**СОЦИАЛЬНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВЕ**

Люди с проблемами физического и психического развития могут появиться в любой семье и в любых социальных условиях, в любой этнической и социальной группе и в любой стране мира. Проблема потери здоровья, инвалидности в настоящее время является одной из самых острых. По данным Всемирной организации здравоохранения, в мире насчитывается более 700 млн. инвалидов. Инвалидность имеет каждый десятый человек; каждый десятый страдает от физических, умственных или сенсорных дефектов; около 25% населения обладают теми или иными расстройствами здоровья; каждая четвертая семья имеет в своем составе человека с ограниченными возможностями.

При этом наблюдается тенденция роста инвалидности. Этому способствуют как рост населения планеты в целом, так и развитие медицины (улучшение реанимационного оборудования, возможность рождения детей у людей с тяжелыми патологиями и т. п.), старение населения Земли, невнимание человека к своему здоровью, повсеместно ухудшающаяся экологическая обстановка, вооруженные конфликты, терроризм, природные и техногенные катастрофы и т. д.

Данная проблема не обошла стороной и Россию. В России на 1 января 2019 г. зарегистрировано около 15 млн. человек с ограниченными возможностями.

К сожалению, инвалид в российском общественном сознании – несчастный, требующий постоянной опеки страдалец и зачастую не воспринимается как полноценный гражданин. На самом деле, инвалидность часто является синонимом нищеты и безнадежности. Но такая ситуация ненормальна, так как многие из инвалидов при реальной помощи и поддержке со стороны окружающих людей и государства могут стать активными, полноценными членами общества, и даже не зависеть от системы социальной защиты, что, в конечном счете, свидетельствовало бы о высоком нравственном и гражданском развитие общества.

Серьезные ухудшения здоровья делают жизнь человека и его родных чрезвычайно сложной, заставляют их преодолевать различного рода финансовые, психологические, социальные и материальные барьеры. Инвалидность часто сопровождается ограничениями жизнедеятельности в ее самых разнообразных сферах.

Решение проблем инвалидов является одним из приоритетных направлений социальной политики государства, является показателем социальной зрелости и в значительной мере определяет благополучие общества. Не случайно Организация Объединенных Наций разработала и приняла к исполнению Конвенцию о правах инвалидов (2008 г.). В Конвенции признается, что человек является инвалидом не только в силу имеющихся у него ограничений, но и по причине тех барьеров, которые существуют в обществе.

Социальная интеграция инвалидов в обществе представляет собой процесс восстановления разрушенных связей инвалида и общества, обеспечивающий его включенность в основные сферы жизнедеятельности – труд, отдых, досуг, быт.

Одна из основных задач, стоящих перед Российской Федерацией, – формирование среды, способствующей улучшению жизни людей с ограниченными возможностями здоровья. В последнее время изменился подход к инвалидам, доминирует представление о том, что эта проблема касается не определенного круга людей, а всего общества в целом.

Инвалидность не должна становиться преградой для полноценной жизни. Самые серьезные проблемы инвалидности связаны с возникновением социальных барьеров, не позволяющих инвалидам включиться в жизнь общества. Существуют базовые потребности людей с ограниченными возможностями здоровья, удовлетворение которых приведет к качественному улучшению их жизни. Это потребности в передвижении, общении, свободном доступе к объектам культуры, образовании, в возможности трудиться, в комфортных бытовых условиях, в финансовой поддержке и психологической помощи.

Исключительно важную роль играет эмоциональный барьер, который является двусторонним. Это, с одной стороны, непродуктивные и обидные эмоциональные реакции окружающих по отношению к инвалиду – любопытство, неловкость и даже порой насмешки. С другой – отрицательные эмоции человека с ограниченными возможностями здоровья – например, чрезмерная жалость к себе, недоброжелательное отношение к окружающим. Все это сильно затрудняет процесс взаимоотношений инвалида с социальной средой.

Таким образом, взаимоотношения инвалидов и здоровых подразумевают ответственность за эти взаимоотношения обеих сторон. Взаимоотношения инвалидов и здоровых людей – ведущий фактор социальной интеграции, и ее важнейшим условием выступает внедрение в общественное сознание идеи равных прав и возможностей для инвалидов. Известно, что инвалиды, даже обладая всеми потенциальными возможностями для участия в жизни общества, не могут или не желают их реализовать, потому что здоровые не хотят общаться с ними, а работодатели не хотят принять на работу (понятно, что, если работодатель настроен по отношению к инвалидам негативно, то не примет на работу). Получается, что любые меры по интеграции инвалидов в обществе, не подготовленные психологически, не достигнут цели и будут неэффективными.

Данные социально-психологических исследований о социальной дистанции общения показали следующее. Здоровые люди предпочитают такие ситуации общения с инвалидами, которые не требуют тесных контактов или требуют контактов «на равных», то есть предпочитаются ситуации «инвалид – сосед по дому», «инвалид – коллега». А вот ситуации, требующие более близких контактов, чаще вызывают негативное отношение («инвалид – сосед по квартире»), равно как и ситуации, где у инвалида более высокий статус («инвалид – начальник», «инвалид – представитель органов власти»). При этом наиболее негативные установки характерны для молодых людей. Идею социальной адаптации и интеграции инвалидов на словах поддерживают большинство населения страны. Но реальное отношение к ним можно назвать двойственным: с одной стороны, инвалиды воспринимаются как отличающиеся в худшую сторону в отношении здоровья, с другой – как лишенные многих возможностей. Это порождает как неприятие нездоровых сограждан остальными членами общества, так и сочувствие по отношению к ним.

Одним из главных показателей социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями является их отношение к собственной жизни. И здесь исключительно велика роль возможности трудиться. Доказано, что у работающих инвалидов самооценка намного выше, и взгляды на жизнь оптимистичнее, чем у безработных. Это связано как с лучшим материальным положением работающих инвалидов, так и с их большей социальной адаптацией, возможностью общения с другими людьми.

Отметим, что помощь человеку с ограниченными возможностями в интеграции и адаптации не менее, чем для него самого, важна для общества в целом. Каждый человек должен знать, что он в случае потери здоровья не будет выброшен из общественной жизни, а получит поддержку и помощь.

В 1995 г. в России принят федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», который определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в стране – обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации личных, экономических, политических и других прав и свобод.

А с 1 января 2016 г. вступил в силу новый закон – «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» № 419-ФЗ. В нем немало нововведений, которые касаются изменения порядка установления инвалидности, создания федерального реестра инвалидов и т. д.

Исключительно важное значение имеют положения закона о формировании безбарьерной среды – необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной, транспортной инфраструктур и пользования средствами транспорта, связи и информации.

Федеральные и региональные органы государственной власти, а также органы местного самоуправления и все организации теперь обязаны продублировать необходимую для инвалидов информацию на шрифте Брайля, а световые сигналы светофоров – звуковыми сигналами. Инвалиды, имеющие стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, получат право на бесплатное сопровождение на территории объектов инженерной и транспортной инфраструктур – дорогах, аэропортах, причалах, вокзалах и т. д.

В законе появилось новое понятие – абилитация инвалидов.

Абилитация – это система и процесс формирования отсутствующих у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельностив отличие от реабилитации, которая подразумевает восстановление (полное или частичное) способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности.

Как и реабилитация, абилитация направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество. При этом основные направления абилитации такие же, как и реабилитации: реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение, профессиональная ориентация, социальная адаптация, медицинская реабилитация, физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт и др.

Важное значение имеет принятая в стране государственная программа «Доступная среда», которая рассчитана на 2015-2020 гг.

Ожидается, что в результате выполнения Программы увеличится доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры.

Реализация всех указанных мероприятий призвана обеспечить максимальную интеграцию инвалидов в обществе.

САНКТ-ПЕТЕРБУГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОСЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ №10» ИМЕНИ В.Г.ГОРДЕНЧУКА

Согласовано

Заведующий ОДО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.Б.Вахнева

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2019г.

**ДОКЛАД НА ТЕМУ**

**СОЦИАЛЬНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВЕ**

Доклад подготовила:

Жукова Елена Васильевна

Педагог дополнительного образования

Санкт-Петербург

2019г.

САНКТ-ПЕТЕРБУГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОСЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ №10» ИМЕНИ В.Г.ГОРДЕНЧУКА

Согласовано

Заведующий ОДО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.Б.Вахнева

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2017г.

**ДОКЛАД НА ТЕМУ**

**«Основы психологической коррекции и реабилитации»**

Доклад подготовила:

Жукова Елена Васильевна

Доклад заслушан на заседании №2

МО физкультурно-спортивного направления

Санкт-Петербург

2017г.

САНКТ-ПЕТЕРБУГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОСЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ №10» ИМЕНИ В.Г.ГОРДЕНЧУКА

Согласовано

Заведующий ОДО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.Б.Вахнева

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2018г.

**ДОКЛАД НА ТЕМУ**

**«Скандинавская ходьба как средство оздоровления»**

Доклад подготовила:

Жукова Елена Васильевна

Доклад заслушан на заседании №2

МО физкультурно-спортивного направления

Санкт-Петербург

2018г.