

СЕМЕНО АНАСТАСИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

*кандидат педагогических наук, доцент кафедры теории и технологии социальной работы
Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы,
aasemeno@yandex.ru*

ANASTASIYA A.SEMENO

*Cand.Sc. (Pedagogy), Associate Professor at the Department of Theory and Technology of Social Work
of St.Petersburg State Institute of Psychology and Social Work*

КОЛОСОВА МАРИНА АНАТОЛЬЕВНА

*заместитель директора Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения
социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения
Центрального района Санкт-Петербурга»,
kcon_cr_spb@mail.ru*

MARINA A. KOLOSOVA

*Deputy Director of St.Petersburg State Budgetary Institution of Social Service «Complex Centre of Social
Service for Population of the Central District of St. Petersburg»*

ВАХОВСКАЯ КСЕНИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

*кандидат социологических наук, заведующая организационно-методическим отделением
Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения социального обслуживания
населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов
Невского района Санкт-Петербурга»,
csridinev@yandex.ru*

KSENIYA A.VAKHOVSKAYA

*Cand.Sc. (Sociology), Head of the Organizational and Methodological Department of St.Petersburg State
Budgetary Institution of Social services «The Centre of Social Rehabilitation of Disabled People and
Children with Disabilities of the Nevsky District of St.Petersburg»*

МИРОНОВА ЕКАТЕРИНА ВЛАДИМИРОВНА

*заведующая отделением профессиональной реабилитации инвалидов трудоспособного возраста
и профессиональной ориентации детей-инвалидов Санкт-Петербургского государственного
бюджетного учреждения социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации
инвалидов и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга»,
csridinev@yandex.ru*

YEKATERINA V. MIRONOVA

*Head of the Department of Professional Rehabilitation of Disabled People of Working Age and Vocational
Guidance for Disabled Children of St.Petersburg State Budgetary Institution of Social Services
«The Centre of Social Rehabilitation of Disabled People and Disabled Children
of the Nevsky District of St.Petersburg»*

УДК 65.272

**ОБЗОР ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ИННОВАЦИОННЫХ ПЛОЩАДОК УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

**REVIEW OF EXPERIMENTAL ACTIVITIES OF INNOVATIVE PLATFORMS
OF SOCIAL SERVICE INSTITUTIONS SAINT PETERSBURG**

Аннотация. Для системы социальной защиты населения наступило время эксперимента, неразрывно связанное с модернизацией, основными итогами которого сегодня являются: разностороннее развитие социальных учреждений, обеспечение вариативности социальных услуг; стимулирование инновационной деятельности специалистов социальной сферы. Работа социальных учреждений в экспериментальном режиме обуславливает систематическое совершенствование содержания и методов предоставления социальных услуг, повышение квалификации специалистов социального профиля. С позиции данного подхода в статье представлены результаты деятельности опытно-экспериментальных площадок учреждений социального обслуживания населения Санкт-Петербурга. Дается анализ опыта инновационной деятельности в работе с инвалидами и детьми-инвалидами, осуществляемыми совместную деятельность с Санкт-Петербургским государственным институтом психологии и социальной работы. Для решения проблем различных категорий населения от специалистов социальной сферы требуется постоянный поиск новых, более качественных способов социального обслуживания, освоение социальных технологий и программ, внедрение их в практику социальной работы. Именно данная работа и освещена в статье.

АБСТРАКТ. The system of social protection of the population is inseparably linked with modernization, the main results of which today are: the versatile development of social institutions, ensuring the variability of social services; stimulation of innovative activities of specialists in the social sphere. The work of social institutions in the experimental mode leads to the systematic improvement of the content and methods of providing social services, professional improvement of social specialists. From the position of this approach, the article presents the results of the experimental sites of social service institutions of St. Petersburg. The article analyzes the experience of innovative activities in the work with disabled people and children with disabilities through joint activities with St. Petersburg State Institute of Psychology and Social Work. In order to solve the problems of different categories of the population, specialists of the social sphere are required to constantly search for new, better ways of social service, the development of social technologies and programs, their introduction into the practice of social work. This work is covered in the article.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: опытно-экспериментальная площадка; инновационная (экспериментальная) деятельность; апробация; инновация; внедрение инновационных технологий.

KEYWORDS: experimental platform; innovative (experimental-activity); approbation; innovation; introduction of innovative technologies.

В связи с реформированием системы социальной защиты населения страны принятием Закона № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», введением профессиональных стандартов, сменой заявительного принципа социального обслуживания на выявительный к работникам социальной службы предъявляются достаточно высокие требования. Вице-премьер О. Ю. Голодец в интервью ОАО «Газета «Известия» так комментирует сложившуюся ситуацию «... Сейчас в России разработаны и учреждены стандарты по специальностям “психолог в социальной сфере”, “педагог-психолог”, “специалист по работе с семьей”, “специалист по реабилитационной работе в социальной сфере”, “социальный работник”, “специалист по социальной работе”, “руководитель организации социального обслуживания”, “специалист органа опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних”, “специалист по медико-социальной экспертизе”. Следующий этап — разработка федеральных государственных образовательных стандартов, затем — программ высшего образования, и через несколько лет вузы уже будут массово выпускать таких специалистов. Сегодня пришло время говорить о формировании национальной системы подготовки и переподготовки кадров социальной сферы».

Наряду с этим согласно профессиональным стандартам работники учреждений социального

обслуживания должны постоянно развиваться, обладать умением обобщать и представлять свой опыт, в том числе и в СМИ, разрабатывать и внедрять инновационные технологии обслуживания, отвечающие запросам времени, владеть навыками самоорганизации и самообучения. Достижение таких результатов невозможно без правильной организации работы с кадровым составом в учреждении, в том числе и методической работы. Именно она позволяет аккумулировать, обобщать, распространять передовой опыт; обеспечивает непрерывное развитие профессионального мастерства специалистов и их инновационную деятельность.

Опытно-экспериментальная работа является обязательным элементом управления развитием образовательного учреждения, обеспечивающим исследовательский характер работы педагогического коллектива по повышению качества образовательной деятельности в процессе внедрения образовательного новшества.

Для решения таких вопросов в 2017 году по поручению председателя Комитета по социальной политике г. Санкт-Петербурга А. Н. Ржаненкова Институтом стала осуществляться научно-экспериментальная работа с заключением соглашений о совместной деятельности по реализации экспериментального (инновационного проекта) с социальными учреждениями города.

В число экспериментальных площадок вошли следующие государственные учреждения г. Санкт-Петербурга:

- Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, “Центр содействия семейному воспитанию № 8”»;
- Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной помощи семье и детям Калининского района Санкт-Петербурга»;
- Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Калининского района Санкт-Петербурга»;
- Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга»;
- Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального района Санкт-Петербурга»;
- Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Красносельского района Санкт-Петербурга»;
- Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Приморского района Санкт-Петербурга».

Основными задачами экспериментальной (инновационной) деятельности являются:

1. Научный анализ сложившейся практики социальной работы.
2. Проектирование нового содержания и складывание принципиально новой практики социальной работы, адекватных им способов управления.
3. Апробация и научно-методическое обеспечение внедрения новых социальных технологий в массовую практику, в том числе консультирование учреждений.
4. Повышение квалификации работников социальных служб по направлениям экспериментальной деятельности.

Экспериментальная деятельность на базе учреждений социального обслуживания, имеющих статус «экспериментальной (инновационной) площадки» (далее — ЭИП), осуществляется с целью внедрения инновационных направлений, технологий, методов в процесс оказания социальных услуг населению.

Общее научное руководство и координацию ЭИП осуществляет СПб ГАОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы».

В настоящее время ЭИП развивают следующие актуальные направления: комплексное сопровождение детей, находящихся в ТЖС и СОП, и их семей по месту жительства; социальная

реабилитация (абилитация) молодых инвалидов с нарушениями интеллекта в условиях учреждения социального обслуживания; комплексная реабилитация инвалидов трудоспособного возраста; комплексное социальное сопровождение инвалидов по месту жительства.

Все темы и программы ИЭП проходят процесс согласования с Комитетом по социальной политике, вся опытно-экспериментальная работа на базе учреждений социального обслуживания ведется в соответствии с утвержденными планами.

Далее представим опыт работы ИЭП с инвалидами и лицами пожилого возраста и детьми-инвалидами на базе СПб ГБУ СОН «Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального района Санкт-Петербурга» и СПбГБУ СОН «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга».

1. Изучение опыта здоровьесбережения инвалидов и лиц пожилого возраста по месту их жительства для разработки эффективной модели медико-социальной реабилитации инвалидов и лиц пожилого возраста с различными уровнями сохранности здоровья на примере ИЭП СПб ГБУ СОН «Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального района Санкт-Петербурга».

На базе Центра осуществляется разработка модели отделения социально-медицинского ухода на дому для граждан пожилого возраста и инвалидов (далее — ОСМУ) как новой формы обслуживания на дому. Указанная модель является стационарозамещающей. Всесторонний подход к удовлетворению всех базовых потребностей клиента при обслуживании в инновационных отделениях ОСМУ на базе государственных бюджетных учреждений социального обслуживания для медико-социальной реабилитации инвалидов и лиц пожилого возраста с различными уровнями сохранности здоровья позволяет снизить количество нуждающихся в повторном стационарном размещении пожилых людей и инвалидов, что приводит к улучшению качества жизни в комфортных для них условиях.

С учетом региональных особенностей демографической ситуации в Санкт-Петербурге и с опорой на концепцию демографического развития (Указ Президента РФ от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»), приоритетным направлением работы социальных служб становится расширение спектра медико-социальных услуг и помощи, оказываемой нуждающимся государственными социальными службами. В «Плане мероприятий (“дорожной карте”) по созданию системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге на 2019–2021 годы», утвержденной распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 28.08.2018 № 38-рп, особое внимание уделено созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающей сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, развитие стационарозамещающих технологий социального обслуживания.

Учитывая изложенное, а также накопленный опыт и потенциал специалистов Центра, в начале 2018 года было принято решение о создании отделения социально-медицинского ухода на дому для граждан пожилого возраста и инвалидов. Целью разработки модели отделения является всесторонний подход удовлетворения всех базовых потребностей клиента при обслуживании в создаваемых отделениях по социально-медицинскому уходу на дому на базе государственных бюджетных учреждений социального обслуживания для медико-социальной реабилитации инвалидов и лиц пожилого возраста с различными уровнями сохранности здоровья, позволяющих снизить количество нуждающихся в повторном стационарном размещении пожилых людей и инвалидов, что приведет к улучшению качества жизни в комфортных для них условиях.

Предлагаемая модель социального обслуживания является стационароразмещающей и при ее внедрении позволит гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном уходе, получать необходимые социальные услуги в привычной домашней обстановке, а также улучшить морально-психологическое состояние клиентов за счет проведения индивидуальной работы по совершенствованию межличностной коммуникации граждан и сотрудников, предоставляющих социальные услуги.

В рамках поэтапной реализации экспериментального проекта в мае 2018 года было проведено исследование для разработки эффективной модели медико-социальной реабилитации инвалидов и лиц пожилого возраста с различными уровнями сохранности здоровья. По итогам данного исследования проведен анализ потребностей пожилых граждан.

В обследовании приняли участие 47 человек, из них 39 женщин и 8 мужчин. Среди них пенсионеров по инвалидности — 39 человек, пенсионеров по возрасту — 8 человек. Подгруппы мужчин и женщин, пенсионеров по возрасту и пенсионеров по инвалидности сравнивались с помощью непараметрического критерия Манна — Уитни для оценки различий между ними. Оказалось, что существенных статистически значимых различий между этими подгруппами респондентов не выявилось. Поэтому дальнейший анализ результатов был произведен по общей выборке пенсионеров.

Ответы респондентов анализировались по 51 признаку. Почти по всем признакам коэффициент вариации, свидетельствующий об изменчивости результатов в выборке, не превышает 50%. Это означает, что обследованная выборка пенсионеров достаточно однородна. Исключение составил признак «Оценка субъективного состояния удовлетворенностью жизнью в целом» (коэффициент вариации 64%).

Средний возраст респондентов — 75 лет 3 месяца, минимальный возраст — 40 лет, максимальный — 102 года; при этом модальное значение возраста (встречается чаще других) — 80 лет.

Обобщая результаты обследования, можно констатировать высокий уровень психосоциального напряжения респондентов. Ощущения страха, опасности и уязвимости очень негативно влияют

на качество жизни пожилых граждан. При этом их страхи и тревожность вызваны как наличием конкретных фактов и событий объективно опасной реальности, так и личными потерями и переживаниями. Для снижения уровня тревожности необходимы психологическая и социально-культурная работа с пожилыми людьми.

Открытие отделений как стационароразмещающих позволит гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном уходе, получать необходимые социальные услуги в привычной домашней обстановке, а также снизит расходы государства на содержание данной категории граждан в стационарах, в том числе при повторном обращении. В целях взаимодействия оказания социальной и медицинской помощи гражданам пожилого возраста планируется усиление межведомственного взаимодействия с учреждениями здравоохранения, в том числе гериатрическими отделениями (кабинетами), входящими в структуру гериатрической службы Санкт-Петербурга.

Коренное отличие от всех ныне существующих форм предоставления услуг на дому — обеспечение всестороннего удовлетворения потребностей подопечных приведет к улучшению качества жизни в комфортных привычных для них условиях. В связи с большой востребованностью услуг по социально-медицинскому уходу на дому считаем целесообразным открытие в Центре специализированного отделения социально-медицинского ухода на дому для граждан пожилого возраста и инвалидов, которое, в отличие от существующих отделений по обслуживанию на дому, обеспечит всесторонний подход удовлетворения всех базовых потребностей клиента: социально-бытовых, социально-медицинских, реабилитационных, педагогических, психологических, правовых, социально-досуговых и коммуникативных.

На экспериментальном отделении количество посещений клиента на дому может быть 1 или 2 раза в день. Для удобства учета времени посещения рабочий день специалиста по уходу, составляющий 12 часов, разбит на 5 временных интервалов времени по 2 часа, что равно 10 часам, и остаток 2 часа на дорогу от клиента к клиенту и обеденный перерыв специалиста. При посещении клиента 1 раз в день считаем, что он обслуживается по модулю № 1 = 2 часа. При посещении клиента 2 раза в день считаем, что он обслуживается по модулю № 2 = 4 часа в день. Таким образом, на 1 специалиста по уходу может быть от 3 до 5 подопечных, обслуживаемых в день. Социальный уход на дому в рамках модели осуществляется на основании карты оценки способности клиента к самообслуживанию и индивидуальной программы социального обслуживания клиента в соответствии с перечнем социальных услуг.

На этапе апробации модели отделения ОСМУ была сформирована группа клиентов из 22 человек, выразивших желание принять участие в эксперименте, и определен штат специалистов — как работающих на отделении, так и привлекаемых специалистов иных отделений Центра.

Отличительной чертой проекта нового отделения является увеличение коммуникативной и реабилитационной составляющей социального обслуживания. Исследование, проведенное специалистами Центра и Института, показало, что среди получателей услуг инновационного отделения значительная доля граждан желает получать на дому услуги специалистов реабилитационного отделения (использование тренажера ТИСА, индивидуальные занятия адаптивной физкультурой с учетом состояния здоровья и способности к передвижению, упражнения с массажными мячами и т.д.). Также интерес граждан был проявлен к освоению информационно-коммуникационных технологий и к занятиям с психологом на дому. Количество привлекаемых специалистов отделения реабилитации, психологов, юристов и специалистов по обучению компьютерной грамотности может варьироваться в зависимости от количества желающих получить услуги данного специалиста.

Уже по итогам работы отделения мы сделали вывод о необходимости в отделении двух ставок социальных работников для предоставления услуг по выписке рецептов на лекарства, получения и оформления ТСР, сопровождения в учреждения здравоохранения, оформления документов и оказания помощи в защите прав и законных интересов получателя социальных услуг и др. Нагрузка на данных социальных работников будет распределена в соответствии с целевым показателем «Дорожной карты».

В сентябре 2019 года проведено обучение специалистов по уходу, которые непосредственно оказывают услуги подопечным, в части повышения квалификации. Кроме того, специалисты прошли курс обучения по программе Российского Красного Креста «Первая помощь» и «Основы ухода на дому».

Стоит отметить положительную динамику получателей услуг даже за такой короткий период в части физической, эмоциональной и коммуникативной активности. Получатели социальных услуг ждуть прихода специалистов, готовятся, в том числе совершая гигиенические процедуры, своевременно делают стрижку, подбирают одежду. Родные и близкие отмечают улучшение настроения, снижение количества жалоб на жизнь и здоровье. Ряд клиентов делают попытки двигаться в пределах комнаты и квартиры.

Анализируя полученный опыт внедрения инновационной стационарозамещающей технологии, можно сделать вывод, что результат деятельности ОСМУ свидетельствует о том, что данный тип отделений позволяет добиться более полного удовлетворения потребности граждан путем предоставления наиболее широкого спектра услуг и, как следствие, повышения качества их жизни.

2. Социально-трудовая реабилитация инвалидов и лиц с ОВЗ (на примере работы Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга»).

Масштабная работа по социально-профессиональной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья проводится в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга» (далее — СПб ГБУСОН «ЦСРИДИ Невского района») на отделении профессиональной реабилитации инвалидов трудоспособного возраста.

Она представлена следующими этапами:

- выявление потребностей в обучении и трудоустройстве;
- знакомство клиентов с профессиями, специальностями, вакансиями;
- информирование клиентов об особенностях поиска работы на современном рынке труда;
- специалистами экспресс-биржи организовываются и проводятся семинары и индивидуальные консультации;
- ярмарка вакансий и учебных мест;
- сотрудничество с Агентством занятости Невского района.

В ходе проводимой экспериментальной (инновационной) работы были проведены следующие мероприятия:

1. Анализ базы получателей социальных услуг и выявление лиц, нуждающихся в трудоустройстве.
2. Обучение специалистов для дальнейшей работы и социального сопровождения инвалидов трудоспособного возраста в процессе трудовой деятельности.
3. Исследование возможностей определенных групп инвалидов в трудовой деятельности.
4. Формирование экспериментальных производственных коллективов из групп инвалидов трудоспособного возраста посредством выявления сильных профессиональных сторон и их психологической совместимости.
5. Распределение производственных обязанностей и ответственности в коллективе.
6. Анализ возможностей производственного коллектива к производственному труду.
7. Выявление степени влияния создания производственного коллектива на длительную интеграцию инвалидов в трудовые отношения и продуктивность деятельности коллектива в целом.
8. На основании исследования составление рекомендаций по оптимальному социальному сопровождению инвалидов трудоспособного возраста.

При формировании трудового (производственного) коллектива учитывались физические возможности каждого члена коллектива. Коллектив состоит преимущественно из инвалидов, каждый из которых выполняет посильную работу. Продукты труда должны иметь экономическую целесообразность, рыночную востребованность. Виды трудовой деятельности не сложные, доступны для выполнения инвалидами. Трудовые процессы необходимо структурировать по технологическим картам с глубоким разделением на отдельные операции. Социальное сопровождение осуществляют специалисты учреждений социального обслуживания, они

оказывают помощь при формировании трудового коллектива, в укреплении физического, психоэмоционального состояния инвалидов, консультативную и правовую поддержку инвалидам в процессе трудовой деятельности

Участниками процесса стали:

1. Инвалиды, нуждающиеся в трудоустройстве.
2. Работодатели: коммерческие и некоммерческие организации — Общественные организации инвалидов, благотворительные фонды.
3. Государственные организации социально-обслуживания, занятости населения и др.

Инновация процесса заключается в следующих аспектах:

1. Труд выбирается с учетом возможностей инвалидов, а не инвалиды вовлекаются в уже имеющиеся трудовые отношения здоровых людей.
2. Формируется небольшой независимый производственный коллектив, способный осуществлять длительную стабильную трудовую деятельность своими средствами и силами.
3. Процесс формирования коллектива четко регламентирован и позволяет формировать коллективы в большом количестве, обеспечивая вовлечение в трудовую деятельность большого числа инвалидов.

4. Участие государственных учреждений, общественных организаций обеспечивает помощь и защиту при проведении трудовой деятельности.

5. Вовлечение инвалидов в полноценные длительные производственно-трудовые отношения. Обеспечение им равных возможностей. Повышение уровня жизни инвалидов и самореализации, что, в свою очередь, позволит снять часть нагрузки с государства.

Апробация проводилась для нескольких групп инвалидов, сформированных с учетом их физических возможностей, имеющихся трудовых навыков и психологической совместимости, по 6–7 человек, готовых включиться в трудовую деятельность.

Всего в проекте приняли участие 109 инвалидов трудоспособного возраста, имеющих нарушения в ментальной и двигательной сферах. В ИПР участников-инвалидов сделана запись о том, что «получатель социальных услуг может быть трудоспособен только в специально созданных условиях и со значительной помощью третьих лиц». Предложение о трудоустройстве на базе Центра поступило именно этой категории инвалидов, поскольку, с одной стороны, введение инновационных методик трудовой деятельности способствует процессу трудоустройства и реализации права инвалида на труд в случае отказа работодателя. С другой стороны, Центр, как инновационная площадка, расширил поле своей деятельности в области социально-трудовой реабилитации, привлек к себе новых клиентов и помог в становлении экономической независимости людям, от которых «отказывались» все прочие социальные структуры и учреждения, задействованные в процессе трудоустройства инвалидов.

В СПб ГБУСОН «ЦСРИДИ Невского района» инновационная работа по социальному сопровождению при трудоустройстве и обучении

в настоящее время продолжается и курируется специалистами отделения профессиональной реабилитации и профессиональной ориентации (специалисты по социальной работе, консультант по профессиональной реабилитации, психолог), которые курируют людей с ограниченными возможностями. В их работу входит:

1. Поиск работодателя и конкретного продукта деятельности, который имеет востребованность на рынке товаров.
2. Определение видов деятельности, необходимых для создания продукта.
3. Проведение мероприятий, направленных на повышение мотивации инвалида к трудовой деятельности.
4. Диагностика личностных особенностей и профессиональных навыков инвалидов с целью формирования коллективов с учетом их психологической совместимости.
5. Формирование трудового коллектива.
6. Социальное сопровождение при адаптации в трудовом коллективе.
7. Обучение профессиональным навыкам и организация стажировки.
8. Трудоустройство коллектива к работодателю.
9. Социальное сопровождение трудоустроенных инвалидов (коллектива) в течение первого полугодия занятости с посещением места их трудоустройства.

Работы предусматривают непрерывное адресное сопровождение инвалидов: с момента поступившего запроса на содействие в трудоустройстве, обучения его во вновь созданном трудовом (производственном) коллективе до момента трудоустройства коллектива в организацию работодателя и адаптации на рабочем месте в течение шести месяцев.

Деятельность опытно-экспериментальных площадок — значимый инструмент в повышении профессионального уровня кадров учреждений системы социальной защиты населения города Санкт-Петербурга. На базах опытно-экспериментальных площадок осуществляется непрерывный интенсивный обмен новыми идеями, знаниями, научно-методическими разработками (методиками, проектами, технологиями социальной работы), трансляция инновационного опыта работы специалистов учреждений социального обслуживания города Санкт-Петербурга.

Проведя анализ опыта экспериментальных площадок мы можем заключить, что анализ деятельности ИЭП выявляет не только достижения, но и проблемы. ИЭП все еще слабо мультиплицируют свой опыт в социальных сетях, на сайтах организаций ОЭП. Также иногда опытно-экспериментальная деятельность воспринимается как обычная рутинная работа, не все ЭИП активно разрабатывают инновационные технологии.

Проведя анализ работы экспериментальной (инновационной) деятельности, мы можем заключить, что оценка эффективности деятельности образовательного учреждения — экспериментальной площадки — это один из ключевых механизмов развития системы социальной защиты населения в целом и отдельных ее компонентов.

1. Зайцев Д. В. Организация, управление и администрирование в социальной работе. М.: Дашков и Ко, Наука-Спектр, 2015. 264 с.
2. Алексеева М. Б. Анализ инновационной деятельности. Учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры. М.: Юрайт, 2016. 707 с.
3. Горенков Е. М. Инновационный потенциал как целостная социально-педагогическая система. М.: Прометей, 2017. 924 с.
4. Зарецкий А. Д. Менеджмент социальной работы. М.: Огни, 2017. 192 с.
5. Коньгина М. Н., Горлова Е. Б. Профессионально-этические основы социальной работы. М.: Константа, Академический проект, 2017. 192 с.
6. Холостова Е. И. Социальная политика и социальная работа: Учебное пособие. М., 2009. 216 с.

References

1. Zaytsev D. V. *Organizatsiya, upravleniye i administrirovaniye v sotsialnoy rabote* [Organization, management and administration]. Moscow: Dashkov and Co, Nauka- Spectr Publ., 2015. 264 p. (In Russian).
2. Alekseyeva M. B. *Analiz innovatsionnoy deyatel'nosti*. [Analysis of innovative activity]. Uchebnik i praktikum dlya bakalavriata i magistratury — Textbook and practicum for undergraduate and graduate studies, Moscow: Yurayt Publ., 2016. 707 p. (In Russian).
3. Gorenkov Ye. M. *Innovatsionnyi potentsial kak tselostnaya sotsialno-pedagogicheskaya sistema* [Innovative potential as holistic socio-pedagogical system]. Moscow: Prometey Publ., 2017. 924 p. (In Russian).
4. Zaretskiy A. D. *Menedzhment sotsialnoy raboty* [Management of social work]. Moscow: Ogni Publ., 2017. 192 p. (In Russian).
5. Konygina M. N., Gorlova Ye. B. *Professionalno-eticheskiye osnovy sotsialnoy raboty* [Professional and ethical foundations of social work]. Moscow: Konstanta. Akademicheskii proekt Publ., 2017. 192p. (In Russian).
6. Kholostova Ye. I. *Sotsialnaya politika i sotsialnaya rabota: Uchebnoye posobiye* [Social policy and social work: Manual]. 2009. 216 p. (In Russian).