

ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ
THEORY AND PRACTICE OF SOCIAL WORK

УДК 364.4.046.6

**Социальная адаптация лиц с психическими расстройствами:
возможности сопровождаемого проживания**

¹ Волошина И.Г. , ² Воронова И.В.

¹ Белгородский государственный национальный исследовательский университет,
Россия, 308000, г. Белгород, ул. Преображенская, 78
E-mail: dronova@bsu.edu.ru

² ГБУСОСЗН «Томаровский дом социального обслуживания»
309085, Россия, Белгородская область,
Яковлевский район, п. Томаровка, ул. Белгородская, д. 107
E-mail: 1141054@bsu.edu.ru

Аннотация. В статье рассмотрены особенности внедрения и реализации стационарозамещающей технологии сопровождаемого проживания для лиц, страдающих психическими расстройствами. Данная технология способствует развитию самостоятельности и независимости, повышению адаптационных ресурсов лиц с психическими расстройствами. Проведенное исследование позволило обозначить направления повышения эффективности сопровождаемого проживания: увеличение финансирования, развитие социальной инфраструктуры; организация подготовки специалистов по сопровождаемому проживанию; информирование лиц с инвалидностью о возможностях и преимуществах сопровождаемого проживания; расширение мероприятий по учебному (тренировочному) сопровождаемому проживанию.

Ключевые слова: стационарное социальное обслуживание, сопровождаемое проживание, лица с психическими расстройствами, психические нарушения, социальная адаптация

Для цитирования: Волошина И.Г. Социальная адаптация лиц с психическими расстройствами: возможности сопровождаемого проживания / И.Г. Волошина, И.В. Воронова // Научный результаты в социальной работе. – 2023. – Т. 2, № 1. – С. 27–33.

**Social adaptation of persons with mental disorders:
Possibilities of accompanied accommodation**

¹ Irina G. Voloshina , ² Irina V. Voronova

¹ Belgorod National Research University,
78 Preobrazhenskaya St, Belgorod 308000, Russia
E-mail: dronova@bsu.edu.ru

² GBSUSOSSZN "Tomarovsky house of social service"
309085, Russia, Belgorod region,
Yakovlevsky district, Tomarovka village, Belgorodskaya str., 107
E-mail: 1141054@bsu.edu.ru

Abstract. The article discusses the features of the introduction and implementation of the hospital-substituting technology of assisted living for people suffering from mental disorders. This technology contributes to the development of independence and independence, increasing the adaptive resources of people with mental disorders. The conducted research made it possible to identify areas for improving the efficiency of accompanied accommodation: increased funding, development of social infrastructure;

organization of training of specialists in accompanied accommodation; informing persons with disabilities about the opportunities and benefits of accompanied accommodation; expansion of activities for educational (training) accompanied accommodation.

Key words: inpatient social services, assisted living, persons with mental disorders, mental disorders, social adaptation

For citation: Voloshina, I.G. and Voronova, I.V. (2023), Social adaptation of persons with mental disorders: Possibilities of accompanied accommodation, *Research results in social work*, Vol. 2, No. 1, pp. 27–33 (in Russian).

Введение

Вопросы социальной адаптации и интеграции лиц с инвалидностью сегодня представляют интерес не только на уровне междисциплинарных исследований, но и являются важным направлением практической социальной работы.

Обеспечение возможности реализации прав инвалидов, создание условий для их оптимального социального функционирования способствует оздоровлению социальных отношений, снижению стигматизации и социальной дискриминации инвалидов, формированию жизнестойкости, самостоятельности и независимости, приобретению социального опыта лицами с инвалидностью, повышению качества их жизни.

Особенности и характер заболевания лиц, страдающих психическими расстройствами, обуславливает специфику их социальной адаптации.

Т.В. Зозуля выделяет следующие направления социальной адаптации лиц с психическими расстройствами:

1. Социально-медицинское направление, основными задачами которого являются повышение информированности лиц с психическими расстройствами об особенностях, проявлениях и динамике заболевания, обучение техникам самопомощи.

2. Социально-психологическое направление включает работу по преодолению психологических трудностей лиц с психическими расстройствами, развитию адаптационного потенциала, освоению методов саморегуляции.

3. Социально-педагогическое направление предполагает обучение лиц с психическими расстройствами социальным навыкам, содействие в получении профессионального образования.

4. Социально-правовое направление связано с информированием лиц с психическими расстройствами об их правах и обязанностях, помощь в заполнении документов, оформлении и получении государственных услуг, предоставление юридической консультации.

5. Социально-бытовое направление способствует развитию самостоятельности и независимости лиц с психическими расстройствами в повседневной жизни.

6. Социально-культурное направление связано с развитием творческих способностей, организацией досуга и мероприятий социокультурной реабилитации.

7. Социально-трудовое направление предполагает овладение лицами с психическими расстройствами социально-трудовыми навыками, включение их в трудовую деятельность с учетом индивидуальных возможностей и предпочтений [Зозуля, 2016].

Среди причин, осложняющих процесс социальной адаптации данной категории населения, можно назвать стигматизацию. В современном обществе недостаточно развито толерантное отношение к лицам с психическими расстройствами, к их потребностям и нуждам. Люди испытывают опасения при взаимодействии с ними, стараясь сократить или вовсе исключить контакты.

Кроме того, длительное проживание в стационарных учреждениях, характерное для большинства лиц с психическими расстройствами, также может нарушать или ограничивать их социальную адаптацию. Это связано с формированием пассивной позиции, ослаблением или утратой социальных связей, снижением возможности развивать социально-бытовые, коммуникативные и социально-трудовые навыки.

Альтернативу практике стационарного обслуживания может представлять развивающаяся стационарозамещающая технология сопровождаемого проживания.

Согласно Приказу Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.12.2017 № 847 «Об утверждении методических рекомендаций по организации различных технологий сопровождаемого проживания инвалидов, в том числе такой технологии, как сопровождаемое совместное проживание малых групп инвалидов в отдельных жилых помещениях РФ», сопровождаемое проживание – это «стационарозамещающая технология социального обслуживания, предусматривающая возможность предоставления инвалидам социальных услуг, услуг по реабилитации и абилитации, образовательных услуг и проведения мероприятий по социальному сопровождению инвалидов (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам) в целях компенсации (устранения) обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности и сохранения пребывания в привычной, благоприятной для него среде, выработки навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельность в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей), и адаптации к самостоятельной жизни» [Приказ..., 2017].

В.В. Горбунова [Горбунова, 2020] отмечает, что внедрение технологии сопровождаемого проживания на современном этапе сопряжено с рядом трудностей, среди которых: необходимость уточнения нормативно-правовой базы на региональном уровне; расширения социальной инфраструктуры, увеличения финансирования данного направления социального обслуживания; разработки критериев оценки потребности в сопровождаемом проживании; подготовки специалистов для реализации данной технологии.

Э.Н. Демина, О.С. Джавид [Демина, Джавид, 2018] выделяют факторы, влияющие на качество сопровождаемого проживания, к которым относят: возможность поддержки специалистов, реализующих данную технологию, наличие постоянной связи со службой ежедневной помощи, обеспечение межведомственного взаимодействия, осуществление внешнего мониторинга, поступление финансовых средств из различных источников.

Авторский коллектив [Калинина и др., 2018] отмечает, что важным направлением является информационная работа. Она предполагает проведение кампаний среди населения с целью информирования об особенностях сопровождаемого проживания, целевых группах и преимуществах. Исследователи отмечают, что для проведения информационной кампании, разработки информационных ресурсов могут быть привлечены лица, имеющие инвалидность.

В настоящее время сопровождаемое проживание реализуется в нескольких видах: проживание в общей квартире; самостоятельное проживание в собственном жилье или в съемной квартире; сопровождаемое проживание в условиях стационарного учреждения; социальное общежитие; социальные деревни; интеграционные мастерские [А.Н. Гнеушев, 2017].

Объекты и методы

Методом исследования стало полуструктурированное интервью 40 получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в ГБУСОСЗН «Томаровский дом социального обслуживания». В ходе интервью было опрошено 14 человек, имеющих I группу инвалидности и 26 человек со II группой инвалидности. Среди них 13 женщин и 27 мужчин.

Также был проведен экспертный опрос методом полуструктурированного интервью. В данном исследовании приняли участие 20 специалистов ГБУСОСЗН «Томаровский дом социального обслуживания», обладающих необходимыми компетенциями по исследуемой проблеме.

Научные результаты и дискуссия

Интервью включало два блока вопросов.

Первый блок вопросов связан с анализом представлений респондентов о сопровождаемом проживании и их предпочтений относительно формы проживания альтернативной стационару.

Второй блок вопросов направлен на самооценку социально-бытовых и социально-трудовых навыков, оценку готовности к самостоятельному проживанию.

Результаты проведенного исследования позволили выявить представления лиц, страдающих психическими расстройствами об особенностях сопровождаемого проживания.

Более половины получателей социальных услуг (55 %) не имеют представления о технологии сопровождаемого проживания; 15 % респондентов связывают сопровождаемое проживание с предоставлением свободы, возможностью самостоятельного проживания вне стационарного учреждения (интерната); 10 % респондентов отметили, что слышали о данной технологии, по их мнению, она предполагает самостоятельное проживание в интернате «под постоянным присмотром специалистов», при этом существует возможность трудоустройства и проведения досуга за пределами стационарного учреждения.

Вопросы, связанные с выявлением предпочтений относительно места проживания, показали, что 40 % респондентов при наличии выбора, сделали бы его в пользу проживания в домашних условиях с близкими родственниками; 20 % респондентов заявили о желании проживать самостоятельно, при этом собственное жилье имеют только 7,5 % опрошенных; 7,5 % готовы оплачивать проживание в съемной квартире; а 5 % получателей социальных услуг не смогли определиться с возможным местом самостоятельного проживания.

Социальное общежитие для инвалидов в качестве места проживания выбрали лишь 10 % опрошенных. Выбор данной формы получатели социальных услуг аргументировали тем, что жить в семье у них нет возможности (2 человека – нет семьи; 2 человека – плохие отношения с родственниками), а проживать в отдельной квартире с такими же инвалидами они не хотят, оценивая себя недостаточно самостоятельными и готовыми к такому проживанию: 5 % опрошенных заявили о наличии серьезных сенсорных нарушений и проблем с опорно-двигательным аппаратом, 5 % считают, что у них ограничена способность к самообслуживанию и выполнению бытовых обязанностей, что может стать значимым препятствием для совместного проживания.

В пользу варианта совместного проживания инвалидов в отдельной квартире высказались 32,5 % получателей социальных услуг. Достоинством данной формы опрошенные считают возможность расширения социальных контактов для лиц с психическими расстройствами, взаимопомощь и поддержку.

Отметим, что при наличии выбора формы проживания, ни один из 40 опрошенных не хотел бы остаться в интернате, что подтверждает актуальность и целесообразность внедрения альтернативных форм жизнеустройства лиц с психическими расстройствами.

Сопровождаемое проживание лиц с психическими расстройствами предполагает достаточно развитые социально-бытовые навыки.

В процессе интервью была осуществлена оценка степени владения лицами с психическими расстройствами социально-бытовыми навыками по 4 направлениям:

- навыки приготовления и приема пищи (приготовление кулинарных блюд, пользование ложкой, вилкой, ножом и другими кухонными приборами);
- санитарные навыки (уборка комнаты, мытье посуды);

- пользование электрическими приборами (электрочайник, микроволновая печь, утюг, телевизор и пр.);
- навыки личной гигиены (купание, уход за одеждой, бритье и пр.).

Получателям социальных услуг предлагалось оценить собственные социально-бытовые навыки по следующим критериям: владею, частично владею, не владею.

Получены следующие результаты:

Навыками, связанными с приготовлением и приемом пищи, владеют 20 % получателей социальных услуг, они занимаются в комнате учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания, где смогли отработать эти навыки; 30 % владеют данными навыками частично, отмечая, что могут приготовить пищу при непосредственном взаимодействии со специалистом интерната; 50 % опрошенных не владеют навыками самостоятельного приготовления пищи, испытывают затруднения при приеме пищи

Санитарными навыками владеет половина опрошенных (50 %), о частичном владении заявили 35 % респондентов, 15 % проживающих в интернате санитарными навыками не владеют.

Наибольшие сложности у опрошенных возникают при пользовании электрическими приборами. Так, 60 % опрошенных не умеют ими пользоваться, 25% получателей социальных услуг частично владеют данными навыками, но могут испытывать затруднения при использовании электрической плиты, чайника, телевизора. Лишь 15% респондентов считают, что навыки пользования электроприборами у них развиты на достаточном уровне.

Наилучшие показатели обнаружены в группе навыков личной гигиены, полностью они развиты у 35 % опрошенных, 45 % владеют ими частично, 20 % – не владеют. При этом у 50 % полная и частичная утрата навыков была обусловлена имеющимся заболеванием или длительным периодом пребывания в условиях стационарного учреждения.

Интервью со специалистами психоневрологического интерната позволило выявить особенности внедрения технологии сопровождаемого проживания в условиях интерната, а также обозначить проблемы, с которыми сталкиваются специалисты при реализации данной технологии.

Эксперты отметили, что на базе интерната функционирует комната учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания, которая оборудована необходимой бытовой техникой и набором посуды.

По словам специалистов, в настоящее время занятия в данной комнате доступны для 12 человек из 103 проживающих в интернате на основании заключений врача-психиатра и психолога. Занятия проводятся в малых группах (3–4 человека), при этом учитываются физические возможности, особенности интеллектуальной сферы, индивидуально-психологические характеристики обучаемых.

Реализацией технологии сопровождаемого проживания в интернате занимаются специалисты трех профилей: врач-психиатр, психолог и специалист по социальной работе. Врач-психиатр и психолог проводят диагностику лиц с психическими расстройствами, организуют подбор кандидатов в учебные группы, осуществляют мониторинг. Задачей специалиста по социальной работе является организация и проведение занятий по сопровождаемому обучению.

Среди проблем, с которыми сталкиваются специалисты при внедрении и реализации технологии сопровождаемого проживания, эксперты отмечают:

- недостаточное количество свободных помещений для сопровождаемого проживания;
- недостаток финансовых и материальных ресурсов;
- отсутствие специальной подготовки у специалистов.

В качестве направлений расширения возможностей сопровождаемого проживания эксперты называют необходимость привлечения различных специалистов (швея, плотник,

столяр, инструктор по труду) и организацию мастерских, позволяющих лицам с психическими расстройствами получить дополнительные навыки.

Интересным для нашего исследования представляется оценка экспертами готовности получателей социальных услуг к самостоятельному проживанию.

Специалисты более осторожны в прогнозах и считают, что к самостоятельному проживанию готовы 5–15 % получателей социальных услуг, они владеют навыками самообслуживания, социально-бытовыми и социально-трудовыми навыками на достаточном уровне.

Эксперты отмечают, что при реализации технологи сопровождаемого проживания необходимо действовать адресно, изучать потребности, индивидуальные особенности, комплексно оценивать возможности лиц с психическими расстройствами.

Заключение

Сопровождаемое проживание представляет собой стационарозамещающую технологию социального обслуживания, которая обеспечивает удовлетворение жизненных потребностей людей, страдающих психическими расстройствами, развивает и поддерживает их самостоятельность и независимость в решении повседневных задач (бытовые вопросы, общение, организация досуга), повышает возможности социальной адаптации лиц с психическими расстройствами.

Реализация данной технологии должна осуществляться с учетом особенностей психических нарушений, их тяжести и динамики, на основе оценки потребности и готовности к самостоятельному проживанию. Индивидуальный подход позволит разработать оптимальные направления и содержание мероприятий по социальной адаптации лиц с психическими расстройствами.

Список литературы

Об утверждении методических рекомендаций по организации различных технологий сопровождаемого проживания инвалидов, в том числе такой технологии, как сопровождаемое совместное проживание малых групп инвалидов в отдельных жилых помещениях: [приказ Мин. труда и социальной защиты РФ 14 декабря 2017 года № 847]. – Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71736806/>.

Гнеушев, А.Н. Помощь людям с инвалидностью в организации самостоятельной жизни (Сопровождаемое проживание) / А.Н. Гнеушев. – М., 2017. – 200 с.

Демина, Э.Н. Сопровождаемое проживание – новый сервис для инвалидов. Обзор литературы / Э.Н. Демина, О.С. Джавид // Сервис plus. – 2018. – Т. 12, № 3. – С. 148–152. DOI: 10.24411/2413-693X-2018-10315

Зозуля, Т.В. Основы социальной и клинической психиатрии : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Т.В. Зозуля. – М. : Академия, 2001. – 224 с.

Сопровождаемое проживание инвалидов как инновационная технология социального обслуживания (по результатам исследования в Алтайском крае в 2017–2018 гг.) / Ю.А. Калинина, Т.А. Мазайлова, Т.В. Сиротина, Т.В. Чуканова // Уровень жизни населения регионов России. – 2018. – Т. 14, № 4 (210). – С. 93–100. DOI: 10.19181/1999-9836-2018-10044

References

On the approval of methodological recommendations on the organization of various technologies for accompanied accommodation of disabled people, including such technology as accompanied cohabitation of small groups of disabled people in separate residential premises: [Order of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation No. 847 of December 14, 2017]. – Access mode: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71736806/>.

Gneushev, A.N. (2017), Assistance to people with disabilities in organizing independent life (Accompanied accommodation) M., 200 p.

Demina, E.N. and Javid, O.S. (2018), Accompanied accommodation is a new service for the disabled. Literature review, *Service plus*, Vol. 12, No. 3, Pp. 148–152. (In Russian). DOI: 10.24411/2413-693X-2018-10315

Zozulya, T.V. (2016), *Fundamentals of social and clinical psychiatry*. M., Publ. Academy, 224 p.

Kalinina, Yu.A., Mazailova, T.A., Sirotina, T.V. and Chukanova T.V. (2018), Accompanied accommodation of disabled people as an innovative technology of social service (according to the results of a study in the Altai Territory in 2017–2018), *Standard of living of the population of the regions of Russia*, Vol. 14, No. 4 (210), Pp. 93–100. (In Russian). DOI: 10.19181/1999-9836-2018-10044

Конфликты интересов: у автора нет конфликта интересов для декларации.

Conflicts of Interest: the author has no conflicts of interest to declare.


Информация об авторах

Волошина Ирина Геннадьевна, доцент кафедры социальной работы, Белгородский государственный национальный исследовательский университет, г. Белгород, Россия.

 [ORCID: 0000-0001-7783-3033](https://orcid.org/0000-0001-7783-3033)

Воронова Ирина Владимировна, специалист по социальной работе, ГБУСОССЗН «Томаровский дом социального обслуживания», Белгородская область, п. Томаровка, Россия

Information about the authors

Irina G. Voloshina, Associate Professor of the Department of Social Work, Belgorod National Research University, Belgorod, Russia.  [ORCID: 0000-0001-7783-3033](https://orcid.org/0000-0001-7783-3033)

Irina V. Voronova, Social Work Specialist, Tomarovsky Social Service House, Belgorod Region, Tomarovka village, Russia

Поступила в редакцию 13 ноября 2022 г.

Поступила после рецензирования 30 декабря 2022 г.

Принята к публикации 30 января 2023 г.

Received 13 November 2022.

Revised 30 December 2022.

Accepted 30 January 2023.