(cc) BY

Метелева Елена Растиславна
д-р экон. наук, профессор, доцент
Потепалова Нина Владимировна
студентка
ФГБОУ ВО «Байкальский государственный университет»
г. Иркутск, Иркутская область

ОККУПАЦИОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ КАК ИНСТРУМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕДЕЕСПОСОБНЫХ ГРАЖДАН, ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ИНТЕРНАТА

Аннотация*: актуальность исследования определяется ростом численности инвалидов вследствие психических расстройств, особенностями пребывания больных в стационарных учреждениях психоневрологического профиля, необходимостью решения задач их комплексной реабилитации и интеграции в общество. В рамках выполненного исследования в основу разработки комплексной программы реабилитации недееспособных граждан, проживающих в условиях психоневрологического интерната в Республике Бурятия, положена концепция оккупациональной терапии. Предложены направления оценки результативности реализации разработанной программы.*

Ключевые слова*: социальная реабилитация, социальная реабилитация недееспособных граждан, трудотерапия, оккупациональная терапия.*

В последние годы в российском обществе растет интерес к проблемам социальной реабилитации и абилитации больных с психоневрологическими заболеваниями в связи с ростом их распространенности и увеличением численности лиц с данной патологией.

Согласно статистическим данным Федеральной службы государственной статистики (Росстат), в общей численности лиц, впервые признанных инвалидами, на протяжении последних 10 лет устойчиво растет число инвалидов

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

вследствие психических расстройств (табл. 1). Их доля составляет около 5% населения.

Таблица 1

Доля лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения среди лиц, впервые признанных инвалидами

	2008 г.		2012 г.		2016 г.		2018 г.	
	тыс. чел.	%	тыс. чел.	%	тыс. чел.	%	тыс. чел.	%
Всего признано инвалидами	966	100	805	100	666	100	641	100
в т.ч. с психическими расстройствами и расстройствами поведения	34	3,52	33	4,10	32	4,80	31	4,84

Примечание. Составлено по данным Росстата.

Кроме того, данные статистики свидетельствуют о тревожной ситуации в сфере психического здоровья молодого населения – доля детей-инвалидов также имеет устойчивую тенденцию к росту в последние годы (табл. 2). Несмотря на общее снижение числа инвалидов и детей-инвалидов, доля детей-инвалидов по всем группам заболеваний в последние годы возросла с 4,66 до 5,62%.

Таблица 2

Доля детей-инвалидов в общей численности инвалидов в 2015–2019 гг.

	на 1.01.2015 г.		на 1.01.2016 г.		на 1.01.2017 г.		на 1.01.2018 г.		на 1.01.2019 г.	
	тыс. чел.	%	тыс. чел.	%	тыс. чел.	%	тыс. чел.	%	тыс. чел.	%
Всего инвалидов	12656	100	12538	100	12314	100	12111	100	11948	100
в т.ч. дети в возрасте до 18 лет	590	4,66	613	4,89	628	5,10	651	5,38	671	5,62

Примечание. Составлено по данным Росстата.

По данным же профессиональных медиков, в России число лиц с психическими расстройствами составляет по разным оценкам от 10 млн. до 14,5 млн., из них лишь 3,83 млн. пациентов обращаются в психоневрологические диспансеры, а более 10 млн. чел. с непсихотическими психическими расстройствами не получают адекватной помощи [2].

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Очевидно, что такие значительные масштабы явления не позволяют игнорировать проблему роста числа недееспособных граждан с психоневрологическими заболеваниями, поэтому российское государство будет вынуждено уделять решению проблем в этой сфере гораздо больше внимания и ресурсов.

Необходимость реабилитации недееспособных граждан обусловлена тем, что психические заболевания не просто приводят к изменениям личности, но влекут за собой социальную дезадаптацию и значительно снижают способность больных к взаимодействию в социуме. Задача реабилитации больных с психоневрологическими заболеваниями осложняется непростой социально-экономической ситуацией в стране, что делает практически невозможным их трудоустройство, которое рассматривается как одно из важнейших направлений комплексной реабилитации.

Особую категорию нуждающихся в социальной помощи представляют недееспособные граждане, проживающие в психоневрологических интернатах. Основными направлениями социальной реабилитации граждан, проживающих в условиях психоневрологического интерната, являются социально-трудовая и социально-культурная реабилитация [1].

Одной из основных форм социальной реабилитации получателей социальных услуг является трудотерапия. В качестве основной задачи трудотерапии выступает адаптация недееспособного гражданина к обществу путем его включения в активную трудовую деятельность [3].

Трудотерапию граждане, проживающие в психоневрологических интернатах, проходят по своей личной инициативе; граждане, не изъявляющие желания заниматься трудотерапией, не привлекаются. Как показывают беседы с получателями социальных услуг и персоналом интернатов, многие граждане с удовольствием занимаются трудотерапией, чтобы развеять монотонность будней, заслужить моральное поощрение [4].

Практическим инструментом внедрения социальной реабилитации и абилитации как метода успешной интеграции в общество граждан, проживающих в условиях психоневрологического интерната, по нашему мнению, должны вы-

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

ступать комплексные программы, в рамках которых должен быть сформирован набор проектов и мероприятий. Подобные программы должны быть направлены на достижение максимально возможной самостоятельности, успешного и независимого выполнения оккупациональных действий, адаптации и реабилитации получателей социальных услуг.

Оккупациональная терапия представляет собой деятельность, ориентированную на реабилитацию лиц, которые по состоянию здоровья нуждаются в помощи при уходе за собой, а также на организацию досуговой деятельности, отвечающей культурным и духовным потребностям, и, по мере возможности, – на осуществление трудовой деятельности.

Главной задачей оккупациональной терапии является достижение максимально возможной самостоятельности каждого недееспособного гражданина с психоневрологическим заболеванием, обеспечение успешного и независимого выполнения оккупациональных действий.

Автором Н.В. Потепаловой была разработана и внедрена Комплексная программа «Оккупациональная терапия получателей социальных услуг Автономного учреждения социального обслуживания Республики Бурятия «Бабушкинский психоневрологический интернат» с учетом особенностей заболевания, пола, возраста, а также с учетом рекомендаций лечащего врача-психиатра [4].

Автономное учреждение социального обслуживания Республики Бурятия «Бабушкинский психоневрологический интернат» было создано на основании Постановления Правительства Республики Бурятия от 23 декабря 2008 г. №551. На 2017–2018 гг. в АУСО РБ «Бабушкинский психоневрологический интернат» проживало 208 чел., из них 103 женщин и 105 мужчин в возрасте от 18 лет [4].

Нужно отметить, что всего 26,5% от общего количества недееспособных граждан, проживающих в АУСО РБ «Бабушкинский ПНИ» в Индивидуальной программе реабилитации имеют рекомендации врача к трудовой деятельности, из них не все граждане изъявляют желание участвовать в трудотерапии.

Разработанная Комплексная программа «Оккупациональная терапия получателей социальных услуг АУСО РБ «Бабушкинский ПНИ» представляет собой

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

набор самостоятельных частей (проектов), объединенных общей целью и задачами, которые способствуют организации деятельности по восстановлению или поддержанию здоровья получателей социальных услуг. Перечень входящих в программу проектов обширен – занятия танцами и вокалом, театральный кружок, гарденотерапия, виртуальный и реальный туризм, курсы компьютерной грамотности, рисование, вязание, аппликация, работа с тестом, работа с песком, оригами, ниткография, библиотерапия, общение с животными, программа повышения коммуникативных навыков, программа занятий в комнате психологической разгрузки и релаксации, пальчиковая гимнастика для моторики рук, скандинавская ходьба, занятия с фитболом, занятия на спортивных тренажерах, трудотерапия

Для контроля и мониторинга реализации Комплексной программы «Оккупациональная терапия получателей социальных услуг АУСО РБ «Бабушкинский ПНИ» и оценки состояния каждого вовлеченного гражданина было предложено задействовать такой инструмент как Социально-реабилитационный паспорт каждого получателя социальных услуг. Он представляет собой интегрированную базу данных реабилитационных диспозиций получателя социальных услуг, содержит перечень оказываемых видов реабилитации и психоэмоционального сопровождения, что позволяет отследить все этапы построения и протекания реабилитационного процесса и степень его эффективности через фиксацию и анализ динамических изменений.

С учетом особенностей контингента психоневрологического интерната под результативностью, предположительно, следует понимать как достигнутую положительную динамику в отдельных реабилитационных мероприятиях, так и ее отсутствие (то есть стабильное состояние без динамических изменений). Вывод об отсутствии результатов реабилитационной программы устанавливается в случае отрицательной динамики отслеживаемых, т.к. по понятным причинам «функциональные» и «личностные» параметры психоневрологических больных имеют стойкую тенденцию к негативным изменениям.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Результативность реализации Комплексной программы и социально-реабилитационного паспорта предложено оценивать по степени изменения таких показателей как приобретение (поддержание) навыков самообслуживания, расширение круга интересов, восстановление коммуникативных способностей, привитие навыков общения, активизация в проведении досуга, участие в жизни учреждения.

Максимально возможным и наиболее желательным результатом комплекса проведенных реабилитационных мероприятий в рамках Комплексной программы «Оккупациональная терапия получателей социальных услуг АУСО РБ «Бабушкинский ПНИ» можно считать восстановление дееспособности либо ограниченной дееспособности, профессиональную производственную адаптацию, трудоустройство, восстановление утраченных социальных и личных связей, адаптацию в социальной среде.

Примером позитивного результата проведенных мероприятий по социальной реабилитации в АУСО РБ «Бабушкинский психоневрологический интернат» является впервые восстановленная дееспособность гражданину, проживающему в специализированном учреждении, восстановление социального статуса личности, обеспечение социальной адаптации в обществе и достижение материальной независимости.

Пациент после четырех лет пребывания и реабилитации в учреждении прошел стационарную психиатрическую экспертизу, в ходе которой признаков хронического психического расстройства и слабоумия выявлено не было, а наблюдалась стойкая ремиссия шизофренического процесса. На фоне проведенного лечения психическое состояние пациента значительно улучшилось, в течение продолжительного периода была отмечена существенная положительная динамика заболевания. В результате чего гражданин был признан судом дееспособным и стал полноправным членом общества. Реабилитация позволила гражданину адаптироваться в социальных условиях, найти работу и приобрести жилье в ипотеку.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

В результате проведенной комплексной реабилитации были зафиксированы следующие положительные сдвиги: граждане, которые не умели говорить, научились строить простейшие предложения; рядом получателей услуг были приобретены начальные навыки чтения и письма; многие научились различать цвета и формы.

В целом можно констатировать, что благодаря социальной реабилитации у недееспособных граждан расширяется круг социальных контактов, восстанавливаются межличностные отношения, улучшается психоэмоциональное состояние и самочувствие, формируются новые знания, умения и навыки, что позволяет подопечным гражданам чувствовать себя частью современного общества.

Список литературы

1. Анненнко И.А. Использование инновационных технологий в процессе социальной реабилитации / И.А. Анненнко // Помощь инвалидам и пожилым людям. – 2012. – №7. – С. 6–9.

2. Краснов В.Н. Психиатрия в первичном звене здравоохранения: новое решение старой проблемы / В.Н. Краснов, Т.В. Довженко, А.Е. Бобров [и др.] // Социальная и клиническая психиатрия. – 2013. – №4. – С. 5–13.

3. Липатова Г.С. Организация трудотерапии в психоневрологическом интернате / Г.С. Липатова // Помощь инвалидам и пожилым людям. – 2016. – №11. – С. 24–27.

4. Потепалова Н.В. Социальная реабилитация и абилитация инвалидов в деятельности психоневрологического интерната / Н.В. Потепалова // Социальное обслуживание. – 2016. – №7. – С. 45–50.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)