

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «ДОСТУПНАЯ СРЕДА» НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ИНВАЛИДОВ

В статье отражены результаты проведенного исследования, направленного на анализ влияния доступной среды на качество жизни инвалидов в г. Казани.

Ключевые слова: инвалидность; социальная модель инвалидности; доступная среда; качество жизни; карта доступности.

По оценкам Всемирной Организации Здравоохранения 2011 г., почти 15 % населения во всем мире имеет инвалидность, что превышает сделанные ранее оценки ООН на 10 %. Согласно данным официальной статистики, Росстата, в России на 1 января 2014 г. 12 946 тыс. инвалидов. В Татарстане на 2014 г. 320 788 человек признано инвалидами [3].

Социальная политика, реализуемая государством в отношении инвалидов, определена тем, какая модель инвалидности взята за основу. В социальной практике применяются два основных подхода к инвалидности: медицинская модель (традиционный подход) и социальная модель инвалидности. С позиций современной социальной модели, инвалидность рассматривается как социальная недостаточность, обусловленная наличием ограничений жизнедеятельности. При этом нормализация функционирования, ослабляющая или полностью компенсирующая социальную недостаточность может быть решена не только за счет восстановления утраченных или нарушенных функций, но и за счет приспособления внешних условий.

Россия ратифицировала Конвенцию о правах инвалидов в 2012 г. [4], тем самым государство взяло на себя обязанность по реализации ее положений, направленных прежде всего на улучшение качества жизни людей с ограниченными возможностями, на создание среды, компенсирующей ограничения жизнедеятельности, на реализацию прав инвалида как члена общества, на развитие системы инклюзивного образования. Формирование доступной среды для граждан с физическими ограничениями стало составной частью государственной социальной политики.

Актуальность исследования обусловлена наращиванием усилий государства в формировании доступной среды для инвалидов.

Разработанность темы исследования: теоретические и практические основы организации доступной среды рассмотрены в работах отечественных авто-

* Гончарова Ольга Львовна — кандидат психологических наук, старший преподаватель, кафедра экономической теории и социальной работы, Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, kcri@mail.ru.

** Абдулхакова Гульсум Закиевна — студент, кафедра экономической теории и социальной работы, Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, guls.ubd2011@yandex.ru.

ров. Проблемы процесса социального проектирования безбарьерной среды для маломобильных граждан рассматривались Ю.П. Шестопаловым [7]. Прикладные, практические аспекты окружающей среды как условия нормализации жизнедеятельности инвалидов нашли отражение в работах Л.Н. Индолева [2], С.Н. Пузина [5]. Проблемы взаимодействия инвалидов и социума, как института социального гражданства и реализации прав отражены в трудах Е.Р. Ярской-Смирновой и П.В. Романова [6]. Основные аспекты организации доступной среды определены рядом нормативно-законодательных актов: федеральных и региональных законах, государственных и региональных стандартах.

В 2011 г. начата реализация государственной программы «Доступная среда», целью которой стало создание к 2016 г. условий для маломобильных граждан, позволяющих свободно передвигаться и получать информацию.

Таким образом, в современной социальной практике наметилось противоречие, обусловленное определенной теоретической и методологической разработанностью проблемы развития доступной среды и недостаточным анализом практики реализации этого процесса.

В 2011 г. Республика Татарстан наряду с Саратовской и Тверской областями стала пилотным регионом реализации долгосрочной целевой программы «Доступная среда». Программа была принята на 2011–2015 гг. и направлена на формирование условий доступности объектов социальной инфраструктуры и услуг, зданий и сооружений для инвалидов и маломобильных людей. На начальном этапе программы в Республике Татарстан, в г. Казани основные ресурсы были направлены на адаптацию социальных объектов, учреждений культуры и здравоохранения. Но даже проведенные существенные качественные изменения объектов социальной инфраструктуры могут оказаться малоэффективными. На наш взгляд, проблема должна решаться комплексно, затрагивая три основные составляющие: во-первых, инвалид должен иметь возможность беспрепятственно передвигаться в своем жилище и выходить из квартиры, подъезда, свободно преодолевая пороги, лестницы и другие препятствия; во-вторых, свободно передвигаться по улицам; в-третьих, городская инфраструктура должна иметь специально адаптированный общественный транспорт. Такая комплексная реализация мероприятий по формированию доступной среды, позволяет повысить качество жизни людей с ограничениями жизнедеятельности. Мы понимаем «качество жизни» как интегрированный показатель состояния здоровья, социального окружения, состояния окружающей среды, отражающий удовлетворенность человека материальными, социальными, политическими и духовными факторами жизни.

Работы по реконструкции социальных объектов проходили параллельно с адаптацией улиц города к потребностям инвалидов в рамках программы. В 2011 г. основные усилия были направлены на реконструкцию подземных, наземных и надземных переходов. В 2012 г. проводилось специальное оборудование пешеходных зон в местах и на маршрутах, имеющих особую социальную значимость для инвалидов, а также вблизи объектов, уже перестроенных в соответствии с требованиями программы «Доступная среда». Проводятся работы по адаптации как наземного, так и подземного транспорта г. Казани: приобре-

тены низкопольные автобусы, троллейбусы, трамваи, оборудованные светодиодными табло, откидными аппарелями. Все станции казанского метро доступны для маломобильных групп. В рамках программы проводились работы по адаптации жилых домов, к сожалению, число их незначительно.

С целью анализа влияния доступной среды на качество жизни инвалидов в г. Казани нами в период с мая по декабрь 2014 г. было проведено исследование. Анализируя результативность мероприятий по программе «Доступная среда» как фактор влияния на «качество жизни» людей с ограничениями жизнедеятельности, мы рассматривали такие качественно-количественные показатели как: доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры; доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг; доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов. Выборка респондентов составила 105 человек, передвигающихся в коляске и проходящих реабилитацию в Государственном автономном учреждении социального обслуживания «Центр реабилитации инвалидов «Восхождение».

Центр функционирует в комплексе со специализированным муниципальным жилым домом для семей с инвалидами-колясочниками. В жилом комплексе все приспособлено для максимальной независимости в быту человека, передвигающегося в коляске (широкие дверные проемы и комфортные санитарные комнаты, оснащенные поручнями и гидравлическими подъемниками). Сочетание в комплексе жилого дома для колясочников и центра реабилитации для инвалидов города позволило создать качественно новую реабилитационную среду, которая, с одной стороны, изменяет качество жизни инвалидов, с другой, работает как «точка роста» в позитивных изменениях отношения общества к инвалидам и их проблемам. Распределение по возрасту в основной исследуемой группе: до 30 лет — 10 %, от 30 до 50 лет — 78 % и старше 50 лет — 12 %, распределение по полу: 65 % — мужчины, 35 % — женщины. 26 % имеют постоянную работу, 64 % не работают и 10 % в поисках работы. Контрольную группу составили 30 инвалидов, передвигающихся в коляске, не посещающих центр реабилитации. Распределение по возрасту: до 30 лет — 10 %, от 30 до 50 лет — 79 % и старше 50 лет — 11 %, распределение по полу: 65 % — мужчины, 35 % — женщины, 1 % имеет работу.

Распределение в исследуемой группе оценок доступности социальной инфраструктуры (учреждений города) Казани по критериям: «полностью доступны», «частично доступны», «недоступны», «затрудняюсь ответить» показывает, что самое большое количество (60 %) отрицательных ответов отмечено в оценках доступности дорожной инфраструктуры, максимальное количество 54 % респондентов отметили оценкой «частично доступны» лечебные учреждения и 44 % отметили оценкой «полностью доступны» учреждения социального обслуживания (рис. 1).

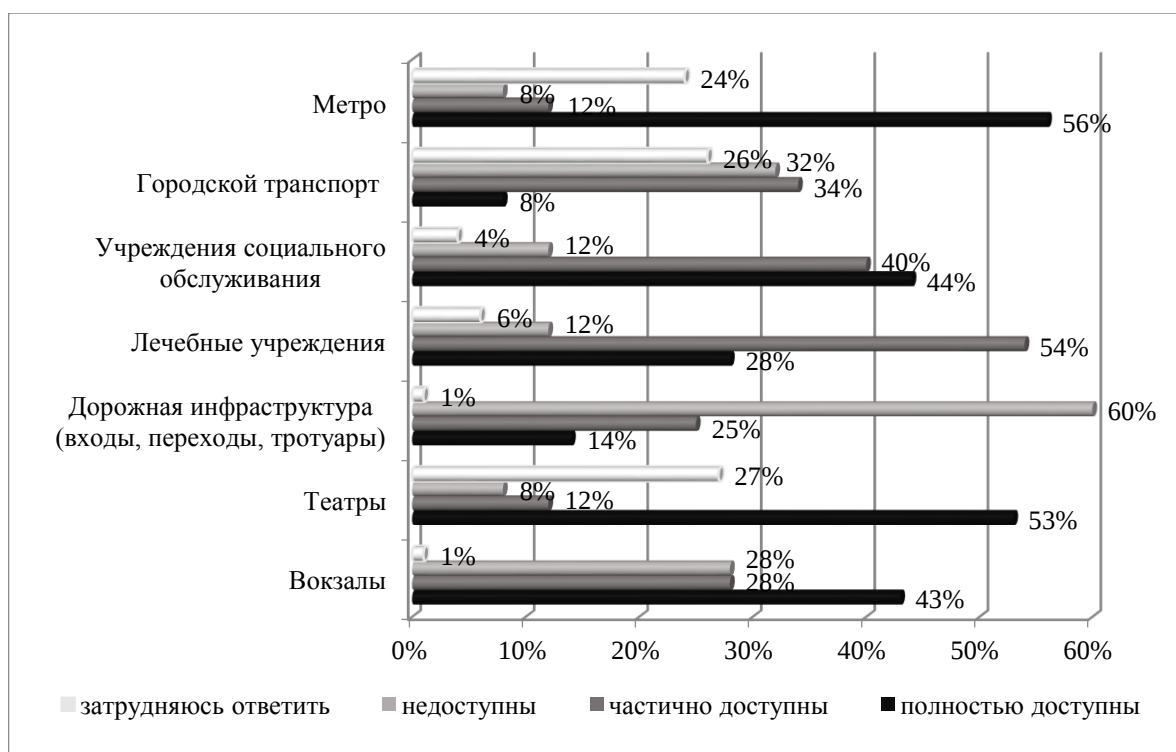


Рис. 1. Распределение оценок инвалидами доступности социальной инфраструктуры г. Казани

Ответы на вопрос «Знаете ли вы, что в нашем городе работает программа «Доступная среда»? отличались незначительно: положительные ответы в основной группе 88 %, в контрольной 80 %, отрицательные ответы в основной группе составили 12 % в контрольной 20 %. При этом 55 % респондентов основной группы отметили, что ощутили на себе изменения после введения программы: «в городе стало больше пандусов», «можно попасть в некоторые здания», «изменилось отношение людей к проблемам инвалидов», 90 % анкетированных из контрольной группы ответили на этот вопрос отрицательно. Такое существенное отличие в оценках может быть обусловлено в первую очередь отличием в мобильной активности инвалидов из основной и контрольной групп, данное отличие подтверждается расхождением в оценках трудностей «выхода из дома». Сравнительный анализ трудностей при выходе из дома в основной и контрольной группах представлен на рис. 2.

«Трудности выхода из дома» ощущаются человеком ежедневно, имеют ключевое значение в восприятии доступности среды, так как не позволяют оценить доступность социальной инфраструктуры вне дома. На вопрос «Возможно ли передвигаться маломобильным лицам и инвалидам в городе самостоятельно, без помощи третьих лиц?» в основной группе были получены следующие ответы: самостоятельно передвигаться нельзя — 50 %, все зависит от маршрута передвижения по городу — 38 %, и только 12 % дали ответ, что можно без трудностей перемещаться по городу, в контрольной группе мнения распределились так: самостоятельно передвигаться нельзя — 92 %, все зависит от маршрута передвижения по городу — 8 %.



Рис. 2. Сравнительный анализ трудностей при выходе из дома в основной и контрольной группах

Ответы в основной группе на вопрос «Назовите испытываемые Вами трудности при поездке на городском транспорте?» распределились следующим образом: 45 % — в коляске не всегда могу попасть в транспорт необходимого маршрута, 33 % — высокие поребрики, 9 % — водитель не помогает при посадке в автобус с откидным пандусом, 9 % — нет проблем, 4 % — другие (вариант «давно не пользовался городским транспортом»). Такое распределение ответов может указывать, с одной стороны, на высокую социальную активность респондентов, оценивающих работу транспорта на основе личного опыта, с другой стороны, отражает наличие проблем в адаптировании транспорта к нуждам людей, передвигающихся в коляске. Ответы в контрольной группе: 25 % — в коляске не всегда могу попасть в транспорт необходимого маршрута, 3 % — высокие поребрики, 2 % — водитель не помогает при посадке в автобус с откидным пандусом, 70 % — другие (вариант «давно не пользовался городским транспортом»).

Положительный ответ на вопрос «Отмечаете ли Вы влияние «Доступной среды» на Вашу жизнь за последние три года?» дали 98 % инвалидов из основной группы и 4 % из контрольной. При этом, отвечая на вопрос «Как изменилась Ваша жизнь за три года реализации программы?», респонденты основной группы чаще всего выбирали следующие ответы: «стал чаще выбираться из дома» — 66 %. Сравнительный анализ оценок влияния реализации программы на изменения жизни в основной и контрольной группах приведен в таблице.

Оценка влияния реализации программы на изменения жизни инвалидов

Ответы на вопрос «Как изменилась Ваша жизнь за три года реализации программы?»	Количество ответов в основной группе	Количество ответов в контрольной группе
Стал чаще выбираться из дома	66	4

Ответы на вопрос «Как изменилась Ваша жизнь за три года ре- ализации программы?»	Количество ответов в основной группе	Количество ответов в контрольной группе
Хожу в магазин	47	2
Стал работать	20	
Хожу в кино, в театр, на концерты, на хоккей	38	
Хожу в центр реабилитации	100	
Стал заниматься творчеством	15	
Стал заниматься спортом (баскетбол, бочча, танцы, армрестлинг)	27	

Такое распределение ответов в основной группе, безусловно, не может отражать ситуацию, характерную для всех инвалидов г. Казани, но оно, на наш взгляд, показательно как тенденция: все респонденты этой группы (100 %) проходят реабилитацию в центре «Восхождение», 50 % живут в специализированном комплексе для инвалидов-колясочников, обеспечивающем безбарьерную среду на уровне квартиры, подъезда и двора. Что позволяет нам сделать вывод о том, что проживание инвалида с ограничениями в мобильности в условиях снятия барьеров среды комплексно: в квартире, доме, на улице и на транспорте расширяет его возможности, реализует социальную активность, повышает «качество жизни».

Анализ оценок анкетировемыми инвалидами-колясочниками результатов реализации государственной программы «Доступная среда» по пятибалльной системе дал следующие результаты: 54 % респондентов поставили оценку «3», 23 % отметили, что программа работает на «4» балла, наивысший балл поставили 5 %, 18 % поставили неудовлетворительную оценку. Полученные результаты показывают, что большинство положительно оценивают результаты реализуемой программы. Данный показатель практически равен индикативному показателю, зафиксированному как контрольный показатель в целевой программе «Доступная среда» Республики Татарстан [1].

Респондентами отмечено, что одним из эффективных этапов реализации программы «Доступная среда» в Республике Татарстан, и в частности в г. Казани, является разработка интерактивной карты для людей с ограниченными возможностями. Открыв карту доступности, люди с ограниченными физическими возможностями могут выяснить, насколько то или иное учреждение приспособлено для передвижения инвалидов. На вопрос «Знаете ли вы о том, что в Республике Татарстан есть карта доступности учреждений?» лишь 45 % сказали, что знают о данной карте и пользуются ею периодически, 48 % не информированы о данном интерактивном приложении и не пользуются ею и 7 % затруднились ответить.

Структура ответов на заключительный вопрос «Как вы считаете, изменилось ли отношение населения к проблемам инвалидов?» представлена следующим распределением: 68 % респондентов считают, что в результате реализации программы «Доступная среда» отношение к инвалидам изменилось; не заметили изменения к проблемам инвалидов 22 % респондентов, 8 % участников исследования затруднились ответить. Данный результат (68 %) мы можем сравнить с пока-

зателем, представленным в паспорте программы «Доступная среда», в котором указано, что доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общем количестве опрошенных инвалидов — 49,6 % [1].

Дополнительно была отмечена проблема с надземными пешеходными переходами, оборудованными подъемниками. Жизнь таких лифтов более чем кратковременна. Кабину лифта, открытую для широкого использования, разбивают вандалы. На наш взгляд, ситуацию могли бы изменить социальные транспортные карты, которые выдаются людям с ограниченными возможностями и пожилым гражданами, их можно использовать как электронные ключи, открывающие доступ в кабину.

Список использованной литературы

1. Долгосрочная целевая программа Республики Татарстан «Доступная среда» на 2011–2015 годы [Электронный ресурс] : утв. постановлением Кабинета министров Респ. Татарстан от 22.09.2011 г. № 786. — Доступ из СПС «КонсультантПлюс».
2. Индолев Л.Н. Жить в коляске / Л.Н. Индолев. — М. : Сопричастность, 2001. — 442 с.
3. Информационная база данных // Федеральная служба государственной статистики. — Росстат, 2014.
4. О ратификации Конвенции о правах инвалидов [Электронный ресурс] : федер. закон РФ от 03.05.2012 г. № 46-ФЗ. — Доступ из СПС «КонсультантПлюс».
5. Пузин С.Н. Формирование доступной для инвалидов среды жизнедеятельности / С.Н. Пузин, А.В. Ан, Б.Н. Хубутя и др. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. — 2007. — № 4. — С. 3–5.
6. Романов П.В. Политика инвалидности: Социальное гражданство инвалидов в современной России / П.В. Романов, Е.Р. Ярская-Смирнова. — Саратов : Науч. кн., 2006. — 260 с.
7. Шестопалов П.Ю. Социальное проектирование доступной среды для маломобильных граждан : дис. ... канд. социол. наук / П.Ю. Шестопалов. — М., 2011. — 208 с.