

*Тимакова Мария Денисовна,
студент, кафедра государственного и муниципального управления,
НИ МГУ им. Н.П. Огарева, экономический факультет,
РФ, г. Саранск*

**АНАЛИЗ ЛУЧШИХ ПРАКТИК ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ
УСЛУГ ИНВАЛИДАМ В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
В РФ, В ТОМ ЧИСЛЕ, РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ**

Аннотация: В статье рассматриваются проблемы эффективности системы социального обслуживания инвалидов в России, в том числе Республике Мордовия, на современном этапе. Однако, несмотря на все многообразие подходов к изучению данной проблемы, не закрытым остается вопрос по устранению противоречий между внедрением новых механизмов и технологий социального обслуживания инвалидов и всестороннего и эффективного участия инвалидов в жизни общества. Таким образом, изучение совершенствования системы социального обслуживания инвалидов представляет особый интерес.

Ключевые слова: инвалиды, социальное обслуживание, социальные услуги, эффективность, управление, организация, социальная работа, социальная помощь.

*Timakova Mariya
student, department of State and Municipal Administration,
NI MGU named after N.P. OGAREV State University, Faculty of
Economics,
Russian Federation, Saransk*

ANALYSIS OF THE BEST PRACTICES OF PROVIDING SOCIAL SERVICES TO DISABLED PEOPLE IN THE FORM OF SOCIAL SERVICES IN THE RUSSIAN FEDERATION, INCLUDING THE REPUBLIC OF MORDOVIA

***Abstract:** The article deals with the problems of the effectiveness of the system of social services for disabled people in Russia, including the Republic of Mordovia, at the present stage. However, despite all the variety of approaches to the study of this problem, the issue of eliminating contradictions between the introduction of new mechanisms and technologies of social services for disabled people and the full and effective participation of disabled people in society remains open. Thus, the study of improving the system of social services for the disabled is of particular interest.*

***Keywords:** disabled people, social services, social services, efficiency, management, organization, social work, social assistance.*

Текст статьи. К лучшим практикам оказания социальных услуг инвалидам в форме социального обслуживания следует отнести: долговременный уход за инвалидами на базе комплексных центров социального обслуживания (КЦСО); предоставление социальных услуг инвалидам с применением дистанционных технологий; предоставление услуг социально-психологической реабилитации инвалидам добровольческими организациями; интеграционное сопровождение инвалидов в условиях (КЦСО); сопровождаемое проживание инвалидов; развитие стационарозамещающих технологий в социальном обслуживании инвалидов. Рассмотрим их более подробно.

Например, с 2019 г. в Республике Мордовия осуществляется *внедрение системы долговременного ухода за инвалидами* (Атяшевский район, Ардатовский район, Зубово-Полянский район, Кочкуровский район,

Краснослободский район, Рузаевский район, Ромодановский район, Старошайговский район и городской округ Саранск). Данная инновация включает социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме, с привлечением патронажной службы и сиделок, а также семейный уход. «Система долговременного ухода нацелена на развитие и поддержание функциональных способностей инвалидов, – поясняет в нашем интервью заместитель директора ГБУ РМ «КЦСО по г.о. Саранск» по Пролетарскому району Антонина Козлова, – «Она рассчитана на граждан в возрасте 65 лет и старше, а также инвалидов, проживающих на территории Саранска. Отметим, что в городе система уже заработала. В марте 2020 открылся координационный центр, куда «стекается» информация обо всех инвалидах, которым необходимо дальнейшее сопровождение.

К примеру, если из больницы выписывается пенсионер с переломом шейки бедра, то сведения о нем сразу передаются в органы социальной защиты. Социальный работник действует на опережение – не ждет обращения потенциального получателя социальных услуг, а сам приезжает к нему на дом и рассказывает о социальном обслуживании на дому. Или, наоборот, если представитель социальной службы видит, что получателю услуг необходима врачебная помощь, то он сообщает об этом в медицинские организации, и работа уже ведется сообща. Это делается для того, чтобы каждый инвалид, нуждающийся в уходе, получил адекватную помощь».

Иной пример, *предоставление социальных услуг инвалидам с применением дистанционных методов и технологий* актуально, когда наша страна, да и весь мир столкнулся с опасным заболеванием – коронавирусной инфекцией COVID19. Многим приходится менять планы, переносить мероприятия, отказываться от встреч с близкими и единомышленниками. Психологическая напряженность и проблемы для инвалидов усиливаются на фоне неблагоприятной эпидемиологической обстановки. Для инвалидов

прожить вынужденную самоизоляцию, имеющим и так довольно много проблем, особенно сложно. Понимая социальную значимость данной проблемы, возникла необходимость разработки и внедрения механизма оказания дистанционных услуг инвалидам. Предоставление социальных услуг дистанционно – это возможность, не выходя из дома продолжить получать социальные услуги, а также психологическую помощь и поддержку, это и психологические онлайн-консультации, онлайн-занятия, презентации, видеоуроки по реабилитации и досуга в домашних условиях.

Например, данная практика оказания социальных услуг инвалидам в форме социального обслуживания реализуется в Бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения» г. Мегион. Технология позволяет предоставлять дистанционные социальные услуги, формировать социальное и психическое здоровье и благополучие детей-инвалидов и детей с ОВЗ, нормализовать жизнь семьи ребёнка-инвалида, повысить компетентности родителей (законных представителей), включить членов семьи в коррекционно-реабилитационную среду с применением дистанционных методов и технологий в период распространения новой коронавирусной инфекции.

Используются следующие формы работы: 1) индивидуальные: практическое занятие (просмотр мультимедийных презентаций), онлайн-консультация; 2) групповые: просмотр мультимедийной презентации, групповой чат в мессенджере Viber.

Интерес представляет *практика предоставления услуг социально-психологической реабилитации инвалидам добровольческими организациями*. Сегодня многие представители профессиональных кругов со всей очевидностью понимают, что к решению вопросов, связанных с социализацией и реабилитацией инвалидов и детей-инвалидов, необходимо привлекать общественный ресурс. Это связано в первую очередь с природой

услуг в сфере реабилитации и адаптации данной социально уязвимой категории населения.

Например, реабилитацией детей и молодых людей с расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями развития успешно занимается некоммерческая организация «Центр реабилитации инвалидов детства «Наш солнечный мир». Она привлекает волонтеров для организации занятий по игротерапии, а также традиционными ремеслами, творчеством, лечебной верховой ездой. Организация активно сотрудничает с Фондом Апостола Андрея Первозванного по проектам «Школа общественных действий» и проектом «Поющие клоуны», в рамках которого волонтеры посещают детей-инвалидов в психоневрологических интернатах.

Одним из примеров успешной социальной реабилитации детей-инвалидов выступает проект МУ ДО «Дом детского творчества п. Советский» (Марий Эл) «Возьмемся за руки, друзья!». Он нацелен на формирование благоприятных условий для социализации детей-инвалидов через апробацию взаимоотношений «волонтер – ребенок-инвалид». Во время совместных занятий волонтеры общаются с детьми, играют, изготавливают поделки. Местная общественная организация родителей по поддержке и помощи семьям, имеющим в своем составе детей-инвалидов и инвалидов с детства, старше 18 лет, «Ребенок с будущим г. Волжска» (Марий Эл) возникла в процессе реализации волонтерским отрядом «Счастливый билет» г. Волжска долгосрочного проекта «У друзей нет выходных» (инклюзивный клуб выходного дня на базе Дворца творчества детей и молодежи). В настоящее время базой деятельности отряда является МОУ «Средняя школа № 4» г. Волжска. Организацией реализуется целый ряд программ, например, программа «Ваш выход!» по созданию инклюзивного коворкинга творческих практик как условия для социокультурной реабилитации детей, подростков, молодых людей с инвалидностью.

Липецкая региональная общественная организация инвалидов «Школа Мастеров» была создана в 2010 году для помощи детям со сложной структурой дефекта. При организации создан Центр социальной адаптации, в котором проходят занятия с логопедами, психологами, дефектологами. На данных занятиях присутствуют волонтеры, студенты ЛГПУ, в частности, специальные психологи, логопеды, социальные педагоги. Благодаря такому сотрудничеству в Центре появилась добровольческая программа наставничества студентов, будущих коллег «Рука к руке». Все добровольные помощники проходят обязательную программу наставничества «Рука к руке», в которой опытные специалисты обучают студентов навыкам взаимодействия с детьми-инвалидами.

Одним из функциональных направлений Региональной общественной организации «Иркутский региональный волонтерский центр» является тьюторство — индивидуальная помощь детям с инвалидностью во время обучающих занятий с целью освоения ими полученных знаний. Центр совместно с Министерством по молодежной политике Иркутской области реализует в регионе образовательную программу для добровольцев. В процесс обучения волонтеров приглашают и экспертов из числа руководителей общественных объединений, некоммерческих организаций социальной направленности.

Сопровождаемое проживание как лучшая практика оказания социальных услуг инвалидам в форме социального обслуживания. Рассмотрим опыт Санкт-Петербурга – регион, который одним из первых в стране создал уникальную организационно-финансовую модель сопровождаемого проживания инвалидов. Данная практика также успешно реализуется в Нижегородской, Владимирской и Вологодской областях, Забайкальском Красноярском крае. В оказании услуг и проведении мероприятий принимают участие как государственные, так и негосударственные организации. Для решения жилищного вопроса для целей сопровождаемого проживания

привлекаются крупные инвесторы. Наибольший интерес такого сотрудничества и использования на правах безвозмездной аренды жилых домов, находящихся в собственности строительной организации, для жизненного устройства лиц с ментальными нарушениями, представляет опыт Санкт-Петербургской ассоциации общественных объединений родителей детей-инвалидов «ГАООРДИ». Развитие стационарных замещающих технологий осуществляется с 1995 года одновременно с созданием системы специализированного жилья для проживания граждан, нуждающихся в специальной социальной защите, и является не только одним из направлений модернизации городской среды, но также актуальным и важным вопросом жилищной и социальной политики города. В рамках данной деятельности в Санкт-Петербурге создаются: специальные жилые дома для одиноких граждан пожилого возраста и одиноких супружеских пар; специальные жилые дома сопровождаемого проживания для молодых инвалидов с отклонениями в умственном и физическом развитии; социальные квартиры сопровождаемого проживания для молодых инвалидов с отклонениями в умственном развитии; тренировочные квартиры для выпускников центров для детей-сирот специализированного и общего типа.

Интеграционное сопровождение инвалидов в условиях комплексного центра социального обслуживания населения – инновационная технология социального сопровождения людей, с инвалидностью используемая в Иркутске и Иркутской области. Целью внедрения инновационной технологии является социальное сопровождение инвалидов с учетом уровня их социальной интеграции, обеспечение доступности социальной помощи и поддержки на ранних стадиях появления трудной жизненной ситуации (рисунок 1 и таблица 1).

Таблица 1 – Процессуальная процедура технологии интеграционного сопровождения инвалидов в условиях КЦСОН

Степень социальной интеграции инвалида	Основное содержание интеграционного сопровождения
<p>1. Высокая степень самостоятельности.</p> <p>2. Высокая степень социальной интеграции при поддержке родственников.</p> <p>3. Высокая степень социальной интеграции при поддержке субъектов системы социального обслуживания. Самостоятельно или с помощью включен во все социальные процессы и институты, посещает учреждения. Работает, ведет активный образ жизни.</p>	<p>1. Организация информационной поддержки инвалида и членов семьи</p> <p>2. Содействие в прохождении МСЭ (при необходимости)</p> <p>3. Разработка мероприятий социальной реабилитации ИПРА</p> <p>4. Контроль степени социальной интеграции гражданина</p>
<p>1. Средняя степень самостоятельности.</p> <p>2. Средняя степень социальной интеграции при поддержке родственников.</p> <p>3. Средняя степень социальной интеграции при поддержке субъектов системы социального обслуживания. Периодически самостоятельно или с помощью посещает государственные учреждения, либо организовано посещение на дому. Не работает. Но включается периодически в социальные события</p>	<p>1. Организация информационной поддержки гражданина и членов семьи</p> <p>2. Содействие в прохождении МСЭ</p> <p>3. Разработка мероприятий социальной реабилитации ИПРА</p> <p>4. Формирование/включение возможного круга социальных связей инвалида и его родственников</p> <p>5. Разработка ИППСУ. Организация социального обслуживания инвалида и членов их семей</p>

Продолжение таблицы 6

Степень социальной интеграции инвалида	Основное содержание интеграционного сопровождения
<p>1. Низкая степень самостоятельности.</p> <p>2. Низкая степень социальной интеграции при наличии родственников. Родственники в социальной интеграции инвалида не участвуют.</p> <p>3. Низкая степень социальной интеграции инвалида и членов семьи. Родственники социально не активны. Не работают. Наблюдается социальная изоляция инвалида и членов их семей</p> <p>Не имеет возможности для самостоятельной социальной активности.</p>	<p>1. Организация психологической и информационной поддержки гражданина и родственников, членов семьи</p> <p>2. Содействие в прохождении МСЭ</p> <p>3. Разработка мероприятий социальной реабилитации ИПРА/ Разработка ИППСУ</p> <p>4. Организация социального обслуживания гражданина и родственников</p> <p>5. Обучение инвалида средствам коммуникации, повышение социальной активности, формирование первичного возможного круга социальных связей инвалида</p> <p>6. Расширение/Включение гражданина в возможный круг социальных связей</p> <p>Организация поддерживающего проживания.</p>

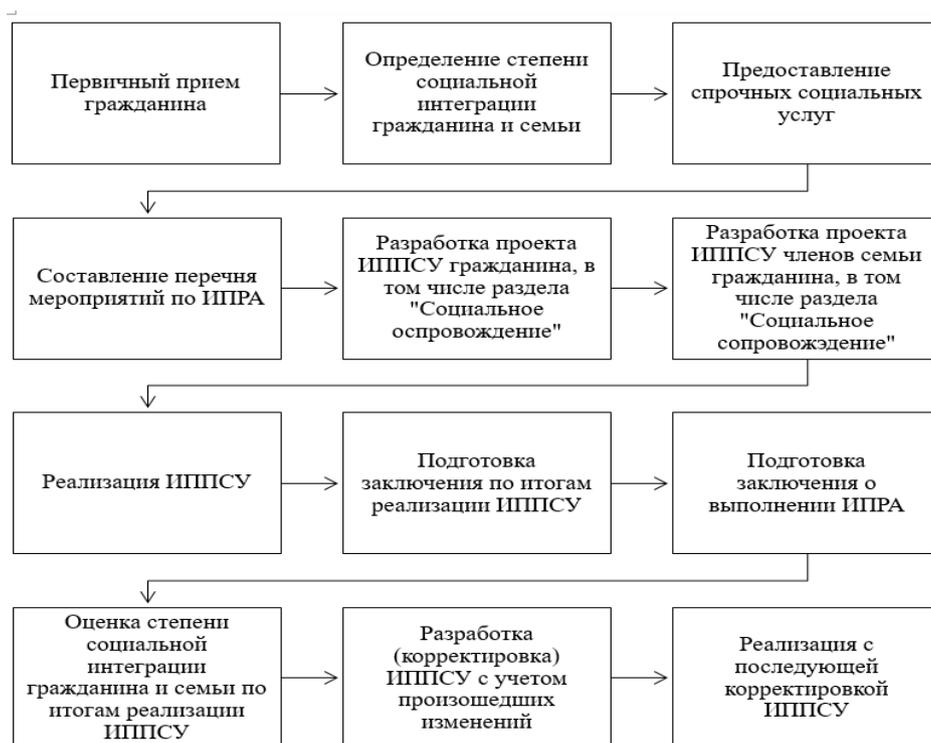


Рисунок 1 – Интеграционное сопровождение инвалидов в условиях комплексного центра социального обслуживания населения

Таким образом, клиентами социальной службы могут быть не только инвалиды, ни и их семьи; формулируется один из основных принципов социального обслуживания инвалидов - принцип адресности, который выражается в том, что при предоставлении социальных услуг учитываются индивидуальные потребности, выявленные по результатам комплексной объективной оценки условий их жизнедеятельности; имеющийся опыт предоставления социальных услуг инвалидам с применением дистанционных технологий; развитие стационарозамещающих технологий в социальном обслуживании инвалидов, позволяет сделать вывод о необходимости распространения этих видов социального обслуживания на всей территории Российской Федерации, а не только в ряде субъектов.

Список литературы:

1. Воробьева Э.Л. Социальное развитие сферы социального обслуживания: опыт регионального исследования: специальность 22.00.04 «Социальная структура, социальные институты и процессы»: автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора социологических наук / Воробьева Э.Л.; Морд. гос. ун-т им. Н.П. Огарева. –Саранск, 2003. – 45 с. – Текст : непосредственный.
2. Панькова Е.Г. Социальная защита инвалидов: учеб. пособие / Е.Г. Панькова. – Саранск: Изд-во Мордов. ун-та, 2019. – 148 с. – ISBN 987-5-7103-3806-3. – Текст: непосредственный.
3. Сабанов З. М. Стратегия формирования системы социальной защиты инвалидов в контексте социально-экономического и демографического профиля региона: специальность 22.00.03 «Экономическая социология и демография»: автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора социологических наук / Сабанов З.М.; Сарат. гос. ун-т им. Н.Г. Чернышевского. – Саратов, 2018. – 37 с. – Текст: непосредственный.