ЗВО «Відкритий міжнародний університет розвитку людини «Україна»

Полтавський інститут економіки і права

Кафедра соціальної роботи та спеціальної освіти

**Курсова робота**

Особливості роботи соціальних служб з людьми з інвалідністю

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Виконав:**здобувач першого (бакалаврського) рівня вищої освіти спеціальності 231 Соціальна роботаПолтавського інституту економіки і праваВойтович Р.**Науковий керівник:**доцент кафедри,кандидат пед. наук, доцентБацман О.С. |

**Полтава – 2024**

**ЗМІСТ**

ВСТУП 3

РОЗДІЛ 1. ОСОБИ З ОСОБЛИВИМИ ПОТРЕБАМИ ЯК СОЦІАЛЬНА КАТЕГОРІЯ 5

1.1. Сутність та загальна характеристика понять «особа з інвалідністю», «людина з обмеженими можливостями», «людина з особливими потребами» .....

1.2. Складові сучасної системи соціальної роботи з людьми з особливими потребами в Україні 9

РОЗДІЛ 2. ПРАКТИКА ДІЯЛЬНОСТІ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ СОЦІАЛЬНИХ СЛУЖБ З ЛЮДЬМИ З ОСОБЛИВИМИ ПОТРЕБАМИ 13

2.1. Структура та особливості застосування видів, форм і методів технологій соціальної роботи в Україні 13

2.2. Ефективна практика діяльності соціальних служб та громадських організацій з людьми з особливими потребами 17

ВИСНОВКИ 24

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ 25

**ВСТУП**

У сучасному українському суспільстві відбуваються процеси поступового переосмислення суті, змісту та технологій здійснення соціальної роботи. Науковцями і практиками здійснюються пошуки можливостей соціальної підтримки та надання допомоги все більшому колу людей, які її потребують. З кожним роком у соціальній роботі використовується все більше методів та технологій роботи спрямованих на надання допомоги людям з особливими потребами. Питання організації соціальної роботи з громадянами, які мають особливості психофізичного розвитку вирішуються сьогодні шляхом створення спеціалізованих соціальних служб, які в свою чергу організовують діяльність, спрямовану на інтеграцію людей, що опинилися в складних життєвих обставинах, у соціум.

Актуальність роботи зумовлена тим, що проблема людей з особливими потребами стає дедалі гострішою, актуальнішою внаслідок зростання захворюваності населення України, певної ізольованості від оточуючого світу та під час повномасштабної війни. Недостатня увага суспільства до цієї категорії людей, недосконалість законодавства щодо захисту їх прав, низький рівень соціального забезпечення не створюють умови повноцінного функціонування, формування активної життєвої позиції в людей з особливими потребами.

Наукова новизна дослідження полягає у висвітленні особливостей соціальної роботи з людьми з особливими потребами з використанням зарубіжного досвіду, трансформованого в українське суспільство.

**Об’єкт курсової роботи**: діяльність соціальних служб.

**Предмет дослідження**: особливості основних видів, форм і методів, технологій соціальної роботи з особами з обмеженими можливостями.

**Мета дослідження:** теоретично визначити та експериментально дослідити ефективність використання соціальним працівником основних видів, форм і методів, технологій соціальної роботи з особами з обмеженими можливостями.

**Завдання курсового дослідження:**

1) проаналізувати сутність понять «особа з інвалідністю», «людина з обмеженими можливостями», «людина з особливими потребами»;

2) схарактеризувати складові сучасної системи соціальної роботи з людьми з особливими потребами в Україні;

3) окреслити види, форми і методи технологій соціальної роботи з людьми з особливими потребами в міжнародній та вітчизняній практиці;

4) розкрити ефективна практику діяльності соціальних служб та громадських організацій з людьми з особливими потребами; вдосконалення видів, форм і методів технологій соціальної роботи з людьми з особливими потребами.

**Методи дослідження**: вивчення літературних та Інтернет джерел; досвіду роботи соціальних працівників; спостереження і самоспостереження; методи опитування; метод експертних оцінок, статистичні методи обробки кількісних результатів, якісна інтерпретація отриманих даних.

**Структура та обсяг курсової роботи.** Робота складається зі вступу, двох розділів, висновків, списку використаних джерел (20 найменувань). Загальний обсяг роботи становить 27 сторінок, основний зміст викладено на 19 сторінках.

РОЗДІЛ 1. ОСОБИ З ОСОБЛИВИМИ ПОТРЕБАМИ ЯК СОЦІАЛЬНА КАТЕГОРІЯ

* 1. Сутність та загальна характеристика понять «особа з інвалідністю», «людина з обмеженими можливостями», «людина з особливими потребами»

Тільки нещодавно поняття «безбар’єрність» асоціювалося у багатьох людей з чимось на кшталт облаштованих пандусів, підіймачів, спеціалізованих установ тощо. Проте, термін безбар’єрності більш глибокий та, без перебільшень, стосується кожного, адже корелюється не тільки у фізичному вимірі, а і в освітньому, економічному та соціальному.

Сьогодні під безбар’єрністю розуміють загальний підхід до формування та імплементації державної політики для забезпечення безперешкодного доступу всіх груп населення до різних сфер діяльності. Водночас, аби не порушувати прав людей, зокрема формуючи та поглиблюючи негативні стереотипи, треба й правильно вживати терміни.

Діяльність кожної соціальної інституції спрямована на досягнення певних цілей, пов’язаних із задоволенням певних потреб і з соціальними проблемами, що існують в суспільстві [11].

До сьогодні в Україні немає єдиного терміну стосовно осіб, що мають фізичні чи психічні відхилення у здоров’ї. Зокрема у спеціальній літературі, в засобах масової інформації вживаються поняття: особа з інвалідністю, з обмеженими функціональними можливостями; люди з обмеженою дієздатністю; люди з особливими потребами; особи з вадами розвитку, неповносправні. У сучасних наукових джерелах значення цих понять «людина з особливими потребами» тісно пов’язана з такими дефініціями як «інвалід», «інвалідність», «недієздатність», «обмежена можливість», «особливість психофізичного розвитку» тощо. Сьогодні дуже часто дефініцією «людина з особливими потребами» заміняють термін «інвалід», офіційно замість терміну «інвалід» у відповідному законі використовується термін «особа з інвалідністю».

Звернемось спочатку до українського законодавства, яке стосується цієї категорії громадян, і з’ясуємо, як у ньому трактуються ці поняття.

Так, у Законі України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні» (редакція від 31.08.2018) наводяться наступні визначення: «Особа з інвалідністю – особа зі стійким розладом функцій організму, що при взаємодії із зовнішнім середовищем може призводити до обмеження її життєдіяльності, внаслідок чого держава зобов'язана створити умови для реалізації нею прав нарівні з іншими громадянами та забезпечити її соціальний захист». «Дитина з інвалідністю – особа віком до 18 років (повноліття) зі стійким розладом функцій організму, що при взаємодії із зовнішнім середовищем може призводити до обмеження її життєдіяльності, внаслідок чого держава зобов'язана створити умови для реалізації нею прав нарівні з іншими громадянами та забезпечити її соціальний захист» [8].

Таким чином, з моменту внесення в 2018 році змін до деяких законодавчих актів щодо соціального захисту осіб з інвалідністю, термін «інвалід» вилучено із ужитку, замість нього – «особа з інвалідністю».

Першочерговим пріоритетом державної соціальної політики в роботі з будь-якою категорію, включаючи осіб з особливими потребами, має стати забезпечення прав і свобод громадян у царині праці, соціального захисту, охорони здоров’я, освіти, культури та мистецтва, забезпечення житлом, передбачених статтею 3 Конституції України, яка проголошує людину, її життя і здоров’я, честь і гідність, недоторканність і безпеку найвищою соціальною цінністю [19].

Проблеми людей, які мають функціональні обмеження, розглядаються не тільки як соціальні, тому можна виділити такі моделі до розгляду інвалідності:

* Медична модель, вона визначає інвалідність як медичну патологію. Згідно з цією моделлю людина вважається «в нормі», якщо вона не має за медичними показниками відхилень. Медична модель, яка поширена в нашій країні, привела до медикалізації соціальних програм, спрямованих на надання допомоги особам з обмеженими можливостями. Її головний недолік полягає в тому, що всі розроблені програми мають спеціалізований характер.
* Соціальна модель передбачає, перш за все, можливість для індивіда соціально функціонувати. З цією метою різними державними структурами створюються соціальні служби, розробляються цілеспрямовані спеціалізовані програми, які на практиці служать швидше певними механізмами, ніж засобами соціальної реабілітації та інтеграції людей з обмеженими можливостями у суспільство. Найбільш негативний ефект соціальної моделі інвалідності полягає в тому, що людина, котра має інвалідність, а також члени її сім’ї стають пасивним об’єктом для патронажу і захисту.
* Політична модель орієнтована на те, що люди, котрі мають функціональні обмеження, розглядаються як меншість, права і свободи яких незаслужено обмежуються у цьому плані дана модель послужила поштовхом до поширення руху за права людини з обмеженими можливостями, оскільки кожна людина має право на соціальну роль. Основне положення програм, розроблених на базі політичної моделі, є твердження: людина, котра має обмежені можливості, її сім’я і родичі повинні бути головними експертами з проблем інвалідності і мати пріоритетне право визначати соціальну політику, яка повинна відбиватися на їхніх інтересах.
* Модель «культурний плюралізм» характеризує інвалідність не як медичну проблему, а як проблему нерівних можливостей. Дана модель розглядає людину з обмеженими можливостями і проблемами, які постають, з позицій громадянських прав, а не з позицій наявності патології. Вона орієнтується на всі можливості усунення фізичних і психологічних бар’єрів в соціальному середовищі шляхом створення різноманітних соціальних служб, засобів і методів [15].

У запропонованих моделях чітко виділяються соціально-політичні акценти, які ґрунтуються на певних цінностях, ідеях та, як наслідок, пропонують певні послуги й економічні можливості людям з інвалідністю.

Таким чином, «інвалідність» – це обмеження можливостей, які обумовлені певними психічними, фізичними, соціальними бар’єрами, що не дозволяють людині соціалізуватись в суспільство та брати активну участь в сімейних, державних подіях на рівні з іншими членами суспільства [2].

Отже, головний наслідок набуття людиною стану з інвалідністю є її переміщення в особливу групу, ознакою якої є ізольованість, несоціалізованість у соціальне життя, відчуження, а у деяких випадках і деградація.

Група інвалідності - це ступінь стійкого розладу функцій організму, зумовленого захворюванням, травмою (її наслідками) або вродженими вадами, та можливого обмеження життєдіяльності при взаємодії із зовнішнім середовищем внаслідок втрати здоров’я [5].

Особі, визнаній особою з інвалідністю, залежно від ступеня розладу функцій органів і систем організму та обмеження її життєдіяльності встановлюється перша, друга чи третя група інвалідності [9].

 Право встановлення групи інвалідності в Україні має медико-соціальна експертна комісія. При набутті людиною стану «особи з інвалідністю» призначаються різні види соціального захисту та пільги.

У дітей та дорослих розрізняють такі обмеження, як порушення слуху, зору, інтелектуального розвитку, порушення опорно-рухового апарату, психофізіологічного розвитку, хронічні соматичні захворювання та психоневрологічні хвороби.

Відповідно до чинного законодавства України розрізняють такі причини інвалідності як: загальне захворювання; каліцтво, трудове та професійне захворювання; поранення, каліцтво, яке було отримане під час виконання військових обов’язків, або захворювання пов’язані з перебуванням на фронті; каліцтво, одержане в результаті нещасного випадку.

Отже, набуття статусу людини з інвалідністю обумовлюється ступенем розладу функцій організму та рівнем обмеження життєдіяльності людини.

1.2. Складові сучасної системи соціальної роботи з людьми з особливими потребами в Україні

Варто наголосити, що ці люди не тільки мають певні здібності і таланти, але й відзначаються надзвичайними вольовими якостями, оскільки, щоб досягати успіху, їм потрібно витрачати набагато більше зусиль, ніж тим, хто інвалідності не має. Отже, люди з інвалідністю – це величезний ресурс для держави, разом із тим держава та суспільство повинна створити цим людям такі умови, щоб вони могли реалізовувати свої здібності на рівні з усіма членами суспільства [1].

Разом із тим, інвалідність у нашому суспільстві розглядається як соціальна недостатність внаслідок обмеження життєдіяльності людини і викликана порушенням здоров›я зі стійким розладом функцій організму, що призводить до необхідності соціального захисту і допомоги.

Традиційно особи з інвалідністю розглядаються як люди, що мають певні вади здоров’я і про них потрібно турбуватися протягом усього їхнього життя. Разом із тим, як у науці, так і у суспільстві починає завойовувати авторитет новий погляд, згідно якого люди з інвалідністю повинні мати незалежне життя, а акцент має робитися на організації взаємодопомоги і взаємопідтримки людей з інвалідністю у їх спільному протистоянні складнощам життя. Цей погляд є базою соціальної моделі інвалідності.

Отже, в Україні до війни проживало майже три мільйони людей, які мали офіційно встановлену інвалідність. Це, за приблизними розрахунками, одна особа з п’ятнадцяти. Але ми майже не бачимо їх навколо себе, оскільки організація системи суспільного життя в нашій країні є недостатньо відкритою для людей з інвалідністю та спонукає їх «переховуватися» [12].

Під час війни їхня кількість, звичайно, зменшилася внаслідок зовнішнього переміщення, але не варто нехтувати тим, що учасники бойових дій, на жаль, поповнили кількість людей з особливими потребами, тому точну кількість людей з інвалідністю можна буде навести лише через 1-2 роки після перемоги.

Головною проблемою, яка потребує негайного вирішення, є подолання соціальної ізоляції людей з інвалідністю, обмеженості можливості їх спілкування, організація їх дозвілля, навчання, пошуку можливого заробітку.

Головною метою соціальної роботи з людьми із вадами здоров’я є створення умов для їх соціальної адаптації та самореалізації. Соціальна робота передбачає взаємодію двох пріорітетних аспектів діяльності: з одного боку – це діяльність соціальних інститутів, спрямована на розкриття творчого потенціалу інвалідів, а з іншого – це надання різноманітних видів соціальної допомоги різним категоріям людей з вадами здоров’я.

Соціальні служби – це підприємства, установи, організації незалежно від форм власності і господарювання, а також громадяни, що надають соціальні послуги особам, що перебувають у складних життєвих обставинах та потребують сторонньої допомоги [4].

Інтегровані соціальні служби – це комплекс спеціалізованих соціальних служб, що створюється відповідно до потреб членів громади і реалізує певні напрями соціальної роботи, орієнтовані на надання адресної допомоги людям на основі інтегрованого підходу [10].

Центр соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді (ЦСССДМ) є основною службою, яка співпрацює з людьми з особливими потребами та є спеціальним закладом, що надає соціальні послуги сім’ям, дітям та молоді, які перебувають у складних життєвих обставинах і потребують сторонньої допомоги.

Основною метою діяльності соціальних служб є: надання юридичних, психологічних, соціально-економічних, соціально-педагогічних, медичних, інформаційних послуг.

Центр має право утворювати спеціалізовані соціальні служби (формування), що в подальшому мають право співпрацювати з людьми з особливими потребами та надавати соціальні послуги, яких вони потребують.

До спеціалізованих соціальних служб, які створюються при ЦСССДМ, належать: служба соціальної підтримки сімей, що надає послуги сім’ям з дітьми, що опинились у складних життєвих обставинах і не в змозі подолати їх власними засобами та можливостями у зв’язку з інвалідністю батьків чи дітей, тощо; мобільний консультаційний пункт соціальної роботи, що створюється для надання соціально-профілактичних заходів; школа волонтерів, основним завданням якої є надання освітніх послуг волонтерам для реалізації соціальних послуг; центр соціально-психологічної допомоги; центр соціально-психологічної реабілітації дітей та молоді з функціональними обмеженнями; служба «Телефон довіри» тощо [7].

Спеціалізовані соціальні служби організовують заходи, які спрямовані на соціальний супровід, консультування, соціальну профілактику та послуги з соціальної реабілітації, адаптації, інтеграції та соціальної терапії людей з особливими потребами з метою їх подальшої соціалізації у соціум.

У соціальній роботі з особами, які мають особливі потреби, найпоширенішими напрямами та стратегіями є: діагностичний напрям; корекційний напрям; соціально-адаптаційний напрям; стратегія соціального супроводу сім’ї, в якій є людина з особливими потребами; стратегія діяльності соціального працівника базового рівня в умовах виконання програми делегування повноважень соціального працівника членам родини, в якій є людина з особливими потребами; напрям лікувального супроводу; інтеграція людей з особливими потребами в суспільство як провідний сучасний напрям та ін.

Не варто залишати поза увагою те, що соціальна реабілітація осіб з обмеженими можливостями – одне з найбільш важливих і важких завдань сучасних систем соціальної допомоги і соціального обслуговування. Основне, що повинен враховувати в реабілітаційній роботі з такими людьми соціальний працівник, - це те, що його діяльність не є вузькоспеціалізованою, а являє собою широкий спектр послуг, що надаються людям, які мають порушення розвитку, а також їхнім сім’ям.

Отже, до основних функцій діяльності, які реалізують соціальні працівники спеціалізованих соціальних служб, відносяться: комунікативна, організаційна, прогностична, охоронно-захисна, превентивно-профілактична, корекційно-реабілітаційна та соціально-терапевтична.

Працівники соціальних служб забезпечують надання психологічної, педагогічної, соціальної допомоги людям з особливими потребами та їхнім сім’ям. Для кращої реалізації різних видів соціальної підтримки соціальними працівниками здійснюється: соціально-педагогічний патронаж, соціально-педагогічна і фізична реабілітація, проводяться різноманітні культурні заходи тощо.

Ми погоджуємося з твердженнями дослідника Чайковського М., про те, що засадничими цінностям, на яких будується вся робота з людьми з особливими потребами, є такі: цінність людини не залежить від її здібностей і досягнень; кожна людина має право на спілкування; усі люди потребують один одного; різноманітність посилює всі сторони життя людини; кожна людина має унікальні особливості [17].

Таким чином, соціальна політика України, як і багатьох індустріально розвинутих країн світу, спрямована на забезпечення належних умов для повноцінного життя людей з особливими потребами. Про це свідчить державна система соціального захисту, яка полягає у наданні грошової допомоги, засобів пересування та спеціально обладнаного громадського транспорту, протезуванні, орієнтації і сприйнятті інформації, пристосованого житла, стороннього догляду або опіки. На державному рівні прийнято низку законів «Про реабілітацію інвалідів в Україні», «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні», Указом Президента України затверджено заходи щодо створення сприятливих умов життєдіяльності осіб з обмеженими фізичними можливостями.

Проте далеко не все з цього і так невеликого переліку виконується державою і є доступним для всієї категорії осіб з обмеженими функціональними можливостями.

РОЗДІЛ 2. ПРАКТИКА ДІЯЛЬНОСТІ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ СОЦІАЛЬНИХ СЛУЖБ З ЛЮДЬМИ З ОСОБЛИВИМИ ПОТРЕБАМИ

2.1. Структура та особливості застосування видів, форм і методів технологій соціальної роботи в Україні

Соціальна робота є невід’ємним елементом розбудови соціальної політики держави, яка в свою чергу є складовою частиною державної політики. Держава трансформує цінності та норми поведінки своїх громадян. Держава регулює відносини людей, що виникають під час пошуку сенсу життя, усвідомлення власної ролі та місця у світі [14].

Але в будь-якому суспільстві завжди є певні соціальні групи, які не в змозі забезпечити себе в силу різних причин необхідними ресурсами, рівень забезпечення яких нижчий за мінімальні соціальні стандарти. Такі люди потребують особливого соціального захисту з боку держави, а саме люди з функціональними обмеженнями.

Соціальна робота має забезпечити відновлення та стабільність способу життя, притаманного суспільству. Всі члени суспільства мають жити за певними загальними правилами. Збереження та репродукція цих правил і є завданням соціальної роботи [19].

Повноцінне життя людини можливе лише за умови, коли вона не відчуває ніяких обмежень у виконанні життєвих функцій. Проте, якщо такі обмеження з певних причин все ж виникають, в цивілізованому суспільстві це означає лише те, що спільними зусиллями цієї людини та її оточення вони мають бути усунуті.

Головною метою і результатом соціальної роботи з людьми з обмеженнями є максимально можливе залучення їх до всіх сфер соціального життя, наближеного до такого стану здійснення соціальних функцій, яке притаманне звичайним людям. Під соціальними функціями (їх також називають соціальними вміннями) розуміють навчання, трудову діяльність, здатність до самообслуговування і самостійного пересування, здатність до комунікації тощо.

Соціальну роботу з людьми, які мають обмеження, здійснюють з позицій забезпечення «рівних можливостей», нормалізації та інтеграції.

Терміном «рівні можливості» позначають процес, внаслідок якого різні соціальні інститути є доступними для кожного у задоволенні своїх потреб у звичайній системі освіти, охорони здоров’я, зайнятості та в системі соціальних послуг. Термін «нормалізація»стосується всіх сфер унормованого життя суспільства. Зазначений термін включає звичайний денний розпорядок, відповідну конфіденційність, залучення до соціальних, емоційних і сексуальних стосунків з іншими, можливості для особистісного зростання, отримання оплачуваної роботи, вибір і участь у прийнятті рішень, що стосуються власного життя. Тенденція навчати дітей з функціональними обмеженнями у звичайних школах відображає процес інтеграціїі сприяє демістифікації інвалідності в очах населення. Інтеграція є перспективною щодо підняття самооцінки і самоочікування дітей з функціональними обмеженнями, вони отримують можливість будувати дружні стосунки зі звичайними однолітками, які в свою чергу вчаться з розумінням ставитися до дітей з обмеженими можливостями, відрізняючи їх самих від їхніх перешкод.

Прийнято говорити про такі принципи соціальної роботи з людьми, які мають обмежені можливості: якомога ранній початок здійснення реабілітаційних заходів; безперервність і поетапність їх проведення; комплексний характер реабілітаційних програм, з урахуванням їхніх медичних, педагогічних, психологічних, професійних, соціально-побутових, технічних аспектів; індивідуальний підхід до визначення характеру і направленості реабілітаційних заходів, що ґрунтується на координації роботи спеціалістів різного профілю (лікарів, педагогів, психологів, соціальних працівників, логопедів, терапевтів, реабілітологів, техніків із протезування, спеціалістів профорієнтації) [13].

Соціальна робота з людьми з обмеженими можливостями повинна ґрунтуватися на засадах  педагогічної та соціально-психологічної  допомоги, базуватися на соціальній адаптації та реабілітації.

В Україні у переважної більшості людей з функціональними обмеженнями спостерігають прояви соціально-психологічної дезадаптації. Ґрунтом їх є два чинники: соціальний і психологічний*.*Під соціальним чинником ми розуміємо той статус, який має особа. Складності, з якими вона стикається, не обмежуються професійно-трудовою сферою. Ускладнені практично всі різновиди соціальної життєдіяльності: отримання освіти, проведення вільного часу, сімейне життя. Всю сукупність соціальних обмежень можна підвести під поняття — соціальна ізоляція особи з обмеженими можливостями. Другим чинником соціальної дезадаптації названо психологічний. При спробах інтеграції постають такі проблеми, як відсутність навичок спілкування, несформованість потреб у такому спілкуванні, неадекватна самооцінка, негативне сприйняття оточуючих людей, гіпертрофований егоцентризм [3].

Соціальний працівник є експертом, партнером, посередником. Як експерт він оцінює індивідуальні потреби клієнта. Як партнер — разом з клієнтом складає план утручання та забезпечує отримання клієнтом соціальних послуг за місцем проживання. Роль посередника передбачає розв’язання конфліктних ситуацій, що виникають між членами сім’ї, між сім’єю як первинною соціальною групою та іншими соціальними інституціями. Відповідно, соціальна робота з людьми, яким встановлено інвалідність, по суті, має кілька функцій: посередницьку, комунікаційну, побутову, реабілітаційну, технічну, творчу.

Наголосимо на формах і методах соціальної роботи з людьми, які мають обмежені можливості:

- центри соціальної реабілітації та адаптації. Головна мета їхньої діяльності — формування елементарних умінь, сприяння розвитку навичок самообслуговування, самостійної побутової діяльності, виявлення особистісних здібностей кожного клієнта, сприяння його адаптації і повній інтеграції в сучасне суспільство;

- збір і систематизація банків даних щодо людей з обмеженими можливостями;

- індивідуальна робота (консультації з навчання і працевлаштування; вирішення юридичних питань з прав та пільг; медико-соціальна та психолого-педагогічна допомога, телефонне консультування);

- групова робота (клуби за інтересами). Власне, йдеться про психолого-корекційну роботу, тренінги, семінари, бесіди, диспути, круглі столи, екскурсії, змагання тощо;

- спеціалізовані служби знайомств для клієнтів;

- консультативні пункти, клуби спілкування та взаємодопомоги членів сімей людей з обмеженими можливостями;

- організація масових заходів (конкурсів, фестивалів, виставок, концертів, доброчинних акцій);

- оздоровлення;

- сприяння навчанню та працевлаштуванню. Так, громадські організації створюють майстерні з пошиття одягу, курси з навчання користування ЕОМ;

- матеріальна допомога [16].

Зараз, із урахуванням реальної ситуації в Україні, розроблено та удосконалено низку заходів щодо соціального захисту інвалідів. Це, зокрема пенсійне забезпечення, державне соціальне страхування, державна соціальна допомога, система пільг та компенсацій як соціальна підтримка, соціальний захист потерпілих від Чорнобильської катастрофи, соціальний захист учасників бойових дій та їх сімей, фінансове забезпечення програм соціального захисту осіб з інвалідністю, медичне забезпечення осіб з інвалідністю, освіта осіб з інвалідністю, соціальна і професійна реабілітація тощо.

Допомога людям з особливими потребами – це складний соціально-психологічний процес, що потребує переорієнтації і, насамперед, у напрямі методики соціально-педагогічної і психологічної моделі соціальної роботи. У цьому питанні потрібний інтегральний підхід, що ґрунтується на координації роботи спеціалістів різного профілю (соціальних працівників, педагогів, психологів, лікарів, реабілітологів). Соціально-психологічну реабілітацію потрібно розглядати як цілісний та безперервний процес розвитку особистості. Коли ж мова йде про соціальний захист, то мається на увазі створення певної законодавчої бази, яка б захищала права тієї чи іншої соціальної групи, зокрема, забезпечення права на лікування, навчання, працевлаштування, надання пенсій, пільг інвалідам тощо. Соціальний працівник виступає посередником між сім’єю, державою, громадськими організаціями та законодавчими органами, він сприяє досягненню індивідом своїх цілей, реалізації різнобічних типів поведінки, гнучкої адаптації.

2.2. Ефективна практика діяльності соціальних служб та громадських організацій з людьми з особливими потребами

Ознайомлення з досвідом соціальної та соціально-педагогічної роботи, яка здійснюється соціальними службами України, дає підстави стверджувати, що в нашій країні в цілому створено відповідну мережу соціальних служб (з певними спеціалізованими підрозділами, а також спеціалізовані соціальні установи і служби), які надають комплекс необхідних послуг людям з особливим потребами.

Зупинимось на окремих діючих закладах з тим, щоб охарактеризувати їхню діяльність, ознайомити з напрямками надання допомоги, забезпечення соціально-педагогічного супроводу та реалізації інших видів соціальної опіки осіб з особливими потребами. Зазначимо, що серед них є як державні установи, так і добровільні товариства, громадські, волонтерські, релігійні організації, благодійні фонди тощо.

Найбільш відомими і такими що здійснюють в Україні та різноманітну підтримку людей з особливими потребами є:

* Державна реабілітаційна установа «Всеукраїнський центр комплексної реабілітації для осіб з інвалідністю» проводить комплексну реабілітацію, що включає послуги з соціальної, фізичної, психологічної, трудової (за окремими видами робіт) реабілітації та медичного супроводу.
* Центр комплексної реабілітації для осіб з інвалідністю «Мальва» Дніпропетровської обласної ради проводить роботу, спрямовану на соціалізацію особистості і подальшу адаптацію дітей та молоді з інвалідністю у суспільство, на розвиток самообслуговування, навчання навичкам особистої гігієни, безпечного пересування і збереження рівноваги під час руху та у стані спокою.
* Всеукраїнський центр професійної реабілітації інвалідів, де мають можливість пройти комплексну реабілітацію особи з інвалідністю, в тому числі діти з інвалідністю, 1-3 групи за направленнями регіональних і місцевих органів соціального захисту населення.
* Західний реабілітаційно – спортивний центр - один із перспективних об’єктів для реалізації стратегічного напрямку розвитку спортивної та туристичної інфраструктури.
* Інститут медичної реабілітації дітей з ураженням центральної нервової системи імені Януша Корчака надає медичну допомогу найбільш незахищеній категорії дітей з інвалідністю із різними формами органічних уражень та функціональних розладів головного мозку.
* Міжнародна клініка відновного лікування спеціалізується на реабілітації пацієнтів з різними неврологічними розладами, включаючи церебральний параліч, затримку моторного розвитку у дітей сколіоз, наслідки цереброваскулярних захворювань та черепно-мозкових травм, розлади аутичного спектру, синдром дефіциту уваги та гіперактивності.
* Навчально-реабілітаційний центр «Джерело», який надає реабілітаційні, освітні, психологічні та інші сімейно-центровані послуги дітям та молоді з особливими потребами.
* Центри духовної підтримки осіб з особливими потребами «ЕМАУС» та «Віра і світло».
* Мережа центрів для осіб з особливими потребами, які працюють на базі благодійного фонду «КАРІТАС».
* Комунальні установи «Інклюзивно-ресурсний центр».
* Територіальні центри соціального обслуговування (надання соціальних послуг).

Проаналізуємо детально діяльність декількох соціальних служб та громадських організацій, які працюють з людьми з особливими потребами.

Центри духовної підтримки осіб з особливими потребами «ЕМАУС» та «Віра і світло» свою духовну діяльність базують на словах з Евангелії: «Бог вибрав немудре світу, щоб засоромити мудрих, і немічне світу Бог вибрав, щоб засоромити сильне, і простих світу, і погорджених, і незначних вибрав Бог…».

Працівники центру надають підтримку сім’ям, які виховують дітей з особливими потребами, а також самим дітям:

* Просвітницькі презентації щодо подолання страхів, упереджень та стереотипів у ставленні до людей з неповносправністю;
* Семінари для фахівців щодо роботи з дітьми з особливими потребами;
* Допомога сім’ям, які виховують дитину з особливим потребами, адже від цих людей найбільшою мірою залежить майбутнє дитини;
* Вікенди для матерів для батьків як гарна нагода змінити атмосферу, щоб відновити сили та знайти внутрішній спокій;
* Цикли зустрічей для подружніх пар, з метою допомогти подружжю, де є дитина з неповносправністю, зміцнити подружні стосунки.
* Зустрічі для братів та сестер з метою аналізу стосунків з братом чи сестрою з особливими потребами та розуміння емоцій (сором, злість, відчуття провини та інші), які викликає неповносправність;
* Зустрічі для бабусь та дідусів для того, що прийняти неповносправність онука та зрозуміти свою роль у його вихованні;
* Психологічне консультування осіб з неповносправністю та їхніх рідних – це можливість отримати допомогу у вирішенні життєвих питань, пов’язаних з народженням дитини з неповносправністю, її вихованням, дорослішанням, взаєминами з рідними та оточенням;
* Проєкт працевлаштування людей з розумовою неповносправністю Центр «Емаус» розпочав у 2013 році. Ця ініціатива – спосіб вирішити проблему ізоляції людей з особливими потребами, допомогти їм реалізувати себе, заробляти гроші та бути корисними для суспільства [20].

Головний результат діяльності Центрів духовної підтримки осіб з особливими потребами «ЕМАУС» та «Віра і світло» - адаптація дитини з особливим потребами та її родини в соціуму.

Всеукраїнський центр професійної реабілітації інвалідів надає комплексну реабілітацію, що включає послуги з соціальної, фізичної, психологічної, трудової (за окремими видами робіт) реабілітації та медичного супроводу. Особа з інвалідністю може отримати послуги з комплексної реабілітації один раз на рік, терміном до 60 календарних днів. Послуги з комплексної реабілітації, у тому числі харчування та проживання, особі з інвалідністю надаються безкоштовно.

Медична частина є одним із провідних підрозділів Державної реабілітаційної установи «Всеукраїнський центр комплексної реабілітації для осіб з інвалідністю». Медична реабілітація здійснюється з метою стабілізації або підвищення реабілітаційного потенціалу інваліда, його фізичного та психосоматичного стану, що сприяє покращенню успішності в навчанні, зацікавленості в здобутті знань та в подальшій кар’єрі.
Заходи з медичної реабілітації передбачають спостереження слухачів лікарями в залежності від нозологічної групи, застосування методів фізіотерапії, лікувальної фізкультури та спорту, водолікування, гідрокінезотерапії, масажу, ароматерапії.

Заходи з соціальної реабілітації в Центрі здійснюється відповідно до індивідуальних програм реабілітації інваліда (ІПР) та «Соціальних нормативів у сфері професійної реабілітації інвалідів для центрів професійної реабілітації інвалідів системи Міністерства соціальної політики України».

Процес соціальної реабілітації слухачів у Центрі розпочинається з моменту приїзду до Центру для проходження профвідбору і проходить у три етапи.

Перший етап – вступна соціальна діагностика, прогностика, розробка індивідуального плану реабілітаційних заходів слухача, формування навчальних груп з урахуванням показників соціальної сумісності, сприяння процесу адаптації слухача до умов навчання в Центрі.

Другий етап – активна реабілітація, підтримка і стимуляція (протягом всього курсу професійної реабілітації). Основні завдання другого етапу полягають у проведенні повного комплексу всіх заходів соціальної реабілітації відповідно до індивідуального плану реабілітації.

Третій етап – оцінка змін, які відбулися в процесі надання соціальних послуг, аналіз та вивчення нових потреб, які з’явилися у слухача в процесі професійної реабілітації, підготовка слухача до згортання соціальної допомоги, надання конкретних рекомендацій щодо сприяння працевлаштуванню.

Форми соціальної реабілітації:

1. Індивідуальна робота: індивідуальні бесіди; консультування; соціально-побутовий патронаж.

2. Групова робота: групові лекції; групові бесіди; дискусії;

3. Соціокультурна реабілітація: організація конкурсів-презентацій робітничих професій, тематичних вечорів, спортивних змагань,  екскурсій, виставок, концертів, перегляд фільмів, дискотеки.

**Психологічна реабілітація включає:**

— психологічну діагностику слухачів з метою виявлення і вирішення проблем, що заважають їх інтеграції в соціум (вступне, проміжне та випускне тестування);

— розробку на основі отриманих даних індивідуальних планів реабілітаційних заходів та  заповнення індивідуаль­них психологічних карт слухачів;

— навчання   прийомам   та   методам   саморегуляції,   самовиховання, самонавчання, формування позитивної мотивації щодо соціальних настанов на життя, професію, працю;

— надання психологічних консультацій слухачам для вирішення  психологічних проблем;

— проведення групової роботи, спрямованої на  розвиток у слухачів навичок спілкування, інтелектуальних здібностей, впевненості у собі, самос­відомості, самопізнання, самоповаги, саморегуляції, твор­чих здібностей, подолання стресо­вих ситуацій тощо.

За результатами попереднього психологічного тестування та індивідуальних співбесід із вступником практичним психологом розробляється індивідуальний план психологічного супроводу, де максимально враховуються особливості його фізичного стану, потреба у психологічній і педагогічній корекції, планується проведення індивідуальної та групової роботи.

Згідно з планом психологічного супроводу проводиться індивідуальна та групова робота зі слухачами, спрямована на вирішення слухачами психологічних проблем та набуття необхідних навичок; ефективну адаптацію до умов навчання; виявлення складнощів взаємодії слухачів і налагодження взаєморозуміння та  співпраці; виявлення конфліктних ситуацій, що виникають у навчальних групах, та сприяння їх вирішенню.

Індивідуальна робота включає психопрофілактику, психокорекційну допомогу та надання психологічних консультацій (за зверненням).

Фахівцями Всеукраїнського центру комплексної реабілітації для осіб з інвалідністю приділяється велика увага сприянню в пошуку зайнятості, працевлаштуванню і підвищенню обізнаності слухачів про свої права, обов’язки та саму процедуру працевлаштування.

Отже, Всеукраїнський центр комплексної реабілітації для осіб з інвалідністю є провідною державною соціальною установою з професійної реабілітації інвалідів, підвищення кваліфікації фахівців з питань професійної реабілітації інвалідів, розроблення та впровадження передових методик та технологій професійної реабілітації інвалідів. Центр має сучасну навчально-методичну та матеріально-технічну бази і забезпечує одночасне проходження професійної реабілітації 136 інвалідами І-ІІІ груп різних нозологій і оснащений за принципами безбар’єрності [6].

Отже, діяльність спеціалізованих соціальних служб з організації соціальної роботи з людьми з особливими потребами є поступовою і цілеспрямованою, в період воєнного стану в Україні, залучаючись підтримкою іноземних інвесторів, залучає все більша кількість фахівців різного профілю і спрямування. Урізноманітнюється у зв’язку з викликами сьогодення перелік послуг, які надаються людям з особливими потребами, збільшується кількість установ, спеціалізованих соціальних служб, які на постійній основі надають комплекс соціальних, психолого-педагогічних, медичних та інших послуг. Накопичений досвід становить певний практичний інтерес і цінність та потребує подальшого розвитку для покращення надання допомоги людям з інвалідністю. Він свідчить про певні позитивні результати, ефективність, яка полягає в кращій соціалізації людей, котрі охоплені діяльністю цих установ.

**ВИСНОВКИ**

«Моя порада для людей з обмеженими фізичними можливостями: зосередьтеся на тих справах, які інвалідність не заважає вам робити добре, і не шкодуйте про те, що ви робити не можете. Нехай інвалідність не переходить на ваш дух» – Стівен Гокінґ.

Часто людей з інвалідністю або жаліють, або надмірно героїзують. Але організації людей з інвалідністю головно заявили всьому світові про те, що вони ( люди з інвалідністю) є частиною є частиною суспільства, а не тільки об’єктом благодійництва чи «жертва» хвороби, розуміння інвалідності змінилося.

Та важливо зважати на думку самих людей з інвалідністю. Не варто, навіть із найщирішого поклику, робити щось, не запитавши — а чи людині з інвалідністю це потрібно? Потрібно використовувати принцип «нічого для нас без нас».

У даній роботі проаналізовано сутність понять «особа з інвалідністю», «людина з обмеженими можливостями», «людина з особливими потребами»; охарактеризовано складові сучасної системи соціальної роботи з людьми з особливими потребами в Україні; розкрито ефективна практику діяльності соціальних служб та громадських організацій з людьми з особливими потребами.

Усі питання розглянуто в комплексі з метою створення повної картини особливостей роботи з людьми з обмеженими можливостями.

В основі будь-якої діяльності, яка направлена на допомогу людям з інвалідністю, задля її ефективності кожному потрібно пам’ятати наступне: людина з інвалідністю — не з касти недоторканих, а звичайна людина з неповторним характером, своїми слабкостями та сильними сторонами, своїми мріями.Люди з інвалідністю — нічим не кращі й не гірші від усіх інших людей. Усі різні — усі рівні.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Благополуччя особистості vs благополуччя середовища антиномія сучасного способу життя:: матеріали науково-практичного круглого столу (21 квітня 2019 року, Київ) / за ред. Ю.М. Швалба. – Київ : Інститут психології імені Г.С. Костюка НАПН України, 2019. – 58 c.
2. Богданова І.М. Соціальна педагогіка: навч. посібник / І.М. Богданова; ПНПУ імені К. Д. Ушинського. – Харків: Бурун Книга, 2011. – 160 с.
3. Введення у соціальну роботу. Навчальний посібник. — К.: Фенікс, 2001. — 288 с
4. Вікіпедія: Вільна Енциклопедія  [Електронний ресурс]. URL: [https://uk.wikipedia.org/wiki/Соціальні\_служби#:~:text=Соціа́льні%20слу́жби%20—%20підприємства%2C%20установи%20та,обставинах%20та%20потребують%20сторонньої%20допомоги](https://uk.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BE%D1%86%D1%96%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%96_%D1%81%D0%BB%D1%83%D0%B6%D0%B1%D0%B8#:~:text=Соціа́льні%20слу́жби%20—%20підприємства%2C%20установи%20та,обставинах%20та%20потребують%20сторонньої%20допомоги)
5. Групи інвалідності, порядок встановлення інвалідності в Україні [Електронний ресурс]. URL: <https://www.enableme.com.ua/ua/disabilities/invalidnist-v-ukraini-7784>
6. Державна реабілітаційна установа «Всеукраїнський центр комплексної реабілітації для осіб з інвалідністю» [Електронний ресурс]. URL: <https://vcpri.com.ua>
7. Загальне Положення про центр соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді [Електронний ресурс]. URL: <https://www.kmu.gov.ua/npas/8192840>
8. Закон України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні» [Електронний ресурс]. URL: <https://ips.ligazakon.net/document/T052961>
9. Інвалідність та порядок її встановлення [Електронний ресурс]. URL: [https://wiki.legalaid.gov.ua/index.php/Інвалідність\_та\_порядок\_її\_встановлення](https://wiki.legalaid.gov.ua/index.php/%D0%86%D0%BD%D0%B2%D0%B0%D0%BB%D1%96%D0%B4%D0%BD%D1%96%D1%81%D1%82%D1%8C_%D1%82%D0%B0_%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BE%D0%BA_%D1%97%D1%97_%D0%B2%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8F)
10. Інтегровані соціальні служби: теорія, практика, інновації: Навч.-метод. комплекс / Автор.-упоряд.: О. В. Безпалько, І. Д. Звєрєва, З. П. Кияниця, В. О. Кузьмінський та інш. / За заг. ред.: І. Д. Звєрєвої, Ж. В. Петрочко – К.: Фенікс, 2007. - 528 с.
11. Конспект лекцій з дисципліни «Теорія соціальної роботи» для студентів спеціальності «Соціологія». укл.: Мачуліна І. І., Познанська К. В. – Камянське, ДДТУ, 2018. – 80 с.
12. Льовочкіна А. М. Екопсихологічні основи соціальної роботи із людми з інвалідністю: навч. посібник / Київський національний університет ім. Т. г. Шевченка– Київ, 20. – 93 с.
13. Люди з обмеженими можливостями [Електронний ресурс]. URL: [https://studfile.net/preview/2427144/page:23/](https://studfile.net/preview/2427144/page%3A23/)
14. Масенко О. Проблема трудової реабілітації та соціального функціонування молодих людей з інтелектуальною недостатністю / О. Масенко / Соціальна політика і соціальна робота.– 2011. – №3. – С.56–73
15. Матеріали перших Міжнародних драгомановських читань: 30 вересня–2 жовтня 2003 р. / Укл. Г.І.Волинка, В.П.Сергієнко, Л.Л.Макаренко. – К.: НПУ імені М.П.Драгоманова, 2003. – Випуск 2. – 274 с.
16. Напрями соціальної роботи з людьми, які мають інвалідність <https://edubirdie.com/perevirka-na-plagiat>
17. Організація роботи з людьми з особливими потребами в діяльності спеціалізованих соціальних служб [Електронний ресурс]. URL: <https://www.uzhnu.edu.ua/uk/infocentre/get/24170>
18. Соціальна педагогіка: навч. посібник / І.М. Богданова; ПНПУ імені К. Д. Ушинського. – Харків: Бурун Книга, 2011. – 160 с
19. Соціальна робота: реалії та виклики часу: навчально-методичний посібник. Слов’янськ: Вид-во Б. І. Маторіна, 2021. 219 с
20. Центр духовної підтримки осіб з особливими потребами «ЕМАУС» [Електронний ресурс]. URL: <https://emaus.ucu.edu.ua/hto-mi/>