

## ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ТРУДОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ КАК УСЛОВИЕ РЕАЛИЗАЦИИ КОНЦЕПЦИИ НЕЗАВИСИМОЙ ЖИЗНИ ИНВАЛИДОВ

**С.А. Рублёва, С.И. Михайлов**  
*Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова*  
(e-mail: Lana18.95@mail.ru)

Термин «инвалид» восходит к латинскому корню (*valid* – «действенный, полноценный, могущий») и в буквальном переводе может означать «непригодный», «неполноценный».

В последнее время особую важность приобрела проблема приспособленности инвалидов к полноценной жизни в обществе здоровых людей. Это связано с тем, что в новом тысячелетии стали существенно меняться подходы к людям, которые по воле судьбы родились или стали инвалидами. Профессиональная сфера социальной работы возникла в мире около 100 лет назад, а у нас в стране – с 1991 г. Вопросы трудовой реабилитации людей с ограниченными возможностями невозможно решить без участия социальных работников и специалистов в области социальной работы.

Одной из важнейших форм вхождения инвалидов в социум является их трудовая реабилитация, направленная на активизацию потенциала людей с ограниченными возможностями. Профессионально-трудовая реабилитация инвалидов предполагает осуществление комплекса разноплановых мероприятий, направленных на предоставление инвалидам возможностей получения и (или) сохранения подходящей для них работы, которые в зависимости от их состояния здоровья, физических возможностей, образования, наличия или отсутствия трудовых навыков решают разные задачи. Новое законодательство в отношении инвалидов, их профессионального становления, трудовой занятости достаточно прогрессивно, ориентируется на общепризнанные международные стандарты.

Целью написания данной статьи является изучение и анализ эффективности программы профессионально трудовой реабилитации, как важного звена комплексной реабилитации людей с инвалидностью, осуществляемой в ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения Первомайского района г. Витебска».

**Материал и методы.** Материалом для исследования по проблеме послужили публикации Л.П. Васильевой [1], Т.А. Добровольской [2], Н.П. Жихаревой [3], В.Б. Смычека [5]. Методы исследования: изучение литературы по проблеме исследования, анализ документации, сравнение, сопоставление, обобщение.

**Результаты и их обсуждение.** Реабилитация (от лат. *re* – вновь + *habilis* – приспособленный) – комплекс мер, проводимых с целью максимально возможной компенсации (или восстановления) нарушенных или утраченных функций организма и социальной реадaptации (или адаптации) пациентов, пострадавших и инвалидов. Реабилитация инвалидов рассматривается исследователями как система и процесс полного или частичного восстановления способности инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности [1; 3].

Специально созданные условия для реабилитации инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций

организма, обеспечение социальной адаптации инвалидов, достижение ими материальной независимости и их интеграции в общество. По мнению В.Б. Смычка, к основным видам реабилитации относятся:

1. Медицинская реабилитация – это вид реабилитации, направленный на восстановление жизнедеятельности организма человека и компенсацию его функциональных возможностей, нарушенных вследствие врожденного дефекта, перенесенных заболеваний или травм.

2. Психологическая реабилитация – комплекс мероприятий по своевременному выявлению, профилактике и коррекции психологических нарушений, по формированию у пациента сознательного и активного участия в реабилитационном процессе.

3. Социальная реабилитация – комплекс мероприятий, направленных на улучшение качества жизни инвалидов, посредством создания им равных условий и возможностей для независимого проживания и интеграции в общество.

4. Профессиональная реабилитация инвалидов – комплекс мероприятий, направленных на полное или частичное восстановление трудоспособности, включающей профессиональную ориентацию, профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации инвалидов.

5. Трудовая реабилитация – комплекс мероприятий, направленных на обеспечение инвалидам возможности трудовой деятельности и их адаптации на конкретном рабочем месте [5].

Заболевание и инвалидность изменяют социальное положение человека и выдвигают перед ним новые проблемы психологического и социального плана. Эти проблемы сопряжены со значительными трудностями для человека. Содействие в их преодолении является одной из важнейших задач реабилитации. В Республике Беларусь важным пусковым механизмом в реализации мероприятий по реабилитации инвалидов является индивидуальная программа реабилитации инвалида, которая служит проводником социальных гарантий. На основе Закона Республики Беларусь от 23.07.2008 г. № 422-З «О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов» действует государственная программа по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов.

Независимая жизнь означает право и возможность выбирать самим, как жить. Это значит – жить так же, как и другие. Это и право на ошибку. Чтобы стать действительно независимыми, инвалиды должны противостоять множеству преград и преодолеть их. Это – шаг на пути к тому, чтобы жить полной жизнью, выступая в роли работников, работодателей, супругов, родителей, иначе говоря, чтобы в полной мере участвовать в жизни общества и быть его активным членом [3].

Профессиональная реабилитация инвалидов с их последующим трудоустройством экономически выгодна государству. Профессиональное образование играет огромную роль в профессиональной реабилитации инвалидов, так как оно создает основу для реализации равных возможностей инвалидов. Кроме того, через уплату налогов, средства, вложенные в образование инвалидов возвращаются государству. Обучение и дальнейшее трудоустройство позволит инвалидам реализовывать концепцию независимой жизни, обеспечит им самостоятельный заработок и снимет с государства необходимость постоянных затрат по социальной помощи.

Необходимо отметить, что социальная политика в отношении инвалидов должна осуществляться с целью их успешной социальной интеграции, которая является средством социального развития общества. В качестве средства она отражает способность общества развиваться «на принципах недискриминации,

терпимости, уважения, равенства возможностей, солидарности, безопасности и участия всего населения, в том числе групп и лиц, находящихся в неблагоприятном положении, уязвимых групп и лиц». В общем, интеграция инвалидов в общество должна осуществляться через эффективный реабилитационный процесс [5].

Следовательно, для успешной интеграции граждан с ограниченными возможностями в общество необходимо обеспечить эффективную реализацию различных составляющих социальной реабилитации, среди которых приоритетной является профессиональная реабилитация.

После изучения реализации программы адаптации инвалидов к трудовой деятельности в ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения Первомайского района г. Витебска» можно сделать вывод, что ежегодно, начиная с 2015 года, адаптацию прошли 26 инвалидов с различными заболеваниями 1, 2 и 3 групп инвалидности.

Адаптация инвалидов к трудовой деятельности осуществлялась на базе трудовых мастерских Центра – швейной и полиграфической – по следующим специальностям: оператор копировально-множительных аппаратов, оператор компьютерной графики, руководитель кружка, швея, изготовитель художественных изделий из льноволокна и рабочих по ремонту зданий.

На основании проведенного анализа документации Центра по осуществлению адаптации к трудовой деятельности, опроса среди инвалидов-адаптантов, беседы с куратором по реализации программы адаптации, были выявлены особенности процесса адаптации людей с инвалидностью на новых рабочих местах. Характерно, что на начальном этапе трудовой деятельности по подобранной профессии у инвалидов возникло ряд проблем, связанных с адаптацией на новом рабочем месте. Прохождение этого этапа является непростым периодом для любого нового работника, а для человека с инвалидностью это связано с большим количеством проблем как внутреннего, так и внешнего характера, обусловленных инвалидностью и особенностями определенных нозологий, ведь люди с инвалидностью не составляют однородной группы. Они могут иметь физические, чувственные, интеллектуальные, психические расстройства или их комбинацию, которые могут быть в них как от рождения, так и приобретенными в детстве, подростковом возрасте или позже, во время учебы или уже в период занятости.

По результатам бесед со специалистами, руководителем трудовых мастерских, психологом выяснилось, что инвалиды с психическими расстройствами труднее приспособляются к трудовой дисциплине, испытывают сложности при выполнении общественных поручений. Это проявлялось психической нестабильностью и резкой сменой настроения, ненамеренным нарушением трудового распорядка и периодической замкнутостью и игнорированием общественных задач. Сложности по данному показателю испытывают также инвалиды с детства, не имеющие опыта какой-либо профессиональной деятельности. Но к концу адаптационного периода отмечается более высокий уровень показателей.

Детальное изучение опыта осуществления адаптации инвалидов к трудовой деятельности на базе ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения Первомайского района г. Витебска» привело к осмыслению значимости и эффективности систематически организованной трудовой реабилитации лиц с инвалидностью не только в плане профессиональной, но и социальной реабилитации последних. Однако были выявлены и некоторые важные особенности процесса адаптации к труду, а также сложности в организации самой системы адаптации.

**Заключение.** Таким образом, инвалиды в Республике Беларусь обладают всей полнотой политических, социально-экономических и личных прав и свобод, закрепленных в Конституции Республики Беларусь и иных актах законодательства. Каждый инвалид, который не в состоянии удовлетворить свои жизненные потребности собственными силами, имеет право на гарантированную помощь со стороны государства. Примером государственной поддержки инвалидов в Беларуси является реализация программы адаптации к трудовой деятельности, опыт реализации которой был проанализирован на базе ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения Первомайского района г. Витебска». Результаты подтвердили высокую эффективность данной программы не только в отношении профессиональной реабилитации инвалидов (восстановление утраченных трудовых навыков, освоение новых трудовых процессов), но и в аспекте социализации личности (развитие коммуникативных навыков, открытости, уверенности в себе, улучшение материального благосостояния и др.).

**Список использованных источников:**

1. Васильева, Л.П. Профессиональная реабилитация: профориентация и отбор на профессиональное обучение лиц с ограниченными возможностями: монография / Л.П. Васильева, К.Э. Зборовский. – Минск: ГИУСТ БГУ, 2012. – 124 с.
2. Добровольская, Т.А., Шабалина, Н.Б. Социально-психологические особенности взаимоотношений инвалидов и здоровых / Т.А. Добровольская, Н.Б. Шабалина // Социологические исследования. – 1993. – №1. – С. 62-66.
3. Жигарева, Н.П. Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты: Учебно-практическое пособие / Н.П. Жигарева. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К<sup>о</sup>», 2011. – 208 с.
4. Исаева, Е.Р., Рогачева Т.В. Теоретические основания определения результативности реабилитационного процесса / материалы Международной научной конференции «Технологии реабилитации: наука и практика». СПб., 25-26 апреля 2018. – СПб.: ООО «Р-КОПИ», 2018. – С.33-37.
5. Смычек, В.Б. Медико-социальная экспертиза и реабилитация / В.Б. Смычек, Г.Я. Хулуп, В.К. Милькаманович. – Мн.: Юнипак, 2005. – 420 с.

**УДК 37.035-057.87:316.356.2**

## **ГОТОВНОСТЬ СТАРШЕКЛАССНИКОВ К БРАКУ И СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНИ**

**Т.В. Савицкая, А.Г. Гиро**  
*Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова*

Важной составляющей социальной политики Республики Беларусь является защита и поддержка института семьи и брака. Одним из направлений данной работы является формирование в обществе соответствующего аксиологического компонента. Воспитание подрастающего поколения включает в себя «семейное и гендерное воспитание, направленное на формирование ответственного отношения к браку, семье, воспитанию детей, осознанных представлений о роли и жизненном предназначении мужчин и женщин в современном обществе» [1]. Задача формирования «позитивного отношения к традиционным семейным ценностям и ответственному родительству» решается в ходе проведения мероприятий в рамках реализации Государственной программы «Образование и молодежная политика» [2].

Однако решение вышеназванной задачи происходит в непростых условиях трансформации социальных отношений, обусловленных социально-политическими, культурными, экономическими процессами, происходящими в обществе. В том числе в обществе наблюдается изменение ценностного отношения и готовности к браку и семейной среди молодежи. Подрастающее поколение