

# АНКЕТА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВОСТРЕБОВАННЫХ И ПЕРСПЕКТИВНЫХ ПРОФЕССИЙ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Уважаемые коллеги!

Во исполнение пункта 7.2.3 протокола заседания рабочей группы по повышению финансовой доступности для инвалидов и маломобильных групп населения от 17 декабря 2018 года Национальный центр развития конкурсов профессионального мастерства «Абилимпикс» (РГСУ) проводит опрос представителей органов исполнительной власти и финансовых организаций, в том числе региональных, на предмет перспективных профессиональных областей трудоустройства людей с различными формами инвалидности. Результаты исследования будут использованы при формировании компетенций для региональных и национального чемпионатов Абилимпикс, а также межвузовских.

Опрос проводится на условиях итоговой анонимности. Все результаты будут представлены только в обобщённом виде.

**1) Укажите, пожалуйста, наименование организации, которую Вы представляете.**

\_\_\_\_\_

**2) Укажите, пожалуйста сферу деятельности Вашей организации.**

\_\_\_\_\_

**3) Субъект Российской Федерации.**

\_\_\_\_\_

**4) По каким профессиям/должностям Ваша компания могла бы предложить рабочие места для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в зависимости от нозологии**

А) Слух:

- Нарушения слуха (потеря слуха) \_\_\_\_\_
- Нарушения слуха (слабослышащий) \_\_\_\_\_
- Не готовы предложить рабочие места

Б) Зрение:

- Нарушения зрения (потеря зрения) \_\_\_\_\_
- Нарушения зрения (слабовидящий) \_\_\_\_\_
- Не готовы предложить рабочие места

В) Опорно-двигательный аппарат:

- Нарушения опорно-двигательного аппарата (мобильные) \_\_\_\_\_
- Нарушения опорно-двигательного аппарата (на кресле-коляске) \_\_\_\_\_
- Не готовы предложить рабочие места

Г) Психика:

- Аутизм \_\_\_\_\_
- Ментальные нарушения \_\_\_\_\_
- Не готовы предложить рабочие места

**5) Лиц с какой группой инвалидности Вы готовы принимать на работу:**

- ☐ С первой группой инвалидности
- ☐ Со второй группой инвалидности
- ☐ С третьей группой инвалидности

**6) Контактная информация:** (данная информация будет использоваться только в случае необходимости проведения уточнений / разъяснений ответов на вопросы анкеты)

Фамилия, имя, отчество	
Должность	
Контактный телефон, e-mail	