

Министерство образования и науки Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МУРМАНСКИЙ АРКТИЧЕСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «МАГУ»)

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

КАФЕДРА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ И СПЕЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ

ПРЕЗЕНТАЦИЯ

Рекомендация N (R) 6 Комитета министров государствам-членам о
Последовательной политике в отношении инвалидов от 09.04.1992

Выполнил студент 4 курса
Доронов Владислав Сергеевич,
Обучающийся по специальности: Специальное
(дефектологическое) образование,
очной формы обучения

Научный руководитель:
Голишникова Елена Ильинишна,
Кандидат педагогических наук, доцент кафедры специальной
психологии и логопедии



Содержание

1. Историческая справка и дата принятия документа.
2. Общие положения документа
 - 2.1 Принципы
 - 2.2 Цели
 - 2.3 Области с участием государства
 - 2.4 Общие указания
3. Список литературы

1. Историческая справка и дата принятия документа

• На своем первом заседании в Париже 7 и 8 ноября 1991 года министры, ответственные за политику в отношении инвалидов, единогласно подтвердили необходимость принятия последовательной политики с точными целями, то есть всеобъемлющей политики, охватывающей все сферы жизни и учитывающей все этапы в развитии отдельной личности. Министры также согласились, что концепция самостоятельности инвалидов предполагает их полное участие в жизни общества и признание их права на независимость.

1. Историческая справка и дата принятия документа

В заключительном заявлении Конференции Министры решили поддержать последовательную политику в отношении инвалидов и предложить Комитету Министров принять предложение Комитета по Реабилитации и Интеграции Инвалидов в качестве типового документа. Этот документ был принят в форме Рекомендации NR (92) 6 Комитетом Министров (с участием всех государств-членов Совета) 9 апреля 1992 года на 474-ом заседании Заместителей Министров.



2.1 Принципы документа

Последовательная и глобальная политика в поддержку инвалидов и лиц, которым угрожает опасность стать инвалидами, должна быть направлена на:

- профилактику или устранение инвалидности, предотвращение ее ухудшения и смягчение ее последствий;
-  гарантию полного и активного участия в жизни общества;
-  помощь инвалидам для того, чтобы они могли жить независимо, по своему желанию.

2.2 Цели



Посредством координации мер люди с ограниченными возможностями здоровья должны получить возможность:

1. быть свободными от заболеваний и инвалидности, которых можно избежать;
2. не нуждаться в постоянной медицинской помощи и уходе и иметь к ним доступ в случае необходимости;
3. сохранять за собой как можно большую личную ответственность за планирование и осуществление процессов реабилитации и интеграции;
4. осуществлять полностью свои гражданские права и иметь доступ во все учреждения и ко всем видам услуг в обществе, включая образование;
5. быть максимально свободными от условий жизни и ограничений в учреждениях либо, если это неизбежно, иметь как можно больший личный выбор в пределах таких учреждений;

2.2 Цели



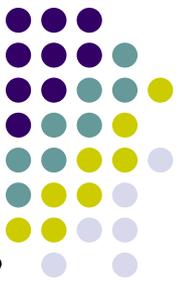
6. иметь наибольшую экономическую независимость, в частности, наиболее квалифицированную работу и соответствующий личный доход;
7. иметь минимальные средства к жизни, если нужно, то посредством социальных выплат;
8. иметь наибольшую мобильность, доступ в здания и транспортные средства;
9. иметь необходимый личный уход в месте по своему выбору;
10. иметь наибольшую возможность выбора и независимость, в том числе независимость от своих собственных семей, если они того пожелают;
11. играть полную роль в обществе и принимать участие в экономической, социальной и культурной деятельности, в проведении досуга и отдыха.

2.3 Области с участием государства



Государства должны поэтому проводить последовательную, глобальную и всеобъемлющую политику в сотрудничестве с инвалидами и организациями инвалидов и им помогающими для того, чтобы обеспечить инвалидам всю необходимую помощь. Такая политика затрагивает все сферы жизни общества и, в частности, направлена на:

-  профилактику и просвещение в области здравоохранения,
-  установление заболевания и диагноз,
-  лечение и медицинские технические средства,
-  образование,
-  профессиональную ориентацию и подготовку,
-  наем на работу,
- социальную интеграцию и быт,
-  социальную, экономическую и правовую помощь;
-  подготовку персонала, занятого в процессе реабилитации и социальной интеграции инвалидов,
-  информацию, статистику и научно-исследовательскую работу.



4. Общие указания

Для проведения в жизнь этой политики государства должны принять следующие меры:

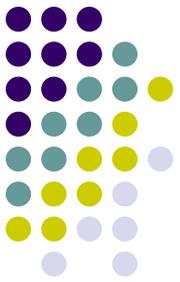
- ✉ гарантировать право инвалидов на независимую жизнь и полную интеграцию в общество и признать обязанность общества сделать это право осуществимым,
 - признать необходимость своего участия на раннем этапе,
 - не допускать наступления и ухудшения заболевания, инвалидности или недостатка, исключить или уменьшить их последствия и не допускать возникновения дополнительных недостатков, таких как эмоциональное или психологическое расстройство,
 - разрабатывать совместно с инвалидами и их семьями программу реабилитации, включающую широкий круг постоянных и личных услуг, которые необходимо оказывать с момента проявления заболевания и продолжать последовательно через все этапы интеграции на работе и в обществе, избегая необходимости постоянного ухода в учреждении,
 - обеспечивать доступ к этим программам для всех нуждающихся в них инвалидов,

4. Общие указания

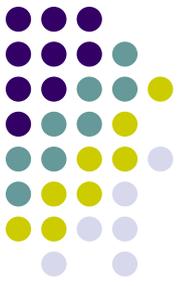


- оптимально применять методы реабилитации по возможности в учреждениях для всего населения, а при необходимости, в специализированных учреждениях и службах,
- убирать по возможности все препятствия в окружении и обществе и давать возможность инвалидам жить полной жизнью,
- обеспечивать инвалидам возможность получить общее или специальное образование по их потребностям,
- обеспечивать инвалидам нормальный образ жизни, при необходимости посредством экономических выгод и социальных услуг,
- предоставлять им возможности для проведения досуга и участия в культурной жизни, - привлекать помощь в своей работе со стороны населения, специалистов, друзей и знакомых и семей инвалидов,

4. Общие указания



- развивать научные исследования в области профилактики инвалидности, реабилитации и других областях, имеющих отношение к инвалидам,
- добиваться раннего и тесного сотрудничества между медицинскими учреждениями, учебными заведениями, профессионально-техническими училищами, службами занятости, социального обеспечения и другими заинтересованными организациями и властями и устанавливать связи и порядок координации между органами, ведомствами, региональными и местными властями, семьями и общественными организациями, занимающимися интеграцией инвалидов,
- улучшать информацию для разработчиков политики, решения которых относительно физической и социальной среды влияют на качество жизни инвалидов,
- поощрять более широкое распространение информации о правах инвалидов и оказываемых им услугах,



4. Общие указания

- обеспечивать для инвалидов и их организаций полную и активную роль в содействии интересам таких людей,
- организовать непрерывный процесс оценки мероприятий по реабилитации.

Далее, интеграция инвалидов - это задача не только государства, но и общества в целом и всех его членов, представителей и учреждений. Забота об инвалидах должна быть обязанностью не только семьи, друзей и соседей, но и всех членов общества, которые должны помнить о всех формах нетерпимости и которые должны осознавать, что они тоже обязаны сделать для инвалидов возможным "как можно более нормальное" участие в жизни.

3. Список литературы

1. Сборник документов Совета Европы в области защиты прав человека и борьбы с преступностью М.: Спарк, 1988.

2. Рекомендация R (92) 6 "Комитета министров государствам-членам о последовательной политике в отношении инвалидов"