



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**DK**  
**Dobre Kadry**  
Centrum badawczo-szkoleniowe Sp. z o.o.

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Nr projektu: WND-POKL.06.02.00-02-109/11

# Raport na temat interaktywnych modeli niepełnosprawności i możliwości ich adaptacji w warunkach polskich

---

**Autorzy:**

Agata Bieleń  
Wojciech Dobrowolski

**SPRÓBUJMY SIĘ  
ZROZUMIEĆ**



Człowiek – najlepsza inwestycja

Dobre Kadry. Centrum badawczo-szkoleniowe Sp. z o.o.  
*Biuro Projektu:*  
ul. Jęczyńska 10/1, 53-507 Wrocław  
tel. 71 343 77 74, fax 71 343 77 72  
e-mail: [info@dobrekadry.pl](mailto:info@dobrekadry.pl), [www.dobrekadry.pl](http://www.dobrekadry.pl)

<i>Wstęp</i> .....	3
<b><i>I. Niepełnosprawność</i></b> .....	<b>4</b>
Definicje niepełnosprawności .....	4
Model medyczny a model interaktywnym. ....	6
<b><i>II. Działania podejmowane przez UE wobec osób z niepełnosprawnością</i></b> .....	<b>8</b>
Podstawowe założenia nowej strategii działań na rzecz osób niepełnosprawnych.....	8
Finansowe wsparcie UE skierowane do osób niepełnosprawnych.....	11
Polityka zatrudnienia osób z niepełnosprawnością w krajach Unii Europejskiej.....	13
<b><i>III. Wsparcie społeczne osób niepełnosprawnych w krajach skandynawskich na przykładzie Danii</i></b> .....	<b>15</b>
Podstawowe założenia duńskiej polityki wobec osób niepełnosprawnych .....	15
System pomocy społecznej w Danii. ....	15
Współczesny system pomocy społecznej. ....	17
Uczestnictwo osób niepełnosprawnych w społeczeństwie .....	20
Równe traktowanie.....	21
Edukacja osób z niepełnosprawnością. ....	22
Edukacja dzieci. ....	22
Edukacja młodzieży. ....	25
Niepełnosprawni a zatrudnienie.....	27
Praca i warunki zatrudnienia. ....	27
Renta z tytułu niepełnosprawności .....	28
Bezpieczeństwo na rynku pracy. ....	29
Asystent osobisty.....	30
Zmiany w miejscu pracy i środki pomocnicze. ....	31
Wspomaganie zatrudnienia. ....	31
Praca chroniona. ....	32
Warsztaty pracy chronionej.....	33
Praca na otwartym rynku pracy.....	33
<b><i>IV. Opieka i pomoc osobom niepełnosprawnym w Anglii</i></b> .....	<b>34</b>
Podstawowe uwarunkowania prawne wobec osób z niepełnosprawnością.....	34
Funkcjonowanie osób niepełnosprawnych w społeczeństwie .....	36
Dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi w angielskim systemie szkolnictwa .....	38
Niepełnosprawni na brytyjskim rynku pracy.....	40
<b><i>V. Interaktywny model niepełnosprawności w Stanach Zjednoczonych</i></b> .....	<b>42</b>
Prawo wobec osób niepełnosprawnych w USA i ich funkcjonowanie w społeczeństwie. ....	42
System edukacji włączającej w USA.....	45
<i>Wnioski</i> . ....	48
<i>Literatura</i> .....	60

## **Wstęp.**

W ostatnich latach coraz częściej możemy usłyszeć o sprawach dotyczących osób niepełnosprawnych. Mnogość definicji niepełnosprawności obrazuje złożoność zjawiska i wielość spojrzeń na źródło i jego konsekwencje. Stopniowe zmiany jakie zachodzą w odbiorze osób z ograniczoną sprawnością przez otoczenie, ukazują różne modele postrzegania niepełnosprawności. Na sytuację osób niepełnosprawnych wpływ mają między innymi: prawo (regulujące kwestie ich edukacji i zatrudnienia), bariery jakich doświadczają, postawy otoczenia, możliwości podjęcia pracy na otwartym rynku pracy. Ważnym czynnikiem tworzącym opinie na temat osób nie w pełni sprawnych są media. Mogą one podtrzymywać zakorzenione stereotypy bądź je zwalczać. Nie można jednak zapomnieć, że ponieważ na sytuację osób niepełnosprawnych wpływają czynniki: polityczne, ekonomiczne, gospodarcze, wreszcie społeczno-kulturowe, jej zmiana wymaga czasu, zrozumienia potrzeb osób z niepełnosprawnością oraz aktywności samych zainteresowanych.

Niniejszy raport jest próbą ukazania funkcjonujących modeli niepełnosprawności ze szczególnym uwzględnieniem modelu interaktywnego. Model społeczny umożliwia osobom niepełnosprawnym korzystanie ze wszystkiego, co jest dostępne dla ogółu społeczeństwa i stanowi jedno z najważniejszych i najtrudniejszych wyzwań polityki społecznej. W pracy zostały ukazane najciekawsze i najlepiej funkcjonujące państwa, które w swojej polityce realizują założenia modelu interaktywnego. W przedkładanej pracy skupiono się na charakterystyce osób niepełnosprawnych i ich funkcjonowaniu w społeczeństwie w wybranych państwach, poprzez analizę zagadnień definicyjnych, a następnie poprzez przedstawianie działań politycznych i społecznych zmierzających do szeroko pojętej integracji osób niepełnosprawnych ze społeczeństwem.

W ostatniej części raportu nastąpiła próba analizy dotycząca adaptacji modelu społecznego na gruncie polskim. Zwrócono uwagę na sytuację prawną osób z niepełnosprawnością i ich funkcjonowanie w społeczeństwie polskim. Wyłoniono obszary, w których potrzebne są zmiany, aby model interaktywny mógł być w pełni wprowadzony w Polsce.

# I. Niepełnosprawność

## Definicje niepełnosprawności

Zaczynając rozważania na temat niepełnosprawności, należy wyraźnie uściślić pojęcie samej niepełnosprawności, ponieważ zarówno w języku potocznym, jak i w wielu pracach zajmującą się problematyką niepełnosprawności funkcjonuje wiele określeń, używanych dla określenia osób, które nie są w pełni sprawne : niepełnosprawny, inwalida, kaleka, osoba upośledzona, osoba z niepełnosprawnością. Niepełnosprawność jest długotrwałym stanem, w którym występują ograniczenia w prawidłowym funkcjonowaniu człowieka. Ograniczenia te są skutkiem obniżenia sprawności funkcji fizycznych albo psychicznych. Jest to też uszkodzenie, czyli utrata lub ubytek psychiczny, fizjologiczny, anatomiczny struktury organizmu. Utrata może być całkowita, częściowa, trwała lub okresowa, wrodzona lub nabyta, ustabilizowana lub progresywna. Niepełnosprawność jest jednym z ważniejszych problemów współczesnego świata. Wynika to z powszechności i rozmiaru tego zjawiska. Nie istnieje jedna, powszechnie uznana definicja niepełnosprawności. Światowy Program Działań na rzecz Osób Niepełnosprawnych (The World Programme of Action for Disabled Persons) oraz Standardowe Zasady Wyrównywania Szans Osób Niepełnosprawnych (The Standard Rules on the Equalization of Opportunities for Persons with Disabilities) podkreślają, iż niepełnosprawność to problem społeczny i nie można ograniczać się do jednostki. Rozmawiając o niepełnosprawności w szczególności mamy na względzie relację między zdrowiem człowieka (biorąc pod uwagę jego wiek, płeć i wykształcenie), a społeczeństwem i środowiskiem, które go otacza.

„Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) wprowadza następujące pojęcia niepełnosprawności, uwzględniając stan zdrowia człowieka:

- **Niesprawność (impairment)** - każda utrata sprawności lub nieprawidłowości budowy czy funkcjonowaniu organizmu pod względem psychologicznym, psychofizycznym lub anatomicznym;
- **Niepełnosprawność (disability)** - każde ograniczenie bądź niemożność (wynikające z niesprawności) prowadzenia aktywnego życia w sposób lub zakresie uznawanym za typowe dla człowieka;
- **Ograniczenia w pełnieniu ról społecznych (handicap)** - ułomność określonej osoby wynikająca z niesprawności lub niepełnosprawności, ograniczająca lub

uniemożliwiająca pełną realizację roli społecznej odpowiadającej wiekowi, płci oraz zgodnej ze społecznymi i kulturowymi uwarunkowaniami.”

Na potrzeby analizy, prowadzonej przez Główny Urząd Statystyczny w roku 1997, w której kategorię „niepełnosprawność” przyjęto jako wyznacznik stanu zdrowia społeczeństwa, zdefiniowano pojęcie osoby niepełnosprawnej jako osoby, „której stan fizyczny lub/i psychiczny trwale lub okresowo utrudnia, ogranicza lub uniemożliwia wypełnianie zadań życiowych i ról społecznych zgodnie z przyjętymi normami prawnymi i społecznymi” (GUS, 1997).

Nie wszystkie stany niepełnej sprawności można rozumieć jako naruszenie lub ograniczenie aktywności życiowej na skutek ograniczonej sprawności. Marian Weiss (za: Doroszevska J, 1989 ) wyróżnia dwie kategorie niepełnosprawności :

- dysfunkcję, rozumianą jako kalectwo fizjologiczne lub psychologiczne uszkodzenie lub stan nienormalny, nabyty bądź wrodzony
- ograniczoną sprawność, czyli ograniczenie jednej sprawności albo większej ich liczby, które przy uwzględnieniu wieku, płci i roli społecznej zainteresowanej jednostki uniemożliwia jej wykonywanie podstawowych czynności życia codziennego.

Na tej podstawie M. Weiss wyłania cztery kategorie osób:

1. osoby bez dysfunkcji i z pełną sprawnością
2. osoby z dysfunkcją, ale bez ograniczonej sprawności
3. osoby bez dysfunkcji, jednak z ograniczoną sprawnością
4. osoby z dysfunkcją i ograniczoną sprawnością

W fachowej literaturze spotkać można wiele różnych klasyfikacji niepełnosprawności. Pierwszą z klasyfikacji niepełnosprawności podaje H. Hanselmann (za Z. Sękowska, 1998 )

Według niego osoby niepełnosprawne można podzielić na:

1. Osoby z zaburzeniami percepcji (zmysłów) – dysfunkcja wzroku, słuchu;
2. Osoby z zaburzeniami asocjacji (centralnego układu nerwowego i mózgowia) - upośledzenia centralnego układu nerwowego,

endokrynologiczne i zahamowania rozwoju (upośledzenie umysłowe, trudności wychowawcze na tle zaburzeń układu centralnego);

3. Osoby z zaburzeniami ekspresji (mowy, mimiki, poruszania się i postawy) - uszkodzenia motoryczne – przewlekłe schorzenia i kalectwo, zaburzenia mowy (za: A Hulek, 1980, s. 47).

Z przeglądu powyższych definicji ukazuje jak obraz prezentujący szeroki problem samego zdefiniowania niepełnosprawności. Przez cały czas dąży się do jak najbardziej precyzyjnego określenia jej wymiarów, co ułatwiłoby tworzenie podstaw dla poszczególnych aspektów rehabilitacji, ustalania i wyznaczania celów i zadań rehabilitacji leczniczej, psychologicznej, zawodowej i społecznej.

### **Model medyczny a model interaktywnym.**

Obecnie funkcjonują dwa przeciwstawne modele rozumienia niepełnosprawności. Główne założenia i różnice pomiędzy nimi ukazuje poniższa tabela 1.

Tabela nr 1

<b>MODEL MEDYCZNY</b>	<b>MODEL INTERAKTYWNY</b>
Niepełnosprawność to niedobór lub anormalność.	Niepełnosprawność to różnica.
Fakt bycia niepełnosprawnym jest negatywny.	Fakt bycia niepełnosprawnym sam w sobie jest obojętny
Niepełnosprawność lokuje się w danym osobniku.	Niepełnosprawność wywodzi się ze wzajemnego oddziaływania danej osoby i społeczeństwa.
Usuwanie problemów związanych z niepełnosprawnością polega na leczeniu danej osoby lub dostosowywaniu jej do normy.	Usuwanie problemów związanych z niepełnosprawnością polega na zmienianiu wzajemnego oddziaływania pomiędzy daną jednostką a społeczeństwem.
Czynnikiem sprawczym poprawy jest specjalista.	Czynnikiem sprawczym poprawy może być dana jednostka, osoba czy instytucja występująca w jej imieniu bądź ktokolwiek mający wpływ na stosunki pomiędzy jednostką a społeczeństwem.

W obecnych czasach bardzo dużo mówi się o osobach niepełnosprawnych, lecz mimo to w potocznym rozumieniu niepełnosprawności często jest zbyt niepełne i ograniczone. Potoczne myślenie o niepełnosprawności reprezentuje model medyczny, który charakteryzuje się tym, że dysfunkcje traktuje jako cechy negatywne. W konsekwencji prowadzi to do wyłączenia osób z niepełnosprawnością z życia społecznego i mocnego akcentowania potrzeby działania dobrotliwego i troskliwego. Podejście medyczne zakłada podrzędną pozycję osoby niepełnosprawnej w społeczeństwie, jako zupełnie naturalną konsekwencję ograniczeń biologicznych jednostki. Dopiero po przywróceniu zdrowia można mówić o wyrównaniu szans pomiędzy osobami niepełnosprawnymi i pełnosprawnymi w życiu społecznym. Jeżeli natomiast poprawa stanu zdrowia do naturalnego dla danej społeczności poziomu nie jest możliwa, to jednostka powinna otrzymywać pomoc i wsparcie, niemniej jednak niemożność równego uczestnictwa w życiu społecznym nie powinna być uznawana za dyskryminację.

Nowy sposób rozumienia niepełnosprawności wykształcił się w opozycji do modelu medycznego, który koncentruje się na uszkodzeniu organizmu, a nie na potencjale, który tkwi w jednostce, nawet jeśli posiada ona znaczny stopień niepełnosprawności. Obecnie obserwuje się tendencje do przechodzenia z modelu „braku” do modelu „społecznego”.

W modelu interaktywnym osoba niepełnosprawna jest traktowana jako niezależna jednostka w życiu społecznym; posiada te same prawa i obowiązki co osoby pełnosprawne - jest pełnoprawnym i pełnowartościowym członkiem społeczności. Niwelowanie problemów związanych z niepełnosprawnością wiąże się z opanowaniem przez osobę niepełnosprawną nowej funkcji, która będzie mogła stanowić dla niej podstawę orientacji w otoczeniu i umożliwi radzenie sobie z wymaganiami w kolejnych etapach życia, która pozwoli jej na odnalezienie swojego miejsca wśród innych. (E.Minczakiewicz, 2007). Pierwszym etapem zdobywania tych umiejętności jest edukacja, która kształtuje od podstaw poczucie własnej wartości, a także kształtuje postawy wobec niepełnosprawności.

Model medyczny oparty jest na założeniu, że źródła niepowodzeń i trudności szkolnych tkwią w jednostce. W praktyce pedagogicznej długo propagowano podejście diagnostyczne, czyli sprawdzenia na czym dane trudności polegają oraz zaplanowania jaki rodzaj interwencji edukacyjnej wobec danego dziecka zostanie zastosowany. Model ten zakłada przystosowanie pojedynczego dziecka do istniejącego już systemu i korzystanie z tego, co szkoła oferuje. Natomiast model interaktywny prezentuje się zupełnie inaczej. Opiera się on na założeniu, że społeczeństwo i funkcjonujące instytucje są opresyjne i dyskryminacyjne. Duży nacisk

kładzie się więc na eliminowanie przeszkód uniemożliwiających osobom niepełnosprawnym uczestnictwo w życiu społecznym. Eliminowanie przeszkód może się wyrażać poprzez zmienianie instytucji, prawa czy postaw społecznych, które przyczyniają się do wytwarzania i utrzymywania się mechanizmów wykluczających. Głównym założeniem modelu społecznego są zmiany w środowisku, w którym będzie niepełnosprawny funkcjonować. (A. Wyka, 2001)

Przedstawione powyżej koncepcje rozumienia niepełnosprawności pociągają za sobą bardzo określone konsekwencje w myśleniu i podejściu do osób niepełnosprawnych. Przy zastosowaniu modelu interaktywnego okazuje się, że wiele osób wcześniej uznawanych za niezdolne do nauki na wyższych poziomach jest w stanie realizować się w życiu społecznym. Warunkiem tego jest zindywidualizowane podejście pozwalające na zdefiniowanie trudności, jakie powoduje choroba lub niesprawność oraz ustalenie sposobów ich pokonania, a następnie wprowadzenie niezbędnych rozwiązań alternatywnych i dostosowań przede wszystkich architektonicznych.

## **II. Działania podejmowane przez UE wobec osób z niepełnosprawnością**

### **Podstawowe założenia nowej strategii działań na rzecz osób niepełnosprawnych.**

Unia Europejska do tej pory nie wypracowała jeszcze jednolitej definicji niepełnosprawności, która obowiązywałaby we wszystkich państwach członkowskich. Niesie to za sobą konsekwencje - osoba uznana w jednym z krajów za niepełnosprawną, w innym mogłaby nie otrzymać takiego statusu prawnego. Inną konsekwencją funkcjonującego stanu rzeczy jest różnorodny system orzekania o niepełnosprawności. Od pewnego czasu możemy obserwować nową strategię działań Wspólnoty Europejskiej na rzecz osób z niepełnosprawnością

Unia Europejska podejmuje wiele inicjatyw na rzecz osób niepełnosprawnych. Chociaż kompetencje ustawodawcze w tych obszarach należą przede wszystkim do państw członkowskich. W wyniku tego każdy kraj członkowski prowadzi własną politykę społeczną i w różny sposób tworzy systemy wsparcia dla osób niepełnosprawnych, jednakże UE wspiera politykę i działania tych państw stymulując refleksję i wymianę doświadczeń. Politykę Unii Europejskiej charakteryzuje odchodzenie od biernej pomocy społecznej o charakterze dobroczynnym dla osób z niepełnosprawnością i od rozbudowywania służb świadczących im specjalistyczne usługi z dala od społeczeństwa. UE podejmuje działania, które będą sprzyjać



integracji i aktywnym uczestnictwie tych osób w życiu społecznym, a więc głównym celem UE jest tworzenie społeczeństwa otwartego i dostępnego dla wszystkich. (Rabczuk, 2005). W tym zakresie działania unijne podzielić na dwa obszary: akcje transwersalne – niepełnosprawność w kontekście innych kwestii oraz specyficzne – wyodrębnione problemy niepełnosprawności.

Pierwszym dokumentem, w którym Unia Europejska przedstawiła ogólną strategię działań na rzecz osób niepełnosprawnych był *Komunikat Komisji Europejskiej z 1996 roku w sprawie równych szans osób niepełnosprawnych. Nowa strategia Wspólnoty Europejskiej w odniesieniu do osób niepełnosprawnych*, wsparty po kilku miesiącach Uchwałą Rady. Komunikat był zainspirowany przyjętymi trzy lata wcześniej przez Organizację Narodów Zjednoczonych *Standardowymi zasadami wyrównywania szans osób niepełnosprawnych*. Istotnym posunięciem w polityce UE wobec niepełnosprawności było podpisanie *Traktatu Amsterdamskiego* w 1997 roku. Po wejściu w życie traktatu Amsterdamskiego w 1999 zwiększyła się możliwość ingerowania Wspólnoty w ustawodawstwo socjalne państw członkowskich, a także rozwijanie europejskiej polityki społecznej.

Problem niepełnosprawności jest umiejscowiony na płaszczyźnie praw człowieka i walki z dyskryminacją. Strategia unijna opiera się przede wszystkim na pojęciu prawa i poszanowania różnic indywidualnych. (Szluż, 2007) Opiera się ona na trzech podstawowych zagadnieniach:

- Współpracy Komisji Europejskiej z państwami członkowskimi
- Propagowaniu pełnego uczestniczenia osób z niepełnosprawnością w społeczeństwie
- Upowszechnianiu problematyki niepełnosprawności we wszystkich unijnych dyrektywach.

Wspólnota europejska wspiera państwa członkowskie poprzez następujące działania:

- wzmacnianie współpracy między wszystkimi krajami członkowskimi dzięki pracy Grupy Wysokich Rang Przedstawicieli Państw Członkowskich do spraw Niepełnosprawności,
- gromadzenie i wymianę informacji, szczególnie skupiając się na przykładach konkretnych i dobrych rozwiązań
- zwiększanie świadomości społecznej dotyczącej niepełnosprawnych
- uwzględnianie kwestii niepełnosprawności we wszystkich pracach legislacyjnych Komisji Europejskiej.

Strategia UE wobec osób niepełnosprawnych obejmuje wiele dziedzin życia społecznego. Najważniejszym celem Komisji Europejskiej jest tworzenie trwałej tendencji do całkowitej integracji osób z niepełnosprawnością w społeczeństwie. Zdaniem komisji będzie to wymagało realizacji trzech celów:

- zapewnienie postanowień w sprawie równego traktowania w dziedzinie zatrudnienia i pracy oraz rozpoczęcie społecznej debaty na temat nowych, skutecznych sposobów walki z dyskryminacją
- skutecznego włączania kwestii niepełnosprawności do polityki wspólnotowej, takiej jak europejska strategia zatrudnienia czy strategia inkluzji społecznej
- zwiększenie dostępności dóbr, usług i obiektów architektury. (Rabczuk, 2005)

Realizacji tych celów operacyjnych ma służyć wieloletni plan działań Komisji Europejskiej, który przewidziany jest na najbliższe lata.

W tej chwili Parlament Europejski a także inne instytucje Unii Europejskiej zajmuje się opracowaniem dla wszystkich państw członkowskich jednolitego prawa dotyczącego m. in. osób niepełnosprawnych. Główne akcenty kładzie się na następujące grupy problemowe (ZA Centrum informacji europejskiej): „

- ujednoczenie terminologii „niepełnosprawności” i wyływających z nich konsekwencji prawnych
- tworzenie trwałych procesów integracyjnych, społecznych i zawodowych z jednoczesnym uświadamianiem społeczeństw o ich znaczeniu dla osób niepełnosprawnych
- aktualizacja prawodawstwa oraz nowe rozwiązania legislacyjne dotyczące osób niepełnosprawnych uwzględniające ciągle przemiany społeczne zachodzące w poszczególnych państwach
- tworzenie spójnej polityki społecznej uwzględniającej wszystkie koncepcje niepełnosprawności „

## **Finansowe wsparcie UE skierowane do osób niepełnosprawnych**

Mówiąc o wprowadzaniu idei tworzenia społeczeństwa otwartego na wszystkich, konieczne jest zapewnienie odpowiednich nakładów finansowych. Znacznych środków finansowych na ten cel wymaga: likwidacja istniejących barier architektonicznych, działania legislacyjne, informacyjne, promocja interaktywnego modelu społecznego, edukacja czy wspieranie inicjatyw gospodarczych. Powstaje więc pytanie o funkcjonowanie finansowe osób niepełnosprawnych. Kryteria przyznawania, formy oraz zakres zasiłków oferowanych w krajach Unii Europejskiej są w poszczególnych państwach różne. Jednak rozwiązania zorientowane tylko na dochód nie wystarczą, aby zapewnić tym osobom możliwie pełny udział we wszystkich dziedzinach życia społecznego. Sądzi się, że niektóre formy świadczeń dla tej grupy osób mogą zniechęcać do aktywności. Obserwuje się wzrost liczby osób, które z powodu niepełnosprawności lub niezdolności do pracy pobierają zasiłki. W wyniku tego poszukuje się nowych rozwiązań, które są skierowane na zwiększanie aktywności zawodowej osób niepełnosprawnych. Przykładem może być Szwecja, która zaproponowała zmiany w obecnym systemie rent inwalidzkich. Renty zostały zastąpione zasiłkami chorobowymi i włączone w system ubezpieczenia społecznego zajmując miejsce dotychczasowych świadczeń rentowych. Propozycja ta jest skierowana przede wszystkim do młodych osób niepełnosprawnych w wieku poniżej 30 lat, by zachęcać ich do podejmowania działalności stosownie do ich możliwości, bez ryzyka pozostania bez środków finansowych. Natomiast w Finlandii pomaga się osobom niepełnosprawnym w podejmowaniu pracy poprzez umożliwienie im zawieszenia renty na czas zatrudnienia (B. Szluz, 2007)

Większość środków finansowych, które Wspólnota Europejska przekazuje na tworzenie specjalnych programów adresowanych do osób z niepełnosprawnością. Biorąc pod uwagę działania na rzecz rozwiązywania problemów osób z niepełnosprawnością jednym z najważniejszych funduszy jest Europejski Fundusz Socjalny (ESF). Zadania dotyczące osób z niepełnosprawnością, które są finansowane lub dofinansowane przez Europejski Fundusz Socjalny, to przede wszystkim:

- walka z dyskryminacją zawodową na rynku pracy
- wspieranie grup zepchniętych na margines przez społeczeństwo, w tym osób z niepełnosprawnością,

- działania mające na celu zmniejszanie bezrobocie osób z niepełnosprawnością
- organizacja szkoleń zawodowych oraz tworzenie warunków do podjęcia pracy, w szczególności dotyczy to młodzieży niepełnosprawnej,
- kształcenie kadr, ekspertów i personelu dydaktycznego,
- organizacja międzynarodowych centrów kształcenia, korzystających z możliwości organizowania telekonferencji. (Wapiennik, Piotrowicz, 2002)

Pomoc finansowa trafia do niepełnosprawnych również dzięki inicjatywom wspólnotowym. Przykładem jednej z kluczowych inicjatyw wspólnotowych, z której można finansować działania na rzecz osób niepełnosprawnych wzmacniające ich pozycje na rynku pracy jest inicjatywa EQUAL.

Kolejnym programem jest HELIOS, który posiada około 11 wersji, w który po raz pierwszy włączane były bezpośrednio osoby niepełnosprawne. Program wspiera głównie organizacje pozarządowe, konferencje, inicjatywy edukacyjne i promowanie niezależnego stylu życia osób niepełnosprawnych. Program przewiduje także dostarczanie technicznych środków pomocowych osobom niepełnosprawnym ruchowo, niewidomym i upośledzonym psychicznie. Innym programem, na który warto zwrócić uwagę jest HANDNET jest systemem informacyjnym dla osób niepełnosprawnych. Dotyczy przede wszystkim pomocy technicznej, organizacji specjalistycznych, zawiera adresy towarzystw pomocy osobom niepełnosprawnym. Cenny okazał się też program HORIZONT działający w ramach środków pozyskanych z Europejskiego Funduszu Socjalnego i przeznaczony jest na propagowanie metod radzenia sobie osób niepełnosprawnych na wciąż zmieniającym się rynku pracy. Zawiera on programy szkoleniowe związane z polityką zatrudnienia oraz promuje wymianę informacji o stosowanych przez państwa członkowskie rozwiązaniach w zakresie działań integracyjnych. Program ADAPT obejmuje zagadnienia dotyczące możliwości adaptacji niepełnosprawnych do zmian przemysłowych. Istotny jest też program TIDE, czyli przedsięwzięcie technologiczne na rzecz osób niepełnosprawnych i w podeszłym wieku. Ma on promować i wdrażać nowych technologii służące osobom niepełnosprawnym.

## **Polityka zatrudnienia osób z niepełnosprawnością w krajach Unii Europejskiej.**

W krajach Unii Europejskiej istnieją dwa systemy, które za zadanie mają zwiększanie możliwości podejmowania pracy przez osoby niepełnosprawne. W Szwecji, Finlandii, Wielkiej Brytanii, Danii i Portugalii systemy te opierają się na prawie do pracy i zakazie dyskryminacji osób z niepełnosprawnością. Muszą one dotrzeć i zdobyć uznanie społeczeństwa, a przede wszystkim pracodawców. W Finlandii za dyskryminację z powodu niepełnosprawności można zostać ukaranym karą pieniężną lub karą więzienia do 6 miesięcy. W Wielkiej Brytanii przejawem dyskryminacji w miejscu pracy uważa się m.in.: odmowę przyjęcia lub pominięcie oferty złożonej przez osobę niepełnosprawną, zaproponowanie jej gorszych warunków pracy niż pracownikowi pełnosprawnemu, mimo że posiadane kwalifikacje są takie same, traktowanie w sposób godzący w godność, zwalnianie bez uzasadnionej przyczyny. W krajach tych stosuje się też różnorakie mechanizmy wsparcia materialnego dla pracodawców. Najczęściej są to dotacje, które należy wykorzystać na pokrycie kosztów wynagrodzenia, przystosowanie stanowiska pracy czy zatrudnienie asystenta osobistego (zawodowego) pomagającego osobie z niepełnosprawnością w pełnej adaptacji zawodowej w nowym miejscu pracy. Pracodawcy mogą również otrzymać subwencję na adaptację zawodową zatrudnianego pracownika z orzeczeniem o niepełnosprawności, którą można wykorzystać na przystosowanie stanowiska pracy lub zatrudnienie asystenta osobistego (zawodowego), np. lektora dla pracownika niewidomego czy tłumacza języka migowego. Pracownik z niepełnosprawnością może też starać się o dofinansowanie kupna samochodu, jeśli jest on mu niezbędny w celach zawodowych.

W pozostałych krajach Wspólnoty funkcjonują systemy, które opierają się na interwencji państwa w rynek pracy poprzez prawne ustanowienie obligatoryjnych wskaźników zatrudnienia - system kwotowy. W systemie tym pracodawcy są ustawowo zobowiązani do zatrudnienia konkretnej liczby osób niepełnosprawnych w stosunku do ogólnej liczby swoich pracowników, a jeśli nie spełnią tego wymagania, muszą opłacać składkę na specjalnie utworzony fundusz. Przykładowo we Francji (T. Majewski, 2004) wszystkie firmy zatrudniające przynajmniej 20 pracowników obowiązuje 6-procentowy wskaźnik zatrudnienia osób z orzeczoną niepełnosprawnością. Pracodawcy, którzy nie wywiązują się z tej zasady, zobowiązani są do wpłat na specjalny fundusz, następnie z którego finansowane są działania zmierzające do wspierania zatrudniania osób z niepełnosprawnością. W Grecji nie tylko istnieje obligatoryjny wskaźnik zatrudnienia, ale także niektóre zawody są przeznaczone

tylko dla osób niepełnosprawnych, np. zawód telefonisty zarezerwowany jest dla osób niewidomych. W Irlandii i w Belgii obowiązkowe wskaźniki zatrudnienia dotyczą właściwie tylko sektora publicznego. We wszystkich krajach Wspólnoty, w których istnieje system kwotowy, pracodawcy zatrudniający osoby z niepełnosprawnością mogą także korzystać z różnych form finansowego wsparcia. Dotyczą one najczęściej dofinansowania do wynagrodzenia pracowników niepełnosprawnych czy ich ubezpieczenia, dotacji na przystosowanie stanowiska i miejsca pracy. W Holandii zakłady pracy zatrudniające więcej osób z niepełnosprawnością, niż wynika to z ustalonego wskaźnika, mają prawo do specjalnej premii. Ponadto każde państwo należące do Unii Europejskiej stwarza osobom z niepełnosprawnością, które nie są w stanie sprostać wymaganiom otwartego rynku pracy, możliwość zatrudnienia na specjalnych warunkach w tzw. środowisku chronionym

Dostępnych jest wiele form zatrudnienia chronionego, zależne jest to od systemów rynkowych danego państwa lub instytucji tworzących miejsca pracy chronionej ( osoby fizyczne, administracja publiczna, organizacje pozarządowe. Można wyróżnić cztery obszary związane z zatrudnieniem chronionym : szkolenie zawodowe, rehabilitację zawodową, zatrudnienie oraz poradnictwo. W miarę możliwości indywidualnych praca w środowisku chronionym jest traktowana jako okres przejściowy prowadzący do zatrudnienia na wolnym rynku pracy. Osoby niepełnosprawne zatrudnione w miejscach pracy chronionej oprócz wynagrodzenie otrzymują dodatkowe formy wsparcia np. dofinansowany lub bezpłatny transport do pracy, ubrania robocze i środki ochrony osobistej, posiłki, a czasami nawet pokrycie kosztów zmiany miejsca zamieszkania.( A. Najmiec , 2007)

Zatrudnianie osób niepełnosprawnych na wolnym rynku pracy również jest wspierane przez różne formy oddziaływań oraz zachęt: szkolenia zawodowe, staże, dotowanie zatrudnienia, ulgi podatkowe sprzyjające rozpoczęciu własnej działalności gospodarczej.

Nie bez znaczenia są też programy stworzone przez instytucje Unii Europejskiej. Spośród 14 inicjatyw Wspólnoty jedna była skierowana wyłącznie do osób niepełnosprawnych – HORIZON ze środków tej inicjatywy finansowano różnorodne inicjatywy związane podnoszeniem kwalifikacji i wykształcenia osób niepełnosprawnych, organizowano konferencje i seminaria, wypłacano zapomogi finansowe dla niepełnosprawnych rozpoczynających działalność gospodarczą. W ramach inicjatywy HORIZON można było zastosować wobec niepełnosprawnych środki pomocy, takie jak: rozwój nowych metod kształcenia, poradnictwa, pracy, udoskonalenia wychowania tolerancyjnego, integrowanie pełnosprawnych obywateli z niepełnosprawnymi, zwiększenie udziału w życiu publicznym

osób z niepełnosprawnością. Od 2000 roku inicjatywa HORIZON stała się częścią nowego przedsięwzięcia: Inicjatywy EQUAL, w ramach której będą finansowane wszelkie projekty na rzecz osób niepełnosprawnych w aspekcie poprawy szans edukacyjnych i zatrudnienia. Niepełnosprawni, mieszkający w dużych miastach mają szansę korzystać ze środków Inicjatywy URBAN, która ma na celu promowanie zrównoważonego rozwoju obszarów miejskich, a więc także dostosowania infrastruktury miejskiej do potrzeb osób niepełnosprawnych. (M. Grewiński, 2002)

Podsumowując można powiedzieć, że Unia Europejska nie tylko podejmuje działania prawne mające na celu propagowanie praw osób niepełnosprawnych. Przede wszystkim bowiem podejmuje inicjatywy, które mają na celu ujednoczenie standardów i niwelowanie różnic w podejściu do niepełnosprawności w poszczególnych krajach Wspólnoty. Wzmacnia również współpracę między wszystkimi państwami poprzez monitorowanie bieżących działań państw członkowskich, poprzez upowszechnianie doświadczeń, informacji i promowanie najlepszych rozwiązań. UE nawiązuje również współpracę z osobami niepełnosprawnymi lub organizacjami, które je reprezentują, po to by w tworzonych politykach, programach i inicjatywach mieć wzgląd na perspektywę osób niepełnosprawnych. Liczne dokumenty, uchwały, komunikaty oraz inne opracowania wytworzone przez Unię Europejską odnoszą się między innymi do: wyrównywania szans w społeczeństwie, eliminowania barier, zatrudniania osób niepełnosprawnych, pełnego udziału tych osób w życiu społecznym, jednolitej i skoordynowanej polityki dotyczącej rehabilitacji zawodowej i społecznej.

### **III. Wsparcie społeczne osób niepełnosprawnych w krajach skandynawskich na przykładzie Danii**

#### **Podstawowe założenia duńskiej polityki wobec osób niepełnosprawnych**

##### *System pomocy społecznej w Danii.*

Szeroko rozumiana pomoc społeczna jest jednym z największych składników polityki prowadzonej państwo duńskie. Dania należy do grupy krajów skandynawskich, w których model pomocy społecznej różni się znacząco od modelu przyjętego przez kraje Europy

Centralnej takich jak: Niemcy, Francja, Włochy, Belgia, Austria. Różnicę między modelami państw skandynawskich a państwami Europy Centralnej ukazuje tabela nr 2.

Podstawowe założeni duńskiej polityki wobec osób niepełnosprawnych.

Tabela nr 2.

Modele polityki społecznej w krajach europejskich

<b>Kategoria</b>	<b>Model skandynawski</b>	<b>Model Centralnej Europy</b>
<b>Główny kreator polityki społecznej</b>	Państwo	Rynek pracy
<b>Sposób Wtórnego podziału dochodu</b>	Duża część dochodu narodowego podlega wtórnemu podziałowi	Minimalna część dochodu idzie do wspólnego podziału
<b>Sposób kompensacji za utraty (np. pracy, zdrowia)</b>	Wysoki/średni bezwarunkowy	Różny uzależniony od okoliczności
<b>Krąg otrzymujących pomoc socjalną</b>	Wszyscy obywatele	Czynni zawodowo
<b>Źródła finansowania</b>	Podatki, dotacje socjalne	Podatki, dotacje socjalne
<b>Kryteria udzielania pomocy</b>	Obywatelstwo + obligatoryjnie członkostwo w ubezpieczalni społecznej	Ubezpieczenia dla czynnych zawodowo

(Plich T. 1998r)

Charakterystyczną cechą modelu skandynawskiego jest dominacja państwa jako głównego kreatora polityki społecznej oraz regulacji prawnych ustalanych przez jego organ ustawodawczy. Organem wykonawczym jest władza lokalna czyli regiony i gminy. W 1970 r. w Danii dokonana się szeroko reforma społeczna, która objęła reorganizację samorządów,



nową ustawę zasadniczą oraz zmianę zakresów odpowiedzialności administracji regionów i gmin za sprawy społeczne.

Zadania wynikające z nowych regulacji podzielono następująco:

- Gminy – w gminach odbywa się działalności w zakresie pomocy społecznej, realizacja różnego rodzaju projektów pomocy społecznej.
- Regiony – regiony odpowiedzialne są za specjalistyczne zadania lub wykraczające poza kompetencje gmin.
- Państwo – zajmuje się głównie planowaniem

Podział ten w ogólnym zarysie funkcjonuje do dziś, szczególnie w odniesieniu do spraw społecznych, zdrowia, szkolnictwa itd.

Duńska myśl społeczna według teoretyków wywodzi się z chrześcijaństwa. Filozofia chrześcijaństwa uważa idee za siłę napędową działalności człowieka, a nie prawa ustanowione przez administrację państwową czy mechanizmy rynkowe.

Uznać można, że politykę socjalną i pomoc społeczną w Danii prowadzą trzy podmioty:

- Państwo – kieruje się prawem.
- Społeczeństwo obywatelskie – kieruje nim idea
- Rynek – kieruje się zyskiem

Według duńskiej polityki socjalnej sytuacją idealną byłaby współpraca wszystkich wymienionych podmiotów na zasadach równorzędności oraz wolności działania, kierując się dobrem jednostki.

### ***Współczesny system pomocy społecznej.***

W roku 1976 dokonano ujednolicenia prawa socjalnego i stworzono jeden akt prawny „Prawo o pomocy społecznej”, który był nowelizowany dwa razy w „Ustawie o pomocy społecznej”. Ostatni akt prawny regulujący pomoc społeczną został opublikowany w 2003r. nowe prawo utrzymywało starą zasadę systemu społecznego, wedle której pomoc otrzymują wszyscy znajdujący się w potrzebie, niezależnie od przyczyn. Zmieniły się procedury pozyskania

pomocy. Stały się bardziej przyjazne dla potrzebujących. Uproszczone zostały przepisy, które nie dawały szans na łatwe zorientowanie się osoby niepełnosprawnej w jej uprawnieniach.

Zlikwidowano liczne centrale i lokalne urzędy społeczne. Zgromadzono wszystkie służby socjalne w jednym ośrodku gminnym. Powstał system liniowy, którego celem było objęcie opieką nie tylko samego klienta zgłaszającego się do ośrodka po pomoc ale również jego rodzinę.

Od 1 stycznia 2007 r. w Danii obowiązuje nowy podział administracyjny, który dzieli państwo duńskie na 5 regionów i 98 gmin. Nowe gminy przejęły obowiązki starych mniejszych gmin. Większość z nich ma co najmniej 20 tys. mieszkańców. Obecnie są to duże jednostki terytorialne. Posiadają one sporą autonomię, podstawy działania prawnego i samodzielność finansową. Dlatego też coraz częściej odchodzi się od tworzenia ponadlokalnych ośrodków pomocy socjalnej a wszystko po to aby osoby wymagające opieki, leczenia czy rehabilitacji były jak najbliżej swojego naturalnego środowiska.

Osoby z dowolną niepełnosprawnością mogą skorzystać z pomocy świadczonej w różnego rodzaju projektach i eksperymentach prowadzonych w społeczeństwach lokalnych, rodzinach, instytucjach gminnych itd.

W latach 80 system społeczne zasilili specjalne fundusze państwowe i prywatne. Z końcem lat 80 prowadzono prace w ramach dużych państwowych programów rozwojowych korzystających z owych nowych funduszy. Realizacja przebiegała w okresie 3 letnim i obejmowała szkolnictwo, oświatę dorosłych oraz administrację państwową.

Programy te podlegają ocenie społeczeństwa, choć nie zawsze, pod kątem podatków i poczucia zadowolenia czy „niedosytu”.

System społeczny w Danii jest częścią systemu publicznego finansowanego w dużej mierze z podatków. Większości działań społecznych na rzecz osób niepełnosprawnością finansowanych jest z wpływów z podatku VAT – obrót towarami i usługami, oraz z podatku dochodowego. W Danii większość podatków zależy od dochodów, więc jest to system zmienny. Ogólnie podatek dochodowy w Danii jest wyższy niż w wielu innych krajach Europy Centralnej.

W związku z narastającym niezadowoleniem społecznym z programów na rzecz osób niepełnosprawnych opracowano w 2001 r. ustawę o pomocy społecznej, która uzależniała pomoc społeczną dla młodych ludzi od ich własnej aktywności.

Reforma społeczna w Dani opierała się na trzech głównych zasadach:

- Normalizacja

Polega na zrównaniu niepełnosprawnych z resztą obywateli pełnosprawnych. Obywatele są równi wobec prawa i administracji i władz politycznych. Normalizacja taka jest dużym wyzwaniem dla społeczeństwa, ponieważ wymaga dużej elastyczności i tolerancji od środowiska osób pełnosprawnych a nie żąda żeby jednostka niepełnosprawna była normalna i dostosowała się, to społeczeństwo lokalne musi dostosować się do niepełnosprawnej jednostki.

- Decentralizacja

W myśl tej zasady próbowano w latach 70 dostosować struktury samorządowe tak aby mogły zapewnić odpowiedni poziom świadczeń a jednocześnie umożliwić powstanie prawdziwej demokracji oddolnej. Decentralizację przeprowadzono łącząc małe obwody lokalne w większe gminne.

- Integracja

Zasada ta głosi, iż środowisko ludzi niepełnosprawnych i pełnosprawnych powinno być jednym środowiskiem obywateli. Realizuje się ją poprzez przekształcanie szkół podstawowych i niższych średnich, tak aby mogły w maksymalnym stopniu zapewnić kształcenie uczniów niepełnosprawnych w zwykłej szkole.

Obecnie w Danii głównym celem polityki socjalnej jest wyrównywanie szans. Duńczycy chcą zakończyć proces, w którym osoby niepełnosprawne są izolowane oraz odrzucane przez osoby pełnosprawne. Powinni oni tworzyć zintegrowane społeczeństwo.

W latach 80 przekazano zadania należące do państwowych instytucji władzom lokalnym, co zaowocowało nową orientacją w politycznym myśleniu o niepełnosprawności, a kluczowymi słowami stały się *normalizacja i integracja*. Wielkie instytucje państwowe (ośrodki) zostały podzielone na mniejsze, a nowe siedziby przekazano ludziom niepełnosprawnym.

Wprowadzono nowe formy wspomagania zatrudnienia a osoby niepełnosprawne stały się bardziej widoczne w społeczeństwie oraz polepszeniu uległy warunki życiowe tych osób.

## **Uczestnictwo osób niepełnosprawnych w społeczeństwie**

W latach 70 typowe dla Danii było to, iż ludzie niepełnosprawni spędzali większość życia w państwowych instytucjach specjalnych dla nich przeznaczonych. Taka postać rzeczy wzbudzała w Duńczykach niezadowolenie i krytykę, która doprowadziła do reform opisanych w poprzednim rozdziale. Współczesna polityka socjalna dąży do zrównania warunków bytowych, szkolnictwa, warunków zatrudnienia, systemu zatrudnienia, administracji, a nawet warunków spędzania czasu wolnego osób niepełnosprawnych z osobami pełnosprawnymi. Właśnie tak postrzegają normalizację Duńczycy. Według Duńczyków integracja prowadzi do normalizacji ale jest tylko sposobem na uczestnictwo osób niepełnosprawnych w społeczeństwie, a nie celem samym w sobie.

W Danii funkcjonują 3 poziomy integracji:

- integracja administracyjna – te same władze dla pełnosprawnych i niepełnosprawnych
- integracja fizyczna – mieszkania i miejsca pracy osób niepełnosprawnych i pełnosprawnych znajdują się w tych samych dzielnicach
- integracja socjalna – tworzenie struktur socjalnych dla całego środowiska lokalnego (pełnosprawni razem z niepełnosprawnymi).

Integracja nie jest celem dlatego nie dąży się do niej za wszelką cenę. Mówi się o subkulturach osób niepełnosprawnych, sieciach i kontaktach w środowiskach gdzie przesadna integracja może prowadzić do izolacji i wytwarzania się osobnego społeczeństwa osób niepełnosprawnych.

W związku z tym planuje się dwutorowo. Dla osób niepełnosprawnych odczuwających potrzebę przebywania wśród ludzi normalnych tworzy się warunki mieszkaniowe i miejsca pracy blisko pełnosprawnych, zaś dla niepełnosprawnych czujących się dobrze w swoim środowisku, stwarza się możliwości realizacji potrzeby kontaktu i identyfikowania się z własną kulturą.

### ***Równe traktowanie.***

W dniu 20 XII 1993r. zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych przyjęło Standardowe Zasady Wyrównywania Szans Osób Niepełnosprawnych. Stały się one normami zwyczajowymi prawa międzynarodowego, a ich ważną cechą było nastawienie do osoby niepełnosprawnej z punktu widzenia praw człowieka. Składały się one z 4 rozdziałów

- Równy udział osób niepełnosprawnych w życiu społecznym
- Kluczowe obszary równego traktowania
- Środki realizacji
- Mechanizmy nadzoru nad właściwym wprowadzaniu równych szans osób potrzebujących wsparcia.

Wprowadzenie tych zasad wzbudziło w Danii duże ożywienie w debacie na temat polityki na rzecz osób niepełnosprawnych. Mówienie o dyskryminacji w duńskim kontekście było wyróżnieniem niepożądanym, ponieważ było to przejawem indywidualizmu, podkreślało inność osób niepełnosprawnych. Duńczycy obawiali się podważania podstaw równego traktowania i solidarności, co opisuje duńską politykę na rzecz osób niepełnosprawnych. Według Duńczyków przyjęcie propozycji Narodów Zjednoczonych byłoby przyczyną segregacji społeczeństwa, utworzenia się grupy ludzi niepełnosprawnych oraz oddzielenie jej od reszty społeczeństwa. Przeszkadzałyby to w rozwoju równych szans i równego traktowania w społeczeństwie.

W momencie opublikowania ustawy przez ONZ (Bundesen, 1996) do dyskusji włączyła się Duńska Rada ds. Niepełnosprawnych. Owoce dyskusji była parlamentarna decyzja o wyrównywaniu szans niepełnosprawnych i pełnosprawnych uchwalona w 1993r.

W uchwale tej parlament odwołuje się do wszystkich władz oraz przedsiębiorców prywatnych o uznanie równych szans dla osób z niepełnosprawnością i osób pełnosprawnych. Apelowano również o tworzenie odpowiednich rozwiązań dla osób niepełnosprawnych i ich potrzeb. Zarazem rząd duński deklarował gotowość do tworzenia podstaw prawnych tym zakresie. Uchwała ta nie jest aktem prawnym nakładającym obowiązek na wyżej wymienione podmioty a jedynie sygnałem duńskiego parlamentu, iż osoby niepełnosprawne powinny być traktowane tak jak ludzie normalni na tych samych prawach(Lindenbaum 1999)

## **Edukacja osób z niepełnosprawnością.**

### ***Edukacja dzieci.***

System szkół podstawowych w Danii regulowany jest ustawą *Folkeskole* spisana w 2 podstawowych częściach z 1990 „The Development of Education” oraz z 1991 „The Development of the Danish”.

Za edukację podstawową osób niepełnosprawnych odpowiedzialne są władze miejscowe, których głównym zadaniem jest zapewnianie dzieciom łatwo dostępnych środków kompensacyjnych.

Nauczyciele w *Folkeskole* muszą posiadać kwalifikacje do nauczania wszystkich dzieci w tym też z niepełnosprawnością. Każde dziecko niepełnosprawne jeśli tylko chce może uczęszczać do zwykłej *Folkeskole* i tworzyć z dziećmi pełnosprawnymi zintegrowaną całość. W chwili obecnej ok. 10% dzieci w zwykłym *Folkeskole* otrzymuje pomoc w formie specjalnej edukacji lub innej formy wsparcia.

Dzieci z głębszą niepełnosprawnością lub niepełnosprawnościami sprzężonymi może pobierać edukację w szkołach specjalnych za które odpowiedzialne są województwa.

Edukacja specjalna odbywa się w Dani w:

- wyspecjalizowanych ośrodkach specjalnych
- w szkołach podwójnych (szkoły powszechne gdzie w jednym budynku znajduje się szkoła zwykła i specjalna)
- w szkołach powszechnych w których wydzielone są klasy specjalne.

O sposobie i miejscu edukacji decydują specjaliści i rodzice w porozumieniu z władzami lokalnymi.

W latach 2000/2001 około 1,9% całkowitej liczby uczniów w *Folkeskole* pobierało odrębną, specjalną edukację. Przepisy regulujące pracę szkół określają, że dzieci których rozwój wymaga zastosowania wyjątkowych środków, będą miały dostęp do systemu specjalnego oraz innej pomocy pedagogicznej. Szczegółowe zasady korzystania z takiej wyjątkowej formy pomocy ustala Minister Edukacji (Filkeinstain 1999). Minister Edukacji wydał

przepisy na podstawie których pomoc pedagogiczna będzie udzielana dzieciom w wieku przedszkolnym.

Minister może wydać zgodę na uczęszczanie do szkoły podstawowej prze z 11 lat, jeśli dziecko wymaga szczególnej troski i opieki.

W Danii obecnie funkcjonują następujące formy edukacji dla dziecka z niepełnosprawnością:

- zwykła szkoła z jednym dodatkowym nauczycielem
- jedna osoba odpowiedzialna za nauczanie
- grupy specjalne utworzone w połączeniu z normalnymi zajęciami w zwykłej szkole
- gabinet nauczania specjalnego w zwykłej szkole
- klasy specjalne utworzone na poziomie lokalnej szkoły dziecka
- klasy specjalne w zwykłej szkole położonej poza lokalnym okręgiem oświaty
- specjalne wydziały szkolne utworzone w połączeniu za zwykłą szkołą (szkoły podwójne, bliźniacze)
- szkoły specjalne z internatem lub placówki oferujące możliwość stałego pobytu ucznia na ich terenie. (Carlsson 2001)

System edukacji osób niepełnosprawnych oraz formy pomocy są efektem wieloletniej praktyki i doświadczeń zebranych podczas ich trwania. Wprowadzenie koncepcji integracji oraz wdrażania jej do realizacji ujawniła, iż integracja nie zawsze jest możliwa, a czasem nawet niewskazana. Koncepcja integracji w Danii jest realizowana od ponad 50 lat. Podczas integracji osób z każdym rodzajem niepełnosprawności z osobami pełnosprawnymi okazało się, że dzieci z :

- głębszą niepełnosprawności intelektualną
- poważnym zaburzeniem komunikacji
- autyzmem
- psychotycznych itd.

nie powinny być włączone do szkół masowych.

Dzieci takie kierowane są do placówek specjalnych lecz nie tak od razu, ponieważ podjęcie takiej decyzji jest obwarowane licznymi przepisami, między innymi:

- konieczność przeprowadzenia wnikliwych badań
- przeprowadzenie wielu konsultacji specjalistycznych
- podejmowanie prób adaptacji szkoły masowej do potrzeb danego dziecka itd.

W duńskiej instytucji edukacyjnej obowiązują zasady:

- umieszczanie uczniów poza klasą wymaga bardzo mocnych argumentów
- wypisanie z dotychczasowej szkoły wymaga szczególnych i wyjątkowych argumentów
- zostawienie dziecka poza społecznością lokalną nie powinno być brane pod uwagę.

Duńczycy określili również kryteria według których wybiera się szkołę dla ucznia z niepełnosprawnością, są to:

- Bliskość – szkoła blisko domu
- Minimalizacja interwencji – tylko tyle pomocy lub nauczania specjalnego ile jest absolutnie potrzebne
- Integracja – nauczanie osób niepełnosprawnych w normalnym środowisku szkoły masowej
- Efektywność – wprowadzanie środków, które zapewnią dziecku maksymalne korzyści i rozwinię ono maksimum swoich możliwości
- Motywacja – nauczyciele i rodzice określają co jest najbardziej potrzebne danej jednostce i to jest wprowadzane.

Ostateczną decyzję jednak mają rodzice i to oni określają gdzie dziecko będzie uczęszczać do szkoły, czy będzie to szkoła masowa czy specjalna. Jednocześnie rodzice mają prawo przynajmniej raz w roku dokonać ponowną analizę sytuacji szkolnej własnego dziecka. Mogą występować o zmianę metod czy form nauczania (Horst J. 1998).



Programy opracowują władze lokalne na mocy ustawy Folkeskole dla każdego dziecka z niepełnosprawnością indywidualnie do potrzeb. Na podstawie programu nauczyciele opracowują plan nauczania we współpracy z rodzicami, psychologiem – w razie potrzeby i konsultantem powiatowym. Przedmioty oraz zajęcia fakultatywne ustala się na podstawie następującej listy:

- zajęcia praktyczne z zakresu komunikacji
- przedmioty estetyczne
- zajęcia praktyczne
- zajęcia praktyczno – techniczne (Braendegaard V.J.1998)

Duńskie szkoły realizują również koncepcje „mainstreamingu” – „wspólnego nurtu”, która zakłada tworzenie modeli edukacji dla dziecka ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi środowisku mniej ograniczonym.

Podkreślić należy, że środowisko edukacyjne w Danii jest podzielone w sprawie integracji. Część osób jest zwolennikami integracji totalnej, która nie zawsze jest w stanie zagwarantować pozytywne doświadczenia, wręcz przeciwnie może doprowadzić do sytuacji stresowych, uświadamiania odmienności i własnych trudności, prowadząc do postawy izolacji i odrzucenia (Doroszewski). Dobrym rozwiązaniem mogłaby być integracja częściowa, która lepiej odpowiada dzieciom z niepełnosprawnościami.

Poszczególne rozwiązania edukacyjne mają swoich zwolenników i przeciwników. Istnieje jednak niebezpieczeństwo, że preferowanie jednej formy ograniczy możliwości wyboru, a co za tym idzie niedostateczne zaspokojenie indywidualnych potrzeb danego dziecka. Dlatego w Danii korzysta się ze wszystkich możliwych form wsparcia.

### ***Edukacja młodzieży.***

Młodzi ludzie po zakończeniu edukacji podstawowej mogą skorzystać z :

- młodzieżowych kursów edukacyjnych (przygotowujących do egzaminu do wyższej szkoły średniej)
- nauki w szkole zawodowej (technicznej)
- edukacji na kursach szkoleniowych

Uczniowie niepełnosprawni po ukończeniu Folkeskole, jeśli wyrażą dalszą chęć nauki, podlegają tym samym zasadą co uczniowie pełnosprawni, z możliwością skorzystania z kompensacji. Inną propozycją dla młodzieży są szkoły zawodowe. Szkoły te przygotowują z zakresu przedmiotów praktycznych i dają kwalifikacje zawodowe. Szkoły zawodowe muszą zapewnić uczniom specjalne wsparcie edukacyjne.

Osoby z głębszą lub złożoną niepełnosprawnością, które nie mają szans na uczestnictwo w młodzieżowych kursach, mogą otrzymać specjalną edukację młodzieżową. Sposób realizacji zależy od województwa. Każde województwo ma swoją ofertę specjalnej edukacji różniących się między sobą czasem trwania, celami i treściami.

W Danii istnieje rodzaj systemu szkoleń dla dorosłych osób z niepełnosprawnością. W systemie tym jest możliwe uzyskanie pomocy w pokrywaniu kosztów utrzymania podczas pobierania nauki. Jednakże nie ma mowy o kompensacji.

Większe szanse dostępu dla osób niepełnosprawnych istnieją na kursach AMU. Celem tych kursów jest nabywanie lub podwyższanie praktycznych umiejętności przez osoby niepełnosprawne wymaganych przez rynek pracy. Ta forma edukacji jest pod szczególną ochroną państwa. Instytucje prowadzące takie kursy otrzymują znaczne środki finansowe od państwa. Osoba niepełnosprawna może starać się o przyznanie asystenta. Dotyczy to osób już pracujących, podnoszących jedynie swoje kwalifikacje. Następnym warunkiem otrzymania asystenta jest czas trwania kursu – nie dłużej jak 1 rok, a program musi być ściśle związany z obecnym zajęciem osoby niepełnosprawnej.

Możliwa jest również edukacja specjalna dorosłej osoby niepełnosprawnej. Może to być np. instrukcja obsługi DVD, wypukłego pisma dla niewidomych, form komunikacji dla osób niesłyszących lub tracących słuch czy trening codziennych czynności życiowych.

50% młodzieży decyduje się na naukę na wyższym stopniu kształcenia. Kursy takie trwają od 18 miesięcy do 7 lat, w zależności od rodzaju niepełnosprawności, podejmując naukę na wyższym stopniu mogą ubiegać się o przyznanie środków potrzebnych do dalszego pobierania nauki.

## Niepełnosprawni a zatrudnienie

### *Praca i warunki zatrudnienia.*

Warunki i zasady na rynku pracy w Danii są ustalone poprzez porozumienie między pracodawcami i pracownikami. Warunki i reguły zatrudnienia i pracy są negocjowane na poziomie centralnym ale również i miejscowym. Ogólne wytyczne są negocjowane na poziomie centralnym między organizacjami skupiającymi pracodawców a związkami zawodowymi. Warunki płacy, pracy i dodatków negocjowane są na poziomie miejscowym. Celem państwa duńskiego w obszarze zatrudnienia jest gwarantowanie pracy dla jak największej liczby osób. Praca dla Duńczyków jest wartością społeczną dającą źródło utrzymania oraz szanse na godne i niezależne życie.

W państwie duńskim funkcjonują odrębne regulacje opisujące tworzenie indywidualnych miejsc pracy, zatrudnienia asystentów osobistych oraz regulują porozumienia w kwestii wynagrodzenia i warunków pracy osób z niepełnosprawnościami..

Szacuje się, że około 79% wszystkich mieszkańców Danii jest aktywnych zawodowo, niestety nie ma ścisłych danych na temat zatrudnienia osób niepełnosprawnych. Wynika to z tego, że ludzie w Danii nie są rejestrowani jako niepełnosprawni. Można określić liczbę osób niepełnosprawnych aktywnych zawodowo na podstawie danych statystycznych. Analiza tych danych wskazuje, że około 42% niepełnosprawnych pracuje.

Osoby całkowicie niezdolne do pracy mogą skorzystać z wsparcia w postaci:

- Renty
- Emerytury
- Zasiłku z tytułu częściowej lub całkowitej niezdolności do pracy.

### ***Renta z tytułu niepełnosprawności***

Rentę z tytułu niepełnosprawności może otrzymać osoba niepełnosprawna całkowicie niezdolna do pracy. Warunkiem otrzymania renty jest obniżona zdolność do pracy mimo:

- leczenia
- rehabilitacji
- szkoleń
- przekwalifikowania zawodowego.

Rentę przyznają władze lokalne poprzez specjalistyczne komisje medyczno – społeczne. Komisja orzeka na podstawie:

- stanu zdrowia
- sposobów funkcjonowania
- realizacji podstawowych funkcji życiowych
- możliwości pełnienia ról zawodowych itd.

Władze lokalne mogą odmówić przyznania renty ale muszą jednocześnie udowodnić, że osoba może wykonywać poszczególne zadania zawodowe lub ewentualnie skierować na szkolenia czy kursy rehabilitacyjne, określając jej zdolność po ukończeniu zalecanych form szkolenia czy leczenia.

Renta wypłacana jest do 65 roku życia w wysokości najniższej stawki zasiłku dla osoby bezrobotnej jeżeli rencista jest samotny i 85% dziennej stawki świadczenia jeśli jest w związku małżeńskim lub partnerskim. Po ukończeniu 65 roku życia państwo duńskie wypłaca każdemu renciście emeryturę. Emerytura przyznawana jest niezależnie od majątności czy stanu zdrowia. Niestety emerytura ta jest niższa niż renta.

W Danii uważa się, że wszystkie rodzaje pomocy socjalnej powinny być przyznawane w ostateczności, ponieważ pozycja na rynku pracy ma rozstrzygający wpływ na podział szans życiowych. Pozbawienie człowieka możliwości aktywności zawodowej ogranicza jego uczestnictwo w życiu społecznym i włącza do nieużytecznej grupy obywateli.

### ***Bezpieczeństwo na rynku pracy.***

W ramach wyrównywania szans ludzi niepełnosprawnych na rynku pracy, realizowane są różne koncepcje i projekty zapobiegające dyskryminacji takich osób. Zapewnia się im:

- uprzywilejowany dostęp do zatrudnienia
- osobista pomoc w pracy
- środki pomocnicze
- zmiany w miejscu pracy – dostosowane stanowisko
- programy wspomagające
- elastyczne struktury w pracy
- prace chronioną
- stanowisko pracy chronionej
- wspomaganie zatrudnienia na otwartym rynku pracy

W Danii obowiązuje zasada, że prace powinna otrzymać osoba najlepiej wykwalifikowana. Wprowadzenie aktów prawnych mówiących o równości w zatrudnianiu, wykonywania zawodu i niedyskryminacji ma na celu zabezpieczenie równego traktowania lecz nie daje osobom niepełnosprawnym żadnych korzyści.

Rada Unii Europejskiej w 2000 roku przyjęła dyrektywę w sprawie ustanowienia ogólnych ram dla równego traktowania w dziedzinie zatrudnienia i wykonywania zawodu. W duńskim kodeksie pracy dyrektywa ta została zarejestrowana 3 lata później. Dania zobowiązała się zastosować nowe przepisy w następujących obszarach:

- dostęp do zatrudnienia w tym rekrutacji i pracy na własny rachunek
- poradnictwie, szkolnictwie i doskonaleniu zawodowym
- awansie zawodowym
- warunkach pracy
- kwestiach zwolnień z pracy i wynagrodzeń
- przynależności do zawodu. (Wapiennik)

Ponadto w Danii funkcjonują następujące akty prawne:

- Duński Akt Wyrównywania Szans Ludzi Niepełnosprawnych w Zatrudnieniu

- Duński Akt Czynnej Polityki Społecznej
- Akt usług Społecznych

W Akcie o Wyrównywaniu Szans zagwarantowano specjalnych doradców w kwestii wyrównywania szans, zatrudnionych w gminnych Urzędach Zatrudnienia. Zadaniem takiego doradcy są:

- doradztwo
- konsultacje
- wielokierunkowe wsparcie
  - uzyskiwaniu kwalifikacji zawodowych
  - pracy
  - adaptacji społeczno – zawodowej

Innym przykładem jest projekt „Lodołamacz”, którego celem jest zdobywanie doświadczenia przez absolwentów oraz pomoc w szukaniu pracy. W ramach tego projektu pracodawca może zatrudnić osobę niepełnosprawną na normalnych warunkach i przez 6 do 9 miesięcy otrzymywać dotację od państwa w wysokości 50% pensji pracownika. Projekt skierowany jest dla osób niepełnosprawnych po studiach wyższych.

Wprowadzono również regułę „uprzywilejowanego dostępu”. Oznacza to, iż w momencie złożenia podania o pracę przez osobę niepełnosprawną u publicznego pracodawcy, musi on zaprosić ją na rozmowę kwalifikacyjną, i jeżeli okaże się, że posiada ona takie same kwalifikacje co inni kandydaci pełnosprawni, to pierwszeństwo ma osoba niepełnosprawna. Gdy przedsiębiorca odrzuci kandydaturę osoby niepełnosprawnej musi złożyć pisemne oświadczenie w urzędzie pracy z podaniem przyczyn odrzucenia takiej osoby.

### ***Asystent osobisty.***

Pracownicy niepełnosprawni mają możliwość uzyskania indywidualnej pomocy w postaci asystenta zawodowego (np. tłumacz dla osoby głuchej) bądź osoby pomagającej w wykonywaniu wybranych czynności praktycznych. Asystent wspiera w takich czynnościach jak: obsługa kserokopiarki (osoba na wózku), odczytywanie tekstów (osoba niewidoma),

ściągnie różnych rzeczy z regałów itd. Osobisty asystent ma jedynie ułatwić pracę osobie niepełnosprawnej a nie wyręczać ją.

Asystenta zatrudnia przedsiębiorca i otrzymuje na niego dotacje. Pomoc asystenta może być świadczona przez maksymalnie 20h tygodniowo, chyba, że osoba niepełnosprawna ma upośledzenia sprzężone (np. głuchoniewidomy), wtedy może otrzymać asystenta w pełnym wymiarze swojej pracy.

### ***Zmiany w miejscu pracy i środki pomocnicze.***

Każda osoba niepełnosprawna może otrzymać środki pomocnicze lub skorzystać ze zmian w miejscu pracy, co pozwala mu wykonywać obowiązki zawodowe. Do środków pomocniczych zaliczamy:

- specjalnie zaprojektowane narzędzia
- krzesła dostosowane do potrzeb itd.

Poprzez środki rozumiane jest również:

- zmiany w organizacji pracy
- wprowadzenie asystenta itd.

Ułatwienie takie przysługują wszystkim osobom niepełnosprawnym. Gmina nadzoruje wykorzystanie tych środków i daje dotacje na nie.

### ***Wspomaganie zatrudnienia.***

Ze struktur wspomaganego zatrudnienia może skorzystać osoba niepełnosprawna, gdy jej zdolność do pracy jest tak ograniczona, że osoba ta nie może znaleźć pracy lub nie mogłaby jej utrzymać.

Specjalna komisja powołana przy władzach lokalnych decyduje o takiej formie zatrudnieni, gdy wszystkie inne próby zatrudnienia na normalnych warunkach są nie możliwe do

zastosowania ze względu na ograniczoną efektywność i specjalne potrzeby. Do zatrudnienia w takim rodzaju pracy wymagane jest zaświadczenie o nie pobieraniu żadnej zapomogi. Struktury wspomaganego zatrudnienia mogą tworzyć prywatni i państwowi pracodawcy. Osoba niepełnosprawna zatrudniana jest na podstawie porozumienia między pracodawcą, związkami zawodowymi i pracownikiem. Pracodawca określa i wypłaca honorarium pracownika i dostaje na to państwowe subwencje w wysokości  $\frac{1}{2}$  lub  $\frac{2}{3}$  całych poborów pracownika.

Osoba zakwalifikowana do struktur wspomaganego zatrudnienia ma prawo pobierać świadczenia w wysokości 91% najwyższego zasiłku dla osoby bezrobotnej do momentu znalezienia pracy zatrudnienia przez pracodawcę.

W 2002 r. z tej formy pracy korzystało ok. 12 000 osób niepełnosprawnych.

### ***Praca chroniona.***

Praca chroniona polega na tworzeniu specjalnych udogodnień dla osoby zatrudnionej, aby bez problemu mogła wykonywać obowiązki służbowe. Przy zakwalifikowaniu takiej osoby do tej formy wsparcia bierze się pod uwagę:

- wiek danej osoby (nie więcej niż 65 lat)
- otrzymywanie renty
- trudności w znalezieniu zatrudnienia
- wskazania medyczno – społeczne co do sposobu organizacji stanowiska pracy

Pomocą dla takiej osoby zajmują się pracownicy gminy. Władze lokalne pomagają w znalezieniu pracy oraz wypłacają dotacje firmie zatrudniającej taką osobę.

Taki rodzaj pracy może być oferowany przez prywatnych i państwowych pracodawców. W przypadku zatrudnienia przez prywatnego pracodawcę, warunki umowy muszą być zaakceptowane przez związki zawodowe, gdy ofertę pracy tworzą władze lokalne gmina bierze na siebie odpowiedzialność za ustalenie warunków zatrudnienia. Pensja ustalana jest



zazwyczaj w wysokości 1/3 najniższych zarobków w firmie, a dotacja nie może wynieść więcej niż 50% stawki osoby niepełnosprawnej.

### ***Warsztaty pracy chronionej.***

Jeżeli osoba niepełnosprawna nie może skorzystać z wyżej wymienionych form wsparcia, państwo duńskie proponuje zatrudnienie w warsztatach pracy chronionej. Warsztaty te są formą uaktywniania zawodowego. Na stanowiskach pracy w warsztacie pracy chronionej osoby niepełnosprawne wykonują proste czynności zawodowe, gdy niepełnosprawność to umożliwia, przygotowują się do podjęcia pracy. Praca w takim warsztacie może być połączona z wybranymi formami edukacji, różnymi szkoleniami, nauką języka obcego, rehabilitacją fizyczną, treningiem umiejętności społecznych, terapią oraz organizacją czasu wolnego.

### ***Praca na otwartym rynku pracy.***

Aktywizację osób niepełnosprawnych w sferze wspomaganego zatrudnienia jest prowadzona w Danii w małych przedsiębiorstwach i wszędzie tam gdzie jest jeszcze zapotrzebowanie na proste czynności pomocnicze. Takie przedsiębiorstwa znajdują się w sektorze usług i handlu, w tej branży dodatkowo jest duża zmienność kadrowa.

W momencie znalezienia odpowiedniej ofert pracy dla osoby niepełnosprawnej, pracownicy Urzędu Pracy przy gminie rozpoczynają czynności związane z zatrudnieniem i przygotowaniem warunków adaptacji. Każdy pracownik o specjalnych potrzebach ma opracowywany program zawodowy określający całkowity zakres doskonalenia zawodowego w miejscu pracy. Można w nim wyróżnić:

- samodzielne przychodzenie do pracy
- orientację przestrzenną
- orientację czasową (punktualne przybycie, dotrzymanie czasu przerw, czasu pracy itd.)
- zrozumienie przebiegu pracy

- wyuczenie konkretnych czynności zawodowych
- wyuczenie umiejętności społecznych

Szkolenia dokonuje asystent wspomagający. Największym wyzwaniem jest rozwój umiejętności społecznych dla niepełnosprawnego pracownika, ale również dla współpracowników i przełożonych, którzy też muszą zostać przygotowani do pracy z osobą z dysfunkcjami.

Wzrost zapotrzebowania na wykwalifikowaną siłę roboczą, wymogi specjalizacji i fachowość oraz wzrost bezrobocia spowodowały, że nawet duńskie dążenia integracyjne w sferze zatrudnienia przegrywają z regułami ekonomii i wolnego rynku pracy.

#### **IV. Opieka i pomoc osobom niepełnosprawnym w Anglii**

##### **Podstawowe uwarunkowania prawne wobec osób z niepełnosprawnością**

W Anglii określeniem „niepełnosprawni” definiuje się szeroką grupę obywateli. Wyłączając osoby, które są powszechnie zaliczane do tej grupy, a więc osób niesłyszących, niewidomych czy poruszających się na wózkach inwalidzkich, niepełnosprawnymi określa się osobami z wadami serca, cukrzyków, cierpiących na schizofrenię depresję, epilepsję, dysleksję, , mających zespół Downa oraz wiele innych .

W 1995 roku przez brytyjski parlament została uchwalona ustawa o niedyskryminacji osób niepełnosprawnych (*Disability Discrimination Act.* ) W ustawie zawarto regulacje prawne, które dotyczą zatrudnienia, edukacji, dostępu do miejsc publicznych. Przede wszystkim ustawa wprowadziła zakaz dyskryminowania osób niepełnosprawnych w wymienionych wyżej sferach życia społecznego. W roku 2002 ustawę poszerzono o zapis dotyczący powszechnego dostępu do edukacji. Kolejna nowelizacja nastąpiła w 2005 roku. Poza szkolnictwem oraz zatrudnieniem ustawa odnosi się także do kwestii korzystania z opieki zdrowotnej i innych instytucji publicznych oraz do warunków mieszkaniowych i transportu publicznego. W ustawie pojawił się też zapis o powołaniu specjalnej komisji,

której zadaniem jest reprezentowanie interesów osób niepełnosprawnych, dbanie o przestrzeganie praw tej grupy społecznej.

Disability Rights Commission to pierwsza z dwóch kluczowych angielskich instytucji zajmujących się problemami osób niepełnosprawnych. Organizacja ta powstała dzięki inicjatywie osób niepełnosprawnych, została powołana przez parlament brytyjski i w pełni jest finansowana ze środków państwowych. Pozostała jednak wolna od wpływów politycznych, a jej głównym celem była ochrona praw osób niepełnosprawnych, a także podejmowanie działań zmierzających do polepszenia ich warunków życia. Komisja musi więc uważnie sprawdzać działania polityków, aby powstające akty prawne nie godziły w prawa niepełnosprawnych. Komisja działa na poziomie ogólnokrajowym. Reprezentuje wszystkie typy niepełnosprawności oraz działające na ich rzecz organizacje. Jednym z jej głównych zadań jest nadzór nad przestrzeganiem ustawy o niedyskryminacji osób niepełnosprawnych (DDA) oraz działania na rzecz integracji. W komisji zatrudnionych jest ok. 200 osób, w tym wielu, podobnie jak prezes Bert Massie, to osoby niepełnosprawne. Zakres działań DRC jest szeroki, rozpoczynając od udzielania porad telefonicznych, przez pośrednictwo prawne w sprawach dotyczących dyskryminacji osób niepełnosprawnych, a kończąc na różnego typu kampaniach informacyjnych i integracyjnych ([www.niepełnosprawni.pl](http://www.niepełnosprawni.pl)).

Drugą ważną organizacją jest Royal Association for Disability and Rehabilitation, w skrócie RADAR, która pełni funkcje organizacji parasolowej. Podobnie jak Komisja integruje środowisko do uzyskiwania wspólnych celów, reprezentuje mniejsze organizacje i wspiera ich działania, zajmuje się ochroną praw niepełnosprawnych. Organizacja ta powstała w 1997 i również jest prowadzona przez osoby z niepełnosprawnością. Zajmuje. Należy do niej kilkaset brytyjskich organizacji działających na rzecz niepełnosprawności. RADAR to największa organizacja, która stara się wspierać inne, mniejsze. Głównie dąży do likwidacji ograniczeń, które osoby niepełnosprawne napotykały w pracy, szkole, ośrodkach opieki zdrowotnej i wielu innych miejscach publicznych. (J. Jaraszek, 2006).

Przez wiele lat przepisy zawarte w prawie angielskim dotyczące niepełnosprawności skupiały się jedynie na indywidualnych przypadkach, wyznając zasadę reagowania. W ostatnich kilku latach nastąpiła jednak istotna zmiana, zrozumiano, że aby zatrzeć granicę między osobami pełnosprawnymi a niepełnosprawnymi do dyskryminacji należy podejść na poziomie organizacyjnym i prowadzić działania uświadamiające, a nie jedynie reagować. Aby sytuacja osób niepełnosprawnych uległa poprawie w 2006 roku wprowadzono

„Ustawowy obowiązek zapewnienia równouprawnienia osobom niepełnosprawnym” . Jego konsekwencją było zobligowanie organizacji pożytku publicznego do zapewnienia równego traktowania niepełnosprawnych. Istotą działań stało się wprowadzanie osób niepełnosprawnych do społeczeństwa, jako pełnoprawnych obywateli. Ustawowy obowiązek równouprawnienia osób niepełnosprawnych wymógł od władz publicznych wypełniania swoich funkcji przy uwzględnieniu następujących zagadnień „(RADAR) :

- Eliminowanie bezprawnej dyskryminacji osób z niepełnosprawnością
- Eliminowanie molestowania osób niepełnosprawnych
- Promocja wyrównywania szans osób niepełnosprawnych
- Promocja pozytywnych postaw wobec osób z niepełnosprawnością
- Motywacja osób niepełnosprawnych dla aktywnego uczestnictwa w życiu publicznym. „

W 2006 roku rząd brytyjski utworzył też Komisję ds. Równości i Praw Człowieka, wytyczając tym samym nowy kierunek w podejściu do osób niepełnosprawnych. Podczas tworzeniu nowego podejścia istotny wpływ mogą mieć przepisy prawa międzynarodowego ,a w szczególności zaliczyć do nich można:

- Europejską Konwencję Praw Człowieka
- Europejską Kartę Społeczną
- Koncepcję konwencji ONZ , który duży nacisk kładzie na prawo osób niepełnosprawnych do niezależnego życia i pełnego uczestnictwa w życiu społecznym. (Brytyjska ustawa)

## **Funkcjonowanie osób niepełnosprawnych w społeczeństwie**

Podstawową zasadą ustawowego obowiązku równouprawnienia osób niepełnosprawnych jest działanie, zgodnie z którym osoby z niepełnosprawnością powinny czynnie pracować przy definiowaniu kluczowych kwestii i wyszukiwaniu rozwiązań. Motywowanie osób niepełnosprawnych do podjęcia inicjatywy stało się kluczową metodą w walce z dyskryminacją.

Dostępne instytucje np. uniwersytety, szpitale, departamenty rządowe muszą opracować „Program Równouprawnienia Osób Niepełnosprawnych” . Programy te powstają przy

dużym zaangażowaniu osób niepełnosprawnych. Następnie program musi zostać opublikowany, a co roku musi powstać dokładne sprawozdanie z jego realizacji.

Zaangażowanie społeczne w tym wypadku funkcjonuje na zasadzie dialogu, a nie poprzestaje tylko na konsultacjach. Osoby niepełnosprawne oferują swoją wiedzę, umiejętności i praktykę. Zaangażowanie to ma na celu świadczenie lepszych usług i opracowaniu dogodniejszych zasad. Stało się pomocne w osiąganiu lepszych wyników przez instytucje publiczne, które są w stanie zapewnić lepsze funkcjonowanie dzięki osobom, które bardzo dobrze rozumieją problemy niepełnosprawności – ich samych. Korzyści ze stałego zaangażowania są widoczne. Osoby niepełnosprawne doradzały zespołowi ds. planowania kryzysowego, jak w sposób efektywny komunikować się z osobami niepełnosprawnymi w sytuacjach kryzysowych. Niepełnosprawni współpracują również ze służbą zdrowia i wymiarem sprawiedliwości. Dzięki temu ustanowiono procedurę, zgodnie z którą, osoba niepełnosprawna, dla której ruchoma jednostka diagnostyczna jest niedostępna, ma możliwość umówienia się na spotkanie w zbliżonym terminie w miejscowej jednostce diagnostycznej. ( A. Zamkowska, 2005)

Niepełnosprawni w Anglii, podobnie jak w wielu krajach, mogą korzystać z ulg. Przysługuje im zniżka na bilety autobusowe, kolejowe, lotnicze i promowe. Mogą również skorzystać z dofinansowania do wyjazdów wakacyjnych, mogą otrzymać rabat na zakup używanego samochodu, a także płać niższy abonament telewizyjny. Mają prawo do bezpłatnego parkowania pojazdów.

W Wielkiej Brytanii osoba niepełnosprawna, jeżeli nie może skorzystać z obiektu lub usług instytucji publicznej dostępnej dla zdrowych obywateli, może zwrócić się do specjalnie utworzonej komisji i złożyć pozew sądowy za dyskryminację. Gdy komisja uzna, że do dyskryminacji faktycznie doszło, zostaje przez nią wynajęty adwokat, który wnosi w jej imieniu sprawę do sądu. Osoba niepełnosprawna nie ponosi żadnych związanych z tym kosztów finansowych. Jeśli wygra, instytucja dyskryminująca musi jej wypłacić odszkodowanie, a także dostosować obiekt lub wprowadzić daną usługę. (www.niepełnosprawni.pl)

## **Dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi w angielskim systemie szkolnictwa**

W Anglii inicjatywę nauczania i usprawniania dzieci niepełnosprawnych podjęli rodzice. Państwo objęło opieką nad tymi dziećmi w 1944 roku, a zapewnił ją rządowy akt (Education Butler Act). Akt ten zapewniał wszelką pomoc dzieciom, które aby mogły się prawidłowo rozwijać takiej pomocy potrzebują. Obowiązujący akt zapewniał różnego rodzaju opiekę nad niepełnosprawnymi dziećmi i ich rodzicami, natomiast w minimalnym stopniu zwracał uwagę na ich nauczanie. Kolejne akty rządowe z 1970 i 1974 roku wprowadziły zmiany w systemie edukacyjnym, a właściwie zmieniły nastawienie do dzieci z niepełnosprawnością (J. Wyczesany, 2005). Akty te wprowadziły nowy termin „uprawnienie”, który nadawał prawo do wspólnego programu. Na mocy prawa wszyscy uczniowie mieli szansę realizować program o takim samym zakresie i takich samych proporcjach w ramach „doświadczenia edukacyjnego” (E. Potulicka, 1998). Włączanie niepełnosprawnych dzieci do szkolnictwa powszechnego rozpoczęło się w Anglii w 1978 roku, Podstawą organizacji systemu opartego na integracji był Raport Warnocka. W raporcie pojawiły się następujące założenia:

- Cele wychowania i nauczania dla wszystkich dzieci są jednolite
- Programy powinny być podobne, a ich modyfikacja zależna od zaburzeń dziecka.
- Dziecko musi być otoczone opieką i wsparciem w pokonywaniu trudności.

W Anglii dzieci niepełnosprawne określa się jako dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (Children with special educational Leeds – SEN). Kategorią tą zostały objęte następujące grupy uczniów : z trudnościami w nauce, z zaburzeniami emocjonalnymi i w zachowaniu, niepełnosprawnie fizycznie, sensorycznie i umysłowo. Dzieci z każdej wymienionych wyżej grup otoczone są specjalistyczną opieką medyczną oraz mają zapewnioną pomoc w realizacji odpowiedniego poziomu kształcenia. Gwarantuje im to uchwalony w 1981 roku Akt Edukacyjny, który nadal tworzy prawną podstawę postanowień dotyczących uczniów ze specjalnymi potrzebami, szczególnie w zakresie rozpoznania i oceniania tych potrzeb. (A. Zamkowska, 2005). Akt ten miał przyczynić się do większego udziału rodziców w procesie edukacyjnym. Z kolei Rządowy Akt edukacyjny z 1993 roku , nazwany promocją systemu włączającego, wytyczał nowe kierunki w szkolnictwie angielskim. Zgodnie z założeniami tego aktu powinien istnieć jeden system edukacji, który będzie obejmował wszystkie dzieci i w razie potrzeby zapewniający im pełne wsparcie.

Kolejnym dokumentem, który stał się próbą przywrócenia balansu pomiędzy konfliktem ekonomicznym i zaspokajaniem potrzeb uczniów to *Code of Practise* (Przepisy wykonawcze) z 1994 roku. Podstawową zasadą zawartą w tym dokumencie jest ścisła współpraca pomiędzy szkołą, służbą zdrowia, służbami socjalnymi, organizacjami wolontariackimi. Niezwykle istotne są też kontakty z rodzicami. Na początku 2002 roku w życie wszedł nowy zreformowany program włączający (Code of Practice).

Przytoczone główne założenia aktów regulujących szkolnictwo angielskie pokazują silne dążenia do włączania uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi do szkół masowych oraz zapewnienie im tam odpowiednich warunków kształcenia.

Realizacji procesu pełnej integracji dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi służy następująca organizacja systemu szkolnictwa ogólnodostępnego. Szkoła, która nie jest szkołą specjalną w stosunku do ucznia z niepełnosprawnością musi spełnić następujące warunki:

- Szkoła powinna posiadać specjalne edukacyjne wyposażenie dostosowane do trudności w uczeniu się.
- Proces kształcenia dla dzieci pełnosprawnych, z którymi będzie pobierał naukę musi sprawnie funkcjonować.
- Środki finansowe muszą zostać właściwie zagospodarowane.

Dla każdego dziecka tworzy się indywidualny program nauczania. Przy pisaniu programu znaczenie mają zainteresowania dziecka, ponieważ oprócz czterech podstawowych przedmiotów kolejne mogą wybrać same. Szkoły wyposażone są w pomoce dydaktyczne na wysokim poziomie, każde dziecko ma zapewniony dojazd do szkoły. Zgodnie z prawem w każdej szkole, przedszkolu czy żłobku działa Koordynator Specjalnych Potrzeb Edukacyjnych (SENCO). Na stanowisko to zostaje wyznaczony jeden z członków grona pedagogicznego. SENCO nawiązuje kontakty z nauczycielami udzielając im porad, koordynuje zaopatrzenie dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, przegląda wyniki uczniów z SEN, utrzymuje kontakt z rodzicami, uczestniczy w wewnętrznym szkoleniu pracowników szkoły, współpracuje z ośrodkami zewnętrznymi, pomaga w pisaniu orzeczeń dla dzieci, które tego potrzebują i zwołuje zgromadzenia roczne (Przeglądy roczne) na których omawiane są potrzeby dzieci i poczynione przez nich postępy.

Odpowiedzialność za ucznia z SEN ponosi nauczyciel klasy, do której to dziecko uczęszcza. Ponadto w każdej szkole funkcjonują zespoły SEN. Są to zespoły nauczycieli pracujące z

dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych. Zespoły te powołuje się w każdej szkole, zazwyczaj składają się z pięciu osób. Organizacja, a także formy pracy są dostosowane do indywidualnych potrzeb dziecka przy zachowaniu następujących zasad:

- Nauczyciel z zespołu SEN uczestniczy w lekcji i stanowi pomoc w realizacji programu nauczania (classroom suport)
- Po lekcjach dziecko uczęszcza na zajęcia wyrównawcze (individual suport)
- Zajęcia wyrównawcze odbywają się grupowo dla dzieci z podobnymi trudnościami. W takiej formie może uczestniczyć maksymalnie 5 osób (group suport)
- Część przedmiotów jest przez dziecko realizowane indywidualnie, część w klasie

Mimo tak dobrej opieki władz szkolnych i lokalnych oraz uregulowaniu przepisów prawnych pełna integracja dzieci ze złożonymi zaburzeniami jeszcze nie nastąpiła. Przyczyną tego przede wszystkim są: zbyt wysokie koszty, problemy architektoniczne oraz niewykwalifikowana kadra pedagogiczna. Jednak w Anglii dominuje tendencja do zamykania szkół specjalnych i organizowania kształcenia specjalnego. W angielskim systemie oświaty dużą wagę przywiązuje się do wychowawczej roli szkoły. Jednym z wielu celów pracy jest kształtowanie pozytywnych postaw wobec uczniów niepełnosprawnych. Najważniejsze w środowisku szkolnym jest poczucie bezpieczeństwa oraz wzajemna życzliwość.

## **Niepełnosprawni na brytyjskim rynku pracy**

Ustawowy obowiązek równouprawnienia osób niepełnosprawnych pozwala skoncentrować się na konkretnych działaniach w obszarze zatrudnienia. Zaangażowanie osób z niepełnosprawnością, ich pomoc w tym zakresie pozwala na dialog między pracownikami a pracodawcą.

Kursy zawodowe dla młodzieży ze specjalnymi potrzebami organizowane są w Kolegiach Further Education. Programy Szkolenia Młodzieży (Youth Training) i Szkoleń dla Pracy (Training for Work) zapewniają w fazie wstępnej szkolenia dla grup o szczególnych potrzebach i dostarczają pomocy w zakresie czytania, pisania, liczenia, czytania osobom niewidomym, tłumaczenia dla niesłyszących itp. Istnieje także wiele specjalnych inicjatyw



dla inwalidów, np. szkolenia w kolegiach z mieszkaniem czy warsztaty pracy chronionej (sheltered workshops). Lokalne władze edukacyjne (LEA) zapewniają informacje, doradztwo zawodowe oraz wsparcie dla tych, którzy mają problemy umiejętnościami kluczowymi, szczególnie zwalczają problem analfabetyzmu.

Zatrudnianie osób niepełnosprawnych w Anglii opiera się na prawie wszystkich do pracy i zakazie dyskryminacji. Pracodawcy mają dwa obowiązki (T.Majewski, 2004):

- Nieuzasadnione dyskryminowanie osób niepełnosprawnych ubiegających się o pracę.
- Rozsądne i uzasadnione przystosowanie środowiska pracy oraz samego procesu pracy do potrzeb pracownika niepełnosprawnego.

Dla firm i organizacji, które zatrudniają osoby niepełnosprawne, istnieje możliwość wykorzystania różnego rodzaju subwencji na przystosowanie stanowiska pracy, zakup specjalnego sprzętu, pomoc osobistego asystenta, dojazd do pracy, zapewnienie tłumacza języka migowego dla głuchego pracownika lub lektora dla osoby niewidomej. Od kilku lat w Wielkiej Brytanii powstają specjalne agencje, zajmujące się zatrudnianiem wspomaganym osób niepełnosprawnych w zwykłych zakładach pracy. Starają się one wyszukać pracodawców, którzy wyrażą chęć zatrudnienia osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

Angielskie zatrudnienie chronione w swojej historii przeszło wiele przemian – od specjalnych warsztatów, które prowadziły samorządy lokalne oraz organizacje pozarządowe, w kierunku zatrudnienia wspomaganego na otwartym rynku pracy. Zatrudnieniem chronionym osób niepełnosprawnych zajmuje się specjalne przedsiębiorstwo Remploy, powołane w 1946 r., które jest subwencionowane przez rząd. Prowadzi ono około 100 zakładów pracy, które zatrudniają ponad 10 tysięcy niepełnosprawnych. Poza tym organizacje pozarządowe i lokalne władza prowadzą około 125 zakładów pracy chronionej i zatrudniają ponad 7 tysięcy osób niepełnosprawnych. (T. Majewski, 2004).

W Anglii podejmowanych jest szereg działań ukierunkowanych na bezpośrednie wsparcie osób niepełnosprawnych na rynku pracy :

- Przygotowanie do pracy – pomaga w zdobyciu umiejętności niezbędnych do poszukiwania pracy lub organizacja szkolenia zawodowego.
- Program „Wstęp do pracy” – pracodawca przez 6 pierwszych tygodni zatrudnienia otrzymuje dofinansowanie. Stosuje się to w przypadku, gdy pracodawca lub

pracownik nie jest pewny czy zakres obowiązków jest w zasięgu osoby niepełnosprawnej.

- Program „Dostęp do pracy” – jego celem jest organizacja pomocy przez urzędy pracy w przewyżnianiu barier związanych z niepełnosprawnością np. zapewnienie osobie głuchej tłumacza języka migowego, lektora osobie niewidomej, asystenta pomagającego w dojazdach do pracy czy w pracy, a także finansowanie zakupu specjalnego wyposażenia , adaptacji miejsca pracy lub środka transportu.
- Program „WORKSTEP” – w roku 2001 zastąpił program zatrudnienia wspieranego i chronionego. Głównym celem programu jest zapewnienie możliwości pracy dla osób, które ze względu na stopień niepełnosprawności nie są w stanie znaleźć pracy lub się w niej utrzymać, ale są zdolne do pracy. Głównym kierunkiem tego programu jest przejście z zatrudnienia wspieranego do zatrudnienia na otwartym rynku pracy.
- Program „Nowa umowa dla niepełnosprawnego” – celem jest pomoc osobom niepełnosprawnym znaleźć zatrudnienie poprzez wstępne konsultacje w zakresie potrzeb i preferencji oraz opracowanie planu ukierunkowanego na znalezienie pracy.

## **V. Interaktywny model niepełnosprawności w Stanach Zjednoczonych**

### **Prawo wobec osób niepełnosprawnych w USA i ich funkcjonowanie w społeczeństwie.**

Stany Zjednoczone Ameryki Północnej to jeden z pierwszych krajów, który wprowadził odrębne regulacje prawne dotyczące osób z niepełnosprawnością. W amerykańskim ustawodawstwie zawarto wiele aktów prawnych poświęconych problematyce osób niepełnosprawnych, jednak najważniejszym dokument stanowi *Ustawa o niepełnosprawnych Amerykanach ( Americans with Disabilities Act)* uchwalona w 1990 roku. Dokument też zapewnia wielostronną ochronę praw obywatelskich osobom niepełnosprawnym, w dziedzinach związanych z zatrudnieniem, usługami na szczeblu rządów stanowych i lokalnych, udogodnień publicznych, transportu i telekomunikacji. Ustawa o niepełnosprawnych Amerykanach obejmuje nie tylko osoby niepełnosprawne, ale także osoby należące do rodziny , a także osoby pozostające w bliskim związku z osobą niepełnosprawną. Za osobę niepełnosprawną w USA uważa się : „ osobę dotkniętą fizyczną lub mentalną ułomnością powodującą istotne ograniczenie jednej lub więcej funkcji życiowych, takich jak

zdolność widzenia, słuchu, mowy, chodzenia, oddychania, możliwości wykonywania prac manualnych, zdolności uczenia się, zdolności do samodzielnej egzystencji, zdolności do pracy.” (Kamiński, 2006)

Ustawa zabrania określonym instytucjom społecznym dyskryminowania osób uznanych za niepełnosprawne z powodu ich kalectwa w kwestiach związanych z uczestnictwem we wszystkich programach, działaniach oraz usługach oferowanych przez te instytucje społeczne. Przez instytucje społeczne należy rozumieć rządy stanowe i lokalne jak i ich departamenty i agencje. Instytucje powinny zapewniać programy i usługi w środowisku odpowiadającym potrzebom osób niepełnosprawnych.

W amerykańskim systemie prawa oprócz opisanej głównej ustawy, istnieje jeszcze szereg ustaw, które w sposób szczegółowy określają prawa osób niepełnosprawnych. Należą do nich (Kamiński, 2006) :

- ustawa o rzetelności w gospodarce mieszkaniami, która zakazuje – w odniesieniu do
- mieszkalnictwa – jakiegokolwiek dyskryminacji, m.in. ze względu na niepełnosprawność;
- ustawa o dostępie do transportu lotniczego, która zakazuje linom lotniczym dyskryminowania osób z niepełnosprawnością intelektualną i osób z jakąkolwiek niepełnosprawnością fizyczną;
- ustawa o prawach osób przebywających w instytucjach, która uprawnia i zobowiązuje
- Prokuratora Generalnego do kontroli warunków pobytu osób zamkniętych w instytucjach,
- m.in. w domach opieki społecznej;
- ustawa o kształceniu osób niepełnosprawnych, która wymaga od wszystkich szkół publicznych zapewnienia dzieciom niepełnosprawnym pełnego dostępu do swobodnego kształcenia, w warunkach i środowisku odpowiednim do indywidualnych potrzeb
- ustawa o rehabilitacji, która stanowiła podstawę dla ustawy o niepełnosprawnych Amerykanach;

- ustawa o barierach architektonicznych, która wymaga, aby wszystkie budynki i obiekty budowane przy wykorzystaniu środków publicznych (federalnych) odpowiadały standardom gwarantującym ich dostępność dla osób niepełnosprawnych.

Zachwyt budzą rozwiązania, jakie dla osób niepełnosprawnych wprowadzonych w Stanach Zjednoczonych. W USA stworzono niepełnosprawnym idealne warunki do życia samodzielnego i aktywnego. Amerykańscy obywatele niepełnosprawni ruchowo, poruszający się po ulicach swojego kraju nie są ograniczeni barierami architektonicznymi. Osoby poruszające się na wózkach inwalidzkich nie mają problemu z dotarciem do wyznaczonych miejsc. Z przemieszczaniem się nie mają problemu też osoby niewidome, którym, gdy stają się dorosłe, oferuje się wyszkolonego psa przewodnika. Z kolei osoby niesłyszące w każdym urzędzie mogą liczyć na pomoc i wsparcie tłumacza języka migowego. Nikogo nie zdumiewają niepełnosprawni kierowcy, którzy prowadzą swoje auta, gdzie na miejscu tradycyjnego fotela znajduje się wózek inwalidzki. W samochodzie wszystko jest w pełni zautomatyzowane, począwszy od skrzyni biegów, a skończywszy na zdalnym otwieraniu i zamykaniu drzwi oraz rozkładaniu windy. Systematycznie prowadzone są badania, tworzone spisy ludności, które na bieżąco starają się określić liczbę niepełnosprawnych Amerykanów oraz ich potrzeby, natychmiast tworzone są programy gotowe do wdrożenia. ([www.niepelnosprawni.pl](http://www.niepelnosprawni.pl))

W USA po raz pierwszy dano szansę zatrudnienia niepełnosprawnym na otwartym rynku pracy poprzez zatrudnienie wspomagane. Z krytyką spotkały się zakłady pracy chronionej, które zaczęły być odbierane jako getta, a także nie dawały możliwości rozwoju zawodowego osobom niepełnosprawnym. Zaczęto promować zasadę pełnej integracji osób niepełnosprawnych, a jej głównym celem była zasada według której powinny być one zatrudniane na otwartym rynku pracy. Zagadnienie to stanowi ważną część polityki zatrudnieniowej i realizowane jest przez służby zajmujące się zapewnieniem pracy osobom niepełnosprawnym. (T. Majewski, 2007). To właśnie w Stanach Zjednoczonych powstała idea usług osobistego asystenta. Usługi te stanowią ważny element aktywizacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych. Powinny być rozumiane jako świadczenie osobistej pomocy przez asystenta osobie niepełnosprawnej przy wykonywaniu czynności, których ta nie jest w stanie wykonać samodzielnie. W krajach zachodnich osoba niepełnosprawna sama pokrywa koszty asystenta w ramach otrzymywanych od państwa środków na wyrównanie

skutków niepełnosprawności. W USA w specjalnej książce telefonicznej znajdują się telefony wszystkich dostępnych tłumaczy języka migowego. Osoba niesłysząca, która potrzebuje skorzystać z usług tłumacza kontaktuje się z nim i uzgadnia termin. Po wykonanej usłudze, wręcza na piśmie tłumaczowi potwierdzenie, ile czasu dla niej pracował, a na tej podstawie potem tłumaczowi przekazywane jest wynagrodzenie.

Dyskryminacja z powodu niepełnosprawności we wszystkich agencjach rządowych jest surowo zabroniona, reguluje to *The Rehabilitation Act* z 1973 roku. Prawo to zabrania dyskryminacji niepełnosprawnych przez wszystkie organizacje i instytucje, które otrzymują finansowe subwencje rządowe.

Na mocy tego prawa został utworzony Architectural and Transportation Barriers Compliance Board (ATBCB), którego celem jest dążenie do tego, by wszystkie budynki federalne miały podjazdy, windy i wejścia dla osób na wózkach inwalidzkich, a osoby niepełnosprawne tam pracujące miały odpowiedni dostęp do środków masowej komunikacji.

W USA już w latach 90 w telewizji można było zobaczyć reklamy komercyjne z osobami niepełnosprawnymi. Reklamy zdobyły uznanie w środowiskach osób niepełnosprawnych. Cieszono się, że wreszcie pokazano normalnych niepełnosprawnych, atrakcyjnych, aktywnych, zamiast nieszczęśliwych i potrzebujących pomocy.

Osoby niepełnosprawne w Stanach Zjednoczonych żyje się łatwiej pomimo dysfunkcji, żyją w środowisku pozbawionym barier i ograniczeń, czują się pełnoprawnymi obywatelami społeczeństwa amerykańskiego.

## **System edukacji włączającej w USA**

Podstawową zasadą w USA w kształceniu dzieci niepełnosprawnych jest zasada normalizacji życia osób niepełnosprawnych oraz pełna społeczna integracja szczególnie dzieci. Pełną integrację należy rozumieć jako włączający system edukacji, co w konsekwencji oznacza zamknięcie wszystkich segregacyjnych form kształcenia specjalnego. Ten typ integracyjnego wychowania i nauczania wywodzi się z inicjatyw podejmowanych przez rodziców, którzy nie wyrażali przyzwolenia na naukę ich dzieci w szkołach specjalnych. Ideą leżącą u podstaw edukacji włączającej jest zmiana procesu nauczania i wychowania, tak aby lepiej odpowiadał na potrzeby uczniów z różnymi dysfunkcjami i problemami. (Kossewska, )Bardzo ważne jest założenie, że korzyści z tych zmian odniosą wszyscy uczniowie, ponieważ

uczniowie pełnosprawni nauczą się tolerancji dla inności i odmienności. W edukacji włączającej nie wystarczy zaspokojenie specjalnych potrzeb edukacyjnych - konieczne jest zadbanie o ich potrzeby osobiste i społeczne. Tak więc włączanie wymaga przekonstruowania systemu szkolnego tak, by stworzyć wszystkim uczniom, niezależnie od rodzaju czy głębokości niepełnosprawności, poczucie przynależności do zbiorowości. (Firkowska, 2004).

Podstawowe różnice pomiędzy podejściem tradycyjnym a podejściem włączającym przedstawia poniższa tabela (Firkowska, 2004)

<b>Podejście tradycyjne</b>	<b>Podejście włączające</b>
Edukacja dla niektórych	Edukacja dla wszystkich
Podejście statyczne	Podejście elastyczne
Uczenie kolektywne, zbiorowe	Uczenie zindywidualizowane
Nacisk na nauczanie	Nacisk na uczenie się
Koncentracja na przedmiocie i programie	Koncentracja na dziecku
Podejście diagnostyczno-opisowe skupione na deficytach	Podejście holistyczne, skupione na możliwościach
Szanse ograniczone wskutek segregacji	Równość szans dla wszystkich

Edukacja włączająca dotyczy dzieci niepełnosprawnych uczących się efektywnie w szkołach masowych z naciskiem położonym na jakość w nauczaniu. W przypadku edukacji włączającej to nie od dziecka wymagana jest zmiana, ale system należy zmienić. Edukacja włączająca „wyrosła” ze społecznego modelu niepełnosprawności. Uznaje ona, że dzieci są różne oraz że szkoła i system edukacji wymagają zmian, aby sprostać indywidualnym potrzebom wszystkich uczniów - zarówno zdrowych, jak i tych z niepełnosprawnością. Ważne jest założenie, że inkluzja nie oznacza asymilacji lub ujednoczenia wszystkich. Zasadniczym czynnikiem jest elastyczność - uznanie, że dzieci uczą się w różnym tempie oraz to, że nauczyciele potrzebują specjalnych umiejętności, aby wesprzeć ich w odpowiedni sposób w procesie uczenia się. W procesie uczenia się nie jest najważniejsze opanowanie przez ucznia określonych treści. Głównym celem w takim rozumieniu edukacji jest rozwinięcie zdolności do nabywania nowych umiejętności. W większości przypadków dzieci potrzebują po prostu jasnego, dostępnego nauczania. (Zacharuk, 2011). Wymaga to zastosowania różnych metod,

aby sprostać różnym potrzebom dzieci, ich możliwościom i nie takiemu samemu tempu rozwoju. Ogólnie korzyści wynikające z edukacji inkluzyjnej można ująć w trzy grupy:

- edukacja włączająca może pomóc przezwyciężyć ubóstwo i wykluczenie ze społeczeństwa,
- edukacja włączająca może poprawić jakość edukacji dla wszystkich,
- edukacja włączająca może pomóc w zwalczaniu dyskryminacji

W USA do nauczania dzieci niepełnosprawnych stosuje się piramidowy model kształcenia dzieci niepełnosprawnych, który jest dostosowany do potrzeb edukacyjnych czterech grup uczniów, wyodrębnionych ze względu na stopień przejawianych trudności w nauce, bez względu na etiologię zaburzeń. Model ten zakłada dostosowanie planu kształcenia dziecka do jego możliwości oraz stopniowe przechodzenie pomiędzy poszczególnymi stopniami kształcenia. Oznacza to, iż uczeń niepełnosprawny może być w sposób płynny przenoszony z jednego poziomu kształcenia na inny, który w danej chwili odpowiada jego możliwościom i potrzebom edukacyjnym. Ucznia, który nie odnosi sukcesów w nauczaniu integracyjnym, można skierować na pewien czas do klasy realizującej węższy zakres integracji, natomiast w przypadku polepszenia wyników nauczania uczeń ten jest ponownie kierowany do kształcenia integracyjnego w klasie powszechnej. Szkoła ma obowiązek organizowania zajęć, które umożliwiają uczestnictwo w nich każdemu dziecku, a także ma stworzyć takie warunki, które będą zapobiegały przekształceniu się niepełnosprawności w przeszkodę uniemożliwiającą czy blokującą rozwój dziecka. W każdej klasie uczy dwóch nauczycieli - nauczyciel ogólny i pedagog specjalny, co pozwala na indywidualizację nauczania. Oboje nauczycieli jest współodpowiedzialnych za proces nauczania i postępy wszystkich uczniów, współpracują także w zakresie planowania procesu dydaktycznego i wychowawczego, dostosowanego do indywidualnych potrzeb każdego dziecka: społecznych, emocjonalnych i poznawczych. (Kossewska, .....). Kluczowym czynnikiem jest też współpraca wszystkich osób i instytucji biorących udział w usprawnianiu dziecka. Służby psychologiczne, pedagogiczne, socjalne współpracują z rodzicami w zakresie rehabilitacji i sprawowania opieki. W pracy dydaktyczno – wychowawczej współpracują specjaliści: rehabilitant, psycholog, logopeda. Nauczanie dziecka najczęściej odbywa się w lokalnej szkole. Szkoła masowa musi dysponować takimi środkami, aby mogła zabezpieczyć prawo każdego ucznia do nauki w szkole zwykłej oraz zaspokoić potrzeby edukacyjne dzieci o zróżnicowanych potrzebach i możliwościach.

Wprowadzenie edukacji włączającej nie jest jednoznaczne z tym, że w USA placówki specjalne nie funkcjonują, chociaż istnieje wyraźna tendencja do zamykania tego typu szkół. Przede wszystkim chodzi o kształcenie dzieci z niepełnosprawnością w środowisku, które ograniczy je w jak najniższym stopniu. Dzieci z dużym stopniem niepełnosprawności ze sprzężonymi deficytami uczęszczają do szkół specjalnych, które są lepiej dostosowane do zaspokojenia ich potrzeb edukacyjnych, lecz mimo swego segregacyjnego charakteru są otwarte na różnorakie formy kontaktu społecznego.

Tworzenie modelu pełnej integracji (szkolnych placówek integracyjnych) opiera się na tworzeniu nowego modelu życia społecznego, w którym wszyscy mają równe prawa bez względu na poziom sprawności. Integracja stwarza więc szansę tworzenia świata bardziej tolerancyjnego.

## **Wnioski.**

W Polsce jeszcze nie funkcjonuje pełen model interaktywny, ale przegląd aktów prawnych dotyczących tego tematu, pozwala wysunąć wniosek, że w naszym kraju poczyniono już pierwsze kroki zmierzające ku modelowi społecznemu.

Powszechność zjawiska niepełnosprawności stawia przed państwem zadanie przeciwdziałania oraz zmniejszania jego skutków. Ostatnie dostępne dane na temat liczby osób z niepełnosprawnością w Polsce pochodzą z 2002 roku z ostatniego Narodowego Spisu Powszechnego. Według uzyskanych wyników liczba osób z niepełnosprawnością wynosiła ogółem prawie 5,5 mln, w tym około 4,5 mln posiadało prawne potwierdzenie faktu niepełnosprawności, a 4,3 mln spośród nich to osoby w wieku 15 lat. Najczęstszymi przyczynami niepełnosprawności są schorzenia układu krążenia, narządów ruchu oraz schorzenia neurologiczne. Stosunkowo niższy jest procent osób z uszkodzeniami narządu wzroku i słuchu, z chorobą psychiczną i upośledzeniem umysłowym w zbiorowości osób niepełnosprawnych dotyczy jednak tysięcy osób o obniżonej sprawności w codziennym funkcjonowaniu, a zatem i wymagających szczególnego podejścia w edukacji, na rynku pracy i w życiu codziennym.( [www.niepełnosprawni.gov.pl](http://www.niepełnosprawni.gov.pl)) strona pełnomocnika rządu do spraw osób niepełnosprawnych)



W Polsce sytuację prawną osób niepełnosprawnych regulują następujące akty prawne:

- Konstytucja RP – zapewnia prawo do niezależnego i godnego życia każdemu obywatelowi.
- Karta Praw Osób Niepełnosprawnych - stanowi podstawowy akt zawierający prawa osób niepełnosprawnych, została uchwalona przez Sejm w 1997 roku. Według tego dokumentu osoby niepełnosprawne mają prawo do : dostępu do dóbr i usług umożliwiających pełne uczestnictwo w życiu społecznym, dostępu do opieki medycznej (diagnostyka, rehabilitacja, edukacja lecznicza, a także świadczeń zdrowotnych uwzględniających stopień i rodzaj niepełnosprawności), do nauki w szkołach wraz ze swymi pełnosprawnymi rówieśnikami, edukacji specjalnej, edukacji indywidualnej; pomocy psychologicznej, pedagogicznej i innej pomocy specjalistycznej , zdobycie lub podniesienie kwalifikacji zawodowych; pracy na otwartym rynku pracy, życia w środowisku wolnym od barier architektonicznych – dostęp do urzędów, lokali wyborczych i innych obiektów użyteczności publicznej; swobodnego przemieszczania się i powszechnego korzystania ze środków transportu, dostępu do informacji, posiadania samorządnej reprezentacji swego środowiska oraz do konsultowania z nim wszelkich projektów aktów prawnych dotyczących osób niepełnosprawnych, pełnego uczestnictwa w życiu publicznym, społecznym, kulturalnym, artystycznym, sportowym oraz rekreacji i turystyce odpowiednio do swych zainteresowań i potrzeb.
- Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - według ustawy za osobę niepełnosprawną uważa się osobę, której stan fizyczny, psychiczny lub umysłowy trwale lub okresowo utrudnia ogranicza bądź uniemożliwia wypełnianie ról społecznych, a w szczególności zdolności do wykonywania pracy zawodowej, jeżeli posiadają orzeczenie o niepełnosprawności.
- Rządowy Program Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych – są to działania resortów urzędów centralnych i innych jednostek organizacyjnych w zakresie różnych sfer życia osób niepełnosprawnych. Działania te obejmują : usuwanie barier funkcjonalnych, edukację, zatrudnienie, zapobieganie niepełnosprawności, rehabilitację, regulacje prawne, współpraca z organizacjami pozarządowymi, działania w sferze kultury i sportu.

Osoby niepełnosprawne mają możliwość korzystania w życiu codziennym z ulg i uprawnień. Do najważniejszych należą:

- Ulgi podczas korzystania z publicznych środków komunikacji miejskiej, autobusowej i kolejowej.
- Karta Parkingowa – jest dokumentem, który uprawnia osoby z niepełnosprawnością do parkowania na miejscach specjalnie wydzielonych oraz do nie stosowania się do niektórych znaków drogowych.
- Zwolnienie od podatku od czynności cywilnoprawnych – od tego podatku zwolnione są osoby o znacznym oraz umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, rodzaj schorzenia nie ma znaczenia, a także osoby o lekkim stopniu niepełnosprawności, w sytuacji gdy ich dysfunkcje wynikają z uszkodzenia narządu ruchu, nabywające na własne potrzeby sprzęt do rehabilitacji.
- Ulgi na bilety wstępu do muzeum, ulgi na telefony komórkowe, ulgi na usługi komunikacyjne.

### **Możliwości wprowadzenia w Polsce edukacji włączającej.**

W Polsce każde niepełnosprawne dziecko ma prawo do nauki. Zapewnia to Konstytucja RP oraz akty prawne, w tym najważniejszy Ustawa o systemie oświaty z 1991 roku. Do kształcenia specjalnego lub integracyjnego dzieci niepełnosprawne są kierowane przez Zespoły Orzekające Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych. Korzystanie z pomocy PPP jest dobrowolne i bezpłatne, można skonsultować w nich najlepszą drogę kształcenia dla dziecka, ale ostateczną decyzję podejmują rodzice lub opiekunowie dziecka. W zależności od rodzaju i stopnia niepełnosprawności oraz potrzeb edukacyjnych organizowane są oddziały specjalne w ogólnodostępnych żłobkach, przedszkolach publicznych, przedszkola specjalne, klasy specjalne w szkołach masowych, szkoły podstawowe i gimnazja specjalne, szkoły przysposabiające do pracy zawodowej. Dla starszej młodzieży tworzone są zasadnicze szkoły zawodowe, szkoły średnie (licea zawodowe, licea ogólnokształcące, technika), szkoły policealne. Dla osób, które ze względu na dysfunkcję narządu ruchu lub przewlekłą chorobę nie mogą uczęszczać do szkoły lub przedszkola organizowane jest indywidualne nauczanie.

Patrząc na różne formy procesu nauczania dzieci z niepełnosprawnością – od edukacji segregacyjnej – poprzez różne formy integracji – do edukacji włączającej – Polska znajduje

się bliżej końca kształcenia segregacyjnego (A. Firkowska – Mankiewicz, 2004). Ustawa o systemie oświaty z 1991 roku zapewnia dzieciom niepełnosprawnym możliwość pobierania nauki we wszystkich typach szkół „zgodnie z indywidualnymi potrzebami rozwojowymi, edukacyjnymi oraz predyspozycjami”. Ustawa mówi także o tym, że metody, formy pracy i organizacja nauczania powinna być dostosowana do możliwości uczniów. Natomiast w nowelizacji ustawy z 1996 roku Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym został sformułowany obowiązek kształcenia dzieci głęboko upośledzonych (zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze zostały uznane za wypełnianie obowiązku szkolnego). Do tego czasu dzieci z głęboką niepełnosprawnością były pomijane.

Wprowadzenie w Polsce edukacji włączającej jest bardzo trudnym zadaniem. Stanowi ogromne wyzwanie dla systemu szkolnictwa. Na pewno szkoły poczułyby się zmobilizowane do ulepszania i uelastyczniania programów i metod nauczania w ten sposób stymulując rozwój kompetencji nauczycieli. Nauczyciel w nowej sytuacji nie powinien działać sam. Niezbędnym zapleczem powinny być dla nich ośrodki wspierające, które już funkcjonują w krajach zachodnich, dzięki przekształceniu szkół specjalnych. Przekształcając szkoły specjalne wykorzystuje się doświadczenie pedagogów specjalnych bez których zwykły nauczyciel mógłby poczuć się zagubiony i bezradny. Aby to uległo zmianie należałoby zmienić zasady kształcenia nauczyciela. Należy wziąć przykład z innych krajów europejskich, gdzie kształcenie w zakresie potrzeb specjalnych, zostało włączone do ogólnego programu studiów dla wszystkich przyszłych nauczycieli. W Polsce tor kształcenia dzieci niepełnosprawnych jest zupełnie odrębnym systemem kształcenia. Musiałby powstać nowy model kształcenia nauczycieli, obligatoryjnie trzeba w nim uwzględnić specyfikę dotyczącą niepełnosprawności i innych specjalnych potrzeb edukacyjnych. W Polsce przez to, że system kształcenia specjalnego jest rozbudowany, często postawy wobec integracji są negatywne. Może to wynikać stąd, że nauczyciele specjaliści pracujący w sektorze specjalnym, uważają się za ekspertów (często słusznie) i boją się utraty pozycji. Natomiast nauczyciele ze szkół masowych nie chcą likwidacji szkół specjalnych, ponieważ są przyzwyczajeni do przenoszenia uczniów sprawiających problemy do szkół specjalnych. Nauczyciel ze szkoły ogólnodostępnej zupełnie nie jest przygotowany do pracy z dziećmi niepełnosprawnymi. (Dońska – Oloszko, .....). Wiedza nauczyciela o ograniczeniach ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi oraz o możliwościach kompensowania jego ograniczeń jest niezbędna do pracy z tymi dziećmi. Bez tej wiedzy nauczyciel nie opracuje indywidualnego programu kształcenia dostosowanego do potrzeb i możliwości dziecka z niepełnosprawnością.

Wprawdzie Ustawa o systemie oświaty dostęp dzieci niepełnoprawnych do szkół rejonowych jest otwarty, nie są wymagane żadne diagnozy, opinie poradni psychologiczno – pedagogicznej, tak więc nauczyciel nie ma danych do skonstruowania planu pracy z dzieckiem, nie posiada wiedzy o jego ograniczeniach, a rodzice nie mają obowiązku informowania szkoły o dysfunkcjach swojego dziecka. Powinien powstać system wspomagania nauczycieli, zarówno na poziomie organizacyjnym, metodycznym i psychologicznym. W tym świetle najważniejsze staje się wypracowanie nowoczesnych form współpracy między szkołami specjalnymi i szkołami masowymi.

Istotną sprawą jest też otoczenie opieką nie tylko dziecka niepełnosprawnego, ale także jego rodziny. Pomoc powinna być wszechstronna – medyczna, psychologiczna, pedagogiczna, a także materialna. Wczesna interwencja powinna opierać się na precyzyjnej diagnozie i indywidualnym programie rehabilitacji, prowadzona przez interdyscyplinarne zespoły specjalistów. Psycholog i pedagog powinien pomóc w kształtowaniu kompetencji wychowawczych rodziców i umiejętności radzenia sobie z problemem niepełnosprawności w rodzinie. Rodzice powinni mieć możliwość dokonywania świadomego wyboru drogi kształcenia i rehabilitacji dla swojego dziecka.

Zmiany w podejściu do uczenia się osób niepełnosprawnych zauważalne są na uczelniach wyższych. Przy kilku polskich uczelniach działają biura pełnomocników do spraw studentów niepełnosprawnych. Z pomocy pełnomocników mogą korzystać osoby z każdym rodzajem niepełnosprawności, a dostępne udogodnienia wiążą się z konkretnym rodzajem niepełnosprawności. Na uczelniach głównym problemem są bariery architektoniczne, a zmiana tego wymaga dużych nakładów finansowych.

Parlament polski powinien zdecydować o realizacji wizji edukacji włączającej, szczególnie poprzez systematyczne przygotowywanie szkół wszystkich szczebli do realizacji edukacji włączającej. Zmiany te wiążą się z ogromnymi nakładami finansowymi. Należałoby też uelastyczyć programy i indywidualizację nauczania zgodnie z potrzebami i tempem rozwoju dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych. Państwo powinno także wypracować jasne reguły współpracy i finansowania zadań zleczanych organizacjom pozarządowym przez administrację samorządową i państwową.

## **Zatrudnienie osób niepełnosprawnych w Polsce**

Poruszając problem wprowadzenia modelu interaktywnego w Polsce powinno odbyć się także w obszarze zatrudnienia osób niepełnosprawnych. Szereg zaniedbań i marginalizowanie potrzeby aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych sprawiły, że osoby z niepełnosprawnością mają poważny problem ze znalezieniem pracy. Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności (BAEL) prowadzone przez Główny Urząd Statystyczny z 2009 roku pokazują, że jedynie 7% osób niepełnosprawnych utrzymuje się z własnej pracy. Niskie kwalifikacje ( dochody tych osób są zbyt niskie, aby podnosić kwalifikacje), izolacja społeczna, brak poczucia bezpieczeństwa sprawia, że oferta ich możliwości zawodowych odbiega od rynku pracy (Czapliński, 2010). System rentowy sprawia, że osoby niepełnosprawne podejmujące pracę, muszą liczyć się z utratą świadczeń socjalnych. W dzisiejszych czasach, w sytuacji gdzie gospodarka i rynek pracy charakteryzuje się małą stabilnością stanowi to duże ryzyko, które naraża na utratę jakiegokolwiek źródła utrzymania. Praca w życiu osoby niepełnosprawnej jest bardzo ważna. Niepełnosprawni podejmując aktywność zawodową wchodzą w relacje z otoczeniem zawodowym, co stanowi dla nich możliwość zdobycia kompetencji społecznych i przełamania obaw przed kontaktami z ludźmi pełnosprawnymi. Obecny stan zatrudnienia osób niepełnosprawnych w Polsce jest zdominowany przez zatrudnienie chronione. Niepełnosprawni chcieliby jednak funkcjonować na otwartym rynku pracy. Nie chcą pracować w zakładach pracy chronionej, gdyż pogłębia to izolację, a także utwierdza negatywny obraz osoby niepełnosprawnej.

Ogromną rolę w zatrudnianiu niepełnosprawnych odgrywa Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON). Jest to fundusz celowy, którego środki są przeznaczane na rehabilitację zawodową i społeczną osób niepełnosprawnych, a także na ich zatrudnianie. ([www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl)). Środki PFRON przeznaczone są między innymi na:

- wyrównanie pracodawcom podwyższonych kosztów zatrudnienia osób niepełnosprawnych (w postaci dotacji do wynagrodzeń osób niepełnosprawnych oraz refundacji składek ubezpieczeń społecznych),
- wyrównanie składek na ubezpieczenia społeczne dla osób niepełnosprawnych, prowadzących działalność gospodarczą oraz niepełnosprawnych rolników i ich domowników,
- przystosowanie i zaopatrzenie nowych, a także istniejących miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych,

- pomoc dla osób niepełnosprawnych, które rozpoczynają działalność gospodarczą/rolniczą lub tworzą spółdzielnie socjalne,
- wsparcie imprez sportowych, kulturalnych i rekreacyjnych osób niepełnosprawnych,
- turnusy rehabilitacyjne,
- tworzenie warsztatów terapii zajęciowej i zakładów aktywności zawodowej,
- zaopatrzenie osób indywidualnych w sprzęt rehabilitacyjny, ortopedyczny oraz środki pomocnicze,
- zniesienie barier architektonicznych i komunikacyjnych,
- dofinansowanie edukacji osób niepełnosprawnych, w tym szkoleń i doskonalenia zawodowego,
- wsparcie stowarzyszeń pozarządowych, działających na rzecz osób niepełnosprawnych,
- programy PFRON, adresowane przede wszystkim do osób indywidualnych, organizacji pozarządowych i jednostek administracji i samorządu,
- współfinansowanie projektów wspieranych ze środków pomocowych Unii Europejskiej.

Przychodami Funduszu są w dużej mierze środki pochodzące z obowiązkowych miesięcznych wpłat., których muszą dokonywać pracodawcy, którzy zatrudniają co najmniej 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, a wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w ich zakładzie jest niższy niż 6 %. Z wpłat na Fundusz zwolnieni są pracodawcy, u których wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi co najmniej 6% . Wskaźnik ten jest inny dla państwowych i samorządowych jednostek organizacyjnych, a także instytucji kultury oraz państwowych i niepaństwowych szkół różnego stopnia. Zwolnieni są także pracodawcy prowadzący zakłady pracy będące w likwidacji lub tych, których upadłość ogłoszono. Sytuacja niepełnosprawnych na rynku pracy poprawiła się po wejściu Polski do Wspólnoty Europejskiej. Zadania stawiane przez UE w zakresie wzrostu i tworzenia nowych miejsc pracy realizowane są przy pomocy funduszy strukturalnych oraz pomocy ze strony Europejskiego Funduszu Społecznego. Niestety pracodawcy niezbyt chętnie zatrudniają osoby z niepełnosprawnością umiarkowaną i znaczną, preferują osoby z lekką niepełnosprawnością, gdyż nie wymagają oni specjalnego przystosowania miejsca pracy. Brak dostatecznej wiedzy na temat rehabilitacji zawodowej oraz zainteresowania ze strony pracodawców są podstawowymi barierami w zatrudnianiu niepełnosprawnych. Bardzo często pracodawcy boją się zatrudniać osoby, z którymi utrudniona jest komunikacja np. z

osobami niesłyszącymi. Aby model interaktywny w pełni funkcjonował, należy zmniejszyć obawy pracodawców przed zatrudnianiem osób niepełnosprawnych np. poprzez wykorzystanie kampanii podnoszących świadomość, w celu budowania pozytywnych postaw dla pracodawców. Fundusz wspiera pracodawców, jednak świadomość społeczne i wiedza na temat osób niepełnosprawnych jest jeszcze zbyt niska. Często zdarza się, że tłumacząc to posiadaniem przez nich renty inwalidzkiej, która ma całkowicie zapewnić im źródło utrzymania (P. Czapliński, 2010)

Dobry przykład powinny dawać instytucje publiczne, przygotowując programy równości osób niepełnosprawnych oraz przedstawiać opinie publicznej informacji o wdrażaniu i monitorowaniu takich programów. Polityka państwa powinna także zmienić w zakresie niepełnosprawności powinno skupiać się na usuwaniu barier dla niepełnosprawnych wchodzących na rynek, m.in. w zmianie w systemie świadczeń, dostęp do edukacji, rozwijanie programów rehabilitacji zawodowej, powinno organizować szkolenia dla pracodawców, przedstawiać atutu osoby niepełnosprawnej. Rząd powinien powołać instytucje służb wspierających, które wspierałyby osoby niepełnosprawne w sprawach dotyczących zatrudnienia, szczególnie na otwartym rynku pracy.

Bardzo ważne podczas wprowadzania interaktywnego modelu niepełnosprawności jest zmiana w postrzeganiu przez społeczeństwo osób niepełnosprawnych. Pomimo niewielkich zmian, wciąż w naszym społeczeństwie funkcjonuje negatywny obraz osoby z niepełnosprawnością. Postrzeganie to w negatywny sposób oddziałuje na integrację osób niepełnosprawnych z pełnosprawnymi obywatelami. Osoba niepełnosprawna ma problem z autoidentyfikacją, często czuje się wykluczona ze społeczeństwa, a nawet zbędna. W dużym stopniu świadomość społeczną kształtują media, dlatego bardzo ważne jest, aby problemy niepełnosprawnych znalazły w nich swoje miejsce. Kampanie społeczne, spoty, reklamy dotyczące niepełnosprawności goszczą w polskich mediach już od kilku lat. Jednak często prezentowanie niepełnosprawności odbywa się na jednym poziomie z problemami społecznymi takimi jak : alkoholizm, ubóstwo, narkomania, patologie społeczne. Zaprzestanie tego procederu miałoby szansę poprawić wizerunek osób niepełnosprawnych. Korzystne byłoby też większy udział osób niepełnosprawnych w programach poruszających inną tematykę niż niepełnosprawność. W ten sposób osoby niepełnosprawne mogłyby się zaprezentować jako pełnowartościowi obywatele, a nie jako „kaleka”, „inwalida” czy „ofiara losu oczekująca na pomoc”. Osoby niepełnosprawne powinny pojawiać się także w reklamach komercyjnych. Osoby niepełnosprawne poczuć się dowartościowane i traktowane

na równi z "normalnymi" obywatelami, będą silniejsze w dążeniu do wyznaczonych przez siebie celów. Na razie media skupiają się na prowadzeniu kampanii społecznych. Zadaniem kampanii jest przede wszystkim łamanie stereotypów związanych z niepełnosprawnością. Głęboko zakorzeniony w Polsce model segregacyjny doprowadził do zredukowania bezpośrednich kontaktów z niepełnosprawnymi. W Polsce przeprowadzono już kilka kampanii związanych z niepełnosprawnością ([www.niepelnosprawni.pl](http://www.niepelnosprawni.pl)) np.:

- „Niepełnosprawni – normalna sprawa” – pierwsza ogólnopolska kampania z 2000 roku. Składała się ona z kilku etapów pokazując niepełnosprawnych w codziennych sytuacjach życiowych. W ramach kampanii dobiewały się wystawy artystyczne pokazujące prace na temat niepełnosprawności, została uruchomiona infolinia dla osób niepełnosprawnych, którzy mogli zgłaszać swoje problemy.
- „Czy naprawdę jesteśmy inni” – kampania z 2003 roku powstała z okazji Obchodów Roku Osób Niepełnosprawnych. Jej głównym celem było przełamanie stereotypów związanych z niepełnosprawnością, ukazanie, że osoby niepełnosprawne też mają prawo kochać, marzyć, cieszyć się życiem.  
Powstały też kampanie skierowane do konkretnej grupy – do pracodawców i do kierowców :
- „Sprawni w pracy” oraz „Niepełnosprawny – pełnosprawny w pracy” – kampanie te przedstawiały osoby niepełnosprawne jako pełnowartościowych pracowników, bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez pracodawców.
- „Czy naprawdę chciałbyś być na naszym miejscu?” - celem akcji było zwrócenie uwagi na problem zajmowania przez pełnosprawnych kierowców miejsc parkingowych przeznaczonych wyłącznie dla niepełnosprawnych.

Kampanie społeczne mają pomagać ludziom pokonywać granice swojej wyobraźni i wrażliwości. Powinno być ich więcej, powinny kształtować pozytywne postawy wobec osób niepełnosprawnych. W stosunku osób niepełnosprawnych do niepełnosprawnych często dominuje irracjonalny lęk lub niechęć. Charakterystyczne jest przy tym, że te negatywne postawy w większości prezentują osoby, które nie doświadczyły dotąd bezpośrednich kontaktów z osobami niepełnosprawnymi. (L. Marszałek, 2007 ). Stąd uzasadniony wydaje się być wniosek, że konieczne jest systematyczne poszerzanie wiedzy na temat funkcjonowania osób niepełnosprawnych we wszystkich sferach ich życia.



Zgodnie z zasadą nr 5 Standardowych Zasad Wyrównywania Szans Osób Niepełnosprawnych przyjętych przez ONZ dostępność do środowiska fizycznego jest jednym z najważniejszych obszarów równoprawnego uczestnictwa osób niepełnosprawnych we wszystkich sferach życia społecznego. Bariery funkcjonalne to brak dostępności lub utrudnianie w użytkowaniu przez osobę niepełnosprawną z przestrzeni życiowej człowieka. Na przestrzeń życiową człowieka składa się architektura, urbanistyka, komunikowanie się, transport oraz urządzenia techniczne. ([www.effethea.pl](http://www.effethea.pl)). Jej udostępnienie jest koniecznym warunkiem integracji społecznej osób niepełnosprawnych. Od 1996 roku prowadzony jest w program „Polska bez barier”. Jego celem jest poprawa dostępności polskich miast dla osób niepełnosprawnych. W 2004 r. w ramach programu zorganizowano seminarium na temat sytuacji w polskim prawie budowlanym z prezentacją rozwiązań międzynarodowych, wydano dwie publikacje - "Jak dostosować budynek" i "Projektowanie dla wszystkich" i stworzono spot telewizyjny przedstawiający problem barier architektonicznych. ([www.niepelnosprawni.pl](http://www.niepelnosprawni.pl)). W 2002 roku została również rozpoczęta kampania „Turystyka bez barier”, której dążeniem jest promocja turystyki osób niepełnosprawnych, zachęcenie ich do aktywnego trybu życia oraz informowanie o obiektach turystycznych dla nich dostępnych. Mimo widocznych zmian w tym zakresie zostało jeszcze dużo do zrobienia. Nowo powstałe budynki uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych, ale pozostałe istniejące rozwiązania architektoniczno-urbanistyczne przez lata projektowane były pod kątem pełnosprawnej części społeczeństwa, co najczęściej przejawia się dużą ilością schodów, różnic poziomów w terenie itp. To prawda, że obowiązujące dziś przepisy określają m.in. warunki dostosowywania obiektów budowlanych dla osób niepełnosprawnych, gorzej jest jednak z realizacją tych przepisów w praktyce. Przede wszystkim powinno się w pierwszej kolejności dostosować budynki użyteczności publicznej urzędów, placówek służby zdrowia, banków, szkół, kościołów. W budynkach przynajmniej jedna z dróg powinna osobom niepełnosprawnym zapewniać dostęp do wejść do całego budynku lub tych części, które osoby niepełnosprawne mogą użytkować. Pochylnia prowadząca do wejścia musi być wyłożona gładką nawierzchnią, najlepiej wykonaną z materiałów antypoślizgowych. Niepełnosprawni powinni mieć bezproblemowy dostęp do dźwigów i wind znajdujących się w budynku. W przypadku braku wind projektanci powinni zostać zobligowani do zapewnienia dostępu do wyższych kondygnacji za pomocą pochylni lub innych urządzeń. W budynkach użyteczności publicznej na każdej kondygnacji przynajmniej jedno z pomieszczeń sanitarnych powinno być przystosowane dla osób niepełnosprawnych. Na ulicach niwelowanie barier architektonicznych powinno dotyczyć ciągów komunikacyjnych, miejsc parkingowych i

chodników. To oczywiście tylko kilka przykładów rozwiązań, niestety związane są z ogromnymi nakładami finansowymi i to jest najprawdopodobniej powodem opóźnienia zmian w tym obszarze. Potrzebne jest też większe zaangażowanie władz państwowych. Wiele osób dostrzegło brak efektywnych działań rządu skierowanych na rozwiązywanie problemów osób niepełnosprawnych. W związku z tym ludzie bezpośrednio zainteresowani problemami niepełnosprawności rozpoczęli tworzenie organizacji pozarządowych (stowarzyszeń, towarzystw, fundacji, grup samopomocowych). Zazwyczaj osobami zaangażowanymi w działalność tego typu organizacji są właśnie osoby niepełnosprawne, a także osoby z ich bliskiego otoczenia. Oferowane przez organizacje pozarządowe usługi uzupełniają ofertę formalnego systemu pomocy, albo też wypełniają istniejącą w danym zakresie lukę. Organizacje organizacji pozarządowe działają na rzecz niepełnosprawnych działając w następujący sposób :

- świadczą usługi poradniczo-informacyjnych (załatwianie formalności, uzyskanie sprzętu rehabilitacyjnego, organizowanie wypoczynku);
- świadczą usługi edukacyjne (kursy, szkolenia);
- udzielają pomocy w poszukiwaniu pracy
- udzielają pomocy psychologicznej

Działalność fundacji powinna uświadamić, jak wiele jest jeszcze do zrobienia, jak dużo jeszcze czeka nas pracy, aby niepełnosprawni mogli zaistnieć w życiu naszego kraju jako pełnosprawni obywatele. Działalność fundacji jest jednak ograniczona ze względu na brak źródeł stałego finansowania takiej działalności. Sytuacja nie jest korzystna, ponieważ większość inicjatyw podejmowanych na rzecz niepełnosprawnych jest inicjowana właśnie przez stowarzyszenia działających w tym temacie, a to w pewnym sensie „zwalnia” państwo od rozwiązywania problemów z niepełnosprawnością. Zobligowany do pomocy musi poczuć się rząd polski, który powinien włączyć na stałe w swoją politykę problemy osób niepełnosprawnych. Zadaniem władz centralnych jest stworzenie odpowiednich warunków prawnych i finansowych do realizacji programów włączających osoby niepełnosprawne do społeczeństwa.

W momencie gdy niepełnosprawność stanie się naturalną i normalną częścią społeczeństwa, wówczas naturalnym i normalnym stanie się uwzględnianie potrzeb niepełnosprawnych, np. likwidacja barier architektonicznych. Niepełnosprawność przestanie

być postrzegana jako coś upokarzającego, a to przyczyni się do pojawienia się w świadomości ludzi sprawnych obrazu osoby niepełnosprawnej jako pełnowartościowego członka społeczności. Niepełnosprawność traktowana jako normalność przyczyni się do powstania naturalnych relacji między ludźmi sprawnymi i niepełnosprawnymi.

## Literatura:

1. Adamczyk M., Ładyżyński A. „Edukacja w krajach rozwiniętych”, Stalowa Wola 1998
2. Braendegaard V.J. „Er der helt normale menneske egejntlig SA ganske norm alt”, Kobenhavn 1998
3. Bundesen P. “ Introduction to Social Policy”, Odense Univeritetsforlag 1996
4. Carlsson H. “ Report from the Pre- congress Seminar on Special Education and Rehabilitation for the Mentally Retarded”, International Association for the Scientific Study of Mental Deficiency, Copenhagen 2001
5. Czapliński P. „Raport o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych w Polsce” , Warszawa 2010
6. Dońska – Olszko M. „Warunki niezbędne do wprowadzenia edukacji włączającej w Polsce”,2001
7. Doroszevska J. „Pedagogika specjalna tom I”, Warszawa 1989
8. Doroszevska J. „Pedagogika specjalna tom II”, Warszawa 1989
9. „Europejski Fundusz Społeczny i osoby niepełnosprawne” – broszura Unii Europejskiej, 2010
10. Filkeinstein H. „ The Mentally Retarded and the Education System Denmark, EDRRSPrice MF 01/PC 02 plus Postage, 1999
11. Firkowska – Mankiewicz A. „Edukacja włączająca zadaniem na dziś polskiej oświaty”, 2004 dostępne na <http://fio.org.pl/>
12. Grewiński M. „Programy i inicjatywy Unii Europejskiej na rzecz osób niepełnosprawnych. Przykład zastosowania Europejskiego Funduszu Społecznego” , 2002
13. Holst J. „ Normalitetsbegrebet i dag”, „Dans Paedagogiks TAIDSSKRIFT nr 6, 1998
14. Husen Torsten, Postlethwaite Neville T.: Integracja szkolna w systemach amerykańskim i włoskim, (w:) Jadwiga Bogucka, Małgorzata Kościelska (red.), Wychowanie i nauczanie integracyjne: nowe doświadczenia, Warszawa 1996,
15. Kamiński J. „Sytuacja osób z niepełnosprawnością intelektualną w systemach prawnych wybranych państw świata” (w:) Sprawni w prawie Zeszyt nr 9, 2006
16. Kossevska J. „Współczesne modele integracji szkolnych dzieci niepełnosprawnych”,
17. Majewski T. „Zatrudnienie wspomagane szansą na zwiększenie zdolności osób niepełnosprawnych” , 2007 dostępne na [http://www.kul.pl/files/292/files/majewski\\_tomasz\\_23-05-2007.ppt](http://www.kul.pl/files/292/files/majewski_tomasz_23-05-2007.ppt).
18. Marszałek L. „Społeczny kontekst niepełnosprawności” , 2007 dostępna na <http://www.seminare.pl/24/Marszalek2007.pdf>.
19. Minczakiewicz E. „Edukacja włączająca jako imperatyw normalizacji w biegu życia osób niepełnosprawnych” (w): Osoba z niepełnosprawnością w systemie rehabilitacji, edukacji i wsparcia społecznego / pod red. Czesława Kosakowskiego, Amadeusza Krause, Agnieszki Żyta, Olsztyn 2007
20. Minczakiewicz E. „ Kształcenie niepełnosprawnych w Danii i Szwecji”, (w:) Konspekt nr 4, 2006

21. Najmiec A. „Sytuacja osób niepełnosprawnych na rynku pracy w państwach Unii Europejskiej”. Warszawa 2007
22. Pilch T. „Społeczne problemy Danii i jej system pomocy społecznej, Bydgoszcz 1998
23. Potylicka E. „Nowy kanon edukacji obowiązkowej”, (w:) Forum Oświatowe nr 1, 1998
24. RADAR – Promowanie równości osób niepełnosprawnych w Wielkiej Brytanii przepisami prawa dostępna na [http://www.niepelnosprawni.gov.pl/download/\(15iane7hW5Wxx6KZcIDWz5Wzip-nj9GhZ5CantyyU6Dfjpiin5iZnuayV52wdtrImr\\_YkOPqkNlly8nVn8PF1eLvJ9Tpt9HGpdHVxdLmismudTVpdHW1aHvgNrhs9jZsMPWzObZjs7VxNrIrb-U09feQ6Dz\)/files/radar-promowanie\\_rownosci\\_osob\\_niepelnospr.w\\_uk\\_przepisami\\_prawa.pdf](http://www.niepelnosprawni.gov.pl/download/(15iane7hW5Wxx6KZcIDWz5Wzip-nj9GhZ5CantyyU6Dfjpiin5iZnuayV52wdtrImr_YkOPqkNlly8nVn8PF1eLvJ9Tpt9HGpdHVxdLmismudTVpdHW1aHvgNrhs9jZsMPWzObZjs7VxNrIrb-U09feQ6Dz)/files/radar-promowanie_rownosci_osob_niepelnospr.w_uk_przepisami_prawa.pdf).
25. Raport o sytuacji osób niepełnosprawnych w Polsce dostępne na [http://www.cbe.ahe.lodz.pl/archiwalna\\_cbrk/sytuacja%20osob.pdf](http://www.cbe.ahe.lodz.pl/archiwalna_cbrk/sytuacja%20osob.pdf).
26. Rotkiewicz M. „Zatrudnienie niepełnosprawnych – poradnik dla pracodawcy i pracownika”, Gdańsk 2008.
27. Social Policy In Denmark, Ministry of Social Affairs, Copenhagen 2000
28. Szluz B. „, Osoby niepełnosprawne w Unii Europejskiej – sytuacja i perspektywy”, 2007, dostępne na <http://www.seminare.pl/24/Szluz2007.pdf>.
29. Wapiennik E., Piotrowicz R. „, Niepełnosprawny – pełnoprawny obywatel Europy”, Warszawa 2002
30. Wdowik P. „,Dostępna Edukacja. Samorząd Równych Szans, Kraków 2009
31. Wolski A.: System wsparcia osób niepełnosprawnych w Danii, Światło i Cienie, nr 2, 2004
32. Wyczesany J. „,Integracja dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi w systemie szkolnictwa Wielkiej Brytanii (w:) Janina Wyczesany, Zenon Gajdzica (red.), Edukacja i wsparcie społeczne osób z niepełnosprawnością w wybranych krajach europejskich, Kraków 2005,
33. Wyka A. „, Nauczanie włączające” , www.
34. Vademecum dla osób niepełnosprawnych – przewodnik zawodowy – broszura Centra Informacji i Planowania Kariery Zawodowej Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, Nowym Sączu i Tarnowie, 2009
35. Zacharuk T. „, Edukacja włączająca szansą dla wszystkich uczniów”, dostępne na [http://meritum.mscdn.pl/meritum/moduly/egzempl/20/20\\_2\\_abc.pdf](http://meritum.mscdn.pl/meritum/moduly/egzempl/20/20_2_abc.pdf)., 2011
36. Zamkowska A. : Podstawowe uwarunkowania prawne i ich praktyczne konsekwencje w angielskim modelu edukacji integracyjnej, (w:) Janina Wyczesany, Zenon Gajdzica (red.), Edukacja i wsparcie społeczne osób z niepełnosprawnością w wybranych krajach europejskich, Kraków 2005,
37. Żółkowska T. „,Osoby z niepełnosprawnością w Danii, (w:) Janina Wyczesany, Zenon Gajdzica, Edukacja i wsparcie społeczne osób z niepełnosprawnością w wybranych krajach europejskich, Kraków 2005
38. Żółkowska T. „,Wyrównywanie szans społecznych osób z niepełnosprawnością intelektualną. Uwarunkowania i obszary.”, Szczecin 2004

39. Żuraw H. „, Udział niepełnosprawnych w życiu społecznym”, Warszawa 2008.

Strony internetowe :

[www.pfron.pl](http://www.pfron.pl)

[www.fffetha.pl](http://www.fffetha.pl)

[www.mirek.grewinski.pl](http://www.mirek.grewinski.pl)

[www.ny.pl](http://www.ny.pl)

[www.niepelnosprawni.pl](http://www.niepelnosprawni.pl)

[www.niepelnosprawni.gov.pl](http://www.niepelnosprawni.gov.pl)

[www.cie.gov.pl](http://www.cie.gov.pl)