

Научная статья
УДК 37.013.42
DOI 10.18101/978-5-9793-1869-1-259-263

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ СОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕДЕЕСПОСОБНЫХ ГРАЖДАН

© Эрдыниева Цымжит Баировна

специалист,

Управление социальной защиты населения по г. Улан-Удэ

Россия, 670031, г. Улан-Удэ, бульвар Карла Маркса, 14

tsimzhit.ru@mail.ru

В статье раскрываются понятие недееспособных граждан, классификации видов нарушений организма. Приводятся понятие, цели, виды реабилитации, рассмотрена ИПРА, приведены актуальные проблемы в реабилитации совершеннолетних недееспособных граждан.

Ключевые слова: реабилитация, абилитация, недееспособные граждане, актуальные проблемы реабилитации совершеннолетних недееспособных граждан, индивидуальная программа реабилитации.

В настоящее время недееспособным либо ограниченно дееспособным может быть признан судом совершеннолетний гражданин, который перестал понимать значение своих действий и руководить ими вследствие болезни, достижения преклонного возраста, психического расстройства. Органами опеки и попечительства назначаются граждане, которые обязуются заботиться о подопечных. Опекуну совершают все важные сделки только с разрешения органов опеки и попечительства. Ежегодно сдают отчеты по распоряжению средствами подопечных [1, с. 36].

Виды нарушений организма: [3, II раздел]:

а) **психические расстройства** (могут быть врожденными, приобретенными вследствие травм, стресса, жестокого обращения в детстве, чрезмерного употребления алкоголя и вредных веществ и т. п.);

б) **нарушения речи** (в данную категорию входят разные речевые расстройства, к ним относится также неспособность воспринимать речь);

в) **нарушения восприятия** (связаны со зрением, слухом, обонянием, осязанием и др.);

г) **нарушения связанные с движением тела** (а именно движения головы, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц и т. п.);

д) **нарушения функционирования органов** (сердца, легких, желудка и прочее, нарушения которые не позволяют нормальному функционированию организма);

е) **нарушения, связанные с деформациями тела** (Нарушение размеров конечностей, деформация органов и т. п.);

В обязанности опекуна входит забота о содержании подопечного, об обеспечении уходом и лечением, реабилитация, защита прав и интересов.

Реабилитация инвалидов — восстановление нарушенных способностей инвалидов.

Абилитация инвалидов — формирования способностей отсутствовавших у инвалидов.

Оба вида реабилитации существуют для того, чтобы человек мог восстановиться и социализироваться. Чаще всего у гражданина признанного недееспособным, установлена инвалидность и на основании этого, выдается индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, она разрабатывается специализированными учреждениями, а именно бюро медико-социальной экспертизы [4, 1]

ИПРА содержит различные реабилитационные или абилитационные мероприятия, которые предоставляются инвалиду бесплатно в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий

Разработка ИПРА инвалида состоит из следующих этапов:

- а) проведение экспертной диагностики;
- б) оценка потенциала реабилитации и абилитации;
- в) определение прогноза возможного восстановления;
- г) определение конкретных мероприятий по программе, каких-либо технических средств реабилитации, которые позволяют инвалиду восстановить либо сформировать или компенсировать способности к выполнению различной деятельности с учетом его потребностей.

Основные направления ИПРА инвалидов включают в себя [2, с. 9]:

- медицинская реабилитация(в данную категорию входят: получение лекарств, обследования, протезы, также указывают санаторно-курортное);
- профессиональную ориентацию, содействие в трудоустройстве прописывают редко, в большинстве случаев не используется опекунами;
- социально-средовая и социокультурная реабилитация чаще понимается как посещение общественных мест, социально-психологическая реабилитация, больше выполняется социально-бытовая адаптация, т.к. подопечные большую часть времени находятся дома, занимаются по возможности домашними делами;
- физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт, различные тренажеры.

Более используемые опекунами направления для подопечных являются медицинская и социально-бытовая реабилитация.

Существуют несколько категорий нуждаемости в реабилитационных мероприятиях, в зависимости от группы инвалидности, из них:

– **Мобильные**. Недееспособные граждане которые могут самостоятельно передвигаться, имеют навыки самообслуживания, не нуждаются в посторонней помощи.

– **Маломобильные**. Степень физиологических нарушений такова, что подопечному требуется помощь в приеме пищи, передвижении, соблюдении гигиенических процедур и пр.

– **Немобильные**. Человек не может самостоятельно принимать пищу, соблюдать гигиенические процедуры и передвигаться, в основном находятся на постельном режиме.

В настоящее время актуальные проблемы реабилитации совершеннолетних недееспособных граждан выражается в том, что:

– Законные представители плохо знают свои права и обязанности. Опекуну обеспечивают основные потребности подопечных, приобретают продукты питания, одежды, средства гигиены, оплачивают ЖКУ жилья принадлежащих недееспособным, сдают отчеты (не все опекуны сдают отчеты). По ИПРА опекуны чаще получают лекарства, технические средства реабилитации (памперсы, пеленки, слуховые аппараты, обувь и т. п.). Касаемо прописанной реабилитации санаторно-курортного лечения, социально-психологической, социокультурной, социально-средовой, социально-педагогической, профессиональной ориентации чаще опекуны о подобных видах не знают, либо не заинтересованы, либо не видят смысла в реабилитации подопечного.

– В бюджетных организациях мало сотрудников, а также работают люди которые не понимают важности своей работы. От качественного выполнения обязанностей также зависит возможность реабилитации недееспособных граждан. Сотрудников мало т.к. заработная плата в бюджетных учреждениях низкая, а работы и требований много. В связи с этим возможно происходит текучка кадров. Специалистам требуется обеспечивать семью, и когда на работе много работы, а отдача (заработная плата) минимальная, возможно тогда возникает желание работать «спустя рукава», либо хороший специалист пожелает сменить место работы на более оплачиваемую.

– В современное время снижается уровень семейных связей. Семья самостоятельно решает свои проблемы. Желаящих заботиться об одиноких родственниках становится меньше. Часто опекуном может стать пенсионер, который не в состоянии заботиться о реабилитации подопечного. Также важно указать, что в основном опекуны работают, имеют несовершеннолетних детей, которыми нужно заниматься и возможно в силу занятости, подопечных обеспечивают лишь основными потребностями.

– В субъекте отсутствуют реабилитационные центры для совершеннолетних недееспособных граждан. Имеется центр только для несовершеннолетних с ограниченными возможностями «Светлый». Республиканский психоневрологический диспансер, учреждение оказывающее психиатрическую, психотерапевтическую помощь, где недееспособные получают лишь экстренное медикаментозное лечение. Существует психоневрологические дома интернаты, в которые попасть затруднительно, так как они заполнены а недееспособных граждан не уменьшается (Бабушкинский дом-интернат, Баргузинский дом-интернат, Кяхтинский дом-интернат, Мухоршибирский дом-интернат, центр «Баянгол»)там постоянно живут недееспособные совершеннолетние граждане у которых нет родственников желающих заботиться о них.

– Свои обязанности опекун выполняет безвозмездно. Для реабилитации совершеннолетних недееспособных граждан существуют платные частные специалисты, клиники, пансионаты и эти услуги часто не по карману опекунам, так как пенсия подопечных расходуется на самое необходимое, а опекунство не оплачивается. Большая часть опекунов состоит из родственников и знакомых, которые

изъявили желание заботиться о подопечном, однако дополнительных средств, а возможно и времени для реабилитации подопечных, у них нет.

– Отсутствуют объединения, сообщества в которых могут социализироваться недееспособные совершеннолетние граждане. В повседневной жизни данная категория граждан, все время проводят дома. Ведут они себя спокойно, чаще они играют в компьютерные игры, кто — то занимается рукоделием, но они не знают что такое общество, как себя вести в определенных ситуациях. Может если были бы сообщества, где они могли бы социализироваться, проходить реабилитацию, возможно, им стало легче жить, и общество зная о данной категории граждан стало бы более принимающим, понимающим.

– Кроме реабилитационных мероприятий содержащихся в ИПРА бюро МСЭ указывает соответствующую конкретную организацию, где можно бесплатно получить услугу. В реабилитации подопечных, для опекуна важно указать организацию, которая действительно занимается этим направлением. Чаще встречаются ИПРА в которых нет конкретики, а из тех где указаны организации, то они не проводят каких либо реабилитационных мероприятий.

Таким образом, совершеннолетние недееспособные граждане являются категорией, которая нуждается в особой защите и заботе. Возможность восстановления зависит от активных действий опекунов, органов власти, органов местного самоуправления, общества. Проблемы, прописанные в работе, являются не единственными и на данном этапе реабилитация совершеннолетних недееспособных граждан требует особого внимания.

Литература

1. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 N 51-ФЗ (ред. от 14.04.2023) (с изм. и доп., вступ. в силу с 28.04.2023) (дата обращения 04.05.2023)

2. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (дата обращения 24.04.2023)

3. О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы: приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2019 года № 585н (с изменениями на 6 октября 2021 года) (дата обращения: 20.04.2023).

4. Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм: приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н (ред. от 15.12.2020) (Зарегистрировано в Минюсте России 31.07.2017 N 47579) (дата обращения: 03.05.2023).

ACTUAL PROBLEMS OF REHABILITATION AND HABILITATION
OF ADULT DISABLED CITIZENS

Tsymzhit B. Erdynieva

specialist,

Department of social protection of the population in Ulan-Ude

14 Karl Marx boulevard, Ulan-Ude 670031, Russia

tsimzhit.ru@mail.ru

The article reveals the concept of incompetent citizens, the classification of types of body disorders. The concept, goals, types of rehabilitation are given, the IPRA is considered, current problems in the rehabilitation of adult incapacitated citizens are given.

Keywords: rehabilitation, habilitation, disabled citizens, current problems of rehabilitation of adult disabled citizens, individual rehabilitation program.