

СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ НА ПРИМЕРЕ ОПЫТА РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЯ НЕВРОЛОГИИ, СПЕЦИАЛИЗИРУЮЩИМСЯ НА ОКАЗАНИИ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ

Губарева О.В., Салдина И.В., Зубова О.А.

КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн»

Под термином **реабилитация** большинство исследователей подразумевают систему государственных социально-экономических, медицинских, профессиональных, педагогических, психологических и других мероприятий, направленных на предупреждение временной или стойкой утраты трудоспособности.

Важнейшими задачами социальной реабилитации ветеранов боевых действий являются восстановление социального статуса, морально-психологического равновесия и вовлечение в систему социальных отношений. Понятие «ветераны боевых действий» содержится в статье 3 Федерального закона «О ветеранах» (подпункты 1–4), где говорится, что ветеранами боевых действий признаются военнослужащие, в том числе уволенные в запас, и приравненные к ним лица, направленные в другие государства органами государственной власти СССР или Российской Федерации, принимавшие участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих странах или на территории Российской Федерации [1]. На каждом участнике боевых действий лежит отпечаток боевого опыта, существенно влияющий на его психологическое состояние, социальную и профессиональную адаптацию, межличностные отношения с ближайшим окружением.

Более четырех лет в КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн» работает неврологическое отделение, специализирующееся на оказании нейрореабилитационной помощи ветеранам боевых действий. Его уникальность заключается в оказании не только медицинской помощи, но и социально-психологической деятельности медицинского психолога, специалиста по социальной работе, психотерапевта. Основной функцией социальной реабилитации ветеранов боевых действий КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн» является выявление лиц, нуждающихся в социальном сопровождении, которое заключается не в оказании бытовых услуг, а выработке эффективных стратегий преодоления трудной жизненной ситуации, тем самым улучшая качество жизни и лечебный процесс. Накопленный нами опыт социальной работы позволил отследить важные проблемы в социальной сфере у ветеранов боевых действий: личностные кризисы, отсутствие работы как следствие приобретения специфического опыта, получение профессии, улучшение состояния здоровья. За годы существования отделения налажено сотрудничество с Управлениями социальной защиты районов и городов Алтайского края, общественными организациями края и Республике Алтай, КГБУСО «Центр социальной реабилитации инвалидов и ветеранов боевых действий» г. Барнаул для совместного решения текущих проблем. Практикуется помощь в оформлении документов для оказания материальной помощи ветеранам, находящимся в трудной жизненной ситуации в Главном управлении Алтайского края по труду и социальной защите населения. Определение «трудная

жизненная ситуация» дано в ст. Федерального закона от 10.12. 1995 № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации»: «Трудная жизненная ситуация-ситуация объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротством, безнадзорностью, малообеспеченностью, безработицей, отсутствием определенного места жительства и т.п.)» [2].

При содействии в оказании материальной помощи мы опираемся на Административный регламент предоставления государственной услуги, Постановление Администрации края от 05.03.2011 №105. Нами выявлено 37 инвалидов из числа ветеранов боевых действий, не пользовавшихся положенными им по региональному законодательству льготами. Инвалиды, поступающие на госпитализацию, требуют особого подхода, им обеспечено не только в информационное сопровождение и психологическая поддержка, но и знания о возможностях Индивидуальной программы реабилитации. Индивидуальная программа реабилитации - это основной механизм реабилитации инвалида, призванный обеспечивать учёт индивидуальных потребностей и адресность государственной поддержки.

Важной социальной проблемой, как было указано выше, является безработица (по данным исследования, проведенного в 2013г. медицинским психологом и специалистом по социальной работе на изучение социально-психологического состояния ветеранов боевых действий она составила высокий процент из числа опрошенных). Нами подобран и используется материал по социальной реабилитации безработных с учетом индивидуальных особенностей для пациентов, испытывающих трудности с трудоустройством длительное время. Ветеранам знакомятся с современными требованиями работодателей, оказывается помощь в составлении резюме, поиске работы с помощью сети INTERNET, технологией телефонного разговора и другое. Основной акцент делается на расширении альтернатив при решении вопроса трудоустройства. Предметом реабилитации на сегодняшний момент являются не только соматическое и психическое здоровье ветерана, но и его профессиональные навыки, социальные связи, жилищно-бытовые условия. Отсутствие жилого помещения и неудовлетворительные жилищно-бытовые условия негативно сказываются на качестве жизни и в отдельных случаях на самочувствии. Наш опыт работы показал отсутствие компетентности у ветеранов при возникновении жилищных проблем. Исходя из этого, ветеранам боевых действий оказывается помощь в организации консультаций по месту жительства специалистами администрации, компетентными в решении вопросов улучшения жилищно-бытовых условий. Ниже представлены данные социального анализа, проводимого с целью получения социального портрета ветеранов и улучшения реабилитационных мероприятий в 2013 году.

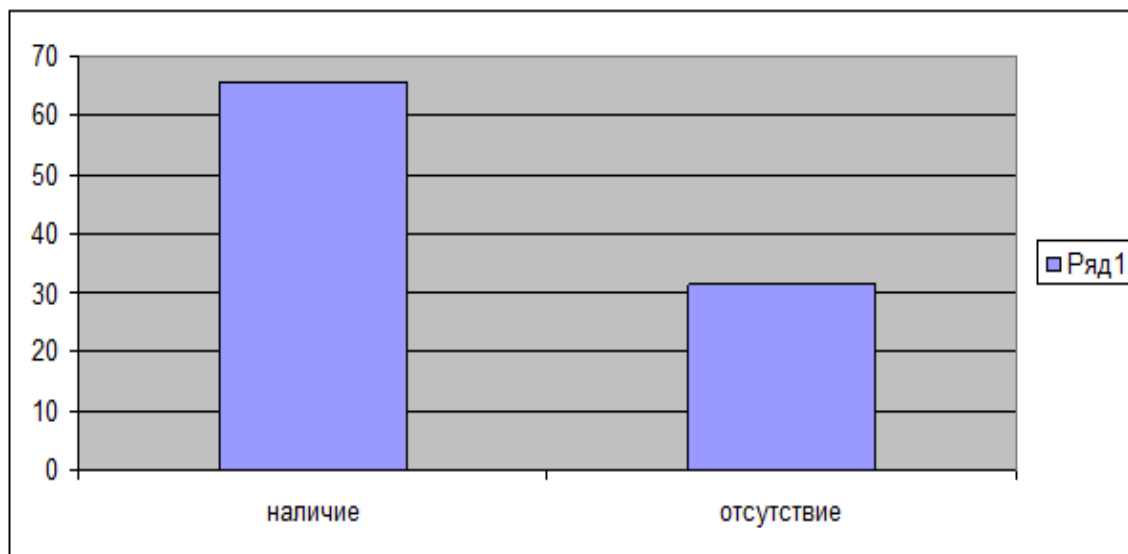


Рис. 1. Жилищные условия ветеранов боевых действий

Как видно из рис. 1, у 30% опрошенных пациентов отсутствует жилье, поэтому необходима совместная работа со специалистами по улучшению жилищной ситуации. Профессиональная ориентация предусматривает обучение и переобучение ветерана с целью максимального восстановления его профессионального статуса. Наши задачи заключаются в предоставлении информации, необходимой для решения вопросов обучения, повышения квалификации с целью последующего трудоустройства, повышение конкурентоспособности на рынке труда.

Для эффективной реабилитации необходимым условием является создание определенной терапевтической среды для пациентов, находящихся на лечении в данном отделении, способствующей скорейшему выздоровлению. Терапевтическая среда складывается из особого отношения персонала, проведения групповых и индивидуальных бесед специалистом по социальной работе, медицинским психологом, психотерапевтом, медицинским персоналом. Данные мероприятия обеспечивают психологический комфорт для ветеранов боевых действий. При проведении групповых и индивидуальных бесед мы ориентируем пациентов на самостоятельное решение жизненных задач, учим планировать и организовывать свою деятельность, мотивируем к активной позиции.

В завершении, хочется обратить внимание на один из важных моментов реабилитации при работе с ветеранами боевых действий - это формирование положительного общественного мнения и адекватного отношения к людям, достойно выполнившим свой воинский долг, через средства массовой информации, участие в семинарах, конференциях, круглых столах. В общественном мнении существует неадекватное отношение к ветеранам по причине их якобы психических отклонений. Общество готовится к встрече с самыми крайними проявлениями посттравматических стрессовых расстройств, не будучи в достаточной степени информированными об их причинах. Таким

образом, ветераны лишаются одного из основных факторов их успешной реабилитации, а именно: поддержки и признания обществом.

Список литературы:

1. Федеральный закон от 12.01.1995 N 5-ФЗ (ред. от 28.11.2015) "О ветеранах" [Электронный ресурс] // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5490/
2. Федерального закона от 10.12. 1995 № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации» [Электронный ресурс] // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8574/