

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»


кафедра социологии социальной работы

**АДАПТАЦИЯ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ В УСЛОВИЯХ ГОРОДА**


АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 471 группы
направления 39.03.02 - Социальная работа
Социологического факультета
Горайновой Елены Романовны

Научный руководитель

доктор социологических наук, профессор  19.05.17 М. Э. Елютина
подпись, дата

Заведующая кафедрой

доктор социологических наук, профессор  19.05.17 М. Э. Елютина
подпись, дата

Саратов 2017

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. В современных условиях, на фоне усиления урбанизационных тенденций, особенно актуализируются проблемы, связанные с эффективным планированием и управлением муниципальным развитием. Мировой опыт успешного управления городом свидетельствует о необходимости использования концепции доступности для построения эффективной системы планирования городского пространства.

Проблемы инвалидности среди других социально-экономических и социально-политических проблем современного мира является достаточно актуальными для любых стран и народов, требуют внимания правительств и общественности в направлении поиска, разработки и внедрения адекватных моделей общественного устройства, оптимально приспособленных к потребностям лиц с функциональными ограничениями здоровья.

Несмотря на рост числа инвалидов в России еще ничтожно мало учреждений, которые ведут работу по оказанию им социальной, социально-медицинской, материальной, социальной и другой помощи. Одной из важнейших проблем инвалидов является их не включенность в общественное производство, так как только часть регионов активно занимается открытием рабочих мест, что негативно сказывается на их материальном положении и психологическом состоянии. В последнее время специалисты разных профессиональных направлений ведут разработку технологии социального, социально-медицинского, социально-психологического сопровождения инвалидов. Идет активное обсуждение опыта работы ведущих социально-реабилитационных центров в специальных журналах, на конференциях и других научно-практических форумах. Однако, до сих пор существует необходимость постоянного и целенаправленного изучения проблем инвалидов как на государственном, так и региональном уровне, в том числе и университетском.

Степень научной разработанности проблемы. Основные подходы к изучению феномена инвалидности рассматриваются в работах Н. Ф. Басова,

М.Н. Гусловой, О. И. Карякиной, Т. Н. Карякиной, Е. Р. Ярской-Смирновой, Э. К. Наберушкиной. В современном социогуманитарном знании проблемы интеграции лиц с физическими недостатками в общество исследовались в основном в медико-социальном (И. Каткова, В. Кузнецов, С. Сарычева, А. Чабан и другие), социально-психологическом (А. Асмолов, И. Расюк, М. Семаго, А. Усанова и другие), педагогическом (С. Болтivec, Б. Гершунский, В. Журавский) и некоторых других аспектах. Однако социологические исследования, которые охватывают весь комплекс проблем адаптации людей с ограниченными возможностями, практически отсутствуют.

Объект исследования - лица с функциональными ограничениями здоровья.

Предмет исследования – механизм адаптации людей с ограниченными возможностями в условиях города.

Цель исследования заключается в изучении адаптации людей с ограниченными возможностями в условиях города

Задачи исследования обусловлены поставленной целью и сформулированы следующим образом:

1. изучить проблемы интеграции людей с ограниченными возможностями в общество;
2. выделить особенности адаптации людей с ограниченными возможностями в городской среде;
3. выделить особенности социальной адаптации детей с ограниченными возможностями
4. представить результаты анкетного опроса с целью идентификации факторов способствующих и препятствующих мобильности людей с ограниченными возможностями в пространстве города;
5. проанализировать современные практики конструирования инклюзивного пространства на примере г Саратова.

Эмпирическую базу исследования составляет:

Результаты количественного исследования, проведено нами в марте 2015 года, темой которого являлась «Социальная адаптация людей с ограниченными возможностями в условиях города». Исследование проводилось методом анкетирования. В ходе исследования было опрошено 100 человек. Выборочная совокупность формировалась по гнездовому принципу. В опросе приняли участие люди с ограниченными возможностями города Саратова, первой группы инвалидности (94%), второй группы инвалидности(4%) и третьей группы инвалидности(2%).

Структура бакалаврской работы представлена введением, двумя главами, включающими пять параграфов, заключением, списком использованных источников и приложением.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе рассматриваются теоретические основы изучения адаптации людей с ограниченными возможностями в условиях города.

В первом параграфе описывается инвалидность как социальная проблема, рассматривается понятие инвалидности, описывается отношение к инвалидности, рассматривается историческое развитие представление об инвалидности, описываются проблемы интеграции людей с ограниченными возможностями в общество, отмечается различие в понятиях «инвалидность» и «инвалидизация», рассматривается социальная политика со стороны государства.

Эволюционные изменения в отношении к людям с инвалидностью имеют определенные исторические периоды: когда то от людей с инвалидностью избавлялись, уничтожали; выражали сочувствие и заботу, лечили, их исключали из жизни общества, потому что они не «подходили» ему, их насильно подвергали стерилизации; они были объектами насмешек; их принудительно отправляли в закрытые учреждения и психиатрические больницы, где многие из них оставались на протяжении жизни.

Представления об инвалидности, которые сформировались в разных странах на протяжении исторического развития человечества, обозначили пять

наиболее распространенных определений этого состояния, которые сосуществуют до сих пор и по-разному присущи современным государствам.

Психологические барьеры и множество других препятствий влияют на адаптацию и интеграцию людей с ограниченными возможностями в общество. Изолированность лиц с инвалидностью приводит к тому, что среди физически здоровых людей они чувствуют себя некомфортно и не могут полноценно адаптироваться в обществе и реализовать себя. С другой стороны, общество тоже не готово воспринимать и общаться на равных с людьми с функциональными ограничениями по здоровью.

Деятельность государства заключается в создании соответствующих институтов, разработке мероприятий, применении механизмов для назначения социальных потребностей инвалидов, создании равных возможностей для их интеграции в общество, благоприятных условий для обеспечения социальной, медицинской, трудовой реабилитации инвалидов, реализации гражданских прав и свобод.

Во втором параграфе рассмотрены особенности адаптации людей с ограниченными возможностями здоровья в городской среде. Ключевую роль в создании интегрированного общества, в жизни которого люди с инвалидностью смогут принимать повседневное участие, играет доступность окружающей среды. Существующие специфические барьеры могут негативно влиять на реализацию и обеспечение прав человека. Отсутствие, например, доступного транспорта может создавать препятствия людям с инвалидностью добираться до места работы, учебы, пользоваться учреждениями здравоохранения, реабилитации, культуры, спорта и этим значительно ухудшает качество их жизни.

Возможности формирования доступной городской среды для маломобильных групп населения - универсальный дизайн – важный компонент создания безопасной и комфортной окружающей среды. На основе анализа отечественной и зарубежной практики проектирования, строительства и эксплуатации жилых и общественных зданий и сооружений, а также с учетом

опыта экспериментального проектирования и реконструкции объектов с организацией доступности для инвалидов, по степени значимости критерии организации безбарьерной архитектурной среды должны иметь такой порядок приоритетов: доступность, безопасность, информативность, удобство.

В третьем параграфе рассмотрены особенности социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья. Адаптация рассматривается как психологический процесс, приводящий личность к состоянию приспособления. Основными видами адаптации являются: физиологическая, психологическая, социальная, политическая, географическая, социально-психологическая, трудовая (профессиональная). Все эти виды взаимосвязаны и взаимозависимы. Под социальной адаптацией понимается процесс эффективного приспособления и взаимодействия личности с социальной средой. Исследователи выделяют четыре стадии социальной адаптации личности: 1) первоначальная стадия; 2) стадия терпимости; 3) аккомодация, т.е. признание и принятие индивидом основных элементов системы ценностей новой среды; 4) ассимиляция, то есть полное совпадение систем ценностей индивида, группы и среды. В процессе социальной адаптации личности происходит формирование социальных качеств общения, поведения и предметной деятельности, принятых в обществе, благодаря которым личность реализует свои стремления, потребности, интересы и может самоопределиться.

Социальное адаптирование детей-инвалидов в окружающем их обществе находится в прямой зависимости от профессиональной трудовой подготовки специалистов, от уровня практического признания в обществе принципа социальной интеграции инвалидов, от заинтересованности семьи в этом процессе. Существенным ресурсом оптимизации социальной активности инвалида является культурно-досуговая деятельность, стимулирующая процессы социализации и самореализации личности. Основными социальными механизмами интеграции детей-инвалидов в социум являются:

- создание определенных групп общения среди инвалидов;

- организация служб по консультациям и тренингам в рамках медицинского обслуживания, социального обеспечения;
- разработка учебных программ формирования у особенных детей умений и возможностей общения;
- подготовка специалистов в области культурной коммуникации, разработка соответствующих учебных пособий и программ.

Для того чтобы воспитать и обучить ребенка с ограниченными возможностями, необходимы определенные условия, отличные от «обычных» для «нормального» ребенка. Поэтому для учебно-воспитательных и лечебных целей особенных детей существует ряд коррекционных учреждений.

Во второй главе рассмотрена мобильность людей с ограниченными возможностями в условиях города. *В первом параграфе* при помощи количественного исследования идентифицированы факторы способствующие и препятствующие мобильности людей с ограниченными возможностями в пространстве города. В результате сделан вывод о том, что непригодные, неудобные квартиры, полны всевозможных помех, хотя, реабилитационная индустрия шагнула далеко вперед, опрошенные респонденты не выезжают в город из-за неадаптированности городского пространства. Проблемы адаптации порождают проблемы трудоустройства, что в свою очередь ведет к малообеспеченности семей с инвалидами. Отношения с обществом складываются на уровне общения в социальных сетях.

Полученные данные говорят нам о том, что половина опрошенных респондентов могли бы быть намного мобильнее и более независимыми, если бы улицы, дома и транспорт были более комфортными для передвижения.

Главная проблема инвалидности кроется не в медицинском диагнозе и не в необходимости приспособливаться к своему недугу, а в том, что существующие социальные условия ограничивают активность определенных социальных групп или категорий населения. В данной интерпретации инвалидность - не личная, а социальная проблема, и приспособливаться должен не инвалид к обществу, а наоборот.

Изменение общественного отношения к проблеме инвалидности и инвалидам, развитие системы социальной реабилитации – одна из главных и ответственных задач современной государственной политики. Обеспечивая социальную защищенность инвалидов, государство должно создавать им необходимые условия для достижения одинакового со своими согражданами уровня жизни, в том числе и в сфере доходов, образования, занятости, участия в общественной жизни и доступности окружающей среды.

Неприспособленность социальной инфраструктуры города для инвалидов возникает по ряду причин, в числе которых самыми существенными видятся: игнорирование строительных норм и правил, из-за которых люди с ограниченными возможностями вынуждены месяцами не выходить из дома. Доступность услуг, технологий реабилитации и компенсации утраченных способностей выражена пока только патронажем социальных работников и скудным перечнем технических средств (инвалидное кресло, трость, костыли, протез). Оборудование собственного жилья и подъезда в соответствии с требованиями доступности почти всегда производится силами членов семьи и друзей инвалидов. Помощь от государства в улучшении жилищного помещения в большинстве случаев не поступала.

Большинство граждан с отклонениями от общепринятых норм физического и умственного здоровья, а также определяемые законодательством как маломобильные, ограничены в своих конституционных правах и свободах, прежде всего из-за барьеров физического пространства и социально сконструированных моделей восприятия людей, отличающихся от большинства. Люди с ограниченными возможностями каждодневно сталкиваются с враждебным к ним отношением на улицах и в организациях, а доступ в городские здания и передвижение по улицам для них зачастую просто невозможны. Идеология формирования безбарьерного городского пространства предполагает, что отношения "инвалид - среда - общество" строятся так, что изменяться должны последние, а не наоборот, как это было принято считать долгие годы.

Неблагоприятное социально-экономическое состояние таких людей зачастую сводится к тому, что они лишены профессиональной помощи; степень их социализации — привыкание к вынужденным условиям жизни и формирование новых навыков и умений для своей самореализации в обстоятельствах нынешнего социума. Социально-экономическое положение инвалидов (родственные отношения, образование, материальное положение, степень благоустроенности местности, где проживает инвалид, и пр.) играет немаловажную роль в акклиматизации инвалида и его социализации

У инвалидов финансовое обеспечение чаще всего, гораздо ниже, чем у здоровых людей. Многие инвалиды не имеют высшего образования. Из числа инвалидов, которые трудоустроены, не все удовлетворены своей заработной платой, а те, кто не трудоустроены, вынуждены жить лишь на одну пенсию, которой не хватает для более комфортной жизни и удовлетворения своих потребностей.

Залог успеха социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями к полноценной жизни в современном обществе—тесное взаимоотношение инвалидов со здоровыми людьми.

Во втором параграфе рассматриваются современные практики конструирования инклюзивного пространства на примере г. Саратова. Для людей с ограниченной мобильностью (а к ним относятся, конечно, не только люди с недостатками зрения, слуха или опорно-двигательного аппарата, но и граждане с временной потерей мобильности в результате травм, старики, дети, беременные женщины, молодые родители с детьми на руках или в колясках, люди с тяжелым багажом и т.д.) город разорван на множество кусков, между которыми часто лежат препятствия различной сложности — лестницы, бордюры, подземные или надземные переходы, не приспособлен транспорт, узкие двери и тротуары, отсутствие пешеходных дорожек, навигации и тому подобное.

Разнообразные потребности граждан (как базовые, такие как транспорт, медицина, общественное питание, банки и юридические учреждения, сфера

услуг и торговля, так и образование, культура, спорт и отдых) ежедневно оказываются труднодоступными или даже недоступными. Наиболее показательными и видимыми примерами в Саратове является неприспособленность транспортной инфраструктуры и плохая доступность городского публичного пространства для людей с ограниченной мобильностью, молодых родителей с детьми, людей с недостатками зрения и слуха.

Саратовские улицы, площади, парки, набережные, пляжи и другие публичные пространства также трудно назвать общедоступными. Даже такой простой и обязательный элемент безбарьерного пространства, как занижение бордюра на пешеходном переходе, имеется не везде, даже в центральной части города. С пешеходными переходами ситуация критическая – нерегулируемые переходы не имеют соответствующего освещения ночью и контрастной разметки; установление звуковых сигналов для незрячих носит избирательный характер в зависимости от финансирования и желания тех, кто их должен устанавливать. Тактильная разметка, как отмечалось ранее, полностью отсутствует.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В завершение работы подведены итоги исследования адаптации людей с ограниченными возможностями в условиях города.

Люди с особыми потребностями – это лица, которые имеют ограниченные возможности, обусловленные физическими, психологическими, сенсорными и социальными барьерами, которые не дают им возможность легко и полноценно интегрироваться в общество, жить полноценной жизнью.

Мы выяснили, что большое количество факторов влияет на адаптацию и интеграцию людей с ограниченными возможностями в общество. Актуальными сегодня являются такие процессы как стигматизация, социализация, инклюзия, которые необходимо учитывать при разработке и внедрении механизмов государственного управления по проблемам социально уязвимых слоёв населения.

Современная жизнь предъявляет определенные требования к социальной защите людей с ограниченными возможностями. Люди этой категории нуждаются в помощи и поддержке от государства не только в денежном эквиваленте, но и в особом планировании жилья, обустройства подъездов, общественного транспорта, городского пространства, обеспечения техническими и другими средствами реабилитации, изделиями медицинского назначения, содействие в получении образования, профессиональных знаний, трудоустройства, медицинских и культурных услуг.

Мы пришли к пониманию, что доступность городской среды должна обеспечиваться во всех сооружениях общественного обслуживания и инфраструктуры, независимо от форм собственности. Городская среда и все объекты городской среды должны формироваться на принципах универсального дизайна, должны быть безопасными и беспрепятственными. Существует много способов решения проблем доступности зданий и сооружений, но проблемы от этого не исчезают по ряду причин.

Изучив социальную адаптацию детей инвалидов мы пришли к выводу, что социальное адаптирование детей-инвалидов в окружающем их обществе находится в прямой зависимости от профессиональной трудовой подготовки специалистов, от уровня практического признания в обществе принципа социальной интеграции инвалидов, от заинтересованности семьи в этом процессе. Существенным ресурсом оптимизации социальной активности инвалида является культурно - досуговая деятельность, стимулирующая процессы социализации и самореализации личности. Основными социальными механизмами интеграции детей-инвалидов в социум являются:

- создание определенных групп общения среди инвалидов;
- организация служб по консультациям и тренингам в рамках медицинского обслуживания, социального обеспечения и т.п.;

- разработка учебных программ формирование у особенных детей умений и возможностей общения;
- подготовка специалистов в области культурной коммуникации, разработка соответствующих учебных пособий и программ.

По результатам проведенного опроса, можно сделать вывод о том что, большая часть респондентов живут в неприспособленных, неудобных квартирах, полных всевозможных помех, не подозревая о том, что реабилитационная индустрия шагнула далеко вперед, не выезжают в город из-за неадаптированности городского пространства, в особенности для колясочников. Проблемы адаптации порождают проблемы трудоустройства, что в свою очередь ведет к малообеспеченности семей с инвалидами. Отношения с обществом складываются на уровне общения в социальных сетях.

Полученные данные говорят нам о том, что половина опрошенных респондентов могли бы быть намного мобильнее и более независимыми, если бы улицы, дома и транспорт были более комфортными для передвижения.

Главная проблема инвалидности кроется не в медицинском диагнозе и не в необходимости приспособливаться к своему недугу, а в том, что существующие социальные условия ограничивают активность определенных социальных групп или категорий населения. В данной интерпретации инвалидность - не личная, а социальная проблема, и приспособливаться должен не инвалид к обществу, а наоборот.

Изменение общественного отношения к проблеме инвалидности и инвалидам, развитие системы социальной реабилитации – одна из главных и ответственных задач современной государственной политики. Обеспечивая социальную защищенность инвалидов, государство должно создавать им необходимые условия для достижения одинакового со своими согражданами уровня жизни, в том числе и в сфере доходов, образования, занятости, участия в общественной жизни и доступности окружающей среды.

Неприспособленность социальной инфраструктуры города для инвалидов возникает по ряду причин, в числе которых самыми существенными видятся: игнорирование строительных норм и правил, из-за которых люди с ограниченными возможностями вынуждены месяцами не выходить из дома. Доступность услуг, технологий реабилитации и компенсации утраченных способностей выражена пока только патронажем социальных работников и скудным перечнем технических средств (инвалидное кресло, трость, костыли, протез). Оборудование собственного жилья и подъезда в соответствии с требованиями доступности почти всегда производится силами членов семьи и друзей инвалидов. Помощь от государства в улучшении жилищного помещения в большинстве случаев не поступала.

Большинство граждан с отклонениями от общепринятых норм физического и умственного здоровья, а также определяемые законодательством как маломобильные, ограничены в своих конституционных правах и свободах, прежде всего из-за барьеров физического пространства и социально сконструированных моделей восприятия людей, отличающихся от большинства. Люди с ограниченными возможностями каждодневно сталкиваются с враждебным к ним отношением на улицах и в организациях, а доступ в городские здания и передвижение по улицам для них зачастую просто невозможны. Идеология формирования безбарьерного городского пространства предполагает, что отношения "инвалид - среда - общество" строятся так, что изменяться должны последние, а не наоборот, как это было принято считать долгие годы.

Неблагоприятное социально-экономическое состояние таких людей зачастую сводится к тому, что они лишены профессиональной помощи; степень их социализации — привыкание к вынужденным условиям жизни и формирование новых навыков и умений для своей самореализации в обстоятельствах нынешнего социума. Социально-экономическое положение инвалидов (родственные отношения, образование, материальное положение,

степень благоустроенности местности, где проживает инвалид, и пр.) играет немаловажную роль в акклиматизации инвалида и его социализации

У инвалидов финансовое обеспечение чаще всего, гораздо ниже, чем у здоровых людей. Многие инвалиды не имеют высшего образование. Из числа инвалидов, которые трудоустроены, не все удовлетворены своей заработной платой, а те, кто не трудоустроены, вынуждены жить лишь на одну пенсию, которой не хватает для более комфортной жизни и удовлетворения своих потребностей.

В завершение работы проанализированы современные практики конструирования инклюзивного пространства на примере Саратова.