



РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ: ПОНЯТИЕ,
ЗНАЧЕНИЕ, СОДЕРЖАНИЕ

РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ

Актуальность темы социальная реабилитация инвалидов и методика её осуществления обусловлена следующими обстоятельствами:

- возрастанием в современных условиях роли институтов социального обслуживания инвалидов. Это связано, прежде всего, с увеличением удельного веса этой категории населения;
 - повышенной потребностью инвалидов в социальной реабилитации, потому как эта категория населения является более уязвимой, и требует к себе большего внимания, заботы и ухода;
 - потребностью выявления существующих проблем в области социальной реабилитации, это необходимо для того, чтобы предотвратить их усугубление и выяснить какие мероприятия необходимо провести для стабилизации положения.
- 

Говоря об “инвалидности” важно различать

состояние и ограничения,

возникающие в результате того или иного состояния,

что часто обозначают как дефект. **Состояние** обычно

является стойкой принадлежностью личности,

например, органическое поражение головного мозга,

отсутствие конечностей, слепота, глухота.



Ученые и специалисты многих стран работают над решением благородной задачи – развить какие-то новые, эффективные программы в целях **повышения “ценности жизни”** инвалидов, их социальной реабилитации, более широкого и полного участия во всех сферах жизни, обеспечения равенства с не инвалидами.



В зависимости от степени расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности:

I (устанавливается на два года), II или III (на год).

Лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория **"ребенок-инвалид"** (на 1, 2 года, 5 лет либо до достижения 18-летнего возраста).

Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится один раз в 2 года, инвалидов II и III групп - один раз в год, детей-инвалидов - один раз в течение срока, на который ребенку установлена эта категория. Без указания срока переосвидетельствования оформить инвалидность можно мужчинам старше 60 лет и женщинам старше 55 лет, инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами и некоторым другим.

Повторное освидетельствование проводится для пересмотра программы реабилитации инвалида.



По данным Росстата, в 2015 г.

- общая численность инвалидов всех групп в России составляла 12 924 000 человек (примерно 8,8% от всего населения страны), в том числе 604 850 детей-инвалидов.
- На конец 2014 г. действовало 1354 социальных учреждения для пожилых лиц и инвалидов, в которых проживали 248 тыс. человек, и 133 учреждения для детей-инвалидов (21 тыс. человек).
- Работало девять реабилитационных центров для инвалидов молодого возраста с проживанием 1,6 тыс. человек и 28 геронтологических центров (6,9 тыс.).
- На начало 2015 г. число работающих инвалидов составляло 2 473 000 человек (общее число занятых в экономике России в 2014 г. составляло в среднем 71 539 000).
- В 2014/2015 учебном году в учреждениях среднего профессионального образования обучались 12 369 студентов-инвалидов, в вузах - 16 768.
- На 1 января 2015 г. средний размер пенсии по инвалидности составлял 10 824,5 руб.



На территории субъектов Российской Федерации
создаются
учреждения государственной службы медико-социальной
экспертизы первичного уровня –
бюро медико-социальной экспертизы,
а также учреждения высшего уровня – главные бюро
медико-социальной экспертизы субъекта Российской
Федерации.

Бюро медико-социальной экспертизы создаются, как
правило, из расчета одно бюро на 70-90 тысяч населения
при условии освидетельствования в год 1800-2000
человек.



ПРИНЦИПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

Дифференцированность:

- с точки зрения подбора мер воздействия с учетом формы заболевания, глубины поражения органов и систем;
- с точки зрения конечных результатов (социально-бытовая адаптация, социально-трудовая адаптация, социальная интеграция).

Последовательность:

- в видах реабилитации (медицинская, психолого-педагогическая, трудовая, социальная);
- в методах (восстановительная терапия, трудовая терапия, бытовая адаптация);
- в организации (формирование медицинских показаний, выбор видов труда, досуговых мероприятий).

Комплексность –

единовременный “охват” инвалида всеми специалистами, взаимодействие их в ходе реабилитационного воздействия.



Социальная защита инвалидов – система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничения жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.



Смысл реабилитации не в определении ущерба,
а в выявлении потенциальной

способности инвалида вернуться,

насколько это возможно,

**в общество и максимально реализовать свои
ограниченные способности, чтобы не стать вечной
обузой общества и его изгоем.**



В ЗАКОНЕ «О СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ»

сформированы основные принципы социального обслуживания инвалидов:

- соблюдение прав человека и гражданина;
- предоставление государственных гарантий в сфере социального обслуживания;
- равные возможности в получении социальных услуг;
- преемственность всех видов социального обслуживания;
- ориентации социального обслуживания на индивидуальные потребности инвалидов;
- ответственность органов власти всех уровней за обеспечение прав граждан, нуждающихся в социальном обслуживании и др. (ст. 3 закона).



ПРОБЛЕМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

рассматривается отдельно и в силу ее значимости выделена в особый раздел профессионально-трудовой реабилитации.

В широком смысле проблема социально-средовой реабилитации и интеграции инвалидов в общество не может считаться решенной без возвращения или приобщения инвалида к **посильной трудовой деятельности.**



К ЗАДАЧАМ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ:

- Содействие социально-бытовой адаптации клиента с последующим включением его в окружающую жизнь.
- Оказание помощи в определении жизненных перспектив и выборе способов их достижения.
- Развитие коммуникативных навыков.



СОЦИАЛЬНО-БЫТОВАЯ АДАПТАЦИЯ

Социально-бытовой адаптации способствует создание необходимых условий для независимого существования инвалида.

Жилая среда для инвалида имеет колоссальное значение, так как в ней он проводит большую, если не всю, часть своей жизни.

Социально-бытовое устройство составляет важный компонент социально-бытовой реабилитации, отражая состояние обеспечения инвалида **элементарной комфортностью жилых и вспомогательных помещений**. Обеспечению комфортной и безопасной жилой среды в настоящее время уделяется особое внимание со стороны государственных структур.

Законодательно для инвалидов предусматриваются увеличение **санитарных норм жилой площади, ее архитектурно-планировочные изменения**.



ОБУЧЕНИЕ И ПРОСВЕЩЕНИЕ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ИНВАЛИДА

по различным вопросам:

- о характере имеющегося у инвалида заболевания,
- возникающих ограничениях жизнедеятельности,
- связанных с ними социально-психологических и физиологических проблемах,
- видах и формах социально-бытовой помощи инвалидам
- видах технических средств реабилитации и особенностях их эксплуатации.

Родственников и лиц, оказывающих помощь инвалиду, необходимо обучать пользоваться техническими средствами, особенно предназначенными для облегчения ухода за инвалидом.



РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

Инвалиды с выраженной патологией слуха испытывают определенные сложности в обучении. Для этой категории инвалидов существуют специальные школы для глухих и слабослышащих. Чем раньше начато обучение, тем больше вероятности развития речи.

Существуют тренажеры для развития слухового, слуховибротактильного восприятия, применяется аппаратура для коллективных и индивидуальных занятий.



РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Социально-бытовая и социально-средовая реабилитация инвалидов с нарушениями зрения обеспечивается системой ориентиров – осязательных, слуховых и зрительных, которые способствуют безопасности передвижения и ориентировке в пространстве.

Осязательные ориентиры: направляющие поручни, рельефные обозначения на поручнях, таблицы с выпуклыми надписями или шрифтом Брайля, рельефные планы этажей, здания т.п.; изменяемый тип покрытия пола перед препятствиями. Слуховые ориентиры: звуковые маяки при входах, радиотрансляция.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Социальная реабилитация личности - это сложный процесс ее взаимодействия с социальной средой, в результате которого формируются качества человека, как подлинного субъекта общественных отношений.

Одной из главных целей социальной реабилитации является приспособление, адаптация человека к социальной реальности, что служит, пожалуй, наиболее возможным условием нормального функционирования общества.

