называются по-разному. По мнению Европейской ассоциации организаций, предоставляющих услуги инвалидам³⁶ (EASPD), отсутствие единого определения объясняется деликатностью вопроса и значительными расхождениями между национальными законодательствами.

Действительно, организационные и финансовые структуры, критерии отбора в мастерские и степень использования защищенных мастерских в политике трудоустройства инвалидов сильно различаются в разных европейских странах³⁷.

Помимо отсутствия единого определения, в ЕС также отсутствуют точные и свежие данные о такой организации работы. Поэтому трудно осознать важность защищенных мастерских, а также их рост. Некоторые страны, такие как Германия, Чехия, Италия, Финляндия и Испания, отмечают тенденцию роста. Напротив, в таких странах, как Нидерланды и Польша, наблюдается сокращение такого вида занятости³⁸. Примечательно, что основные факторы, влияющие на рост рынка защищенного труда, могут быть квалифицированы как «факторы отсутствия» в том смысле, что они обозначают недостаток среды для людей с инвалидностью, позволяющий появляться другим формам занятости. Эти факторы можно обобщить следующим образом:

- ▶ Неблагоприятные условия и дискриминация на открытом рынке труда.
- ▶ Недостаточные или плохо продуманные политические меры, направленные на поощрение обычных работодателей к найму людей с ограниченными возможностями.
- ▶ Широкая финансовая поддержка со стороны государства для участников рынка защищенного труда.

Хотя в действующей Стратегии ЕС по вопросам инвалидности до сих пор нет четкого определения понятия «защищенная занятость», наиболее четкие требования к защищенной занятости исходят от Организации Объединенных Наций через КПИ ООН и, в частности, через Замечание общего порядка № 8, как показано во вставке ниже.

36 EASPD (2023), *Fostering Employment through Sheltered Workshops : Reality, Trends and Next Steps (Содействие трудоустройству с помощью защищенных мастерских: реальность, тенденции и дальнейшие шаги)*, с.151.

37 ANED (2018) *Mainstreaming disability rights in the European Pillar of Social Rights – a compendium*, European Commission and Disability High-Level Group (Учет прав инвалидов в Европейском столпе социальных прав — сборник, Европейская комиссия и Группа высокого уровня по вопросам инвалидности).

38 EASPD (2023), *Fostering Employment through Sheltered Workshops : Reality, Trends and Next Steps (Содействие трудоустройству с помощью защищенных мастерских: реальность, тенденции и дальнейшие шаги)*, с.151.



Доступ к рынку труда и социальная защита для людей с ограниченными возможностями

Вставка 1: Замечание общего порядка № 8 от 9 сентября 2022 г., (CRPD/C/GC/8)

Комитет отмечает, что сегрегированная занятость, такая как защищенные мастерские, включает в себя различные виды практики и опыта, характеризующиеся, по крайней мере, некоторыми из следующих элементов:

- а) они изолируют людей с ограниченными возможностями от открытой, инклюзивной и доступной занятости;
- б) они организованы вокруг определенных видов деятельности, которые, как считается, могут выполнять люди с ограниченными возможностями;
- в) они фокусируются на медицинских и реабилитационных подходах к проблеме инвалидности и делают на них акцент;
- г) они не способствуют эффективному переходу к открытому рынку труда;
- д) инвалиды не получают равного вознаграждения за труд равной ценности;
- е) инвалиды не получают вознаграждение за свой труд наравне с другими;
- ж) инвалиды, как правило, не имеют постоянных трудовых договоров и поэтому не охвачены программами социального обеспечения.

Источник: Комитет ООН по правам инвалидов. 2022. Замечание общего порядка № 8 (2022) о праве инвалидов на труд и занятость. 9 сент. 2022 г. См.: https://www.ohchr.org/sites/default/files/2022-09/CRPD_C_GC_8-ENG-Advance-Unedited-Version.docx

Как можно прочесть, в КПИ ООН принят довольно широкий подход к защищенной занятости, но в то же время представлен довольно критический взгляд на этот сектор. Этот критический взгляд ООН на защищенную занятость доходит до рекомендации государствам-членам отказаться от нее в активном и быстром порядке³⁹. Причины этой рекомендации заключаются, в частности, в том, что защищенная занятость не предоставляет тех возможностей, которые теоретически с ней связаны. Например, люди, работающие на рынке защищенного труда, обычно имеют право на минимальную заработную плату, но на практике зачастую не имеют возможности повысить свой заработок. Кроме того, возможности карьерного роста теоретически существуют, но на практике зависят от места работы и способностей человека. В итоге, несмотря на то, что по закону защищенные мастерские должны способствовать переходу на открытый рынок

труда, на практике такой переход остается редкостью. Отчасти это объясняется тем, что в ориентированных на прибыль защищенных мастерских работодатели не заинтересованы в поддержке перехода людей, а также тем, как устроены пенсионные системы в отношении инвалидов. Действительно, в некоторых странах-членах ЕС (например, в Финляндии, Испании или Италии) «получатели пенсии по инвалидности, которые начинают работать, сохраняют право на получение пенсии только при соблюдении определенных условий» (EASPD, 2023, с. 52). Эти ограничения, скорее всего, не позволят некоторым людям найти работу на полный рабочий день или перейти на более высокооплачиваемую должность.

ANED также отмечает, что «в некоторых случаях работа в защищенной мастерской будет отражать свободный выбор многих людей с ограниченными

³⁹ EASPD (2023), *Fostering Employment through Sheltered Workshops : Reality, Trends and Next Steps* (Содействие трудоустройству с помощью защищенных мастерских: реальность, тенденции и дальнейшие шаги), с. 151.



возможностями. [...] Однако часто люди приходят к выводу, что у них нет иного выбора, кроме как согласиться на работу в защищенной мастерской, независимо от того, отражает ли это их желания». (ANED, 2018, 186).

Следуя осторожному подходу ООН, Европейская комиссия отмечает, что эти схемы трудоустройства отличаются по своей природе и не всегда обеспечивают надлежащие условия труда и трудовые права инвалидов, а также пути выхода на рынок⁴⁰. В связи с этим в рамках пакета мер по

трудоустройству инвалидов запланирован ряд мероприятий, в том числе исследование качества рабочих мест в сфере защищенной занятости и путей выхода на открытый рынок труда. Это исследование начнется в 2024 году.

Несмотря на общую рекомендацию о постепенном отказе от схемы защищенной занятости, некоторые страны внедрили успешные методы работы по схеме защищенной занятости. Так обстоит дело, например, в Германии, практика которой описана во вставке ниже.



Германия: возмещение расходов на пробное трудоустройство людей с ограниченными возможностями

В Германии одной из мер, направленных на трудоустройство людей с ограниченными возможностями, является возмещение расходов на пробное, на срок до 3-х месяцев, трудоустройство лиц с инвалидностью, а также работников защищенных мастерских. Данная инициатива направлена на содействие более плавному переходу к полной и постоянной занятости и последующей интеграции в открытый рынок труда. Работодатели получают возможность оценить способности потенциальных работников с ограниченными возможностями и подобрать подходящих кандидатов; при этом все расходы, связанные с пробным трудоустройством, оплачивает агентство по трудоустройству или центр занятости. Сюда входят расходы на заработную плату (включая взносы работодателя на социальное страхование), установленные законом или коллективно согласованные выплаты, отчисления и взносы в ассоциацию страхования ответственности работодателей. Кроме того, для людей, переходящих из защищенных мастерских, компании могут добиваться от бюро по интеграции «льгот, компенсирующих чрезвычайное бремя».

Источник: Европейская комиссия (2023), Catalogue of positive actions to encourage the hiring of persons with disabilities and combating stereotypes (Каталог позитивных действий по поощрению найма людей с ограниченными возможностями и борьбе со стереотипами), с. 36.

EASPD содержит ряд рекомендаций для субъектов, участвующих в обеспечении защищенной занятости. Их краткое описание приведено во вставке ниже.

⁴⁰ Европейская комиссия (2021), Союз равенства Стратегия по правам инвалидов на 2021-2030 гг.



Доступ к рынку труда и социальная защита для людей с ограниченными возможностями

Вставка 2: Рекомендации Европейской ассоциации по предоставлению услуг людям с ограниченными возможностями в отношении защищенной занятости

Рекомендации организациям, управляющим защищенными мастерскими:

- ▶ обеспечить переход к открытому рынку труда в качестве основной цели;
- ▶ отдавать предпочтение людям, а не выгоде, и применять ориентированный на человека подход;
- ▶ реинвестировать прибыль в организацию и быть демократичной и партисипативной по своей природе;
- ▶ обучать персонал поддержке и поощрению людей с ограниченными возможностями в процессе их перехода;
- ▶ развивать тесные связи с бизнесом в своем регионе.

Рекомендации для директивных органов на уровне страны:

- ▶ выделять больше ресурсов на инициативы по раннему вмешательству и обеспечить актуальность профессионального образования для работодателей;
- ▶ сопровождать программы финансового стимулирования для работодателей информацией, повышением осведомленности, инструктажем по трудоустройству и другими мягкими мерами;
- ▶ обеспечить укрепление потенциала служб занятости в области удовлетворения потребностей ищущих работу лиц с инвалидностью;
- ▶ законодательно признать защищенную занятость и инвестировать в нее;
- ▶ обеспечить инвалидам продолжение получения финансовой поддержки для покрытия дополнительных расходов на жизнь, связанных с их инвалидностью;
- ▶ обеспечить юридическое оформление трудовой деятельности как таковой;
- ▶ следить за злоупотреблениями в системе финансовой поддержки защищенных мастерских и эксплуатацией работников;
- ▶ обеспечить непрерывное профессиональное и личностное развитие людей с инвалидностью с момента их трудоустройства на открытом рынке труда.

Рекомендации для директивных органов уровня ЕС:

- ▶ обеспечить сбор и доступность данных и исследований, позволяющих оценить прогресс: удовлетворить потребность в актуальных и точных количественных и качественных данных об инвалидах в защищенных мастерских и ищущих работу инвалидах;
- ▶ увеличить объем финансирования, выделяемого на сбор данных и проведение исследований;
- ▶ четко определить понятия «инвалидность», «защищенные мастерские» и «реабилитационная работа в сравнении с трудовой деятельностью»;
- ▶ обеспечить, чтобы политика ЕС и государств-членов включала социальную модель инвалидности при полном соблюдении подхода, основанного на правах человека;
- ▶ начать обсуждение с поставщиками услуг и организациями гражданского общества, чтобы тщательно взвесить все «за» и «против» ратификации Факультативного протокола к КПИ ООН.

Рекомендации организациям гражданского общества:

- ▶ найти точки соприкосновения между теми, кто выступает за закрытие защищенных мастерских, и теми, кто выступает за их сохранение, чтобы улучшить жизнь людей с ограниченными возможностями.

Источник: EASPD (2023), *Fostering Employment through Sheltered Workshops: Reality, Trends and Next Steps* (Содействие трудоустройству с помощью защищенных мастерских: реальность, тенденции и дальнейшие шаги), с. 12-13.



5.1.2 Проблемы активных программ и политик на рынке труда

Говоря о препятствиях, мешающих эффективной реализации программ и политики активизации трудовой деятельности, важно прежде всего отметить, что программы и политика активизации трудовой деятельности сталкиваются с теми же препятствиями, что и программы и политика социальной защиты. Действительно, распределение бюджета, определение целевой группы и повышение осведомленности — это те проблемы, с которыми сталкиваются программы и политики по активизации трудовой деятельности. Мы не будем далее представлять эти проблемы, поскольку они были описаны в главе 4.1.

Однако некоторые препятствия характерны именно для этих программ и стратегий.

Первое препятствие связано с трудностями в **борьбе с неофициальным рынком труда**. Действительно, большинство (если не все) программ и политик по активизации трудовой деятельности направлены на людей, которые, скорее всего, выйдут на официальный рынок труда. Однако, по данным МОТ⁴¹, в развивающихся странах большинство людей с инвалидностью имеют неофициальную работу, которая в целом характеризуется отсутствием гарантий и доступа к льготам. Действительно, в трех четвертях стран, по которым имеются данные, вероятность неформальной занятости для инвалидов выше, чем для людей без инвалидности.

Следует отметить, что люди с ограниченными возможностями подвержены двойной уязвимости. Во-первых, из-за проблем со здоровьем, которые усложняют им выход на рынок труда. А во-вторых, из-за типа работы, к которой они имеют доступ. У них больше вероятность занять рабочее место в неофициальном секторе экономики, поэтому они имеют меньше гарантий и стабильности своего дохода⁴².

Например, в Ливане в 2019 году 55% людей без инвалидности работали неофициально, в то время как среди людей с инвалидностью таких было 69%.

Учитывая важность неофициальной занятости для людей с ограниченными возможностями в развивающихся странах, основным препятствием является тот факт, что политика и программы, независимо от их актуальности, могут не охватить людей, которые могли бы извлечь из них пользу.

Второе препятствие связано с возможным **усилением стигмы** по отношению к инвалидам из-за тех самых субсидий, которыми они пользуются. Действительно, когда речь заходит о финансовых пособиях, предназначенных для людей с ограниченными возможностями (но также и в целом для целевых групп), исследователи из Института работы и здоровья при Макмастерском университете⁴³ отмечают, что эти виды пособий вызывают противоположные мнения. Некоторые заинтересованные стороны действительно считают субсидирование заработной платы полезным и актуальным,

41 Stoevska, V. (22 сентября 2023 г.). Новая база данных МОТ освещает проблемы инвалидов на рынке труда — ILOSTAT. ILOSTAT. <https://ilostat.ilo.org/new-ilo-database-highlights-labour-market-challenges-of-persons-with-disabilities/>

42 Boutros, P., & Faki, A. (2023). The disability employment paradox in developing countries: recent evidence from Lebanon (Парадокс занятости инвалидов в развивающихся странах: последние данные по Ливану). *Development Studies Research*, 10(1), 2244173.

43 Tompa, E., Samosh, D., Johnston, H., Irvin, E., Gewurtz, R., Padkapayeva, K., & Moser, C. (2022). *Funding Employment Services to Create Sustainable Employment Opportunities for Persons with Disabilities : A Policy Issues Briefing for Program Funders* (Финансирование служб занятости для создания устойчивых возможностей трудоустройства для людей с ограниченными возможностями: Брифинг по вопросам политики для финансистов программ). https://www.iwh.on.ca/sites/iwh/files/iwh/reports/iwh_report_funding_employment_services_for_persons_with_disabilities_2022.pdf



поскольку оно позволяет работодателям с ограниченными ресурсами нанимать людей, не беспокоясь о возможных финансовых трудностях в случае несоответствия работника требованиям⁴⁴. Однако другие заинтересованные стороны опасаются, что субсидирование заработной платы поддерживает только краткосрочные рабочие места и может стать источником негативных сигналов о тех, кто ими пользуется.

На этот риск указывают и другие авторы, отмечая, что глобально активные программы на рынке труда могут не дать должного эффекта из-за социальной стигмы, связанной с участниками таких программ. Подобная стигматизация участников, по-видимому, в большей степени относится к некоторым льготам, таким как субсидированная занятость, чем к другим, например, к обучению навыкам. Такая стигматизация может быть обусловлена двумя факторами. С одной стороны, это связано с возможными негативными ассоциациями, которые могут возникнуть у работодателя в связи с подобными программами. С другой стороны, стигматизация может быть вызвана предположениями работодателя об участниках этих программ. Действительно, Фоссати и Лихти⁴⁵ показали, что эти программы активного рынка труда, скорее всего, укрепляют негативные стереотипы работодателей в отношении некоторых конкретных целевых групп, которые считаются менее квалифицированными, менее мотивированными и т. д. В случае с Фоссати и Лихти в результате были изучены программы, направленные на интеграцию беженцев. Однако мы можем

распространить этот результат и на другие группы бенефициаров таких программ.

В конечном итоге, последним ограничением программ и политики на рынке труда, направленных на лиц с инвалидностью, является их **глобальное обобщение**. Действительно, несмотря на то, что большинство этих программ направлены на людей с ограниченными возможностями и предлагают решения и системы для расширения участия на рынке труда, они также страдают от недостатка специализации и адаптации. Однако, как мы уже отмечали ранее в этом отчете, термин «инвалидность» — это широкое и эволюционное понятие, а не очевидная реальность. Действительно, люди с ограниченными возможностями имеют «большой набор характеристик, включая их социально-экономическое положение, а также различные формы и степени инвалидности, начиная от физической и заканчивая интеллектуальной и психосоциальной»⁴⁶. Кроме того, лица с инвалидностью находятся на разных стадиях, когда они приобретают свою инвалидность: с рождения, в детстве или в более зрелом возрасте. Кроме того, они различаются по уровню прошлого опыта работы, возможностям получения образования, профессиональной подготовке и другим факторам. Все эти особенности влияют на правильное понимание со стороны государственных органов и соответствующих заинтересованных сторон, что приводит к серьезному информационному пробелу в отношении различной реальности, когда речь идет об инвалидности и занятости. Этот пробел приводит к низкому уровню осведомленности о

44 Nasution, H. A. (2023). Wage Subsidy as an Effective Form of Incentive for Employers *Who Employs Persons with Disability to Create an Inclusive Labour Market* (Субсидирование заработной платы как эффективная форма стимулирования работодателей, нанимающих людей с инвалидностью, для создания инклюзивного рынка труда). Nusantara Science and Technology Proceedings (Научно-технические труды из Нусантары), 19-25.

45 Fossati, F., & Liechti, F. (2020). Интеграция беженцев с помощью активной политики на рынке труда: Сравнительный опросный эксперимент. *Journal of European Social Policy* (Журнал европейской социальной политики), 30(5), 601-615.

46 Sano, R. (2021). An Analysis of the Challenges and Strategies to Improve and Strengthen the Employment Status of Persons with Disabilities in Asia (Анализ проблем и стратегий по улучшению и укреплению статуса занятости людей с ограниченными возможностями в Азии). *Communicare: Journal of Communication Studies*, 8(2), с. 127-128.



проблемах и правах людей с ограниченными возможностями, а также к отсутствию надлежащих законов и политики, которые улучшат жизнь людей с инвалидностью в целом⁴⁷.

5.2. Рекомендации для органов власти

Люди с ограниченными возможностями сталкиваются со множеством проблем, когда речь заходит об участии в рынке труда. Для улучшения их участия в рынке труда могут быть приняты **различные политические стратегии**. Исходя из задач, стоящих перед программами социальной защиты, их можно свести к следующим рекомендациям: (1) повышение уровня подготовки и образования людей с инвалидностью, (2) поддержка бизнеса и повышение осведомленности, (3) укрепление навыков оценки инвалидности и (4) совершенствование систем мониторинга и оценки.

5.2.1. Обучение и образование

Первая рекомендация касается индивидуального аспекта участия в рынке труда: образования и навыков. Действительно, для того чтобы стимулировать участие людей в рынке труда, независимо от их способностей, крайне важно, чтобы они получали определенную подготовку и образование, позволяющие им развивать навыки, которые будут ценны на рынке занятости.

Когда речь идет о людях с ограниченными возможностями, предыдущие исследования⁴⁸ показали, что

имеется заметная нехватка программ обучения, предназначенных для молодых людей с ограниченными возможностями и способствующих получению значимой квалификации и качеству трудоустройства. Отсутствие надлежащего обучения или поддержки отталкивает работодателей от найма людей с ограниченными возможностями. Более того, адаптированные программы обучения часто недооцениваются по сравнению с обычными образовательными программами. Все эти факторы в совокупности с бюрократическими препонами, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями, являются препятствиями, мешающими их интеграции в рынок труда и получению работы.

Таким образом, первоначальная рекомендация предусматривает совершенствование адаптированного образования, расширение возможностей практического обучения для людей с ограниченными возможностями и укрепление практики подтверждения навыков. Следует отметить, что, несмотря на эту рекомендацию, нельзя делать вывод о том, что низкий уровень участия людей с инвалидностью на рынке труда обусловлен в основном их навыками.

Кроме того, повышение осведомленности работодателей становится важнейшим рычагом, особенно в условиях нехватки рабочей силы. Отсюда проистекает вторая рекомендация.

5.2.2. Поддержка бизнеса и повышение осведомленности

После рассмотрения индивидуального аспекта проблемы участия людей с инвалидностью в трудовой

⁴⁷ Там же.

⁴⁸ van Niekerk, Z., Maguvhe, M. O., & Magano, M. D. (2022). How education, training and development support the wellness of employees with disabilities (Как образование, обучение и развитие способствуют благополучию сотрудников с ограниченными возможностями). *African Journal of Disability (Африканский журнал по проблемам инвалидности)*, 11, 882.

Moriña, A., Perera, V. H., & Carballo, R. (2020). Training needs of academics on inclusive education and disability (Потребности в обучении по вопросам инклюзивного образования и инвалидности). *SAGE Open*, 10(3), 2158244020962758.



Доступ к рынку труда и социальная защита для людей с ограниченными возможностями

деятельности, вторая рекомендация направлена на корпоративный и общественный аспект. Поэтому вторая рекомендация посвящена бизнесу. Правительствам рекомендуется оказывать конкретную поддержку предприятиям, чтобы облегчить им контакт с инвалидами, их привлечение и удержание на своих рабочих местах. Этот тип поддержки многообразен и включает в себя практику осознания и конкретную поддержку.

Во-первых, **повышение осведомленности возможных работодателей** направлено на информирование и просвещение их о возможности приема на работу человека с инвалидностью. Речь идет о просвещении относительно различных форм инвалидности, реальных возможностей лиц с инвалидностью, а также преимуществ (как финансовых, так и нефинансовых) найма таких лиц. Это могут быть схемы, предоставляющие работодателям информацию, советы и поддержку; тренинги по пониманию инвалидности и консультации по вопросам

интеграции. В Европе существует несколько примеров руководств по передовому опыту и консультационных служб для работодателей. Действительно, около трети государств-членов ЕС имеют консультационные службы⁴⁹. Во вставке ниже приводится пример повышения осведомленности предприятий путем проведения коммуникационной кампании в Эстонии.

Второй тип практики для бизнеса — это конкретные **услуги поддержки, доступные бизнесу**. Эти услуги поддержки будут включать в себя мероприятия, направленные на достижение различных целей, возможно, посвященные различным видам бизнеса или даже различным видам инвалидности. Например, в Бельгии существует служба (SAREW), специально предназначенная для глухих и слабослышащих соискателей. Эта служба предлагает индивидуальные решения, направленные на устранение специфических барьеров, с которыми сталкиваются глухие люди в профессиональном контексте. Этот сервис



Эстония: Маркировка «Приходите сюда — мы всем рады»

Комиссия по гендерному равенству и равному обращению Эстонии в сотрудничестве с Эстонской кассой страхования от безработицы разработала знак «Приходите сюда — мы всем рады».

Есть два варианта этого знака. Первый, цветной вариант, означает, что физическая среда доступна для любого человека. Его могут использовать предприятия, организации и государственные органы. Второй, вариант голубого цвета, предназначен для работодателей, которые стремятся предоставить равные возможности всем соискателям, независимо от того, с какими препятствиями они сталкиваются. Этот знак можно добавить в объявления о вакансиях и на сайты работодателей.

Источник: Европейская комиссия (2023).

⁴⁹ Европейская комиссия (2023), *Catalogue of positive actions to encourage the hiring of persons with disabilities and combating stereotypes* (Каталог позитивных действий по поощрению найма людей с ограниченными возможностями и борьбе со стереотипами), с. 36.



также предоставляет услуги, предназначенные для компаний.

Наконец, во многих странах предусмотрена финансовая поддержка для людей с ограниченными возможностями, которые хотят открыть свой бизнес и стать индивидуальными предпринимателями. Так, **самозанятость** обеспечивает гибкость, которая может помочь людям управлять своей работой таким образом, чтобы она сочеталась с другими аспектами их жизни, включая инвалидность. В некоторых странах существуют хорошо развитые системы поддержки предпринимателей с ограниченными возможностями. Поэтому странам следует сосредоточиться на предоставлении людям с инвалидностью инструментов поддержки предпринимательства. Например, Испания недавно разработала новые стратегии помощи предпринимателям с ограниченными возможностями. Кроме того, Германия добилась прогресса в размещении информации о специализированных службах поддержки на основных информационных платформах для предпринимателей и малых предприятий (ОЭСР/Европейская комиссия, 2023).

Во многих развивающихся странах **микрофинансирование** уже является практикой, часто используемой для поддержки самозанятых лиц. Исследование показало, что люди с ограниченными возможностями, как правило, не обращаются за микрофинансированием из-за ожидания отказа (Beisland & Mersland, 2013). Поэтому людям с ограниченными возможностями, например, может быть оказана большая поддержка при подаче заявок на микрофинансирование и разработке бизнес-планов. С другой стороны, микрофинансовые организации также проявляют дискриминацию по отношению к

людям с инвалидностью. Однако это требует целевых действий, направленных на институциональные реформы и интеграцию соответствующих механизмов в микрофинансовые операции. Для того чтобы осуществить эти изменения, регуляторы микрофинансовой деятельности должны вмешаться в эти сферы (Sarker, 2020).

5.2.3. Оценка степени инвалидности

Несмотря на важность разработки рекомендаций для частных лиц и предприятий, третья рекомендация направлена на учет макроуровня проблемы участия людей с инвалидностью в трудовой деятельности. Поэтому третья рекомендация касается необходимости улучшения оценки инвалидности лицами, работающими в государственных службах занятости или других учреждениях, занимающихся вопросами инвалидности.

Действительно, как мы уже упоминали ранее в этом отчете, люди с ограниченными возможностями часто не могут точно определить степень своей инвалидности, что приводит к отсутствию доступа к льготам, на которые они могут иметь право.

Таким образом, эта третья рекомендация направлена на повышение квалификации государственных органов и других заинтересованных сторон в области оценки инвалидности, а также на использование для этого стандартизированных методов оценки. По сути, SOCIEUX+ профинансировал одно мероприятие в Армении, направленное на повышение квалификации оценщиков и критериев, используемых при оценке людей с ограниченными возможностями. Описание представлено во вставке ниже.



Развитие индивидуального потенциала в области оценки функциональной инвалидности

Описание

Основной целью мероприятия было создание команды тренеров для непрерывного обучения экспертов, участвующих в системах функциональной оценки инвалидности Министерства труда и социальных вопросов Республики Армения.

Основное мероприятие состояло в подготовке инструкторов по функциональной оценке инвалидности. Эксперты подготовили методологию и материалы для тренинга, уделив особое внимание основным понятиям МКФ, международной практике, протоколам по каждому виду инвалидности, разработке профиля оценки человека с инвалидностью, механизму оценки инвалидности и градации кодов МКФ, получению результатов с помощью алгоритма присвоения степени инвалидности и предоставлению соответствующих пакетов услуг на основе механизма привязки функциональных кодов.

Было организовано два тренинга по 5 дней каждый.

Воздействие

39 специалистов прошли обучение по проведению оценки инвалидности в соответствии со стандартами и протоколами МКФ. Были выявлены и отмечены лица с высоким потенциалом обучения.

Теперь слушатели имеют сертификаты экспертов по оценке инвалидности и должны проводить аналогичные тренинги для своих коллег на местах.

Передовой опыт

- Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) и ее подход к оценке инвалидности могут стать важным инструментом, если страна желает внедрить функциональный подход к инвалидности и подход, основанный на участии, вместо медицинского подхода.
- Уместно переводить и интерпретировать материалы с помощью переводчика, знакомого с темой.
- Важно, чтобы обучение проходило на месте, а не дистанционно.
- Адаптация МКФ к местным условиям рассматривается как требование.

Источник: База данных SOCIEUX+ (мероприятие 2020-23).



5.2.4. Мониторинг и оценка

И, наконец, последняя рекомендация связана с политическим уровнем решения проблемы участия людей с инвалидностью в трудовой деятельности. Основываясь на научной литературе, мы отметили отсутствие регулярного и точного сбора данных по различным вопросам (например, участие работников в защищенной занятости). Отсутствие данных не позволяет директивным органам принимать решения на основе точной информации.

Поэтому последняя рекомендация касается улучшения мониторинга с помощью данных, а также использования этих данных в оценочной перспективе. Это предполагает инвестирование в системы мониторинга, включая информационные системы управления качеством (Chaikof and Fleury, 2022).

Возможными инструментами для сбора информации от лиц с ограниченными возможностями для принятия политических решений являются **Исследование моделей инвалидности ВОЗ** и **Модуль инвалидности по результатам демографических и**

медицинских обследований. Эти исследования можно использовать для отслеживания положения людей с ограниченными возможностями в обществе. Помимо этих исследований, можно разработать множество показателей для измерения степени инклюзии людей с ограниченными возможностями. Индикаторы должны помочь определить, добивается ли программа социальной защиты прогресса и является ли она достаточно доступной для лиц с ограниченными возможностями. При выборе и создании показателей правительствам следует консультироваться с организациями инвалидов, чтобы лучше понять, насколько эффективными будут эти показатели, и учесть их контекст (Chaikof and Fleury, 2022).

Мероприятие SOCIEUX+ в Армении иллюстрирует инвестиции в системы мониторинга (см. вставку ниже). С помощью экспертов была создана система мониторинга, позволяющая отслеживать фактическое предоставление услуг людям с ограниченными возможностями и оценивать качество таких услуг. Руководства и инструменты по мониторингу и оценке помогают персоналу обеспечить качество предоставляемых услуг.



Связь оценки степени инвалидности с обеспечением социальной защиты людей с ограниченными возможностями в Армении

Описание

Это мероприятие расширило доступ к трудоустройству и социальной защите для бедных и уязвимых групп населения Армении. Это было сделано путем наращивания потенциала Министерства труда и социальных вопросов Республики Армения для содействия успешной реализации реформы оценки инвалидности и создания системы функциональной оценки в стране. Были приняты следующие меры:

- Оценка немедицинских и функциональных услуг, связанных со здоровьем, для выявления существующих средств помощи по типу инвалидности, степени тяжести и возрастной группе, а также для оценки соответствия предоставляемых услуг.
- На основе этой оценки были даны рекомендации, согласующиеся с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения (и подходом МКФ), чтобы связать услуги с системой функциональной оценки.
- Была создана система мониторинга для отслеживания фактического хода реализации положений и оценки качества услуг, на которые имеют право люди с ограниченными возможностями.

Воздействие

Данное мероприятие стало важным шагом на пути перехода от чисто медицинской оценки к функциональному подходу к инвалидности (на основе МКФ) и к предоставлению соответствующих услуг, которые в большей степени связаны с результатами оценки. Руководства и инструменты по мониторингу и оценке помогают персоналу обеспечить качество предоставляемых услуг. Однако практическое применение этих рекомендаций в Армении может быть затруднено, и может потребоваться некоторое обучение, чтобы специалисты научились применять эти рекомендации.

Передовой опыт

- Адаптация Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) к местным условиям в интересах людей с инвалидностью: предложения и передовой опыт ЕС (или международного сообщества) были переведены с учетом местных условий, существующей системы и имеющихся ресурсов (финансовых и человеческих).
- Были проведены консультации с местными заинтересованными сторонами, к которым прислушивались как можно чаще: министерствами здравоохранения, образования и финансов, поставщиками услуг, специалистами, общественными организациями, конечными бенефициарами и международными партнерами.

Источник: База данных SOCIEUX+ (мероприятие 2020-21).



6. Глоссарий

Барьеры доступа. Любые препятствия, мешающие людям с ограниченными возможностями пользоваться стандартными объектами, оборудованием и ресурсами.

Включение, инклюзия. Включение людей с ограниченными возможностями, с использованием специальных приспособлений или без них, в программы, мероприятия и объекты вместе с их сверстниками, не имеющими инвалидности.

Дискриминация. Любое дифференцирование по таким признакам, как раса, цвет кожи, язык, религия, национальность, национальное или этническое происхождение, а также происхождение, убеждения, пол, гендер, гендерная идентичность, сексуальная ориентация или другие личные характеристики или статус, которое не имеет объективного и разумного обоснования.

Защищенная занятость. Оказание поддержки людям с ограниченными возможностями или другим группам, находящимся в неблагоприятном положении, в получении и сохранении оплачиваемой работы на открытом рынке труда.

Защищенные мастерские. Относится к организации или среде, в которой лица с ограниченными возможностями работают отдельно от других.

Инвалидность. Физическое или психическое расстройство, существенно ограничивающее один или несколько основных видов жизнедеятельности; наличие

такого расстройства; или рассмотрение лица, как имеющего такое расстройство.

Интерсекциональность. Способы, с помощью которых системы неравенства, основанные на половой, расовой или этнической принадлежности, сексуальной ориентации, гендерной идентичности, инвалидности, классе и других формах дискриминации, «пересекаются», создавая уникальную динамику и последствия.

Конвенция о правах инвалидов (КПИ). Международный договор ООН по правам человека, защищающий права и достоинство людей с ограниченными возможностями. 167 стран ратифицировали КПИ, но Соединенные Штаты только подписали договор. Статья 24 КПИ подтверждает право инвалидов на инклюзивное образование «наравне с другими в сообществах, в которых они живут».

Правозащитная модель инвалидности. Модель инвалидности, согласно которой барьеры в сообществах и обществах, а не нарушения отдельных лиц, лишают инвалидов доступа к инклюзивному образованию.

Профессиональная реабилитация. Подготовка любого лица с ограниченными возможностями к полезной и целенаправленной трудовой деятельности путем обучения на рабочем месте и использования реабилитационного оборудования.



Доступ к рынку труда и социальная защита для людей с ограниченными возможностями

Разумные приспособления. Модификация или адаптация рабочего места, рабочей среды или обычного порядка действий, которая позволяет квалифицированному лицу с ограниченными возможностями пользоваться равными возможностями в сфере занятости.

Социальная защита. Широкий спектр государственных, а иногда и частных инструментов, направленных на решение проблем бедности, уязвимости и социальной изоляции.

Социальная инклюзия. Подход, который ценит разнообразие и направлен на предоставление

равных прав и возможностей каждому человеку путем создания условий, обеспечивающих полное и активное участие каждого члена общества.

Социальная интеграция. Двусторонний процесс, в котором общество, правительства и местные власти содействуют, поддерживают и поощряют усилия отдельных лиц по интеграции.

Субсидирование заработной платы. Выплата работникам со стороны государства, осуществляемая напрямую или через работодателей.



7. Справочная информация

- 2023 Global Survey Report on Persons with Disabilities and Disasters (Отчет о глобальном исследовании «Инвалиды и катастрофы»). (10 октября 2023 г.). UNDRR. <http://www.undrr.org/report/2023-global-survey-report-on-persons-with-disabilities-and-disasters>
- Aasland, A and T. Fløtten (2001). Ethnicity and Social Exclusion in Estonia and Latvia (Этничность и социальное отчуждение в Эстонии и Латвии), Europe-Asia Studies, Том 53, № 7. (ноябрь 2001 г.), с. 1023-1049
- African Disability Forum (2023) ADF Press Release (Африканский форум по вопросам инвалидности (2023) - пресс-релиз) (<https://africandisabilityforum.net/press-release-protocol-to-the-african-charter-on-human-and-peoples-rights-on-the-rights-of-persons-with-disabilities-in-africa/>)
- ANED (2018) Mainstreaming disability rights in the European Pillar of Social Rights – a compendium, European Commission and Disability High-Level Group (Учет прав инвалидов в Европейском столпе социальных прав — сборник, Европейская комиссия и Группа высокого уровня по вопросам инвалидности).
- ASEAN Secretariat (2012) ASEAN Strategic Framework on Social Welfare and Development (Секретариат АСЕАН (2012) Стратегическая рамочная программа АСЕАН по социальному обеспечению и развитию).
- Baltruks, D.; Hussein, S.; Lara Montero, A. (2017) Investing in the social services workforce (Инвестиции в кадры социальных служб). Brighton: European Social Network. ISBN: 978-0-9934556-2-9 (online at: https://www.esn-eu.org/sites/default/files/publications/Investing_in_the_social_service_workforce_WEB.pdf)
- Banks LM, Kuper H, Polack S (2017) Poverty and disability in low- and middle-income countries: A systematic review (Бедность и инвалидность в странах с низким и средним уровнем дохода: Систематический обзор). PLoS ONE 12(12): e0189996. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0189996>
- Banks, L. M., Walsham, M., Minh, H. Van, Duong, D. T. T., Ngan, T. T., Mai, V. Q., Blanchet, K., & Kuper, H. (2019). Access to social protection among people with disabilities: Evidence from Viet Nam (Доступ к социальной защите среди людей с ограниченными возможностями: Данные по Вьетнаму). International Social Security Review, 72(1), 59–82. <https://doi.org/10.1111/issr.12195>
- Banks, L. M., Walsham, M., Neupane, S., Neupane, S., Pradhananga, Y., Maharjan, M., ... & Kuper, H. (2019). Access to social protection among people with disabilities: Mixed methods research from Tanahun, Nepal (Доступ к социальной защите среди людей с ограниченными возможностями: Исследование смешанными методами в Танахуне, Непал) The European Journal of Development Research, 31, 929-956.
- Beisland, L. A., & Mersland, R. (2013). Microfinance and disability: Recommendations for policymakers and practitioners (Микрофинансирование и инвалидность: Рекомендации для директивных органов и практиков).



- Bird, N. (2020). Evidence from global practices of active labour market policies for young people's transition to work (Факты из мировой практики активной политики на рынке труда о переходе молодых людей к трудовой деятельности).
- Boutros, P., & Fakih, A. (2023). The disability employment paradox in developing countries: recent evidence from Lebanon (Парадокс занятости инвалидов в развивающихся странах: последние данные по Ливану). *Development Studies Research*, 10(1), 2244173.
- Brett, E. A. (2009). *Reconstructing development theory: International inequality, institutional reform and social emancipation* (Реконструкция теории развития: международное неравенство, институциональные реформы и социальное освобождение). Bloomsbury Publishing.
- Buchanan, J. & Hammersley, H. (2023). European human rights report issue 7 - 2023 persons with disabilities in Europe, The Right to Work: The employment situation of persons with disabilities in Europe, European Disability Forum (Европейский доклад по правам человека выпуск 7 - 2023 г. Инвалиды в Европе, Право на работу: Ситуация с трудоустройством инвалидов в Европе, Европейский форум по вопросам инвалидности) (https://www.edf-feph.org/content/uploads/2023/05/hr7_2023_press-accessible.pdf)
- Buys, N., Matthews, L. R., & Randall, C. (2015). Contemporary vocational rehabilitation in Australia (Современная профессиональная реабилитация в Австралии). *Disability and Rehabilitation* (Инвалидность и реабилитация), 37(9), 820–824. <https://doi.org/10.3109/09638288.2014.942001>
- Chaikof and Fleury, (2022). *Guide: monitoring and evaluation strategies for disability inclusion in international development* (Руководство: стратегии мониторинга и оценки интеграции инвалидности в международное развитие) (<https://chemonics.com/wp-content/uploads/2022/02/Guide-Monitoring-and-Evaluation-Strategies-for-Disability-Inclusion-in-International-Development.pdf>)
- Chapman, L. M. (2020). *Exploring Accountability, Human Rights and Legitimacy from a Disability Equality Perspective* (Изучение подотчетности, прав человека и легитимности с точки зрения равенства инвалидов).
- Convention on the Rights of Persons With Disabilities (CRPD) | Division for Inclusive Social Development (DISD) (Конвенция о правах инвалидов (КПИ) | Отдел инклюзивного социального развития (DISD)) (s. d.). <https://social.desa.un.org/issues/disability/crpd/convention-on-the-rights-of-persons-with-disabilities-crpd>
- Council of Europe Commissioner for Human Rights (Комиссар Совета Европы по правам человека) (2012). *The right of people with disabilities to live independently and be included in the community* (Право людей с ограниченными возможностями жить независимо и быть включенными в жизнь общества.). Council of Europe Publishing (Издание Совета Европы) (<https://rm.coe.int/the-right-of-people-with-disabilities-to-live-independently-and-be-inc/16807bef65>)
- Devandas Aguilar, C. (2017). *Social protection and persons with disabilities* (Социальная защита и люди с ограниченными возможностями). *International Social Security Review* (Международный обзор социального обеспечения), 70(4), 45-65.
- Disability Advocacy Resource Unit (Ресурсный отдел по защите прав инвалидов) (<https://www.daru.org.au/how-we-talk-about-disability-matters/introducing-the-human-rights-model-of-disability#:~:text=The%20human%20rights%20model%2C%20as.as%20everyone%20else%20in%20society>)
- Dr Zoe Aitken, Dr Glenda Bishop, and Alex Sully, Melbourne School of Population and Global Health (Доктор Зои Эйткен, доктор Гленда Бишоп и Алекс Салли, Мельбурнская школа народонаселения и глобального здравоохранения) (2023). *Removing barriers to participation for people with*



- disability (Устранение барьеров для участия людей с ограниченными возможностями). Pursuit. (<https://pursuit.unimelb.edu.au/articles/removing-barriers-to-participation-for-people-with-disability>)
- Dutta, A., Gurvey, R., Chan, F., Chou, C. C., & Ditchman, N. (2008). Vocational rehabilitation services and employment outcomes for people with disabilities: A United States study (Услуги профессиональной реабилитации и результаты трудоустройства людей с ограниченными возможностями: Исследование в США). *Journal of occupational rehabilitation* (Журнал профессиональной реабилитации), 18, 326-334.
- Eurofound (2015), Access to social benefits: Reducing non-take-up (Доступ к социальным льготам: Сокращение числа неиспользованных льгот), Бюро публикаций Европейского союза, Люксембург
- Европейская комиссия (2021), Союз равенства. Стратегия по правам инвалидов на 2021-2030 гг.
- Европейская комиссия (2023), Catalogue of positive actions to encourage the hiring of persons with disabilities and combating stereotypes (Каталог позитивных действий по поощрению найма людей с ограниченными возможностями и борьбе со стереотипами), с. 36.
- Европейская комиссия, Генеральный директорат по занятости, социальным вопросам и интеграции, Scharle, Á., Csillag, M. (2016). Disability and labour market integration : analytical paper (Инвалидность и интеграция на рынке труда: аналитический документ), Бюро публикаций. <https://data.europa.eu/doi/10.2767/26386>
- Европейский форум по вопросам инвалидности (2020). Poverty and Social Exclusion of Persons with Disabilities: European Human Rights Reports Issue 4 - 2020 (Бедность и социальная изоляция людей с ограниченными возможностями: Европейские доклады по правам человека Выпуск 4 - 2020). https://mcusercontent.com/865a5bbea1086c57a41cc876d/files/ad60807b-a923-4a7e-ac84-559c4a5212a8/EDF-HR_Report_final_tagged_interactive_v2_accessible.pdf
- European Pillar of Social Rights - Building a fairer and more inclusive European Union (Европейский столп социальных прав — построение более справедливого и инклюзивного Европейского союза). (s. d.). Employment, Social Affairs & Inclusion - Европейская комиссия. <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1226&langId=enhttps://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1226&langId=en>
- Данные Eurostat на Eurostat (https://ec.europa.eu/eurostat/documents/4187653/15387581/20221209PovertyGraph_Orig_web.png/890bf446-4dcb-b0ad-3608-5a37c95a2c00?t=1671002443034)
- Fossati, F., & Liechti, F. (2020). Integrating refugees through active labour market policy: A comparative survey experiment (Интеграция беженцев с помощью активной политики на рынке труда: Сравнительный опросный эксперимент). *Journal of European Social Policy* (Журнал европейской социальной политики), 30(5), 601-615.
- Francis, L. P., Silvers, A. (2016). Perspectives on the meaning of “Disability” (Взгляды на значение понятия «инвалидность»). *AMA journal of ethics*, 18(10), 1025– 1033. <https://doi.org/10.1001/journalofethics.2016.18.10.pfor2-1610>
- Frank, A. (2016, July). Vocational rehabilitation: supporting ill or disabled individuals in (to) work: a UK perspective (Профессиональная реабилитация: поддержка больных или инвалидов на работе: перспективы Великобритании). In *Healthcare* (Вып. 4, № 3, с. 46). MDPI.
- Gamez, Coteron and Rodriguez (2018), Всемирный банк (<https://blogs.worldbank.org/latinamerica/accessibility-and-inclusion-two-key-factors-individuals-disabilities>)
- Garcia-Mandico, S., Prinz, C., & Thewissen, S. (2022). Disability, Work and Inclusion: Mainstreaming in All Policies and Practices (Инвалидность, работа и



Доступ к рынку труда и социальная защита для людей с ограниченными возможностями

- инклюзия: Учет во всех политиках и практиках.).
- Grimes, P., Dela, A., Diana, C., Soliman, M., Lester, J., Kaisa, N., ... & Guevarra, G. (2023). Mapping of the progress towards disability inclusive education in Eastern and Southern African countries, good practices and recommendations (Составление карты прогресса в области инклюзивного образования для инвалидов в странах Восточной и Южной Африки, передовой опыт и рекомендации).
- Gustafsson, J., Peralta, J. P., & Danermark, B. (2013). The employer's perspective on Supported employment for people with disabilities: Successful approaches of Supported employment organizations (Взгляд работодателя на поддерживаемую занятость для людей с инвалидностью: Успешные подходы организаций поддерживаемого трудоустройства). Journal of Vocational rehabilitation (Журнал профессиональной реабилитации), 38(2), 99-111.
- MOT. (2021 г.). Доклад о социальной защите в мире в 2020-2022 годах.
- Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). <https://www.who.int/classifications/international-classification-of-functioning-disability-and-health>
- International Labour Office (Международная организация труда). World Social Protection Report 2020–22: Social Protection at the Crossroads in Pursuit of a Better Future (Всемирный доклад о социальной защите 2020-22: Социальная защита на перепутье в стремлении к лучшему будущему). Женева: МОТ, 2021 г.
- Международная организация труда (МОТ) и Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). (2018 г.). Labour market inclusion of people with disabilities (Включение людей с ограниченными возможностями в рынок труда). Paper presented at the first meeting of the G20 Employment Working Group (Документ представлен на первом заседании Рабочей группы G20 по вопросам занятости). (https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---inst/documents/publication/wcms_646041.pdf)
- Kidd, Stephen; Social exclusion and access to social protection schemes, Journal of Development Effectiveness (Социальная изоляция и доступ к схемам социальной защиты, журнал «Эффективность развития»), 9,2,212-244, 2017, Taylor & Francis
- Kitching, J. (2014). Entrepreneurship and self-employment by people with disabilities (Предпринимательство и самозанятость людей с ограниченными возможностями) (<https://www.oecd.org/cfe/leed/background-report-people-disabilities.pdf>)
- Kuper, Hannah; Walsham, Matthew; Myamba, Flora; Mesaki, Simeon; Mactaggart, Islay; Banks, Morgan; Blanchet, Karl; ,Social protection for people with disabilities in Tanzania: a mixed methods study, Oxford Development Studies (Социальная защита людей с ограниченными возможностями в Танзании: исследование с применением смешанных методов, Оксфордские исследования по разработке), 44,4,441-457, 2016, Taylor & Francis
- L'inclusion, qu'est-ce que c'est? (Что такое инклюзия?) - Inclusion AsBl. (28 мая 2021). Inclusion ASBL. [https://www.inclusion-asbl.be/linclusion-quest-ce-que-cest/#:~:text=Avec%20l'int%C3%A9gration%2C%20c',%2C%20mentales%2C%20intellectuelles%20ou%20sensoriell es.\)](https://www.inclusion-asbl.be/linclusion-quest-ce-que-cest/#:~:text=Avec%20l'int%C3%A9gration%2C%20c',%2C%20mentales%2C%20intellectuelles%20ou%20sensoriell es.))
- Lee, E. (2022). What are the different types of disabilities? (Какие существуют виды инвалидности?) CPD Online College. <https://cpdonline.co.uk/knowledge-base/care/different-types-of-disabilities/>
- Leontine van de Ven , Marcel Post , Luc de Witte & Wim van den Heuvel (2005) It takes two to tango: the integration of people with disabilities into society (Для танго нужны двое: интеграция людей с ограниченными возможностями



- в общество), *Disability & Society*, 20:3, 311-329, DOI: 10.1080/09687590500060778
- McKenzie, Tamlyn; Hanass-Hancock, Jill; People with disabilities and income-related social protection measures in South Africa: Where is the gap? (Люди с ограниченными возможностями и меры социальной защиты, связанные с доходами, в Южной Африке: *African Journal of Disability*, 6, 1, 1-11, 2017, AOSIS
- Mitra, Posarac & Vick (2011) Disability and poverty in developing countries: A snapshot from the World Health Survey (Инвалидность и бедность в развивающихся странах: выдержка из всемирного обзора здравоохранения) (<https://apps.who.int/healthinfo/systems/surveydata/index.php/citations/75714>)
- Mleinek, H. & Davis, M. (2012). Disability and Social Protection in Indonesia (Инвалидность и социальная защита в Индонезии). GIZ.
- Moriña, A., Perera, V. H., & Carballo, R. (2020). Training needs of academics on inclusive education and disability (Потребности в обучении по вопросам инклюзивного образования и инвалидности). *SAGE Open*, 10(3), 2158244020962758.
- Mwoma, T. (2017). Education for children with special needs in Kenya: A review of related literature (Образование для детей с особыми потребностями в Кении: Обзор соответствующей литературы). *Education*, 8(28).
- Nagtegaal, R., de Boer, N., van Berkel, R., Derks, B., & Tummers, L. (2023). Why Do Employers (Fail to) Hire People with Disabilities? (Почему работодатели (не) принимают на работу людей с ограниченными возможностями?) A Systematic Review of Capabilities, Opportunities and Motivations (Систематический обзор способностей, возможностей и мотивации). *Journal of occupational rehabilitation* (Журнал профессиональной реабилитации), 1-12.
- Narrowing the employment gap for people with disabilities (Сокращение разрыва в занятости для людей с ограниченными возможностями) | etui. (s. d.). Etui. <https://www.etui.org/publications/narrowing-employment-gap-people-disabilities>
- Nasution, H. A. (2023). Wage Subsidy as an Effective Form of Incentive for Employers Who Employs Persons with Disability to Create an Inclusive Labour Market (Субсидирование заработной платы как эффективная форма стимулирования работодателей, нанимающих людей с инвалидностью, для создания инклюзивного рынка труда). *Nusantara Science and Technology Proceedings* (Научно-технические труды из Нусантары), 19-25.
- Noël, L. (2021). Non-take-up of rights and precariousness in the Brussels region. (Неиспользование прав и необоснованность в Брюссельском регионе). *Brussels Studies*. <https://doi.org/10.4000/brussels.5593>
- OECD/European Commission (2023), *The Missing Entrepreneurs 2023: Policies for Inclusive Entrepreneurship and Self-Employment*, OECD Publishing, Paris (ОЭСР/Европейская комиссия (2023), Недостаточные предприниматели 2023: Политика для инклюзивного предпринимательства и самозанятости, Издательство ОЭСР, Париж), <https://doi.org/10.1787/230efc78-en>.
- Oddsottir, F. (2014). Social protection programmes for people with disabilities (GSDRC Helpdesk Research Report 1137) (Программы социальной защиты для людей с ограниченными возможностями (GSDRC Helpdesk Research Report 1137). с. 12. <https://gsdrc.org/publications/social-protection-programmes-for-people-with-disabilities/>
- OHCHR. (s. d.). CRPD/C/GC/8 : General comment No. 8 (2022) on the right of persons with disabilities to work and employment (Замечание общего порядка № 8 (2022) о праве инвалидов на труд и занятость). <https://www.ohchr.org/en/documents/general-comments-and-recommendations/crpd-c-gc8-general-comment-no-8-2022-right-persons>
- Opoku, Maxwell Pephrah; Nketsia, William; Agyei-Okyere, Elvis; Mprah, Wisdom Kwadwo; Extending social protection to persons with disabilities: Exploring the accessibility and the impact of the disability fund on the lives of persons with disabilities in Ghana, *Global Social Policy* (Распространение социальной



- защиты на людей с ограниченными возможностями: Изучение доступности и влияния фонда помощи инвалидам на жизнь людей с ограниченными возможностями в Гане, Глобальная социальная политика), 19,3,225-245, 2019, «SAGE Publications Sage UK: London, England»
- Ortiz, I., & De, L. (2019). 100 years of social protection: The road to universal social protection systems and floors (100 лет социальной защиты: Путь к универсальным системам и этапам социальной защиты). Volume I: 50 country cases: Vol. I.
- Palmer, M. (2013). Social Protection and Disability: A Call for Action (Социальная защита и инвалидность: Призыв к действию). Oxford Development Studies, 41:2, 139-154. [DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/13600818.2012.746295>]
- Persons with disabilities (Люди с ограниченными возможностями). (s. d.). Занятость, социальные вопросы и инклюзия - Европейская комиссия. <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1137#:~:text=Principle%2017%20of%20the%20European,environment%20adapted%20to%20their%20needs>
- Rawal, N. (2008), Social inclusion and exclusion: A review. (Социальная интеграция и изоляция: Обзор.) Dhulagiri Journal of Sociology and Anthropology, 2, 161-180.
- Sano, R. (2021). An Analysis of the Challenges and Strategies to Improve and Strengthen the Employment Status of Persons with Disabilities in Asia. Communicare: Journal of Communication Studies (Анализ проблем и стратегий по улучшению и укреплению статуса занятости людей с ограниченными возможностями в Азии), 8(2), 119-133.
- Sarker, D. (2020). Discrimination against people with disabilities in accessing microfinance (Дискриминация людей с ограниченными возможностями при получении доступа к микрофинансированию). Alter, 14(4), 318-328.
- Schneider, M., Waliuya, W., Munsanje, J., & Swartz, L. (2011). Reflections on including disability in social protection programmes (Размышления о включении инвалидности в программы социальной защиты). IDS Bulletin, 42(6), 38-44.
- Shafina, V. Thivillier, P. (2021). (<https://aap-inclusion-psea.alnap.org/blogs/strengthening-inclusion-of-people-with-disabilities-and-older-people-through-accountability>). IASC Accountability and Inclusion
- Stoevska, V. (22 сентября 2023 г.). Новая база данных МОТ освещает проблемы инвалидов на рынке труда — ILOSTAT. ILOSTAT. <https://ilostat.ilo.org/new-ilo-database-highlights-labour-market-challenges-of-persons-with-disabilities/>
- Tomba, E., Samosh, D., Johnston, H., Irvin, E., Gewurtz, R., Padkapayeva, K., & Moser, C. (2022). Funding Employment Services to Create Sustainable Employment Opportunities for Persons with Disabilities : A Policy Issues Briefing for Program Funders. https://www.iwh.on.ca/sites/iwh/files/iwh/reports/iwh_report_funding_employment_services_for_persons_with_disabilities_2022.pdf
- Verstraete, S. (10 января 2024 г.). Inclusie (Инклюзия). Doof Vlaanderen. <https://www.doof.vlaanderen/lob-by/standpunten/inclusie>
- UNICEF. (2016) Social protection investment case (ЮНИСЕФ. (2016) Инвестиционный кейс по социальной защите). (<https://www.unicef.org/esa/media/3586/file/Investment-Case-for-Social-Protection-in-Uganda-%282016%29.pdf.pdf>)
- Union of Equality : Strategy for the Rights of Persons with Disabilities 2021-2030 - Employment, Social Affairs & Inclusion - European Commission (Союз равенства: Стратегия по правам инвалидов на 2021-2030 годы — Занятость, социальные вопросы и инклюзия - Европейская комиссия). (s. d.). <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1484&langId=en>
- ООН (2021). The Protection We Want - Social Outlook for Asia and the Pacific (Защита, которую мы хотим - Социальные перспективы для Азии и Тихоокеанского региона). United Nations Publication, Bangkok. https://www.unescap.org/sites/default/files/publications/RC5_Social_Outlook-Report.pdf?_gl=1*t1z00*_ga*MTcxNTYwMjc4NC4xNzA5OTAzNDg5*_ga



[SB1ZX36Y86*MTcwOTkwMzQ4OC4xLjAuMTcwOTkwMzQ5NC41NC4wLjA*gaFWGF7TE9P*MTcwOTkwMzQ4OC4xLjAuMTcwOTkwMzQ5NC41NC4wLjA.#page=66](#)

Valderrama-Ulloa, C., Ferrada, X., & Herrera, F. (2023). Breaking Down Barriers: Findings from a Literature Review on Housing for People with Disabilities in Latin America (Преодолевая барьеры: Выводы из обзора литературы о жилье для людей с ограниченными возможностями в Латинской Америке). *International Journal of Environmental Research and Public Health* (Международный журнал экологических исследований и общественного здравоохранения), 20(6), 4972.

Van Niekerk, Z., Maguvhe, M. O., & Magano, M. D. (2022). How education, training and development support the wellness of employees with disabilities (Как образование, обучение и развитие способствуют благополучию сотрудников с ограниченными возможностями). *African Journal of Disability* (Африканский журнал по проблемам инвалидности), 11, 882.

Waddell, G., Burton, A. K., & Kendall, N. A. (2008). Vocational rehabilitation—what works, for whom, and when?(Report for the Vocational Rehabilitation Task Group) (Профессиональная реабилитация - что работает, для кого и когда? (Отчет для целевой группы по профессиональной реабилитации)) TSO.

Walsham, M., Kuper, H., Banks, L. M., & Blanchet, K. (2019). Social protection for people with disabilities in Africa and Asia: a review of programmes for low- and middle-income countries (Социальная защита людей с ограниченными возможностями в Африке и Азии: обзор программ для стран с низким и средним уровнем дохода). *Oxford Development Studies*, 47(1), 97–112. <https://doi.org/10.1080/13600818.2018.1515903>

World Bank Group (2021) Poverty & equity notes (April 2021 · number 40) (Группа Всемирного банка (2021) Заметки о бедности и равенстве (апрель 2021 - номер 40)) Who is disabled in Sub-Saharan Africa? (Кто является инвалидом в странах Африки к югу от Сахары?) World Bank Publications (Публикации Всемирного банка).

**Доступ к рынку
труда и социальная
защита для людей
с ограниченными
возможностями**



www.socieux.eu

SOCIEUX+ is implemented by

Partnership led by



Co-financed by the European Union

