
DOI: 10.21626/j-chr/2021-1(26)/4
УДК: 364.444:364.26

Социологические науки

Технологии социальной реабилитации в повышении качества жизни инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания

© В.П. Кузьмин, Е.С. Бородина

28

Кузьмин В.П. – кандидат социологических наук, доцент; доцент кафедры социальной работы и безопасности жизнедеятельности ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Курск, Россия
E-mail: kuzmin.vya4eslav@yandex.ru

Бородина Е.С. – выпускница (2020 год) факультета социальной работы Курского государственного медицинского университета

Адрес: 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, 3. Российской Федерации.

АННОТАЦИЯ

Статья посвящена анализу социологического исследования, проведённого с целью изучения технологий, способствующих повышению качества жизни инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания.

В статье рассматриваются вопросы качества предоставляемых услуг, уровень компетентности и доброжелательности сотрудников Курского дома-интерната ветеранов войны и труда; выявляются потребности и возможности инвалидов в видах социальной реабилитации.

Выявлены пути по улучшению качества жизни инвалидов в стационарном учреждении социального обслуживания; тенденции развития жизненных затруднений инвалидов; потребности в видах помощи.

Исследовано мнение опрошенных граждан по улучшению системы здравоохранения.

Ключевые слова: социальная реабилитация; качество жизни; стационарные учреждения; социальное обслуживание; инвалиды; социальная политика; социальная помощь; социальная технология

ВВЕДЕНИЕ

В Российской Федерации, как и во всем мире, существует тенденция роста числа лиц с инвалидностью, о чем свидетельствуют данные Федерального реестра инвалидов. По состоянию на 1 октября 2019 года в России насчитывалось порядка 11,95 миллионов человек, в том числе 679,9 детей-инвалидов [6].

В современном обществе отмечается тенденция к постарению населения, наличию ряда хронических заболеваний и патологий, что влечет увеличение частоты рождения детей с ограниченным возможностями здоровья и подтверждает процесс инвалидизации населения в целом [3].

Перед государством, в частности перед сферой социальной защиты и социального обслуживания инвалидов, стоит задача в защите прав лиц с инвалидностью, поддержании уровня жизни, соответствующего нормам, принятым в обществе, а также в повышении их качества жизни [2].

Особое внимание в решении данных задач отводится стационарным учреждениям социального обслуживания, которые сосредоточены на поддержании инвалидов, имеющих ограничения возможности к самообслуживанию в третьей степени. Данный факт обуславливает особую социальную значимость социальной работы с инвалидами в условиях стационарных учреждений социального обслуживания, которые в силу определенных обстоятельств оказались в состоянии социальной изоляции и являются категорией социально-незащищенного слоя населения [4].

Вышеизложенные положения позволяют нам говорить об актуальности проблемы исследования, которая заключается в комплексном изучении вопроса повышения качества жизни инвалидов, проживающих в условиях стационарных учреждений социального обслуживания, посредством технологии социальной реабилитации.

Объект исследования – технологии социальной реабилитации инвалидов, проживающих в условиях стационарных учреждений социального обслуживания

Предмет исследования – особенности качества жизни инвалидов, про-

живающих в стационарных учреждениях социального обслуживания, посредством технологии социальной реабилитации.

Цель исследования – выявление технологий, способствующих повышению качества жизни инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания.

На сегодняшний день в сфере социальной защиты и социального обслуживания инвалидов в России одним из приоритетных направлений работы выступает реабилитация. В соответствие с нормативно-правовой базой, а именно Федеральным законом Российской Федерации № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» понятие реабилитация инвалидов рассматривается как система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности [1].

По определению Всемирной организации здравоохранения реабилитация – это комбинированное и координированное применение методов в социальных, медицинских, педагогических и профессиональных мероприятиях с целью подготовки и переподготовки индивидуума для достижения его оптимальной трудоспособности [5].

По мнению М. В. Фирсова, социальная реабилитация – это комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных индивидом общественных связей и отношений вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма (инвалидность), изменения социально-го статуса (пожилые граждане, беженцы и вынужденные переселенцы, безработные и т.д.), девиантного поведения личности.

Ведущим направлением социальной реабилитации инвалидов в условиях стационарных учреждений является повышение качества жизни людей с ограниченными возможностями здоровья [8].

Качество жизни человека – системное понятие, характеризующее и результативность социальной политики, прежде всего, качества работы законодательной, исполнительной и судебной власти государства [7].

МЕТОДЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

С целью изучения способов и возможностей повышения качества жизни инвалидов, проживающих в условиях стационарных учреждений, было проведено исследования на базе ОБУССОКО «Курский дом-интернат ветеранов войны и труда».

Метод исследования – анкетирование.

Опрошены 60 человек – лица, проживающих в стационарном учреждении социального обслуживания, из них: 70% женщин, 30% мужчин;

В рамках исследования было разработано два анкетных опроса для респондентов из числа лиц с инвалидностью, проживающих в условиях стационарного учреждения социального обслуживания, а именно в ОБУССОКУ «Курский дом-интернат ветеранов войны и труда». Первая анкета была направлена на определение уровня удовлетворённости гражданами социальными услугами, предоставляемыми в доме-интернате, а также на выявление их потребности в конкретных видах социальной реабилитации. Из 30 опрошенных в возрасте от 53 до 76 лет 50% составляют женщины, 50% – мужчины, из них 30% инвалиды I группы, 33% инвалиды II группы и 37% инвалиды III группы.

Качеством предоставляемых услуг полностью удовлетворен 80% опрошенных, 17% – затруднялись дать ответ на вопрос и 3% опрошенных заявили, что им не хватает внимания. Условиями предоставления социальных услуг полностью удовлетворены 83% опрошенных, качеством питания удовлетворены 66% опрошенных, 33% – не удовлетворены. Качеством уборки помещений удовлетворены 85% опрошенных, 14% – не удовлетворены, условиями проживания удовлетворены 80% опрошенных, а 20% – не удовлетворены. Хранением личных вещей удовлетворены 70% опрошенных, 30% опрошенных – не удовлетворены. Качеством проводимых мероприятий, имеющих групповой характер, удовлетворены 66% опрошенных, 36% – не удовлетворены.

Следующим блоком, состоящим из двух вопросов, является изучения мнения о компетентности и доброжелательности сотрудников дома-интерната. 76%

опрошенных считают, что сотрудники компетентны, вежливы и доброжелательны, противоположную точку зрения имеют 10% опрошенных. Данные результаты свидетельствуют о высокой профессиональной подготовке и нравственности сотрудников ОБУССОКУ «Курский дом-интернат ветеранов войны и труда».

Завершающим блоком вопросов являются вопросы, направленные на выявление потребностей и определение возможностей инвалидов, их предпочтений в видах социальной реабилитации. 43% опрошенных самостоятельны в передвижении и свободно передвигаются внутри здания и за его пределами. 30% опрошенных свободно передвигаются внутри здания, но за его пределами им требуется помощь. 23% опрошенных ограничены в возможностях передвижения и им постоянно требуется помощь. 70% опрошенных заявили, что в доме-интернате обеспечен беспрепятственный доступ к объектам и услугам учреждения. На вопрос о видах услуг, которыми уже пользуются респонденты мы получили следующие ответы:

- 56% опрошенных пользуются социально-медицинскими услугами;
- 33% опрошенных пользуются социально-бытовыми услугами;
- 33% опрошенных пользуются социально-психологическими услугами;
- 23% опрошенных пользуются срочными социальными услугами;
- 16% опрошенных пользуются социально-трудовыми услугами;
- 10% опрошенных пользуются социально-педагогическими услугами.

Вопрос о нуждаемости в мерах социального обслуживания предоставил нам следующие данные: 73% опрошенных нуждаются в медицинских услугах, 43% опрошенных нуждаются в услугах по организации досуга, 20% – в образовательных услугах, 10% – в социально-правовых услугах. Респондентам был задан открытый вопрос с возможностью развернутого ответа, который заключался в изучении мнения о том, что необходимо для улучшения качества жизни. Мы получили следующие ответы:

- внимание;

- человеческое отношение;
- личное пространство;
- наличие в учреждении библиотеки;
- налаживание взаимоотношений с семьей и родственниками;
- возможность получения дополнительного образования;
- организация досуга;
- организация церковных служб.

Также был предложен открытый вопрос на тему нуждаемости в конкретных видах услуг и помощи специалистов. Полученные ответы представлены ниже:

- 36% опрошенных нуждаются в медицинских услугах;
- 17% опрошенных нуждаются в социальных услугах;
- 7% опрошенных нуждаются в психологических услугах и организации досуга.

Нуждаемость в конкретных видах реабилитации представлена следующим образом:

- в медицинской реабилитации нуждаются 63%;
- в социальной реабилитации нуждаются 47%;
- в психологической, экономической и образовательной реабилитации нуждаются 20%;
- в социально-средовой и бытовой реабилитации нуждаются 17%;
- в правовой реабилитации нуждаются 14%.

Респондентам был задан вопрос о нуждаемости в конкретных видах социокультурной реабилитации. 56% опрошенных нуждаются в кружковой деятельности, 36% — в выступлениях коллективов творческой деятельности, 33% — в чтении книг и организации библиотечного фонда в учреждении; 30% — в организации досуговых мероприятий, 14% — в приглашении священнослужителя. Заключительный вопрос направлен на определения наиболее востребованного вида медицинской реабилитации. Респонденты ответили следующим образом: 50% нуждаются в организации медицинских манипуляций, 36% нуждаются в сестринском уходе и сопровождении в период болезни, 26%

нуждаются диагностических обследованиях и иглоукалывании, 23% нуждаются в организации фитотерапии, 20% нуждаются в мануальной терапии и физиотерапии.

Второй анкетный опрос был составлен с целью изучения влияния инвалидности на качество жизни человека и выявления возможностей улучшения качества жизни инвалидов в стационарном учреждении социального обслуживания. Также было опрошено 60 респондентов, 50% которых составили женщины, 50% — мужчины. Среди опрошенных 43% имеют I группу инвалидности, 47% — II группу инвалидности, 10% — III группу инвалидности. 46% опрошенных являются лицами в возрасте старше 60 лет, 36% — в возрасте от 30 до 60 лет, 10% — в возрасте от 19 до 29 лет. 50% опрошенных имеют среднее профессиональное образование, 27% — среднее образование, 20% — высшее образование.

Респонденты оценили состояние своего здоровья следующим образом: 63% отметили, что имеют группу инвалидности, 30% указали, что имеют хронические заболевания, 17% болеют с детства, 10% имеют заболевания в результате полученных травм, 7% болеют, но редко. Среди трудностей, возникших в результате болезни, респонденты отмечают следующие:

- 50% ограничение способности к трудовой деятельности;
- 30% ограничение возможностей к самообслуживанию и ограничение возможностей к общению;
- 27% отсутствие или нехватка жилой площади;
- 23% ограничение способности к ориентации;
- 17% трудное материальное положение.

К проблемам российского здравоохранения респонденты относят следующие: 40% длительные сроки ожидания, 33% недостаточное финансирование здравоохранения со стороны государства и недостаточное количество времени на прием больного, 30% большая нагрузка на врачей, 27% плохое оснащение больниц современным оборудованием, большие очереди на

прием в поликлиниках, низкие зарплаты врачей, 23% дефицит врачей-специалистов. При возникновении потребности в медицинской помощи 80% опрошенных обращаются в государственную поликлинику за бесплатной медицинской помощью по ОМС, 13% обращаются в государственную поликлинику за плату по ДМС. Потребности в видах медико-социальной помощи следующие: 50% в санаторно-курортном лечении, 40% в стационарном восстановительном лечении, 30% в специальном медицинском уходе, 23% в реабилитационном отделении, 17% в амбулаторном восстановительном лечении и в предоставлении средств передвижения. Ситуацию в области оказания медицинских услуг за последние 5 лет респонденты оценили следующим образом: 43% считают, что ситуация скорее улучшилась, 30% считают, что осталась на прежнем уровне, и 17% считают, что ухудшилась. Респонденты считают, что в значительной мере выполняет свои обязанности по поддержанию здоровья населения государство (47%), врачи (70%), страховые компании (56%), сами граждане (40%).

Наши респонденты отдают предпочтение получению медицинской помощи в обычном медицинском учреждении, расположенному близко к дому (50%). Респонденты, согласно результатам исследования, в большинстве случаев не игнорируют проблемы со здоровьем, обращаются за помощью к специалистам, оптимистично воспринимают ситуацию, обращаются к Богу, уделяют время творчеству и саморазвитию на доступных для них уровнях. Заболевания респондентов относятся к полученным в результате травм (53%), болезням глаз (30%), болезни уха и новообразования (17%).

По мнению опрошенных граждан для улучшения системы здравоохранения необходимы следующие меры:

- больше уделять внимания пациенту, проявлять вежливость со стороны врачей, медицинского персонала, давать разъяснения по поводу диагноза и лечения (56%);
- обеспечить медицинские учреждения современным оборудованием в достаточном количестве, сократить время полу-

чения диагностических результатов (33%);

- устранить взятки, повысить зарплату медицинским работникам (30%);

– улучшить обеспечение медучреждений расходными материалами, медикаментами (27%);

- повысить квалификацию врачей всех специальностей и устранить дефицит медицинских кадров (13%).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Согласно данным Федерального реестра инвалидов в Российской Федерации имеется тенденция к росту числа лиц с инвалидностью. С учетом данного факта инвалиды и их семьи оказываются в положении, затрудняющем их жизнедеятельность, а именно нарушение возможностей здоровья, потребность в мерах социальной защиты и финансовой поддержки.

Инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания оценивают свое здоровье и качество жизни как удовлетворительное, однако нуждаются в системе мер по улучшению условий проживания, питания, организации социального обслуживания. Также опрошенные нами лица изъявляют потребность в расширении услуг по социальной и медицинской реабилитации.

Удовлетворенность социальными услугами, предоставляемыми в доме-интернате, наличием потребности граждан в социальной и медицинской реабилитации находится на высоком уровне.

Существует потребность в расширении услуг по социальной и медицинской реабилитации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Айдаров, В. И. Интегративная модель медико-психолого-педагогического сопровождения социальной реабилитации инвалидов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата / В.И. Айдаров // ПМ. – 2011. – № 55. – С. 39–44.
2. Бадова, И.А. Оценка удовлетворенности инвалидов г. Саратова качеством реабилитационной медико-социальной помощи / И. А. Бадова, Т. С. Машуков, Ю. Н. Беляева // БМИК. – 2016. – № 5. – С. 541–543.
3. Башкирева, А. С. Системный анализ социального обслуживания лиц пожилого и старческого возраста в Российской Федерации / А. С. Башкирева, В. П. Шестаков, А. А. Свинцов и [др.] // Клиническая геронтология. – 2015. – № 3–4. – С. 24–28.
4. Волкова, О. А. Теория социальной терапии в практике интернатных учреждений для престарелых и инвалидов / О. А. Волкова // Теория и практика общественного развития. – 2012. – № 11. – С. 17–21.
5. Волкова, О. В. Социальная реабилитация как направление социальной работы / О. В. Волкова // Гаудеамус. – 2006. – № 10. – С. 20–26.
6. Горбунова, В.В., Стационар замещающие технологии в социальной реабилитации детей-инвалидов. / В. В. Горбунова, А. А. Андрющенко, Н. К. Маяцкая // Тенденции развития науки и образования. – 2020. – № 58–8. – С. 53–56.
7. Кильсенбаев, Э. Р. Особенности социальной реабилитации инвалидов с нарушениями слуха / Э. Р. Кильсенбаев // Инновационная наука. – 2016. – № 8–3. – С. 7–13.
8. Кильсенбаев, Э. Р. Социальная реабилитация инвалидов с нарушениями зрения / Э.Р. Кильсенбаев // Инновационная наука. – 2016. – № 12–3. – С. 135–138

TECHNOLOGIES OF SOCIAL REHABILITATION IN IMPROVING THE QUALITY OF LIFE OF DISABLED LIVING IN STATIONARY SOCIAL SERVICE INSTITUTIONS

© Vyacheslav P. Kuzmin, Ekaterina S. Borodina

Kuzmin Vyacheslav P. — Candidate of Sociological Sciences, Associate Professor; Associate Professor of the Department of Social Work and Life Safety Kursk State Medical University
E-mail: kuzmin.vya4eslav@yandex.ru

Borodina Ekaterina S. — Graduate (2020) of the Faculty of Social Work, Kursk State Medical University

Address: 305041, Kursk, st. K. Marx, 3. Russian Federation

Abstract

The article is devoted to the analysis of a sociological study conducted with the aim of studying technologies that contribute to improving the quality of life of people with disabilities living in stationary social service institutions.

The article discusses the quality of the services provided, the level of competence and benevolence of the staff of the Kursk boarding house for war and labor veterans; identifies the needs and opportunities of disabled people in the types of social rehabilitation.

The ways to improve the quality of life of people with disabilities in a stationary institution of social services have been identified; trends in the development of life difficulties of disabled people; needs for types of assistance.

The opinion of the surveyed citizens on the improvement of the health care system was investigated.

Keywords: social rehabilitation; the quality of life; stationary institutions; social service; disabled people; social politics; social help; social technology.

REFERENCE

1. Ajdarov V. I. Integrativnaja model' mediko-psihologo-pedagogicheskogo so-provozhdennija social'noj reabilitacii invalidov c zabolevanijami i travmami oporno-dvigatel'nogo apparata // PM. 2011. №55. S. 39-44.
2. Badova I. A., Mashukov T. S., Beljaeva Ju. N. Ocenka udivletvorennosti invalidov g. Saratova kachestvom reabilitacionnoj mediko-social'noj pomoshchi // BMIK. 2016. №5. S. 541-543.
3. Bashkireva A. S., Shestakov V. P., Svincov A. A., Chernova G. I., Chernjakina T. S., Kachan E. Ju., Bogdanov E. A. Sistemnyj analiz social'nogo obsluzhivanija lic pozhilogo i starcheskogo vozrasta v Rossijskoj Federacii // Klinicheskaja gerontologija. 2015. №3-4. S. 24-28.
4. Volkova O. A. Teorija social'noj terapii v praktike internatnyh uchrezhdenij dlja pre-starelyh i invalidov // Teorija i praktika obshhestvennogo razvitiija. 2012. №11. S. 17-21.
5. Volkova O. V. Social'naja reabilitacija kak napravlenie social'noj raboty // Gaudemamus. 2006. №10. 6 s.
6. Gorbunova V.V., Andrjushhenko A.A., Majackaja N.K. Stacionarozameshajushchie tehnologii v social'noj reabilitacii detej-invalidov. // Tendencii razvitiya nauki i obrazovaniija. 2020. № 58-8. S. 53-56

7. Kil'senbaev Je. R. Osobennosti social'noj reabilitacii invalidov s narushenijami sluha // Innovacionnaja nauka. 2016. №8-3. S. 7-13.
8. Kil'senbaev Je. R. Social'naja reabilitacija invalidov s narushenijami zrenija // Innovacionnaja nauka. 2016. №12-3. S. 135-138.