

ОО «Белорусская ассоциация социальных работников»
ООПД «Миноди» имени В.М. Бычкова
ГУ «ТЦСОН города Солигорска»
ГУ «Вилейский ТЦСОН»

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДУШЕВНОБОЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ

Информационное пособие

МИНСК
2007

Общественная организация
«Белорусская ассоциация социальных работников»
Общественное объединение помощи душевнобольным
«Миноди» имени В.М. Бычкова
Территориальный центр социального обслуживания
населения города Солигорска
Вилейский территориальный центр социального
обслуживания населения

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ДУШЕВНОБОЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ**

Информационное пособие

Минск
2007

Авторы-составители:

Бычяня Елена Анатольевна,
ОО «Белорусская ассоциация социальных работников»
Величко Елена Александровна,
ОО «Образовательный центр «ПОСТ»»
Гаранович Игорь Михайлович,
лаборатория интродукции древесных растений
Центрального ботанического сада Национальной Академии Наук
Дроздовский Сергей Евгеньевич,
ОО «Республиканская ассоциация инвалидов-колясочников»
Малафей Юрий Владимирович, эксперт ПРООН
Мельникова Наталья Игоревна, ТЦСОН города Солигорска
Наранович Марина Геннадьевна,
ОО «Белорусская ассоциация социальных работников»
Петрова Наталья Николаевна, ТЦСОН города Солигорска
Скоробогатов Эдуард Иванович,
НИИ труда Министерства труда и социальной защиты
Республики Беларусь
Слепцова Людмила Михайловна, «Вилейский ТЦСОН»
Спиркина Тамара Иннокентьевна, ООПД «Миноди» имени В.Бычкова
Суцзяня Илья Григорьевич,
врач-психиатр Солигорского психоневрологического диспансера
Шелехова Татьяна Юрьевна,
НИИ труда Министерства труда и социальной защиты
Республики Беларусь

**Актуальные вопросы социально-трудовой реабилитации
душевнобольных людей: Информационное пособие. / Минск:
Общественная организация «Белорусская ассоциация
социальных работников», 2007. – 156 с.**

Пособие предназначено для групп самопомощи, социальных работников территориальных центров социального обслуживания населения, а также специалистов иных государственных и негосударственных организаций, занимающихся вопросами социально-трудовой реабилитации и трудоустройством людей с психиатрическими проблемами.

Издано при финансовой поддержке Швейцарского управления по развитию и сотрудничеству и Представительства Корпорации «ISAR, Inc» (США) в Республике Беларусь в рамках проекта «САД НАДЕЖДЫ». Мнения и взгляды, выраженные в данной публикации, могут не совпадать с мнениями и взглядами ШУРС и Корпорации ISAR.

Содержание

Содержание	3
Введение	5
Рецензия	10
Глава 1. Особенности заболеваний, лечения и реабилитации инвалидов психиатрического профиля	13
1.1. Шизофрения	14
1.2. Маниакально – депрессивный психоз	20
1.3. Эпилепсия	21
1.4. Психогенные заболевания	22
1.5. Умственная неполноценность	24
1.6. Трудовая реабилитация инвалидов психиатрического профиля	25
Глава 2. Зарубежный и отечественный опыт социально-трудовой реабилитации людей с психиатрическими проблемами	30
2.1. Клубный дом как реабилитационная модель социальной поддержки потребителей психиатрических услуг	31
2.2. Самопомощь как социальная технология	35
2.3. Кружки для самообразования взрослых	37
2.4. Клиринг-хаус как модель организации информационной поддержки групп самопомощи потребителей психиатрических услуг	39
2.5. Глобальная инициатива в психиатрии	41
2.6. Фонд «Хамлет Траст»	41
2.7. Социально-трудовая реабилитация людей с психиатрическими проблемами в странах СНГ	42
2.8. Трудовая занятость инвалидов психиатрического профиля в Беларуси	48
Глава 3. Формирование социального пространства для людей с психиатрическими проблемами	50
3.1. Организация работы групп самопомощи	52
3.2. Социальная реабилитация людей с психиатрическими проблемами	59
3.3. Образовательные программы для людей с психиатрическими проблемами	60
3.4. Процесс трудовой реабилитации людей с психиатрическими проблемами	67
Глава 4. Государственная поддержка при трудоустройстве инвалидов	70
4.1. Государственная поддержка нанимателей при трудоустройстве инвалидов	70
4.2. Трудоустройство инвалидов в качестве исполнителей общественно-полезных работ	73
4.3. Организация трудовой реабилитации безработных инвалидов	76
4.4. Профессиональная подготовка и реабилитация инвалидов ..	78

Глава 5. Инновационные подходы к обеспечению занятости инвалидов и роль территориальных центров социального обслуживания населения в организации трудовой реабилитации инвалидов	81
5.1. Общие положения по организации службы «хозяйственная бригада» при ТЦСОН, функционирующей на хозрасчетной основе	82
5.2. Алгоритм трудовой реабилитации инвалида в должности работника службы ТЦСОН	84
Глава 6. Создание самостоятельных хозрасчетных структур для трудоустройства инвалидов	87
6.1. Выбор организационно-правовой формы	87
6.3. Деятельность предпринимателей без образования юридического лица	102
6.4. Наем работников	108
6.5. Прекращение деятельности индивидуального предпринимателя либо юридического лица	113
6.6. Ответственность субъектов хозяйствования за принятие мер по трудоустройству инвалидов	114
Глава 7. Технологические аспекты выращивания приусадебных декоративных растений	115
7.1. Питомники	115
7.2. Маточно-черенковые насаждения (маточки)	117
7.3. Размножение растений	120
7.4. Выращивание растений в контейнерах	130
7.5. Видовая специфика растений	135
Приложение 1. Международные стандарты программы «Клубный Дом»	139
Приложение 2. Программа социально-бытовой реабилитации молодых людей с психиатрическими проблемами ТЦСОН города Солигорска	144
Приложение 3. Программа социально-трудовой реабилитации инвалидов психиатрического профиля посредством развития навыков выращивания растений ТЦСОН города Солигорска	151
Приложение 4. Программа обучения инвалидов основам безопасности труда, производственных отношений и социальной адаптации на рабочем месте ТЦСОН Жлобинского района	152
Приложение 5. Примерная форма договора	153
Полезная литература и Интернет-страницы	155

Введение

С начала 90-х годов стала выкристаллизовываться новая самостоятельная область научных и практических знаний – Социальная работа.

Основной задачей социальной работы является снижение степени ограничения жизнедеятельности и уровня социальной недостаточности лиц с различными видами и уровнями социальной дезадаптации вследствие различных социальных, медико-социальных, психологических, правовых и др. причин.

На Генеральной ассамблее Международной федерации социальных работников и Международной ассоциации школ социальной работы, Аделаида, Австралия, октябрь 2004 года, принято такое определение: «Профессиональная деятельность социальных работников *способствует общественным изменениям*, решению проблем человеческих взаимоотношений, содействует укреплению способностей к *самостоятельному функционированию* людей в обществе в целях повышения уровня их благополучия. Принципы прав человека и социальной справедливости являются фундаментом социальной работы».

Согласно Примерному положению Территориального центра социального обслуживания населения с учетом дополнений и изменений, предусмотренных проектом постановления Министерства «О внесении дополнений и изменений в постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 23 июля 2003 г. № 86», целью деятельности ТЦСОН в нашей стране является:

- оказание содействия гражданам (семьям) в преодолении трудных жизненных ситуаций;
- прогнозирование и предупреждение возникновения трудных жизненных ситуаций;
- активизация собственных усилий граждан и семей, создание условий для *самостоятельного решения* ими возникающих проблем.

Среди основных задач ТЦСОН, определенных в Примерном положении, в контексте этого издания следует выделить следующие:

- сотрудничество с государственными, общественными, религиозными, коммерческими организациями, привлечение их к решению вопросов оказания социальной помощи и поддержки нуждающимся гражданам;
- обобщение и внедрение передовых видов и форм социального обслуживания населения в зависимости от характера нуждаемости и местных социально-экономических и демографических условий.

Таким образом, можно утверждать, что решение многогранных задач, стоящих перед социальной работой, должно осуществляться совместными усилиями организаций как государственного, так и общественного секторов. Причем подобное разграничение учреждений, реализующих социальные технологии, связано лишь с источниками их финансирования, а ни в коем случае не с уровнем квалификации и характером оказываемых социальных услуг. Бытующее мне-

ние о непрофессиональном уровне оказания социальной помощи организациями и учреждениями негосударственного сектора только потому, что эти организации не имеют четкой ведомственной принадлежности, не оправдано, т.к. в деятельности подобных учреждений также заняты специалисты с высоким уровнем квалификации, а в качестве консультантов привлекаются кандидаты и доктора наук. Подтверждением этого является создание сети реабилитационных учреждений для детей с нарушениями психо-физического развития. Так, центры медицинской реабилитации для детей инвалидов в г. Гомеле, г. Мозыре (Радуга), г. Бресте (Тонус) были созданы под эгидой различных общественных организаций и позднее переданы в систему Министерства здравоохранения. Республиканский детский центр социальной реабилитации детей – инвалидов Министерства труда и социальной защиты РБ, своим созданием обязан Белорусскому обществу инвалидов, а ГУ «Дом ночного пребывания для лиц БОМЖ» в Минске является результатом совместного проекта ОО «Белорусская ассоциация социальных работников» и Мингорисполкома.

Пособие, предлагаемое вашему вниманию, – это результат совместного проекта общественных организаций и территориальных центров социального обслуживания населения, направленного на практическое решение проблем социально-трудовой реабилитации одной из наиболее уязвимых категорий инвалидов – инвалидов психиатрического профиля.

Актуальность публикации определяется высоким удельным весом людей психиатрического профиля в структуре как общей, так и первичной инвалидности в Республике Беларусь. Традиционно сложилось, что данный контингент является объектом работы медицинских структур, которые, помимо чисто медицинской помощи, имеют богатый опыт трудовой реабилитации на базе лечебно-трудовых мастерских при психиатрических клиниках. Однако, для логичного в этом случае продолжения процесса социальной реабилитации пациента после выписки есть необходимость в поиске форм и методов, способствующих эффективному, как с экономической, так и с социальной точек зрения, осуществлению реинтеграции душевнобольных людей в привычном для них интеллектуальном, профессиональном и социальном окружении.

В нашем обществе мало знают и говорят о том состоянии сильнейшего стресса, которое ежедневно переживают душевнобольной человек и его семья. Постоянное напряжение, тревога, неопределённость, утрата прежних социальных связей, отсутствие поддержки постепенно уносит у родственников и самих больных силы и энергию, приводит к нервному истощению, депрессии, дисгармонии внутрисемейных отношений, порождает массу социальных и экономических проблем.

Чтобы облегчить свою ситуацию, семьи душевнобольных людей во многих странах мира объединяются в группы самопомощи, которые имеют очень сильную мотивацию в осуществлении практической поддержки душевнобольных и членов их семей. Деятельность таких об-

щественных групп многопланова: это обмен информацией и моральная поддержка, развитие социальных контактов и привлечение внимания общественности к своим проблемам, взаимодействие с различными организациями и деятельность по соблюдению гражданских прав душевнобольных, осуществление контроля за качественным оказанием психиатрической помощи и многое другое.

Попытка создания одной из таких групп в Беларуси была предпринята еще 10 лет назад и, к счастью, оказалась успешной.

А началось все со знакомства сотрудников общественной организации «Белорусская ассоциация социальных работников» с деятельностью Благотворительного клуба «Душа человека» из Москвы, директором которого был врач-психиатр Игорь Доненко. К тому времени в структуре этой общественной организации уже был открыт первый в России клубный дом, работали группы самопомощи, были налажены хорошие рабочие контакты с зарубежными специалистами, занимающимися вопросами социальной реабилитации людей с психиатрическими проблемами. Было понятно, что опыт полезен в Беларуси и стали искать возможности для развития сотрудничества. Такая возможность представилась через год, когда был выигран грантовый конкурс и получены средства от Программы ТАСИС на реализацию проекта «Поддержка групп самопомощи людей с психиатрическими проблемами и их родственников».

В рамках проекта московские специалисты неоднократно приезжали в Минск для проведения семинаров, встреч как со специалистами, так и с людьми, имеющими психиатрические проблемы, их родственниками. Они рассказывали о международном и своем личном опыте работы по социально-трудовой реабилитации инвалидов психиатрического профиля, о значении групп самопомощи, о клубных домах и других моделях небольших социальных агентств во многих странах мира, которые создают необходимую инфраструктуру и комфортные условия для жизни инвалидов, помогают им найти почву под ногами в мрачном мире безумия и долгое время находиться в семье и обществе, вне стен медицинских стационаров.

Профессионализм и увлеченность москвичей не оставили равнодушными минских коллег. Началась работа по созданию первой группы самопомощи. Были организованы собрания для медперсонала, больных и их родственников в стенах Республиканской психиатрической клинической больницы, при поддержке Посольства Великобритании в Минске проведена международная конференция «Социальная реабилитация людей с психиатрическими проблемами в обществах переходного периода» с участием представителей из 7 стран.

Активным участником проекта был Владимир Михайлович Бычков – психотерапевт высокого уровня и большой энтузиаст своего дела. Им была осуществлена на практике идея трудовой реабилитации людей с психиатрическими проблемами посредством увлечения растениеводством и организации работы в оранжерее. До сих пор в Минске эта идея

объединяет группу молодых инвалидов, находящих радость в совместном труде и поддержке друг друга. После смерти Владимира Михайловича группа самопомощи зарегистрировала в 2000 году первую в Беларуси НГО (негосударственную организацию), объединяющую инвалидов с психиатрическими проблемами и их родственников – Общественное объединение помощи душевнобольным «Миноди» им. В.М. Бычкова. Цель деятельности Миноди – содействие улучшению качества жизни душевнобольных людей. В настоящее время членами организации являются 27 человек, 10 инвалидов уже трудоустроены на постоянную работу после реабилитационного периода и приобретения трудовых навыков.

Как показывает опыт, люди со сходными жизненными проблемами, собираясь вместе и поддерживая друг друга, могут стать мощным фактором позитивных изменений в своей жизни. Подобные группы самопомощи повышают возможности больных к преодолению негативных изменений в жизни, усиливают тенденции к самоизлечению, вносят в жизнь больных упорядоченность, снимают напряжение, рецидивы болезни, увеличивают процент больных с социальной ремиссией. Социальная поддержка групп самопомощи помогает инвалидам по душевному заболеванию стать полноправными членами общества, избежать формирования «иждивенческих» позиций, вести достойную самостоятельную жизнь. И хотя психиатры сохраняют ведущую роль, но в психиатрическом сервисе все заметней становится работа психологов, социальных работников и добровольных помощников, которые подключаются к деятельности таких групп. Примером может служить клубный дом как альтернативная модель современной социальной службы для реабилитации людей с психиатрическими проблемами.

Опыт «Миноди» и вновь созданных групп самопомощи в двух городах убедительно доказывает, что именно в таких группах инвалиды и их родственники получают возможность осуществить свои желания. Они должны иметь равные права и возможности. Как всем людям, им хочется обсуждать в кругу доброжелательных людей то, что с ними происходит, получать необходимую информацию, самостоятельно контролировать свою жизнь, видеть перспективу и сделать правильный выбор. «Если раньше компании я не любил, то теперь в компании чувствую себя нормально. Очень счастлив, что нашел хороших друзей» – говорит один из участников группы самопомощи из Солигорска.

Таким образом, опыт минской городской организации Миноди вызывал интерес специалистов и признательность родственников, требовал реплицирования на другие регионы Беларуси. С этой целью в 2005 году Белорусская ассоциация социальных работников и Миноди инициировали совместный проект – «Сад надежды», который получил финансовую поддержку сначала Швейцарского управления развития и сотрудничества, а затем и Представительства корпорации ISAR в Беларуси. Проект успешно реализован в Солигорске и Вилейке в тесном сотрудничестве со специалистами по социальной работе двух территориальных центров социального обслуживания населения. В период

реализации проекта в обоих городах налажено тесное сотрудничество ТЦСОН с психоневрологическими диспансерами, созданы группы самопомощи инвалидов и для них проведены обучающие семинары по растениеводству, в Центральном ботаническом саду АН РБ приобретены коллекции маточных декоративных растений и заложены питомники для будущего озеленения городов с участием людей, имеющих психиатрические проблемы.

Мы надеемся, что наш проект будет содействовать повышению качества жизни людей с психиатрическими проблемами, коллеги оценят ясность и простоту методик, открывающих перспективы для наших подопечных, получат действенное практическое руководство к работе с пока еще достаточно закрытой различными мифами категорией людей, а общественность увидит ценность и красоту каждого человека, живущего рядом, и мир вокруг станет немножечко добрее.

*Наранович М.Г., председатель правления Общественной организации
«Белорусская ассоциация социальных работников»*

Слепцова Л.М., директор «Вилейского ТЦСОН»

*Спиркина Т.И., председатель Общественного объединения
помощи душевнобольным «Миноди» имени В. Бычкова*

Чурсина О.В., директор ТЦСОН города Солигорска

Рецензия

На пособие «Актуальные вопросы социально-трудовой реабилитации душевнобольных людей»

Настоящее практическое пособие «Актуальные вопросы социально-трудовой реабилитации душевнобольных людей» посвящено актуальной теме, т.к. психические расстройства занимают высокий удельный вес в структуре первичной инвалидности Республики Беларусь. Так, удельный вес больных с психическими расстройствами колеблется в пределах 15% от всего числа первично признанных инвалидами в Республике Беларусь. Кроме того, значительная часть данного контингента учитывается в рубрике «болезни нервной системы и органов чувств», которая составляет примерно 26%.

Настоящее пособие состоит из введения, показывающего актуальность темы и определяющего стратегию, излагаемую в пособии, и семи глав, раскрывающих в достаточном объеме суть социальных проблем душевнобольных людей. В первой главе авторским коллективом раскрываются особенности заболеваний и специфика терапевтических подходов к лечению и реабилитации инвалидов психиатрического профиля. В данном разделе большое внимание уделяется особенно актуальным состояниям, таким как шизофрения, маниакально – депрессивный психоз, эпилепсия, психогенные расстройства. Наряду с ними рассматриваются не менее актуальные проблемы интеллектуальной недостаточности (умственная неполноценность) и приводится отечественный опыт трудовой реабилитации инвалидов психиатрического профиля.

Второй раздел пособия посвящен зарубежному опыту социально – трудовой реабилитации людей с психическими проблемами. В данном разделе проводится анализ наиболее прогрессивных, зарекомендовавших себя с наибольшей степенью эффективности, преимущественно, зарубежных технологий социально-трудовой реабилитации людей с психиатрическими проблемами. Данный раздел освещает такие вопросы, как «Клубный дом как реабилитационная модель социальной поддержки лиц с психиатрическими проблемами», технологии оказания самопомощи лицами, принадлежащими к вышеуказанному контингенту. В данном разделе рассматриваются вопросы роли учебных кружков для взрослых людей с психиатрическими проблемами в процессе их реабилитации. Подраздел 2.4 описывает модель организации информационной поддержки групп самопомощи лицам с психиатрическими проблемами «Клиринг – Хаус», что весьма важно в формировании моделей оказания самопомощи в наших условиях. В настоящем разделе также рассматривается опыт работы фонда «Хамлет Траст». В завершении данного раздела приводится опыт социально-трудовой реабилитации людей с психиатрическими проблемами в странах СНГ. На основании описанного фактического материала раздела авторами приводится подраздел «Трудовая занятость инвалидов психиатрического профиля в республике Беларусь».

Третья глава настоящего пособия посвящена формированию социального пространства для людей с психиатрическими проблемами. Настоящий раздел описывает опыт работы групп самопомощи и технологии социально-бытовой реабилитации данного контингента. Одним из наиболее важных моментов при формировании социального пространства для людей с психиатрическими проблемами является их уровень образованности и готовности к включению в социально-трудовую деятельность, наличие определенного уровня знаний, умений и навыков, что осязается в подразделе «Образовательные программы для людей с психиатрическими проблемами».

В четвертом разделе пособия «Государственная поддержка при трудоустройстве инвалидов» рассмотрены вопросы законодательства республики Беларусь в данной области. Первое, чему уделяется внимание, – это Государственная поддержка нанимателей при трудоустройстве на работу инвалидов. Второе, что немаловажно, – трудоустройство инвалидов в качестве исполнителей общественно – полезных работ. Третье – это организация трудовой реабилитации безработных инвалидов данной категории. Наряду со всем изложенным материалом данного раздела представляется наиболее важным подраздел, посвященный профессиональной подготовке и профессиональной реабилитации инвалидов с психиатрическими проблемами. Это связано с тем, что до настоящего времени не существует общепринятых технологий к профессиональной реабилитации данного контингента, а предложения по их занятости не коррелируют с их возможностями, уровнем реабилитационного потенциала и уровнем интеллектуального развития.

В пятой главе настоящего пособия рассматриваются инновационные подходы к обеспечению занятости инвалидов и роли территориальных центров социального обслуживания населения в организации трудовой реабилитации инвалидов. Данный раздел уделяет большое внимание организационной структуре службы «хозяйственная бригада» при ТЦСОН, которая функционирует, в настоящее время на основании хозяйственного расчета, а также «алгоритму трудовой реабилитации инвалидов в должности работников ТЦСОН».

В данном случае необходимо заметить, что данный контингент нуждается в целевой профориентации, результатами которой станет ориентация, скорее, в сферу человек – природа, а не в сферу человек – человек.

Шестая глава настоящего пособия посвящена вопросам создания структур для трудоустройства инвалидов психиатрического профиля. В данной главе рассмотрены вопросы, связанные с выбором организационно-правовой формы, процедуры государственной регистрации, технологии деятельности предпринимателей без образования юридического лица, процедуры найма работников, а также процедура прекращения деятельности предпринимателя либо юридического лица.

На основании общепринятых Белорусских и Российских классификаторов профессий для людей с ограниченными возможностями автора-

ми был выбран наиболее подходящий перечень профессий и видов труда для людей с ограничениями психиатрического профиля. На основании данных вышеупомянутых классификаторов наиболее подходящими профессиями являются профессии, связанные с выращиванием растений и с обработкой земли. Так, глава семь описывает технологии создания питомников, участков маточно-черенковых насаждений и организации ухода за ними, проблемы размножения растений. Особое внимание уделяется выращиванию растений в контейнерах. Большое практическое значение имеет приведение авторами в настоящем пособии видовой специфики растений.

Настоящее пособие содержит ряд приложений, включающих международные стандарты программы «Клубный дом», опыт работы Территориального центра социального обслуживания населения города Солигорска, программу социально – трудовой реабилитации инвалидов психиатрического профиля посредством выращивания растений. Пособие содержит опыт работы Жлобинского территориального центра социального обслуживания населения, программы обучения инвалидов основам безопасности труда, производственных отношений и социальной адаптации на рабочем месте, а также примерную форму договора между органами по труду, занятости и социальной защите и ТЦСОН о трудоустройстве безработных инвалидов.

В завершении пособия приводится список литературы по теме пособия, а также ссылки на Интернет страницы и сайты.

Таким образом, на основании вышеизложенного, можно заключить, что настоящее пособие имеет бесспорный практический интерес со стороны как общественных центров, занимающихся вопросами трудовой и социальной реабилитации лиц психиатрического профиля, так и государственных структур, занятых в реабилитации и организации трудовой занятости данного контингента (отделения дневного пребывания лиц с ограничениями жизнедеятельности ТЦСОН, реабилитационные отделения психиатрических стационаров, центры реабилитации душевно больных людей).

*Заведующий кафедрой реабилитологии Государственного института
управления и социальных технологий БГУ,
кандидат медицинских наук, доцент К.Э. Зборовский*

Глава 1. Особенности заболеваний, лечения и реабилитации инвалидов психиатрического профиля

«Психиатрия» в буквальном переводе с греческого обозначает «наука о лечении, врачевании души». В настоящее время это отдельное направление в медицине, включающее в себя комплекс медикаментозной и реабилитационной помощи больным.

Душевная, психическая деятельность человека напрямую связана с головным мозгом. Причины нарушений его деятельности различны. Это либо внутренние (эндогенные) факторы, обусловленные нарушением биохимических и обменных процессов, либо внешние (экзогенные), связанные с воздействием факторов окружающей среды как непосредственно на центральную нервную систему (черепно-мозговые, психические травмы), так и на организм в целом (инфекции, интоксикации, др. заболевания). Психопатологические проявления зависят от тяжести и характера этих нарушений. При лёгких расстройствах возникают невротические реакции, неврозы, неглубокие депрессии, Это так называемые пограничные состояния, при которых изменяются самочувствие и адаптация больных в обществе, однако сохраняются контроль над своим поведением и критическая оценка состояния.

При заболеваниях, вызванных более глубоким поражением деятельности мозга, возникают психозы, при которых нарушаются восприятие и оценка окружающего, собственной личности. Целиком меняется поведение человека, определяемое болезненными установками. Соответственно и меры помощи медицинского и социального характера определяются характером и тяжестью психических нарушений с учётом индивидуальных особенностей личности.

Психические заболевания (душевные болезни) проявляются многочисленными сдвигами, которые оказывают влияние на эмоциональные функции и поведение, при которых отмечается неуравновешенность эмоций различного вида и степени сложности, нарушенное понимание и коммуникации, ошибочно направленная приспособляемость.

Тяжелые душевные заболевания могут возникать в различных периодах жизни: чаще в юности, у взрослых, реже в детском периоде жизни. Часто это происходит неожиданно и принимает форму острого нарушения в поведении, иногда связанного с длительным личным напряжением (стрессом), психологическими конфликтами, с различными органическими явлениями неврологического, генетического или биохимического характера. Симптомам болезни могут предшествовать социальные, личные или воспитательные проблемы. При этом необходимо различать нормальные реакции на стресс и психопатические реакции.

Обычно различают:

- психотические состояния (шизофрения и маниакально-депрессивные заболевания);
- органически вызванные заболевания (дегенеративные заболевания мозга);

-
- психоневротические заболевания (фобия, мания преследования);
 - сдвиги в поведении и личности.

При острой форме душевного заболевания необходимо, прежде всего, лечение в стационаре, где применяется медикаментозная помощь вместе с вербальной и невербальной психотерапией, дополненной комплексом реабилитационных мер, после чего следует долгий процесс реабилитации.

Реабилитация инвалидов – это система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма. Целью реабилитации являются полное или частичное восстановление (сохранение) индивидуальной и общественной ценности инвалида, его личностного, социального и трудового статуса, достижение им материальной независимости. Обычно выделяют следующие этапы проведения реабилитации:

- *медицинская реабилитация*, направленная на достижение максимально возможной клинической компенсации, купирования проявлений болезни, профилактику ее нежелательных последствий или их уменьшение;
- *социальная реабилитация* включает социально-средовую ориентацию и социально-бытовую адаптацию, направленную на восстановление функций жизнедеятельности больного;
- *профессионально-трудовая реабилитация* – возвращение больному способности к участию в общественно полезном труде, самостоятельному жизнеобеспечению; включает профессиональную ориентацию, профессиональное образование, профессионально-производственную адаптацию и трудоустройство.

1.1. Шизофрения

В общественном сознании психические заболевания (в частности – шизофрения), связаны с мифами и предрассудками, психически больных боятся, считают «одержимыми», однако, на самом деле, все выглядит не так трагично.

Шизофрения – хроническая психическая болезнь с отчетливыми симптомами психоза, нарушениями мышления, эмоциональными расстройствами и неадекватным поведением. Сознание при этом заболевании не нарушено, как и не изменены многие интеллектуальные процессы, хотя при длительном течении шизофрении нарушается процесс восприятия, внимание и память. При шизофрении теряется цельность личности, происходит ее расщепление, утрата дифференциации своего «Я», часто возникает переживание, что наиболее сокровенные мысли, чувства и действия известны окружающим людям и они могут влиять на эти процессы. По мере течения болезни возможны периоды ее обострения и, наоборот, периоды ремиссии.

Шизофрения – болезнь, выбивающая человека из общественной жизни. В силу специфических изменений в эмоциональной и мысли-

тельной сфере, больные оказываются аутсайдерами, неспособными поддерживать социальные контакты, эффективно работать, создавать семью. При неправильном лечении шизофрении разрушаются связи личности с ее социальным окружением, нарастают апатия и снижение энергетического потенциала.

Важными факторами, приводящими к инвалидности, являются безынициативность и бездеятельность пациентов, потакание симптомам болезни, чрезмерные опека больного и его зависимость от родственников и врачей. Однако все это можно предотвратить, если научить пациента справляться со своей болезнью. Больной шизофренией не должен долго находиться в стационаре и быть предоставлен самому себе. Необходимо быстрое купирование симптомов психоза и последующая комплексная реабилитация, предполагающая не бездеятельность, а полную занятость. Бригадная форма работы при лечении шизофрении предполагает участие в процессе лечения больного не только психиатра и клинического психолога. Важное значение имеет активная социальная работа, учитывающая особенности семьи больного, его социальный статус, создание терапевтического сообщества, ориентированного на интересы пациента, разработка комплексной программы реабилитационного процесса.

Основной подход, которого придерживаются современные врачи – это восприятие пациента как полноценной личности, имеющей свои особенности и свои интересы, права и обязанности в обществе. Многими исследованиями доказано, что именно такой подход способствует успешному исцелению больных. Одно из направлений в психотерапии шизофрении представлено гуманистической психологией – экзистенциально-гуманистическая психотерапия, недирективная психотерапия, гештальт-терапия и др. Одним из основных её положений является тезис об ответственности человека: что бы ни происходило с пациентом, ответственен за это сам пациент, и именно он способен изменить существующее положение дел.

Другим постулатом гуманистической психологии является отношение к пациентам как к полноценным, заслуживающим уважения личностям. По мнению известного психотерапевта Станислава Грофа нынешняя психиатрия с её социально оскорбительными ярлыками, ужасными госпитальными условиями и терапевтическими процедурами, создала атмосферу, в которой невозможна искренняя обратная связь. Врач и пациент как бы находятся по разные стороны баррикад. И когда они стремятся перешагнуть эти «баррикады», что выражается, главным образом, в отношении к пациенту как к полноценной, но просто «другой» личности, это оказывается достаточно неожиданным даже для самих пациентов. Большинство из них продолжают заученно повторять, что им нужно избавиться от страхов, «голосов» и т. п.

В современной психиатрии при лечении шизофрении применяется комплексный биопсихосоциальный подход, который включает в себя несколько компонентов:

-
-
- диагностику;
 - медикаментозную терапию;
 - психосоциальную реабилитацию и адаптацию в социальной среде.

1.1.1. Диагностика

Диагностика подразумевает клиническую оценку состояния больного. Во время беседы врач выявляет наличие характерной для шизофрении симптоматики: продуктивной – бред, галлюцинации, аффективные расстройства; негативной – эмоциональное обеднение, снижение влечений, замкнутость, снижение энергетического потенциала; выраженность нейрокогнитивного дефицита – нарушение памяти, внимания, мышления.

Также проводятся параклинические методы исследования, в результате которых определяются особенности строения и функционирования нервной системы, наличие сопутствующих заболеваний, возможно выявление патологии в нервной и эндокринной системах. Это позволяет точнее оценить тяжесть заболевания, провести дифференциальную диагностику, сориентироваться в подборе препаратов для наиболее эффективного лечения с минимумом побочных явлений. В параклинические методы обследования включаются:

- МРТ (магнитно-резонансная томография мозга) позволяет увидеть наличие патологии в самой ткани мозга;
- ЭЭГ (энцефалограмма) фиксирует электрическую активность в ткани головного мозга, что позволяет судить об особенностях функционирования различных его участков в состоянии покоя и при нагрузке;
- когнитивные потенциалы (P300) помогают оценить нейрофизиологические особенности восприятия, мышления, памяти, внимания;
- транскраниальное доплеровское сканирование сосудов головного мозга выявляет патологию кровоснабжения;
- проверка гормонального статуса для исключения сопутствующей соматической патологии;
- нейropsихологическое исследование – выявление с помощью нейropsихологических методик нарушений функционирования высшей нервной деятельности;
- психологическое исследование – выявление нарушения мышления, внимания, памяти, определение особенностей личности больного.

1.1.2. Медикаментозная терапия

Основной метод лечения шизофрении – медикаментозный, поэтому подбор препаратов является важным этапом процесса лечения. Для лечения шизофрении применяются препараты из группы антипсихотиков или нейролептики. Они устраняют продуктивную симптоматику, предотвращают прогрессирование негативных симптомов, а также положительно влияют на когнитивные функции. Если до появления

современных (атипичных) нейролептиков, пациенты принимали множество лекарств, обладающих ощутимыми побочными эффектами (например, двигательные расстройства), то в настоящее время лечение – это монотерапия (используется один препарат), причем прием лекарства осуществляется, как правило, всего лишь один раз в сутки, что значительно облегчает соблюдение режима, а значит и обеспечивает эффективность лечения. Современные нейролептики воздействуют на все симптомы шизофрении, практически не вызывая побочных эффектов при правильном подборе дозы. Доказано, что атипичные нейролептики также положительно влияют на когнитивные функции, то есть восстанавливают нарушение мыслительной деятельности и, как следствие, работоспособность пациентов. Однако, при сложной картине заболевания, возможно применение и других групп препаратов: антидепрессантов, стабилизаторов настроения (финлепсин, депакин, препараты лития), препаратов, улучшающих микроциркуляцию сосудов головного мозга (циннаризин, кавинтон). Поскольку довольно часто пациенты астенизированы, то есть их нервная система истощена, а также имеется сопутствующая неврологическая симптоматика, то применяется общеукрепляющая терапия витаминами и препаратами, улучшающими обмен веществ в нервной ткани (глиатиллин, мильгама, пирацетам, пикамилон).

После прохождения основного курса лечения следует в течение, как правило, двух лет принимать поддерживающую терапию нейролептиками, так как помимо предотвращения обострений шизофрении, необходимо восстановить утраченные из-за болезни функции. При этом удобно перейти на пролонгированные формы препаратов. Дозу препарата вводят с помощью инъекций на продолжительное время (одной инъекции хватает на 2-4 недели) и необходимость ежедневно принимать таблетки отпадает. Если в течение двухлетнего срока наблюдается положительная динамика состояния больного и не возникает обострений, то после консультации с врачом прием препаратов можно прекратить.

1.1.3. Психосоциальная реабилитация и адаптация

Основная задача при лечении больных заключается в том, чтобы вернуть человека в социальную среду. Поскольку шизофрения является хроническим заболеванием, то акцент здесь делается на обучение жизни в новых условиях, сосуществование с болезнью. Эта часть лечения называется психосоциальной реабилитацией и адаптацией и предполагает восстановление утраченных в результате болезни эмоциональных, мотивационных ресурсов личности, обучение взаимодействию, восстановление способности решать проблемы, интеграция в общество. Целью этого этапа лечения является достижение социальной компетентности и автономии пациента.

Во время проведения реабилитационных мероприятий важно, чтобы пациент, с одной стороны, чувствовал свою автономность и ответ-

ственность, а с другой мог рассчитывать на поддержку со стороны семьи, врачей и социальных служб в случае возникновения трудностей или обострений заболевания. Результатом этой работы в идеале является выработка стиля жизни пациента, максимально приближенного к полноценному здоровому образу жизни с семьей, работой, кругом общения, увлечениями. Это помогает сохранить разрушаемое болезнью «Я» человека благодаря мотивирующему ожиданию его окружения и стимулам, которые дает осознание собственной ответственности, стремление к признанию и самоуважению.

На сегодняшний день разработаны специальные методики реабилитации больных, куда входят как индивидуальные, так и групповые формы работы. К ним относятся: тренинги социальных навыков, общения, самоуважения, уверенного поведения, независимого проживания, обучение умению справляться с остаточными симптомами, семейная терапия. Важно использовать весь комплекс реабилитационных средств – ландшафтную терапию, физиотерапию, водные процедуры (бассейн), бальнеотерапию, терапию творческим самовыражением, музыкальную терапию, библио- и фильмотерапию, различные методы психологической коррекции и психологические тренинги.

Опыт показывает, что чем раньше начата реабилитационная работа, тем успешней пациент восстанавливает социальные навыки. Как правило, элементы реабилитации начинаются сразу после выхода пациента из состояния острого заболевания, когда он снова становится способен более или менее адекватно воспринимать окружающее.

Случай психоза – всегда шок для больного, в первую очередь потому, что больной не понимает, что с ним произошло и как с этим дальше жить. Поэтому обычно пациентов сразу включают в работу образовательной группы, где разъясняется суть заболевания, особенности его течения, симптомы и способы их выявления, формируется мотивация на длительное медикаментозное лечение, проводится обучение умению справляться с психопатологическими расстройствами. Одна из основных задач – мотивировать больного на активную внутреннюю работу по борьбе с заболеванием.

Во время социальных тренингов пациент обучается навыкам контроля за своим поведением, мыслями, ощущениями, обучается принятию рациональных решений, вырабатывается адекватное отношение к болезни, лечению и жизни в новых условиях. Одновременно с этим проводится и семейная терапия, в которой участвуют родственники больного или даже несколько семей, в которых есть душевнобольной человек. В зависимости от тактики терапии, такие группы могут проводиться с участием самих пациентов или без них.

Во время сеансов терапии ведется разъяснительная работа с родственниками, их обучение выявлению симптомов заболевания и способов борьбы с ними для того, чтобы родственники могли выступать в роли ко-терапевтов, помогая врачу. При этом проводится и обучение взаимодействию внутри семьи, вырабатывается тактика ровного и добро-

желательного отношения, т.к. напряженная атмосфера в семье, чрезмерный уровень эмоциональной экспрессивности может явиться причиной обострения заболевания.

Важным этапом реабилитации является тренинг социальных навыков. Он направлен на повышение устойчивости пациентов к стрессовым воздействиям (требованиям общества, семейным конфликтам) и его целью является формирование навыков взаимодействия с различными государственными учреждениями, распределение домашнего бюджета, ведение домашнего хозяйства, покупки, проведение свободного времени, навыков межличностных взаимоотношений – навыки беседы, дружеских и семейных отношений.

Во время психосоциального тренинга определяются проблемы, с которыми сталкиваются пациенты в повседневной жизни. Совместно с больными устанавливаются цели тренинга, затем проводится репетиция поведения в форме ролевых игр, которые имитируют реальные ситуации повседневной жизни, позже идет практика – применение полученных навыков вне искусственных условий обучения, но при этом сохраняется контроль терапевта или социального работника, и, наконец, самостоятельное применение пациентом полученных навыков в повседневной жизни.

С пациентами проводятся сеансы различных видов психотерапии. Поскольку общение с больным неизбежно отражается на семейных отношениях, то необходимо проводить семейную психотерапию. Это помогает родственникам научиться правильно относиться к больному (т.е. видеть симптомы болезни и трактовать их как признаки заболевания, а не лень или проявления дурного характера), а больному – восстановить эмоциональные связи с членами семьи. Групповая психотерапия помогает больному заново научиться налаживать социальные контакты, а индивидуальная (терапия творческим самовыражением, арт-терапия) – лучше осознать, что с ним происходит и поверить в собственные силы, восстановить творческий потенциал, присущий здоровой личности. Ландшафтная терапия, бассейн, бальнеотерапия, физиотерапия укрепляют организм, выравнивают эмоциональный фон, способствуют лучшему воздействию медикаментозных препаратов и психотерапии.

Таким образом, при своевременном обращении к врачу, полноценном обследовании, адекватном медикаментозном лечении и активной психотерапии возможно не только значительное улучшение даже казалось бы безнадежного состояния, но и получение стойкой ремиссии, а при некоторых формах шизофрении – даже полное ее излечение. В любом случае, у больных прекращается прогрессирование заболевания, восстанавливается работоспособность, они способны жить полноценной жизнью, создавать семью, хотя и остается некоторый риск рецидивов (поскольку шизофрения – обычно хроническое заболевание), а также своеобразные черты характера (замкнутость, эмоциональная холодность, чуждаковатость).

1.2. Маниакально – депрессивный психоз

Маниакально–депрессивный психоз (МДП) – это психическое заболевание, протекающее в форме депрессивных и маниакальных фаз (приступов), в промежутках между которыми больной практически здоров. Другими словами, он выходит из приступа без изменений личностных особенностей, с полным исчезновением всей психопатологической симптоматики. Отсутствие дефекта даже после многократных приступов – свидетельство благоприятного прогноза в целом.

МДП проявляется в виде депрессивных и маниакальных фаз. В клинической картине депрессивные фазы встречаются в несколько раз чаще, чем маниакальные. Отмечается, что люди в слабо выраженном маниакальном состоянии к врачу не обращаются и не доставляют окружающим особых хлопот. Проявления МДП возможны как в детском, так в подростковом и юношеском возрасте. Для каждого возраста характерны свои особенности.

Депрессивное состояние определяется подавленным настроением, заторможенностью мыслительных и двигательных процессов, больные жалуются на тоску, безразличие к близким, ко всему тому, что раньше доставляло удовольствие. В таком состоянии могут возникать мысли об уходе из жизни. Отмечаются суточные колебания настроения. Они заторможены, иногда обездвижены, сидят в одной позе или лежат в постели. Выражение лица скорбное, печальное. Будущее кажется бесперспективным, жизнь – не имеющей смысла. Прошлое рассматривается только с точки зрения неудач и ошибок. С возрастом в состоянии все большее место занимает тревога. Доступ к меланхолическому больному нелёгок. Здоровый не может вчувствоваться в такое состояние. Заболевший знает это и отвергает уверения, что его понимают. Поэтому к жалобам таких людей надо относиться серьёзно. Нужно воспринимать их таких, какие они есть, с их жалобами, самобичеванием, страхами. При этом личная связь с врачом является залогом успешного выхода из тягостного состояния.

Маниакальное состояние выражается в повышенном, приподнятом настроении, чрезмерно активной деятельности. Такие заболевшие люди находятся в превосходном расположении духа, ощущают необычайную бодрость, прилив сил. Они веселы, многоречивы, шутят, легко отвлекаются, принимают за ненужные дела, находят не свойственные им занятия. Многочисленные идеи, возникающие у них, не реализуются до конца. Переоценивая свои возможности они предлагают свою кандидатуру на различные должности, не соответствующие их уровню знаний и квалификации, нередко выдают себя за актёров, поэтов, писателей. Лечение маниакальных больных по некоторым причинам затруднительно. Большинство заболевших не чувствуют себя больными и не склонны к лечению. С другой стороны, оказание лечебной помощи не должно быть затянато, т.к. у таких больных существует опасность ухудшения, которая чаще всего связана с социальными осложнениями. Не следует реагировать на различные проявления таких людей, т.е. «входить в его

болезнь», но надо стараться всерьёз воспринимать больного как личность, несмотря на его деловитость при бессмысленности его действий. Если этим людям дать выговориться, выслушав их, то они становятся спокойнее. Обращаться к ним необходимо приветливо и уважительно.

У значительного числа заболевших МДП за всю жизнь возникает лишь одна фаза болезни, после которой наступает выздоровление. Если маниакальные и депрессивные фазы чередуются – это биполярный тип течения. В период обострения болезни больные нетрудоспособны. После выхода из приступа трудоспособность чаще всего восстанавливается. На инвалидность заболевших переводят только в тех случаях, когда приступы очень часты или течение болезни приобретает непрерывный характер. Заболевание не приводит к дефектам в интеллектуальной и эмоционально-волевой сфере.

Лечение зависит от характера фазы – депрессивной или маниакальной. Депрессию лечат антидепрессантами. Маниакальное состояние купируют с помощью нейролептиков.

1.3. Эпилепсия

Эпилепсия – это, как правило, хронически протекающее заболевание, с характерным наличием пароксизмальных (приступообразных) расстройств, возникающих эпизодически в сознании, настроении. Заболевание в большинстве случаев приводит к постепенному изменению личности и своеобразному сужению интеллекта. На отдалённых этапах болезни могут возникать острые и затяжные психозы.

Начинается заболевание преимущественно в детском и юношеском возрасте. Причины заболевания не установлены. Развитие болезни связано с возникновением эпилептогенного очага в различных участках мозга, являющегося источником патологического возбуждения и судорожных разрядов нейронов (нервных клеток). Один из характерных признаков заболевания – судорожный приступ, который обычно начинается внезапно и также внезапно заканчивается, имеет непродолжительное течение. Довольно часто перед припадком, за несколько часов или за сутки, возникают «предвестники» – головная боль, недомогание, плохое настроение, предчувствие надвигающейся беды, т.е. человек уже знает о приближении припадков и может принять определённые меры предосторожности (не выходить из дома, застраховать себя от возможных падений и повреждений). Большой судорожный приступ часто начинается с ауры (с греч., «дуновение»), проявляющейся мимолётными (несколько секунд) расстройствами, которые больной, в отличие от припадков, хорошо помнит. Аура может быть предельно яркими зрительными галлюцинациями (вспышки определённого цвета), неприятными ощущениями в животе, головнокружением, появлением необычных запахов. После ауры больной теряет сознание и падает. Около 30 секунд продолжается фаза напряжения всех мышц, затем начинаются судороги (сильные толчкообразные сокращения мышц конечностей, шеи, туловища). Длительность припад-

ка – 3-4 минуты. После припадка появляется чувство вялости и сонливости. Помимо типичных судорожных припадков бывают атипичные:

- малые припадки характеризуются потерей сознания на несколько минут, при этом больной не падает;
- сумеречное состояние сознания – помрачение сознания, нарушение ориентировки, наличие бреда, галлюцинаций, иллюзий устремляющегося характера;
- амбулаторный автоматизм – на фоне сумеречного состояния больной может производить достаточно сложные упорядоченные действия.

Степень изменения личности заболевших различна, в зависимости от длительности и тяжести заболевания, своевременности и адекватности лечения, сопутствующих заболеваний. Существенной чертой больных эпилепсией является инфантилизм, выражающийся в незрелости суждений. Мышление у таких больных становится вязким, обстоятельным, часто они не могут отделить главное от второстепенного, застревают на ненужных деталях. Такие люди становятся взрывчатыми, обидчивыми, злопамятными. Их угрированная любезность, слащавость, уживаются с недоброжелательностью и мелкой мстительностью. Во всём проявляется медлительность, заторможенность, излишняя аккуратность, дисциплинированность, ведётся постоянная борьба за справедливость и порядок, что делает их неуживчивыми и конфликтными в семье и коллективе. Малейшее нарушение жизненных «принципов» окружающими вызывает у больного раздражение, гнев, другие реакции протеста. Состояние этих людей и формирование изменений их личности во многом зависит от социальных факторов, от отношения и терпимости к больному со стороны близких, педагогов, сотрудников. При благоприятных условиях и доброжелательном отношении возникает меньше моментов, провоцирующих ухудшение состояния.

С целью профилактики приступов больным следует избегать приёма алкоголя, перегрева на солнце, купания в холодной воде, пребывания в душной влажной атмосфере, физического и умственного перенапряжения. Своевременно начатое лечение, соблюдение режима, благоприятная обстановка в семье и на работе (правильный выбор профессии, создание условий для учёбы и реализации интересов) способствуют улучшению состояния больного, стабилизации его социального и трудового статуса.

1.4. Психогенные заболевания

Психогенные факторы могут вызывать физиологические нарушения в разных органах и системах организма: в сердечно-сосудистой системе, в системе дыхания, в пищеварительном тракте, в сексуальной сфере, в мышцах, в вегетативной системе. Психогенный компонент играет большую роль во многих органических заболеваниях. «Не может быть психической медицины, касающейся только психики, соматической меди-

цины, касающейся только тела. Есть лишь один вид медицины, и вся она – психосоматическая» (Э. Берн). Различают следующие психогенные заболевания:

- реактивные психозы;
- невроты;
- психопатии;
- психосоматические заболевания.

Реактивные психозы – это психотические состояния, носящие временный и обратимый характер, возникающие в результате воздействия психогенных факторов, представляющих опасность для больного или угрожающих его жизни и благополучию. Предрасполагающим фактором возникновения могут быть тяжёлые соматические заболевания, травмы, длительная алкоголизация, переутомление и т.д. Наиболее уязвимы в этом плане подростки и женщины в климактерическом периоде.

Невроты – относятся к так называемой «малой психиатрии», и к категории «пограничных состояний». Это «психогенное, как правило, конфликтогенное, нервно-психическое расстройство, которое возникает в результате нарушения особо значимых жизненных отношений человека и проявляется в специфических клинических феноменах при отсутствии психопатологических явлений» (Б.Д. Карвасарский). В отличие от психопатии, при невротозах сохраняется критическое отношение к болезни, определяющее воздействие принадлежит влиянию среды. Невроты, как обратимые расстройства, поддаются полному излечению. Отечественные психиатры выделяют три основные формы невротозов: неврастения, истерический невротоз и невротоз навязчивых состояний.

Психосоматические заболевания – это физические заболевания или нарушения, причиной возникновения которых является аффективное напряжение (конфликты, недовольство, душевные страдания и др.). Психосоматические реакции могут возникать не только в ответ на психические эмоциональные воздействия, но и на прямое действие раздражителей. Представления, воображение также могут оказывать влияние на соматическое состояние человека.

Психопатия – стойкая аномалия характера, от которой страдают как сами больные, так и общество. Такие люди характеризуются рядом особенностей, которые отличают их от обычных людей и мешают безболезненно для себя и других приспособляться к окружающей среде. Эти свойства личности могут в течение жизни усиливаться или развиваться в определённом направлении. Психопатия представляет собой область между психической болезнью и здоровьем, т.е. является пограничным состоянием. Для нее характерна неполноценность эмоционально-волевой сферы и мышления при сохранности интеллекта. Незрелость психики проявляется в повышенной внушаемости, склонности к преувеличениям. Большое значение в формировании психопатии имеет неблагоприятное

влияние внешней среды (неправильное воспитание, психические травмы), а также неблагоприятный внутриутробный и ранний периоды жизни.

1.5. Умственная неполноценность

С учетом биологического возраста и социокультурного окружения, умственная неполноценность характеризуется интеллектуальной отсталостью, находящейся ниже среднего уровня и присутствующей с раннего возраста, а также значительным ослаблением способности приспосабливаться к нормам социального окружения.

Олигофрения в переводе с греческого означает «малоумие» или, другими словами, психическое недоразвитие, не носит прогрессирующего характера. По степени тяжести различают:

- идиотия – наиболее глубокая степень;
- имбецильность – средняя, пациенты могут приобретать простейшие знания и заниматься элементарным трудом;
- дебильность – легкая степень, пациенты имеют затруднения в обучении, ограничения интеллектуальных функций, снижена критичность.

Умственная неполноценность не является душевным заболеванием. Часто специфическая причина умственной неполноценности неизвестна. Умственная неполноценность зачастую проявляется в младенческом возрасте, раннем детстве или школе, когда необычная замедленность в развитии становится ярко выраженной, приводя к осложнениям в повседневной жизни, понимании и употреблении языка, а также в понимании и употреблении абстрактных и общепринятых понятий. Ежедневная работа с умственно неполноценными людьми направлена, в первую очередь, на развитие, т.е. она заключается в том, что каждому человеку оказывается помощь в развитии навыков, способностей и личных качеств, в воспитании умения приспосабливаться к требованиям общества, в котором он живёт. Эта задача требует привлечения в большей степени специалистов в области педагогики и абилитации, нежели специалистов в области медицинской терапии и психиатрии, хотя и они играют большую роль.

Лишь небольшая группа умственно неполноценных людей с усложнённой или очень сложной формой неполноценности страдает комплексными, тяжело управляемыми нарушениями в поведении и развитии. нуждается в специальной терапии. Большая часть умственно ограниченных людей может получать содействие в обычных или специализированных школах, мастерских и могут проживать в общине. Главный акцент при умственной неполноценности придаётся первичному обучению навыкам, требующимся для повседневной жизни. При этом умственно неполноценные люди должны иметь возможность пользоваться услугами психиатрической службы по мере необходимости. Целый ряд людей с умственной отсталостью могут иметь дополнительно психические осложнения, которые могут появиться при рождении, в раннем детстве или позже. Поэтому им необходим комплексный подход при оказании

помощи, в том числе – психиатрической службы. Необходимо учитывать, что традиционные виды психотерапии, основанные на словесной коммуникации, размышлениях, не дают должного результата у умственно отсталых людей, которые отстают именно по этим функциям. Здесь главное внимание персонала необходимо направить на применение несловесных и ситуативных способов обучения (например, терапии поведения и др.). Выявление у детей умственной отсталости, как правило, шокирует родителей и очень угнетает их. Поддержка таких семей со стороны психологов и социальных работников помогает им преодолеть тяжёлые периоды жизни. Многие родители, успешно преодолевшие такие кризисы, помогают другим семьям справиться с проблемами умственной болезни их детей.

Следует иметь в виду, что люди с умственной отсталостью имеют потребности, которые отличаются от потребностей людей с душевной болезнью, но поддержка и тех и других должна ориентироваться прежде всего на реальные потребности каждого конкретного человека.

При организации и обеспечении поддержки, лечения, реабилитации душевнобольных или умственно отсталых людей, необходимо специальным образом подготовить и обучить персонал, с тем, чтобы четко различать потребности этих людей, знать особенности, характер заболеваний, динамику состояний, различные технологии при оказании помощи этим людям и их семьям.

1.6. Трудовая реабилитация инвалидов психиатрического профиля

Завершающим этапом и целью всего процесса реабилитации является реальное трудоустройство на рынке труда. При этом важен индивидуальный подход с учетом тяжести заболевания, степени утраты имевшихся трудовых навыков, пожеланий больного, анализ имеющихся возможностей и предыдущего образования.

Таким образом, успехи современной фармакологической терапии выдвигают на первый план решение проблемы социально-трудовой реабилитации, которая, наряду с гуманными целями, имеет также и экономическое значение.

Социально-трудовая реабилитация людей с психиатрическими проблемами начинается в психиатрической клинике и должна продолжаться после их выписки из стационара с участием социальных работников по месту жительства больных. Уместно вспомнить высказывание известного психиатра А.В. Снежневского о том, что трудовая терапия является методом лечения, без которого немыслима психиатрическая больница.

Установлено, что почти всем больным шизофренией, впервые признанным инвалидами, может быть дана та или иная трудовая рекомендация, составлена реабилитационная программа, способствующая вовлечению их в трудовую деятельность. По данным сотрудников института им. В.М. Бехтерева, даже в таком контингенте, как инвалиды с детства, до 90% больных могут освоить какие-либо трудовые процессы. Однако,

несмотря на большой опыт проведения трудовой терапии и ее широкое применение в психоневрологических стационарах (особенно в период существования СССР), количество больных, имеющих группу инвалидности и вовлеченных в сферу общественно полезного труда, исчисляется единицами.

Большинство психиатров признают, что целесообразно начинать трудовую терапию уже на стадии нахождения пациентов в больнице (даже для больных с острой психиатрической симптоматикой), что способствует быстрейшему улучшению их состояния.

Естественно, что вовлечение в трудовую терапию заторможенных, абличных больных, а также пациентов, находящихся в остром психическом состоянии, сопряжено с известными трудностями. В этих случаях следует начинать с выработки навыков самообслуживания и использования лечебной физкультуры, а также с культурно-развлекательных мероприятий.

Многочисленные исследования психиатров указывают на значительную эффективность трудовой терапии во внебольничных, амбулаторных условиях. По данным сотрудников института им. В.М. Бехтерева, общее число госпитализаций в группе больных параноидальной формой пизофрении, посещающих лечебно-трудовые мастерские, за два года снизилось на 70%, в то время как в контрольной группе возросло на 35%. Следовательно, трудовая терапия как один из существенных факторов, развивающих полезную и целенаправленную деятельность пациентов, приобретает особую значимость.

Трудовая терапия больных психиатрического профиля всегда была тесно связана с психотерапией, благодаря которой удается блокировать отрицательные воздействия внешнего «микро социального» окружения пациента, повысить производительность его труда, устранить психогенные реакции, возникающие в процессе производственной деятельности. При применении психотерапии значительно уменьшается вероятность проявления психотических форм поведения и восстанавливается способность больных к контактам, что играет важную роль в лечении. Поиски новых приемов при осуществлении реабилитации больных психиатрического профиля привели к развитию музыкотерапии как одной из составных частей психотерапии.

Осознание пациентами социальной ценности своего труда является важным стимулом в пробуждении и становлении их личностных, общественных и трудовых качеств, поэтому в практике трудовой терапии особое внимание следует уделять отношению больных к трудовой деятельности, когда они не только пассивно соприкасаются с внешними предметами, но и создают эти предметы.

Важным фактором для социально-трудовой реабилитации является степень удовлетворенности выполненной работой, поэтому следует найти и предложить больному такие виды труда, которые являются желательными и возможными к выполнению. Показания и противопоказания для трудовой терапии конкретного пациента должны быть определены его участковым или лечащим врачом с учетом нозологи-

ческой формы болезни, степени дефекта и критического отношения больного к своему состоянию. Поэтому в лечебно-трудовых мастерских обычно формировали группы пациентов в соответствии с перечнем рекомендуемых профессий.

Существенную роль в процессе реабилитации играют взаимоотношения в производственном коллективе, которые имеют значение для формирования мотивации к трудовой деятельности и повышения ее эффективности. Важным моментом в трудотерапии является также материальная заинтересованность. Следовательно, при организации производства необходимо разработать понятную больным систему градации материального вознаграждения, что оказывает положительное психотерапевтическое воздействие.

Как показывает практика, многие больные, имевшие до установления инвалидности достаточно высокий профессиональный и образовательный уровень, занимаются трудовой терапией неохотно. Их угнетает не только крах жизненных планов, вызванных болезнью, но и отсутствие возможности реального трудоустройства, необходимость выполнения достаточно примитивных видов работы.

Для дифференциации методов и форм трудовой терапии, назначения соответствующего трудового режима необходима оценка следующих психических, психологических и социальных факторов, влияющих на степень трудовой адаптации больных:

- степени психической и физической активности;
- отношения к труду и предлагаемой форме трудотерапии;
- наличия прошлого профессионального опыта;
- сохранности трудовых навыков;
- способности к адекватному общению с окружающими.

В зависимости от сочетания полученных характеристик, для трудотерапии целесообразно последовательное назначение следующих типов режимов:

1. *Режим индивидуальной адаптации* – как правило, назначается для вновь поступающих на трудотерапию. Он предполагает индивидуальные занятия инструктора с больным, направленные на выявление его трудовых возможностей, ознакомление с правилами распорядка, обучение новым трудовым процессам. При этом устанавливается сокращенный рабочий день (3-4 часа), а при необходимости – частые перерывы во время работы, чтобы избежать чрезмерного утомления обучаемого и предупредить явления трудовой дезадаптации, которые могут возникнуть у него в период вовлечения в трудовую терапию. Больные, находящиеся на первичном трудовом режиме, как правило, не включают в групповые социотерапевтические мероприятия, т.к. влияние коллектива может оказать отрицательное воздействие на трудовые установки. Длительность такого режима определяется индивидуально. Для больных с положительными трудовыми навыками она может составлять один месяц, для больных с отсутствием четких трудовых установок – до полугода.

2. *Режим частичной адаптации* – назначается для больных, которые смогли овладеть одной или несколькими трудовыми операциями и справляются с ними самостоятельно. Сюда входят лица, начинающие избирательно взаимодействовать в процессе труда с окружающими, персоналом и больными, но при этом психическое состояние данных лиц пока не дает возможности их включения в полный комплекс реабилитационных мероприятий из-за следующих клинических проявлений заболевания:

- наличия выраженных постпсихотических изменений личности (отчужденность, аутизм, интеллектуально-волевое снижение);
- прогрессивных или рецидивирующих форм заболевания, требующих применения медикаментозного лечения;
- временного состояния дезадаптации после лечения в психоневрологических стационарах;
- сопутствующих соматических заболеваний.

При режиме частичной адаптации больные занимаются групповой терапией в течение всего рабочего дня. Однако, учитывая неустойчивое психическое состояние, свойственное многим пациентам, находящимся на таком трудовом режиме, в отдельных случаях разрешается приходить на работу на час позднее либо уходить с работы на час раньше. При этом режиме в полном объеме должны применяться различные социотерапевтические мероприятия – собрания больных, клубная работа, вечера отдыха, экскурсии и т.п. Если в эти мероприятия не удастся включить некоторых пациентов в качестве активных и непосредственных участников, то необходимо обеспечить хотя бы пассивное присутствие данных больных, что будет способствовать у них проявлению интересов к развитию контактов. Длительность пребывания пациентов на режиме частичной адаптации колеблется от шести месяцев до двух лет.

3. *Режим формирования групповой адаптации и коммуникабельности.* Для назначения этого трудового режима (при условии устойчивого психического состояния) основными критериями являются способность больного к общению, сформированная на этапе режима частичной адаптации, и необходимость формирования дальнейшей адаптации в условиях максимального вовлечения больных в весь комплекс реабилитационных мероприятий. В условиях этого режима больные, независимо от выполняемых видов труда (простых или сложных), сочетают трудовую нагрузку с лечебно-восстановительными мероприятиями в течение всего рабочего дня без ограничений. Пациенты должны работать в производственных структурах, но под наблюдением специалистов по трудовой реабилитации, которые помогают решать возникающие проблемы. При стойкой ремиссии, компенсации технического или трудового дефекта и длительном соблюдении этого режима (не менее 6 месяцев), особенно, при появлении оснований для снижения до третьей группы инвалидности, целесообразно решать вопрос о трудоустройстве таких пациентов на предприятия или в организации.

Для достижения целей медицинских и психосоциальных реабилитационных мероприятий, трудовая терапия условно может быть разделена на три этапа:

- начальный этап, который, как правило, начинается уже в стационаре клиники и предполагает лечение больных занятостью под контролем терапевта и социального работника;
- организация трудовых процессов с целью стабилизации волевых решений и трудовых установок, создание щадящих условий труда с уменьшением длительности рабочего дня, упрощением производственных задач;
- трудовая терапия, которая носит характер трудовой переориентации, предполагает последующее трудоустройство.

На разных этапах трудовой реабилитации должна быть предусмотрена возможность обсуждения с терапевтом возникающих трудностей и, при необходимости, проведения тренингов с отработкой рациональных моделей поведения. В случае утраты пациентами трудовых навыков проводятся специальные тренинги, которые могут осуществляться в стационаре, социальной службе по месту жительства, на специальных курсах или рабочем месте. При этом уделяется внимание таким вопросам, как приход вовремя на работу, опрятность, структурирование рабочего времени, выбор последовательности выполнения заданий, взаимодействие с коллегами и руководством. Если пациентом успешно пройдены все этапы, то возможно его трудоустройство на общих основаниях.

В последнее время, в связи с ликвидацией лечебно-трудовых мастерских в Беларуси, людей с психиатрическими проблемами трудоустраивают, как правило, на общих основаниях, без соблюдения последовательности этапов предварительной подготовки, что часто провоцирует рецидив болезни и возвращение данной категории лиц в больницу. Следует отметить, что по статистическим данным, около половины больных шизофренией не имеют инвалидности и работают на обычных предприятиях.

Глава 2. Зарубежный и отечественный опыт социально-трудовой реабилитации людей с психиатрическими проблемами

Необходимость гуманного отношения к душевнобольным и поддержания их социального статуса осознавалась учеными еще в глубокой древности. Так, Целий Аврелиан (IV-V вв. н.э.) в своих наставлениях рекомендовал доброжелательное, снисходительное обращение с душевнобольными, а выздоравливающим предписывал прогулки, приятные беседы, чтение, театр и упражнения в риторике. Но реальный сдвиг в соответствующих психиатрических воззрениях произошел позднее, лишь в XVIII в. У истоков движения за «нестеснение» (no-restraint) душевнобольных и создание достойных условий их содержания стоял французский врач Филипп Пинель (P. Pinel). В 1838 году во Франции появился первый законодательный акт, охраняющий права и интересы душевнобольных. Аналогичные законы к середине XVIII в. были приняты и в других европейских странах.

В большинстве европейских стран при тесном сотрудничестве психиатрических и социальных служб, существующих за счет государственного финансирования, общественных и благотворительных фондов, сформировалась разветвленная социореабилитационная система. Задачами входящих в нее учреждений являются предоставление временного места проживания, обучение и привитие навыков, необходимых в повседневной жизни, улучшение социальной и трудовой реинтеграции. Для этого были созданы специальные общежития, гостиницы, так называемые дома на полпути (halfway houses), в которых больные проживают, обеспечиваются психиатрическим наблюдением и получают помощь в профессионально-трудовом развитии.

Выписанные из стационара пациенты в некоторых странах имеют возможность поступать во внебольничные учреждения (out-patient clinic) и реабилитационные центры с ограниченным сроком пребывания в них. Так, во Франции этот срок не превышает 18 мес. К концу этого периода оцениваются полученные больным навыки и определяется его возможность вернуться к работе на общих основаниях или же ограничиться уровнем лечебно-трудовых учреждений. Все большее распространение получает трудоустройство больных в обычных условиях производства, но при сохранении постоянного наблюдения психиатров и социальных работников. Следует отметить, что форма во многом зависит от работодателей.

По единодушному мнению психиатров, подавляющее большинство пациентов, нуждающихся в реабилитации, составляют больные психозом. Для них использовались специальные тренинговые программы (social skill training, communication training; occupational training), направленные на достижение автономности в стиле жизни больного, улучшение его социальных связей и профилактику полной изоляции, что наиболее важно для больных психозом. В реабилитации особое значение имеет индивидуальный подход, учитывающий вид и степень выраженности имеющейся у больного дисфункции (недостаточность

инициативы и эмоций, социальный и когнитивный дефект). Сравнительно недавно появились специальные компьютерные программы, построенные по типу диалога. Они предназначены для тренировки концентрации внимания и других когнитивных функций и могут использоваться больными самостоятельно. Наиболее распространенные тренинговые методики, ориентированные на коррекцию социального поведения больного (token economy programmes; social skill training strategies), используют стратегию копирования правильного поведения в повседневной жизни. Помимо коррекции присущих больным шизофренией эмоционально-волевых и когнитивных нарушений, эти методики помогают выработать навыки, необходимые для решения больными повседневных проблем и ведения самостоятельной жизни, включая использование социальных льгот и финансовых ресурсов.

Согласно принципу субсидиарности, современные реабилитационные подходы во многих странах нацелены, прежде всего, на развитие у больного утраченных навыков и активацию компенсаторных механизмов. Если же степень несостоятельности больного не позволяет ему функционировать без посторонней помощи, то заботу о нем берут на себя государство и общество. В отношении выполнения реабилитационных программ даже экономически развитые страны с высоким уровнем жизни испытывают значительные финансовые трудности. Это объясняется тем, что реабилитация людей с психиатрическими проблемами не является программой с ограниченным определенным промежутком времени, а процессом, который должен начинаться в стадии инициальных проявлений болезни и продолжаться практически всю его жизнь, что требует больших усилий со стороны общества в целом, органов здравоохранения и социальных служб, а также общественных организаций и групп самопомощи по месту жительства больного.

2.1. Клубный дом как реабилитационная модель социальной поддержки потребителей психиатрических услуг

по материалам сайта Международного центра по развитию Клубных домов www.iccd.org

Клубный дом – это реабилитационная программа и модель социальной службы для людей с психиатрическими проблемами, которая позволяет им жить за пределами больницы, восстановить утраченные навыки, ощущение собственной значимости и целеустремленность, определить новые границы своих возможностей, вернуться к активной жизни в обществе, а по возможности и к работе. Клубный дом – это место встречи людей со схожими проблемами. Клубный дом предоставляет каждому члену:

- место, куда можно регулярно приходить;
- значимые для него занятость и конкретную работу, постоянное социальное окружение;
- упорядоченные и развивающиеся отношения с людьми.

Существует четыре основных правила Клубного дома

1. Членство – каждый человек, регулярно посещающий Клубный дом независимо от того, является ли он социальным работником, вра-

чом или потребителем психиатрических услуг, имеет статус члена Клубного дома, а не клиента или пациента.

2. Сотрудничество – члены Клубного дома имеют возможность участвовать во всех сферах его деятельности.

3. Солидарная ответственность – члены несут ответственность за общий Клубный дом.

4. Участие в управлении – все решения принимаются членами Клубного дома сообща посредством нахождения консенсуса.

История движения клубных домов началась еще в 1948 году, когда группа людей, прошедших курс лечения в Нью-Йоркской психиатрической клинике (США), объединились для создания группы, которая получила название «Мы не одиноки» – We Are Not Alone (WANA). Созданная изначально как группа самопомощи, WANA позже начала успешно развиваться и превратилась в инновационное сообщество, основывающееся на программе поддержки людей с психиатрическими проблемами с целью улучшения жизни этих людей и осуществления утраченных ими во время своей болезни стремлений. С помощью волонтеров в начале 1950 года WANA официально приобрела здание и была переименована в организацию под названием «Фонтан Хаус». Программа Фонтан Хауса послужила шаблоном для Модели Реабилитационного Клубного Дома, которая затем была внедрена во многих странах мира.

Уже в 1977 году Фонтан Хаус получил грант от Национального института психического здоровья на разработку национальной тренинговой программы Модели Клубного Дома. К 1987 году в США насчитывалось 220 клубных домов, одновременно они создавались в Пакистане, Швеции, Дании, Германии, Голландии, Канаде и Южной Африке. В ноябре 2006 года в Мюнхене состоялась уже 9 Европейская конференция клубных домов.

Почему клубные дома вызвали признание и интерес специалистов? С одной стороны, самым важным является то, что клубные дома обеспечивают своим членам высокую степень удовлетворенности. С другой стороны, в связи с экономической необходимостью сокращения расходов и осуществления реформ в системах здравоохранения многих стран, переходом на новую систему социального страхования и обеспечения, называемую *managed care*, специалисты искали модели, позволяющие получить высокий социальный эффект при минимальных расходах, что позволило бы по-прежнему обеспечивать высокое качество обслуживания лиц с психиатрическими проблемами при снижении его стоимости.

Клубные Дома создают щадящую среду, которая поддерживает своих членов, стимулирует их улучшать свое социальное функционирование, придерживаться предписаний врача и находиться на амбулаторном, а не на стационарном режиме лечения. При этом в тех случаях, когда членам клубных домов все же необходима госпитализация, ее продолжительность, а, следовательно, и расходы на нее, сокращаются. Следует отметить, что в большинстве Клубных Домов имеются службы экстренной помощи, работающие круглосуточно без выходных дней и позволяющие снизить затраты на оказание медицинской помощи.

В Клубных Домах членов обучают самостоятельно отслеживать симптомы своего заболевания и замечать изменения в своем состоянии до того, как оно разовьется в острую форму, требующую дорогостоящего медицинского вмешательства. Тем, кто не в состоянии делать это самостоятельно, помогают другие члены и сотрудники Клубного дома. Это снижает частоту обращений членов клубных домов в дорогостоящие специализированные психиатрические службы.

В Клубных Домах поддерживаются устойчивые, проактивные контакты с теми членами, которые лишь изредка участвуют в деятельности Клубного дома. К достоинствам деятельности Клубных Домов относится и то, что они помогают людям перейти от дорогостоящего и продолжительного стационарного лечения к амбулаторному лечению. Сотрудниками Клубных Домов являются специалисты широкого профиля, которые не всегда относятся к группам высокооплачиваемых специалистов. Объединение их усилий с поддержкой, оказываемой самими душевнобольными членами клубных домов друг другу, повышает эффективность услуг. Таким образом, пребывание больных в Клубных Домах становится намного дешевле, чем лечение в дневном стационаре или их частичная госпитализация. При этом персонал Клубных Домов хорошо знает агентства и службы оказания медико-социальных услуг, помогает членам Клубных домов ориентироваться в этой системе для получения необходимой помощи.

Так как многие лечебные и социальные учреждения начали применять в своей деятельности принципы Модели Клубного Дома, становится необходимым определение центральной организации и критериев того, что же все-таки включает в себя понятие «Клубный дом». Для этого в марте 1994 года создается Международный центр развития клубных домов (ICCD). Посредством ICCD был разработан ряд Международных стандартов Программы Клубного Дома, которые позволили впервые определить понятие Модели Реабилитационного Клубного Дома. Каждые два года международное сообщество клубных домов пересматривает и, при необходимости, корректирует эти стандарты. Этот процесс координируется Комитетом рецензирования стандартов ICCD. Стандарты служат «Биллем о правах» для членов и этическим кодексом для сотрудников и руководства и подчеркивают выбор, уважение и возможности каждого из членов Клубного дома. В настоящий момент насчитывается 36 стандартов (Приложение 1.) и все клубные дома сертифицируются в соответствии со Стандартами ICCD, разработанными для программы Клубный Дом. Эти стандарты гарантируют то, что каждый клубный дом предоставляет качественные услуги.

Клубный дом, удовлетворяющий стандартам ICCD, это модель для социальной и психиатрической реабилитации. Он является тем местом, где люди с тяжелыми и хроническими психиатрическими заболеваниями получают необходимую поддержку, а также возможность работать и независимо жить в обществе.

Стандартные программы Клубного дома включают программу дневного пребывания, трудоустройства, проживания, образования, досуго-

вую программу, программу вмешательства в кризисных ситуациях, а также ведение случая (case management).

Клубные Дома ICCD обеспечивают и гарантируют предоставление возможностей для проживания, ведут свои жилищные программы, в рамках которых члены имеют возможность воспользоваться широким спектром услуг. Так, некоторым из членов требуется проживание с круглосуточным наблюдением социальных работников. Другие живут в принадлежащих клубным домам строениях для группового проживания, что позволяет членам поддерживать друг друга и учиться жить в обществе. Третьи могут жить независимо, в своих собственных квартирах и домах, имея, в случае необходимости, доступ к услугам, предоставляемым жилищной программой Клубного дома. Однако в любом случае клубные дома обеспечивают своим членам ту поддержку, которая им необходима, чтобы жить в обществе.

ICCD проводит обучение персонала уже существующих и вновь создаваемых клубных домов, оказывает им техническое содействие, проводит постоянные консультации с целью совершенствования их работы, издает журнал, информационный бюллетень и другие материалы, касающиеся деятельности клубных домов. Раз в два года ICCD проводит семинары, на которых происходит обмен опытом, рассматриваются новые инициативы. ICCD также поощряет и проводит исследовательскую деятельность.

В Клубных Домах ICCD придают большое значение гарантиям качества, получению наглядных и убедительных результатов. Здесь осознают, что очень важно оценивать, насколько эффективно клубные дома отвечают потребностям своих членов, документировать расходы на обеспечение услуг, а также результативность самой программы и экономическую эффективность оказываемых в ее рамках услуг.

В этой связи специально для клубных домов разработана информационная система, ориентированная на контроль за их деятельностью на основе регулярных отчетов и обеспечение гарантий ее качества. Эта программа оценки и хранения информации (MEMPHIS) отслеживает характеристики членов Клубного дома и их прогресс в основных областях – работа, жилье, симптоматология, лечение в стационаре, функционирование. Программа также документирует услуги, оказываемые в клубных домах их членам и позволяет им составлять конфиденциальные самоотчеты об удовлетворенности обслуживанием. MEMPHIS предоставляет клубным домам единую систему хранения информации и ведения записей, которую они адаптируют к собственным потребностям. В результате это привело к созданию единой для всех клубных домов базы данных, которая позволяет проводить крупномасштабные исследования.

Компьютерная программа MEMPHIS была разработана Клубным домом в Нью-Йорке, для того, чтобы удовлетворить потребности клубных домов в оценке их деятельности. Важной отличительной чертой MEMPHIS является то, что она способна давать как стандартные, так и специализированные отчеты, отвечающие определенным целям. Кроме того, на ее основе можно создавать специализированные выборки данных, которые

могут быть конвертированы в другие компьютерные языки. При этом клубные дома могут также составлять специализированные отчеты для собственных целей, используя недорогое программное обеспечение.

Таким образом, сообщество клубных домов обеспечивает постоянный контроль качества и отчетность как перед их членами, так и перед финансирующими организациями, а также оценку эффективности своей деятельности.

2.2. Самопомощь как социальная технология

по материалам сайта <http://mentalhelp.net/selfhelp>

Самопомощь существует там, где люди собственными силами помогают себе и друг другу в тяжелой жизненной ситуации. С понятием самопомощи ассоциируется широкий спектр объединений, которые различаются между собой в зависимости от поставленных целей, организационных форм и методов работы. Наиболее популярны такие виды объединений, как инициативы самопомощи, организации самопомощи и группы самопомощи.

Инициативы самопомощи стремятся к ликвидации социальных, экологических и общественных диспропорций, привлекают внимание общественности к злободневным проблемам, часто являются инициатором изменений в обществе. Люди, входящие в подобные объединения, например, принимают участие в создании новых площадок для детей, в деятельности по оздоровлению окружающей среды, помощи безработным и т.д. Члены таких инициатив работают во время организации мероприятий в информационных центрах, в местах массового отдыха, дают информацию в СМИ или собирают подписи в поддержку своей деятельности. Инициативы самопомощи редко действуют как союзы или объединения и, исходя из поставленных целей, действуют на ограниченной территории. Инициативы самопомощи носят кратковременный характер и прекращают свою деятельность вскоре после достижения поставленной цели. Организации самопомощи – это крупные, как правило, региональные объединения инвалидов и людей с хроническими заболеваниями, членов их семей, социальных и медицинских работников. Их цель – улучшение качества жизни людей, страдающих от увечий или хронических заболеваний, забота об улучшении медицинской и социальной помощи.

Организации самопомощи информируют о причинах и явлениях, вызывающих болезни и инвалидность, и сопровождающих их последствиях. Данные объединения занимаются общественной деятельностью и оказывают медицинскую, техническую и юридическую помощь группам людей (организуют гимнастические курсы для ревматиков, дают советы по правильному питанию, рекомендации по уходу за протезами и искусственными органами, отвечают на вопросы, касающиеся социальной помощи и социального страхования). В Беларуси примерами таких организаций являются Белорусское общество инвалидов, Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам, Республиканская ассоциация инвалидов-колясочников.

Группы самопомощи – это добровольные объединения людей, деятельность которых направлена на совместное преодоление болезней и связанных с ними психических и социальных проблем, непосредственно либо опосредованно затрагивающих жизнь этих людей. Целью деятельности групп самопомощи является создание благоприятных условий для жизни человека, удовлетворение потребностей в общении и расширении социальных контактов, взаимодействие с социальным окружением для преодоления существующих проблем. Объектом помощи для групп самопомощи являются только их участники и этим группы отличаются от других форм общественных инициатив. Как правило, во время регулярных встреч участников группы особое внимание уделяется их идентификации, равноправию, совместному обсуждению проблем, а также оказанию многосторонней помощи. Группа при этом является средством для преодоления социальной изоляции и внутреннего психологического дискомфорта. Для консультаций и решения отдельных вопросов группы самопомощи прибегают к помощи специалистов.

Можно выделить следующие типы самопомощи:

- по обширности изменений – одни сосредотачивают свое внимание на локальных изменениях (изменения в себе и ближайшем социальном окружении), другие, наоборот, ориентированы на изменения в обществе, стремятся к тесному сотрудничеству со специалистами и организациями для формирования общественного мнения относительно какой-либо проблемы, изменения общественных норм и ценностей, изменения законодательства и т.д.;
- по сфере деятельности – уход за безнадежно больными людьми, снижение степени риска приобретения определенных заболеваний и т.д.;
- моноцелевые (курение, ожирение) и многоцелевые (оздоровительное просвещение);
- по тематике дискуссий – проблемы здоровья (бывшие алкоголики, больные раком и т.д.), бытовые проблемы, проблемы коммуникации и т.д.;
- по типу поддержки – эмоциональная, информационная и т.д.

Если человек собирается присоединиться к группе самопомощи, то он должен ответить себе на вопрос – интересует ли его сотрудничество с людьми, которые имеют аналогичные проблемы и пытаются их решать, добровольно принимая на себя ответственность за помощь друг другу. Если человек не уверен, что в сложившейся ситуации помощь других людей может быть полезна, то участие в группе самопомощи ему не поможет.

Человек получит пользу от работы в группе самопомощи только при условии, что он сам стремится сделать что-то для себя, у него есть возможность работать для преодоления сложившейся ситуации и желание обмениваться своим опытом с людьми, которые имеют сходные трудности, развивать отношения с другими людьми, расширять контакты и знакомства для улучшения ситуации.

Как правило, причины присоединения человека к группе являются личными. К ним относятся:

- желание найти выход из отчаянной ситуации, обрести мужество и продолжить нормальную жизнь, не смотря на тяжёлую болезнь;
- желание углубить знания о болезни или другом недуге, узнать, как другие организуют свою жизнь;
- желание быть нужным другим людям, преодолеть изоляцию, расширить социальные контакты, самому обрести поддержку и понимание у людей, находящихся в похожей ситуации;
- желание совместного планирования и реализации какой-либо деятельности по организации свободного времени;
- желание принять активное участие в решении определённых проблем и передать их широкой огласке.

2.3. Кружки для самообразования взрослых

Учебный кружок является популярной формой неформального образования взрослых во многих странах мира. Наибольшее развитие эта форма обучения и самоорганизации граждан получила в скандинавских странах, и, в частности, именно Швеции белорусские общественные организации обязаны знакомству с данным методом. Увидев в нем большой потенциал для работы с различными целевыми группами, многие общественные объединения стали использовать учебные кружки в своей деятельности, постепенно адаптируя их к белорусским условиям.

Учебный кружок как форма обладает рядом преимуществ, среди которых на первое место можно поставить гибкость, которая проявляется во многом: в выборе целей и стратегии обучения, распределении ответственности, составлении учебного плана, определении формата, времени и места встреч и др. Можно сказать, что учебный кружок – это миниатюрная модель сообщества, в которой лидер и участники совместно вырабатывают «правила игры», которым они учатся следовать.

В чем же особенности этой модели? Прежде всего, если рассматривать кружок как педагогическую технологию, то особенности заключаются в его базовых принципах, а именно:

- обровольность участия и обращение к опыту участников;
- паритетность и ответственность участников кружка;
- сотрудничество в процессе обучения и активность участников на каждом занятии;
- неформальная и доброжелательная атмосфера;
- коллективное планирование и постановка целей;
- наличие учебных материалов, разнообразие методов и способов деятельности.

Участники имеют возможность по своему желанию прийти и уйти из кружка; они несут ответственность за успешное достижение совместно поставленных целей обучения, подготовку к встречам; принимают ак-

тивное участие в каждой встрече, высказывая свои мысли, задавая вопросы и отвечая на них, или беря на себя роль лидера на одной из встреч.

В то же время нельзя не отметить ряд сложностей, возникающих при организации и проведении кружков:

- Трудность набора участников. Люди, не знакомые с учебными кружками, могут с некоторым недоверием относиться к предложению прийти на встречи, даже если тема им лично интересна.
- Проблема отсутствия свободного времени. Часто людям в круговороте своих дел очень сложно выкроить время на посещение кружков и найти время для собственного развития. Но это проблема не только кружков и необходимо помнить, что каждый человек стремится к комфортному и содержательному общению.
- Проблема восприятия нового. Люди настороженно воспринимают необычную для них форму взаимодействия и общения, не хотят видеть отличия этой формы образования от традиционных кружков во внешкольном учреждении, отмахиваясь рукой «Ай, мы все это давно уже знаем. Чему вы нас хотите новому научить?», забывая о самом главном – на кружках для взрослых не ведущий из Дома культуры, а сама группа решает, что ей интересно обсуждать. Но если люди все-таки приходят на встречи кружка, то, как правило, им очень нравится, и они видят эффективность такой формы работы.
- У лидеров и участников часто возникает вопрос о финансовых затратах на кружок. Хотя данная форма обучения и считается малозатратной, но она все равно подразумевает в большинстве случаев небольшую символическую оплату работы лидера, расходы на чай и кофе, а также материалы. Интересен тот факт, что минимальный взнос участников за кружок стимулирует их более серьезно относиться к встречам и способствуют процессу разделения ответственности за то, что происходит в кружке. Здесь нужно максимально внимательно отнестись к размеру взноса. Варианты решения этого вопроса всегда можно найти, предлагая, например, делать взнос продуктами или материалами, чтобы в любом случае участники чувствовали свой вклад в общее дело.

Проведение учебного кружка предусматривает создание условий для активности и личностного развития каждого участника, приобретения им знаний, развития умений и навыков. Таким образом, учебный кружок – это место, где у каждого есть возможность обменяться мнениями, познакомиться с позициями, возможно, противоположными по отношению к своей, укрепить чувство уверенности и собственного достоинства через совместную деятельность.

Особенностью учебного кружка является и то, что в нем нет учащихся и учителей. В нем есть лидер и участники. Лидер – такой же соучастник процесса учения, как и все, но порой он играет роль фасилитатора и/или модератора встречи, берет на себя решение организационных

вопросов. Взаимодействие между лидером и участниками, между самими участниками выстраивается на паритетных (равных) основаниях, которые отражаются на протяжении всей его деятельности: совместное принятие решений, распределение ответственности за подготовку материалов для встреч кружка и т.д.

Сотрудничество, а не конкуренция между участниками способствует их содержательному продвижению по теме обучения, заинтересованности каждого в своей активной деятельности, обмена между участниками своими достижениями и затруднениями.

Благодаря этим простым правилам, кружки могут стать одной из эффективнейших форм работы с людьми, имеющими психиатрические заболевания, но сохранный интеллект. Учебный кружок позволяет затрагивать широкий спектр тем, которые отличаются разнообразием, иногда – нестандартностью, зачастую близостью к повседневным проблемам участников (например, «Общение без конфликтов», «Критическое мышление», «Как стать ответственным?», «Как быть самим собой среди других?», «Компьютерная грамота» и т.д.).

С другими статьями по данной тематике вы можете ознакомиться на сайте www.adukatar.net

2.4. Клиринг-хаус как модель организации информационной поддержки групп самопомощи потребителей психиатрических услуг

по материалам сайта Американского национального Клиринг-хауса по поддержке групп самопомощи www.mhsselfhelp.org

Клиринг-хаус – это информационный центр, созданный на основе современных информационно-коммуникационных технологий (ИКТ), который обеспечивает членам групп самопомощи быстрый доступ к национальным информационным ресурсам, новостям, консультациям экспертов по конкретным темам.

Первый национальный центр технической поддержки подобного рода основан в 1986 году при поддержке Ассоциации психического здоровья Юго-Восточной Пенсильвании (США). Миссия центра заключалась в обеспечении условий для реабилитации и общественной интеграции людей с психиатрическими проблемами посредством улучшения обслуживания и оказания комплексной поддержки. В настоящее время центр играет важную роль в развитии движения потребителей психиатрических услуг, которые борются за уважение достоинства и равные возможности людей, имеющих психиатрические заболевания. Потребителями услуг центра являются люди, которые пользуются или пользовались услугами психиатрических служб, но продолжают относиться к категории «не способен помочь себе сам», «недееспособен». Модель Клиринг-хауса активно внедряется во многих странах – в Аргентине, Австралии, Австрии, Бельгии, Канаде, Финляндии, Германии, Ирландии и т.д. Следует отметить, что сотрудники Клиринг-хауса принимают активное участие в создании местных групп самопомощи посредством консультаций, обучения и технической поддержки. Сотрудники консультируют лиде-

ров групп самопомощи по вопросам привлечения средств (фандрайзинг) и новых членов, решения конфликтов и т.д.

Потребители психиатрических услуг создают группы самопомощи, которые в большой степени отвечают потребностям своих членов. Эти группы осуществляют деятельность с целью поддержки и защиты прав своих членов, разработки реформ в области защиты психического здоровья и искоренения дискриминации в отношении людей с психиатрическими заболеваниями. Ежедневно сеть Клиринг-хаусов предоставляет целевую техническую поддержку отдельным людям, группам самопомощи и организациям, которые вовлечены в данный процесс.

С момента создания и по настоящее время Клиринг-хаус продолжает деятельность для усиления возможностей своих потребителей посредством Интернет сайта, постоянного обновления новостей, информационных объявлений служб, созданных потребителями, электронных и печатных публикаций, тренингов и индивидуальных консультаций по электронной почте. Центр помогает потребителям организовывать коалиции, создавать группы самопомощи и другие службы, осуществлять позитивные изменения в сфере психического здоровья.

На сайте центра содержится информация по следующим разделам:

1. Новости для потребителей психиатрических услуг – объявления и информационные ссылки для поиска возможностей, последние сведения о движении потребителей, анонсы конференций и объявления о вакансиях.

2. Программа тренингов – содержит соответствующие материалы, а также информацию о возможностях сотрудников Клиринг-хауса в оказании поддержки для проведения разнообразных тренингов в конкретном сообществе.

3. Ресурсы – ссылки на информационные материалы и сайты других организаций, которые могут оказаться полезными для потребителей.

4. Публикации – электронные журналы, содержащие постоянно обновляемую информацию по различным вопросам защиты психического здоровья.

5. Руководство для служб, созданных потребителями – предоставляет потребителям, руководителям, исследователям и поставщикам услуг всесторонние информационные ресурсы по национальным и местным программам. Данные программы имеют реальные достижения в поддержке и реабилитации людей с психиатрическими проблемами. В дополнение к распространению собственных публикаций, центр располагает информацией по основным темам, которые интересны для потребителей: по вопросам самопомощи и защиты, фандрайзинга, принудительного лечения, прав пациента, работы со СМИ и т.д.

Клиринг-хаус также оказывает поддержку в создании сети и сотрудничестве между организациями, созданными потребителями, включая содействие работе групп самопомощи, проведении телеконференций и связи через Интернет.

2.5. Глобальная инициатива в психиатрии

по материалам сайта www.geneva-initiative.org

Организация была создана в 1980 году и своей миссией считает содействие гуманному, этическому и эффективному здравоохранению в области психиатрии во всем мире, поддержку глобальной сети отдельных лиц и организаций, занимающихся разработкой, лоббированием и продвижением необходимых реформ. Штаб-квартира находится в Хилверсуме (Нидерланды).

Основными направлениями деятельности данной организации являются следующие:

- развитие сотрудничества с национальными и международными организациями и институтами;
- разработка общего стратегического курса;
- разработка проектов и привлечение ресурсов;
- реализация проектов, мониторинг и их оценка, составление отчетов;
- визовая поддержка, организация поездок и обеспечение консультантами в рамках проектов;
- координация деятельности и консультирование региональных центров.

Следует отметить, что организация «Глобальная инициатива в психиатрии» является официальным партнером Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), осуществляет свою деятельность в 30 странах на территории бывшего Советского Союза, Центральной и Восточной Европы, а также в Монголии и Китае (в среднем в этих странах реализуется от 100 до 150 проектов одновременно), тесно взаимодействует с такими международными организациями в области психического здравоохранения, как Всемирная Психиатрическая Ассоциация, Европейская Сеть Оценки Служб Психического Здоровья (ENMESH), а также со многими другими международными и национальными профессиональными группами.

2.6. Фонд «Хамлет Траст»

по материалам сайта www.hamlet-trust.org.uk

Фонд был создан в 1988 году для поддержки людей с психиатрическими проблемами в странах, оказавшихся в условиях социальных и экономических преобразований. С 1990 года Хамлет Траст поддерживает и развивает Сеть неправительственных организаций на территории Центральной и Восточной Европы, а также Центральной Азии. Сегодня в нее входят более 50 общественных организаций из 18 стран. Первая структура была создана в Польше со штаб-квартирой в Кракове. Направления деятельности Хамлет Траст следующие:

- поддержка общественных организаций, занимающихся вопросами групп самопомощи, участие в развитии этих организаций на местном, региональном и международном уровнях;
- проведение и финансирование национальных и международных мероприятий, таких как учебные семинары и ознакомительные поездки для членов Сети;

-
- финансирование и управление Программой малых грантов, выделяемых местным инициативам для поддержки потребителей психиатрических услуг, например, создания приюта, телефона доверия или проектов, которые могут перерасти в социальные предприятия;
 - публикация информационных и методических материалов;
 - подготовка учебных программ по улучшению предоставления социальных услуг в регионе.

2.7. Социально-трудовая реабилитация людей с психиатрическими проблемами в странах СНГ

В России на протяжении столетий юродивые, убогие и лишившиеся рассудка находили пристанище при монастырях. Лишь при Петре I появились первые специальные дома для душевнобольных (доллгаузы). Позднее, в правление Екатерины II, был издан Устав Приказов общественного призрения, включавших в свой состав и дома для умиренных, в котором предписывалось человеколюбивое отношение к их обитателям. В конце XVIII в. – начале XIX в. существенное место в призрении душевнобольных стал занимать семейный патронаж, особенно развитый в прилегающих к крупным больницам местностях, в котором уже более явно выступали элементы реабилитации больных в современном ее содержании.

В 1900 году В.М. Бехтерев впервые в России открыл в Петербургской клинике душевных болезней нервно-психиатрическое отделение со свободным выходом для выздоравливающих, что расширяло возможности их приобщения к обычной жизни. В новых больницах предусматривались специально оборудованные помещения для различных ремесел. Последние служили как целям излечения (трудовая терапия), так и отчасти развлечения больных. Для хронически больных организовывались колонии, которые располагались преимущественно в сельской местности, с тем, чтобы сохранившие способность к труду больные могли заниматься сельскохозяйственным трудом (садоводством, полевыми работами, скотоводством и т.д.). Так, в 1873 году большая колония сформировалась под Новгородом, а в 1881 году – в селе Покровско-Мещерское под Москвой. В некоторых колониях начала практиковаться система «открытых дверей». Уже в тот период русские психиатры высказали идею о необходимости децентрализации психиатрической помощи и предложили проект устройства сети небольших больниц. Наличие при больницах мастерских и огородов позволяло больным посылно участвовать в трудовом процессе. При этом начали также организовывать колонии для душевнобольных по западному образцу, где широко практиковалась система семейного патронажа.

Наиболее активное распространение и реализация идей «нестеснения» в России связаны с именем С.С. Корсакова и представителей его школы, которым отечественная психиатрия обязана тем, что основные подходы к внутрибольничной реабилитации психически больных, ак-

туальные и до настоящего времени, были сформированы в России еще в начале прошлого столетия. При этом были упразднены все меры физического стеснения больных (смирительные рубашки, изоляторы, решетки на окнах и т.д.). В круг интересов С.С. Корсакова и его последователей входили также вопросы защиты гражданских прав психически больных, проведение судебно-психиатрической экспертизы, распространение знаний в области психиатрии среди населения и профилактика психических расстройств.

Последователи С.С. Корсакова много сделали для разработки законодательства о душевнобольных, решения вопросов права на признание и обеспечение, вменяемости, дееспособности и трудоспособности, без которых невозможна настоящая ресоциализация людей с психиатрическими проблемами. В дальнейшем были созданы клинические основы социально-трудовой реабилитации (врачебно-трудовой экспертизы, трудоустройства психически больных, внебольничной помощи, психотерапии и трудовой терапии).

Хотя основы отечественной социальной психиатрии были заложены еще в земский период, их реализация в государственном масштабе произошла лишь в 20–30-е годы XX столетия, ознаменованная реконструкцией уже имевшихся психиатрических больниц и организацией в стране внебольничной психиатрической службы (психоневрологических кабинетов, диспансеров) и формированием системы социального и трудового устройства больных. Наблюдение за амбулаторными контингентами внесло коррективы в научные представления о динамике психических болезней, показав, что на большем их протяжении многие больные не нуждаются в госпитализации, остаются в обществе и при наличии благоприятных условий могут длительно сохранять трудоспособность.

Дневные стационары при психоневрологических диспансерах (ПНД), кабинеты трудовой терапии и лечебно-трудовые мастерские в системе Министерства здравоохранения стали базой для социально-трудовой реабилитации больных. Трудовая терапия широко осуществлялась и в самих психиатрических больницах, где практически в каждом отделении в предусмотренные внутренним распорядком часы больные выполняют простейшую работу (собирают мелкие детали разных приборов, делают искусственные цветы, игрушки, склеивают упаковочные коробки и т.п.). Часть больных выполняют наружные работы на территории больницы. В больницах с хорошо поставленным лечебно-реабилитационным процессом организация таких занятий занимает достаточно большое место наряду с культуротерапией (просмотры кинофильмов, пользование библиотекой и т.п.). Однако эта «внутрибольничная» реабилитация не могла удовлетворить ни психиатров, ни пациентов, и практически во всех странах реабилитационные мероприятия стали осуществляться также и вне лечебных психиатрических учреждений на более высокой технической основе.

Включение людей с психиатрическими проблемами в коллективную трудовую деятельность является мощным фактором стимуляции со-

циальной активности и преодоления явлений патологической психосоциальной адаптации к неблагоприятной внутрибольничной среде. В послевоенные годы получила широкую известность система под такими названиями, как «терапия занятостью» (occupational therapy); «промышленная терапия» или «промышленная реабилитация» (industrial therapy, industrial rehabilitation). Ее основой явилась групповая работа в лечебных мастерских в условиях, приближенных к производственным, а затем такая терапия стала осуществляться на сельскохозяйственных и промышленных предприятиях.

Возможности такой реабилитации существенно возросли после введения в клиническую практику эффективных антипсихотических средств, которые позволили добиваться не только улучшения состояния многих больных, но и выписки их из стационара с переводом на поддерживающую терапию. Поэтому развитие «промышленной» реабилитации в стране достигло наибольшего «расцвета» в 70–80-е годы прошлого века. Были разработаны не только различные формы трудовой реадaptации, но и соответствующие медико-психологические воздействия на больного во время ее проведения.

В крупных сельскохозяйственных и промышленных регионах этими вопросами занимались специальные реабилитационные центры. Так, в 1973 году в Одесской области был создан постгоспитальный реабилитационный центр, функционировавший на базе сельскохозяйственного предприятия. В реабилитационном процессе комплексно использовались психосоциальные (социотерапевтические) и биологические методы воздействия. Больные выполняли полевые работы, были заняты на животноводческой ферме, в специализированных цехах по обработке сельскохозяйственной продукции. Процесс реабилитации осуществлялся поэтапно, начиная с формирования профессиональных навыков и кончая рациональным трудоустройством в совхозе. Центр был ориентирован на реабилитацию больных преимущественно с хроническими формами психических заболеваний, а также страдающих частыми рецидивами. Среди них преобладали лица с большой давностью болезни (от 10 до 25 лет), длительным (более 5-10 лет) непрерывным пребыванием в психиатрическом стационаре либо частыми регоспитализациями. Наблюдения за больными в этом центре показали, что в результате реабилитационных мероприятий значительно снижалась частота обострений, возрастала длительность межприступных промежутков, смягчалась продуктивная симптоматика, компенсировались проявления дефекта. Около 60% больных полностью овладевали производственными навыками, остальные осваивали их в частичном объеме.

Реабилитационные центры давали существенную финансовую выгоду здравоохранению за счет сокращения сроков пребывания больных в стационаре, а также прибыли, полученной при реализации произведенной ими продукции. Такая трудовая реабилитация преследовала и более важную цель – сделать возможной выписку больных-инвалидов, длительно находившихся в психиатрических стационарах, а также внебольничное существование и самообеспечение таких больных. При этом ставились

задачи восстановления утраченных связей с родственниками и знакомыми, забытых навыков правильного поведения и самообслуживания, а также эмоциональности пациентов (при дополнительном использовании культуртерапии, лечебной физкультуры и т.п.). Промышленная реабилитация получила широкое распространение в Калуге и Томске.

Следует отметить, что организация промышленной реабилитации давала существенные преимущества больным по сравнению с работой в традиционных лечебно-трудовых мастерских. Такие мастерские считались промежуточным звеном на пути трудоустройства больных в специальном цехе или на обычном производстве. Но труд в лечебно-трудовых мастерских не являлся работой в юридическом смысле, поскольку больным не учитывался трудовой стаж, не оформлялись трудовые книжки, не выдавались листки нетрудоспособности («больничные листки»), не предоставлялись оплачиваемые отпуска. Пациенты оставались, таким образом, на положении больных лечебного учреждения. Социальный же статус больных в условиях работы на обычном промышленном предприятии менялся коренным образом.

В Калужской областной психиатрической больнице № 1 в 1973 году на базе лечебно-трудовых мастерских был открыт специальный цех турбинного завода, который стал не только центром трудовой и социальной реабилитации, но и местом производственного обучения больных в условиях промышленного предприятия. В цехе работали инвалиды I и II групп по психическому заболеванию, а также больные, которые не имели инвалидности, но не могли по состоянию здоровья работать в условиях обычного производства. Больные зачислялись в штат специального цеха и выполняли соответствующие производственные операции. Соблюдение условий труда, правильность использования труда больных, выполнение санитарно-гигиенических мероприятий и наблюдение за психическим состоянием пациентов осуществлялись специалистами психиатрической больницы. Все это позволяло во многих случаях достичь повышения уровня социальной адаптации. Производственные задания подбирались для больных в соответствии с задачами реабилитации. Больные выполняли различные по сложности операции – от простых картонажных работ до сборки радиоаппаратуры. Поскольку цех располагался на территории больницы, возможность работать в нем больные получали уже будучи в стационаре. В свою очередь больные, занятые в цехе, при ухудшении состояния здоровья или временной нетрудоспособности могли быть переведены в больницу на режим дневного или полного стационара. Трудоустроенные в цехе больные приравнивались в своих правах к рабочим завода – получали зарплату, надбавки за выполнение плана, имели весь комплекс социальных услуг, предоставляемых заводом. Более того, входя в состав профсоюзной организации, больные иногда активно привлекались к общественной работе, что способствовало восстановлению реальных социальных навыков и связей. При отсутствии необходимости в повседневном психиатрическом наблюдении больные могли переводиться на обычное производство.

Подобная организация промышленной реабилитации была осуществлена и в Томском регионе при активном участии сотрудников кафедры психиатрии Томского медицинского института и Томской областной психиатрической больницы. В специальных помещениях были развернуты цеха некоторых томских промышленных предприятий, где больным предоставлялись различные по своей сложности виды труда, вплоть до работы на станках. Это позволяло пациентам не только получать достаточно хорошую оплату за произведенную продукцию, но и вносить существенный вклад в выполнение планов соответствующего производства. Последнее имело огромное психотерапевтическое значение для больных, не говоря уже о том, что длительно болевшие пациенты с выраженным психическим дефектом, многие годы являвшиеся «обузой» для семьи, превращались в какой-то мере в «кормильцев». Некоторые больные трудоустраивались в индивидуально созданных условиях непосредственно на промышленных предприятиях Томска или в пригородных совхозах. Промышленная реабилитация осуществлялась в несколько этапов. Первый этап (продолжительностью от 2 месяцев до 2 лет) был периодом временного трудоустройства, когда больные, находясь на режиме частичной госпитализации, имели возможность постепенно расширять свою социальную и профессиональную активность. Им оказывалась систематическая комплексная помощь медицинскими и социальными работниками, психологами специальных реабилитационных бригад. Положительный эффект от реабилитации достигался у 70% больных, которые до этого были почти полностью социально и профессионально дезадаптированы.

Развитие реабилитационных программ сделало необходимым и создание некоторых новых организационных структур. Так, для больных, не имевших семьи или утративших ее, организовывались специальные общежития, уклад жизни в которых максимально приближался к обычному. Здесь больные, находившиеся ранее длительное время в условиях психиатрического стационара для хроников, могли постепенно восстанавливать утраченные навыки повседневной жизни. Такие общежития играли роль промежуточного звена между больницей и реальной жизнью и нередко организовывались при психиатрической больнице. Пребывание в таких общежитиях являлось одним из важнейших этапов в процессе ресоциализации больных. Однако эта форма так и не получила соответствующего развития.

Несмотря на то, что промышленная реабилитация представляла собой оптимальную форму возвращения больных к общественно полезному труду, она не получила повсеместного распространения в стране. Даже в 70-80-х годах прошлого века ею была охвачена только небольшая часть нуждавшихся – около 8–10% от общего числа инвалидов. В специальных цехах не хватало мест. Предлагаемые в этих цехах виды труда, в основном малоквалифицированного, далеко не всегда учитывали прежнюю профессиональную деятельность пациентов и практически исключали участие в реабилитационных програм-

мах лиц, в прошлом занимавшихся умственной деятельностью. Показатели снятия с больных группы инвалидности и их возвращения на обычное производство оставались невысокими. Большая часть больных имели инвалидность пожизненно и в лучшем случае могли работать лишь в специально созданных производственных условиях и под медицинским наблюдением. Учитывая нестабильную работоспособность людей с психиатрическими проблемами, необходимость щадящего и индивидуального подхода к таким работникам, а также негативное отношение к ним трудовых коллективов, администрация предприятий не проявляла заинтересованности в расширении сети специальных цехов или приеме психически больных на обычное производство. Из-за этого промышленная реабилитация психически больных людей не получила должного развития в странах СНГ.

В связи с общим ухудшением экономической ситуации и повышением уровня реальной безработицы, реабилитация людей с психиатрическими проблемами стала трудноразрешимой задачей. Пришли в упадок обеспечивавшиеся ранее государством учреждения реабилитационной направленности, лечебно-трудовые мастерские, артели и производства, использовавшие труд инвалидов. Из-за недостаточности материальной базы сворачиваются программы профессионального обучения умственно отсталых во вспомогательных школах и интернатах, закрываются принимавшие их выпускников профессиональные училища. Медико-социальная служба, ориентированная на ресоциализацию людей с психиатрическими проблемами, до сих пор не получила своего развития. Вместе с тем в России начинают появляться функционирующие на коммерческой основе, вне всякой связи с государственными учреждениями (больницами и диспансерами) предприятия и организации психосоциальной помощи. Но они, в связи с высокой стоимостью предоставляемых ими услуг, остаются практически недоступными для большинства малоимущих больных людей.

В создавшихся условиях возникла необходимость поиска новых путей организации социально-трудовой адаптации людей с психиатрическими проблемами. Одним из наиболее перспективных направлений представляется образование негосударственных благотворительных фондов, клубов социальной поддержки больных, ассоциаций их родственников и других общественных организаций, занимающихся вопросами социальной реинтеграции данной категории лиц. Созданный в 1991 году первым в России группой психотерапевтов, самих больных и их родственников, Благотворительный дом «Душа человека» (Москва) осуществляет комплекс программ, направленных на повышение социальной компетентности и социальную реабилитацию инвалидов психиатрического профиля. Здесь больные имеют возможность повысить свои профессиональные навыки и получить опыт работы, необходимый для последующего трудоустройства на обычных рабочих местах, в области делопроизводства, организации питания и досуга, трудоустройства и налаживания контактов с работодателями. Клубный дом предоставляет больным материальную поддержку,

бесплатное питание в благотворительном кафетерии. Специальная программа, посвященная дальнейшему развитию системы негосударственных организаций, предусматривает обучение региональных представителей этого движения в России.

Следует отметить, что для успешного выполнения и повышения эффективности реабилитационных программ требуется активное использование имеющихся в обществе ресурсов и кадрового потенциала, взаимодействие государственных структур с общественными организациями, оказывающими социальные услуги населению.

2.8. Трудовая занятость инвалидов психиатрического профиля в Беларуси

Международная Организация Труда (МОТ) в своем последнем исследовании от 12 апреля 2003 года «Время равенства на работе» объявила об угрожающем уровне безработицы среди людей с ограниченными возможностями, которая составляет около 80%. В исследовании МОТ говорится, что наиболее распространенными формами дискриминации инвалидов являются ограничения на рынке труда, в образовании, профессиональной подготовке и обучении работников. В итоге, люди с ограниченными возможностями реально могут получить лишь неквалифицированную, незначимую работу с соответствующим минимальным заработком и без какого-либо социального пакета. МОТ призывает все страны законодательно ограничить любые формы дискриминации в отношении данной категории лиц.

В Республике Беларусь создана законодательная база, определяющая государственную политику в отношении инвалидов и обеспечивающая их социальную защиту:

- Конституция Республики Беларусь, которой определено, что гражданам Республики Беларусь гарантируется право на труд, право на выбор профессии, рода занятий и работы;
- Трудовой Кодекс Республики Беларусь;
- Закон «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь»;
- Закон «О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов»;
- Закон «О занятости населения Республики Беларусь» и иные акты законодательства Республики Беларусь.

Государство гарантирует профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации инвалидов и связанное с этим обслуживание в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. Профессиональная подготовка, повышение квалификации и переподготовка инвалидов, зарегистрированных в государственной службе занятости в качестве безработных, осуществляется в учебных центрах, иных учебных заведениях, а также на предприятиях, в учреждениях и организациях с использованием в этих целях средств Государственного фонда содействия занятости.

В целях реализации творческих и трудовых способностей инвалидов и с учетом индивидуальных программ реабилитации, им обеспечивается право работать у нанимателей с обычными условиями труда, в специализированных организациях, в цехах и на участках, применя-

ющих труд инвалидов, а также заниматься предпринимательской и иной трудовой деятельностью, не запрещенной законом.

Однако на практике наниматели в первую очередь стараются брать на работу квалифицированных и здоровых работников. В такой ситуации государственная служба занятости предлагает новую форму обеспечения занятости инвалидов – создание для них субсидированных рабочих мест за счет средств Государственного фонда содействия занятости.

Однако меры, предпринимаемые государственными органами в сфере трудоустройства инвалидов, не дают должного эффекта. В особенности это касается тяжелых форм инвалидности. Отсутствие заинтересованности в трудоустройстве инвалидов у потенциальных нанимателей подтверждается ежегодным префицитом средств, резервируемых в государственном фонде содействия занятости на создание субсидированных рабочих мест для инвалидов.

В существующей системе трудоустройства инвалидов отрицательную роль в содействии занятости играет несовершенная система медико-реабилитационной экспертизы. Существующее правовое положение Медико-реабилитационных экспертных комиссий и отсутствие в их составе ряда специалистов по профессиональной реабилитации, не позволяют этим организациям в полной мере выполнять возложенные на них функции в формировании индивидуальной программы реабилитации инвалидов в части профессиональной реабилитации. До сих пор ощущается влияние ставшей архаичной концепции «нетрудоспособности» инвалидов на субъективную оценку их возможностей работниками МРЭК и отделов занятости.

Следует отметить, что и субъективное восприятие нанимателями трудоустройства работников с психическими отклонениями мешает повышению реальной занятости данной категории лиц. При этом в стране отсутствует антидискриминационное законодательство, способное сделать независимым положение инвалидов от субъективности, негативного их восприятия. Не способствует преодолению дискриминации инвалидов и сложившееся общественное мнение. Одной из причин этого является недостаточная информированность всех участников процесса трудоустройства инвалидов, а также недоступность уже существующей системы информационной поддержки для самих инвалидов.

В этой связи важную роль приобретают инновационные подходы к трудоустройству инвалидов, их реабилитации и социальному сопровождению, создание небольших реабилитационных центров, специализированных цехов и рабочих мест, ставших традиционными для многих стран. Последнее успешно реализуется во взаимодействии государственных органов и общественных организаций. Причем успех такого взаимодействия подтверждается как в странах с устоявшимися рыночными отношениями, так и в странах с экономикой переходного типа.

Глава 3. Формирование социального пространства для людей с психиатрическими проблемами

Целью деятельности социальных служб для людей с психиатрическими проблемами является содействие социально-трудовой реабилитации данной категории лиц посредством восстановления социально-бытовых навыков, психологической поддержки и расширения социальных контактов, обучения и развития трудовых навыков, оказания поддержки в процессе трудоустройства.

Изучение зарубежного опыта убеждает в том, что на уровне районов необходимо постепенно создавать социальную инфраструктуру, необходимую и достаточную для выполнения определенной последовательности всех реабилитационных мероприятий, позволяющих в итоге надеяться на реальное трудоустройство инвалидов психиатрического профиля. Социальное пространство, сформированное с учетом реальных потребностей инвалидов психиатрического профиля, должно обеспечить:

- медицинскую реабилитацию;
- информационно-консультационную поддержку по всем вопросам целевой группы;
- психологический комфорт, что реально в группах самопомощи с их удивительной способностью создавать атмосферу доверия и защищенности;
- восстановление социально-бытовых навыков для самостоятельного проживания, организацию досуга и содействие развитию социальных контактов;
- возобновление интереса к жизни и повышение интеллектуального уровня через образовательные программы и кружки самообразования;
- развитие трудовых навыков и профессиональную реабилитацию;
- реальное трудоустройство на открытом рынке труда, позволяющее преодолеть социальное иждивенчество и вернуть чувство самоуважения (в случае высокого реабилитационного потенциала).

Мы видим, что переход из одного сектора социального пространства в другой происходит по мере укрепления сил душевнобольного человека, а скорость этого процесса зависит только от его состояния и возможностей. Наличие очевидной последовательности необходимых действий и успехи тех, кто уже прошел отдельные этапы социальной лестницы, формирует мотивацию к активизации человека на самопомощь, открывают для него перспективу, желание быть в группе и поддерживать свое состояние, работать на общий успех.

Описанная ранее модель Клубного дома выполняет практически все необходимые задачи для реабилитации душевнобольных людей. Однако сейчас сложно говорить о создании клубных домов в каждом районе нашей страны. Этот процесс будет зависеть от количества и активности сторонников создания таких клубов, а также от возможностей местных администраций и стоимости содержания таких структур. Для сниже-

ния затрат, но сохранения эффективности комплексного подхода к реабилитации инвалидов психиатрического профиля по месту их жительства, представляется целесообразным распределение отдельных функций между государственными учреждениями, негосударственными коммерческими и некоммерческими структурами, общественными и религиозными организациями, а также группами самопомощи при условии координации действий всех заинтересованных сторон.

Координация действий участников формирования социального пространства, комфортного для жизни душевнобольных людей, может быть поручена, например, общественно-государственному совету при местной администрации. Как показывает международный опыт, для повышения эффективности использования имеющихся в районах кадровых и материальных ресурсов, в такие советы входят представители администрации, сотрудники медицинских и социальных учреждений, специалисты общественных и религиозных организаций, активные и конструктивно мыслящие родственники душевнобольных людей, то есть все те, кто заинтересован в достижении позитивного конечного результата.

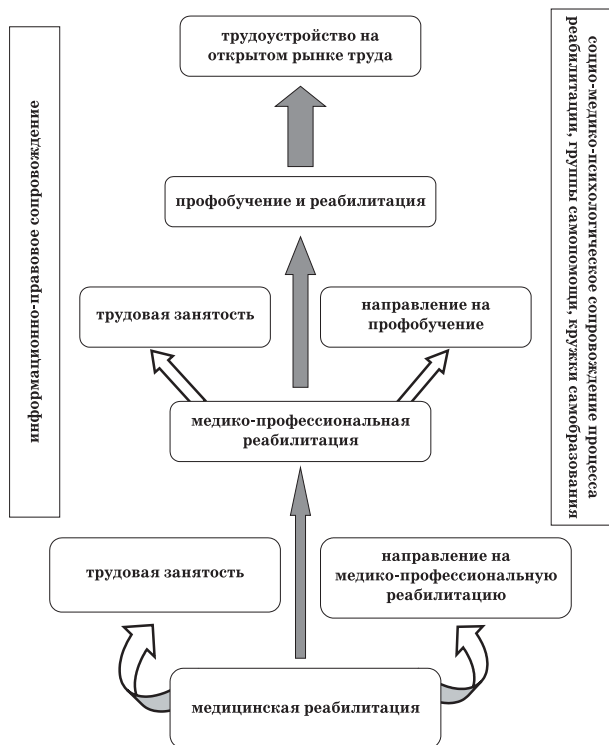


Рис.1. Этапы реабилитации в социальном пространстве, сформированном для удовлетворения реальных потребностей людей с психиатрическими проблемами, обеспечения комплексного подхода к процессу реабилитации и трудоустройству инвалидов психиатрического профиля

Медицинская реабилитация обеспечивается в стационаре психиатрической клиники либо под наблюдением врача-психиатра местного психоневрологического диспансера (ПНД).

Сопровождение реабилитационного процесса с целью возвращения душевнобольного человека на рынок труда должны обеспечить государственные и негосударственные социальные службы и группы самопомощи. Так, например, в территориальные центры социального обслуживания населения (ТЦСОН) можно обратиться за консультациями по правовым вопросам, там же можно получить информацию о государственных организациях местного и республиканского уровня, которые могут быть полезны для решения отдельных частных и семейных проблем.

Часть вопросов по обеспечению информационно-правовой поддержки целевой группы может быть решена в случае использования информационно-поисковой системы (ИПС) «Беларусь социальная» ООО «Белорусская ассоциация социальных работников», которая содержит описание социальной инфраструктуры республики, а также адаптированные для понимания обывателей тексты, разъясняющие права граждан в социальной сфере. ИПС позволяет значительно сократить время поиска необходимой информации и снизить расходы на содержание службы. Одним из информационных источников для местных специалистов и лидеров групп самопомощи также может стать электронная «Библиотека социального работника», сформированная ООО «Белорусская ассоциация социальных работников», которая поможет подобрать необходимую информацию.

3.1. Организация работы групп самопомощи

В рамках проекта «Сад надежды» при ТЦСОН Вилейского района и города Солигорска уже созданы и успешно развиваются группы самопомощи людей с психиатрическими проблемами. Специалисты центров вместе со своими подопечными прошли этапы формирования групп самопомощи и получили бесценный опыт в качестве инициаторов такого процесса, убедились в необходимости этой работы как для самих подопечных, так и для специалистов ТЦСОН, заинтересованных в повышении эффективности своей работы.

Действия участников групп самопомощи, как правило, направлены на изменение сложившейся ситуации, преодоление уныния и сомнений в собственных силах, излечение своего недуга или самостоятельное разрешение проблемной ситуации без перекладывания ответственности за это на медицинские и социальные службы. Члены группы самопомощи получают поддержку при «разработке» собственных проблем, находят новых друзей и способны вместе осуществить даже самые смелые мечты.

При создании групп самопомощи очень важно знать основные проблемы и потребности, формирующие мотивацию ее потенциальных участников. В первую очередь, людям с психиатрическими проблемами необходимо иметь окружение, в котором можно спокойно обсуждать личные проблемы, сообща создавать свой узкий мир, который позволяет вместе преодолеть чувство обиды и горечь разочарования по

поводу того, что в обществе ценится здоровье и молодость, деловая хватка и успешность в делах.

Активность участников групп самопомощи определяется, в значительной степени, их индивидуальностью и предыдущим опытом, связанным с получением помощи и предоставлением ее другим людям. Большую роль здесь играет также ближайшее окружение. Может случиться так, что реакция семьи, друзей или других значимых людей на подобное решение будет отрицательной. Поэтому надо уметь бороться с разными предубеждениями и распространенными предрассудками относительно групп самопомощи.

При создании группы самопомощи, необходимо объяснить каждому потенциальному ее члену, что ожидают от нее организаторы группы самопомощи, выяснить, захотят ли члены принять участие в развитии данной группы и в какой мере. Желательно уже с первых этапов работы группы вовлекать в ее деятельность всех членов в равной степени. Это позволит не только сплотить коллектив, но и определить «кто на что способен», а в последующем и правильно распределить обязанности.

Важно, чтобы никто в группе не захватил власть, не руководил и не определял целей деятельности данной группы. Заниматься этим должны все ее члены сообща. Каждый обязан найти такую форму поведения, которая будет отвечать потребностям остальных членов. Это фундаментальные основы, которыми должна руководствоваться каждая группа самопомощи в своей деятельности. Поэтому именно форма очередной модерации является наиболее подходящим методом проведения дискуссий в группе.

Начальный период, когда группа совместно развивается и обучается, а ее члены чутко и настороженно воспринимают друг друга, может продолжаться до трёх месяцев. Это зависит, прежде всего, от частоты и ритма встреч. Важно, чтобы члены группы стремились внести свой вклад в создание такой обстановки в группе, когда все они могли бы чувствовать себя хорошо.

Считается, что в группе самопомощи должно быть не менее шести и не более двенадцати участников, благодаря чему достигается эффективность рабочего процесса. При слишком малом количестве участников не хватает разнообразия отношений между ними, что может привести к распаду группы. Слишком же большое количество участников может привести к тому, что события в группе будут проходить незамеченными для многих из ее членов и между ними появятся трудности в установлении интенсивных и доверительных человеческих отношений. В такой ситуации члены группы не устанавливают личный контакт со многими ее участниками. Слишком большое количество участников группы способствует также возникновению в ней иерархических структур и подгрупп.

Следует отметить, что некоторые члены покидают группу, и может пройти много времени, прежде чем образуется ее «устойчивый состав». Это вполне нормальный и обычный процесс. Решение о том, остаться в группе или уйти, лучше всего принять после посещения

трёх-пяти встреч. Этого времени достаточно, чтобы их участник мог окончательно определиться. Когда группа уже сформировалась, от неё самой зависит решение вопроса о приёме новых членов.

Форма, в какой обращаются друг к другу члены группы, зависит, прежде всего, от того, какая проблематика обсуждается при встрече. Зачастую участники обращаются друг к другу по имени и на «ты», независимо от их возраста. Это облегчает контакт, создает атмосферу взаимного доверия и позволяет постепенно ближе узнать друг друга. Важно, чтобы участники каждой группы самостоятельно выбрали наиболее подходящую для них форму общения. Однако самым важным является то, чтобы все участники обращались друг к другу одинаково. При применении смешанных форм общения утрачивается равенство членов в группе. Исключения здесь возможны в случае принятия новых членов, которые ещё не освоились в группе и предпочитают пока «держать дистанцию».

3.1.1. Проведение собрания

Собрание, во время которого сохраняется концентрация внимания, не должно продолжаться дольше, чем два часа. Потом необходимо сделать, по крайней мере, один перерыв. Подмечено, что следует начинать встречу строго в назначенное время и ровно через два часа ее заканчивать.

Нередко группы или их отдельные члены встречается неформально в каком-нибудь месте (кафе или в другом), но это уже не является частью официального собрания. Если собрание продолжается дольше, чем было заранее предусмотрено, большинство участников перестают уделять ему внимание, проявляют беспокойство, что снижает эффект от проведения собрания. Время начала встречи и ее продолжительность должны строго соблюдаться. Только тогда рабочий процесс, который возникает в ходе проведения собрания, может положительно повлиять на развитие группы. В этом случае собрание будет проходить в атмосфере полной концентрации внимания и сможет принести соответствующий результат.

Не существует универсального правила, согласно которому нужно организовывать собрание. Члены каждой группы должны сами установить такие правила, которые будут приняты всеми заинтересованными.

Существуют группы, которые больше всего ценят упорядоченность и дисциплинированность в течение работы (во время собрания нельзя курить, есть, пить и т.п.). Другие предпочитают более свободные правила и более домашнюю, уютную атмосферу со свечами на столе, напитками, пирожными и тихой музыкой. Лучше всего, чтобы участники сидели в круге и имели возможность хорошо видеть друг друга.

Важно внимательно следить за тем, чтобы все члены группы в равной мере принимали активное участие в ее деятельности. Если группа хочет работать с «модератором дискуссии», то на каждом собрании роль модератора должна переходить от одного участника к другому.

То, что присуще одной группе, может оказаться совершенно неприемлемым для другой. Поэтому сами участники должны высказать удовлетворение установленными правилами. Обсуждение правил, регули-

рующих работу, необходимо через какое-то время возобновлять, поскольку требования, на основании которых создается регламент собрания и ритуалы, изменяются с течением времени и по мере поступления новых членов группы.

Однако ко всем без исключения группам относится следующее правило: встреча должна происходить на нейтральной территории, где каждый мог бы чувствовать себя свободно.

Совершенно не приемлемы для этого помещения, например, в ресторанах или залы в гостиницах, где работа обслуживающего персонала может нарушать ход собрания. Это же относится к частным квартирам, поскольку в данном случае кто-то из участников играет роль хозяина, хотя все они должны быть равны. Если группа встречается в помещении, которое закрывается на замок, то после каждого собрания очередной участник берёт ключ на сохранение. Если за аренду помещения необходимо уплачивать деньги, то их сбор каждый раз должен проводить очередной участник группы.

Вполне возможно, что определенные учреждения, заинтересованные в деятельности групп самопомощи, например, ТЦСОН, могут предложить использовать по графику одно из своих помещений, как это уже происходит в Вилейке и Солигорске.

Установлено, что участие всех членов группы в открытии собрания облегчает переключение внимания участников с повседневных вопросов на проблемы группы и концентрацию на них. Для переключения внимания участников на проблемы группы можно использовать метод «молнии», при котором каждый участник рассказывает:

- что у него случилось со времени последней встречи;
- как человек себя чувствует;
- хочет ли он сегодня рассказать о чём-то конкретном.

При этом очень важно, чтобы каждый участник говорил не больше двух минут. Высказывания ни в коем случае не оцениваются, не критикуются и не могут служить поводом к дальнейшей дискуссии. Каждый вправе отказаться от высказывания во время этого первого тура. После проведения «молнии» нужно решить, какие темы на этот раз будут обсуждаться. В большинстве случаев тема выбирается из определенного заранее перечня.

Если ваша группа насчитывает больше чем 14 или 16 участников, перед «молнией» можно предложить обсуждение в парах, где каждый рассказывает своему соседу с правой или левой стороны о том, что он сегодня делал, что предполагает внести на рассмотрение группы в форме вопроса или предложения.

Таким парам следует выделять около 10 минут на разговор – это существенно облегчит инициирование «молнии» и поможет приблизить тему собрания к пожеланиям и ожиданиям участников. В группах с ещё большим числом участников «молния» может быть проведена в подгруппах от трёх до пяти человек.

Заканчивать собрание предлагается также «молнией». Это поможет участникам осознать, как они себя чувствуют, с какими впечатлениями по-

кидают собрание, что нового дало им собрание, с какими чувствами возвращаются домой и о каких проблемах хотели бы ещё поговорить. Таким образом, можно предварительно определить темы для следующей встречи.

Если времени достаточно, то «молния» в конце собрания может длиться дольше, чем в начале (до пяти минут на одного участника), во время которой все участники, как правило, отвечают на два вопроса:

- какие чувства и мысли появились во время встречи?
- что хочется добавить в конце дискуссии?

После ответов на эти вопросы собрание заканчивается, больше ничто не комментируется, ни одна «групповая» тема не обсуждается!

После окончания собрания может начаться неформальная встреча в другом месте. Во время неформальной встречи нужно обращать внимание на то, чтобы удерживаться от обсуждения участника, чья проблема или ситуация обсуждалась во время собрания. Следует подчеркнуть, что не обсуждаются и те, кто не участвует в этой неформальной части встречи.

3.1.2. Основные правила работы в группах

1. То, что участники узнали в группе, нельзя пересказывать посторонним лицам. Члены групп самопомощи нуждаются во взаимном доверии, а доверие может возникнуть тогда, когда обсуждаемые проблемы рассматриваются как интимные признания, которые сохраняются в тайне. Поэтому участники берут обязательство ничего не передавать посторонним лицам.

2. Все члены пришли в группу, чтобы что-то для себя сделать. В группе каждый участник разбирает, обсуждает вместе с другими участниками свои собственные проблемы. В процессе беседы в группе все помогают друг другу. Таким образом, группа помогает отдельным участникам.

3. Каждый член группы несет ответственность перед самим собой и перед группой. В группе отсутствует председатель, нет кодекса. Все участники заботятся друг о друге. Каждый решает, чем он может занять себя в группе и сам добивается удовлетворения своих потребностей и желаний. Решения, которые принимаются всей группой, касаются всех членов, например, где и как часто встречается группа, будут ли приняты новые члены.

4. Участие в группе является бесплатным. В группах самопомощи члены разрешают свои проблемы собственными силами при помощи собственных навыков и жизненного опыта. Возникающие издержки, например, связанные с арендой зала для встреч, несут все члены.

5. Люди самостоятельно принимают решение о вступлении в группу. Решение о работе в конкретной группе должно быть принято исключительно самими участниками. Только тогда они будут способны найти в себе силы для преодоления любых трудностей и решения проблем.

6. Собрания в группах должны проходить регулярно, тогда может возникнуть чувство групповой общности. Организаторам необходимо позаботиться о том, чтобы эти встречи происходили в назначенный срок. Этим создается ощущение доверия и понимания. Как правило, группы самопомощи встречаются раз в неделю. Такая периодичность имеет следующие достоинства:

- неделю спустя воспоминания у участников о предыдущем собрании ещё свежи в памяти и они могут вспомнить все, что там происходило;
- недельный перерыв между собраниями достаточен для того, чтобы их участники могли обдумать происходившее на предыдущей встрече. Все они могут поделиться совместными переживаниями и опытом;
- небольшой перерыв между встречами позволяет их участникам обращаться к личному опыту и повседневным заботам.

3.1.3. Составление плана встреч

Необходимо определить конкретные цели группы. Группы часто создаются на предоставление эмоциональной поддержки, практической информации, обучении или юридической помощи. Целесообразно сформировать основные принципы проведения встреч группы (по возможности так, чтобы все дискуссии были конфиденциальны, не поверхностны и информативны).

Необходимо также определиться с членством участников группы. Кто может принимать участие во встречах, а кто нет? Хотите ли вы, чтобы членство было ограничено только в рамках обсуждаемой проблемы? Предусматривается ли уплата членских взносов и если да, то какой их размер?

Следует предусмотреть формат встреч. Определить, как будут они структурированы. Сколько времени будет отведено бизнес вопросам, дискуссиям, планированию будущих встреч и социализации. Каким образом будут определяться темы встреч? Могут ли приглашаться люди со стороны? Если численность группы будет постоянно расти, то необходимо обсудить вопрос о ее разделении на подгруппы численностью от 7 до 12 человек.

Важно правильно распределить обязанности в группе. Определить контактное лицо группы, членов правления, дополнительные роли членов уже при создании группы. При поиске волонтеров целесообразно, прежде всего, спросить группу о том, какие специфические задачи могли бы быть наиболее полезны.

Необходимо организовать обмен номеров телефонов или составить их внутренний список для того, чтобы оказывать поддержку членам группы между встречами. Выяснить у членов группы, согласны ли они на такие меры.

Следует отметить, что начинать работу лучше с мелких проектов, и только затем ориентировать группу на решение более сложных задач.

3.1.4. «Выстраивание отношений» в группе

Участники группы самопомощи приходят в нее с индивидуальными манерами поведения, демонстрируют там свои слабые и сильные стороны, которые проявляются в повседневной жизни. Из-за этого в группе возникают «трения» между участниками. Однако, благодаря правильной организации общения в группе, где отдельные участники знакомятся друг с другом, обмениваются личным опытом и одновременно своими мнениями и взглядами на окружающий мир, формируется единое сообщество, которое и отличает его от других групп самопомощи.

Поскольку члены группы учатся друг у друга, то с течением времени возможность обмена опытом уменьшается. С учетом значения этого опыта для функционирования группы, он может быть дополнен, прежде всего, путём приёма новых членов. В этой связи очень важно, чтобы все члены группы регулярно посещали собрания.

Формирование отношений в группе самопомощи может приводить в отдельных случаях к возникновению напряжённости во взаимоотношениях между членами группы. Отношения могут быть болезненными и сопряжены с ущемлением прав участников. Из опыта работы таких групп следует, что их участники вступают в конфликт лишь тогда, когда чувствуют, что в состоянии его разрешить.

Взаимная ответственность делает участников групп более внимательными. Конфликты обсуждаются по мере возникновения. Как правило, для их устранения достаточно совместных усилий группы.

Возникающие общие или личные проблемы, которые кажутся слишком трудными для обсуждения, могут быть разделены на составные части, что упростит процесс принятия решения.

Трения между участниками группы являются необходимым элементом процесса, в котором задействованы все участники. Группы самопомощи служат для её членов определённым полигоном. Каждый из участников защищён принятой всеми участниками обязанностью о неразглашении происходящих в группе событий. Никто не должен бояться, что пострадает в обычной жизни от последствий участия в группе.

3.1.5. Организация досуга

Для создания дружественной атмосферы целесообразно проводить общие мероприятия для организации свободного времени участников группы, например, совместное питание или просто чаепитие, праздники, поездки в выходные дни, просмотр фильмов, танцевальные вечера и другие развлечения.

Такая активность особенно важна для инвалида, которому по причине увечья или тяжёлой болезни трудно вернуться к нормальной жизни в обществе. Большинство таких людей стыдятся или испытывают неуверенность в своих возможностях. Для того, чтобы пробудить в них ещё не открытые возможности и оптимизм следует предложить им в свободное время проводить совместные мероприятия «по интересам».

Однако надо следить за тем, чтобы не превратить создаваемую группу самопомощи в «группу развлечений». Необходимо сохранять баланс

между развлечением и серьёзной работой. Ведь основной задачей группы является ее работа по разрешению личных и социальных проблем. Исключения при этом составляют группы, которые рассматривают организацию свободного времени своих членов как основную проблему.

3.1.6. Сотрудничество со специалистами

Люди, которые приходят в группы самопомощи по причине своих заболеваний, инвалидности или других проблем, должны иметь постоянные контакты со специалистами (социальными работниками, психологами, врачами и т.д.), осуществляющими медицинскую или социальную реабилитацию.

Некоторые группы тесно сотрудничают с такими специалистами, которые выступают посредниками в поиске новых членов, оказывают поддержку при презентации деятельности групп и т. п.

При этом существуют группы самопомощи, которые скептически относятся к данной помощи или даже её отвергают, так как некоторые участники имели негативный опыт общения со специалистами.

Однако большинство групп заинтересовано в определённой форме сотрудничества со специалистами, которые могут оказывать следующие виды помощи:

- предоставлять подходящее помещение для собраний (иногда бесплатно);
- содействовать группе в работе или самостоятельно ее проводить;
- ксерокопировать материалы, отправлять почту;
- привлекать преподавателей для чтения лекций на специальные темы;
- рекламировать группу среди лиц, которые в ней нуждаются, распространять рекламные и информационные материалы;
- организовывать «общие встречи» представителей групп самопомощи или принимать в них участие;
- консультировать группу относительно целей её работы и происходящих в ней процессов, помогать в критических ситуациях.

3.2. Социальная реабилитация людей с психиатрическими проблемами

Многие люди с психиатрическими заболеваниями достигают успеха в социальной интеграции при наличии курирующего специалиста, который помогает им учиться жить в обществе, определять свои цели и достигать их. Такой куратор часто является самым важным человеком в жизни душевнобольного человека. Например, в социальных службах, созданных в соответствии с моделью Клубного Дома, инвалиды сами выбирают себе куратора из числа специалистов, который на основе тесных и доверительных контактов с подопечным может определить, когда состояние его подопечного ухудшилось, когда он не принимает необходимых медицинских препаратов или когда в его жизни происходят серьезные перемены. Куратор помогает подопечному придерживаться предписаний медицинских и психиатрических служб,

контролировать прием лекарственных препаратов, развивать социальные контакты, сохранять стабильность и устойчивость в обществе. Это содействует предотвращению декомпенсации больного и его обращений в дорогостоящие специализированные медицинские учреждения, оказывающие помощь в острых ситуациях.

Создание небольших социальных агентств для дневного пребывания инвалидов позволяет куратору постоянно наблюдать своих подопечных, в сотрудничестве с врачом ПНД разработать, а затем и контролировать выполнение индивидуальной программы социальной реабилитации (case management).

Как правило, подопечные устанавливают и развивают дружеские отношения, а также учатся проведению досуга в обществе. Это стимулирует больных формировать собственную сеть поддержки помимо той, которую им может обеспечить персонал реабилитационного учреждения. Общение и жизнь в обществе для таких больных является важной составной частью их психического здоровья и общего комфорта. Правильная организация свободного времени, предусматривающая спортивно-оздоровительные занятия, самостоятельное приготовление пищи и развитие других навыков, необходимых для самостоятельного проживания и расширения социальных контактов, позволяет ускорить процесс социально-бытовой адаптации постоянных посетителей социальных агентств.

По сути, такая работа уже ведется при ТЦСОН Вилейского района и города Солигорска в рамках проекта «Сад надежды» и в Общественном объединении помощи душевнобольным «Миноди» им В. Бычкова в Минске. Сотрудники этих организаций наблюдают за состоянием своих подопечных, а также учат их самих обращать внимание на состояние друга. Если кто-либо из них не приходит на запланированные мероприятия, то больному звонят домой с тем, чтобы убедиться, что все в порядке. Такой проактивный подход позволяет своевременно вмешаться и, в случае необходимости, предотвратить дальнейшее ухудшение состояния здоровья больного, поддержать процесс восстановления.

Все это содействует снижению частоты госпитализаций и обращений больных в психиатрические службы для оказания помощи в острых ситуациях.

3.3. Образовательные программы для людей с психиатрическими проблемами

Возраст, в котором человек переживает первый приступ психического заболевания, обычно определяет тот уровень образования, которого данное лицо сможет достичь. Социальные работники должны оказывать поддержку как для получения больным желаемого образования, так и для развития у данного лица определенных навыков, что позволит ему найти работу и жить за пределами больниц, специализированных лечебных и социальных учреждений. Образовательная программа, как правило, разрабатывается с целью подготовки инвалидов психиатрического профиля к самостоятельной жизни. При этом решаются следующие задачи:

-
- развитие способностей и навыков к познанию собственной личности и окружающего мира;
 - обучение самообслуживанию и обеспечению собственного существования;
 - развитие способности и навыков ориентироваться в обществе, вести себя в соответствии с установленным порядком и адекватно действовать.

Социальное агентство должно поддерживать своих подопечных в их стремлении продвигаться вперед в трудовой сфере и сфере образования, предлагать им свои образовательные программы и помогать пользоваться образовательными возможностями, существующими в других структурах. Когда социальное агентство развивает свои собственные образовательные программы в рамках упорядоченного рабочего дня, постоянные и наиболее успешные подопечные сами должны участвовать в преподавании.

В качестве примера образовательной программы для инвалидов психиатрического профиля может быть рассмотрена Программа социально-бытовой реабилитации молодых людей с психиатрическими проблемами, разработанная специалистами Территориального центра социального обслуживания населения города Солигорска (Приложение 2).

Однако, если мы хотим помочь душевнобольным людям с сохраненным интеллектом развивать навыки самообразования для самостоятельной жизни в обществе, то оптимальным является метод кружков по интересам. Организация таких кружков не занимает много рабочего времени сотрудников социальных служб, но является очень хорошим стимулом к саморазвитию подопечных.

3.3.1. Организация кружков по интересам, рамочные условия подготовки и проведения учебного кружка

Для того, чтобы организовать учебный кружок, лидеру необходимо ответить на следующие вопросы: кто и в каком количестве примет участие в работе кружка? Где, когда и как часто будут проходить встречи участников?

Попробуем ответить на эти вопросы и от полученных ответов будет зависеть особенности того или иного кружка.

Участниками учебного кружка могут быть люди старше 18 лет, объединенные общим интересом или проблемой и имеющие различный опыт по теме, которую предлагает кружок.

Количество участников учебного кружка не должно превышать 12 человек. Небольшие учебные группы дают больше возможностей для активного участия всех ее членов и создания доверительных отношений между ними. В то же время группа не должна быть меньше 5 человек, так как иначе сложнее поддерживать беседу. К тому же необходимо учитывать и тот факт, что не всегда все участники присутствуют на встречах, и в группе, где меньше 5 человек, может оказаться на встрече всего лишь двое участников или вообще один.

Место для встреч учебного кружка может быть любым удобным и комфортным для занятий помещением, до которого удобно добираться

ся участникам. Важно, чтобы размеры помещения позволяли участникам свободно передвигаться и размещаться в нем, чтобы сидя они могли видеть друг друга и общаться. Место для встреч участников может быть непостоянным и варьироваться в зависимости от запланированной деятельности кружка. Например, встречи могут проходить в помещении библиотеки, школы, в частной квартире, на приусадебном участке, в музее, кафе и т.д.

Учебный кружок, как правило, предполагает 5-10 еженедельных встреч по 2-3 часа каждая, пока тема не будет исчерпана. Такой график проведения кружка дает возможность участникам подготовиться к следующей встрече, например, прочитать статью, главу книги, обдумать итоги предыдущего обсуждения и т.д. Желательно, чтобы график встреч участников не менялся, так как это позволит им корректировать свои планы заранее и оставить свободный день для посещения учебного кружка.

3.3.2. О лидерстве в учебном кружке

«Когда я была участницей кружка, то со стороны казалось, что у лидера все получалось настолько естественно и непринужденно, что я и подумать не могла, что за всей этой «легкостью» скрывается хорошая подготовка и умение направлять процесс в нужное русло» (комментарий одной из участниц семинара для лидеров)

Вопрос лидерства в кружке является очень неоднозначным и его роль в подготовке и проведении кружка заслуживает особого рассмотрения. Анализ опыта проведения учебных кружков позволяет нам выделить несколько основных ролей, которые выполняет лидер в кружке. Прежде всего, он играет роль лидера-организатора, который организует процессы в кружке и несет за него основную ответственность. Он может делегировать функции подготовки и проведения встреч другим участникам. Такая ситуация часто называется разделенным лидерством среди участников кружка.

Лидера-организатора можно сравнить с дирижером, который знает мелодию (тему), как знают ее и все музыканты (об уровне владения темой – немного ниже). Он знает, когда лидирует тот или иной инструмент, когда стоит вступать следующему. Дирижер всех объединяет и направляет, помогает каждому раскрыться и быть услышанным, но играют при этом сами музыканты. Это они сами создают мелодию.

Второй образ, который часто приводится на семинарах по подготовке лидеров кружка – это лидер-акушерка. Акушерка помогает роженице, направляет ее действия, она знает, когда и что нужно делать, но рождает сама женщина. Также и лидер – он помогает, направляет, обучает, но УЧАТСЯ или НАУЧАЮТСЯ участники сами.

Эти метафорические образы лидера кружка особенно подходят для тех ситуаций, которых, кстати, большинство, когда лидер – профессионал, т.е. прошел соответствующую подготовку и обладает различного рода компетенциями. В практике есть еще ситуации, когда лидер выбирается из числа членов кружка на первой встрече или непосредственно перед началом кружка. Такого «избранного лидера» можно сравнить с

Данко, который привлекает своими ярко выраженными лидерскими качествами.

Лидеру-организатору, прошедшему специальный курс подготовки, гораздо легче организовать процесс разделенного лидерства, когда несколько людей несут вместе с лидером определенную долю ответственности за то, чтобы преподнести материал, организовать работу или даже полностью провести встречу. Разделенное лидерство, с одной стороны, облегчает работу лидера-организатора, а с другой – усложняет ее, так как необходимо согласовать работу нескольких людей, ведущих встречу. Зато, когда это удается, то все участники отмечают полезность такого рода лидерского опыта.

Однако, даже в ситуации разделенного лидерства, лидер кружка никогда полностью не снимает с себя взятых обязательств, постоянно «держит руку на пульсе». Но это не из-за отсутствия доверия к другим. Скорее здесь можно говорить о чувстве ответственности и исполнении роли «хранителя очага».

Еще хочется отметить, что зачастую участники кружков не привыкли к разделенному лидерству, так как им больше знакома традиционная система «учитель-ученики». Поэтому к новой форме общения их стоит готовить постепенно. Сначала, на первых встречах придется, вероятно, помимо роли «дирижера» и «акушерки» выполнять еще и роль «мамы», которая дает свободу, но при этом очень хорошо страхует, постепенно сокращая поддержку и превращаясь в старшего товарища. Этому нужно учиться и этому надо учиться.

На семинарах по подготовке лидеров учебного кружка часто можно услышать такие вопросы: а смогу ли я быть хорошим лидером? Насколько это реально?

Успех здесь зависит, прежде всего, от практики и желания работать не столько на себя, сколько на группу, на команду, помогая ей продвигаться вперед, к цели. И на этом пути лидеру постоянно приходится преодолевать какие-то трудности. Наиболее типичные из них заключаются в следующем:

- группу приходится все время подталкивать;
- группа не обращает внимания на лидера и идет туда, куда хочет, и, по большому счету, сама не знает куда;
- группа готова делать все, но только при условии, что ей скажут, как и что делать – то есть безоговорочное подчинение лидеру, без умения что-то делать самостоятельно.

Лучше всего, конечно, искать золотую середину, при которой лидер или кто-то из участников предлагает варианты достижения цели и группа сообща принимает решение.

Чтобы лидеру учебного кружка максимально эффективно справиться с возникающими трудностями во время проведения учебного кружка, ему необходимо владеть методической, предметной и коммуникативной компетентностями.

Методическая компетентность заключается в овладении определенными методами для создания атмосферы, организации работы с текстом, групповой работы, подведения итогов встреч и так далее. Для этого лидеры проходят определенную подготовку на семинарах и потом набираются опыта во время проведения учебного кружка.

Вопрос *предметной компетентности* профессионального лидера всегда вызывает бурное обсуждение на семинарах, особенно когда участники слышат фразу: «лидер не обязательно должен быть профессионалом в теме, которая изучается в рамках учебного кружка». Здесь хотелось бы остановиться поподробнее и представить некоторую классификацию, не претендующую на научность и вырисовавшуюся в процессе работы с учебными кружками.

В зависимости от степени владения темой, лидер по отношению к группе может *выступать в следующих ролях*: «единомышленника», «экспериментатора» и «эксперта».

Лидер является *единомышленником*, когда уровень владения темой у участников и лидера примерно совпадает. В качестве примера можно привести кружок по изучению португальского языка, где уровень владения темой и у лидера, и у участников был равен нулю. Несмотря на всю абсурдность этой идеи, лидеру удалось организовать группу таким образом, что все приносили книги, кассеты и пытались общаться. И это сработало! Участники должны были ехать на семинар, где все говорили только по-португальски, и им удалось за непродолжительный срок освоить небольшой объем разговорных фраз.

Лидер-экспериментатор, как правило, владеет темой в большей степени, чем участники (закончив, к примеру, курсы), но еще не является экспертом в данной теме. Так, например, один лидер, изучая самостоятельно тему борьбы со стрессом, организовал кружок для тех, кому это интересно. Каждый из участников имел свой опыт в этом направлении, но, тем не менее, знания лидера были обширнее, и его видение данной проблемы помогло группе глубже рассмотреть эту тему.

И, наконец, *лидер-эксперт*. Это тот случай, когда лидер проводит кружок на тему, которой он очень долго занимается (например, изучение иностранного языка, обучение вышивке и т.д.). Здесь гораздо сложнее, чем в предыдущих типах кружков, сохранить равноправие участников и разделить ответственность. Объясняется данная сложность тем, что у участников более высокие ожидания относительно лидера как основного источника информации.

Коммуникативная компетентность лидера кружка предполагает умение организовать общение между участниками группы, нейтрализовать возникающие конфликты, создавать и поддерживать благоприятную атмосферу. В этой связи идеальный вариант – это когда лидер настолько искусно поддерживает процесс коммуникации и распределения обязанностей в группе, что участники могут работать самостоятельно.

Трудно сказать, что какая-то из названных компетенций наиболее важна. Вместе они создают определенный баланс знаний и умений, необходимых лидеру для успешного проведения учебного кружка.

Необходимо отметить важность подготовки и жизненного опыта лидера. Каждый лидер проходит через свои трудности, которые обуславливаются его профессиональным и личностным опытом. Так, например, психологи, педагоги, тренеры – те, кто уже имеет достаточно опыта общения с группой, управления групповой динамикой, значительно легче справляются с обязанностями лидера. Здесь еще оказывает влияние и то, насколько человек сам как личность может вести группу. В какой-то мере это может компенсировать отсутствие педагогического опыта.

3.3.3. Учебный план и учебные материалы кружка

Учебный план является своего рода скелетом, на который нанизывается информационный и методический материал. Он также выполняет функцию путеводаителя, который не дает участникам кружка сбиться с пути и потонуть в обилии вопросов для обсуждения.

Учебный план может быть подготовлен как самими членами кружка во время их первых встреч, так и лидером самостоятельно. Выбор одного из способов его составления во многом зависит от темы и ожиданий участников, актуальности вопросов для обсуждения.

Первый способ составления учебного плана предполагает работу участников, специально организованную лидером. Это занимает, как правило, первых две встречи, а на следующих встречах происходит его корректирование и согласование, после чего в него вносятся изменения.

Второй способ предусматривает подготовку учебного плана самим лидером. А затем он на первой или второй встрече организует его обсуждение и согласование с другими участниками, вносит соответствующие изменения.

Следует еще раз подчеркнуть то, что вне зависимости от способа составления, в учебный план вносятся изменения с учетом отводимого времени на рассмотрение подтем учебного кружка, логикой содержательного продвижения участников, их образовательных потребностей.

Под *учебным материалом* подразумевается весь материал, который используется на встречах кружка. Он содержит информацию, факты, вопросы для проведения дискуссий и т.д..

Различают методические материалы для лидеров кружков и для участников.

Методические материалы для лидера включают в себя пособие для лидеров кружков с методическими рекомендациями и советы по работе с той или иной темой.

Материалы для участников – это информационный материал (связанный с темой). Они, как правило, используются на кружках с целью начать разговор по изучаемой теме, преподнести новую информацию, которую потом можно обсудить. С их помощью у группы создается некий совместный опыт, к которому впоследствии можно обращаться.

3.3.4. Проведение учебного кружка

Успешность проведения учебного кружка очень часто зависит от организации и проведения первой встречи, на протяжении которой участники:

-
- знакомятся друг с другом – знакомство участников кружка способствует созданию неформальной и благоприятной атмосферы в группе, выстраиванию открытых взаимоотношений между ними;
 - выявляют ожидания от участия в учебном кружке – обсуждение ожиданий участников позволяют им и лидеру сформулировать содержательный запрос к теме учебного кружка, сформировать содержательное поле для дальнейшей деятельности учебного кружка;
 - согласовывают цели и задачи учебного кружка – что определяет дальнейшее направление деятельности кружка;
 - обсуждают учебный план кружка – определяют наиболее актуальные вопросы, которые участники хотели бы рассмотреть во время проведения учебного кружка, а также распределяют ответственность за подготовку и проведение той или иной темы занятия.

В ходе первой встречи участникам необходимо также обсудить рачные условия проведения кружка, количество встреч, время и место проведения, необходимость посещения выставок, музеев, приглашения гостей и т.д.

Большое количество запланированных вопросов для обсуждения на первой встрече требует от участников усилий и времени, а его может оказаться недостаточно. В этом случае лидеру следует завершить их обсуждение на втором занятии.

В процессе подготовки и проведения следующих встреч лидеру необходимо учитывать опыт, знания и умения участников по теме встречи, уровень владения темой самим лидером, а также подбор и подготовку учебных материалов для предстоящего обсуждения. Лидер и участники, учебный план и учебный материал тесно взаимосвязаны между собой и их можно представить в виде углов равностороннего треугольника, символизирующего нахождение определенного баланса между этими компонентами, нарушение которого приведет к снижению эффективности учебного кружка.

Основными методами проведения учебного кружка являются:

- диалог, беседа, дискуссия, направленные на обмен идеями, мнениями, взглядами среди участников по теме учебного кружка;
- индивидуальная и групповая работа, организация которой способствует анализу или поиску ответов на поставленные вопросы, обсуждению полученной информации;
- активная лекция, целью которой является получение информации по теме встречи.

На встречах можно организовать работу с текстом, направленную на получение и/или расширение участниками представления по изучаемому вопросу, а также использовать открытые вопросы для обсуждения содержания учебного материала или проблемы.

В процессе проведения учебного кружка лидер либо участники могут предложить также посетить выставку, музей или пригласить гостей на одну из встреч. Также важно не забывать поддерживать благо-

приятную для общения атмосферу, позволять участникам делиться своими впечатлениями, выводами на каждой встрече.

3.4. Процесс трудовой реабилитации людей с психиатрическими проблемами

Процесс трудовой реабилитации людей с психиатрическими проблемами может быть организован на базе разнообразных структур местного сообщества, например, на базе ТЦСОН. Принципиальным является то, что в процессе трудовой реабилитации подопечные учатся или вспоминают, как себя вести и общаться с людьми на рабочем месте, как одеться, идя на работу, какие правила нужно неукоснительно соблюдать, развивают навыки, необходимые для того, чтобы быть конкурентоспособными при трудоустройстве.

Для повышения эффективности процесса целесообразно организовать трехуровневую программу трудовой реабилитации.

Первый уровень в рамках программы дневного посещения социального агентства предоставляет возможность практической деятельности, развивающей навыки работы, уверенности в себе и способности следовать установленному распорядку, необходимые для возвращения в систему оплачиваемой занятости.

Профессиональная подготовка должна сопровождаться мероприятиями медицинской, психологической и социальной реабилитации, коррекционно-педагогической работой в соответствии с индивидуальными программами реабилитации. Содержание профессиональной подготовки может быть рекомендовано в зависимости от степени интеллектуальной недостаточности инвалида.

Обучение предваряется оценкой уровня социальной адаптации инвалида и его подготовленности к освоению необходимых навыков, подбором профессии, проведением трудовых проб. Для тех, кто не готов к освоению профессиональных навыков (не развиты такие качества и функции, как мелкая моторика рук, координация движений, кожная чувствительность, глазомер, внимание аккуратность, самоконтроль), но выбрал определенный профиль обучения, может быть рекомендована предварительная подготовка по вводному курсу.

Вводный курс предполагает решение следующих задач: предоставление профессиональной информации, общее ознакомление со специальностью; формирование простейших навыков; проведение трудовых проб.

При освоении и отработке общих умений и навыков осуществляется профессиональная проба, которая сводится к тому, что реабилитолог выявляет уровень готовности инвалида к освоению специальности. Применяемая при этом методика обучения должна включать различные методы и формы работы (вводный и текущий инструктаж; экскурсии; практические занятия; беседы; ситуационное обучение; ролевые и деловые игры; поощрение; многократное повторение и практическое закрепление; освоение одного и того же материала с разных точек зрения различными методами и приемами).

После завершения вводного курса, реабилитолог делает вывод о возможности профессиональной подготовки по данной специальности для каждого инвалида отдельно.

Для проведения трудотерапии и обучения инвалидов на рабочих местах создаются учебно-трудовые мастерские, которые предоставляют возможности для формирования трудовых навыков лозоплетения и бисероплетения, макраме, освоения швейного дела, изготовления сувениров и ремонта обуви. При этом обучение и трудовая деятельность осуществляются под наблюдением специалистов учреждений-организаторов. При разработке программ учебно-трудовых мастерских важно помнить о том, что инвалидов нужно готовить к реальной трудовой занятости, а значит и обучать их нужно тем навыкам, которые им пригодятся в реальной жизни и позволят выпускать продукцию, имеющую спрос на рынке.

Вовлечение подопечных также в повседневную работу учреждений-организаторов процесса реабилитации и выполнение ими конкретных обязанностей работников социального агентства позволит снизить рабочую нагрузку на штатных сотрудников, а инвалиды будут иметь возможность освоить офисную технику, научиться работать с электронной почтой, выполнять обязанности курьера и многое другое. Как показывает опыт ООПД «Миноди» им. В. Бычкова и двух ТЦСОН, участвовавших в проекте, размножение комнатных растений также является очень эффективной и увлекательной формой занятости для организации процесса трудовой реабилитации. Следует отметить, что для реабилитации и трудоустройства инвалидов психиатрического профиля МРЭК особенно рекомендует работу, связанную с землей, на приусадебном участке или в сельскохозяйственной организации. Для обучения инвалидов в ТЦСОН города Солигорска разработана Программа социально-трудовой реабилитации инвалидов психиатрического профиля посредством развития навыков выращивания растений (Приложение 3.). Приобретение в рамках проекта «Сад надежды» для Вилейского и Солигорского ТЦСОН двух больших коллекций маточных комнатных и приусадебных растений ставит вопрос о создании в перспективе хозрасчетных структур, которые смогут обеспечить реальное трудоустройство людей с психиатрическими проблемами, так как в последнее время в стране постоянно увеличивается спрос на саженцы декоративных растений. В ТЦСОН Жлобинского района разработана Программа обучения инвалидов основам безопасности труда, производственных отношений и социальной адаптации на рабочем месте (Приложение 4.), которая была представлена на семинарах Министерства труда и социальной защиты РБ.

Второй уровень предполагает трудоустройство на предприятиях района по программе промежуточных рабочих мест. Определяющей чертой этой программы является то, что социальное агентство гарантирует нанимателю подмену своих подопечных, работающих на промежуточных рабочих местах, в случае их болезни или временного ухудшения состояния. Это позволяет сохранить добрые отношения с нанимателями и защитить их интересы непрерывного производства, а также формирует мотивацию у душевнобольных людей к контролю за

своим состоянием и своевременному принятию лекарств, поддерживает чувство их ответственности перед группой за своевременное предупреждение об ухудшении своего состояния.

На этом этапе полезно использовать элементы технологии клубов активного поиска работы, которые помогают сформировать навыки самопрезентации, интервью с нанимателем, работы с базами данных служб занятости.

В рамках программы промежуточных рабочих мест организуется обучение на конкретных предприятиях. Инвалид работает неполный рабочий день и его труд оплачивается непосредственно работодателем. Работа на одном промежуточном рабочем месте может продолжаться до 6 месяцев. Для формирования устойчивых трудовых навыков желательно освоить 3-4 промежуточных рабочих места с тем, чтобы овладеть различными специальностями. Опыт работы на промежуточных рабочих местах помогает получить инвалиду постоянную работу. Временное трудоустройство инвалидов на промежуточных рабочих местах может быть оплачено в отдельных случаях через отделы занятости населения по программе общественных работ. При этом в договорах предусматривается компенсация службой занятости затрат нанимателей на оплату труда инвалидов.

Третий уровень программы – трудоустройство на конкурсной основе в системе открытого рынка труда.

Специалисты по социальной работе и сотрудники отделов занятости должны оказывать поддержку своим подопечным в их стремлении получить независимое рабочее место, удержаться на нем и впоследствии получить лучшее место. Когда душевнобольные люди вовлечены в работу, они с большей вероятностью и более ответственно поддерживают хорошее состояние своего психического здоровья и в меньшей степени прибегают к услугам дорогостоящих психиатрических служб.

Как правило, отдел занятости населения проводит переговоры с нанимателями о возможности создания рабочих мест и трудоустройства инвалидов психиатрического профиля. При согласии нанимателей на организацию рабочих мест для инвалидов отдел занятости населения направляет к нанимателям на собеседование безработных инвалидов, изъявивших желание трудоустроиться. О результатах этого собеседования наниматели в письменной форме информируют отдел занятости населения.

При согласии на трудоустройство инвалида, отдел занятости населения заключает с нанимателем договор, в котором должна быть отражена профессия, по которой наниматель принимает на работу инвалида, обязательства нанимателя по трудоустройству и обучению инвалида, а также по оплате труда. К договору прилагается расчет предполагаемых расходов нанимателя на оплату труда, часть которых отдел занятости возмещает нанимателю.

Как показывает зарубежный опыт, для трудоустройства инвалидов целесообразно создавать специализированные хозрасчетные структуры при социальных центрах и общественных организациях, что позволит обеспечить поддержку со стороны специалистов по социальной работе и родственников инвалидов.

Глава 4. Государственная поддержка при трудоустройстве инвалидов

С.Е. Дроздовский, председатель центрального совета ОО «Республиканская ассоциация инвалидов-колясочников»

Организация, принявшая решение о создании рабочих мест для инвалидов (далее – наниматель), сталкивается с рядом проблем:

- в зависимости от тяжести инвалидности, производительность трудоустроенного инвалида ниже средней производительности работника без инвалидности;
- организация рабочего места инвалида требует дополнительных затрат;
- продолжительность рабочей недели инвалида короче, а очередного отпуска – длиннее, чем у работника без инвалидности;
- по состоянию здоровья инвалиды в большей степени, чем работники без инвалидности, подвержены болезням, т.е. опасности «выйти на больничный»;
- из-за специфических особенностей инвалидов, им требуется, как правило, больше времени для овладения профессиональными навыками ввиду необходимости приспосабливаться к условиям труда, а также компенсировать недостающие возможности;
- инвалид нуждается в большей социальной опеке со стороны нанимателя.

В соответствии с законодательством о социальной защите инвалидов и для выравнивания их возможностей при трудоустройстве, создана система государственной поддержки трудоустройства инвалидов.

4.1. Государственная поддержка нанимателей при трудоустройстве инвалидов

Для нанимателя, организовывающего рабочие места для инвалидов, государством предусмотрена система льгот и дотаций. Нормы льгот заложены в многочисленных правовых актах. Перечень некоторых видов налогов, учитывающий режимы льготирования, предоставляемые нанимателям, с некоторыми комментариями приведен в таблице 1.

Следует отметить, что организации, численность инвалидов в которых составляет не менее 50% от списочной, освобождаются от:

- уплаты взносов на социальное страхование;
- сборов в дорожный фонд и транспортных сборов;
- сборов в местные целевые бюджетные фонды стабилизации экономики производителей сельскохозяйственной продукции и продовольствия, жилищно-инвестиционный фонд и целевой сбор на финансирование расходов, связанных с содержанием и ремонтом жилищного фонда;
- платы за размещение отходов производства и потребления;
- взносов на обязательное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
- целевого транспортного сбора на обновление и восстановление городского, пригородного пассажирского автотранспорта, авто-

бусов междугородних сообщений и содержание ведомств городского электротранспорта и целевого сбора на содержание и развитие инфраструктуры города.

Кроме льгот, предоставляемым нанимателям, государство также стимулирует трудоустройство инвалидов обеспечением этого процесса соответствующим финансированием.

п/п	Наименование налога	Наименование документа	Комментарии
1	Налог на доходы и прибыль	Закон РБ “О налогах на доходы и прибыль предприятий, объединений, организаций” от 22.12.91г. (с изм. и доп.)	В соответствии с гл.5. п.36. освобождаются от уплаты налога на прибыль предприятия, использующие труд инвалидов, если численность инвалидов в них составляет более 50% от списочной численности в среднем за период. Облагаемая налогом прибыль указанных предприятий уменьшается на 50%, если численность инвалидов в них составляет от 30 до 50% включительно от списочной численности в среднем за период
2	Налог на добавленную стоимость 0, 10, 20%	Методические указания о порядке исчисления и уплаты налога на добавленную стоимость (утв. ГНК РБ от 13.12.99г. №310) в редакции Приказ ГНК РБ от 12.01.2000г., от 01.03.2000г.	В соответствии со ст. 5 Методических указаний освобождаются от налогообложения обороты по реализации на территории РБ товаров (работ, услуг) собственного производства (за исключением подакцизных товаров, брокерских и иных посреднических услуг), предприятия и индивидуальные предприниматели, в которых численность инвалидов составляет не менее 50% от списочной численности ППП в среднем за период

Таблица 1. Налоги, регламентирующие режимы льготирования, предоставляемые нанимателям инвалидов

Для стимулирования нанимателей при трудоустройстве инвалидов могут применяться, в дополнение к вышеуказанным, такие меры государственной поддержки, как финансирование мероприятий по трудовой реабилитации инвалидов¹, а также трудоустройство инвалида в качестве

¹ Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 16 декабря 2003 г. № 157 «Об утверждении инструкции об организации трудовой реабилитации инвалидов, зарегистрированных в органах государственной службы занятости населения в качестве безработных» (Зарегистрировано в Национальном реестре правовых актов Республики Беларусь 29 декабря 2003 г. № 8/10361), (с изм. от 13.06.2007).

исполнителя общественных работ, имеющих социально-полезную значимость². Следует указать, что, в отличие от льгот и преференций, указанные виды поддержки носят программный характер.

В обоих случаях существуют обязательные условия по отношению к трудоустраиваемым инвалидам: инвалид обращается в районный центр занятости населения по месту жительства с письменным заявлением о регистрации в качестве безработного. Это обязательное условие для получения государственной поддержки по указанным программам.

К заявлению прилагается Индивидуальная программа реабилитации инвалида (ИПР), которая разрабатывается Медико-реабилитационной экспертной комиссией (далее – МРЭК). В индивидуальной программе трудовой реабилитации отражаются этапы организации трудовой реабилитации безработного инвалида в соответствии с назначенными мероприятиями профессиональной реабилитации (адаптация к режиму труда, рабочему месту, оборудованию, приспособлениям, объему производственных нагрузок и др.). Следует учитывать то, что на практике в состав МРЭК зачастую не включается специалист по профессиональной реабилитации, вследствие чего раздел о профессиональной реабилитации ИПР, как правило, нуждается в последующей доработке, согласовании заключения МРЭК с соответствующими специалистами служб занятости. В этой связи нанимателю, организациям (объединениям инвалидов, группам самопомощи, ТЦСОНам) и иным, лицам, содействующим трудоустройству инвалидов, следует вносить конкретные предложения по организации профессиональной реабилитации.

Инвалидам необходимо иметь заключение МРЭК, дающее им право работать по определенной специальности. Без данного заключения инвалид не может быть зарегистрирован государственной службой занятости населения в качестве безработного.

Следует отметить, что отсутствует понятие «нерабочая» группа инвалидности. При любой группе инвалидности возможно трудоустройство с конкретно определенными законодательными актами ограничениями в зависимости от характера и степени заболевания (причины инвалидности), патологии. По отдельным категориям инвалидов существуют рекомендованные профессии, что упрощает работу МРЭКов. При этом граждане могут признаваться недееспособными, в частности, по причине инвалидности, только по решению суда.

Организация, выступающая в роли нанимателя имеет право привлекать инвалидов к тем видам деятельности, которые зафиксированы в ее Уставе, не запрещены законодательством и предусмотрены ИПР для этой категории лиц. Фактически не существует ограничений к организационно-правовой форме организации-нанимателя, кроме общих требований законодательства при осуществлении хозяйственной деятельности и заклю-

² Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 23 декабря 2006 г. № 1716 «Об утверждении положения о порядке организации и условиях проведения оплачиваемых общественных работ» (Зарегистрировано в Национальном реестре правовых актов Республики Беларусь 28 декабря 2006 г. № 5/24425

чении договоров, в том числе и трудовых. При этом на отдельные виды деятельности необходимо иметь лицензию. Нанимателю стоит учитывать, что извлечение прибыли из результатов деятельности трудоустроенных по указанным программам инвалидов достаточно проблематично. Он должен быть готов к тому, что предоставляемые государством финансовые средства могут не покрывать всех расходов на реализацию программ трудоустройства. Поэтому определены дополнительные источники финансирования программ, а также меры стимулирования.

Следует отметить, что прежде, чем принимать на работу инвалидов, наниматель должен продумать условия их труда, технологические схемы, системы взаимодействия инвалидов со специалистами, возможные дополнительные социальные реабилитационные мероприятия, разработать и впоследствии согласовать необходимый пакет документации.

4.2. Трудоустройство инвалидов в качестве исполнителей общественно-полезных работ

Трудоустройство инвалидов в качестве исполнителей общественно-полезных работ, носит характер временной занятости. При этом за инвалидом сохраняется статус безработного.

Сразу стоит отметить, что трудоустройство в качестве исполнителей общественно-полезных работ для трудоустройства инвалидов носит крайне ограниченный характер, и возможен как временная мера.

Месячная норма работы устроенного безработного не может превышать 10 рабочих дней. Безработный при его желании может участвовать в оплачиваемых общественных работах сверх установленной месячной нормы. Безработным, отработавшим на оплачиваемых общественных работах количество рабочих дней, превышающее установленную месячную норму, эти дни засчитываются в выполнение месячных норм в последующих месяцах.

Организация общественных работ проводится на основании Положения в соответствии со ст. 19 Закона республики Беларусь «О занятости населения Республики Беларусь». Финансирование мероприятий по организации оплачиваемых общественных работ производится за счет средств нанимателей, в интересах которых организуются эти работы, средств местных исполнительных и распорядительных органов, средств Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты.

Первостепенным здесь является выбор работ, которые могут быть признаны местным исполкомом социально-значимыми. В рекомендациях указаны следующие виды работ:

- рекультивация земель, мелиоративные, природоохранные работы, работы в лесном хозяйстве;
- строительство дорог, их ремонт и содержание, прокладка водопроводных, отопительных, канализационных, газовых и других коммуникаций;
- строительство и ремонт жилых помещений, объектов социально-культурного назначения;

-
- восстановление историко-архитектурных памятников, комплексов, заповедных зон;
 - сельскохозяйственные работы;
 - экологическое оздоровление территорий (благоустройство и озеленение территорий, сохранение и развитие лесопаркового хозяйства, зон отдыха и туризма);
 - подсобные работы в организациях агропромышленного комплекса и торговли;
 - сбор и переработка вторичного сырья и отходов;
 - работы в организациях жилищно-коммунального хозяйства;
 - проведение мероприятий общественно-культурного назначения (перепись населения, спортивные соревнования, фестивали, охрана общественного порядка и другие);
 - уход за местами захоронений;
 - социальные услуги для населения (обслуживание отдыха детей, уход за престарелыми и инвалидами, помощь в обслуживании больных и другие).

Обратим внимание на прямое совпадение вида деятельности «экологическое оздоровление территорий» с видами деятельности, рекомендуемыми лицам с психиатрическими проблемами.

Перечни планируемых на территории административно-территориальных единиц оплачиваемых общественных работ, их объемы и сроки выполнения формируются с учетом заявок республиканских органов государственного управления, иных государственных организаций, подчиненных Правительству Республики Беларусь, и нанимателей, утверждаются решениями местных исполнительных и распорядительных органов, а также, при необходимости, решениями облисполкомов, Минского горисполкома.

Для определения социально-значимых работ, необходимо решение исполкома соответствующего уровня (в зависимости от масштабов предприятия и места жительства принимаемых на работу инвалидов).

В случае признания исполкомом предлагаемых нанимателем работ в виде социально значимых или если они были признаны таковыми ранее, то можно оформлять окончательную смету расходов.

Смета может содержать только те статьи, которые прямо указаны в Положении об организации общественных работ, а именно:

- доставку лиц, направляемых на оплачиваемые общественные работы, к месту работы и обратно;
- оборудование мест отправки на оплачиваемые общественные работы;
- проживание лиц, направляемых на оплачиваемые общественные работы, в местах проведения оплачиваемых общественных работ;
- проведение медицинского осмотра и информационного обеспечения лиц, направляемых на оплачиваемые общественные работы;
- оплату проезда к месту проведения работ и обратно, компенсацию дополнительных личных расходов за время нахождения в пути при проезде к месту проведения работ и обратно, которые возмещаются по нормам и в размерах, установленных законода-

тельством о возмещении суточных при служебных командировках в пределах Республики Беларусь, а также частичную компенсацию нанимателям расходов (оплата стоимости использованных горюче-смазочных материалов) по доставке продукции, полученной гражданами в счет оплаты за выполненную работу, к месту их проживания.

Подчеркнем, что только при организации оплачиваемых общественных работ нанимателями, финансируемыми из средств республиканского или местных бюджетов, либо когда такие работы организуются на объектах, финансируемых из республиканского или местных бюджетов, из средств Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты могут финансироваться затраты на приобретение спецодежды, инвентаря, инструментов и материалов, необходимых при проведении работ, оплату труда безработных и граждан, обязанных возмещать расходы на содержание детей.

Статьи расходов, не предусмотренные Положением, не могут быть профинансированы за счет службы занятости и, соответственно, не могут быть включены в смету. Эти расходы должен оплачивать наниматель.

Как правило, суммы на финансирование общественных работ предусматриваются в Программе занятости населения области. Однако в любом случае, при составлении бюджета области необходимо заранее вносить предложения по финансированию данных работ.

Наниматель принимает на работу инвалидов, отвечающих вышеуказанным требованиям, заключает с каждым из них трудовые договоры, проводит инструктажи по технике безопасности и организует работу данной категории лиц.

Наниматели, организующие оплачиваемые общественные работы, представляют в органы по труду, занятости и социальной защите смету расходов на выполнение работ, которая является неотъемлемой частью договора о порядке организации и условиях проведения оплачиваемых общественных работ, заключаемого между органами по труду, занятости и социальной защите и нанимателями.

В таких договорах должны быть отражены:

- количество принимаемых на работу безработных и граждан, обязанных возмещать расходы на содержание детей, сроки их трудоустройства;
- объемы и сроки выполнения работ;
- обязательства нанимателей по оплате труда безработных и граждан, обязанных возмещать расходы на содержание детей, в соответствии с действующей у них системой оплаты труда;
- обязательства органов по труду, занятости и социальной защите по финансированию за счет средств названного Фонда мероприятий по организации оплачиваемых общественных работ, в том числе приобретения спецодежды, инвентаря, инструмента и другого имущества, необходимых для выполнения оплачиваемых общественных работ;

-
- порядок, условия и сроки перечисления органами по труду, занятости и социальной защите финансовых средств нанимателям;
 - порядок использования после выполнения объемов работ, предусмотренных договорами, спецодежды, инвентаря, инструмента и другого имущества;
 - ответственность сторон за невыполнение условий договора.

4.3. Организация трудовой реабилитации безработных инвалидов

Регламентируется Инструкцией об организации трудовой реабилитации инвалидов, зарегистрированных в органах государственной службы занятости населения в качестве безработных.

Как говорилось выше наниматель, решивший заняться трудовой реабилитацией инвалидов, приобретает преимущества и гарантии:

- первоочередное право на получение бюджетной ссуды на создание рабочих мест и возмещение затрат на приобретение специализированного оборудования при создании рабочих мест для использования на них труда безработных инвалидов;
- приоритетное право на предоставление производственных помещений, используемых для осуществления трудовой реабилитации безработных инвалидов;
- выделение средств из Фонда на реализацию других мероприятий, направленных на осуществление трудовой реабилитации безработных инвалидов;
- режим наибольшего благоприятствования при выделении инвестиций на проведение трудовой реабилитации в рамках государственной программы по реабилитации безработных инвалидов.

Начинать организацию трудовой реабилитации инвалида следует, как и в случае организации общественных работ, с продумывания условий труда предполагаемых работников-инвалидов, технологических схем, схем взаимодействия специалистов, необходимых затрат, составления сметы расходов. В этом случае необходимо более серьезно подойти к разработке технологического процесса, что поможет Нанимателю в будущем обосновать приобретение необходимого оборудования.

Следующим шагом нанимателю рационально составить смету с обоснованием затрат, включающим описание технологического процесса, которая направляется в орган по труду, занятости и социальной защите по месту своего нахождения вместе с письменным заявлением об осуществлении трудовой реабилитации безработных инвалидов с указанием перечня профессий рабочих и должностей служащих, по которым он может осуществлять трудовую реабилитацию, сведений о наличии рабочих мест и материально-технической базы, квалифицированных кадров, возможности создания условий, способствующих умственному, физическому развитию и социально-бытовой адаптации безработных инвалидов, а также возможности их дальнейшего трудоустройства.

В случае, когда предлагаемые условия отвечают требованиям Положения, орган по труду, социальной защите и занятости в месячный срок

дает согласие на организацию трудовой реабилитации Нанимателем. Процесс согласования и выдачи окончательного разрешения на организацию рабочего места для инвалида может длиться до двух месяцев.

Органы по труду, занятости и социальной защите обязаны формировать информацию о потребностях рынка труда, формировать банк данных нуждающихся в трудоустройстве инвалидов, информировать об этом заинтересованных нанимателей и направлять кандидатов на собеседование к нанимателю. В случае, когда Нанимателя устраивает претендент, он дает согласие на прием на работу кандидата, о чем вновь письменно информирует органы по труду, занятости и социальной защите. Составляется программа трудовой реабилитации для каждого Участника, включающая адаптацию на рабочем месте, обучение простейшим трудовым и производственным навыкам; освоение трудового процесса на рабочем месте, закрепление освоенных трудовых и производственных навыков по имеющейся специальности (профессии); поддержание трудовых навыков на более высоком квалификационном уровне, возможное повышение квалификации (разряда, класса, категории) по специальности (профессии) в установленном порядке. И вновь следует утверждение в органах по труду, занятости и социальной защите.

Наконец нанимателем заключается договор с органами по труду, занятости и социальной защите, а с инвалидами – срочные трудовые договора.

Для нанимателя, ранее не сталкивавшегося с подобными задачами, это может быть достаточно затруднительно. Заранее советуем в тесном контакте работать с органами по труду, занятости и социальной защите, с компетентными организациями инвалидов, имеющими опыт в содействии трудоустройству, использовать опыт соседних стран. Помните, что, как минимум, предлагаемые мероприятия должны помочь инвалиду успешно работать на конкретном предприятии, а в последующем – помочь применить полученные навыки в условиях иных предприятий.

Органами по труду, занятости и социальной защите выдается направление на трудоустройство безработному инвалиду. Инвалид принимается нанимателем на работу на срок от 6 до 12 месяцев для прохождения трудовой реабилитации. Копия приказа о приеме на работу в 5-дневный срок направляется в орган по труду, занятости и социальной защите.

Каждый последующий месяц, начиная с первого, наниматель предоставляет в орган по труду, занятости и социальной защите справку о начисленной заработной плате, а органом по труду, занятости и социальной защите в 5-ти дневный срок возмещает нанимателю заработную плату инвалида в размере, не превышающем суммы минимального прожиточного минимума и следуемых взносов, начислений, налогов на эту часть зарплаты.

Участник работает у нанимателя на обычных условиях, но при этом наниматель не должен получать прибыль от использования труда инвалида. Договор может предусматривать выделение средств на приобретение материа-

лов и оборудования. Эти средства должны использоваться нанимателем строго по целевому назначению и отражаться в отчете об их использовании. После прохождения трудовой реабилитации инвалид принимается на постоянную работу либо увольняется. Повторно он не может быть принят для прохождения трудовой реабилитации за счет средств Фонда содействия занятости.

Подобный способ организации труда инвалида позволяет нанимателю привлечь дополнительные средства для компенсации необходимых сопутствующих трудоустройству инвалида расходов, а для некоторых инвалидов – «заработать» трудовой стаж, получить практические навыки профессии, увеличить шансы трудоустройства на рынке труда. Также это позволит заработать трудовой стаж, что в последующем положительно скажется на расчете пенсии.

Как мы отмечали выше, необходимость тщательной организации процесса взаимодействия инвалидов обуславлена тем, что целью трудоустройства является его профессиональная реабилитация, т.е. сам процесс его трудовой деятельности и прохождения связанных с этим мероприятий, а не извлечение прибыли.

Работа в трудовом коллективе дает возможность инвалиду почувствовать себя равноправным членом общества. Как правило, эта работа проходит в небольшой группе, где используются принципы самоуправления. Исполняя четко определенные и поставленные перед ним задачи, он учится взаимодействию в обществе, становится более активным, в меньшей степени зависимым от иждивенческих стереотипов, сам пытается решать свои проблемы.

4.4. Профессиональная подготовка и реабилитация инвалидов

Государство гарантирует инвалидам доступ к бесплатному профессиональному образованию всех уровней и связанное с этим обслуживание в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. Профессиональное образование инвалидов является неотъемлемой частью национальной системы образования и включает:

- профессионально-техническое образование;
- среднее специальное образование;
- высшее образование;
- подготовку научных и научно-педагогических кадров;
- повышение квалификации и переподготовку кадров.

В целях интеграции инвалидов в общество, профессиональное образование осуществляется в учебных заведениях общего типа. Профессиональное образование инвалидов с тяжелыми или многочисленными формами инвалидности (устанавливается медико-реабилитационной экспертной комиссией) осуществляется в специальных учебных заведениях – профессионально-технических училищах, техникумах, центрах медико-профессиональной реабилитации. Профессиональное обучение лиц с поражением органов зрения и слуха осуществляется в специальных группах учебных заведений общего типа. При отсутствии возможности осуществлять профессиональное образование инвалидов в общих и специальных

учебных заведениях, их обучение организуется на дому по индивидуальным учебным планам, если эта форма обучения допускается содержанием профессионального обучения по определенной специальности.

Профессиональное образование осуществляется в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и перечнем профессий и специальностей для обучения инвалидов, которые утверждаются Министерством образования и науки Республики Беларусь по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерством здравоохранения Республики Беларусь при участии общественных организаций инвалидов. Профессиональное обучение инвалидов осуществляется в соответствии с действующими государственными стандартами образования.

Экспертиза профессиональной пригодности инвалидов осуществляется медико-реабилитационной экспертной комиссией. К работе медико-реабилитационных экспертных комиссий иногда привлекаются специалисты по инженерной психологии (психологии труда), педагогические работники, занимающиеся обучением и профессиональной подготовкой инвалидов, специалисты Государственной службы занятости, а также представители общественных организаций инвалидов.

Заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии по профессиональной пригодности включается в профессиональный раздел индивидуальной программы реабилитации инвалида и является основанием для осуществления профессиональной ориентации, профессионального образования и последующего трудоустройства.

Инвалидам, при наличии реабилитационного потенциала, на время активной реализации индивидуальной программы реабилитации вместо назначенной пенсии из Фонда социальной защиты населения Республики Беларусь выплачивается пособие, размер которого превышает пенсию на 50%.

Профессиональная ориентация инвалидов в трудоспособном возрасте включает:

- профессиональную информацию и консультации;
- профессиональный отбор;
- индивидуальную адаптацию на производстве.

Государственная служба занятости в соответствии с индивидуальной программой реабилитации обеспечивает оказание профессионально-ориентационных услуг инвалидам в трудоспособном возрасте с целью определения их возможностей к профессиональной подготовке, переподготовке и последующей занятости. Государство гарантирует профессиональную подготовку и повышение квалификации инвалидов и связанное с этим обслуживание в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, рекомендуемой медико-реабилитационной экспертной комиссией.

Профессиональная подготовка, повышение квалификации зарегистрированных в государственной службе занятости в качестве безработных, осуществляются в учебных центрах Государственной службы

занятости или в иных учебных заведениях, а также на предприятиях, в учреждениях, организациях.

Местные Советы депутатов совместно с общественными организациями инвалидов в соответствии с действующим законодательством за счет собственных средств, предоставления налоговых льгот и других источников устанавливают предприятиям, учреждениям и организациям минимальное количество специальных рабочих мест для приема на работу инвалидов. Государственная служба занятости при необходимости имеет право потребовать от предприятий, учреждений, организаций и предпринимателей разработать и представить план организации рабочих мест и трудоустройства инвалидов в счет квоты.

Отраслевые министерства и ведомства разрабатывают и утверждают в установленном порядке республиканские стандарты на специализированные рабочие места для трудоустройства инвалидов. Государственной инспекцией труда совместно с Комитетом по метрологии, стандартизации и сертификации, а также Республиканским научно – практическим центром реабилитации инвалидов такие рабочие места в течение года подлежат обязательной аттестации. По истечении указанного срока применение труда инвалидов на не аттестованных специализированных рабочих местах запрещается. Субъекты хозяйствования, виновные в нарушении изложенных требований, несут ответственность, установленную законодательством Республики Беларусь.

Глава 5. Инновационные подходы к обеспечению занятости инвалидов и роль территориальных центров социального обслуживания населения в организации трудовой реабилитации инвалидов

*Шелехова Татьяна Юрьевна,
сотрудник отдела социальной защиты Научно-исследовательского института
труда Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь*

Территориальные центры социального обслуживания населения (далее – ТЦСОН) оказывают разнообразные виды услуг, в том числе: услуги хозяйственных бригад, услуги «социального такси», услуги нянь, оказывающих помощь по уходу за детьми, услуги сиделок и другие виды услуг.

В соответствии с законодательством¹, социальные услуги предоставляются бесплатно либо на условиях частичной или полной оплаты, в зависимости от категории обслуживаемого населения.

Денежные средства, поступающие от оплаты социальных услуг, направляются на развитие социального обслуживания, улучшение материально-технической базы ТЦСОН и стимулирование труда работников.

Трудовая реабилитация и трудоустройство инвалидов, осуществляемые управлениями (отделами) по труду, занятости и социальной защите городских, районных исполнительных комитетов (далее – органы по труду, занятости и социальной защите) во взаимодействии с ТЦСОН, являются инновационными методами обеспечения их занятости.

Взаимодействие органов по труду, занятости и социальной защите населения и ТЦСОН, направленное на предоставление инвалидам доступных видов трудовой деятельности, осуществляется в рамках выполнения как общественных работ, имеющих социально-полезную значимость, так и программ трудовой реабилитации инвалидов.

Например, такие виды общественных работ, как благоустройство объектов социально-культурного назначения, работы по экологическому оздоровлению регионов, природоохранные и другие виды работ могут осуществляться хозяйственными бригадами, входящими в структурные подразделения ТЦСОН.

Трудовая реабилитация безработных инвалидов представляет собой их трудоустройство, адаптацию и трудовую деятельность на конкретном рабочем месте и осуществляется в целях приобретения и совершенствования безработными инвалидами профессиональных знаний, умений и навыков работы с учетом имеющейся у них специальности (профессии), повышения конкурентоспособности на рынке труда.²

¹ Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь «Об утверждении примерного положения о Территориальном центре социального обслуживания населения и примерных штатов Территориального центра социального обслуживания населения» от 23 июля 2003 г. № 86.

² Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь 16.12.2003 № 157 «Об утверждении Инструкции об организации и финансировании из средств государственного фонда содействия занятости трудовой реабилитации инвалидов, зарегистрированных в органах государственной службы занятости в качестве безработных».

Главной целью трудовой реабилитации является максимально возможное восстановление утраченных навыков профессиональной деятельности по прежней профессии (специальности) или получение трудовых навыков по приобретенной профессии (специальности) и трудоустройство инвалида.

Задачами трудовой реабилитации являются:

- создание условий для восстановления и развития утраченных трудовых способностей и их закрепления в процессе прохождения трудовой реабилитации;
- производственная адаптация к организации и режиму труда, оборудованию, приспособлениям, объему нагрузок и трудовая деятельность на конкретном рабочем месте;
- трудоустройство инвалидов в соответствии с восстановленными или приобретенными трудовыми навыками.

Срок прохождения трудовой реабилитации определяется на основании индивидуальной программы реабилитации инвалида.

Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) составляется с целью определения сохранившихся у инвалида трудовых навыков и возможности приобретения специальности (профессии) или повышения квалификации по имеющейся специальности (профессии) и представляет собой конкретные объемы, виды и сроки проведения реабилитационных мероприятий, рекомендуемых в заключении МРЭК, с учетом имеющихся и прогнозируемых возможностей и способностей инвалида осуществлять профессиональную, бытовую и общественную деятельность.

Приоритетным при формировании ИПР инвалида является разработка мероприятий трудовой реабилитации, включающих: трудовые рекомендации, общую характеристику показанных условий труда, формы организации труда, обеспечение и обучение пользованию техническими средствами приспособления к труду, профессиональный тренинг, поэтапные мероприятия профессионально-производственной адаптации и др. Проведение на практике данных мероприятий позволит инвалидам поэтапно адаптироваться к трудовому процессу, освоить и закрепить трудовые и производственные навыки на рабочем месте. Результатом выполнения ИПР станет восстановление и компенсация способностей инвалида к выполнению необходимых видов работ, подготовленность к трудовой деятельности, повышение конкурентоспособности на рынке труда.

Таким образом, в процессе прохождения трудовой реабилитации инвалид приобретает необходимые трудовые навыки и опыт, чтобы затем иметь возможность самостоятельно выйти на рынок труда.

5.1. Общие положения по организации службы «хозяйственная бригада» при ТЦСОН, функционирующей на хозрасчетной основе

Для организации службы «хозяйственная бригада» (далее – служба) заключается договор между органами по труду, занятости и социальной защите и ТЦСОН о порядке организации и условиях финансирования служб, в котором нанимателем выступает ТЦСОН.

Финансирование мероприятий по организации служб осуществляется за счет средств Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь. В смете расходов предусматривается выделение средств на оплату труда работников из числа безработных инвалидов, входящих в состав хозяйственной бригады, на приобретение спецодежды и материалов, необходимых при осуществлении трудовой деятельности, а также другие виды расходов, предусмотренные в Положении об оплачиваемых общественных работах.

Наиболее предпочтительной формой организации работы службы при ТЦСОН является служба, функционирующая на хозрасчетной основе. Деятельность службы осуществляется в соответствии с «Положением о службе «хозяйственная бригада», утверждаемым директором ТЦСОН и согласованным с региональным органом по труду, занятости и социальной защите.

Цены (тарифы) на услуги службы утверждаются облисполкомами и Минским горисполкомом с учетом местных особенностей.

Для организации службы необходимо:

1. Установить потребность в оказании услуг на территории ТЦСОН (посредством социологического опроса, в ходе обследований).

2. Сформировать банк данных работников, в том числе инвалидов, желающих оказывать услуги службы.

3. Определить и утвердить тарифы на оказание услуг службы.

4. Определить порядок заключения договоров.

5. Определить механизм расчетов с населением за оказание услуг службы (оплата через отделение АСБ «Беларусбанк» или кассу ТЦСОН).

6. Провести работу по информированию населения об организации службы, оказываемых услугах и условиях их предоставления.

7. Провести собеседование с потенциальными работниками, желающими работать в составе службы, собрать необходимую информацию или затребовать у претендентов рекомендации.

Служба функционирует в ТЦСОН как самостоятельное хозрасчетное подразделение и подчиняется непосредственно директору ТЦСОН. Руководит и организует работу службы диспетчер (менеджер).

Средства, поступающие от оказания услуг, оказываемых службой, поступают на внебюджетный счет ТЦСОН и, после уплаты налогов, сборов, пошлин и других обязательных платежей, направляются на оплату труда работников службы и на улучшение материальной базы ТЦСОН.

При необходимости служба нанимает бухгалтера (функции бухгалтера службы по совместительству может выполнять бухгалтер ТЦСОН).

До заключения договора с заказчиком, служба должна предоставить ему необходимую и достоверную информацию о предлагаемых услугах, их особенностях, о цене и форме оплаты, а также сообщить другие необходимые сведения.

Договор подряда считается заключенным в надлежащей форме с момента выдачи службой обслуживаемому лицу квитанции или другого документа, подтверждающего заключение договора.

По итогам выполненных работ специалистом ТЦСОН составляется акт выполненных работ, закрывается табель учета рабочего времени работника – члена хозяйственной бригады. Работнику за период работы в составе хозяйственной бригады необходимо представить отчет о выполненных работах.

Табель учета рабочего времени и справка о начисленной заработной плате предоставляются в орган по труду, занятости и социальной защите.

В соответствии с данными документами орган по труду, занятости и социальной защите перечисляет денежные средства на счет ТЦСОН, где инвалид, работающий в составе хозяйственной бригады, по ведомости получает заработную плату.

5.2. Алгоритм трудовой реабилитации инвалида в должности работника службы ТЦСОН

Трудовая реабилитация инвалида в должности работника службы ТЦСОН осуществляется следующим образом.

1. Для получения трудовых рекомендаций инвалид обращается в медико-реабилитационную экспертную комиссию (далее – МРЭК), специалисты которой осуществляют проведение медико-социальной экспертизы. Если инвалид нуждается во всех видах реабилитации – медицинской, социальной, профессиональной и трудовой, то специалисты МРЭК формируют три раздела ИПР – раздел медицинской, раздел социальной и раздел профессиональной реабилитации, включающий мероприятия трудовой реабилитации.

2. Для получения направления на прохождение трудовой реабилитации в качестве работника службы ТЦСОН безработный инвалид (далее – безработный) обращается с письменным заявлением в орган по труду, занятости и социальной защите по месту регистрации в качестве безработного.

На основании изучения документов, представленных безработным при регистрации и возможности осуществления им трудовой деятельности в качестве работника службы ТЦСОН, орган по труду, занятости и социальной защите населения в 14-дневный срок принимает решение о направлении, либо в отказе безработному в направлении на прохождение трудовой реабилитации в качестве работника хозяйственной бригады.

При положительном решении о направлении безработного на трудовую реабилитацию в качестве работника службы орган по труду, занятости и социальной защите населения направляет его в ТЦСОН на собеседование.

ТЦСОН в письменной форме информирует орган по труду, занятости и социальной защите населения о результатах собеседования с безработным.

При отказе безработному в прохождении трудовой реабилитации, орган по труду, занятости и социальной защите обязан представить ему мотивированный отказ в письменном виде, который безработным может быть обжалован в Управлении в 14-дневный срок.

3. С ТЦСОН, давшим согласие на осуществление трудовой реабилитации инвалида в качестве работника службы, орган по труду, заня-

тости и социальной защите заключает договор о порядке организации и условиях финансирования трудовой деятельности безработного в качестве работника хозяйственной бригады.

В договоре о порядке организации и условиях финансирования трудовой реабилитации безработного должно быть отражено:

- должность, по которой ТЦСОН принимает на работу безработного;
- объемы работы и срок, на который принимается на работу безработный;
- обязательства ТЦСОН об обеспечении безработного специальной подготовкой по обучению навыкам трудовой деятельности, осуществляемой в рамках полномочий хозяйственной бригады;
- обязательства ТЦСОН по оплате труда безработного в соответствии с действующей в ТЦСОН оплатой труда;
- указание режима и условий труда безработного в период осуществления трудовой деятельности в качестве работника хозяйственной бригады;
- контрольные сроки, по истечении которых специалисты ТЦСОН и орган по труду, занятости и социальной защите определяют степень готовности безработного к осуществлению самостоятельной трудовой деятельности;
- виды и размеры затрат ТЦСОН, связанных с организацией трудовой деятельности безработного в качестве работника хозяйственной бригады, подлежащих возмещению органом по труду, занятости и социальной защите;
- виды документов, подтверждающих расходы ТЦСОН и сроки их представления в орган по труду, занятости и социальной защите;
- обязательства органа по труду, занятости и социальной защите по финансированию организации трудовой деятельности безработного в качестве работника хозяйственной бригады (проведение медицинского осмотра, приобретение спецодежды, инвентаря, инструментов и необходимых материалов, используемых при трудовой деятельности, оборудование мест отправки и доставку к месту работы и обратно, проживание безработного по месту трудовой деятельности, компенсацию дополнительных личных расходов за время нахождения в пути и обратно и т.д.);
- порядок, условия и сроки перечисления органами по труду, занятости и социальной защите денежных средств на возмещение расходов ТЦСОН, связанных с трудовой деятельностью безработного в качестве работника хозяйственной бригады;
- порядок и условия предоставления ТЦСОН отчетности или другой информации за использование средств Фонда социальной защиты, направленных на обеспечение трудовой деятельности безработного в качестве работника хозяйственной бригады;
- порядок использования спецодежды, инвентаря и другого имущества после выполнения трудовой деятельности;
- ответственность сторон за невыполнение условий договора.

Индивидуальная программа реабилитации безработного инвалида (раздел программы профессиональной реабилитации) является неотъемлемой частью договора.

Орган по труду, занятости и социальной защите после заключения договора с ТЦСОН направляет к нему в сроки, определенные договором, безработного для прохождения трудовой реабилитации в качестве работника хозяйственной бригады.

4. С безработным, направленным органом по труду, занятости и социальной защите для осуществления трудовой деятельности в качестве работника хозяйственной бригады, ТЦСОН заключает трудовой договор, в котором указывается, на какую должность принят безработный для прохождения трудовой реабилитации, условия оплаты труда, ответственность сторон за невыполнение условий договора.

В трудовой книжке безработного инвалида, занятого на общественных работах в качестве работника службы ТЦСОН производится соответствующая запись. При трудоустройстве безработного инвалида на срок менее 5-ти рабочих дней ТЦСОН выдает безработному инвалиду соответствующую справку.

Время участия в общественных работах включается в общий и непрерывный трудовой стаж. На безработного инвалида, занятого на общественных работах, распространяются социальные гарантии, включая право на получение пенсии, пособия по безработице и временной нетрудоспособности.

В соответствии с Положением об оплачиваемых общественных работах, количество рабочих дней для участия безработных в оплачиваемых общественных работах (месячная норма), не превышает 10 рабочих дней. При не обеспечении выполнения объемов оплачиваемых общественных работ, месячная норма может быть снижена. Безработный по согласию сторон может участвовать в трудовой деятельности в качестве работника хозяйственной бригады сверх установленной месячной нормы.

ТЦСОН в 5-дневный срок со дня трудоустройства безработного в качестве работника хозяйственной бригады представляет органу по труду, занятости и социальной защите копию приказа о приеме безработного на работу в качестве работника службы.

5. По истечении срока, указанного в договоре, ТЦСОН и орган по труду, занятости и социальной защите определяют степень готовности безработного к осуществлению самостоятельной трудовой деятельности и с его согласия принимают решение о продолжении трудовой реабилитации в качестве работника хозяйственной бригады или о ее прекращении.

При принятии решения о продолжении трудовой реабилитации в качестве работника хозяйственной бригады, срочный трудовой договор с безработным продлевается.

По решению ТЦСОН безработный может быть принят на постоянную работу в ТЦСОН после окончания срока договора. В случае принятия безработного на постоянную работу в ТЦСОН в качестве работника хозяйственной бригады, безработного снимают с учета в органе по труду, занятости и социальной защите и прекращают выплату пособия по безработице.

Глава 6. Создание самостоятельных хозрасчетных структур для трудоустройства инвалидов

6.1. Выбор организационно-правовой формы

Наиболее целесообразными формами хозрасчетных структур для трудоустройства инвалидов являются:

1. в виде коммерческих юридических лиц:
 - общество с ограниченной ответственностью;
 - частное унитарное предприятие;
 - производственный кооператив.
2. в виде некоммерческого юридического лица – учреждение.

6.1.1. Общество с ограниченной ответственностью (ООО) является предпочтительной формой в случае создания коммерческого юридического лица физическими и/или юридическими лицами (например, общественная организация, объединяющая родителей инвалидов) с возможным участием инвалидов в качестве учредителей юридического лица.

Обществом с ограниченной ответственностью признается учрежденное двумя или более лицами общество, уставный фонд которого разделен на доли, размер которых определен учредительными документами. Участники ООО не отвечают по его обязательствам и несут риск убытков, связанных с деятельностью общества, в пределах стоимости внесенных ими вкладов.

Участники общества, внесшие вклады не полностью, несут солидарную ответственность по его обязательствам в пределах стоимости неоплаченной части вклада каждого из участников.

Общество с ограниченной ответственностью не может иметь одного участника.

Уставный фонд ООО составляется из стоимости вкладов его участников и определяет минимальный размер имущества общества, гарантирующего интересы его кредиторов.

Не допускается освобождение участника ООО от обязанности внесения вклада в уставный фонд общества.

Уставный фонд ООО должен быть на момент регистрации общества внесен его участниками не менее, чем наполовину. Оставшаяся часть уставного фонда общества подлежит формированию его участниками в течение первого года деятельности общества. При нарушении этой обязанности общество должно либо объявить об уменьшении своего уставного фонда и зарегистрировать его уменьшение в установленном порядке, либо прекратить свою деятельность путем ликвидации.

Если по окончании второго или каждого последующего финансового года стоимость чистых активов ООО окажется меньше уставного фонда, общество обязано объявить об уменьшении своего уставного фонда и зарегистрировать его уменьшение в установленном порядке. Если стоимость указанных активов общества становится меньше определенного законодательством минимального размера уставного фонда, общество подлежит ликвидации.

Высшим органом ООО является общее собрание его участников.

В обществе с ограниченной ответственностью создается исполнительный орган (коллегиальный и (или) единоличный), осуществляющий текущее руководство его деятельностью и подотчетный общему собранию его участников. Единоличный орган управления обществом может быть избран также и не из числа его участников.

Компетенция органов управления обществом, а также порядок принятия ими решений и выступления от имени общества определяются в соответствии с законодательством об обществах с ограниченной ответственностью и уставом общества.

К исключительной компетенции общего собрания участников ООО относятся:

- 1) изменение устава общества и размера его уставного фонда;
- 2) образование исполнительных органов общества и досрочное прекращение их полномочий;
- 3) утверждение годовых отчетов и бухгалтерских балансов общества и распределение его прибыли и убытков;
- 4) решение о реорганизации или ликвидации общества;
- 5) избрание ревизионной комиссии (ревизора) общества.

Вопросы, отнесенные к исключительной компетенции общего собрания участников общества, не могут быть переданы им на решение исполнительного органа общества.

ООО может быть реорганизовано или ликвидировано добровольно по единогласному решению его участников.

ООО вправе преобразоваться в акционерное общество или производственный кооператив, а также в унитарное предприятие в случаях, когда в составе общества остался один участник.

Участник ООО вправе в любое время выйти из общества независимо от согласия других его участников.

6.1.2. Частное унитарное предприятие является предпочтительной формой в случае создания коммерческой структуры общественной организацией либо физическим лицом.

Унитарным предприятием признается коммерческая организация, не наделенная правом собственности на имущество, закрепленное за ней собственником. Имущество унитарного предприятия является неделимым и не может быть распределено по вкладам (долям, паям), в том числе между работниками предприятия.

Имущество частного унитарного предприятия находится в частной собственности физического лица (совместной собственности супругов или членов крестьянского/фермерского хозяйства) либо юридического лица и принадлежит такому предприятию на праве хозяйственного ведения. Долевая собственность на унитарное предприятие не допускается.

Унитарное предприятие подлежит ликвидации в порядке, установленном законодательством, если реорганизация или переход имущества в собственность одного лица противоречат законодательству либо невозможны по иным причинам.

Фирменное наименование унитарного предприятия должно содержать указание на собственника имущества.

Органом унитарного предприятия является руководитель, который назначается собственником имущества либо уполномоченным собственником органом и ему подотчетен.

Унитарное предприятие отвечает по своим обязательствам всем принадлежащим ему имуществом и не несет ответственности по обязательствам собственника его имущества.

6.1.3. Кооператив является предпочтительной формой в случае, когда учредители коммерческого юридического лица – физические лица и сами принимают трудовое участие в его деятельности.

Производственным кооперативом (артелью) признается коммерческая организация, участники которой обязаны внести имущественный паевой взнос, принимать личное трудовое участие в его деятельности и нести субсидиарную ответственность по обязательствам производственного кооператива в равных долях, если иное не определено в уставе, в пределах, установленных уставом, но не меньше величины годового дохода, полученного в производственном кооперативе.

Устав кооператива должен содержать условия о размере паевых взносов, о составе и порядке внесения паевых взносов членами кооператива и их ответственности за нарушение обязательства по внесению паевых взносов; о характере и порядке трудового участия его членов в деятельности кооператива и их ответственности за нарушение обязательства по личному трудовому участию; о порядке распределения прибыли и убытков кооператива; о размере и условиях субсидиарной ответственности его членов по долгам кооператива; о составе и компетенции органов управления кооперативом и порядке принятия ими решений, в том числе по вопросам, решения по которым принимаются единогласно или квалифицированным большинством голосов.

Число членов кооператива не должно быть менее трех.

Имущество, находящееся в собственности производственного кооператива, делится на паи его членов в соответствии с уставом кооператива.

Член кооператива обязан внести к моменту регистрации кооператива не менее десяти процентов паевого взноса, а остальную часть – в течение года с момента регистрации, если менее продолжительный срок не предусмотрен учредительными документами кооператива.

Прибыль кооператива распределяется между его членами в соответствии с их трудовым участием, если иной порядок не предусмотрен уставом кооператива.

В таком же порядке распределяется имущество, оставшееся после ликвидации кооператива и удовлетворения требований его кредиторов.

Высшим органом управления кооперативом является общее собрание его членов.

Исполнительными органами кооператива являются правление и (или) его председатель. Они осуществляют текущее руководство деятельностью кооператива и подотчетны наблюдательному совету и общему собранию членов кооператива.

Членами наблюдательного совета и правления кооператива, а также председателем кооператива могут быть только члены кооператива. Член кооператива не может одновременно быть членом наблюдательного совета и членом правления либо председателем кооператива.

Член кооператива имеет один голос при принятии решений общим собранием.

Член кооператива вправе по своему усмотрению выйти из кооператива. В этом случае ему должна быть выплачена стоимость пая или выдано имущество, соответствующее его паю, а также осуществлены другие выплаты, предусмотренные уставом кооператива.

Выплата стоимости пая или выдача другого имущества выходящему члену кооператива производится по окончании финансового года и после утверждения бухгалтерского баланса кооператива, если иное не предусмотрено уставом кооператива.

Производственный кооператив по единогласному решению его членов может преобразоваться в хозяйственное товарищество или общество, а также в унитарное предприятие в случаях, когда в составе кооператива осталось менее трех членов.

6.1.4. Учреждение является предпочтительной формой в случае создания некоммерческого юридического лица государственными организациями.

Учреждением признается организация, созданная собственником для осуществления управленческих, социально-культурных или иных функций некоммерческого характера и финансируемая им полностью или частично. В уставе (положении) учреждения собственник устанавливает цели и задачи учреждения, которыми определяются пределы специальной правоспособности учреждения.

Учреждение не вправе без согласия собственника отчуждать или иным способом распоряжаться закрепленным за ним имуществом и имуществом, приобретенным за счет средств, выделенных ему по смете.

Смета – плановый акт собственника, в соответствии с которым осуществляется полное или частичное финансирование учреждения. В смете определяются статьи расходов учреждения, в том числе, по приобретению им имущества. Распоряжение этим имуществом требует согласия собственника.

Учреждение – некоммерческая организация, финансируемая собственником, но в соответствии с учредительными документами учреждению может быть предоставлено право осуществлять приносящую доходы деятельность. Полученные от такой деятельности доходы и приобретенное за счет них имущество учитываются отдельно и имеют специальный правовой режим:

- 1) они поступают в самостоятельное пользование учреждения;
- 2) находящимися в таком распоряжении денежными средствами учреждение отвечает по своим обязательствам.

При недостаточности средств, находящихся в распоряжении Учреждения, субсидиарную ответственность по его обязательствам несет собственник соответствующего имущества.

Руководитель учреждения назначается его учредителем (собственником имущества). Он является единоличным исполнительным органом учреждения. В некоторых учреждениях могут создаваться коллегиальные исполнительные органы (советы).

6.2. Государственная регистрация, предварительные и последующие процедуры.

Чтобы начать свою деятельность, юридическое лицо должно пройти процедуру государственной регистрации. Процесс государственной регистрации бизнеса включает следующие этапы, выполняемые в изложенной очередности.

6.2.1. Согласование наименования коммерческой организации

Поскольку при осуществлении всех дальнейших процедур и при подготовке документов необходимо указывать название организации, прежде всего, следует согласовать ее наименование с Министерством юстиции.

В наименовании коммерческой организации указывается ее вид (ООО, УП или ПК), а также специальное наименование, индивидуализирующее организацию и содержащееся в кавычках, – например, Общество с ограниченной ответственностью «Весна». Кроме полного, коммерческая организация имеет сокращенное наименование, в котором указывается аббревиатура организационно-правовой формы и специальное наименование – например, ООО «Весна». Наименование организации согласовывается на русском и белорусском языках.

Для согласования наименования необходимо обратиться в управление Единого государственного регистра юридических лиц Министерства юстиции Республики Беларусь (далее – управление), которое находится в г. Минске по адресу: ул. Кальварийская, д.1, офис 705. Согласование осуществляется для проверки тождественности выбранного Вами наименования с наименованиями других организаций, а также для оценки его соответствия требованиям законодательства.

Можно лично обратиться с соответствующим заявлением в управление по указанному выше адресу или направить заявление с приложением необходимых документов по почте на адрес: 220004 г. Минск, ул. Коллекторная, д.10. Заявителем можете выступать либо Вы лично, либо лицо, действующее на основании выданной Вами доверенности.

Вместе с заявлением в управление представляется копия квитанции о внесении платы (одна базовая величина).

При подаче заявления лично, Вам необходимо представить паспорт. Если заявление подает лицо, действующее на основании доверенности, то необходимо представить ее копию.

Документы, поступившие по почте, рассматриваются в течение пяти рабочих дней, а документы, поданные при личном обращении, рассматриваются в день обращения.

По результатам рассмотрения предложенного для согласования наименования выдается соответствующая справка.

Если согласование наименования прошло успешно, Вы сохраняете преимущественное право на его использование в течение 6 месяцев со дня получения справки. Этот срок может быть продлен по Вашему заявлению, но не более чем на три месяца.

6.2.2. Размещение юридического лица (выбор места нахождения офиса)

До регистрации юридического лица необходимо определить место его будущего размещения.

Местонахождением частного унитарного предприятия может являться жилое помещение (квартира, жилой дом) физического лица – собственника имущества частного унитарного предприятия при условии, что данное помещение принадлежит ему на праве собственности, а также с согласия всех совершеннолетних членов семьи. При этом с собственника жилого помещения взимается плата за коммунальные услуги и иные платежи, связанные с эксплуатацией такого помещения.

Осуществление производственной деятельности (выполнение работ, оказание услуг) в жилом помещении, являющемся местонахождением частного унитарного предприятия, не допускается без перевода этих помещений в нежилые.

Если у Вас нет собственного помещения для размещения юридического лица, Вам придется его арендовать.

Если помещение находится в частной собственности, на данном этапе Вам достаточно заручиться согласием собственника на заключение с Вами договора аренды и взять у него соответствующее гарантийное письмо, которое необходимо представить при государственной регистрации. Кроме того, Вам следует получить у собственника копии регистрационных и технических документов на данное помещение (регистрационное удостоверение и технический паспорт).

Если помещение находится в государственной собственности, процедура несколько усложнится, поскольку сдача в аренду таких помещений осуществляется арендодателями с согласия органа (организации), уполномоченного управлять этим имуществом. Арендодатель должен рассмотреть Ваше предложение об аренде помещения в пятидневный срок и, в случае принятия положительного решения, согласовать его с соответствующим органом (скорее всего, исполкомом). Получение такого согласования занимает около 10 дней. В случае положительного решения, составляется гарантийное письмо.

Оговаривая с собственником условия договора аренды, Вам необходимо обратить внимание на следующие моменты.

Во-первых, желательно договориться о наиболее продолжительном сроке его действия (как минимум – 3 года). Это позволит внести в Вашу работу стабильность, так как оградит от необходимости ежегодного перезаключения договора.

Во-вторых, в чьей собственности находится арендуемый объект – республиканской либо коммунальной. Это принципиально важно, так как от этого зависит размер арендной платы.

6.2.3. Оформление решения о создании юридического лица в виде коммерческой организации

После согласования наименования организации и определения ее местонахождения следующим шагом является проведение учредительного собрания.

На учредительном собрании должны присутствовать все учредители будущей организации. Проведение собрания оформляется протоколом учредительного собрания, который обязательно должен содержать решение о создании коммерческой организации. Данное решение должно быть принято единогласно.

Кроме того, в решении должны содержаться положения:

- об утверждении размера и порядка формирования уставного фонда;
- об утверждении учредительных документов.

Если Вы создаете юридическое лицо в форме УП, то процедура гораздо проще – Вы принимаете и соответствующим образом оформляете решение о создании коммерческой организации.

6.2.4. Подготовка учредительных документов

Для создания юридического лица в форме ООО, Вам необходимо подготовить учредительный договор и устав.

Учредительный договор заключается между учредителями при создании ООО и регулирует их взаимоотношения и обязательства перед организацией.

В учредительном договоре закрепляются обязанности и определяется порядок совместной деятельности по созданию коммерческой организации, условия передачи имущества учредителей и участия в ее деятельности.

При этом обязательными положениями договора должны быть следующие:

- наименование коммерческой организации;
- место ее нахождения;
- порядок совместной деятельности по созданию общества;
- цели деятельности;
- условия и порядок распределения между участниками прибыли и убытков;
- условия и порядок управления деятельностью организации;
- условия и порядок выхода учредителей (участников) из ее состава;
- условия о размере уставного фонда общества;
- условия о размере долей каждого участника;
- условия о размере, составе, сроках и порядке внесения ими вкладов, их ответственности за нарушение обязанностей по внесению вклада;
- условия о составе и компетенции органов управления обществом и порядке принятия ими решений, в том числе, по вопросам, по которым решения принимаются единогласно или квалифицированным большинством голосов.

Устав является основным документом коммерческой организации. Не зависимо от формы организации (ООО, УП или ПК), он должен содержать следующие сведения:

-
- вид организации;
 - цели ее деятельности;
 - наименование и местонахождение;
 - размер уставного фонда;
 - порядок образования имущества и распределения прибыли;
 - структуру и компетенцию органов управления;
 - порядок ликвидации и реорганизации.

Для ООО устав также должен содержать:

- состав участников;
- сведения о размере долей каждого из участников, о размере, составе и порядке внесения ими вкладов;
- права и обязанности участников;
- порядок принятия решений, в том числе, перечень вопросов, по которым необходимо единогласие или квалифицированное большинство голосов.

Несмотря на то, что законодательством не установлено обязательное нотариальное удостоверение учредительного договора, на практике регистрирующий орган требует представление нотариально засвидетельствованных копий учредительных документов. Поэтому Вам следует заранее нотариально удостоверить и сам учредительный договор, а также нотариально засвидетельствовать подписи (подписи) на уставе.

Нотариальное удостоверение учредительного договора осуществляется в присутствии всех учредителей.

6.2.5. Формирование уставного фонда

Общество с ограниченной ответственностью – минимальный размер уставного фонда устанавливается в сумме, эквивалентной 1600 евро. За государственную регистрацию взимается плата в сумме, эквивалентной 60 евро.

Унитарное предприятие – минимальный размер уставного фонда устанавливается в сумме, эквивалентной 800 евро. За государственную регистрацию взимается плата в сумме, эквивалентной 60 евро.

Производственный кооператив – минимальный размер уставного фонда устанавливается в сумме, эквивалентной 400 евро. За государственную регистрацию взимается плата в сумме, эквивалентной 60 евро.

Учреждение – не требуется формировать уставной фонд. За государственную регистрацию взимается плата в сумме, эквивалентной 6 евро.

Коммерческая организация, более 50 процентов учредителей (участников) которой составляют инвалиды, либо коммерческая организация, создаваемая организациями ветеранов, обществами инвалидов в форме унитарного предприятия, вправе сформировать уставный фонд в размере не менее 50 процентов от минимального размера уставного фонда, установленного для коммерческой организации соответствующей организационно-правовой формы. Если в составе учредителей (участников) такой коммерческой организации число инвалидов становится менее половины всех учредителей (участников), эта организация обя-

зана в течение одного месяца увеличить уставный фонд до минимального размера, установленного для коммерческой организации соответствующей организационно-правовой формы, и внести необходимые изменения в свои учредительные документы.

За государственную регистрацию коммерческих организаций, создаваемых (реорганизуемых) организациями ветеранов и обществами инвалидов, взимается плата в сумме, эквивалентной 9 евро.

Минимальный размер уставного фонда коммерческой организации определяется в белорусских рублях исходя из установленного Национальным банком официального курса белорусского рубля по отношению к евро на первое число месяца, в котором учредительные документы представляются в регистрирующие органы.

Уставный фонд ООО к моменту обращения за государственной регистрацией должен быть сформирован не менее чем на половину. Оставшаяся его часть должна быть внесена в течение года со дня государственной регистрации. Уставный фонд УП к моменту обращения за государственной регистрацией должен быть сформирован полностью.

Вкладом в уставный фонд могут быть денежные средства, ценные бумаги, другое имущество, в том числе, имущественные права либо иные отчуждаемые права, имеющие денежную оценку.

Вносимое в уставный фонд имущество должно принадлежать учредителям на праве собственности и быть пригодным для использования в деятельности создаваемой организации. Вкладом в уставный фонд не могут быть заемные средства и имущество, право распоряжения которым ограничено. При внесении в качестве вклада в уставный фонд права пользования имуществом на какой-либо срок, размер такого вклада определяется исходя из арендной платы, исчисленной в установленном законодательством порядке за весь этот срок.

Если в уставный фонд создаваемой организации в качестве вклада вносятся денежные средства, то необходимо открыть в банке временный счет.

Для этого в банк представляются следующие документы:

- заявление на открытие счета по установленной форме;
- карточка с образцами подписей учредителей, имеющих право распоряжаться счетом (бланки выдаются в учреждениях банка);
- выписка из протокола собрания учредителей (для ООО и ПК) или решения о создании коммерческой организации (для УП).

Следует иметь в виду, что в некоторых банках у Вас могут запросить проекты учредительных документов.

Нередко работники банка требуют, чтобы в протоколе учредительного собрания в части решения присутствовал пункт примерно следующего содержания: «поручить <ФИО> открытие временного счета». Поэтому следует предусмотреть этот момент при подготовке документов.

Если уставный фонд формируется не в полном объеме (напомним, что такая ситуация возможна только для ООО и ПК), от каждого учредителя, вкладывающего в уставный фонд денежные средства, могут потребовать внесения не менее половины его вклада.

Средства с временного счета могут быть использованы только для зачисления на текущий счет коммерческой организации после ее государственной регистрации либо для возврата учредителям при их отказе от создания организации или при отказе в ее государственной регистрации.

Если в уставный фонд создаваемой организации Вы вносите денежный вклад, то необходимо осуществить его денежную оценку, достоверность которой в обязательном порядке подлежит экспертизе.

Для проведения экспертизы в соответствующую организацию, уполномоченную в соответствии с законодательством на проведения экспертиз достоверности оценки имущества, представляются документы:

- проекты учредительных документов;
- перечень имущества;
- иные документы (по требованию эксперта).

Плата за проведение экспертизы устанавливается в размере, определяемом договором, и на практике зависит от вида имущества (имущественных прав), вносимого в уставный фонд.

Экспертиза проводится в течение 30 дней с даты поступления документов лицу, которое проводит экспертизу. Указанный срок может быть продлен по согласованию с собственником имущества, но общий срок проведения экспертизы не может превышать 45 дней с даты поступления документов.

По результатам экспертизы выдается заключение эксперта, которое представляется в регистрирующий орган при обращении за государственной регистрацией.

6.2.6. Обращение за государственной регистрацией

Государственная регистрация осуществляется районным исполнительным комитетом (администрацией района в областном центре и г. Минске) по месту нахождения коммерческой или некоммерческой организации.

Документы для государственной регистрации представляются в регистрирующий орган уполномоченным в установленном порядке физическим лицом.

Для регистрации юридического лица в форме коммерческой организации (ООО, УП или ПК) или некоммерческой организации (учреждения), в регистрирующий орган необходимо представить следующие документы:

- заявление;
- анкету установленного образца на каждого учредителя;
- копию решения о создании УП или учреждения либо протокол собрания учредителей ООО или ПК, содержащий такое решение;
- учредительные документы – по два экземпляра нотариально засвидетельствованных копий устава для УП или учреждения либо учредительного договора и устава для ООО и ПК;
- документы, подтверждающие формирование уставного фонда коммерческой организации (платежный документ, подтверждающий внесение денежного вклада в уставный фонд, заключение экспертизы о достоверности оценки имущества в случае внесения неденежного вклада в уставный фонд);

-
- документы, содержащие сведения о собственниках (учредителях) имущества коммерческой организации (паспорт, копия трудовой книжки, заверенная по последнему месту работы, копия пенсионного удостоверения, заверенная органом социального обеспечения по месту жительства, справка органа занятости, если такие документы имеются);
 - гарантийное письмо (в случае размещения юридического лица на арендуемых площадях) или документы, подтверждающие Ваше право собственности на помещение (в случае размещения юридического лица на собственных площадях);
 - платежный документ, подтверждающий внесение платы за государственную регистрацию.

Прием документов для государственной регистрации коммерческой или некоммерческой организации осуществляется в присутствии собственника имущества, ее учредителей.

Государственная регистрация осуществляется в месячный срок со дня подачи всех необходимых документов.

Регистрирующий орган вправе запрашивать у государственных органов дополнительные сведения о собственниках имущества (учредителях) регистрируемой коммерческой/некоммерческой организации. При необходимости получения таких сведений, срок государственной регистрации может продлиться до двух месяцев.

На основании представленных документов и дополнительных сведений регистрирующий орган принимает решение о государственной регистрации либо об отказе в ней с указанием причин отказа.

В случае положительного решения о государственной регистрации организации ей присваивается соответствующий регистрационный номер и выдается свидетельство. На учредительных документах организации проставляется штамп регистрирующего органа.

Если Вы подавали документы в районный исполком, то принимать решение о государственной регистрации будет областной исполком. Он же выдаст и свидетельство о государственной регистрации. Если Вы обращались в администрацию района в городе, то свидетельство выдается там же.

6.2.7. Последующие процедуры

Итак, Вы получили свидетельство о государственной регистрации, но чтобы приступить к работе, необходимо выполнить несколько последующих процедур.

Вам необходимо получить удостоверение руководителя коммерческой/некоммерческой организации и печать, чтобы обеспечить действия ее руководителя и ее документы юридической силой для третьих лиц.

6.2.7.1. Получение удостоверения руководителя

Решение о назначении на должность руководителя принимается общим собранием учредителей (для ООО и ПК) или собственником имущества (для УП и учреждения).

В 10-дневный срок с момента издания приказа о назначении на должность руководитель обязан обратиться в регистрирующий орган за получением удостоверения. Для этого представляются следующие документы:

- заявление;
- копия свидетельства о государственной регистрации организации;
- копия приказа о назначении руководителя или копия заключенного с ним договора (контракта);
- две фотографии размером 3x4;
- платежный документ, подтверждающий внесение платы за выдачу удостоверения (одна базовая величина).

При подаче документов могут также потребовать копию протокола общего собрания с решением о назначении руководителя (для ООО или ПК) или копию решения о назначении руководителя (для УП). При подаче документов руководитель организации предъявляет паспорт.

Удостоверение выдается в течение 10 дней с момента подачи всех необходимых документов. Оно будет действительно в течение установленного в нем срока. Срок действия удостоверения указывается в соответствии с представленными документами (приказ и договор).

В течение 20 дней с момента назначения на должность и до получения удостоверения руководителя, документом, подтверждающим его полномочия, являются приказ о назначении на должность, выписка из решения общего собрания, правления или иного органа управления организации либо договор (контракт) (приложение 10).

6.2.7.2. Получение печати и штампов

Основной печатью юридического лица является круглая печать, на которой указывается полное наименование и место нахождения организации. Она изготавливается в одном экземпляре.

Прежде чем заказать изготовление круглой печати, необходимо получить соответствующее разрешение органов внутренних дел. Для этого в РОВД по месту нахождения организации представляются следующие документы:

- письменное заявление (ходатайство) с указанием основания изготовления печати, а также фамилии, инициалов, номера и серии паспорта лица, назначенного ответственным за получение разрешения на изготовление печати;
- копия свидетельства о регистрации организации с указанием места ее нахождения;
- копия устава;
- образцы (эскизы) печати в двух экземплярах, заверенные органом, выдавшим свидетельство о государственной регистрации.

Разрешение на право изготовления печати заверяется подписью руководителя органа внутренних дел и скрепляется печатью.

Указанное разрешение выдается сроком на один месяц и может быть продлено по письменному ходатайству организации, но не более чем еще на один месяц.

После получения вышеуказанного разрешения, можно обращаться к предприятию, изготавливающему печати. Заказ на изготовление печати принимается только с обязательным приложением к соответствующему заявлению ее образцов (эскизов) и разрешения органа внутренних дел. Получение готовой печати осуществляется по доверенности с предъявлением паспорта и документа, подтверждающего оплату работы.

Если необходимы другие печати и штампы, в тексте которых отсутствует наименование организации, то вы можете их заказать без разрешения органов внутренних дел, но в обязательном порядке по заявкам, подписанным руководителем организации.

6.2.7.3. Государственная регистрация договора аренды

После регистрации организации от ее имени должен быть заключен договор аренды помещения для размещения юридического лица (на основании ранее полученного гарантийного письма).

Договор аренды помещения, заключенный на срок не менее года, подлежит государственной регистрации.

Регистрация осуществляется на основании заявления установленной формы. Оно должно быть подписано совместно сторонами сделки, если иное не установлено договором.

Документы для регистрации представляются в агентство по государственной регистрации и земельному кадастру того регистрационного округа, в котором расположено арендуемое помещение.

При заключении договора аренды целесообразно предусмотреть в его условиях пункт, определяющий право подписания заявления на государственную регистрацию договора и подачи документов одной из сторон договора. Это позволит избежать необходимости участия представителей обеих сторон в данной процедуре.

Для регистрации договора представляются следующие документы:

- копии и подлинники свидетельства о государственной регистрации организации;
- копия устава;
- копия извещения о присвоении учетного номера налогоплательщика;
- договор аренды, а также документы, подтверждающие его согласование (в случае необходимости).

Регистрация производится в течение семи рабочих дней с момента приема документов и внесения платы. В отдельных случаях этот срок может быть продлен до 14 рабочих дней.

По результатам государственной регистрации договора аренды выдается удостоверение о государственной регистрации, а также проставляется регистрационная надпись на договоре.

Договор аренды считается заключенным с момента государственной регистрации.

После регистрации договора помещение передается арендатору путем составления передаточного акта, который должен содержать:

-
- место и дату составления акта;
 - регистрационный номер и дату подписания договора аренды;
 - характеристику состояния передаваемого помещения;
 - сроки и порядок устранения выявленных нарушений и неисправностей.

Передаточный акт подписывается представителями сторон и заверяется печатями.

Рекомендуем внимательно отнестись к составлению передаточного акта, дабы избежать излишних претензий со стороны арендодателя при возврате помещения в связи с прекращением договора аренды.

6.2.8. Постановка на учет

Получив свидетельство о государственной регистрации, Вы обязаны стать на учет в налоговом органе, зарегистрироваться в отделении Фонда социальной защиты населения, органах статистики, местном филиале унитарного предприятия «Белгосстрах».

Эти процедуры Вы должны выполнить в определенной последовательности и в установленный срок.

6.2.8.1. Постановка на учет в налоговом органе

Так, в течение 10 рабочих дней с момента государственной регистрации, Вы должны стать на учет в налоговом органе по месту нахождения юридического лица.

Для постановки на налоговый учет необходимы следующие документы:

- заявление о постановке на учет;
- нотариально заверенная копия экземпляра учредительных документов и свидетельства о государственной регистрации;
- копия приказа о назначении руководителя организации.
- копия приказа о назначении на должность главного бухгалтера.
- сведения об учредителях.

Если Вы не предусматриваете в штате должность главного бухгалтера, то Вам необходимо заключить договор на оказание услуг по ведению бухгалтерского учета со специалистом – индивидуальным предпринимателем либо с профильной организацией. В этом случае Вам потребуются копия соответствующего договора.

Прилагаемые копии документов могут быть заверены нотариально либо налоговым инспектором по предъявлению их оригиналов.

Получить извещение о присвоении учетного номера плательщика (УНП) Вы сможете по истечении пяти рабочих дней после подачи соответствующего заявления.

Внимание! Не следует нарушать сроки постановки на учет в налоговом органе, поскольку это чревато наложением штрафа в размере от 10 до 70 базовых величин. Кроме того, должностному лицу предприятия может быть объявлено предупреждение или наложен административный штраф в размере до 5 базовых величин.

6.2.8.2. Регистрация в Фонде социальной защиты

Следующим этапом является регистрация в качестве плательщика в Фонде социальной защиты населения по месту нахождения юрдреса, которую Вам необходимо осуществить в течение 15 дней с момента выдачи свидетельства о государственной регистрации.

Для этого необходимо подготовить следующие документы:

- заявление о регистрации;
- копия свидетельства о государственной регистрации;
- копии учредительных документов (устав и учредительный договор);
- иных необходимых для регистрации документов (по требованию Фонда).

Внимание! Рекомендуем до подачи заявления о регистрации получить учетные реквизиты органов статистики. Эта процедура не требует много времени, поскольку она осуществляется в день обращения в Вашем присутствии по предъявлению устава и копии свидетельства о госрегистрации.

Несмотря на то, что срок, в течение которого Вы должны стать на учет в органах статистики, не регламентирован, советуем не откладывать это «в далекий ящик», поскольку несвоевременное представление статистических отчетов влечет наложение штрафа на должностное лицо в размере от 50 до 100 базовых величин.

Следует обратить внимание, что законодательством не установлены требования обязательного нотариального удостоверения прилагаемых копий документов. Поэтому, как правило, они заверяются самим органом Фонда социальной защиты.

Рекомендуем не нарушать сроки регистрации в качестве плательщика страховых взносов, поскольку это грозит наложением штрафа на должностное лицо в размере от одной до трех базовых величин.

6.2.8.3. Регистрация в филиале УП «Белгосстрах»

Следующим шагом является регистрация в качестве страхователя по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Эту процедуру необходимо выполнить в течение месяца со дня получения свидетельства о государственной регистрации юридического лица.

Для регистрации юридического лица в качестве страхователя необходимо заполнить заявление и копии следующих документов:

- свидетельства о госрегистрации;
- учредительных документов;
- извещения о присвоении учетного номера налогоплательщика (УНП).

Копии предъявляемых для регистрации документов должны быть заверены нотариально либо страховщиком при предъявлении их оригиналов, что чаще всего встречается на практике.

Внимание! Рекомендуем своевременно зарегистрироваться в качестве страхователя, иначе Вы будете подвергнуты штрафу в размере 10 процентов от суммы причитающихся к уплате страховых взносов за

весь период уклонения от регистрации. С Вас также будут взысканы и сами страховые взносы.

Следует иметь в виду, что факт нарушения сроков регистрации обязательно будет установлен, поскольку без предоставления платежного поручения на перечисление страховых взносов банк не примет к оплате Ваш чек на получение наличных денег для выплаты заработной платы.

6.2.9. Открытие расчетного счета

Вне зависимости от того, в какой форме организовано юридическое лицо, Вам необходимо наличие расчетного счета.

Для этого Вы должны выбрать банк, который в наибольшей степени удовлетворяет Вашим запросам (перечень предлагаемых услуг и их стоимость, режим работы, территориальное расположение и т.д.), и представить в него следующие документы:

- заявление;
- нотариально удостоверенную копию свидетельства о госрегистрации;
- нотариально удостоверенную копию устава;
- дубликат о присвоении УНП (он будет Вам выдан налоговым органом в момент получения извещения о присвоении УНП);
- справку органов Фонда социальной защиты населения о регистрации в качестве плательщика обязательных страховых взносов (ее выдадут Вам одновременно со свидетельством о регистрации);
- 2 экземпляра карточки с образцами подписей руководителей организации и оттиска печати, один из которых должен быть заверен нотариально.

Необходимо помнить, что в течение пяти дней с момента открытия расчетного счета Вам необходимо проинформировать об этом налоговый орган, а также органы Фонда социальной защиты населения.

Внимание! Не следует нарушать установленный срок предоставления в налоговую инспекцию информации об открытии расчетного счета, поскольку это чревато ощутимыми материальными потерями. Размер штрафа, налагаемого на юридическое лицо, составляет от 10 до 70 базовых величин. Кроме того, руководитель УП и ООО может быть также оштрафован на сумму от 10 до 20 базовых величин.

6.3. Деятельность предпринимателей без образования юридического лица

Возможна организация предпринимательской деятельности и осуществление самозанятости в форме индивидуального предпринимательства трудоустройства без образования юридического лица.

Предпринимательская деятельность – самостоятельная, инициативная деятельность гражданина, направленная на получение прибыли или личного дохода и осуществляемая от своего имени, на свой риск и под свою имущественную ответственность. Необходимо отметить, что речь идет о систематическом виде деятельности (повторяющимся более 2 раз в течение года). Если Вы, например, раз в год продали что-то либо оказали какую-то услугу, то это не является предпринимательской деятельностью.

6.3.1. Ремесленничество

При выборе рода деятельности необходимо учитывать, что есть возможность заниматься индивидуальной трудовой деятельностью без государственной регистрации в качестве предпринимателя. Это занятие ремеслом. Под занятием ремеслом понимаются такие виды деятельности:

- изготовление и ремонт: сельскохозяйственного и садово-огородного инструмента и его частей (косовиц, черенков, грабель, топорниц, лопат, мотыг, серпов, топоров, садовых ножниц, ручных пил и иных); шорно-седельных изделий (хомутов, седелок, шлей, вожжей и других частей упряжи);
- изготовление предметов домашнего обихода и их частей: хозяйственной посуды и кухонного инвентаря (мелких приборов и принадлежностей для кухни, ручных кухонных приспособлений, используемых при обработке, приготовлении или сервировке блюд) из глины, дерева и прочих древесных материалов; изделий из дикорастущих растений (лозы, камыша, липы и иных), за исключением мебели; деревянных бочек, чанов, кадок и прочих бондарных изделий;
- изготовление, установка и ремонт деревянных навесов, теплиц, беседок, ульев, клеток, домиков и иных помещений для содержания животных и птиц;
- кузнечное дело.

За осуществление ремесленной деятельности вводится сбор, взимаемый в размере одной базовой величины в календарный год.¹

6.3.2. Индивидуальный предприниматель

Занятие предпринимательской деятельностью разрешается физическим лицам с момента их государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя.

Предпринимателями являются физические лица, не ограниченные в правах в порядке, определяемом законодательными актами Республики Беларусь, в том числе иностранные граждане и лица без гражданства в пределах прав и обязанностей, предусмотренных действующим законодательством Республики Беларусь.² Не допускается занятие предпринимательской деятельностью должностным лицам и специалистам, работающим в органах государственной власти и управления, прокуратуры и судах.

К основным особенностям создания и осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности следует отнести:

- ограничение по количеству наемных работников (количество работающих лиц не должно превышать трех, включая физических лиц, привлекаемых для осуществления предпринимательской

¹ Указ Президента Республики Беларусь «О некоторых вопросах осуществления физическими лицами ремесленной деятельности» от 16 мая 2005 года № 225 (зарегистрировано в Национальном реестре правовых актов Республики Беларусь 17 мая 2005 г. № 1/6448).

² Закон Республики Беларусь «О предпринимательстве в Республике Беларусь» от 28 мая 1991 г. № 307-3.

деятельности на основании гражданско-правовых договоров. А с 1 января 2008 г. может осуществляться только с привлечением членов семьи и близких родственников (супруг (супруга), родители, дети, усыновители, усыновленные (удочеренные), родные братья и сестры, дед, бабушка, внуки³);

- отсутствие обязанности по формированию уставного фонда;
- ответственность по своим обязательствам всем своим имуществом, за исключением того, на которое не может быть обращено взыскание по претензиям кредиторов⁴.

Документы, необходимые для государственной регистрации индивидуальных предпринимателей:

1. Заявление с указанием видов деятельности, которые будут осуществляться индивидуальным предпринимателем, если такое указание предусмотрено актами законодательства.
2. Анкета установленного образца.
3. Документы, содержащие сведения о трудовой деятельности: копия трудовой книжки, заверенная по последнему месту работы, копия пенсионного удостоверения, заверенная органом социального обеспечения по месту жительства или иным органом в соответствии с законодательством, справка государственной службы занятости, если такие документы имеются.
4. Фотография гражданина, обратившегося за государственной регистрацией.
5. Расчетно-кассовый документ, подтверждающий внесение платы за государственную регистрацию (сумма эквивалентная 6 евро, в случаях перерегистрации – 3 евро).

Государственная регистрация индивидуальных предпринимателей осуществляется облисполкомами и Минским горисполкомом (районными исполкомами) в месячный срок со дня подачи необходимых документов. В исключительных случаях, срок регистрации может быть продлен до двух месяцев.

Прием документов для государственной регистрации осуществляется только в присутствии гражданина, регистрирующегося в качестве индивидуального предпринимателя. При этом гражданин обязан предъявить документы, удостоверяющие личность (как правило, паспорт).

Отказано в государственной регистрации может быть только в случаях, прямо указанных законодательством, исключая трактования государственных служащих на местах.⁵ При отказе в государственной регистрации в случаях, предусмотренных вышеуказанным Положением (Декрет Президента РБ № 11), возвращается 50% внесенной платы. Необоснованный отказ в регистрации может быть обжалован в суд.

Особо подчеркиваем: инвалидность сама по себе не является препятствием для разрешения занятием предпринимательской деятельностью.

³ Указ Президента Республики Беларусь «О внесении дополнений и изменений в Указ Президента Республики Беларусь от 18 июня 2005 года № 285» 29 декабря 2006 г. № 760 (зарегистрировано в Национальном реестре правовых актов Республики Беларусь 3 января 2007 года № 1/8211).

⁴ Приложение № 1 к Гражданскому процессуальному кодексу Республики Беларусь.

⁵ Декрет Президента Республики Беларусь № 11 от 16 марта 1999 года.

Важно, чтобы гражданин был дееспособным. Единственно суд вправе лишить гражданина дееспособности, а до подобного решения суда никто не вправе ограничивать права гражданина в регистрации в качестве индивидуального предпринимателя. Лишь определенные законодательством заболевания и состояния человека могут стать причиной для противопоказаний к занятию предпринимательской деятельностью.

После государственной регистрации индивидуальному предпринимателю необходимо встать на учет в налоговую инспекцию и другие государственные органы (по аналогии с указанным выше порядком постановки на учет юридического лица). Порядок постановки на учет в налоговых органах определен Инструкцией о порядке учета плательщиков налогов, сборов (пошлин) (иных обязанных лиц) в налоговых органах Республики Беларусь.⁶

Следует помнить, что извещение о присвоении УНП относится к основным документам ИП, обязательным для постоянного сохранения.

Индивидуальные предприниматели относятся к субъектам малого предпринимательства и имеют некоторые льготы при налогообложении (налог на добавленную стоимость, подоходный налог, единый налог и другие), упрощенную систему ведения бухгалтерского учета и представления отчетности по сравнению с юридическими лицами. Утвержден довольно обширный перечень видов деятельности,⁷ при осуществлении которых, индивидуальные предприниматели и иные физические лица уплачивают единый налог. При этом, инвалиды-предприниматели наделены дополнительно льготами: понижение ставки единого налога на 20 процентов начиная с месяца, следующего за месяцем, в котором возникло право на льготу, а также для впервые зарегистрированных в качестве индивидуальных предпринимателей, на 25 процентов в первые три месяца, начиная с месяца, в котором индивидуальным предпринимателем начата предпринимательская деятельность, включая последний день месяца, в котором истекает право на льготу. Кроме того, местные органы власти вправе освобождать инвалидов-предпринимателей от местных сборов, устанавливать льготные ставки арендной платы в пределах, установленных законодательством РБ.

Индивидуальный предприниматель может осуществлять свою деятельность без открытия счетов в банке⁸ и изготовления печати. Открытие счета необходимо в следующих случаях:

1) если выручка превышает 1000 базовых величин в месяц (данное требование не распространяется в отношении индивидуальных предпринимателей, уплачивающих единый налог);

2) если прием наличных денежных средств осуществляется индивидуальными предпринимателями с использованием кассовых суммирующих аппаратов или специальных компьютерных систем независимо от размера выручки и используемой системы налогообложения (но не

⁶ Постановление Министерства по налогам и сборам Республики Беларусь от 31 декабря 2003 г. № 127.

⁷ Декрет Президента Республики Беларусь № 4 от 27.01.2003 г.

⁸ Указ Президента Республики Беларусь от 22.02.2000 г. № 82 «О некоторых мерах по упрощению расчетов в Республике Беларусь».

обходимо помнить, что индивидуальные предприниматели, уплачивающие единый налог, вправе производить прием наличных денежных средств без использования кассовых суммирующих аппаратов).

Для открытия расчетного счета предпринимателю необходимо предоставить в банк следующие документы:

- 1) заявление на открытие счета;
- 2) копию документа о регистрации (перерегистрации), заверенную нотариально либо регистрирующим органом;
- 3) дубликат извещения о присвоении УНП (выдается налоговым органом по месту жительства по письменному обращению);
- 4) карточку с образцами подписей лиц, имеющих право распоряжаться счетом, и оттиска печати владельца счета.

6.3.3. Информационная поддержка индивидуальных предпринимателей

Начиная собственную предпринимательскую деятельность, даже самую незначительную, Вы столкнетесь с массой формальностей, представляющих трудности даже для специалистов, поэтому появляется необходимость обратиться за помощью и консультациями в различные компетентные органы и организации.

Информационную поддержку можно получить в соответствующих отделах местных исполкомов и администрациях, которые занимаются вопросами развития и поддержки предпринимательства (по вопросам государственной регистрации, получения лицензий и т.д.). И в первую очередь следует обратиться в местный отдел занятости населения.

В отношении вопросов налогообложения необходимо обращаться в местные налоговые инспекции.

На территории городов и районов Республики Беларусь созданы либо создаются центры поддержки предпринимательства, основными задачами которых является оказание содействия предпринимателям в получении финансовых и материальных ресурсов, информационных, методических и консультационных услуг, в подготовке и обеспечении квалифицированными кадрами, а также иное содействие в осуществлении их деятельности. В центрах есть возможность получить широкий спектр услуг, в том числе, консультационных. Здесь помогут в выборе формы предпринимательской деятельности, составлении бизнес-планов, которые Вам обязательно потребуются для получения кредитов, привлечения инвесторов и в других случаях.

В соответствии с Законом о государственной поддержке малого предпринимательства создаются как бизнес-инкубаторы, осуществляющие поддержку малого предпринимательства, так и инновационные центры.

Бизнес-инкубаторы могут предоставлять специально оборудованные под офисы и производство площади субъектам малого предпринимательства, начинающим свою деятельность, в целях оказания им помощи в постепенном налаживании и развитии своего дела и приобретении финансовой самостоятельности. Инновационные центры являются специальными инкубаторами малого предпринимательства, в которых

предпринимателям дается возможность использовать и разрабатывать новые технологии и другие новшества, которые позволили бы им в будущем развивать собственное производство.

Во всех областных городах существуют государственные территориальные фонды финансовой поддержки предпринимательства, название которых говорит само за себя.

Безработные, желающие начать предпринимательскую деятельность, могут обратиться в территориальные отделы занятости, которые:

- информируют о порядке и условиях организационного и финансового содействия предпринимательской деятельности с использованием средств Фонда содействия занятости;
- изучают деловые качества безработных и перспективы избранного ими вида предпринимательской деятельности и оказывают практическую помощь в подготовке необходимых для получения финансовой помощи документов;
- на основании заключения экспертного совета областной службы (Минского городского центра занятости) предоставляют безработным, в рамках средств, предусмотренных бюджетом, субсидии (ссуды) для организации предпринимательской деятельности;
- определяют соответствие профессиональных качеств безработных требованиям конкретных видов предпринимательской деятельности.

Кроме того, в Центрах занятости есть компетентные специалисты, в обязанности которых входит полное информационное сопровождение инвалидов, обращающихся за поддержкой в Центр.

Здесь важно отметить, что Центры занятости выделяют средства для компенсации затрат на создание рабочего места для инвалида. При этом на сегодня нет ограничений в перечне необходимых предметов и оборудования для создания подобного рабочего места. Также Центр занятости может субсидировать, если регистрация предпринимательской деятельности происходит впервые, регистрацию и первоначальные организационные и иные расходы в установленных размерах.

В определенных случаях, за счет Государственной службы занятости Республики Беларусь, безработных направляют на обучение основам предпринимательства с выплатой стипендии, а также могут, в зависимости от социальной значимости избранного вида деятельности, компенсировать полностью либо частично расходы по регистрации, получению лицензии, открытию счета, изготовлению печати и оплате нотариальных услуг, связанных с перечисленными действиями.

Основные законодательные акты, регулирующие деятельность индивидуальных предпринимателей в Республике Беларусь:

1. Гражданский кодекс Республики Беларусь.
2. Налоговый кодекс Республики Беларусь.
3. Декрет Президента Республики Беларусь от 14 июля 2003 г. № 17 «О лицензировании отдельных видов деятельности».
4. Декрет Президента Республики Беларусь от 16 марта 1999 г. № 11 «Об упорядочении государственной регистрации и ликвидации (пре-

кращении деятельности) субъектов хозяйствования» (в редакции Декрета Президента Республики Беларусь от 17.12.2002 г. № 29).

5. Декрет Президента Республики Беларусь от 27 января 2003 г. № 4 «О едином налоге с индивидуальных предпринимателей и иных физических лиц и о некоторых мерах по регулированию предпринимательской деятельности».

6. Закон Республики Беларусь «О государственной поддержке малого предпринимательства в Республике Беларусь» от 16 октября 1996 г.

6.4. Наем работников⁹

В зависимости от выбранной сферы деятельности и ее объемов, возникает необходимость найма работников. Тем более, это актуально для предпринимателей с инвалидностью: вероятнее могут понадобиться помощники. И здесь снова повторимся: предпринимательская деятельность с 1 января 2008 г. может осуществляться только с привлечением членов семьи и близких родственников (супруг (супруга), родители, дети, усыновители, усыновленные (удочеренные), родные братья и сестры, дед, бабушка, внуки). Тем не менее, независимо от родства, законодательство о труде требует заключения договорных взаимоотношений между работником и нанимателем. Первоначально необходимо определиться, какие объемы работ и каких специальностей потребуются. Во многом именно от этого зависит заключать с ними гражданско-правовой договор либо трудовой договор или контракт (о том, что предпочтительнее выбирать в разных ситуациях проконсультируйтесь в вышеперечисленных организациях).

6.4.1. Заработная плата

При определении заработной платы работников следует помнить, что вопрос этот регулируется законодательством, особенно это касается программ профессиональной реабилитации инвалидов, о которых мы будем говорить ниже. При определении зарплаты Вы должны основываться на тарифной ставке 1-го разряда и тарифном коэффициенте соответствующего разряда.

Тарифная ставка 1-го разряда регулярно предусматриваются соответствующим постановлением Правительства (с 11 ноября 2006 г. ее размер составляет 65000 руб.). Если у Вас нет задолженностей по налогам и другим платежам, Вы можете установить и более высокую ставку 1-го разряда.

Для определения тарифного разряда работника, воспользуйтесь приложением 1 «Распределение работников коммерческих организаций по тарифным разрядам Единой тарифной сетки Республики Беларусь» к Инструкции о порядке применения Единой тарифной сетки работников Республики Беларусь, утвержденной постановлением Минтруда и соцзащиты от 20.09.2002 №123, с изм. и доп. В нем приведены тарифные разряды и соответствующие им тарифные коэффициенты работников разных категорий и должностей.

⁹ Использованы материалы: Журнал «Индивидуальный предприниматель», 2005, № 23, стр. 2 Автор: Раиса КАПЛАН.

Зная тарифную ставку 1-го разряда и тарифный коэффициент вашего работника, вы можете установить ему оклад или сдельную расценку. Кроме того, в зарплате работника можно предусмотреть различные премии, надбавки, доплаты и т.п., что обязательно должно быть отражено в договоре (контракте).

Зарплата работника не может быть меньше минимальной заработной платы (МЗП), определенной правительством (согласно Указа Президента от 28.01.2006 № 54, с 01.01.07 МЗП равна 179050 руб.).

При найме на работу инвалида и установлении ему сокращенной рабочей недели, оплата труда производится пропорционально отработанному времени (при повременной форме оплаты труда) или в зависимости от выработки (при сдельной форме оплаты труда).

6.4.2. Штатное расписание

Наименование профессии, специальности или должности работника, соответствующий ей тарифный разряд, оклад, доплаты к нему и другие условия труда должны быть оформлены штатным расписанием. Строго определенной его формы нет, поэтому вы можете составить его самостоятельно

Обратите внимание: наименования должностей и профессий работников в штатном расписании, и что очень важно – в трудовых книжках, должны соответствовать Общегосударственному классификатору Республики Беларусь «Профессии рабочих и должности служащих», утвержденному приказом Белстандарта от 30.12.1996 № 234 (с изм. и доп.).

6.4.3. Должностная инструкция

Конкретное содержание, объем и порядок выполнения работ прописываются в рабочей или должностной инструкции. Рабочая инструкция предназначена для принимаемых по рабочей специальности, а должностная – для принимаемых на должность служащего. Нанимателю необходимо учитывать, что инвалиды имеют право на сокращенную рабочую неделю (для инвалидов I и II групп установлена сокращенная продолжительность рабочего времени – не более 35 час. в неделю)

При составлении инструкции для характеристики профессии рабочего или должности служащего используйте выпуски Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий либо Квалификационный справочник «Должности служащих для отраслей экономики» или отраслевые квалификационные справочники. Впоследствии работника необходимо ознакомить с инструкцией под роспись.

6.4.4. Личные документы

При приеме на работу необходимо предоставить документы:

- паспорт – при приеме на работу человека без паспорта или с недействительным паспортом, на вас может быть наложен штраф в размере до 5 БВ (статья 23.15 КоАП);
- иные документы, указанные Трудовом кодексе (ТК), например военный билет у военнообязанных;
- трудовую книжку, если она есть или к вам на работу не поступает совместитель;

-
- диплом или другой документ об образовании и профподготовке, если считаете, что для работы у вас человеку нужны знания, которые подтверждает этот документ;
 - свидетельство социального страхования, если такое имеется.
 - справка МРЭК: при найме на работу лиц с инвалидностью необходимо наличие в Индивидуальной программе реабилитации соответствующей записи рекомендаций в разделе профессиональной реабилитации.

6.4.5. Заявление о приеме на работу

Для определения намерений о трудоустройстве работник подает письменное заявление с просьбой о приеме на работу.

6.4.6. Трудовой договор

По факту письменного заявления необходимо заключить с работником трудовой договор либо контракт в письменной форме. Примерная форма трудового договора утверждена постановлением Минтруда от 27.12.1999 № 155 «Об утверждении примерной формы трудового договора», а контракта – постановлением Совмина от 02.08.1999 № 1180 «Об утверждении примерной формы контракта нанимателя с работником» с изм. и доп. Заключая договор с инвалидом наниматель обязан знать, что отказ в заключении трудового договора либо в продвижении по службе, увольнение по инициативе нанимателя, перевод инвалида на другую работу без его согласия по мотивам инвалидности не допускается, за исключением случаев, когда по заключению МРЭК состояние его здоровья препятствует выполнению профессиональных обязанностей либо угрожает здоровью и безопасности труда других лиц.

6.4.7. Приказ о приеме на работу

В день заключения трудового договора/ контракта или в один из ближайших дней издается приказ о приеме на работу. Работник с ним ознакомливается под роспись. В приказе указывается дата приема на работу, которая по согласованию с работником определена как день начала работы.

6.4.8. Запись в трудовой книжке

Не позднее недели после приема работника необходимо произвести запись о приеме в трудовой книжке. Если у работника нет трудовой книжки, ее следует завести. Получить бланк можно в исполкоме по месту регистрации. Трудовые книжки надо вести на всех работников, которые работают у вас более 5 дней (статья 50 ТК).

6.4.9. Инструктаж по охране труда

Прежде чем работник начнет выполнять свои обязанности на рабочем месте, проведите с ним вводный инструктаж по охране труда: расскажите об особенностях вашей деятельности, правилах поведения на рабочем месте, мерах предосторожности, средствах индивидуальной защиты, которыми ему придется пользоваться, о том, как действовать при несчастных случа-

ях, и т.п. Проведение инструктажа отразите в журнале регистрации вводного инструктажа по охране труда. Об особенностях трудоустройства инвалида для профессиональной реабилитации см. раздел.

6.4.10. Страхование работника в ФСЗН и в Белгосстрахе

В 10-дневный срок после заключения трудового договора необходимо зарегистрироваться в качестве плательщика страховых взносов за нанятого работника в отделе ФСЗН (пункт 2 Положения об уплате обязательных страховых взносов и иных платежей в Фонд социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты, утвержденного Указом от 05.06.2000 №318, с изм. и доп.).

Если работник еще не зарегистрирован в системе индивидуального (персонифицированного) учета, и не имеет свидетельства социального страхования, вы должны в течение 5 дней со дня принятия его на работу заполнить и представить в отдел ФСЗН форму ПУ-1 «Анкета застрахованного лица». Вы же обязаны получить в ФСЗН свидетельство социального страхования и выдать его работнику.

В месячный срок со дня заключения договора с работником вы должны его застраховать в Белгосстрахе от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (пункт 40 Положения о порядке и условиях проведения обязательного страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденного Декретом от 30.07.2003 №18).

6.4.11. Выплата зарплаты

Одной из основных обязанностей нанимателя перед работником является выплата заработной платы. По общему правилу статьи 73 ТК зарплата выплачивается дважды в месяц. Однако из этого правила есть исключения, предусмотренные самим ТК и другими актами законодательства (например, работа по контракту). Но, в любом случае, наниматели обязаны платить зарплату работникам не реже одного раза в месяц. Выдача зарплаты производится по платежной ведомости либо расходным кассовым ордерам формы КО-2.

Все расчеты, начисления и удержания по зарплате отражаются в карточке лицевого счета, которая заводится на работника. Форма карточки приведена в приложении 11 к постановлению ГНК и Минфина от 14.08.2000 № 85/75. Карточку можно вести в электронном виде либо заполняя вручную стандартные бланки.

6.4.12. Отчетность

По своим работникам наниматели обязаны вести и представлять следующие отчеты:

1) в ИМНС – ежемесячно не позднее 1-го числа второго месяца, следующего за отчетным, в 2 экземплярах отчет об удержанных и перечисленных в бюджет суммах подоходного налога. Форма отчета приведена в приложении 15 к Инструкции о порядке исчисления и уплаты подоходного налога с физических лиц, утвержденной постановлением МНС от 20.02.2002 № 16, с изм. и доп.;

2) своим работникам в определенных ситуациях справку о доходах. Справка о доходах составляется по форме, приведенной в приложении 2 к Инструкции о порядке исчисления и уплаты подоходного налога с физических лиц, утвержденной постановлением МНС от 20.02.2002 № 16, с изм. и доп.;

3) в ФСЗН:

- а) каждый квартал, не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в 2 экземплярах отчет о средствах Фонда по форме 1-Фонд. Форма отчета приведена в приложении 5 к Инструкции о порядке зачисления средств Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь на счета, их учета и использования, утвержденной постановлением Правления ФСЗН от 20.03.2002 № 1/5, с изм. и доп.;
- б) один раз в квартал, в любой день месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет о приеме и увольнении работников формы ПУ-2, а по окончании года, не позднее 31 марта, отчет об уплаченных страховых взносах формы ПУ-3.

4) в Белгосстрах – ежеквартально, не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет о средствах по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по форме № 1-Белгосстрах.

6.4.13. Выплата пособий по временной нетрудоспособности и на детей

Своему работнику наниматель обязан предоставить ряд социальных гарантий.

Так, если работник заболел и представит листок нетрудоспособности, необходимо правильно заполнить обратную сторону листка и заплатить работнику пособие по временной нетрудоспособности. Пособие выплачивается за счет уплаченных за работников страховых взносов в ФСЗН, поэтому средства на его выплату будут вам возмещены.

Кроме того, если ваша работница уходит в декретный отпуск или уже имеет детей, вы также должны обеспечить выплаты различных пособий. Данные пособия также выплачиваются за счет страховых взносов в ФСЗН. Самому их рассчитывать, кроме пособия по беременности и родам, не нужно: размер пособий раз в три месяца утверждается Минтруда и соцзащиты. Так, с 1 ноября по 31 января пособия выплачиваются в размерах, установленных постановлением Минтруда и соцзащиты от 31.10.2005 № 145.

6.4.14. Отпуск и отпускные

Еще одна социальная гарантия, которую наниматели обязаны обеспечить, – предоставление работнику оплаченного отпуска не менее 21 календарного дня. Обычно право на отпуск имеет работник, который отработал не менее 6 месяцев. Отправляя работника в отпуск, Вы должны издать приказ о предоставлении отпуска, где указывается, за какой период предоставлен отпуск, какой продолжительностью и в какой период. Часть отпуска можно заменить денежной компенса-

цией, но, в любом случае, работник должен отдыхать не менее 7 дней. Работникам, признанным инвалидами, предоставляется основной удлиненный отпуск продолжительностью не менее 30 календарных дней. При этом не имеет значения, установлен работнику-инвалиду сокращенный или неполный рабочий день либо неполная рабочая неделя.

И в заключении. Вряд ли найдется ИП, который бы делал все, о чем рассказано выше. Но следует иметь в виду, что за невыполнение любой из этих обязанностей вас могут наказать представители контролирующих органов.¹⁰

6.5. Прекращение деятельности индивидуального предпринимателя либо юридического лица

Деятельность индивидуального предпринимателя, коммерческой организации, как и иных субъектов хозяйствования, может быть прекращена по соответствующим основаниям и в порядке, определенном Положением о государственной регистрации и ликвидации (прекращении деятельности) субъектов хозяйствования.¹¹

Для прекращения деятельности, в регистрирующий орган необходимо представить следующие документы:

- копию публикации в газете «Рэспубліка»;
- документ, подтверждающий возврат печати и штампов, в органы внутренних дел, или заявления учредителей (участников) об их неизготовлении, или сведения о публикации в установленном порядке объявлений об их утрате;
- документ, подтверждающий закрытие расчетного (текущего) и иных счетов в банках;
- подлинник свидетельства о государственной регистрации или, при его отсутствии, документ уполномоченного государственного органа, удостоверяющий факт утраты (уничтожения) этого подлинника;
- справку налогового органа о расчетах с бюджетом и возврате имущества о присвоении учетного номера налогоплательщика;
- справку Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты РБ об отсутствии соответствующей задолженности;
- справку таможенного органа об отсутствии задолженности по платежам, взимаемым таможенными органами;
- справку государственной службы занятости об отсутствии соответствующей задолженности;
- справку соответствующих территориальных органов государственной статистики об отсутствии задолженности по статистической отчетности перед этими органами;

¹⁰ При подготовке материалов использовались материалы: консультационного предприятия «Системное бизнес-консультирование» (SBC), ОО «МССПнР».

¹¹ Декрета Президента РБ от 16 марта 1999 г. № 11 «Об упорядочении государственной регистрации и ликвидации (прекращения деятельности) субъектов хозяйствования».

-
- справку соответствующего территориального (городского или районного) архива местного исполнительного и распорядительного органа о сдаче на хранение документов.

Прекращенной считается предпринимательская деятельность с момента принятия регистрирующим органом решения о прекращении деятельности индивидуального предпринимателя и исключения его из Единого государственного регистра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

6.6. Ответственность субъектов хозяйствования за непринятие мер по трудоустройству инвалидов

Субъекты хозяйствования несут определенную законодательством ответственность за непринятие мер по трудоустройству инвалидов лишь в случае невыполнения решения местных Советов по созданию рабочих мест для инвалидов в счет установленной брони.¹² При этом норматив брони может устанавливаться предприятиям с численностью работающих более 20 человек. Мерой ответственности является взыскание с виновного предприятия за каждое не созданное рабочее место сумму в размере среднегодовой заработной платы работника данного предприятия. Ликвидация рабочих мест для инвалидов допускается лишь по согласованию с местными Советами.

¹² Постановление Совета Министров Республики Беларусь № 212 от 16 апреля 1992 (Зарегистрировано в Национальном реестре правовых актов Республики Беларусь 25 сентября 2001 года № 5/8446.

Глава 7. Технологические аспекты выращивания приусадебных декоративных растений

Для размножения приусадебных декоративных растений с целью их продажи необходимо использовать современные технологии выращивания посадочного материала и ухода за растениями, направленными на оптимизацию их продуктивности и устойчивости.

Далее рассмотрим более подробно основные технологические приемы по выращиванию саженцев декоративных растений: организация питомника и элитных маточно-черенковых насаждений, вегетативное и семенное размножение растений для питомника, выращивание растений в контейнерах. Освоение этих технологий и правильный подбор коллекции растений, не требующих сложного ухода, позволит не специалисту достичь цели – получения посадочного материала из собственного питомника.

7.1. Питомники

7.1.1. Выбор места под питомник. Питомник располагают южнее лесных массивов, холмов и защитных сооружений, чтобы защитить растения от холодных северных ветров. Рельеф должен быть ровный, на территории не должно быть заболоченности и оврагов. Крутизна склонов допускается не более 2-5°. Лучшими считаются южные, юго-западные и юго-восточные склоны. Около питомника должна быть дорога и источник воды.

7.1.2. Почва. Лучше всего посадочный материал выращивать на рыхлых, плодородных почвах с неглубоким залеганием грунтовых вод (не менее 2 и не более 5-6 м). Такими почвами будут легкие суглинки и супеси с большим содержанием перегноя и глубиной пахотного слоя не менее 20-25 см. Совершенно не пригодны для питомников песчаные, глинистые, болотистые, щебенчатые и кислые торфяные почвы: закладка питомника на таких почвах потребует дополнительных расходов на освоение и улучшение почв. Не менее важна и подпочва. Лучшей для питомников является глинистая подпочва. Не пригодны подпочвы, состоящие из чистых песков, щебня.

7.1.3. Школьные отделения питомника

Для выращивания хороших саженцев, годных к посадке на постоянное место, их необходимо 1-3 раза пересадить в питомнике или перешколить. Пересадки формируют более компактную корневую систему, лучше сохраняющуюся при последующей выкопке и посадке на постоянное место. Разделение питомника на школы по возрасту и видам растений позволяет также более экономно и рационально использовать земельный участок питомника. Имеет смысл организовать отдельные школы для хвойников, кустарников, древесных растений, а также трав и цветущих многолетников.

В крупных постоянных питомниках школьные отделения могут включать три школы растений разного возраста. В первую школу на грядки (в зависимости от размера растений, по схеме 20x10 ... 70x25) высаживают укорененные черенки и подростные сеянцы; выращивают

их 2-4 года. Перед посадкой корни укорачивают и обмакивают в болтушку из глины. Во второй школе доращивают саженцы из первой школы до 6-8-летнего возраста. В третьей школе выращивают крупномерные саженцы до 1-12-летнего возраста, пересаживая их из второй школы. При пересадке растения в школу следующего уровня увеличиваются расстояния между рядами и между растениями в рядах, чтобы предоставить возможность свободно развиваться осевые и боковые побеги, а также при обработке почвы культиватором не допустить механического повреждения кроны саженцев. Пересадку осуществляют ранней весной, желательнее, с комом земли.

7.1.4. Уход за саженцами

Основные рабочие операции по уходу за саженцами: рыхление почвы, уничтожение сорняков, подкормка растений со второго года, полив, защита от болезней и вредителей, формирование саженцев. Участки с растениями одно-, двух- и трехлетнего возраста поливают из расчета 2 ведра на 1 м², для деревьев в возрасте 4-5 лет и более нормы полива увеличивают до 5 ведер на 1 м² за один полив.

7.1.5. Подкормки

Для ускорения роста саженцев и повышения их сохранности применяют корневые подкормки растений органическими и минеральными удобрениями в сухом и жидком виде, которые вносят в прикорневые лунки либо междурядья на глубину 10-15 см. На почвах, которые содержат больше гумуса и элементов питания, дозы внесения удобрений при подкормках уменьшаются. В питомниках следует использовать стимуляторы роста.

При каждой подкормке саженцев в школе вносят удобрения из расчета по действующему веществу: азотных 0,4-0,6 кг, фосфорных 0,5-0,6 кг и калийных 0,3-0,4 кг на сотку. Вместо смешанных удобрений при подкормках растений применяют комплексные удобрения (нитрофос, аммофоску и др.), содержащие два или три элемента питания. Дозы внесения таких удобрений определяют по содержанию азота. Норма минеральных удобрений при одной подкормке не должна превышать 1 кг на сотку.

Подкормки производят в стадиях интенсивного роста, созревания семян и подготовки растений к зиме. В зависимости от этих периодов изменяются состав и норма подкормок. Так, в стадии интенсивного роста большая составная часть в подкормках приходится на азот, в стадии цветения и созревания семян фосфор, а в стадии последней подкормки для лучшего вызревания древесины дается больше калия.

При внесении подкормок минеральными удобрениями в жидком виде удобрения растворяют в воде (концентрация раствора не должна превышать 1%). При сухой подкормке минеральные удобрения вносят в прикорневые лунки и борозды около растений. Лучше это делать после дождя или полива и заделывать удобрения в почву при рыхлении.

Для подкормки растений органическими удобрениями часто применяют навозную жижу, которая является полным и быстродействующим удобрением. Навозную жижу разводят водой при соотношении 1:4-1:6.

Для сухой подкормки органическими удобрениями применяют перегной (перепревший навоз), который вносят в приствольные лунки или борозды слоем 3-5 см и при рыхлении почвы его перемешивают с последней.

Рекомендуют и внекорневые подкормки растений: растворами удобрений опрыскивают растения в те же сроки. Концентрация раствора не должна превышать 0,5%. Опрыскивать растения рекомендуется вечером в безветренную и сухую погоду, так как днем возможен ожог листьев. Внекорневые подкормки дают хорошие результаты и требуют меньшего расхода удобрений по сравнению с сухими подкормками.

При организации севооборотов в школьных отделениях питомника учитывают биологические особенности выращиваемых пород и прежде всего скорость их роста и планируемую продолжительность выращивания саженцев.

В приложении см. стандарты для саженцев и прейскурант ЦБС АН РБ.

7.2. Маточно-черенковые насаждения (маточники)

Основой для получения чистосортного здорового посадочного материала являются специально организованные элитные маточно-черенковые насаждения, которые служат источником заготовки черенков для последующего укоренения и прививок на подвой в первой школе питомника. Все маточные растения должны иметь этикетки и быть нанесены на план питомника.

7.2.1. Ассортимент маточника должен быть по возможности широким. Ведущие плановые культуры высаживаются в большем количестве, реже применяемые и новые породы – в меньшем. При закладке маточника необходимо учитывать перспективу увеличения выпуска саженцев и изменение ассортимента в сторону улучшения его качественного состава за счет вовлечения в культуру новых ценных растений. При закладке маточников можно посадить разнообразные маточные только древесные растения: с декоративными формами кроны (пирамидальные, шаровидные и плакучие), окраски (пестролистные, разрезolistные, золотистые и серебристые и др.), периода цветения, высоты, либо запланировать участок под многолетние травы и цветы.

7.2.2. Выбор участка. Площадь маточника определяется планами питомника по выпуску посадочного материала. Площадь и количество маточных растений определяются планом выпуска саженцев и черенковой продуктивностью растений. Маточник располагают вблизи участков размножения питомника, чтобы избежать подсушивания срезанных побегов при перевозке, постоянно вести наблюдения за созреванием побегов, снизить трудозатраты. Для сохранения маточных растений свободными от вирусных и других опасных болезней и вредителей необходимо предусмотреть пространственную изоляцию от промышленных насаждений, лесных массивов и других источников инфекции.

7.2.3. Почва. При выборе почвы под маточник следует учитывать общие рекомендации для питомников, особенности отдельных культур

и их требования к почве. Почва должна быть легкого механического состава, с хорошим водно-воздушным режимом, плодородная и достаточно увлажненная. Подходят средние и легкие, хорошо дренированные суглинки, обеспеченные гумусом и элементами минерального питания, особенно фосфором и калием. Грунтовые воды не должны подниматься выше 11,5 м от поверхности почвы.

Почва под маточный сад пашется под зябь на глубину 45-50 см, одновременно вносятся органические удобрения до 1 тонны на сотку. Весной зябь боронуют для сохранения влаги, в течение лета обрабатывают по типу пара и вносят комплексные минеральные удобрения. В августе начинается перенесение проекта маточного сада в натуру: копают ямки под саженцы, в них вносят органо-минеральные удобрения 515 кг на ямку в зависимости от вида и возраста растений. Не меньшее значение имеет и отбор саженцев для посадки в маточный отдел (саженцы должны быть только первосортными, без каких-либо повреждений).

7.2.4. Загущенная посадка маточных растений ускоряет смыкание насаждений, исключает необходимость ухода в рядах, положительно влияет на укореняемость черенков в дальнейшем, так как при густом размещении маточников ограничивается рост корней и побегов, а направленность физиологических процессов в этом случае способствует образованию в побегах очагов будущих придаточных корней. Примером такого размещения могут служить маточники ЦБС НАН Беларуси.

7.2.5. Размещение рядовым способом

Маточные растения высаживаются 2-3 летними саженцами загущенными рядами. Размеры междурядий в зависимости от вида, сорта и возраста растений могут изменяться от 60-70 см до 3-4 м и определяются необходимостью обеспечить достаточную освещенность растений и использование средств механизации для ухода за насаждениями, срезки побегов, обработки почвы и др. Целесообразно некоторые маточные растения (смородина, жимолость съедобная) высаживать довольно густо в рядах, по типу живой изгороди. Это способствует ограничению роста корневой системы и надземной части, что благоприятствует в последующем укоренению зеленых черенков.

Посадку маточных растений нужно проводить в однорядные ленты по следующим схемам размещения: для форм ели колючей и пихт 3х1,5 м; для ели канадской (конической), туй, можжевельников, кипарисов и всех лиственных пород 3х0,5; для древесных растений расстояние между рядами 3 м, в ряду – 0,7-1,0 м; для кустарников между рядами 2 м, в ряду – 0,5 м; для цветочных многолетников расстояние между рядами 1-1,5 м, в ряду – 0,3-0,5 м; для роз 0,7х0,25 м.

Двудомные растения таких пород, как облепиха, актинидия, лимонник культивируют в разных местах. Пространственная изоляция мужских и женских форм необходима, чтобы не допустить плодоношения маточных растений. Участок для посадки женских экземпляров следует отводить не ближе 300 м от мужских.

Для вьющихся растений ставят специальные опоры. При размещении деревьев следует чередовать породы теневыносливые со светолюбивыми. После посадки растения поливают в зависимости от погоды, междурядья рыхлят и уничтожают сорняки.

7.2.6. Размещение маточных растений группами

В садах паркового и лесопаркового типов маточные и коллекционные растения можно размещать в опушках, аллеях, живых изгородях, бордюрах, массивах, группах и одиночно. Состав древесно-кустарниковых групп должен быть тщательно продуман и биологически обоснован. Во избежание затруднений при уходе, учете и эксплуатации не следует допускать большого разнообразия пород в группах (Порозов В.К., 1989).

Площадки, занятые смешанными группами, окаймляются бордюрами из низких кустарников. Чисто кустарниковые группы размещаются между смешанными и также окружаются бордюрами. Смешанные древесно-кустарниковые группы отстоят друг от друга на 15 м, от кустарниковых групп – на 5 м. При таком размещении растений максимально используется полезная площадь сада и обеспечивается скорейшее получение декоративного эффекта.

7.2.7. Обрезка маточных растений

В первые два года после посадки маточные растения сравнительно коротко обрезают с целью формирования хорошо разветвленных однородных по силе роста кустов. Кустовую форму придают и деревьям, сажая их на пенёк. В дальнейшем, через каждые 3-4 года производится прореживание кроны, а у маточников старшего возраста сильная омолаживающая обрезка. Цветение маточных растений тормозит рост побегов и снижает их укореняемость, поэтому цветочные почки весной следует выламывать. У пород со слабой способностью возобновления поросли (яблони, дейции, миндаля трехлопастного), обрезают часть побегов на 2-3-летнюю древесину с целью способствовать образованию однородных по силе роста побегов. У сирени и калины бульденеж выламывают цветочные почки, чтобы побеги вырастали более длинными. На маточных растениях прореживают загущающие крону ветви и умеренно укорачивают осевые и порослевые приросты. Укорачивание приростов стимулирует развитие боковых побегов, черенки от которых лучше укореняются.

7.2.8. Отводковая плантация выделяется в самостоятельный участок с легкой, хорошо дренированной плодородной почвой, куда высаживают деревья из питомника в возрасте 6-8 лет и кустарники в возрасте 2-4 года. Посадка рядовая, в ямки либо канавки. Расстояние между рядами и в рядах для деревьев 2,5-3 м, кустарников 1,5-2 м. Почва, как и при посадке других маточников, должна быть тщательно обработана и удобрена.

7.2.9. Плантация кустарников на срез цветов является в последнее время обязательной частью декоративного питомника. Из кустарниковых пород для этой цели высаживают главным образом розы, сирени, чу-

бушник, калину, спиреи, форзиции, дейции, вейгелы и другие красивоцветущие кустарники. Высаживают на участке стандартные, хорошо отсортированные саженцы. Садят их в ямки: розы на расстоянии 1х1х0,5 м, сирень и чубушник с расстоянием между рядами 2 м, в рядах 1,5-2 м, для прочих красивоцветущих кустарников расстояние в рядах 1 м, между рядами 1,5-2 м.

7.3. Размножение растений

На практике используют размножение растений семенами и вегетативное размножение: зимними и летними стеблевыми черенками, корневыми черенками, корневыми отпрысками, отводками, делением кустов, прививкой черенков на подвой и др. Выбор способа размножения зависит от вида растения. Например, некоторые ценные садовые или декоративные формы либо не образуют семян, либо при семенном размножении декоративные качества родителей не в полной мере передаются потомству. Некоторые породы – тополь, ива, можжевельник и другие – вегетативно размножаются легче, чем семенами. Новые и редкие породы, не достигшие возраста плодоношения, также целесообразно размножать вегетативно для быстреего разведения.

Для организации работ в питомнике социальной службы наиболее перспективным представляется вегетативное размножение черенками, технологию которого рассмотрим далее более детально.

7.3.1. Общие рекомендации для вегетативного размножения стеблевыми черенками

Процесс восстановления, или регенерации, корневой системы у черенков называют укоренением, а способ размножения – черенкованием.

Черенкование не требует выращивания подвоев, как при размножении прививкой, а также больших площадей для создания специальной плантации и трудоемких процессов, как при отводковом размножении. Коэффициент использования культивационной площади при черенковании почти такой же, как и при семенном размножении, – до 500 черенковых саженцев с 1 м² грядки. Растения, выращенные из укорененных черенков, полностью воспроизводят признаки и свойства маточных растений.

Однако не все растения одинаково успешно размножаются черенками. Черенки одних видов легко и быстро образуют придаточные корни, другие же – медленно и в небольшом количестве, а черенки третьих совсем не укореняются или укореняются в единичных случаях.

По способности стеблевых черенков к укоренению (процент укоренившихся от числа посаженных) растения можно разделить на следующие группы:

1) *Легкоукореняющиеся растения (укоренение 80-100%)*: айва японская, актинидия коломикта, барбарис Тунберга и формы, бересклет европейский, бирючина обыкновенная, бузина черная и формы, вейгела ранняя, виноград амурский, виноград девичий пятилисточковый, дейция шершавая, дерен белый и формы, древогубец лазящий, ива белая и формы, ива Ледебура и формы, ива ломкая и формы, ива пурпур-

ная и формы, калина обыкновенная и формы, кольквиция прелестная, роза (виды и сорта), сирень венгерская, смородина альпийская, смородина черная и сорта, тополь берлинский, тополь волосистоплодный, тополь канадский, тополь китайский и формы, тополь корейский, тополь лавролистный, тополь черный пирамидальный и др.

2) *Среднеукореняющиеся (укоренение 40-70%)*: вишня обыкновенная и сорта, гортензия древовидная, гортензия метельчатая, ель канадская коническая, жимолость съедобная, карагана древовидная Лорберга, кизильник блестящий, кипарисовик горхоплодный и формы, клен гиннала, клен ясенелистный и формы, крыжовник европейский и сорта, курильский чай, лимонник китайский, липа войлочная, лох узколистный, магония падуболистная, миндаль трехлопастный, можжевельник казахский и формы, можжевельник обыкновенный и формы, облепиха крушиновая, ольха серая рассеченнолистная, платан кленолистный, самшит вечнозеленый, слива обыкновенная и сорта, тис ягодный и формы, тополь белый, тополь Боллеана, тополь советский пирамидальный, туя западная и формы, форзиция овальная, чубушник вечный и формы, чубушник крупноцветный и сорта, чубушник Лемуана и сорта, шелковица белая и сорта, яблоня домашняя и сорта.

3) *Плохоукореняющиеся (укоренение 10-30%)*: белая акация и формы, береза повислая и формы, бук лесной и формы, дуб черешчатый и формы, ель колючая и формы, ель обыкновенная и формы, клен остролистный и формы, осина, лещина обыкновенная и формы, лиственница американская, тсуга канадская, сирень обыкновенная.

4) *Неукореняющиеся (укоренение менее 10%)*: пихта бальзамическая, пихта сибирская, сосна кедровая корейская, сосна горная, сосна обыкновенная.

Приведенное деление древесных растений на группы по укореняемости стеблевых черенков в значительной степени условно, потому что восстановительная, или регенерационная, способность их определяется не только принадлежностью к тому или иному виду, разновидности, форме и сорту, но зависит также от многих других факторов. Ниже описаны важнейшие из них.

Возраст маточного растения. Самой высокой укореняемостью отличаются черенки с 1-2-летних сеянцев или черенковых саженцев. В этом возрасте укореняются черенки даже самых трудноукореняющихся видов. С увеличением возраста маточного растения укореняемость черенков снижается, причем особенно резко при достижении половой зрелости. Чем труднее черенкуется растение, тем раньше оно теряет способность к придаточному корнеобразованию. У видов, хорошо размножающихся черенками, снижение укореняемости с увеличением возраста более постепенное.

Происхождение маточного растения. Черенки с особой семенного происхождения хуже укореняются, чем с особой, возникших вегетативным путем. Маточники, выращенные из черенков даже старых деревьев, омолаживаются, и укореняемость черенков с них возрастает.

Пол маточного растения. У раздельнополых двудомных растений (ивы, тополя, облепихи, тиса, можжевельника и др.) черенки с женских экземпляров укореняются лучше, чем с мужских.

Место побега в кроне дерева. Укореняемость черенков из разных частей кроны неодинакова. Черенки из нижней части кроны укореняются лучше, чем из верхней.

Сроки черенкования. Способность черенков к придаточному корнеобразованию сильно зависит от физиологического и анатомо-морфологического состояния, связанного с фазами роста и развития маточного растения. Максимальную укореняемость имеют черенки, заготовленные весной в начале активизации физиологических процессов в растениях после зимнего покоя (начало роста корней или набухания почек) и в период полуодревеснения побегов (начало лета).

В процессе роста каждого конкретного побега вызревание и одревеснение его тканей начинаются с нижней части, затем распространяются на среднюю и заканчиваются в верхней части. Поэтому если черенкование начать раньше, то большей способностью к укоренению будут обладать черенки из нижней части побега. Несколько позднее нижняя часть побега уже одревесневает и снижает способность к укоренению, а верхняя часть еще продолжает рост и находится в травянистом состоянии с очень малой способностью к укоренению. Наиболее качественными в этом случае будут черенки из средней части побега. При запоздалом черенковании лучше черенки из верхней части побега, хуже из средней, а нижнюю часть побега как перезревшую и утратившую способность к корнеобразованию, выбрасывают.

Условия произрастания маточных растений. Укореняемость черенков в значительной мере зависит от условий минерального питания и освещения маточного растения. Черенки из кроны дерева, растущего на богатой, оптимально увлажненной почве при нормальном освещении, всегда укореняются лучше, чем черенки с дерева, растущего на сухой и бедной почве или в затенении.

Внешние условия укоренения черенков. На укореняемость стеблевых черенков влияют не только внутренние факторы, определяемые биологическими свойствами и физиологическим состоянием маточного растения, но и внешние условия, в которых происходит укоренение. Скорость корнеобразования, рост корней и надземной части черенка тесно связаны с температурой, влажностью воздуха и почвы, газообменом почвы, освещенностью. Чем ближе эти условия к оптимальным, тем успешнее протекают процессы укоренения и последующая зимовка черенковых саженцев.

Внешние условия укоренения поддаются регулированию. В открытом грунте можно регулировать влажность почвы и воздуха поливом, воздухообмен почвы – обработкой и добавкой песка, пищевой режим – внесением удобрений, освещенность – притенением. Температурные условия в открытом грунте регулированию практически не поддаются. В закрытом грунте (в парниках, отопляемых и неотапливаемых теплицах) представляется возможным активно регулировать все фак-

торы среды и оптимизировать условия укоренения, роста и развития черенковых саженцев. В благоприятных условиях закрытого грунта укореняемость стеблевых черенков резко возрастает, и становится возможным размножение черенкованием в производственных масштабах ценных растений, которые в открытом грунте не размножаются. При строгом учете и умелом использовании всех факторов, влияющих на корнеобразование, можно добиться высокой укореняемости стеблевых черенков почти всех видов древесных растений.

Влажность. У зеленых черенков с листьями поступление воды прерывается, что грозит быстрым их иссушением и отмиранием. Для сохранения черенков живыми до образования корней нужно поддерживать высокую относительную влажность воздуха в пределах 80-100%. Достигается это частым поливом или опрыскиванием и притенением высаженных черенков в парниках и теплицах. В жаркую погоду листья черенков сильно перегреваются, что ослабляет фотосинтез и увеличивает расход питательных веществ на дыхание. Увеличение частоты полива ведет к переувлажнению субстрата, снижению его аэрации и загниванию черенков. Оптимальная влажность субстрата для укоренения черенков большинства древесных пород не превышает 60-70% полной влагоемкости. Более высокая влажность вредна для черенков.

Создание оптимальных условий для увлажнения возможно с использованием установки искусственного тумана. Искусственный туман, или тончайшее распыление воды над местом укоренения, обеспечивает высокую влажность воздуха. На листьях почти постоянно сохраняется водяная пленка, снижающая их температуру. Использование искусственного тумана резко повышает укореняемость черенков всех древесных пород и снижает себестоимость этого способа размножения.

После массового укоренения черенков полив сокращают и усиливают проветривание парников и теплиц. С этого момента приступают к прополке, борьбе с вредителями и болезнями. В сентябре парники раскрывают, с теплиц снимают пленку.

Температура. Для укоренения зеленых черенков большинства древесных растений благоприятной является температура воздуха днем 20-30 °С, ночью 15-20 °С. В полиэтиленовой теплице такая температура создается при температуре наружного воздуха 17-20 °С. В дневные часы в жаркую погоду в теплице, а тем более в парнике температура поднимается до 40 °С и ее нужно снижать проветриванием, побелкой рам парников, укрытием их марлей или мешковиной. В полиэтиленовой теплице сочетание полупрозрачной пленки и искусственного тумана создает благоприятный световой, водный и температурный режим. Специального притенения здесь не требуется, и температуру можно регулировать проветриванием и поливом.

Черенки трудноукореняющихся растений заметно лучше укореняются при температуре субстрата на 3-6 °С выше температуры воздуха. Подогрев субстрата в парниках осуществляется с помощью биотоплива, в теплице – водо- и электроподогревом.

Субстрат. Черенки легкоукореняющихся растений, особенно зимние, способны образовывать корни в природной почве, в воде. Зимние черенки средне- и плохоукореняющихся видов и летние черенки практически всех видов для регенерации корней требуют более благоприятных условий среды. Такие условия создает специально подобранный субстрат, в который высаживают черенки для укоренения.

Субстрат должен обладать достаточной влагоемкостью, обеспечивающей постоянное увлажнение основания черенка, теплоемкостью, способствующей поддержанию постоянной температуры, воздухопроницаемостью, обеспечивающей постоянный доступ кислорода к основанию черенка, не должен содержать возбудителей болезней (гнили). Этим требованиям в разной степени отвечают многие материалы. В практике черенкования издавна широко применяется отмытый от глинистых и пылеватых частиц крупнозернистый песок. Использовались также и другие материалы минерального (перлит, вермикулит, керамзит, топливный шлак) и органического (торф, сфагновый мох, древесные опилки и др.) происхождения. Исследования показали, что какого-то одного оптимального субстрата для черенкования всех растений не существует.

Каждый из названных субстратов в отдельности оптимален лишь для некоторых видов или групп растений. Поэтому необходимо опытным путем подбирать лучший субстрат для каждого размножаемого вида, исходя из его биологии и конкретных условий черенкования (способа увлажнения, типа культивационного сооружения, наличия дренажа и др.).

Общим недостатком минеральных субстратов является практически полное отсутствие в них питательных веществ, вследствие чего развиваются длинные неразветвленные ломкие корни, слабо поглощающие питательные вещества. Укорененные черенки с такими корнями плохо переносят пересадку. Внесение минеральных удобрений в минеральные субстраты неэффективно и даже вредно. Органические субстраты обеспечены питательными веществами, но имеют худшие водновоздушные свойства, излишнюю кислотность (торф), малостерильны. Добавка торфа к минеральным субстратам, песка и перлита к торфу, измельченному сфагновому мху резко улучшает их качество. Смесь отмытого крупнозернистого песка с торфом – отличная среда для укоренения большинства видов разводимых древесных растений. В таком субстрате создаются наиболее благоприятные условия аэрации, влагоемкости, насыщенности элементами питания.

Торф для черенкования лучше использовать верховой или сфагновый, хорошо разложившийся. Смесь песка с торфом обычно составляется в соотношении 1:1 и 1:2. Наиболее универсальным субстратом является смесь песка с торфом в соотношении 1:1. В таком субстрате успешно укореняются все декоративные кустарники, лианы, многие лиственные деревья, а также хвойные породы.

Зимние черенки. Стеблевые черенки, заготовленные в период зимнего покоя маточного растения (от листопада до распускания почек), называют зимними, или одревесневшими. Ими размножают в открытом грунте легкоукореняющиеся растения: иву, тополя, виноград,

смородину, дерен, жимолость, спиреи и др. Нарезают черенки по возможности крупных размеров – до 30 см длины и до 2,0 см толщины – из одно-двулетних побегов. Чем крупнее черенок, тем больший в нем запас питательных веществ и тем лучше будет укореняемость. Высаживают зимние черенки ранней весной на большую глубину, оставляя над поверхностью почвы 1-2 почки. Укореняются они быстро и при нормальном увлажнении к осени превращаются в хорошо развитые саженцы, пригодные для пересадки в школу или на постоянное место.

Зимними черенками размножают также вечнозеленые хвойные растения, которые отличаются весьма длительным периодом укоренения даже в оптимальных условиях закрытого грунта. Черенкование их ранней весной позволяет к началу зимы получить хорошо укоренившиеся и развитые черенковые саженцы, легко переносящие зимовку. При летнем черенковании результаты, как правило, получаются хуже. Укореняемость хвойных черенков и развитие корневой системы, как и у лиственных, зависит от величины черенка.

На укореняемость зимних черенков и последующий рост черенковых саженцев значительное влияние оказывает срок их заготовки. Исходя из оценки укореняемости черенков, развития корневой системы и надземной части черенковых растений, лучшим сроком заготовки зимних черенков следует считать весенний период от оттаивания почвы на глубину 30 см до перехода температуры почвы на глубине 10 см через 5 °С. Фенологическим индикатором начала этого срока является набухание, а индикатором окончания – распускание почек черемухи обыкновенной. В условиях Минска продолжительность этого периода в разные годы колеблется от 7 до 19 дней.

7.3.2. Размножение зимними черенками в открытом грунте

Черенками в открытом грунте размножают тополь, иву, смородину, таволгу, дерен белый, жимолость, снежно-ягодник, облепиху, виноград и др. Побеги для черенков тополя пирамидального, ивы плакучей, винограда и других пород, повреждаемых морозом, заготавливают поздней осенью до наступления сильных морозов. Черенки пород, хорошо переносящих суровые зимы, заготавливают ранней весной до начала набухания почек. Для черенков срезают здоровые, вполне вызревшие однолетние побеги и хранят их в подвале в свежем песке, не допуская даже небольшого подсушивания. Рано весной из прутьев нарезают черенки. Для посадки в открытом грунте берут черенки длиной 20-30 см обычно с несколькими междоузлиями. Нижний срез черенка делают под почкой, верхний – над почкой. У коротких, но сильных побегов в качестве черенка используют и верхушку побега. Черенки облепихи нарезают только с верхушечной почкой. Разрезают прутья на черенки острым секатором или ножом. Нарезанные черенки связывают в пучки, строго укладывая, в одну сторону верхние, а в другую нижние срезы, и немедленно высаживают. При необходимости их хранят в подвале в условиях повышенной влажности.

Почву под посадку черенков пахут осенью на глубину не менее 30 см. Весной пахню культивируют и выравнивают боронованием. После

маркировки поля высаживают черенки. На тяжелых почвах с неглубоким перегнойным горизонтом необходимо насыпать гряды. Посадку черенков проводят под сажальный колышек или под меч Колесова, углубляя черенки в почву на всю их длину так, чтобы на поверхности оставалось 1-2 почки. На плотных и влажных почвах черенки лучше сажать наклонно под углом 45°.

Зимние черенки в открытый грунт следует высаживать как можно раньше, пока в почве достаточно влаги.

7.3.3. Размножение зимними черенками в закрытом грунте

Размножение зимними черенками в закрытом грунте применяется при выращивании хвойных пород, редких и особо ценных лиственных экзотов, гибридных и садовых форм. Поскольку в закрытом грунте можно создать более благоприятный тепловой, водный и воздушный режим для укоренения черенков и развития черенковых саженцев, то и результативность черенкования здесь всегда выше. При ограниченности маточников это большое преимущество.

Из хвойных хорошо размножаются черенками представители семейства кипарисовых (туя западная и ее формы, можжевельник, кипарисовик) и тисс. Несколько хуже черенкуется ель (ель колючая серебристая, садовые формы ели обыкновенной, ель канадская карликовая, ель сербская и др.), еще хуже – пихта и плохо размножается зимними черенками сосна. Лиственницы размножаются только зелеными черенками.

Черенки хвойных заготавливают за две недели до набухания почек. В это время начинается рост корней и физиологическая активность растения резко возрастает. У туи, можжевельника и кипарисовика на черенки отрезают веточки 3-5-летнего возраста. У тисса, ели, пихты срезают прирост прошлого года на ветвях 2-го и 3-го порядка ветвления. Черенки с ветвей более высоких порядков ветвления после укоренения долгие годы не образуют осевого побега. Черенки до посадки хранят на леднике или в холодильнике в полиэтиленовых мешках при температуре 0-2 °С. Зимние черенки можно пересылать почтовыми посылками. Для этого их укладывают в сфагновый мох, обертывают полиэтиленовой пленкой и сверху обшивают мешковиной.

Черенки хвойных высаживают только с верхушечной почкой. Величина их 2-12 см. Чем крупнее черенки, тем лучше они укореняются. У кипарисовых черенок представляет собой 1-3-летнюю веточку. Ее не срезают, а отрывают резким движением от главной ветви с частью коры и древесины (так называемой «пяткой»). С пяткой и высаживают.

Если позволяют маточники, то черенки туи, можжевельников и кипарисовика горохоплодного лучше снимать с дерева, отрезая боковые веточки с 3-5-летним основанием. В таком виде их и высаживают в грядку, углубляя многолетнюю часть черенка в субстрат. При этом корни образуются по всей ее длине. Из крупных черенков с многолетней древесиной уже на второй год получают саженцы, годные для пересадки в школу.

Черенки лиственных пород для посадки в закрытом грунте заготавливают так же, как и для посадки в открытом грунте, только режут их

более короткими – 5-10 см. Посадку проводят во второй половине апреля – начале мая на глубину 2-3 см.

Сразу же после посадки черенки обильно поливают, чтобы мокрый песок плотнее их окружал. В апреле и мае при сухой погоде поливают ежедневно. С наступлением жаркой погоды (в июне – августе) полив проводят 3-4 и даже 5 раз в день. Расход воды 2-3 л на 1 м² парника. Оптимальная температура для укоренения черенков хвойных пород 18-20 °С. В жаркое время температуру регулируют проветриванием парников и теплиц.

В отапливаемой теплице хвойные можно размножать одревесневшими черенками осенью на стеллажах (аналогично парникам) или в пикировочных ящиках. Главным недостатком массового размножения древесных растений зимними черенками является потребность в большом количестве маточных растений. Значительно эффективнее массовое черенкование лиственных пород, проводимое летними черенками в закрытом грунте.

7.3.4 Размножение зелеными черенками

Зеленые черенки представляют собой часть полуодревесневшего побега текущего года с листьями длиной в одно или несколько междоузлий. Молодые ткани растущего побега, особенно камбий, отличаются высокой физиологической активностью и регенерирующей способностью. Они наиболее легко и быстро восстанавливают недостающие органы. Наличие на черенках листьев обеспечивает накопление в процессе фотосинтеза питательных и ростовых веществ, стимулирующих регенерацию корней. Поэтому у большинства древесных растений зеленые черенки укореняются лучше, чем одревесневшие. Важным преимуществом размножения зелеными черенками наиболее ценных и редких растений является возможность использовать черенки малых размеров, благодаря чему маточными могут служить растения самого раннего возраста и можно получать большое количество посадочного материала при ограниченном количестве маточных растений.

Недостатком метода является то, что неокрепшие к зиме саженцы весьма чувствительны к неблагоприятным условиям и нуждаются в укрытии. Поэтому важнейшим моментом в зеленом черенковании является выбор оптимальных сроков, чтобы получить быструю и максимальную укореняемость черенков и хорошее развитие саженцев до зимовки. У разных видов, форм и сортов эти сроки различны. Они зависят от климата района произрастания и погодных условий весенне-летнего периода, поэтому в разные годы изменяются до двух недель и более.

В ранний срок черенкования побеги еще не одревесневшие, травянистые, ломкие. С такого побега можно взять лишь 1-2 черенка, укоренение их плохое, саженцы незимостойки. Позднее, когда побеги одревесневают, повышается количество укоренившихся черенков, улучшается рост черенков растений и сохранность их в зимний период. После окончания роста и сильного одревеснения побегов укореняемость черенков резко снижается, корневая система развивается слабо, наблюдается массовая гибель саженцев зимой. Лучший срок черенкова-

ния чаще всего совпадает с периодом, когда побеги находятся в полудревесневшем состоянии. Это состояние определяется по следующим признакам: нижняя и средняя части побегов, которые раньше были светло-зелеными, изменяют окраску, прекращается появление молодых листьев, боковые почки заложены, видна формирующаяся верхушечная почка или она уже полностью сформирована. Согнутый побег пружинит в руке, но не ломается.

Наиболее благоприятные сроки черенкования приурочены к определенным фазам сезонного развития маточных растений. У некоторых видов (лещины, сирени, жимолости съедобной, сливы, вишни) они совпадают с периодом самого интенсивного роста побегов в длину, у других (чубушника, калины, форзиции, таволги, облепихи, крыжовника) приурочены к концу фазы интенсивного роста. Фаза бутонизации является оптимальным сроком черенкования рябинника рябинолистного, таволги белой иволистной, японской, снежноягодника кистевого, фаза цветения – сирени обыкновенной и венгерской, розы, калины обыкновенной, чубушника тонколистного. Дерен белый, курильский чай, жимолость алтайскую, кизильник блестящий лучше черенковать в фазе затухания цветения и появления зеленых плодов, а в фазе отцветания – таволгу дубравколистую, жимолость золотистую, бересклет европейский, раkitник двухцветный. Большинство растений группы легкоукореняющихся сохраняют высокую корнеобразовательную способность в течение всего вегетационного периода.

Хорошо размножаются этим способом акация Лорберга, актинидия коломикта, вейгела гибридная, виноград амурский и дикий, дерен пестролистный, древогубец, жимолость вьющаяся, калина махровая, клематисы, облепиха сортовая, розы парковые, скумпия кожаная, краснолистная, таволга Вангутта, форзиция, чубушники сортовые, и др. Хвойные зелеными черенками размножаются хуже, чем зимними. До конца вегетации они не успевают укорениться и плохо зимуют.

7.3.5. Заготовка и посадка черенков

Для черенкования используют однолетний прирост побегов средней силы роста и одного порядка ветвления. Сильно растущие и осевые побеги дают черенки низкой укореняемости. Не годятся черенки с цветочными почками. Черенки видов кипарисовых (туи, можжевельника, кипарисовика), тисов и самшита размножают многолетними стеблями со всеми побегами. Срезанные побеги ставят в ведро с небольшим количеством воды и немедленно доставляют к месту посадки. Большие партии побегов складывают в полиэтиленовые мешки или заворачивают в мокрую мешковину. Подсыхание и даже увядание побегов недопустимо.

Зеленые черенки лиственных пород нарезают из побегов с одним-двумя междуузлиями длиной 6-15 см. Побеги с короткими междуузлиями (облепиха, барбарис, кизильник, бирючина, крыжовник) режут на черенки с 5-8 узлами, побеги с длинными междуузлиями (гортензия, чубушник, сирень, жимолость, виноград, актинидия) – с 2-3 узлами. Нижний срез делают на 4-6 мм ниже, а верхний – на 2-4 мм выше почки.

При недостатке исходного материала черенки некоторых видов можно нарезать и с одной почкой (смородина, виноград, рододендрон, гортензия; флоксы и др.).

Резка черенков осуществляется остро заточенным прививочным или окулировочным ножом. Легкоукореняющиеся черенки можно нарезать садовым секатором. Крупные листья (сирень, гортензия, лещина, актинидия, калина) укорачивают на одну-две трети площади листа. При использовании искусственного тумана листья черенков лучше не укорачивать.

Черенки хвойных пород высаживают обязательно с верхушечной почкой и по возможности с более старой древесиной у основания черенка – с так называемой «пяткой». Поэтому черенки хвойных не отрезают от стебля, а отдирают. Ножом или секатором удаляют только заусеницы на «пятке», мешающие посадке черенка. На срезе хвойных черенков немедленно выступает смола, препятствующая поступлению воды в черенок и тормозящая корнеобразование. Смола резко снижает эффективность обработки черенков ростовыми веществами. Более старая древесина у основания черенка уменьшает смоловыделение. На черенки у ели, пихты, тсуги, лиственницы используется только однолетний прирост. Хвою в нижней части черенка не удаляют. Черенки туи, кипарисовика, можжевельника, тиса – многолетние, длиной 12-15 см и более.

Нарезанные черенки немедленно высаживают или обрабатывают ростовыми веществами и высаживают на следующий день. Грядку перед посадкой слегка уплотняют, обильно поливают и маркируют. Расстояние между рядами 5-8 см, между черенками – 4-5 см в зависимости от размера их листьев. Глубина посадки 2-3 см. Посаженные черенки плотно обжимают рукой или деревянной реечкой.

7.3.6. Стимулирование корнеобразования ростовыми веществами

В качестве стимулятора корнеобразования чаще всего используется гетероауксин, который выпускается отечественной промышленностью. Препарат применяется обычно в виде водного раствора в концентрации от 50 до 400 мг/л. Концентрация зависит от вида черенкуемого растения и от степени зрелости побегов – незрелые черенки легкоукореняющихся видов обрабатываются раствором низкой концентрации (50-100 мг/л), перезревшие и одревесневшие черенки, особенно трудноукореняющихся видов (хвойных, лещины, сирени обыкновенной) – раствором более высокой концентрации (300-400 мг/л). Нормально вызревшие черенки обрабатывают раствором в концентрации 100-200 мг/л.

Для приготовления необходимого объема водного раствора гетероауксина определенное количество препарата растворяют в небольшом количестве спирта, так как в воде гетероауксин не растворяется. К спиртовому раствору добавляют воду до нужного объема. Хранят раствор в прохладном и темном месте не более 5-6 дней. Оптимальная температура раствора для обработки черенков 20-25 °С.

Для удобства обработки черенки связывают в пучки по 20-30 шт. так, чтобы нижние их концы находились строго на одном уровне. Пучки черенков

плотно устанавливают в низкие широкие стеклянные сосуды с плоским дном. Для этой цели удобны эмалированные или пластмассовые ванночки (кюветы) для фотографических работ. Можно использовать также низкий деревянный ящик, покрыв его дно тонкой полиэтиленовой пленкой. В сосуд с черенками осторожно наливают раствор гетероауксина, следя за тем, чтобы он не попадал на листья. Слой раствора в сосуде – не более 3,0-3,5 см и не менее 1,5-2,0 см. Начинают обработку черенков обычно в конце рабочего дня, выдерживая их в растворе 15-18 ч. Перед посадкой нижние концы черенков промывают чистой водой для удаления остатков раствора.

Ростовые вещества не устраняют физиологической неподготовленности черенков к укоренению и не заменяют необходимых внешних условий для успешного укоренения. Максимальная эффективность их наблюдается в оптимальные сроки черенкования и в благоприятных внешних условиях укоренения. В настоящее время применяется в качестве стимуляторов ризогенеза гуматы, брассиностероиды, эпин, кверцетин, эскулетин, янтарная кислота и др. биологически активные соединения.

7.4. Выращивание растений в контейнерах

Контейнерный способ выращивания посадочного материала для озеленения имеет следующие преимущества перед выращиванием с открытой корневой системой:

- повышается процент приживаемости и сохраняется энергия роста, а, следовательно, и декоративность растения после посадки на постоянное место;
- представляется возможным производить посадку в любое время вегетационного периода;
- сокращается срок выращивания, благодаря контролируемому минеральному и водному питанию саженцев;
- увеличивается выход готовой продукции с единицы площади за счет уплотнения посадок;
- отпадают трудоемкие операции по выкапыванию растений для пересадки;
- гарантируется сохранность растений при транспортировке.

Особенно эффективно выращивание в контейнерах хвойных и ценных лиственных растений, имеющих стержневую и малоразветвленную корневую систему. Эти растения трудно приживаются и долго болеют после пересадки с открытой корневой системой.

Выращивание саженцев в контейнерах требует решения дополнительных задач по изготовлению контейнеров, подготовке субстрата, механизации полива, увеличению объема ручного труда на выполнение некоторых технологических и агротехнических операций, поэтому стоимость контейнерного выращивания саженцев выше, чем выращивание в открытом грунте. Однако эти дополнительные затраты с избытком окупаются более высокой приживаемостью, ростом и декоративностью саженцев, пересаженных на постоянное место в контейнере.

Мировая практика для выращивания саженцев декоративных древесных растений использует контейнеры разнообразной формы и объема, изготавливаемые из различных материалов. Определяющим является: максимальное удовлетворение биологических требований выращиваемых растений, минимум затрат труда и средств, использование местных ресурсов и возможностей.

В наших условиях наиболее доступно изготовление на производственных питомниках контейнеров цилиндрической формы без дна из полиэтиленовой и других синтетических пленок, стеклопластика, рубероида и прочего прочного и мягкого листового материала. Цилиндры из полиэтиленовой пленки толщиной 0,2 мм, изготавливаются с помощью термической сварки или сшиваются другими способами.

Размер контейнеров определяется размерами выпускаемых из питомника саженцев и характером развития их корневой системы. Для 2-летнего выращивания саженцев из укорененных черенков и 1-2-летних сеянцев из посевного отделения кустарниковых пород как хвойных, так и лиственных, оптимальный объем контейнера 3,5 л (диаметр 13 см и высота 27 см или диаметр 15 см, высота 20 см).

Для выращивания саженцев деревьев и крупномерных саженцев кустарников необходимы контейнеры 5-10 л. При этом саженцы деревьев сначала выращиваются в малых контейнерах объемом 1,5 л (диам. 10 см, высота 20 см), а медленно растущие как кедр сибирский, пихты, ели – в контейнерах 0,6 л (диам. 6 см, выс. 20 см), затем через 2-3 года пересаживаются в контейнеры объемом 5 л. и более (диаметр 20-25 см. и выс. 30-35 см.).

Для выращивания растений со стержневой корневой системой лучше высокие контейнеры, с мелко разветвленной – широкие. При недостаточном объеме контейнера для данного возраста саженца происходит закручивание корней. Деформация корневой системы снижает энергию роста саженца и резко отрицательно сказывается на его приживаемости после пересадки на постоянное место.

В больших контейнерах меньше колебания температуры и влажности, равномернее распределяются удобрения и саженцы растут лучше, чем в малых контейнерах. Однако большие контейнеры требуют больше материала на изготовление, больше субстрата и места для установки. К тому же они менее транспортабельны, что имеет немаловажное значение.

В качестве контейнеров удобны пластмассовые сосуды цилиндрической или четырехгранной формы. Контейнеры заполняют субстратом с максимально благоприятными для успешного произрастания содержанием питательных веществ, аэрацией и водоудерживающей способностью. В широкой практике в качестве субстрата используют различные материалы: почву пахотного горизонта питомника, перегной, торф низинный, торф верховой с перегноем, теплоизолирующий грунт, торфяной субстрат из теплиц после выращивания сеянцев древесных пород, компостированную кору и древесные опилки, компосты из осадков сточных вод, лесную почву и др. Лучшим субстратом для наполнения контейнеров в наших условиях является верховой торф. Он состоит в

основном из сфагнового мха, беден минеральными веществами и обладает повышенной кислотностью, повышенным содержанием органического вещества, большой поглотительной способностью. Для снижения кислотности торф известкуют, на 1 м³ вносят 4-6 кг доломитовой муки. Для выращивания хвойных древесных растений оптимальная кислотность 4,5-5,5, листовых – 5,5-7,0. Для обогащения торфа питательными веществами вносят минеральные удобрения и микроэлементы в следующих количествах на 1 м³: суперфосфат 2 кг, сернокислый калий 1 кг, бура 10 г, сернокислая медь и сернокислый марганец по 15 г. Доломитовую муку, суперфосфат и сернокислый калий вносят в сухом виде, микроэлементы из-за небольших доз растворяют в воде и раствором поливают торф или вносят в жидком виде во время подкормки. Так как азот значительно снижает приживаемость растений в контейнерах, а также быстро вымывается, азотные удобрения вносят во время активного роста в виде жидких подкормок примерно через 3 недели после посадки.

После внесения удобрений торф тщательно перемешивается для равномерного их распределения, после чего его необходимо увлажнить. Посадка в свежеприготовленный торф нежелательна, его необходимо выдерживать в буртах 2-3 недели.

При выращивании можжевельника тамарисколистного в контейнерах двух объемов (1,5 и 3,5 л) лучшие результаты по массе надземной и подземной частей, высоте растений получены в субстрате торф + перегной 1:1. Несколько хуже они в торфяном субстрате, в котором, однако, отмечено хорошее развитие корневой системы, ее мочковатость. Заметно хуже рост можжевельника в перегное.

Для кедра корейского оптимальным субстратом является верховой торф, обогащенный минеральными веществами по вышеприведенной рецептуре. Развитие корневой системы в субстрате торф + перегной несколько хуже, надземная часть его по массе значительно превосходит корневую систему.

В контейнеры высаживаются для дальнейшего роста укорененные черенки и саженцы только 1 сорта с хорошо развитой корневой системой и надземной частью. Посадку осуществляют рано весной после оттаивания почвы. Работа эта производится вручную. Нижнюю часть полиэтиленового цилиндра заполняют небольшим количеством субстрата, уплотняют его, вставляют сеянец или укорененный черенок с предварительно подрезанной и обмакнутой в глиняную болтушку корневой системой и постепенно дополняют его субстратом. При посадке саженцев в контейнер оптимальное уплотнение субстрата должно быть в 1,5-2 раза выше исходной плотности. Контейнеры заполняются субстратом не более, чем на 2 см до края, оставляемое пространство необходимо для полива и мульчирования. Посаженные растения немедленно поливают и мульчируют слоем древесных опилок толщиной 1,5-2 см, который предохраняет субстрат от пересыхания, предотвращает развитие сорной растительности, в первую очередь, зеленых мхов, образующих при частых поливах плотный ковер на поверхности субстрата.

Приживаемость растений в контейнерах в большой мере зависит от размеров посадочного материала, состояния его корневой системы и соблюдения правил посадки. Качественный посадочный материал с хорошо развитой корневой системой, смоченной в глиняной болтушке, обеспечивает 100% приживаемость.

Контейнеры с растениями устанавливают на специальную площадку, защищенную от ветров и обеспеченную водой. Ее лучше подготовить с осени. Для этого площадку выравнивают, уплотняют, слегка заглубляют. Если контейнеры устанавливать не заглубляя, они больше пересыхают. Желательно углубление площадки, соответствующее высоте контейнеров, но верхняя кромка их должна на 2-3 см возвышаться над уровнем почвы, чтобы не допускать замыкания при поливе или во время дождя. Для предотвращения прорастания корней в почву поверхность площадки покрывают полиэтиленовой пленкой. При больших объемах выращивания посадочного материала площадку бетонируют или асфальтируют с уклоном для стока избытка воды. Контейнеры устанавливают по типу гряд шириной 1-1,2 м с междугрядьями 30-40 см.

Важнейшей задачей ухода за саженцами в контейнерах является поддержание оптимального минерального и водного питания их для достижения максимального прироста.

Поскольку каждое растение в контейнере ограничено определенным объемом субстрата, исходного запаса питательных веществ для длительного выращивания саженцев может оказаться недостаточно. Надо учитывать, что часть удобрений вымывается при поливе. Недостаток питательных веществ восполняется подкормками минеральных удобрений. Подкормку следует проводить в несколько приемов, что обеспечивает более полное и постоянное получение питательных веществ. В период интенсивного роста (май-июнь) вносят азотные удобрения. Водным раствором карбамида 0,2%-ной концентрации из расчета 7 л на 1 м² удобряют 3 раза за сезон с интервалом в 10 дней. Подкормки K₂SO₄ 0,5%-ным раствором также по 7л/м² проводится в начале июня, две последующие с месячным интервалом.

При проведении подкормок важно соблюдать соотношение элементов питания в субстрате, обеспечить сбалансированное питание. Даже при высоком уровне содержания азота преобладание калийного питания над фосфорным тормозит рост растений. Необходимо также иметь в виду, что симптомы перекормки растений в контейнерах проявляются намного быстрее, чем в открытом грунте. Условия минерального питания также оказывают влияние на соотношение массы стебля и корней, от чего зависит приживаемость растений. Недостаток элементов питания сказывается на росте корней в меньшей степени, чем на развитии надземной части. Качество посадочного материала определяется степенью развития его корневой системы, а выращивание должно быть направлено на снижение биомассы надземной части и увеличения биомассы корней.

Для предупреждения пересыхания субстрата, уменьшения испарения влаги из контейнеров, а также для предотвращения развития сорной растительности, что значительно снижает затраты труда на прополку, прово-

дят мульчирование посадок. В качестве мульчи можно использовать опилки древесных пород, перлитовый песок, черную полиэтиленовую пленку и др. Наиболее доступным, удобным в пользовании, дешевым и эффективным мульчирующим средством являются древесные опилки. Так, при выращивании кедра корейского на верховом торфе без применения мульчи масса сорных растений в 4 раза больше, чем при мульчировании перлитом и в 5 раз – опилками. Мульчирование опилками, кроме того, предотвращает развитие зеленых мхов.

Посадки крупномерного материала из-за смыкания крон к концу вегетационного периода уже не нуждаются в прополке.

Следует помнить, что прополку сорняков необходимо проводить сразу после их появления, так как при удалении крупных сорняков вместе с ними выносятся часть субстрата.

Влажность субстрата в контейнерах поддерживается систематическим поливом. Он должен обеспечивать оптимальную влажность субстрата в контейнере не ниже 60% от полной влагоемкости. При этом на 1 м² площади контейнерных посадок в сутки требуется 5-10 л воды. Полив осуществляется с помощью шлангов, дождеванием или поддонно. Для поддонного полива площадка должна быть хорошо выровнена, иметь водонепроницаемое покрытие, заглубление или обортовку по периметру, позволяющие удерживать слой воды 3-4 см.

При дождевании важно обеспечить равномерный полив всех контейнеров, так как недостаточно политые контейнеры быстро иссушаются.

Сравнение 2-х способов полива (поддонного и дождевания) при 1-2-летнем выращивании можжевельника казацкого тамарисколистного в торфяном субстрате не выявило различия в параметрах испытываемых растений. Поэтому тот или иной способ полива для этой культуры может использоваться в зависимости от условий и возможностей хозяйства. При этом необходимо учитывать, что поддонный полив в сочетании с мульчированием светонепроницаемой пленкой исключает такой трудоемкий процесс, как прополка, а полив дождеванием – покрытие мульчирующей пленкой.

Для выращивания кедра корейского поддонный полив неприемлем, т.к. в сравнении с дождеванием основные параметры растений оказались в 2 раза ниже. Для этого вида рекомендуется полив дождеванием. В этом случае длина корней, масса стеблей и корней в 2 раза превышают эти показатели при поддонном поливе.

На зиму контейнеры во избежание вымерзания корневой системы укрывают листом, еловым лапником или другими материалами, так как корни в 2-3 раза менее устойчивы к морозу, чем надземная часть растений.

Саженцы декоративных деревьев, кустарников и лиан, выращенных в контейнерах, можно высаживать на постоянное место в любое время безморозного периода. Особенно большое значение в практике озеленения имеет способность саженцев в контейнерах безболезненно переносить пересадку в период вегетации. Такие пересадки бывают необходимы для срочного оформления выставочных территорий, новостроек и особо важных объектов.

7.5. Видовая специфика растений

Абрикос обыкновенный – широко используют как плодовую культуру, а в качестве подвойной культуры как декоративное растение.

Выход чистых семян из плодов у дикого абрикоса колеблется от 3-10% (крупноплодные сорта) до 12-17% (мелкоплодные сорта). Средняя масса 1000 шт. семян 1,4 кг. Семена I класса качества имеют жизнеспособность, или доброкачественность, 95%, II класса – 90%, III класса – 80% при чистоте 99%.

Посевы в питомниках проводят осенью свежесобранными семенами или весной после стратификации семян в течение 90–100 дней. Норма высева семян I класса на погонный метр – 40 г; глубина заделки 4–7 см.

Сеянцы абрикоса выращивают 1 год. При выращивании окультуренных сеянцев на первом году проводят окулировку дичков в разреженных посевах. Весной следующего года привитые сеянцы пересаживают в плодовую школу.

Виноград девичий пятилисточковый размножается обычно черенками. Лозу лучше заготавливать в позднесенний период, когда производится обрезка побегов на зиму, и сохранять их в траншеях или ямах. Заготовка чубуков возможна и ранней весной до набухания почек. Нарезают их, как правило, длиной 0,5 м.

Перед черенкованием чубуки намачивают в течение 2–3 суток и затем нарезают из них черенки длиной 20–25 см с 2–4 глазками. При появлении зачатков корешков черенки высаживаются в школу (когда почва прогреется до 10 °С на глубину 20-25 см.).

Вишня войлочная размножается зеленым черенкованием и посевом семян.

Дуб черешчатый. Размножают посевом желудей весной и осенью. Глубина заделки желудей в почву колеблется от 4 до 7 см в зависимости от плотности почвы. Всходы при весенних посевах появляются примерно через месяц. 2–3 летние дубки уже пригодны для посадки на постоянные места (высота стволика должна быть не менее 30-40 см).

Ивы для зеленого строительства лучше всего размножать одревесневшими черенками и прививкой (формы).

Клематисы можно размножать зелеными черенками, как большинство декоративных деревьев и кустарников. На постоянные места их чаще всего высаживают через год. Размножают клематисы также отводками.

Надземная часть клематисов неморозостойка. Однако в связи с тем, что цветки появляются на побегах текущего года, растения не теряют декоративности в летний период.

При посадках клематисов первые узлы побегов нужно заглублять в почву до 10 см. Почки, засыпанные землей, не вымерзают, а весной дают мощные (до 3–4 м и более) крепкие побеги.

Если включить в экспозицию соответственно подобранные дикие разновидности клематисов, цветение на участке будет непрерывным и обильным с мая и до осенних дней.

Сортовые клематисы хорошо растут и развиваются на достаточно плодородных почвах, при регулярном поливе.

Клематисы нуждаются в укрытии на зиму. Поздней осенью надземную часть их следует обрезать. Высота пенька должна быть в пределах 20-25 см. На зиму клематисы надо укрывать землей, еловым лапником, сухими листьями, снегом.

Лимонник китайский размножается чаще всего семенами, иногда отводками, корневыми отпрысками, черенками. Лучшее время для посева семян – поздняя осень, предзимье. Обычно первые всходы появляются весной, а остальные через год. Всходы нужно пикировать в затененных местах. Первые два года лимонник растет сравнительно медленно. Плодоносить начинает на 4-5 год.

Розы – это исключительно декоративные кустарники. Размножаются эти растения зелеными черенками, корневыми отпрысками и прививкой.

Полиантовые, гибридно-полиантовые, плетистые, Флорибунда, парковые, миниатюрные розы и некоторые сорта чайно-гибридных целесообразно размножать черенками. Корнесобственные розы по своим биологическим особенностям долговечнее привитых и лучше приспособляются к условиям среды обитания.

Черенкование роз проводят, когда побеги уже наполовину одревеснели, но еще не закончили роста. Практически к этой работе приступают с начала цветения растений. Процент укоренения обычно значительно выше у черенков, взятых со средних частей побегов. Их надо поместить в полутеплые парники. Обработка черенков стимуляторами роста значительно ускоряет укоренение. Парник заполняют растительной землей слоем толщиной 15 см, а сверху – хорошо промытый крупнозернистый песок слоем толщиной 5 см. Субстрат надо хорошо утрамбовать.

Высаженные в парниках черенки притеняют. Регулярно опрыскивают их и поливают.

При посадке корнесобственных роз необходимо тщательно обработать питательные рыхлые почвы и в дальнейшем обеспечить заботливый уход.

Размножение плетистых роз рекомендуется производить весенними черенками в период пробуждения почек на однолетних побегах.

Любые садовые розы можно размножить прививкой. Овладев методом окулировки, можно добиться больших успехов, создать желаемую коллекцию. Окулировку лучше всего производить в августе спящей почкой. Возможна и ранняя прививка почкой, тронувшейся в рост, в начале мая. Черенками для прививки служат побеги культурных роз. «Глазки» берут с полуодревесневевшей части побега. У шиповника-подвоя обрезают нижние ветки, открывают корневую шейку. Затем окулировочным ножом делают Т-образный надрез на подвое. Затем косточкой окулировочного ножа отворачивают кору на подвое и вставляют в нее щиток с «глазком». Место прививки обвязывают так, чтобы полностью был закрыт продольный разрез.

Когда «глазки» трогаются в рост, ветви шиповника срезают, оставляя пенек высотой 0,5 см. Для более надежной сохранности привитых шиповников (окулянтов) их выкапывают осенью и хранят в прикопе. Весной высаживают на постоянное место.

Многие парковые розы размножают отпрысками и делением кустов, а плетистые – также и отводками.

В условиях холодной зимы самое трудное в уходе за розами – сохранить их в течение зимнего времени. Парковые, например, достаточно слегка окучить у основания. Корнесобственные из других групп отличаются некоторой зимостойкостью. А вот привитые розы довольно часто вымерзают.

Поэтому, когда наступает устойчивое похолодание осенью, следует производить окучивание. После окучивания побеги роз пригибают к земле, закрепляют шпильками. Сверху их укрывают сухими листьями, лапником и др.

Укрытие снимают весной, как только сойдет снег. Раскрытие роз производят постепенно, чтобы яркое весеннее солнце не обожгло побегов.

Ежегодно весной перед началом роста обрезают. Обрезка делится на 2 операции – прореживание кустов и укорачивание побегов. Чем сильнее обмерз куст, тем больше производят обрезку и тем сильнее ослабляется растение.

Снежнаягодник размножают семенами, корневыми отпрысками, делением куста, черенками. Для весенних посевов необходима длительная стратификация семян.

Гортензия. Размножают делением куста, отводками, корневыми отпрысками и черенками. Все виды гортензий размножаются семенами, как и все прочие растения рассматриваемой группы. В июне проводится пикировка всходов в грунт и обязательно притеняются. В первый год высота растений небольшая – 2-5-12 см. В первые годы выращивания растения надо легко укрывать на зиму и утеплять корневые системы листьями. Концы однолетних побегов иногда немного обмерзают, но это не отражается на цветении в будущем году. Зацветают гортензии на 4-6-й год, черенкованные растения – на 2-3-й год.

Дейции. Размножают дейции зелеными черенками, которые обычно выдерживают в парниках в течение двух лет, одревесневшими черенками (весной), а также отводками.

Можно размножать дейции и семенами. Сбирать их надо в октябре и хранить в сухих, проветриваемых помещениях. Весной семена нужно высевать в ящики, а затем сеянцы пикировать на гряды.

Растения *диервиллы* и *вейгелы* также входят в группу кустарников с мелкими семенами. Семена высеваются весной в теплице всходы появляются, пикируются в грядки, в конце первого года жизни растения имеют высоту около 3 см. Менее трудоемка технология посева в гряды пленочных теплиц в более поздние сроки. Пикировки проводят весной следующего года. Этот способ пригоден и для других культур (спирея, вейгела, курильский чай).

Диервиллы и вейгелы хорошо размножаются также летними черенками с высокой укореняемостью.

Будлею размножают семенами, одревесневшими и полуодревесневшими черенками. Полуодревесневшие черенки с двумя междоузлиями лучше нарезать в июле – августе. Время и способы посева семян те же, что и всех выше перечисленных кустарников с мелкими семенами.

ми. Для посева семян и последующей пикировки растений заготавливается смесь дерновой земли и торфа в соотношении 3:1. Весной укрытия надо снять и высадить растения на постоянные места. Одновременно следует внести жидкие органические удобрения. В первый год высота растений 2-6 см. Через 2 года высота растений 130-150 см, длина однолетних побегов 100-120 см. Растения вполне можно высаживать на постоянное место в конце апреля – начале мая. Растения буд-длей любят свет, предпочитают богатые влажные почвы.

Жимолость. Все виды жимолостей растут быстро, к почвам мало-требовательны, выносят полутень. В суровые зимы побеги у них подмерзают, но весной вновь отрастают. Через 15-20 лет растения следует омолаживать путем посадки на пенёк.

Размножают жимолости делением кустов, черенками, реже – корневыми отпрысками и семенами. Семена большинства видов жимолости характеризуются более или менее глубоким физиологическим покоем. Рекомендуется посев проводить осенью, но не слишком рано, или весной после соответствующей подготовки.

Осенью сеянцы выкапывают и сортируют. Сеянцы от 15 см и выше высаживают в школу, а мелкие пикируют в гряды для доращивания. К концу вегетации высота однолетних сеянцев в зависимости от вида достигает 10-20 см.

Растения *зверобоя* можно размножать летними черенками, без обработки стимуляторами. Семена высеваются в марте в теплице. Всходы появляются через 2-3 недели. При посеве в начале декабря в горшки (с выносом их под снег) всходы появляются в мае, пикируются в июне, в сентябре их высота достигает 8-10 см. Растения выращивают на грядках 2-3 года, затем весной пересаживают на постоянное место. За это время растения достигают максимальной высоты.

Из испытанных видов *зверобоя* наиболее декоративны *зверобой олимпийский* и *зверобой Гукера*.

Лаванду, полувечнозеленый кустарник, также как и *зверобой*, через год высаживают на постоянное место. Цветет она в июле и до конца августа, часто в сентябре и октябре.

Солнцецветы. Цветут эти растения с середины мая до середины июля, семена созревают постепенно. При посеве весной всходы появляются в мае. Пикировку проводят в июне. Весной однолетние сеянцы можно высаживать на постоянное место.

Рододендроны. Размножать следует посевом семян, а наиболее декоративные виды и сорта – прививкой.

Рододендроны нуждаются в специальных почвенных субстратах из равных частей хвой и торфа. На присутствие извести в почве растения реагируют отрицательно. Они предпочитают увлажненные почвы, но с хорошей аэрацией и участки с небольшим затемнением. Зацветают рододендроны на 4-й год вегетации. На зиму кустарники нуждаются в легком укрытии от солнца.

Международные стандарты программы «Клубный Дом»

Международный Центр Развития Клубных Домов (ICCD) www.iccd.org.

Перевод – Т. Ю. Сафьянниковой, Москва, 2006

Членство

1. Членство в Клубном Доме добровольное и не имеет временных ограничений.

2. Клубный Дом контролирует приём новых участников реабилитационной программы (членов Клубного дома). Членом Клубного Дома может быть любой человек, страдающий психическим заболеванием, если только он не представляет значительной и постоянной угрозы сообществу Клубного Дома.

3. Члены Клубного Дома сами выбирают способ и степень своего участия в деятельности Клубного Дома и сотрудников, с которыми они работают. Не существует каких-либо договоров, контрактов, расписаний или правил, которые принуждали бы членов Клубного Дома участвовать в реабилитационной программе.

4. Все члены Клубного Дома имеют равный доступ ко всем возможностям, предоставляемым Клубным Домом, независимо от их диагноза или уровня функционирования.

5. Члены Клубного Дома, по своему желанию, участвуют в ведении всех записей относительно их участия в деятельности Клубного Дома. Все подобные записи должны быть подписаны как самим членом Клубного Дома, так и сотрудником.

6. Члены Клубного Дома имеют право вернуться в сообщество Клубного Дома после своего отсутствия любой продолжительности, если только их возвращение не представляет реальной угрозы сообществу Клубного Дома.

7. Клубный дом обеспечивает и поддерживает эффективную систему связей с теми своими членами, которые по каким-либо причинам не посещают Клубный дом или находятся в больнице.

Взаимоотношения

8. Все собрания в Клубном Доме открыты как для членов Клубного Дома, так и для персонала. Нет никаких официальных собраний только для членов Клубного Дома или только для сотрудников, на которых обсуждались бы программные решения или вопросы, касающиеся членов Клубного Дома.

9. Количество сотрудников в Клубном Доме, с одной стороны, должно быть достаточным для того, чтобы вовлекать членов Клубного Дома в работу, и, с другой стороны, ограниченным до такой степени, чтобы они не могли бы выполнять свои обязанности без привлечения членов Клубного Дома к работе.

10. Сотрудники Клубного Дома являются универсалами, специалистами широкого профиля, каждый из которых может выполнять любые функции в Клубном Доме. Все сотрудники Клубного Дома участву-

ют в осуществлении программы занятости, в жилищной программе, досуговых мероприятиях в вечернее время и в выходные дни, а также выполняют свои обязанности в отделах Клубного Дома. Штат Клубного Дома не разделяет своё время между Клубным Домом и другой работой на полный рабочий день.

11. Ответственность за работу Клубного Дома лежит на членах Клубного Дома и его сотрудниках, а окончательная ответственность – на исполнительном директоре. Ключевым элементом этой ответственности является привлечение членов Клубного Дома и сотрудников ко всем аспектам его деятельности.

Помещение Клубного Дома

12. Клубный Дом имеет свое собственное название, почтовый адрес и номер телефона.

13. Клубный Дом имеет свое помещение. Он отделён от медицинских центров и других учреждений и в нем не осуществляются никакие другие программы (психотерапевтические и т.д.). Помещение Клубного Дома должно быть удобно для организации упорядоченного рабочего дня, и в то же время оно должно быть привлекательным, подходящим по размеру и внушать чувство уважения и достоинства.

14. Всё пространство Клубного Дома доступно для всех членов Клубного Дома и сотрудников. Нет помещений, предназначенных только для сотрудников или только для членов Клубного Дома.

Упорядоченный рабочий день

15. В упорядоченном рабочем дне заняты члены Клубного Дома и сотрудники, которые вместе, бок о бок, работают и осуществляют всю деятельность в Клубном Доме. Клубный Дом ориентирован на сильные стороны, таланты и способности членов Клубного Дома; следовательно, в Клубном Доме не могут быть организованы и проводиться какие-либо специальные лечебные или психотерапевтические программы.

16. Работа, выполняемая в Клубном Доме, – это работа, которая возникает исключительно в самом Клубном Доме в связи с его деятельностью и направленная на усиление сообщества Клубного Дома. Не производится никакая работа для посторонних лиц или агентств, вне зависимости от того, оплачивается она или нет. Работа, выполняемая членами в Клубном Доме, не оплачивается и не может быть также никаких косвенных вознаграждений.

17. Клубный Дом открыт, по крайней мере, пять дней в неделю. Продолжительность упорядоченного рабочего дня соответствуют продолжительности обычного рабочего дня, а часы начала и окончания работы соответствуют таковым в обычной организации.

18. Клубный Дом структурирован в один или более рабочих отделов, в каждом из которых имеется достаточное количество сотрудников, членов и осмысленной работы для поддержания полноценного упорядоченного рабочего дня. Собрания в отделах проводятся для установления взаимоотношений между людьми, работающими в отделе, а также для организации и планирования работы в течение дня.

19. Вся работа в Клубном Доме организована для того, чтобы помочь участникам программы восстановить ощущение собственной значимости, вернуть им целеустремлённость и уверенность; эта работа не должна быть профессиональным тренингом с целью овладения какой-либо профессией.

20. Члены Клубного Дома имеют возможность участвовать во всех видах деятельности Клубного Дома, включая администрирование, исследования, прием и ориентацию новых членов, найм и обучение сотрудников, а также оценку их работы, связи с общественностью, информационно-консультативную поддержку и оценку эффективности работы Клубного Дома.

Трудоустройство

21. Клубный Дом даёт возможность своим членам вернуться к оплачиваемой работе через промежуточные рабочие места, рабочие места с поддержкой и независимые рабочие места, то есть Клубный Дом не создает рабочие места для участников программы в рамках надомной работы либо путем создания каких-либо предприятий или мастерских при Клубном Доме.

Промежуточные рабочие места

22. Клубный Дом предлагает свою собственную программу промежуточных рабочих мест, которая обеспечивает членам Клубного Дома право получить работу на реальных рабочих местах в бизнес-фирмах или на производстве. Определяющей чертой этой программы является то, что Клубный Дом гарантирует подмену членов Клубного Дома, работающих на промежуточных рабочих местах, в случае их отсутствия. Кроме того, программа промежуточных рабочих мест, отвечает следующим основным критериям:

- а) Желание работать является единственным и наиболее важным фактором, определяющим возможность получить промежуточное рабочее место.
- б) Член Клубного Дома имеет возможность получить промежуточное рабочее место независимо от того, была ли его работа на предыдущем промежуточном рабочем месте удачной или нет.
- в) Промежуточное рабочее место члена Клубного Дома находится непосредственно в фирме работодателя.
- г) Работа члена Клубного Дома оплачивается непосредственно работодателем по обычным расценкам, принятым за эту работу, или, по крайней мере, – по минимальным расценкам.
- д) Промежуточные рабочие места охватывает широкий спектр видов работ.
- е) Работа на промежуточном рабочем месте – это работа на основе неполного рабочего дня (в среднем от 15 до 20 часов в неделю), продолжительность работы на каждом промежуточном рабочем месте ограничена 6-9 месяцами.
- ж) Ответственность за отбор и обучение участников программы промежуточных рабочих мест несет Клубный Дом, а не работодатель.
- з) Члены и сотрудники Клубного Дома готовят отчёты по промежуточному найму для соответствующих агентств, выплачивающих пособия членам Клубного Дома.

-
-
- и) Промежуточные рабочие места управляются членами и сотрудниками Клубного Дома, а не специалистами в сфере промежуточного найма.
 - к) Внутри самого Клубного Дома нет никаких промежуточных рабочих мест. Если Клубный Дом имеет агентство, которое осуществляет его патронаж, то в этом агентстве могут быть созданы промежуточные рабочие места для членов Клубного Дома, однако они должны располагаться вне Клубного Дома и отвечать всем вышеупомянутым критериям.

Независимые рабочие места

23. Клубный Дом помогает и оказывает поддержку своим членам в их стремлении получить независимое рабочее место, удержаться на нем и впоследствии получить лучшее место.

24. Для членов Клубного Дома, работающих на независимых рабочих местах, остаются доступными все виды поддержки, оказываемые Клубным Домом, и предоставляемые им возможности, включая помощь в получении льгот, в обеспечении жильём, в медицинских, правовых, финансовых и личных вопросах, равно как и участие в досуговых программах.

Образование

25. Клубный дом поддерживает своих членов в их стремлении продвигаться вперед в трудовой сфере и сфере образования и помогает им пользоваться образовательными возможностями, существующими вне Клубного Дома. Когда Клубный Дом развивает свои собственные образовательные программы в рамках упорядоченного рабочего дня, сами члены Клубного Дома в существенной степени участвуют в преподавании и обучении других членов Клубного Дома в рамках такой программы.

Функции Клубного дома

26. Клубный Дом и промежуточные рабочие места должны располагаться в таких местах, до которых можно легко добираться общественным транспортом. Клубный Дом обеспечивает или организует приемлемые альтернативы в том случае, если доступность общественного транспорта ограничена.

27. Поддержка членам Клубного Дома оказывается самими членами клубдомовского сообщества и сотрудниками. Она осуществляется в рамках отделов Клубного Дома и включает помощь в получении льгот, жилищную программу, защиту интересов и информационно-консультативную поддержку, а также помощь в обеспечении качественной медицинской, психологической, фармакологической помощью, помощью в преодолении алкогольной, наркотической и других зависимостей.

28. Клубный Дом обязан обеспечивать широкий выбор безопасного, приличного и доступного (по ценам) жилья для всех своих членов. Клубный Дом имеет доступ к жилищным возможностям, которые отвечают этим критериям, или, при отсутствии таких возможностей, развивает свою собственную жилищную программу. Она должна удовлетворять следующим положениям:

-
- а) Члены Клубного Дома и сотрудники совместно управляют жилищной программой.
 - б) Члены Клубного Дома пользуются жильем, предоставленным Клубным Домом по своему выбору и желанию.
 - в) Члены Клубного Дома сами выбирают местоположение своего жилища и соседей по комнате.
 - г) Политика и процедуры, разрабатываемые в рамках жилищной программы, соответствуют всей остальной культуре Клубного Дома.
 - д) В зависимости от изменения потребностей члена Клубного Дома, ему оказывается более или менее существенная поддержка.
 - е) Члены Клубного Дома и его сотрудники активно стремятся помочь членам Клубного Дома сохранить их жильё, особенно в периоды госпитализации.

29. Клубный Дом регулярно проводит объективную оценку своей эффективности.

30. Директор, персонал, члены Клубного Дома и другие лица, имеющие к нему отношение, участвуют в трёхнедельной тренинговой программе, обучающей модели «Клубный Дом», на сертифицированной тренинговой базе.

31. Клубный Дом имеет досуговые программы по вечерам и в выходные дни. Праздники отмечаются непосредственно в те дни, на которые они выпадают по календарю.

Финансирование, управление и администрирование

32. Клубный Дом имеет независимый Совет Директоров или, если он является филиалом спонсирующего агентства, – отдельный Наблюдательный Совет, в состав которого входят люди с особым положением в обществе, позволяющим им обеспечивать финансовую, юридическую, законодательную и общественную поддержку и защиту Клубного Дома.

33. Клубный Дом развивает и поддерживает свой собственный бюджет, который одобряется Советом Директоров или Наблюдательным Советом в начале финансового года и затем постоянно контролируется ими в течение всего финансового года.

34. Заработная плата персонала Клубного Дома сопоставима с заработной платой в учреждениях, работающих в сфере психического здоровья.

35. Клубный Дом имеет поддержку соответствующих органов в сфере психического здоровья, а также все необходимые лицензии и сертификаты. Клубный Дом сотрудничает с теми людьми и организациями, которые могут повысить эффективность его деятельности.

36. Клубный Дом проводит открытые общие собрания и разрабатывает процедуры, позволяющие членам Клубного Дома активно участвовать в процессе принятия решений (главным образом, на основе консенсуса) относительно управления Клубным Домом, выработке стратегии и направлений дальнейшего развития.

Программа социально-бытовой реабилитации молодых людей с психиатрическими проблемами Территориального центра социального обслуживания населения города Солигорска

Программа разработана Н.Н. Петровой

Тема: «Личная гигиена»

Освоение темы предполагает повторение материала по личной гигиене: уход за кожей лица, тела, ног, за волосами, ногтями. Маникюр (уход за ногтями): принадлежности для маникюра (ножницы, пилочка, лак для ногтей), санитарно-гигиенические правила пользования маникюрными принадлежностями. Бритьё – принадлежности для бритья: станок, помазок, электробритва, мыло, пена для бритья, лосьон, дезодорант, одеколон после бритья, санитарно-гигиенические правила пользования бритвенными принадлежностями. Причёски. Макияж: косметические средства для выполнения макияжа; соответствие макияжа ситуации, удаление макияжа, средства для загара, срок годности косметических средств (Табл. 1, С.144).

Таблица 1

Практические занятия:	Должны знать:	Должны уметь:
<ul style="list-style-type: none"> - выполнение ухода за ногтями; - выполнение бритья; - выполнение процедур по уходу за кожей лица; - выполнение макияжа. 	<ul style="list-style-type: none"> - способы ухода за ногтями и выполнение бритья; - санитарно-гигиенические правила пользования маникюрными принадлежностями; - санитарно-гигиенические правила пользования бритвенными принадлежностями; - косметические средства для макияжа; - косметические средства для загара. 	<ul style="list-style-type: none"> - ухаживать за ногтями; - бриться; - выполнять несложный макияж и удалять его с помощью косметических средств.

Тема: «Медицинская помощь»

Инфекционные заболевания (грипп, ветряная оспа, желудочно-кишечные инфекции, корь и т.п.). Причины возникновения инфекционных заболеваний. Профилактические меры. Понятие об иммунитете. Значение прививок. Уход за больным инфекционным заболеванием дома, меры предосторожности. Значение дезинфекции помещения, в котором находился больной. Методы санитарной обработки квартиры. Листок нетрудоспособности. Порядок получения его и предъявления по месту работы или учёбы. Женская консультация. Её назначение. Порядок записи на приём. Детская консультация. Её назначение. Порядок записи на приём. Газетные объявления об оказании платных медицинских услуг. Целители, знахари, экстрасенсы. Рекомендации по обращению за медицинской помощью по газетным и рекламным объявлениям (Табл. 2, С. 145).

Таблица 2

Практические занятия:	Должны знать:	Должны уметь:
- выполнение процедур по уходу за больным дома.	- причины возникновения инфекционных заболеваний; - профилактические меры; - значение прививок; - методы санитарной обработки квартиры; - назначение листка нетрудоспособности; - порядок его получения и предъявления по месту работы или учёбы.	- ухаживать за больным в домашних условиях; - производить санобработку помещения.

Тема: «Жилище»

Мебель, оборудование, интерьер кухни. Санитарно-гигиенические требования к состоянию кухни. Уборка кухни. Кухонные электроприборы (миксер, комбайн, электроплита, электрочайник, электросамовар, посудомоечная машина), их использование, уход за ними. Правила техники безопасности при работе с электроприборами. Борьба с вредными насекомыми. Средства борьбы с вредными насекомыми, меры безопасности при использовании этих средств. Оборудование детской комнаты или детской зоны (отгорожена ширмой) в общей комнате. Санитарно-гигиенические требования к содержанию детской комнаты или зоны. Моющие или дезинфицирующие средства, используемые при уборке детской комнаты. Еженедельная уборка квартиры в полном объёме: прихожая, жилые комнаты, кухня, санузел, ванная. Последовательность уборки. Пользование бытовыми электроприборами при уборке квартиры. Моющие средства, используемые при уборке квартиры в полном объёме (Табл. 3, С. 145).

Таблица 3

Практические занятия:	Должны знать:	Должны уметь:
- уборка квартиры; - пользование бытовыми электроприборам и и моющими средствами при уборке квартиры.	- санитарно-гигиенические требования к состоянию кухни; - средства и способы борьбы с вредными насекомыми; - санитарно-гигиенические требования к содержанию детской комнаты или зоны; - последовательность еженедельной уборки квартиры в полном объёме: прихожая, жилые комнаты, кухня, санузел, ванная; - правила пользования бытовыми электроприборами при уборке квартиры; - моющие средства, используемые при уборке квартиры в полном объёме.	- пользоваться бытовыми электроприборами и моющими средствами при уборке квартиры; - производить еженедельную уборку квартиры в полном объёме.

Тема: «Одежда и обувь»

Виды меховой одежды. Уход за меховой одеждой. Ремонт меховой одежды. Одежда из кожи. Уход за ней. Ремонт одежды из кожи. Замшевая обувь. Уход за замшевой обувью. Мода, стиль, назначение одежды. Как показать достоинства фигуры и скрыть её недостатки. Выбор одежды и обуви при покупке в зависимости от уже имеющегося гар-

дероба. Значение одежды в жизни человека. Стиль одежды, мода, обновление одежды(замена мелких деталей). Размеры одежды и обуви. Значение ухода за одеждой и обувью. Правила выполнения утюжки одежды в зависимости от свойств ткани: платьев, рубашек, юбок со складками, оборками, брюк. Чистка обуви всех видов. Рекомендуемые сроки носки одежды и обуви с учётом их назначения и материальных возможностей. Одежда и принадлежности для пеленания младенца. Стирка и кипячение пелёнок (Табл. 4, С. 146).

Таблица 4

Практические занятия:	Должны знать:	Должны уметь:
<ul style="list-style-type: none"> - работы по уходу, мелкому ремонту меховой и кожаной одежды (чистка в домашних условиях, пришивание пуговиц, вешалки); - чистка замшевой обуви; - утюжка одежды; - кипячение белья. 	<ul style="list-style-type: none"> - способы ухода за меховой и кожаной одеждой; - правила чистки замшевой обуви; - правила подбора одежды, обуви, аксессуаров; - правила выполнения утюжки одежды в зависимости от свойств ткани; - рекомендуемые сроки носки одежды и обуви с учётом их назначения и материальных возможностей; - необходимый набор одежды и принадлежностей для пеленания младенца; - правила стирки и кипячения пелёнок. 	<ul style="list-style-type: none"> - ухаживать за меховой и кожаной одеждой; - чистить замшевую обувь; - выбирать одежду и обувь при покупке в зависимости от уже имеющегося гардероба; - правильно выполнять утюжку одежды в зависимости от свойств ткани; - стирать и кипятить пелёнки.

Тема: «Служба быта»

Ателье по ремонту меховой и кожаной одежды. Заполнение бланков для сдачи вещей в ателье по ремонту одежды. Порядок сдачи и получения вещей в ателье. Стоимость услуг в ателье. Химчистка. Вещи, которые следует сдавать в химчистку. Заполнение бланков для сдачи вещей в химчистку. Порядок сдачи и получения вещей в пункте химчистки. Химчистка самообслуживания. Стоимость услуг по химчистке (Табл. 5, С. 146).

Таблица 5

Практические занятия:	Должны знать:	Должны уметь:
<ul style="list-style-type: none"> - экскурсия в ателье по ремонту меховой и кожаной одежды; - заполнение бланков; - экскурсия в пункт химчистки. 	<ul style="list-style-type: none"> - порядок сдачи и получения вещей в ателье и в пункте химчистки; - стоимость услуг. 	<ul style="list-style-type: none"> - сдавать вещи в химчистку и в ателье по ремонту одежды.

Тема: «Средства связи»

Оформление заказа на покупку товара по почте. Получение заказа наложенным платежом. Оформление подписки на газеты и журналы. Виды связи. Пейджинговая связь. Сотовая связь. Назначение, стоимость услуг. Денежные переводы (телеграфный перевод). Заполнение бланков телеграфного перевода для отправления или получения денег. Стоимость услуги. Порядок получения пенсии по почте (Табл. 6, С. 147).

Таблица 6

Практические занятия:	Должны знать:	Должны уметь:
<ul style="list-style-type: none"> - заполнение бланков для оформления заказа на покупку товара по почте; - заполнение бланков при подписке на газеты и журналы; - заполнение бланка для отправления или получения телеграфного денежного перевода. 	<ul style="list-style-type: none"> - порядок оформления заказа на покупку товара по почте; - порядок получения заказа наложенным платежом; - порядок оформления подписки на газеты и журналы; - порядок оформления отправления или получения телеграфного денежного перевода. 	<ul style="list-style-type: none"> - заполнять необходимые бланки; - оформить отправление или получение телеграфного денежного перевода.

Тема: «Транспорт»

Междугородный автотранспорт. Автовокзал. Расписание движения автобусов. Порядок приобретения билета. Стоимость проезда. Страховка. Багажное отделение в автобусе. Культура общения пассажиров. Воздушный транспорт. Аэровокзал и аэропорт, их назначение. Расписание. Порядок приобретения билетов, их стоимость в зависимости от класса. Порядок оформления билетов перед вылетом. Порядок посадки в самолёт. Сервис, предоставляемый пассажиру авиакомпанией. Правила поведения в салоне самолёта. Такси. Виды такси: пассажирское и грузовое. Заказ такси по телефону. Стоимость проезда, порядок оплаты. Обязанности водителя такси. Обязанности пассажира. Культура общения пассажира с водителем. Опасность использования частного транспорта (Табл. 7, С. 147).

Таблица 7

Практические занятия:	Должны знать:	Должны уметь:
<ul style="list-style-type: none"> - экскурсия на автовокзал; - экскурсия на железнодорожный вокзал. 	<ul style="list-style-type: none"> - порядок приобретения билета на автовокзале или железнодорожном вокзале; - аэровокзал и аэропорт, их назначение; - расписание; - порядок приобретения билетов, их стоимость в зависимости от класса; - порядок оформления билетов перед вылетом; - порядок посадки в самолёт; - правила поведения в салоне самолёта; - виды такси: пассажирское и грузовое; заказ такси по телефону; - стоимость проезда, порядок оплаты; - опасность использования частного транспорта. 	<ul style="list-style-type: none"> - приобрести билет, пользоваться расписанием; - заказывать такси по телефону.

Тема: «Культура общения»

Приглашение гостей. Подготовка к приёму гостей: угощение, развлекающие весёлые игры, танцы, конкурсы. Встреча гостей, знакомство родителей с новыми друзьями, присутствующих с новыми гостями. Правила приёма гостей. Проводы гостей. Уборка квартиры после

приёма. Нахождение в гостях. Подготовка: выбор праздничной одежды, приобретение небольшого сувенира или цветов для хозяйки, выбор и покупка подарка, если это день рождения, свадьба, Новый год, новоселье. Правила поведения в гостях. Поведение юноши по отношению к девушке. Знаки внимания, которые юноша может проявлять по отношению к понравившейся ему девушке. Поведение девушки по отношению к юноше. Правила общения девушек и юношей, предупреждающие сексуальное насилие (Табл. 8, С. 148).

Таблица 8

Практические занятия:	Должны знать:	Должны уметь:
- ролевые игры.	- правила приёма гостей и поведения в гостях; - правила общения девушек и юношей, предупреждающие сексуальное насилие.	- выполнять правила приёма гостей и поведения в гостях; - соблюдать правила культурного общения.

Тема: «Бюджет»

Источники семейного бюджета. Необходимые ежемесячные платежи. Планирование расходов на месяц. Тетрадь прихода и расходования средств семейного бюджета. Сбережения. Назначение сбережений. Хранение денег в банке. Виды вкладов, их преимущества и недостатки. Оформление вклада в банке. Расходы на удовлетворение культурных потребностей членов семьи и на некоторые текущие расходы (билеты в кино, театр, на стадион, проезд, предметы личной гигиены, ремонт обуви, сантехники и т.д.). Лотереи, целесообразность участия в них. Кредит. Банковские ссуды, их виды, условия предоставления ссуд. Порядок получения банковской ссуды. Льготы по налогообложению в связи со строительством жилья или приобретением недвижимого имущества (Табл. 9, С. 148).

Таблица 9

Практические занятия:	Должны знать:	Должны уметь:
- экскурсия в банк; - ведение тетради прихода и расходования средств; - распределение бюджета семьи с учётом расходов на удовлетворение культурных потребностей членов семьи и на некоторые текущие расходы (билеты в кино, театр, на стадион, проезд, предметы личной гигиены, ремонт обуви, сантехники и т.д.)	- источники семейного бюджета; - необходимые ежемесячные платежи; - назначение сбережений; - виды вкладов, их преимущества и недостатки; - порядок оформления вклада в банке.	- планировать расходы на месяц; - вести тетрадь прихода и расходования средств семейного бюджета; - составить приблизительный расчёт расходов бюджета семьи.

Тема: «Торговля»

Оптовая и розничная торговля продовольственными и промышленными товарами. Рынки сельскохозяйственной продукции и плодоовощ-

ные базы. Отделы рынка. Выбор продуктов. Отличие рыночной торговли от магазинной. Определение правильности отпуска товара и подсчёта его стоимости. Комиссионные магазины. Торговля уценёнными товарами в обычных магазинах (распродажа). Магазины «секонд-хэнд». Скупка вещей у населения. Ломбард (Табл. 10, С. 149).

Таблица 10

Практические занятия:	Должны знать:	Должны уметь:
- экскурсия на рынок.	- отделы рынка; - правила выбора продуктов; - отличие рыночной торговли от магазинной (торг); - способы определения правильности отпуска товара и подсчёта его стоимости; - особенности торговли в специализированных магазинах; - правила получения ссуды под залог и хранения вещей в ломбарде.	- выбирать продукты; - следить за правильностью отпуска товара и подсчёта его стоимости; - выбирать товары в специализированных магазинах; - отслеживать сроки ссуды, полученной в ломбарде.

Тема: «Семья»

Состав семьи. Отношения между членами семьи. Обязанности детей по отношению к родителям. Помощь младшим членам семьи. Основы семейных взаимоотношений, семейные традиции, распределение и выполнение домашних обязанностей, организация досуга и отдыха в семье. Семейная ситуация в семье учащегося. Представления учащихся об их будущих семьях. Ожидание появления ребёнка: полноценное питание и здоровый образ жизни будущей мамы, влияние семейной атмосферы на здоровье ребёнка. Приготовление необходимых вещей для младенца (кровать, коляска, одежда, пелёнки, ванночка и т.п.). Необходимость регулярного посещения женской консультации в дородовой период. Санитарно-гигиенические правила содержания детских принадлежностей для купания, детского белья, детской посуды, игрушек. Уход за грудным ребёнком (купание, пеленание, одевание). Кормление грудного ребёнка. Подготовка посуды для кормления ребёнка при искусственном вскармливании. Режим дня грудного ребёнка. Значение прогулок на воздухе для здоровья ребёнка. Необходимость регулярного посещения детского врача. Культура поведения в женской консультации и в детской поликлинике (Табл. 11, С. 150).

Тема: «Питание»

Вторые блюда (котлеты, жаркое, рыба) и соответствующий гарнир к ним. Выпечка (булочки, кекс, печенье, вафли). Приспособления для закатывания консервов. Правила консервирования фруктов (компот). Правила засолки грибов. Составление меню завтраков, обедов и ужинов на неделю. Составление месячной сметы расходов на продукты питания в соответствии с недельным меню. Полноценное питание грудных младенцев, дошкольников, подростков. Технология рационального пригото-

ния обеда из трёх блюд: первое на мясном или рыбном бульоне, второе с использованием мяса или рыбы из бульона. Выпечка: пироги, пирожные, торт. Виды праздничного стола: традиционный, фуршет. Меню праздничного стола. Культура поведения за столом. Правила пользования столовыми приборами. Консервирование овощей (Табл. 12, С. 150).

Таблица 11

Практические занятия:	Должен знать:	Должен уметь:
<ul style="list-style-type: none"> - ролевая игра; - уход за грудным ребёнком (на кукле): кормление, пеленание и т.д. 	<ul style="list-style-type: none"> - состав семьи, обязанности её членов; - основы семейных взаимоотношений; - список необходимых вещей для младенца (кроватка, коляска, одежда, пелёнки, ванночка и т.д.); - санитарно-гигиенические правила содержания детских принадлежностей для купания, детского белья, детской посуды, игрушек; - правила ухода за грудным ребёнком (купание, пеленание, одевание); - кормление грудного ребёнка; - режим дня грудного ребёнка. 	<ul style="list-style-type: none"> - помогать родителям ухаживать за младшими сёстрами и братьями; - выполнять уход за грудным ребёнком.

Таблица 12

Практические занятия:	Должны знать:	Должны уметь:
<ul style="list-style-type: none"> - составление меню на неделю; - приготовление обеда из трёх блюд; - консервирование овощей (соления и маринады); - выпечка: пироги, пирожные, торт. 	<ul style="list-style-type: none"> - технологию рационального приготовления обеда из трёх блюд; - способы выпечки: пирогов, пирожных, торта; - виды праздничного стола: традиционный, фуршет; - меню праздничного стола; - правила консервирования овощей. 	<ul style="list-style-type: none"> - составить меню на неделю; - приготовить обед из трёх блюд; - консервировать овощи (соления и маринады); - выпекать пироги, пирожные, торт.

**Программа социально-трудовой реабилитации
инвалидов психиатрического профиля посредством
развития навыков выращивания растений
Территориального центра социального обслуживания
населения города Солигорска**

Программа разработана Н.И. Мельниковой

Таблица 1

Месяц	Тема занятия	Задачи
1	2	3
Январь	Посев семян (закладывание рассады). Цветы от «А» до «Я».	1. Изучить виды грунта и подкормки для рассады. 2. Изучить русские и латинские названия растений.
Февраль	Посев семян: «Шесть этапов на пути к успеху».	Научиться севу семян в теплице: 1. Подготовка теплицы, грунта. 2. Температурный режим. 3. Обработка семян, черенков, луковиц перед посадкой. 4. Полив. 5. Черенкование, пикировка. 6. Подготовка к закаливанию рассады.
Март	Покупка растений	1. Выбрать место покупки растений: распродажа, садовый центр, рынок, магазин, питомник, по почте. 2. Определиться с выбором растения.
Апрель	Уход за растениями	Научиться: - перекопке почвы; - высаживанию растений после покупки; - поливу растений; - мульчированию почвы (изучить мульчирующие материалы).
Май	Борьба с сорняками. Первоцветы.	1. Научиться держать сорняки под контролем. 2. Изучить гербициды и их виды. 3. Работа с первоцветами.
Июнь	Подкормка, формирование растений.	1. Узнать типы удобрений для вторичной подкормки. 2. Сбор урожая ранних сортов растений (ароматерапия).
Июль	Болезни, вредители, нарушение развития растений.	1. Научиться различать болезни, вредителей и нарушения развития растений. 2. Научиться определять дефицит питательных веществ.
Август	Уход за альпинарием.	1. Подготовка к осеннему периоду альпинария, работа с осенними цветами. 2. Подготовка компоста.
Сентябрь	Осенний уход за растениями. Изучение инвентаря.	1. Научиться подкормке растений, изучить типы удобрений. 2. Омолаживание, удаление отцветших цветков, обрезка, срезка букетов.

1	2	3
Октябрь	Размножение растений.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться делить корневища, различать луковичы и клубнелуковичы. 2. Научиться работать с многолетниками для оформления бордюров и альпинария.
Ноябрь	Осенне-зимний уход.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Уметь определить тип ухода за однолетниками, теплолюбивыми многолетниками. 2. Изучить условия хранения луковичных растений зимой. 3. Научиться ухаживать за морозостойкими многолетниками. 4. Обработка почвы осенью, защита многолетних растений от вымокания зимой.
Декабрь	«Восемь этапов на пути подготовки к весеннему посеву».	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ознакомиться с семенным материалом. 2. Изучить разновидности контейнеров для рассады. 3. Изучить разновидности грунтов. 4. Научиться создавать температурный режим для семян и рассады. 5. Изучить материалы для защиты молодых всходов. 6. Научиться правильно устанавливать освещение для рассады, правильному поливу. 7. Научиться пикировке рассады. 8. Закаливание рассады.

Приложение 4

Программа обучения инвалидов основам безопасности труда, производственных отношений и социальной адаптации на рабочем месте Территориального центра социального обслуживания населения Жлобинского района

Тематические разделы программы:

Рабочее место. Трудовые функции. Рабочая норма. Планирование своей работы. Самоконтроль при выполнении трудовых функций. Умение замечать ошибки и исправлять их.

Охрана и безопасность труда. Охрана труда и техника безопасности на производстве. Безопасная работа. Пожарная безопасность. Организация рабочего места. Основы гигиены труда производственной санитарии, личной гигиены. Бытовые условия. Рабочая одежда. Подбор и подготовка рабочей одежды, защита лица и рук, уход за руками и лицом. Действия в условиях аварийной ситуации и несчастного случая.

Социально – средовая ориентировка. Ориентировка в городе. Варианты пути на работу. Чрезвычайные ситуации. Правила уличного движения. Поведение в транспорте, на улице. Умение обратиться к людям за помощью. Правило безопасного поведения при встрече с незнакомыми людьми.

Основы этики производственных отношений и коммуникации. Разделение труда. Работа в бригаде. Соблюдение трудовой дисциплины. Руководитель, бригадир и подчиненный. Выполнение производственных заданий. Трудо-

вые отношения и деловое общение. Адаптация в трудовом коллективе. Умение вступать в контакты. Общение в разных трудовых и жизненных ситуациях. Конфликты и выход из них. Правила культуры и вежливости. Контроль своего поведения. Дисциплинированность. Вредные привычки. **Основы трудового права.** Трудовой договор. Рабочее время и время отдыха. Перерыв на обед. Другие перерывы во время работы. Трудовая дисциплина. Заработная плата. Материальная ответственность. Нормы труда. Гарантии и льготы.

Приложение 5

Примерная форма договора

« _____ » _____ 200 г. г. _____

(наименование комитета по труду, занятости, и социальной защите)
именуемый в дальнейшем «Центр», в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество)
действующего на основании Положения о центре с одной стороны, и _____

(наименование ТЦСОН)
именуемое в дальнейшем «Наниматель», в лице _____

(должность, фамилия, имя, отчество)
действующий на основании своего Устава _____
с другой стороны, _____

в соответствии с Законом Республики Беларусь «О занятости населения Республики Беларусь» и постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 декабря 2006г. № 1716 заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

Трудоустройство Нанимателем безработного инвалида (далее – Гражданин), направленного Центром на прохождение трудовой реабилитации в рамках выполнения общественных работ, с учетом возмещения затрат Центром Нанимателю на оплату труда данного Гражданина и финансирования расходов, связанных с осуществлением трудовой деятельности по выполняемому виду работ, в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 декабря 2006г. № 1716 «Об утверждении Положения о порядке организации и условиях проведения оплачиваемых общественных работ».

2. Обязательства сторон

Центр обязуется:

2.1 Направить к Нанимателю с _____ по _____ 200 г.
Гражданина _____

(фамилия, имя, отчество)

На трудовую реабилитацию (общественные работы) _____

(наименование работ, место их проведения)

Для трудоустройства на срок _____

2.2 Профинансировать следующие затраты Нанимателя, связанные с трудовой реабилитацией гражданина при выполнении работ, в соответствии с законодательством согласно смете расходов _____

2.3 В течение пяти рабочих дней со дня поступления от Нанимателя справки о начисленной (выплаченной) Гражданину заработной плате перечислить на счет Нанимате-

ля сумму компенсации затрат нанимателя на оплату труда Гражданина с учетом налогов и других начислений на заработную плату.

2.4 В случае досрочного расторжения трудового договора по инициативе Гражданина компенсировать затраты Нанимателя по оплате труда Гражданина за фактически выполненный объем работ или отработанное время.

Наниматель обязуется:

2.5 Принять Гражданина _____
(фамилия, имя, отчество)

для прохождения трудовой реабилитации (в рамках общественных работ)

(наименование работ, место их проведения)

на срок _____
(число, месяц)

2.6 Обеспечить Гражданину создание здоровых и безопасных условий труда

(Сменность, продолжительность рабочего дня и рабочей недели, оплату труда и др.)

2.7 Представить Центру в течение 5 дней со дня приема Гражданина на работу копию приказа о приеме на работу.

2.8 Обеспечить Гражданину соответствующую подготовку по установленной программе, с целью приобретения умений и практических навыков, необходимых для осуществления трудовой деятельности.

2.9 Ежемесячно с 1-го по 5-е число текущего месяца представлять в Центр справку о начисленной или выплаченной заработной плате Гражданину с учетом налогов и других начислений на заработную плату с указанием даты начисления или выплаты и размера, а также справку о размерах других затрат, связанных с трудовой деятельностью Гражданина.

2.10 При досрочном расторжении трудового договора по инициативе Гражданина информировать Центр в 3-дневный срок с момента увольнения с указанием причин увольнения.

2.11 При принятии Гражданином решения о продлении срока трудового договора продлить с ним трудовой договор на срок не более одного года.

2.12 Представить Центру в течение 3-х рабочих дней копию приказа о приеме на постоянную работу Гражданина или копию приказа о его увольнении.

3. Ответственность сторон

3.1 За несоблюдение подпунктов 2.2 и 2.3 настоящего договора Центр уплачивает Нанимателю пеню в размере _____ за каждый день просрочки.

3.2 За нецелевое использование финансовых средств, полученных от Центра для возмещения затрат, связанных с осуществлением Гражданином трудовой деятельности, Наниматель возвращает финансовые средства на расчетный счет Центра в беспорядке в размере затрат, использованных не по целевому назначению, и уплачивает штраф в двукратном размере финансовых средств, использованных не по целевому назначению.

3.3 В случае не выполнения Гражданином по вине Нанимателя трудовых обязанностей, Наниматель полностью возвращает Центру финансовые средства, полученные на осуществление Гражданином трудовой деятельности, и уплачивает штраф в размере 100% от суммы полученных финансовых средств.

4. Срок действия Договора

4.1 Настоящий договор действует с момента подписания и до окончания срока трудовой деятельности Гражданина, установленного в соответствии с подпунктами 2.7, 2.15 настоящего Договора.

4.2 В случае увольнения Гражданина до окончания срока действия Договора Наниматель и Центр производят взаиморасчеты в течение двух недель со дня его увольнения.

Юридические адреса сторон:

Центр

Наниматель:

Адрес:

Адрес:

Расчетный счет:

Расчетный счет:

(подпись) (И.О.Фамилия) (подпись) (И.О.Фамилия)

М.П.

М.П.

« ___ » _____ 200__ г. « ___ » _____ 200__ г.

Полезная литература и Интернет-страницы

1. <http://www.mhselfhelp.org/pubs/index.php>
2. <http://mentalhelp.net/selfhelp/>
3. <http://www.crossroadsclubhouse.org/>
4. <http://www.iccd.org/article.asp?articleID=3>
5. <http://www.fountainhouse.org/moxie/who/index.shtml>
6. Девяткова Т.А., Кочетова Л.Л., Петрикова А.Г., Платонова Н.М., Щербакова А.М. Социально-бытовая ориентировка в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях VIII вида: Пособие для учителя / Под. Ред. А. М. Щербаковой. – М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС, 2003.
7. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями. Учебный план и программы по специализации / Под ред. А. Г. Пашкова и Н. С. Степашова. Курск, 1996.
8. Хесайон Д. Г.. Всё о цветах в вашем саду. 2-е издание, переработанное и дополненное. М.: «Кладезь-Букс», 2006.
9. Ассортимент декоративных деревьев и кустарников для зеленого строительства Беларуси. – Мн.: Тэхналогія, 1997.
10. Ф. Мак-Миллан Броуз. Размножение растений. М.: Мир, 1987.
11. Размножение плодовых и ягодных растений зелеными черенками. – Мичуринск: НИИ садоводства им. И.В. Мичурина, 1988.
12. Шкутко Н.В., Антонюк Е.Д. Ускоренное размножение деревьев и кустарников. – Мн.: Наука и техника, 1988.
13. Навучальны гурток: ад тэорыі да практыкі: Метад. дапам. / У. Роўда, В. Чарноў, З. Губарэвіч і др.; Пад рэд. А Вялічка, І. Губарэвіч. – 2-е выд. – Мн.: Тонік, 2005. – 56с.
14. Туве Розендаль. Подготовительное и справочное пособие для руководителей кружков. – С. 12.

Информационное пособие

**Актуальные вопросы социальной и социально-трудовой
реабилитации душевнобольных людей**

Редактор *М.Г. Наранович*
Компьютерная верстка *В.С. Дяткевич*

Подписано в печать 27.07.2007. Формат 60x84 ¹/₁₆. Бумага офсетная.
Гарнитура SchoolBook C. Печать офсетная. Усл. печ. л. 9,07. Уч.-изд. л. 8,92.
Тираж 300 экз. Заказ № 993.

Отпечатано в типографии ОДО “НоваПринт”.
ЛП № 02330/0056647 от 27.03.2004 г.
220047, г. Минск, ул. Купревича, 2.



Общественная организация

«Белорусская ассоциация социальных работников»

www.basw-ngo-by.net basw@nsys.by (017) 2934792, 2934195
адрес офиса: ул. Чичерина 21 – 510, 220029 Минск

Дата регистрации: 16 января 1996 года

Цель БАСР – консолидация усилий, направленных на развитие профессиональной социальной работы, повышение качества и расширение спектра социальных услуг для различных категорий населения.

Направления деятельности ОО БАСР:

Социальный работник

Программы: Центр развития социальных служб, Ярмарки социальных проектов, Белорусский журнал «Социальная работа», электронная библиотека социального работника.

Инкубатор социальных проектов

Программы: Устойчивое развитие местных сообществ, Поддержка групп самопомощи, Помощь жертвам насилия, Бюро Социальной Информации, Центр помощи бездомным

Председатель ОО БАСР – Наранович Марина Геннадьевна

Общественное объединение помощи душевнобольным «Миноди» имени Владимира Бычкова

Дата регистрации: 2000 г.

Цель деятельности: содействие улучшению качества жизни душевнобольных людей и их родственников.

Направления деятельности: содействие в проведении реабилитации инвалидов по душевному заболеванию, помощь в организации их занятости, оказание материальной, моральной, правовой поддержки, развитие творческих способностей душевнобольных людей, формирование в обществе положительного отношения к душевнобольным людям.

Председатель ООПД «Миноди» им. В.Бычкова – Тамара Иннокентьевна Спиркина, т. 2889011

ГУ «Вилейский территориальный центр социального обслуживания населения»

Открыт в 2000 году. *Директор – Слепцова Людмила Михайловна, т. (1771) 56493*

ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения г. Солигорска»

Открыт в 2000 году. *Директор – Чурсина Ольга Вячеславовна, т. (1742) 46273*

Цель деятельности ТЦСОН:

- оказание содействия гражданам (семьям) в преодолении трудных жизненных ситуаций;
- прогнозирование и предупреждение возникновения трудных жизненных ситуаций;
- активизация собственных усилий граждан и семей, создание условий для самостоятельного решения ими возникающих проблем.