

Гарифулина Л. В., Шрамко Н. В.
Екатеринбург

СОЦИОКУЛЬТУРНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ

Аннотация. В соответствии с современной моделью инвалидности актуальным становится необходимость интеграции в общество лиц с инвалидностью, создание для них безбарьерной среды. Особенно это важно для молодых инвалидов (лиц 18–35 лет), число которых неуклонно возрастает. Отсюда актуальность их социальной реабилитации, в том числе социокультурной. В статье рассмотрен положительный опыт «Новоуральского центра социального обслуживания населения Свердловской области», в котором реализуется «Программа досуговой деятельности молодых инвалидов». Данная программа способствует повышению самооценки, расширению творческого потенциала личности.

Ключевые слова: инвалидность; инвалиды; безбарьерная среда; молодые инвалиды; реабилитация инвалидов; социокультурная реабилитация.

Garifulina L. V., Shramko N. V.
Ekaterinburg

SOCIO-CULTURAL REHABILITATION OF YOUNG DISABLED

Abstract. In accordance with the modern model of disability, the need to integrate people with disabilities into the society and create a barrier-free environment for them becomes urgent. This is especially important for young people with disabilities (persons aged 18-35), whose number is steadily increasing. Hence the relevance of their social rehabilitation, including socio-cultural. The article describes the positive experience of the Novouralsk Center for Social Services for the Population of the Sverdlovsk Region, which implements the «Program of leisure activities for young people with disabilities». This program helps to increase self-esteem, expanding the creative potential of the individual.

Keywords: disability; disabled people; barrier free environment; young people with disabilities; rehabilitation of persons with disabilities; sociocultural rehabilitation.

История развития отношения к проблемам инвалидов свидетельствует о том, что она прошла сложный путь – начиная от неприязни, изоляции, физического уничтожения до необходимости интеграции лиц с различными физическими и психосоциальными нарушениями в общество, создание для них безбарьерной среды.

«Инвалид – это лицо, которое имеет нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограниченной жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты» [12]. Такое определение дается с позиции социальной модели инвалидности.

В настоящее время жизнь молодых инвалидов очень сложна. Сложность проявляется в том, что у человека из-за нарушений здоровья возникают барьеры (физические огра-

ничения, трудовая сегрегация, малообеспеченность, пространственно-трудовой барьер, организация жилой среды, информационный барьер, эмоциональный барьер, коммуникативный барьер) лишаящие его полноценного существования в обществе, приводят к ухудшению качества жизни. Отсутствие достаточного количества социальных контактов может привести к необратимому угасанию интеллектуальных способностей таких лиц, а отсутствие доступной правовой, информационной, психологической помощи – к неиспользованию инвалидом тех возможностей интеграции в общество, которыми они располагают. Следовательно, выше обозначенные барьеры мешают людям с инвалидностью пользоваться теми же правами, какими пользуются другие, не сталкивающиеся с такими «препятствиями»

«Молодой инвалид – лицо в возрасте от 18 до 35 лет, у которого возможности его личной жизнедеятельности в обществе ограничены из-

за его физических, умственных, сенсорных или психических отклонений» [2].

Основными причинами увеличения числа инвалидов в молодом возрасте являются:

- переход детей-инвалидов при достижении возраста 18 лет в категорию молодых инвалидов;
- получение военной травмы или увечья вследствие участия в урегулировании военных конфликтов, а также в антитеррористических мероприятиях;
- несчастные случаи на производстве, бытовые травмы, дорожно-транспортные происшествия, катастрофы, стихийные бедствия;
- травмирование в профессиональном спорте;
- нездоровый образ жизни (алкоголизм, наркозависимость) [11, с. 137].

Доказано, что молодые люди, даже здоровые, сильно переживают дефекты своей внешности. Инвалиды же молодого возраста особенно к этому чувствительны. Они имеют признаки деформации личности не только из-за своей внешности, но и невозможности иметь семью, и в половом плане инвалиды созревают позже, чем здоровые люди. На фоне этих причин формируется комплекс неполноценности. Боязнь, настороженность, а также замкнутость отталкивают партнера. Кроме того, они переживают, что могут быть отвергнуты партнером, поэтому сильно закомплексованы. Однако крайне важно учитывать такое свойство способностей (свойств, определяющих успешность какой-либо деятельности), как взаимокompенсация: испытывая явное ограничение в одном, инвалид, в том числе и молодой, может достаточно существенно развивать другие способности, демонстрируя значительное превышение среднестатистического уровня.

Невозможность или существенное ограничение реализации себя в производственной деятельности ведет к низкому имущественному статусу, выразившемуся в том, что основная часть доходов тратится на продукты питания и товары первой необходимости. Две негативные тенденции – инфантилизм и иждивенчество, часто проявляются в жизненной позиции молодых инвалидов. Инфантилизм характеризуется эмоциональной неустойчивостью, незрелостью суждений. Иждивенческие установки – это стремление существовать за чужой счет. Зависимое положение, отказ от самостоятельности для значительной части молодых инвалидов – норма жизни. [1, с. 84].

Все сказанное выше определяет одну из важнейших задач социальной работы – сохранение и поддержание человека, группы в со-

стоянии активного, самостоятельного отношения к себе, своей жизни и деятельности.

Реабилитацию в исследованиях рассматривают как комплекс мер (педагогических, медицинских, профессиональных), направленных на восстановление или компенсацию утраченных функций организма. «Цель реабилитации – эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов к бытовым и трудовым процессам, в общество; восстановление личностных свойств человека» [4, с. 46].

На официальных сайтах социальных служб можно найти различные определения термина «реабилитация инвалидов». Чаще всего оно включает в себя процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности [8].

Процесс реабилитации предполагает практическую реализацию трех этапов:

1) реконвалесценция – выздоровление с восстановлением нарушенных биологических и психологических функций организма;

2) адаптация – приспособление организма к условиям существования (она может происходить в виде пассивного приспособления потребностей к реальным жизненным обстоятельствам или носить активный характер либо в виде изменения среды в свою пользу, либо как взаимодействие личности и среды, приводящее к адаптивному эффекту);

3) ресоциализация – восстановление разрушенных взаимоотношений индивида с микро- и макросредой. Этот этап определяет успешность всего предшествующего периода реабилитации и позволяет достичь интеграции в общество. Интеграция нами рассматривается как процесс включения индивида во все сферы жизнедеятельности общества – от бытовой до политической.

Таким образом, процесс социальной реабилитации – «это процесс взаимодействия личности и общества. Данное взаимодействие включает в себя, с одной стороны, способ передачи индивиду социального опыта, способ включения его в систему общественных отношений, с другой стороны, процесс личностных изменений» [15, с. 35].

Социальная реабилитация, по существу, включает в концентрированном виде все аспекты реабилитации (социальная реабилитация в широком смысле), включает все основные виды жизнедеятельности людей:

- социально-средовую;
- социально-педагогическую;
- социально-медицинскую;
- трудовую;
- социокультурную реабилитацию.

Рассмотрим более подробно социокультурную реабилитацию, так как она является важным элементом реабилитационной деятельности, удовлетворяющей блокированную потребность в информации, в получении социально-культурных услуг, в доступных видах творчества, даже если все это не приносит никакого материального вознаграждения [6, с. 81].

Под социокультурной реабилитацией инвалидов понимается комплекс условий и мероприятий, позволяющих им адаптироваться в социокультурной ситуации: заниматься посильной работой; находить и использовать необходимую для практической деятельности и развлечений информацию; участвовать в ситуациях общения и пользования доступными средствами массовой информации, книгами; ухаживать за собой, другими словами, расширять свои возможности интеграции в обычную социокультурную жизнь [14, с. 64].

Необходимо учитывать, что социокультурная реабилитация – это сложный процесс, поскольку связан со взаимодействием с социальной средой, в результате этого взаимодействия формируются качества человека, как подлинного субъекта общественных отношений, и, наконец, способствует расширению творческого потенциала личности. Вовлечение реабилитируемого в социально-культурную деятельность – это основной механизм социально-культурной реабилитации.

В России утверждена модельная программа социокультурной реабилитации инвалидов, в т. ч. молодых инвалидов. Традиционно мероприятия реализуются в учреждениях культуры, делается попытка обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к реабилитационным услугам.

Закреплен перечень конкретных мероприятий. Так, музеи, библиотеки, организации исполнительского искусства, культурно-досуговые учреждения и др. будут обеспечены возможностями ознакомления инвалидов с культурными ценностями и представляемыми услугами. Запланировано предоставление необходимого оборудования для социокультурной реабилитации; оказание помощи в оформлении документов, совершении инвалидами других действий, необходимых для получения услуг.

Индивидуальная программа социокультурной реабилитации инвалида, как и в целом индивидуальной программы реабилитации, разрабатывается специалистами бюро медико-социальной экспертизы совместно с инвалидом на основе выявленных у него потребностей, возможностей и интересов [14, с. 70]. Социо-

культурная реабилитация молодых инвалидов является одним из направлений деятельности учреждения социального обслуживания Свердловской области, одним из которых является «Новоуральский комплексный центр социального обслуживания населения».

Государственное автономное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Новоуральский комплексный центр социального обслуживания населения» предназначено для комплексного социального обслуживания граждан, нуждающихся в социальной поддержке, путем оказания своевременной и квалифицированной социальной помощи различным видам граждан, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

Целью работы отделения социокультурной реабилитации, являющегося структурным подразделением Центра, является организация досуга для удовлетворения духовных и физических потребностей граждан, расширения их культурного и общего кругозора.

Задачи отделения: разработка и апробация новых технологий в области социально-культурной реабилитации инвалидов в учреждениях системы социальной защиты населения; организация обмена опытом, распространение современных форм и методов социально-культурной реабилитации инвалидов; организация культурно-массовой и индивидуальной, активной или пассивной формы участия клиентов Центра и членов их семей; организация и проведение социально-творческих проектов; взаимодействие с учреждениями культуры, творческими союзами.

В отделении реализуются следующие социокультурные технологии: музыкотерапия, библиотерапия, арттерапия, анимационные технологии, коммуникативные технологии, терапия физкультурой и спортом, компьютерные технологии.

Проведено исследование с целью выявления степени удовлетворенности молодых инвалидов услугами отделения. Было опрошено 40 молодых инвалидов, в возрасте 18–25 лет. Наиболее востребованными среди инвалидов являются: на первом месте – услуги библиотеки (выбрали данный вариант ответа 33% молодых инвалидов), на втором месте – услуги арттерапии (27%) и на третьем месте – культурно-досуговые мероприятия (17%), на четвертом месте – услуги вокалотерапии (11%). Наименее востребованными среди инвалидов трудоспособного возраста услуги – это услуги службы знакомств (8%) и театра-студии (данной услугой воспользовались лишь 4% респондентов); 76% молодых инвалидов довольны организацией их досуга, 24% молодых инвалидов отметили среднюю

удовлетворенность организацией досуга; 57% молодых инвалидов предлагают дополнить культурно-досуговые мероприятия танцами. Популярны также предложения: ввести в перечень услуг отделения занятия с хореографом (так ответили 21% молодых инвалидов) и поставить бильярдный стол (такой ответ поддержали 17% молодых инвалидов), 5% респондентов предложили добавить экскурсии.

Таким образом, молодые инвалиды просто проходить курс реабилитации не желают, ведь социокультурная реабилитация – это не самоцель, а интеграция инвалидов в социуме, создание равных возможностей с обычными людьми.

Была предложена «Программа досуговой деятельности молодых инвалидов в рамках социокультурной реабилитации», рассчитанная на заезд, который длится 14 дней. Программа предполагает:

- встречи с различными музыкантами (баянистом, бардом), разучивание и исполнение песен под гитару и баян;
- участие в конкурсных программах, посвященных мужчинам и женщинам; юмору;
- участие в мероприятии, посвященном «именам»: знакомство со значением и интересными фактами о женских и мужских именах, разгадывание загадок, исполнение песен об именах;
- участие в музыкальных программах, которые носят познавательный и развлекательный характер. Они предполагают ознакомление с Книгой рекордов Гиннеса (с музыкальными рекордами), угадывание и исполнение песен под пианино, ознакомление с историей развития кино и музыки, с разными видами кино;
- театральные постановки, способствующие раскрытию творческого потенциала мо-

лодых инвалидов и проявлению и актерского мастерства;

- подготовка и проведение итогового гала-концерта, включающего исполнение песен под баян, пианино и фонограмму как специалистами центра, так и молодыми инвалидами.

Программа реализована и было проведено диагностическое исследование с целью оценки результативности программы досуговой деятельности молодых инвалидов в рамках социокультурной реабилитации.

Целевая группа исследования: 20 молодых инвалидов. Диагностировались два параметра: уровень общительности и уровень самооценки инвалидов трудоспособного возраста до и после реализации программы. Уровень общительности: у 20% молодых инвалидов уровень общительности с низкого поднялся до среднего. Средний уровень общительности выявлен у 65% молодых инвалидов, что на 15% больше, чем до апробирования программы досуговой деятельности молодых инвалидов в отделении социокультурной реабилитации. Также сократился процент молодых инвалидов с низким уровнем самооценки. Высокий уровень самооценки по-прежнему остался у 25% молодых инвалидов. На 15% прибавилось молодых инвалидов со средним уровнем самооценки. Следовательно, программа досуговой деятельности молодых инвалидов в рамках социокультурной реабилитации принесла положительные результаты.

Можно сделать вывод, что досуговая деятельность молодых инвалидов в рамках социокультурной реабилитации способствует повышению самооценки, расширению творческого потенциала личности. Приобщаясь к культуре, личность становится частью культурного сообщества.

Библиографический список

1. Антипьева, Н. В. Социальная защита инвалидов в Российской Федерации: Правовое регулирование [Текст] / Н. В. Антипьева. – М. : ВЛАДОС-ПРЕСС, 2008. – 224 с.
2. Горкин, А. П. Социальная энциклопедия [Текст] / А. П. Горкин, Г. Н. Карелова, Е. Д. Катувский. – М. : Большая. Рос. Энци., 2000. – 512 с.
3. Зыскина, М. А. Интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательное пространство ДОУ [Текст] / М. А. Зыскина, Н. В. Шрамко // Социокультурная среда и ее развитие в условиях глобализации современного общества : материалы V Международных социально-педагогических чтений им. Б. И. Лившица / Урал. гос. пед. ун-т. – Екатеринбург, 2013. – С. 233–237.
4. Коробов, М. В. Методика разработки индивидуальной программы реабилитации [Текст] : учеб. метод. пособие / М. В. Коробов. – СПб. : Питер, 1999. – 154 с.
5. Культурно-досуговая деятельность [Текст] : учебник / под науч. ред. А. Д. Раен, А. Д. Жаркова и проф. В. М. Чижикова. – МГУК, 2002. – 461 с.
6. Мерцалова, Л. В. Социокультурная реабилитация как одно из направлений социальной работы [Текст] / Л. В. Мерцалова // Материалы I Международной научно-практической конференции. – Новосибирск, 2001. – Т. 1. – 363 с.

7. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации [Текст] : ФЗ от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ : принят Гос. Думой 23 декабря 2013 г. // Рос. газ. – 2013. – 28 дек.
8. Пилотный проект обкатывается в Новоуральске [Электронный ресурс] // Управление социальной политики по г. Новоуральску : офиц. сайт. – Режим доступа: usp63.msp.midural.ru/news/pilotnyu-proekt-obkatyvaetsya-v-novouralske-18543 (дата обращения: 01.05.2018).
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. № 1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации “Доступная среда” на 2011-2020 годы» [Текст] // Собрание законодательства Российской Федерации. – 2015. – № 49. – Ст. 6987; 2016. – № 18. – Ст. 2625; № 24. – Ст. 3525.
10. Приказ Министерства культуры РФ от 30 декабря 2016 г. № 3019 «Об утверждении модельной программы социокультурной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов» [Текст] // Российская газета. – 2017. – 21 марта.
11. Трошин, О. В. Основы социальной реабилитации и профориентации [Текст] : учеб. пособие / О. В. Трошин, Е. В. Жулина, В. А. Кудрявцев. – М. : Сфера, 2010. – 384 с.
12. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [Текст] // Рос. газ. – 1995. – 2 дек.
13. Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [Текст] // Рос. газ. – 2013. – 30 дек.
14. Хаидов, С. К. Социокультурные основы реабилитации инвалидов [Текст] : учеб. пособие / С. К. Хаидов. – Тула : Изд-во Тул. гос. пед. ун-та им. Л. Н. Толстого, 2014. – 132 с.
15. Холостова, Е. И. Социальная работа [Текст] : учеб. пособие / Е. И. Холостова. – М. : Дашков и К°, 2007. – 668 с.

*Статью рекомендует
А. В. Анисимова, кандидат педагогических наук, доцент*