

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ТРУДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ НА УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЖИЗНЬЮ

И.В. Шабашёва, Е.В. Коровкина
Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова
(e-mail: inna30-05@mail.ru)

Ключевые слова: инвалид, профессионально-трудовая реабилитация, профессиональная ориентация, безбарьерная среда, социальная защита, трудовая терапия.

В данной статье рассмотрены проблемы и значимость профессиональной реабилитации лиц с ограниченными возможностями в сфере профессионального обучения, переобучения и труда. В целях изучения эффективности профессионально-трудовой реабилитации инвалидов на их общее психологическое состояние, состояние тревожности, было проведено исследование на базе территориального центра социальной защиты населения г. Круглое Могилевской области. По данным исследования, выявлены критерии эффективности профессионально-трудовой реабилитации на удовлетворенность жизнью инвалидов.

THE EFFECTIVENESS OF VOCATIONAL REHABILITATION OF PERSONS WITH DISABILITIES ON LIFE SATISFACTION

I.V. Shabasheva, E.V. Korovkina
Vitebsk, VSU named after P.M. Masherov

Key words: disabled person, vocational rehabilitation, professional orientation, barrier-free environment, social protection, occupational therapy.

This article discusses the problems and importance of vocational rehabilitation of persons with disabilities in the field of vocational training, retraining and labor. In order to study the effectiveness of vocational rehabilitation of disabled people on their General psychological state, the state of anxiety, a study was conducted on the basis of the territorial center for social protection of the population of the city of Round Mogilev region. According to the study, the criteria for the effectiveness of vocational rehabilitation to meet the life of disabled people are identified.

Актуальность проблемы профессионально-трудовой реабилитации инвалидов связана с одной стороны наличием значительного количества лиц, имеющих ограничения жизнедеятельности, а с другой стороны привлечением внимания к жизненной активности самих инвалидов, формирование в обществе новой концепции независимой жизни.

Значимость профессионально-трудовой реабилитации определяется тем, что она призвана закрепить и упрочить достижения медицинской реабилитации и тем, что, готовя инвалида к этапу трудовой реабилитации, она способствует наиболее полноценному вхождению инвалида в пространство современного рынка труда.

Целью профессиональной реабилитации является приобретение инвалидом профессии и такого уровня профессиональной подготовки, которые позволили бы ему быть конкурентоспособным на свободном рынке труда и обеспечили рациональное трудоустройство в соответствии с приобретенными профессиональными навыками и психофизиологическими возможностями.

Профессионально-трудовая реабилитация это система комплексных, разноплановых мер, предоставляющих инвалиду возможность получить доступную для него профессию и рабочее место, продвигаться по служебной и карьерной лестнице, способствуя тем самым его социальной интеграции или реинтеграции. Данный комплекс реабилитационных воздействий направлен на обеспечение конкурентоспособности инвалида на современном рынке труда и предусматривает полное или частичное восстановление сниженной или потерянной профессиональной трудоспособности посредством системы мероприятий по профессиональной ориентации, профессиональному обучению, переобучению [1, с. 10].

В Республике Беларусь проживает около полумиллиона лиц с ограниченными возможностями. Они составляют 6,6% среди взрослого населения и 1,5% среди детей.

В последние годы можно наблюдать тенденцию увеличения количества лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами с 42 098 человек в 2009 году до 58 496 человека в 2017 году [2, с. 252].

Эти цифры говорят о том, что проблемы инвалидности затрагивают существенную часть человечества, в том числе и нашей страны.

В республике проводится большая работа в отношении инвалидов, она направлена на осуществление эффективных мер по обеспечению равенства и полноценного участия в жизни общества, созданию безбарьерной среды жизнедеятельности как реализации концепции «Независимой жизни инвалидов». Территориальные центры социального обслуживания населения организуют трудовой процесс для лиц с ограничениями, способствуют внедрению мероприятий по созданию условий независимой жизни инвалидов, давая возможность им быть уверенными в завтрашнем дне.

Центры занятости и социальной защиты населения в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида обеспечивают инвалидам им оказание услуг по профессиональной ориентации в целях определения их возможностей для профессиональной подготовки, переподготовки, повышения квалификации и последующей занятости с учетом их склонностей, а также востребованностью специальностей.

Открываются реабилитационно-трудовые мастерские, которые помогают людям с ограниченными умственными или физическими возможностями освоить разные виды профессиональной деятельности, обеспечивают инвалидов трудовой занятостью. Территориальные центры практикуют различные виды трудовой деятельности.

Материалы и методы исследования – теоретический анализ и синтез литературы по теме исследования, анкетирование, математическая обработка данных, методика «Индекс жизненной удовлетворенности», адаптирована Н.В. Паниной, методика Спилбергера-Ханина, адаптирована и переведена на русский язык Ю.Л. Ханиным.

Результаты исследования и их обсуждение. В целях проведения исследования на предмет выявления критериев эффективности профессионально-трудовой реабилитации инвалидов на уровень удовлетворенностью жизнью, была выбрана база территориального центра социального обслуживания населения (ТЦСОН) г. Круглое Могилевской области.

В исследовании приняло участие 12 человек, из которых:

- инвалиды – 6 человек (1 мужчина и 5 женщин): 1 группы – 1; 2 группы – 2, из них 1 (женщина) работает в трудовой мастерской; 3 группы – 3 (работающие);
- возраст испытуемых – от 25 до 57 лет;
- пенсионеры – 6 человек (женщины) в возрасте от 55 до 73 лет.

Для проведения дифференцированной оценки общего психологического состояния человека использовался тест «Индекс жизненной удовлетворенности» (ИЖУ), адаптация Н. В. Паниной.

Опросник ИЖУ состоит из 20 вопросов, результаты ответов которых сводятся к 5 шкалам, характеризующим различные аспекты общего психологического состояния человека и его удовлетворенности жизнью.

В соответствии с инструкцией проведено тестирование респондентов. Подсчитаны и проанализированы общие баллы теста и баллы в соответствии с предложенной шкалой, установлено: максимальный индекс жизненной удовлетворенности (40 и более) из числа опрошенных не набрал ни один человек.

Средний уровень (25–30) отмечен всего у 33% опрошенных (4 человека), из которых 2 инвалида (работающие женщины 25 и 35 лет) и 2 пенсионера в возрасте 56 лет и 73 года.

Низкий индекс жизненной удовлетворенности (менее 25) испытывают 66,6% тестируемых, причем показатели между инвалидами и пенсионерами равны. Практически не испытывает жизненной удовлетворенности 16,6% опрошенных (пенсионер в возрасте 62 лет и инвалид 1 группы 48-ми лет).

Более подробно рассмотрим, какие конкретные сферы жизни приносят удовлетворение или недовольство:

1. Интерес к жизни (ИЖ): высокий балл (8) не отмечен ни у одного респондента. У 16,6% этот показатель оценивается в 7 баллов. Средний уровень «интереса к жизни» наблюдается равно как у инвалидов, так и у пенсионеров, и составляет 66,6%. Не испытывают интереса к жизни 2 человека (16,6%), результат 0 и 1 балл у инвалида 3 группы 57-ми лет и пенсионерки 62-х лет соответственно.

2. Последовательность в достижении жизненных целей (ПД): самый высокий уровень (8) отмечен у (8,3%), самый низкий (2 и 1) - у пенсионерки 62 лет и инвалида 1 группы, что составляет 16,6% от общего числа. Средний уровень ПД проявляют одинаково пенсионеры и инвалиды - 75%.

3. Показатель согласованности между поставленными и реально достигнутыми целями (СЦ): максимальное количество баллов отмечается у 8,3%, согласованность между поставленными и достигнутыми целями отсутствует у 25%, при чем, пенсионеры составляют 66,6% от данной категории респондентов. Средний уровень СЦ прослеживается у 66,6% от общего количества.

4. Положительная оценка собственных качеств и поступков (ПС): высокая самооценка присутствует у 37,5% опрошенных, при чем большинство составляют работающие инвалиды. Средний уровень самооценки (3–6) прослеживается у 45,9% респондентов, при этом инвалиды составляют 65% от данной категории. Очень низко оценивают свои внутренние и внешние качества (0–1 балл) 16,6% испытуемых, соотношение инвалидов и пенсионеров равное.

5. Общий фон настроения (ОФ): оптимистично настроено на жизнь 37,5% тестируемых, из них инвалиды составляют 66,6%. Средний балл получаемого от жизни удовольствия зафиксирован у 58,3% респондентов, на 10% этот показатель выше у инвалидов. Одинаково соотношение инвалидов и пенсионеров настроено пессимистично, этот показатель составляет 16,6% от общего количества опрошенных.

Таким образом, в ходе тестирования отмечено, что удовлетворенность жизнью как инвалидов, так и пенсионеров находится на невысоком уровне: средний уровень отмечается только у 33% опрошенных, у остальных – низкий. У работающих инвалидов показатель общего психологического состояния выше, чем у неработающих. Это обусловлено тем, что удовлетворенность работой включает несколько компонентов и сама по себе служит источником удовлетворенности жизнью, оплата труда так же играет немало важную роль и приносит положительные эмоции, уверенность в завтрашнем дне.

Для исследования психологического феномена тревожности использовалась методика Спилбергера-Ханина. Этот тест состоит из 20 высказываний, относящихся к тревожности как состоянию (состояние тревожности, реактивная или ситуативная тревожность) и из 20 высказываний на определение тревожности как диспозиции, личностной особенности (свойство тревожности).

Респонденту предлагалось прочитать внимательно каждое из приведенных предложений и зачеркнуть соответствующую цифру справа в зависимости от того, как он себя чувствует в данный момент. Тестирование проводилось с использованием бланков-опросников.

Состояние субъектов по ситуативной тревожности было следующее: низкую тревожность, комфортное состояние испытывают 75% из числа опрошенных, из них инвалиды составляют 75%. Умеренная тревожность (31-45) наблюдается у 16,6%, равно как у инвалидов, так и у пенсионеров. Напряжение, беспокойство, озабоченность, нервозность в данной конкретной обстановке испытывает 8,4% (пенсионерка 62 лет).

В ситуации с личностной тревожностью, ситуация идентичная. Состояние спокойствия, положительной самооценки отмечено у 75% респондентов. Если сравнить среднее значение низкой личностной тревожности с низкой ситуативной тревожно-

стью, то у инвалидов личностный показатель на 3,2 балла ниже, у пенсионеров – на 3 балла ниже. Состояние, когда присутствует тревога, озабоченность какими-либо проблемами, но в пределах нормы, зафиксировано у 25% опрошенных. Предрасположенности личной тревожности, расцениваемых как опасные для самооценки, самоуважения человека, не выявлено.

Таким образом, проанализировав тесты: «Индекс жизненной удовлетворенности» и «Ситуативной тревожности» можно сделать вывод, что удовлетворенность жизнью как инвалидов, так и пенсионеров находится на невысоком уровне: средний уровень отмечается только у 33% опрошенных, у остальных – низкий.

Выявлены люди, которые нуждаются в экстренной психологической помощи специалистов: пенсионер (женщина) в возрасте 62 лет и нетрудоспособный инвалид (женщина) 1 группы 48-ми лет. У них отмечаются самые низкие показатели индекса жизненной удовлетворенности (до 10), такая же тенденция и по различным сферам жизни. Эти люди испытывают напряжение, беспокойство, озабоченность, нервозность – показатель ситуативной тревожности выше нормы.

Неудовлетворенность жизнью у данной категории лиц может складываться из ряда причин. При выходе на пенсию, человеку приходится отказываться от тех планов и перспектив, которые были заложены в период ранней и средней взрослости. Особенно тяжело приходится тем, кто никогда не находил удовлетворения ни в чем, кроме работы: ни в чтении, ни в хобби, ни в получении дополнительного образования, ни в участии в каких-либо организациях. Поиск новых жизненных интересов, мотив дальнейшего развития, цельности существования, когда большая часть жизни уже прожита и впереди только унылая старость, может занимать у такого человека достаточно продолжительное время и даже в некоторых случаях заканчивается трагически.

Заключение. Люди с инвалидностью как социальная категория людей нуждаются в социальной защите, поддержке, помощи. Для полноценной и активной жизни их необходимо вовлечь в общественно-полезную деятельность, развитие и поддержание связей со здоровым окружением, госучреждениями различного профиля, общественными организациями и управленческими структурами, т.е. речь идет о социальной интеграции инвалидов, которая является конечной целью реабилитации. Каждый человек в независимости от силы своих ограничений должен трудиться или находиться рядом с трудовым процессом.

Список использованных источников:

1. Васильева, Л.П. Профессиональная реабилитация: учеб.-метод. комплекс / Л.П. Васильева. – Минск, 2018. – 111 с.
2. Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь. Статистический сборник. Минск, 2017.

УДК 316.66:373.2

**РАЗВИТИЕ ФИЗИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ ДЕТЕЙ
СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
В ИНФОРМАЦИОННОМ ОБЩЕСТВЕ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА**

Н.А. Шарикало

Пинск, УО «Полесский государственный университет»

(e-mail: veg.man2009@mail.ru)

Ключевые слова: развитие физических качеств; дети старшего дошкольного возраста; физические качества: сила, выносливость, гибкость, быстрота, ловкость; информационное общество.

В данной статье рассматривается развитие физических качеств детей старшего дошкольного возраста: сила, выносливость, гибкость, быстрота, ловкость в современном обществе как социальная проблема. Дано обоснования необходимости их развития в информационном обществе в теоретическом аспекте.