

Социальные проблемы современной реабилитации

Лильин Евгений Теодорович
Директор ФГУ РРЦ «Детство» Росздрава
Главный реабилитолог-эксперт Федерального агентства по
здравоохранению и социальному развитию
Лауреат Премии Правительства РФ
член-корреспондент РАН,
д.б.н., профессор
Заслуженный врач России

Социальная модель больного по Т. Парсонсу (1995 г.)

1. Больной освобождается от обычных социальных обязанностей
2. Больной не может считаться виновным в том, что он болен
3. Больной стремится скорее выздороветь
4. Больной соблюдает рекомендации компетентного врача и других специалистов

Вывод: Инвалид не входит в модель, поскольку не освобождается от социальных обязанностей

Социальная реабилитация (по Е.И. Холостовой, 2003 г.)

- Комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных индивидом общественных связей и отношений вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма (инвалидность).
- Целью социальной реабилитации является восстановление социального статуса личности, обеспечение социальной адаптации в обществе, достижение материальной независимости.
- Основными принципами социальной реабилитации являются: как можно более раннее начало осуществления реабилитационных мероприятий, непрерывность и поэтапность их проведения, системность и комплексность, индивидуальный подход.

Определение инвалидности

(Рекомендации 1185 Парламентской Ассамблеи
Совета Европы от 05 мая 1992г.)

- Термин «инвалидность» восходит к латинскому корню (*valid* – «действительный, полноценный, могущий») и в буквальном переводе может означать «непригодный», «неполноценный».
- Инвалидность – «ограничения в возможностях» обусловленные физическими, психологическими, сенсорными, социальными, культурными, законодательными и иными барьерами, которые не позволяют человеку, имеющему инвалидность, быть интегрированным в общество и принимать участие в жизни семьи или социума на таких же основаниях, как и другие члены общества

Определение инвалидности в Российской Федерации

(Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» № 181 от 24 ноября 1995г.)

- Инвалид – «лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты»

Социальные ограничения, связанные с инвалидностью

- Коммуникативный барьер между инвалидом и окружающей средой:
 1. Физическое ограничение и изоляция
 2. Трудовая сегрегация
 3. Малообеспеченность
 4. Пространственно-средовый барьер
 5. Информационный барьер
 6. Эмоциональный барьер
 7. Ограничение создания семейной среды
 8. Ограничение репродуктивной функции

Совместное постановление Минтруда и Минздрава России № 1/30 от 29 января 1997г.

- «Реабилитация» - процесс и система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма. Цель реабилитации – «восстановление социального статуса инвалида, достижение им материальной независимости и его социальная адаптация»

Принципы социальной политики по отношению к инвалидам

(по Е.И. Холостовой и Н.Ф. Дементьевой, 2003 г.)

1. Принцип изоляции
2. Принцип компенсации
3. Принцип равных социальных прав и возможностей
4. Участие инвалидов в организации и деятельности служб помощи для них
5. Возможность формировать свою жизнь
6. Принцип независимой жизни (суверенитет потребителя, право на самоопределение, право на участие в политической и экономической жизни общества)

Приоритетность помощи социально незащищенным группам населения по данным социологических опросов населения России

1. Дети-инвалиды – 53%
2. Старики – 47%
3. Сироты – 46%
4. Взрослые инвалиды – 26%
5. Пострадавшие от аварии на ЧАЭС – 21%
6. Матери-одиночки – 18%
7. Многодетные семьи – 15%
8. Алкоголики и наркоманы – 10%

Отношение здоровых членов общества к инвалидам

(по данным их социологических опросов)

1. Постоянно пренебрежительное и негативное отношение к себе испытывают – 37% инвалидов
2. Аналогичное отношение, но изредка – 31% инвалидов
3. Нормальное отношение – 21% инвалидов

Негативизм чаще всего испытывают подростки в 16-19 лет!

* * *

Отношениями с товарищами по работе удовлетворено 75% инвалидов (в стране их работает 11% от общего числа)

Отношениями с администрацией удовлетворено 20% инвалидов

Причины «госпитализма» в интернатных учреждениях

- Монотонный образ жизни
- Ограниченность связей с внешним миром
- Бедность впечатлений
- Скученность, недостаток жизненного пространства
- Скучность выбора занятий
- Зависимость от персонала
- Отсутствие интимного уюта
- Регламентированность деятельности учреждения

Дайте мне победить, но если я не смогу,
признайте мою смелость в этой попытке