

МЕХАНИЗМЫ РЕАЛИЗАЦИИ УСЛУГ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРНОГО СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Я. С. Ладышева

*НИИ труда Министерства труда и социальной защиты
Республики Беларусь, г. Минск
kapustin27@tut.by*

Актуализированы вопросы необходимости внедрения услуг сопровождаемого проживания для инвалидов. Представлены подходы к содержанию и организации этих услуг в условиях стационарных учреждений социального обслуживания. Рассмотрена их структура, порядок и особенности оказания.

In this article actualized the need of implementation of services followed by accommodation for the disabled. An approach to the content and organization of these services in stationary social service institutions. It considers their structure, the order and peculiarities of rendering.

К л ю ч е в ы е с л о в а: сопровождаемое проживание; стационарные учреждения; особенности.

K e y w o r d s: accompanied by a residence; inpatient facilities; features.

Введение. Одной из важных социальных задач государства является создание условий для включения в жизнь общества людей с различными формами инвалидности. В этих целях ратифицирована Конвенция ООН о правах инвалидов, совершенствуется национальное законодательство, реализуются государственные программы, развивается социальное обслуживание, внедряются новые виды социальных услуг.

В последнее время немало сделано для того, чтобы инвалиды могли реализовать свое право наравне с другими жить и развиваться в условиях обычного социального окружения: работают центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, интегрированные группы в детских садах и классы в школах, отделения дневного пребывания территориальных центров социального обслуживания населения, реабилитационно-трудовые мастерские в общественных организациях инвалидов и церкви.

Вместе с тем для лиц с тяжелыми нарушениями развития одной из основных форм социального обслуживания по-прежнему остается система стационарного социального обслуживания. Специфика условий проживания в большинстве таких учреждений не способствует полноценной реабилитации, а значит и интеграции инвалидов в социум. Даже в случае наличия в стационарном учреждении комфортных условий проживающий в нем человек остается полностью или частично изолированным от семьи и окружающей социальной среды и в большинстве случаев лишен возможности реализовывать базовые права человека на труд и жизнь в обществе.

Повышение уровня самостоятельности в бытовой, трудовой, досуговой и иной социальной деятельности инвалидов с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития возможно путем оказания услуг сопровождаемого проживания.

В отношении инвалидов услуги сопровождаемого проживания включают в себя меры, направленные на адаптацию к условиям быта и трудовой деятельности, подготовку к самостоятельной жизни вне стен стационарных учреждений и их дальнейшее сопровождение. Из данного определения следует, что услуги сопровождаемого проживания являются стационароразмещающей технологией, главные достоинства которой заключаются в направленности на социализацию инвалидов, возможности их дальнейшего проживания вне стен интернатного учреждения, а значит — и реальной интеграции в общество.

Имеющаяся в стационарных учреждениях практика свидетельствует об успешном опыте социальной интеграции инвалидов, получающих такие услуги. Востребованность в них растет, о чем свидетельствует как их распространение по всем регионам республики, так и рост числа обслуживаемых граждан. Всего за полтора года (на 1 июля 2014 г.) численность получателей услуг достигла 877 человек.

Однако, несмотря на рост численности получателей услуг сопровождаемого проживания, в стационарных учреждениях они, как правило, оказываются на основании собственных практик. При этом возникают сложности при определении нуждаемости граждан в этих услугах, их содержании, порядке представления, обосновании кадрового и материально-технического обеспечения и т. д.

Проведенное нами исследование позволяет констатировать, что в силу своей комплексности услуги сопровождаемого проживания в стационарных учреждениях оказываются во всех основных сферах

жизнедеятельности человека: бытовая, трудовая, культурно-досуговая, коммуникативная.

Перечень и периодичность оказания услуг сопровождаемого проживания, в которых нуждается инвалид, определяются с учетом его индивидуальных особенностей развития, уровня имеющихся (освоенных) навыков и умений; степени физической, социально-бытовой и трудовой адаптации, а также личностных потребностей в помощи и поддержке.

При рассмотрении социальной услуги как «действия по оказанию гражданину помощи в целях содействия в предупреждении, преодолении трудной жизненной ситуации и (или) адаптации к ней» (Закон Республики Беларусь «О социальном обслуживании») специфичным для оказания услуг сопровождаемого проживания в стационарных учреждениях является то, что, по сути, они направлены на подготовку проживающих к самостоятельному социальному функционированию во всех основных сферах жизнедеятельности на условиях сопровождения и, таким образом, являясь комплексными по содержанию, в своей структуре содержат ряд как действий (услуг), так и мероприятий, обеспечивающих освоение навыков самостоятельности. Среди них можно выделить: диагностические, консультационно-информационные, социально-бытовые, социально-медицинские, социально-педагогические, социально-психологические, реабилитационные, посреднические, патронажные и иные услуги социальной направленности.

Оказание услуг сопровождаемого проживания в стационарных учреждениях целесообразно осуществлять в рамках следующих этапов:

— *подготовительно-отборочный* осуществляется по отношению ко всем гражданам, проживающим в стационарных учреждениях, в том числе и психоневрологического профиля, включает систему услуг (действий) и мероприятий, направленных на развитие личностного потенциала в области самообслуживания и самостоятельности, а также выявление кандидатов на подготовку к жизнедеятельности на условиях сопровождаемого проживания;

учебное сопровождаемое проживание предполагает дальнейшее развитие и формирование (или компенсацию утраченных) необходимых социальных компетенций для осуществления в дальнейшем независимого функционирования и адаптации к будущей самостоятельной и независимой жизни. Особенность предоставления услуг сопровождаемого проживания на втором этапе состоит в том, что

проживание инвалидов организуется в условиях отделения сопровождаемого проживания (ОСП), расположенного в функционально изолированном комплексе помещений дома-интерната (отдельное здание, корпус, этаж), в которых создается безбарьерная среда, а условия проживания приближены к домашним. Здесь проживание осуществляется на основе самообслуживания: обеспечивается уход за собой, поддержание порядка и чистоты в жилых помещениях, приготовление пищи, дневная занятость, в том числе трудовая, социокультурная и т. д. Необходимость этого этапа объясняется тем, что за время проживания в доме-интернате ряд навыков самообслуживания и социального функционирования, в том числе и трудовых, теряются из-за доминирования в системе дома-интерната медицинской модели социального обслуживания;

— *самостоятельное сопровождаемое проживание* реализуется на базе квартиры (дома) самостоятельного сопровождаемого проживания (далее — квартира (дом)), которая входит в структуру ОСП, располагается отдельно (в отдельном блоке, здании, доме), целесообразнее — за территорией ДИ. Предназначена для оказания услуг в условиях максимально полного самостоятельного проживания и самообслуживания. Цель этого этапа — проведение интенсивной подготовки и закрепление навыков самостоятельности путем организации жизнедеятельности, максимально приближенной к обычной жизни человека и его взаимодействию в окружающем социуме. На данном этапе услуги сопровождаемого проживания предоставляются периодически в виде патронажа в соответствии с потребностями и адекватными запросами потребителей этих услуг.

Организация услуг сопровождаемого проживания в стационарных учреждениях социального обслуживания требует создания для проживающих и привлеченных к реализации этой программы соответствующих условий, включая формирование жилой обстановки, приближенной к домашним условиям, реализацию режима дня, соответствующего образу жизни нормального человека, решение вопросов повседневной трудовой занятости и дальнейшего трудоустройства, организации свободного времени и т. д. Реализация этих услуг должна осуществляться на основе индивидуальной программы сопровождаемого проживания, которая составляется консилиумом специалистов дома-интерната при непосредственном взаимодействии с потребителем этих услуг, с учетом его потребностей и имеющихся возможностей.

Выводы. Таким образом, внедрение услуг сопровождаемого проживания в систему учреждений стационарного социального обслуживания делает систему проживания в этих учреждениях более открытой с точки зрения условий проживания, содержания, направлений, форм и методов работы с проживающими. Для потребителей этих услуг, особенно детей-инвалидов, молодых инвалидов и лиц трудоспособного возраста, реализация этих услуг позволяет изменить жизнь, подготовиться к самостоятельному социальному функционированию и таким образом обеспечить себе право на независимую и самостоятельную жизнь и интеграцию в общество.