



## Вашингтонская группа/МОТ Модуль обследования рабочей силы по инвалидности (МО-ПСИ)

### Введение

Модуль Вашингтонской группы/МОТ по обследованию инвалидности (МО-ПСИ) был разработан, испытан и принят Международной организацией труда (МОТ) и Вашингтонской группой по статистике инвалидности (ВГ). Вопросы опросника отражают достижения в развитии концепции инвалидности и используют в качестве теоретической основы Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) Всемирной организации здравоохранения.

МО-ПСИ был разработан для включения в обследования рабочей силы; он также подходит для использования при обследованиях населения, собирающих данные о занятости. Этот модуль разработан специально для сбора информации о взрослом населении трудоспособного возраста, но его можно использовать и для работников более молодого возраста.

Модуль МО-ПСИ состоит из пяти разделов:

### Раздел 1 Определение инвалидности

Модуль включает в себя, как минимум, Краткий опросник Вашингтонской группы (WG-SS) и два дополнительных вопроса об эмоциях: один о тревоге и один о депрессии.

### Раздел 2 Барьеры для занятости

Раздел предназначен для всех членов домохозяйства трудоспособного возраста, которые в настоящее время не работают и которые ответили: а) «Испытываю большие затруднения» или «Не могу это делать» хотя бы на один из вопросов № 1–6 или [*при использовании*] б) «Ежедневно» на вопросы № 7 или № 8 (с инвалидностью).

### Раздел 3 Адаптация, необходимая для трудоустройства

Раздел предназначен для всех членов домохозяйства трудоспособного возраста, которые в настоящее время работают и которые ответили: а) «Испытываю большие затруднения» или «Не могу это делать» хотя бы на один из вопросов № 1–6 или [*при использовании*] б) «Ежедневно» на вопросы № 7 или № 8 (с инвалидностью).

## Раздел 4 Отношения

Раздел предназначен для всех членов домохозяйства трудоспособного возраста, независимо от текущего статуса занятости, которые ответили: а) «Испытываю большие затруднения» или «Совсем не могу» хотя бы на один из вопросов № 1–6 или [*при использовании*] б) «Ежедневно» на вопросы № 7 или № 8 (с инвалидностью).

## Раздел 5 Социальная защита

Раздел предназначен для всех членов домохозяйства трудоспособного возраста, независимо от текущего статуса занятости, которые ответили: а) «Испытываю большие затруднения» или «Совсем не могу», по крайней мере, на один из вопросов № 1–6 или [*при использовании*] б) «Ежедневно» на вопросы № 7 или № 8 (с инвалидностью).

## Категории ответов

Важно отметить, что у каждого вопроса есть категории ответов, которые следует прочитать после вопроса.

## Преамбула

Цель преамбулы состоит в том, чтобы перейти от вопросов, которые касаются других предметов, к новой области исследования и сосредоточить внимание респондента на возможных трудностях, связанных с физическим или психическим здоровьем. Включены варианты проблем, связанных именно со здоровьем, а *не* вызванных нехваткой ресурсов. Преамбула требуется не во всех ситуациях. По мере необходимости можно также менять формулировки во введении, если, например, слово «инвалидность» не используется.

Введение необходимо прочитать до того, как вопросы будут заданы. Рекомендуемые преамбулы включают в себя:

- В следующих вопросах мы спрашиваем Вас о затруднениях, которые могут иметь место при выполнении определенных действий из-за ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ.
- В следующих вопросах мы спрашиваем Вас о затруднениях, которые могут иметь место при выполнении определенных действий.
- Теперь я собираюсь задать Вам несколько вопросов о Вашей способности выполнять различные виды действий.

### РАЗДЕЛ 1. Определение инвалидности

Для всех членов домохозяйства трудоспособного возраста, в соответствии с национальными условиями, например, лица в возрасте 15 лет и старше.

#### ЗРЕНИЕ

1. Испытываете ли [Вы/он/она] трудности со зрением даже при ношении очков? Выберите ответ... [*Прочитайте варианты ответов*]
1. Не испытываю затруднений
  2. Испытываю определенные затруднения
  3. Испытываю большие затруднения
  4. Не могу это делать
  8. *Отказываюсь отвечать*
  9. *Не знаю*

#### СЛУХ

2. Испытываете ли [Вы/он/она] трудности со слухом даже при использовании слухового аппарата? Выберите ответ... [*Прочитайте варианты ответов*]
1. Не испытываю затруднений
  2. Испытываю определенные затруднения
  3. Испытываю большие затруднения
  4. Не могу это делать
  8. *Отказываюсь отвечать*
  9. *Не знаю*

#### ПОДВИЖНОСТЬ

3. Испытываете ли [Вы/он/она] затруднения при ходьбе или поднимаясь по ступенькам? Выберите ответ... [*Прочитайте варианты ответов*]
1. Не испытываю затруднений
  2. Испытываю определенные затруднения
  3. Испытываю большие затруднения
  4. Не могу это делать
  8. *Отказываюсь отвечать*
  9. *Не знаю*

## ПОЗНАНИЕ (ЗАПОМИНАНИЕ)

4. Испытываете ли [Вы/он/она] затруднения при запоминании или концентрации внимания? Выберите ответ... [*Прочитайте варианты ответов*]
1. Не испытываю затруднений
  2. Испытываю определенные затруднения
  3. Испытываю большие затруднения
  4. Не могу это делать
  8. *Отказываюсь отвечать*
  9. *Не знаю*

## УХОД ЗА СОБОЙ

5. Испытываете ли [Вы/он/она] затруднения с самообслуживанием, например, с умыванием или одеванием? Выберите ответ... [*Прочитайте варианты ответов*]
1. Не испытываю затруднений
  2. Испытываю определенные затруднения
  3. Испытываю большие затруднения
  4. Не могу это делать
  8. *Отказываюсь отвечать*
  9. *Не знаю*

## ОБЩЕНИЕ

6. Испытываете ли [Вы/он/она] затруднения при устном общении, например, чтобы понимать или быть понятым? Выберите ответ... [*Прочитайте варианты ответов*]
1. Не испытываю затруднений
  2. Испытываю определенные затруднения
  3. Испытываю большие затруднения
  4. Не могу это делать
  8. *Отказываюсь отвечать*
  9. *Не знаю*

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ Вопросы по выявлению инвалидности** — Следующие два вопроса для выявления инвалидности о тревожности и депрессии рекомендованы для включения в модуль Вашингтонской группой, но считаются необязательными в версии МОТ МО-ПСИ в зависимости от национальных условий.

## ТРЕВОГА

7. Как часто [Вы/он/она] чувствуете себя взволнованным, нервным или встревоженным? Выберите ответ... [*Прочитайте варианты ответов*]

1. Никогда
2. Несколько раз в год
3. Один раз в месяц
4. Один раз в неделю
5. Ежедневно
8. *Отказываюсь отвечать*
9. *Не знаю*

## ДЕПРЕССИЯ

8. Как часто [Вы/он/она] чувствуете себя очень грустным или в депрессии? Выберите ответ... [*Прочитайте варианты ответов*]
1. Никогда
  2. Несколько раз в год
  3. Один раз в месяц
  4. Один раз в неделю
  5. Ежедневно
  8. *Отказываюсь отвечать*
  9. *Не знаю*

## РАЗДЕЛ 2. Барьеры

Для всех членов домохозяйства трудоспособного возраста, **которые в настоящее время не работают** и ответили

а) «Испытываю большие затруднения» или «Не могу это делать» хотя бы на один из вопросов № 1–6 или [*при использовании*] б) «Ежедневно» — на вопросы № 7 или № 8.

Если член домохозяйства трудоспособного возраста **в настоящее время работает**, перейдите к вопросу Q11.

9. Какой из следующих факторов увеличит вероятность того, что [Вы/он/она] будете интересоваться или искать работу? [*Прочитайте категории ответов и отметьте все подходящие варианты*]
1. Получение более высокой квалификации/навыков/обучения
  2. Наличие подходящего транспорта до места работы и обратно
  3. Помощь в поиске подходящей работы
  4. Более позитивное отношение к людям с ограниченными возможностями
  5. Наличие специального оборудования или вспомогательных устройств
  6. Наличие гибкого графика работы или планирование рабочих заданий
  7. Удобное оборудование рабочего места
  8. Другое: *пожалуйста, укажите* \_\_\_\_\_
  98. *Отказываюсь отвечать*
  99. *Не знаю*
10. Какую поддержку окажут члены Вашей семьи, если [Вы/он/она] решите работать? [*Прочитайте категории ответов и отметьте один*]
1. Очень поддерживают
  2. Отчасти поддерживают
  3. Не поддерживают
  8. *Отказываюсь отвечать*
  9. *Не знаю*

Перейдите к вопросу Q13

### РАЗДЕЛ 3. Адаптация

Для всех членов домохозяйства трудоспособного возраста, **которые в настоящее время работают** и которые ответили: а) «Испытываю большие затруднения» или «Не могу это делать» хотя бы на один из вопросов № 1–6 или [при использовании] б) «Ежедневно» на вопросы № 7 или № 8.

11. Планируется ли [Ваш/его/ее] рабочий график или рабочие задания с учетом трудностей при выполнении определенных видов действий, которые у [Вас/него/нее] есть? [*Прочитайте категории ответов и отметьте один*]

1. Да, полностью
2. Да, частично
3. Совсем нет
4. У меня нет трудностей, требующих адаптации
8. *Отказываюсь отвечать*
9. *Не знаю*

12. Были ли проведены изменения [Вашего/его/ее] рабочего места из-за тех трудностей, с которыми [Вы/он/она] сталкиваетесь при выполнении определенных действий? [*Прочитайте категории ответов и отметьте один*]

1. Да, полностью
2. Да, частично
3. Совсем нет
4. У меня нет трудностей, требующих адаптации
8. *Отказываюсь отвечать*
9. *Не знаю*

### РАЗДЕЛ 4. Отношения

Для всех членов домохозяйства трудоспособного возраста, которые ответили: а) «Испытываю большие затруднения» или «Не могу это делать», по крайней мере, на один из вопросов № 1–6 или [при использовании] б) «Ежедневно» на вопросы № 7 или № 8.

13. На Ваш взгляд, насколько хотят работодатели нанимать инвалидов? [*Прочитайте категории ответов и отметьте один*]

1. Очень хотят
2. В некоторой степени хотят
3. Не хотят
8. *Отказываюсь отвечать*
9. *Не знаю*

14. На Ваш взгляд, насколько хотят другие сотрудники работать вместе с инвалидами? [*Прочитайте категории ответов и отметьте один*]
1. Очень хотят
  2. В некоторой степени хотят
  3. Не хотят
  8. *Отказываюсь отвечать*
  9. *Не знаю*

## РАЗДЕЛ 5. Социальная защита

Для всех членов домохозяйства трудоспособного возраста, которые ответили: а) «Испытываю большие затруднения» или «Не могу это делать», по крайней мере, на один из вопросов № 1–6 или [*при использовании*] б) «Ежедневно» на вопросы № 7 или № 8.

15. Были ли у [Вас/его/ее] трудности с официальным признанием инвалидности (получением удостоверения инвалида)?
- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| 1. Да                          | } (Перейти к вопросу Q16)<br>} Конец собеседования. |
| 2. Нет                         |   |
| 8. <i>Отказываюсь отвечать</i> |   |
| 9. <i>Не знаю</i>              |   |
16. Получаете ли [Вы/он/она] какие-либо денежные пособия от правительства, связанные с [Вашей/его/ее] инвалидностью?
1. Да
  2. Нет
  8. *Отказываюсь отвечать*
  9. *Не знаю*
17. Получаете ли [Вы/он/она] от правительства какие-либо товары или услуги для инвалидов?
1. Да
  2. Нет
  8. *Отказываюсь отвечать*
  9. *Не знаю*