

СОПРОВОЖДАЕМОЕ ПРОЖИВАНИЕ ИНВАЛИДОВ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

В.В. Горбунова, канд. пед. наук, доцент

И.В. Берко, магистрант

Ставропольский государственный медицинский университет Минздрава России
(Россия, г. Ставрополь)

DOI: 10.24411/2500-1000-2020-10131

Аннотация. Статья посвящена проблеме внедрения технологий сопровождаемого проживания людей с ментальной инвалидностью. Необходимым условием сопровождаемого проживания является подготовительный и учебный этап, а также трудовая и дневная занятость. Эффективное внедрение технологий сопровождаемого проживания требует решения следующих проблем: разработка региональных нормативно-правовых актов; развитие социальной инфраструктуры, обеспечивающей проживание, трудовую и дневную занятость; поиск источников финансирования для мероприятий по материально-техническому обеспечению; разработка критериев оценки потребностей инвалида в том или ином виде сопровождаемого проживания; подготовка квалифицированных специалистов; преодоление барьеров, связанных с неготовностью как самих инвалидов, так и общества в целом.

Ключевые слова: сопровождаемое проживание, ментальная инвалидность, инвалиды, социальные услуги.

Поддержка жизнеустройства людей с ограниченными возможностями здоровья является в настоящее время острой социальной проблемой, привлекающей к себе внимания как общественников, так и органы государственной власти. В особоязвимом положении находятся инвалиды, имеющие ментальные нарушения, поскольку изначально они нуждаются в постоянной посторонней помощи.

К, сожалению, в нашей стране традиционно для инвалидов с ментальными и психофизическими нарушениями постоянным местом проживания являются и детские дома-интернаты для детей с умственной отсталостью и физическими нарушениями и психоневрологические интернаты. Также психоневрологические интернаты становятся местом постоянного проживания и для инвалидов с ментальными и тяжелыми нарушениями развития, выросших семьях по мере старения и смерти родителей или опекунов.

Пребывание инвалидов в закрытых психоневрологических учреждениях имеет ряд негативных последствий: монотонность образа жизни; ограниченный круг взаимоотношений с внешним миром; вы-

сокая плотность проживания, ограниченность жизненного пространства; низкая социальная активность, высокая степень зависимости от персонала; отсутствие возможностей для посильной трудовой деятельности; строгий регламент деятельности стационарного учреждения, что в конечном итоге приводит к нарушению их прав на достойный уровень и качество жизни.

Обеспечение лицам с ограниченными возможностями здоровья достойного уровня и качества жизни является стратегической задачей современной социальной политики государства. Одним из направлений реализации этой стратегии является сопровождаемое проживание как инновационная стационарозамещающая технология жизнеустройства людей с ограниченными возможностями здоровья.

Нормативно-правовые документы определяют сопровождаемое проживание как стационарозамещающую технологию социального обслуживания, предусматривающую возможность предоставлять инвалидам социальных услуг, услуг по реабилитации и абилитации, образовательных услуг и представления мероприятий по со-

циальному сопровождению в целях компенсации, устранения обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности и сохранения пребывания в привычной, благоприятной для него среде [1].

Наименее защищенными и наиболее нуждающимися в помощи государства и общества являются люди с ментальной инвалидностью. Термин «ментальная инвалидность» получил широкое распространение в обиходе и используется в средствах массовой информации, в ходе обсуждений и докладов, однако, общепринятой дефиниции пока не имеет. Говоря о людях с ментальной инвалидностью, к данной категории относят лиц, имеющих инвалидность вследствие нарушений интеллекта, нередко в сочетании с другими нарушениями развития, например, расстройствами аутистического спектра, нарушениями опорно-двигательных сенсорных функций, в этой связи лица с тяжелыми и множественными нарушениями развития [2].

При составлении программы сопровождаемого проживания содержание и объем социальных услуг социальных услуг определяется исходя из оценки нуждаемости, которая включает в себя: оценку состояния здоровья, возраст, обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности инвалида, степень зависимости от посторонней помощи.

Мероприятия по социальному сопровождению инвалидов строятся на основе межведомственного взаимодействия, на основе привлечения организаций, оказывающих психологическую, педагогическую, юридическую медицинскую, социальную помощь, не относящуюся к социальным услугам.

Сопровождаемое проживание включает в себя несколько этапов:

- подготовительный: подбор кандидатов для подготовки к учебному (тренировочному) сопровождаемому проживанию инвалидов, формирование групп инвалидов с ментальными нарушениями для сопровождаемого проживания;

- учебный: обучение инвалидов навыкам самостоятельной жизнедеятельности

посредством освоения необходимых социальных компетенций, адаптации к самостоятельной жизни;

- сопровождаемое проживание: оказание необходимой помощи в развитии и поддержке максимально возможной самостоятельности инвалидов в организации их повседневной жизни, в обеспечении условий, направленных на создание им возможностей для участия в жизни общества.

Сопровождаемое проживание может осуществляться в индивидуальной или групповой форме. Индивидуальное сопровождаемое проживание инвалидов может использоваться в ситуации, когда инвалиды нуждаются в периодическом сопровождении. При групповом сопровождаемом проживании инвалидов рекомендуется формировать группы инвалидов численностью 4-7 человек. важнейшими условиями группового проживания является: добровольность; проведение учебного проживания; индивидуальные особенности и потребности инвалида; степень выраженности ограничения жизнедеятельности каждого инвалида, гетерогенность по полу и возрасту, гетерогенность по потребностям в объеме услуг.

Критериями включения инвалида в программу группового сопровождаемого проживания являются: согласие и готовность инвалида проживать в группе; возраст старше 18 лет; отсутствие инфекционных заболеваний, обострение психических заболеваний; отсутствие, старость или болезнь родителей (опекунов); решение опекуна в интересах подопечного при его согласии [3].

Неопалимыми составляющими сопровождаемого проживания являются:

- трудовая занятость, которая может включать в себя трудоустройство на обычном рынке труда или работы в организуемых мастерских или подобных хозяйствах;

- дневная занятость, которая включает в себя комплекс мероприятий и услуг, направленных на удовлетворение личных потребностей инвалида в посильной трудовой и иной социально-полезной деятельности.

Сопровождаемое проживание может осуществляться в различных формах: в квар-

тире в специализированном многоквартирном доме; в общежитии; в собственной квартире [4].

Заключение. Опыт реализации технологий сопровождаемого проживания свидетельствует от ее эффективности: снижается по потребность в посторонней помощи, увеличивается уровень освоения навыков самообслуживания, бытовой самостоятельности, коммуникативных навыков.

Вместе с тем можно выделить и ряд проблем и перспективных направлений внедрения технологии сопровождаемого проживания:

- разработка региональных нормативно-правовых актов, обеспечивающих внедрение технологий сопровождаемого проживания с учетом региональной специфики;

- неразвитость социальной инфраструктуры для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе обеспечивающих трудовую и дневную занятость;

- отсутствие жилых помещений, приспособленных для группового сопровождаемого проживания;

- неготовность общества к принятию людей с инвалидностью;

- низкий уровень готовности самих инвалидов, в том числе родителей (опекунов) к обеспечению самостоятельной жизнедеятельности людей с инвалидностью;

- поиск источников финансирования для мероприятий по материально-техническому обеспечению технологий сопровождаемого проживания (приобретение оборудования, создание мастерских и подсобного хозяйства);

- отсутствие критериев оценки потребностей инвалида в том или ином виде сопровождаемого проживания;

- отсутствие специалистов, подготовленных к реализации технологий сопровождаемого проживания.

Широкое внедрение различных форм сопровождаемого проживания инвалидов позволит инвалидам жить в полноценных комфортных условиях, осуществлять полноценную трудовую деятельность, эффективно интегрироваться в обществе, реализовать свое право за самостоятельную, независимую жизнь.

Библиографический список

1. Демина Э.Н., Джавид О.С. Сопровождаемое проживание - новый сервис для инвалидов. Обзор литературы // Сервис plus. – 2018. – Т. 12. № 3. – С. 146-152.

2. Тучков А.В., Савченко В.В. Особенности социальной реабилитации молодых инвалидов в условиях психоневрологического интерната // Современные траектории развития социальной сферы: образование, опыт, проблемы, наука, тенденции, перспективы. – 2017. – С. 153-154.

3. Романычев И.С. Модель сопровождаемого проживания инвалидов как альтернатива стационарному проживанию // Наука и инновации в XXI веке: актуальные вопросы, открытия и достижения. Сборник статей IV Международной научно-практической конференции. В 3-х частях. – 2017. – С. 279-286.

4. Альдашева А.Б., Сиротина Т.В. Сопровождаемое проживание лиц с инвалидностью в Российской Федерации: возможности социальной интеграции // Социальная интеграция и развитие этнокультур в евразийском пространстве. – 2017. – № 5-2. – С. 14-18.

ACCOMPANIED RESIDENCE OF PERSONS WITH MENTAL DISABILITIES

V.V. Gorbunova, *Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor*

I.V. Birko, *Graduate Student*

Stavropol State Medical University
(Russia, Stavropol)

***Abstract.** The article is devoted to the problem of introduction of technologies of accompanied residence of people with mental disabilities. The necessary condition for accompanied residence is the preparatory and educational stage, as well as employment and day employment. Effective implementation of accompanied residence technologies requires solving the following problems: development of regional legal and regulatory acts; Development of social infrastructure for living, working and day employment; Finding sources of funding for logistics activities; Development of criteria for assessing the needs of a disabled person in some form of accompanied residence; training of qualified specialists; Overcoming barriers related to the lack of preparedness of persons with disabilities themselves and society as a whole*

***Keywords:** accompanied accommodation, mental disability, disabled persons, social services.*