

А.Е. Хожяева (Барнаул)

ДВИЖЕНИЕ НЕЗАВИСИМОГО ПРОЖИВАНИЯ ИНВАЛИДОВ: ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ЗА РУБЕЖОМ

Научный руководитель – Т.В. Сиротина

На пути к независимой жизни многие люди с инвалидностью, с серьезными ограничениями жизнедеятельности сталкиваются с различными барьерами, которые серьезно ограничивают их выбор и возможности реализации своего потенциала на этом пути. Основными преградами на пути к независимой жизни таких людей являются неадаптированная окружающая среда и отношение общества к людям с инвалидностью и их проблемам.

Независимая жизнь предполагает контроль над собственной жизнью, участие в повседневной жизни общества, исполнение целого ряда социальных ролей и принятие решений, ведущих к самоопределению и уменьшению психологической или физической зависимости от других.

Независимая жизнь означает право и возможность выбирать самим, как жить. Это значит – жить так же, как и другие, имея возможность самим решать, что делать, с кем встречаться и куда пойти, будучи ограниченным лишь в той степени, в которой ограничены другие люди, не имеющие инвалидности. Это и право ошибаться так же, как любой другой человек [1].

Зарубежные страны имеют богатый опыт и историю формирования движения независимого проживания инвалидов. Образы инвалидов, живущих самостоятельной жизнью, впервые появились в массовом искусстве после Второй Мировой и Вьетнамской войн и имели большой резонанс в США. Но несмотря на это, считалось, что традиции проживания инвалидов в закрытых интернатных учреждениях существуют для блага людей с инвалидностью. Развитие социальных, образовательных, реабилитационных услуг позволило людям с инвалидностью осмыслить проблему дискриминации как социальную, а не личную. Так, например, в некоторых странах доминировала медицинская модель или концепция, которая рассматривала инвалидность как неполноценность, а инвалидов – как людей,

которых нужно лечить и оказывать необходимые специальные услуги. Специалисты сами решали, кого называть «инвалидом» и какие услуги помогут инвалидам приблизиться к «норме».

Ситуация изменилась, когда инвалидность стала осознаваться и рассматриваться больше как социальная проблема, а не медицинская. Так, в конце 1970-х гг. была разработана концепция, предлагающая отвергнуть медицинскую модель и рассмотреть возможности независимости инвалидов, которые перестали считать себя «больными». Согласно концепции важные решения для своей жизни должны принимать сами инвалиды, а не медицинские работники и сотрудники реабилитационных центров [2, с. 261].

Важным сдвигом в истории движения независимой жизни стало создание инвалидами общественных организаций, которые поначалу преимущественно финансировали спортивные мероприятия, где инвалиды, встречаясь, могли общаться и начать взаимодействовать. Самоорганизация стала основой следующей шага в развитии движения независимой жизни: инвалиды стали создавать организации, выступающие за изменения в социальной сфере. Право жить вне специальных учреждений и свобода выбора – именно эти цели ставило перед собой большинство таких организаций.

В США создание подобной общественной организации инвалидов в 1972 г. тесно связано с именем Эда Робертса. Человека, больного полиомиелитом, считают родоначальником борьбы за гражданские права и независимую жизнь инвалидов. Обучаясь в университете Беркли штата Калифорния и проживая в студенческом городке при клинике Кауэлл, он вместе с другими инвалидами был недоволен внутренними правилами и порядками. Поэтому они начали разрабатывать стратегию по устранению препятствий, которые заключались в затрудненном доступе в аудитории, трудностях в использовании транспорта и отдельного жилья [3]. Это подтолкнуло их движение за гражданские права инвалидов в 1970 г. создать программу «Студент-инвалид», в основу которой легла концепция

вспомогательных услуг людям с ограниченными возможностями, проживающим в пределах студенческого городка. Эти услуги были направлены на поиск безбарьерного жилья, ремонт колясок, индивидуальную помощь, а так же информирование о льготах и поиске специального транспорта.

Непрекращающийся поток людей с просьбами о помощи вне стен университета подтолкнул Эда Робертса к созданию Центра независимой жизни, которым руководили сами инвалиды. Такой центр ставил своей главной задачей устранение различных барьеров и предоставление услуг лицам с различными формами инвалидности с целью их интеграции в общество на пути к самостоятельному проживанию. Эд Робертс возглавлял Центр до 1957 г., пока губернатор штата Джери Браун не назначил его министром Департамента реабилитации в Калифорнии. Джуди Хьюман, так же будучи больна полиомиелитом, активно боролась за права инвалидов. Она решила посвятить себя преподаванию, но в 1970 г. ей было отказано в этом праве. Решение объяснялось тем, что Джуди не может взять на себя в полной мере ответственность за детей. В отличие от Эда Робертса, чье внимание было направлено на решение бытовых проблем, Джуди упорно выступала за политические действия. В 1973 г. объединение этих двух подходов к проблеме дискриминации и стремлении к независимости, устраиваемые протесты привело к привлечению внимания к Движению за независимую жизнь на общенациональном уровне [3].

Подобные организации появились в Хьюстоне и Сан Луисе. Так же в 1981 г. был основан Британский совет организаций инвалидов, «зонтичная» организация, которой управляли инвалиды. В Латинской Америке этот этап наступил в пятилетний период между 1975 и 1980 гг., в Германии и Канаде центры независимой жизни начали появляться в начале 80-х гг., а в Ирландии, Австрии и Нидерландах – в начале 90-х гг. В Южной Африке в конце 70-х гг. была создана Организация Самопомощи «спинальников».

На сегодняшний день общество пытается по-новому взглянуть на проблемы этого наименее защищенного слоя населения, отталкиваясь от государственных программ, которые составлялись таким образом, чтобы опекать инвалидов и способствовать их зависимости и изоляции. В настоящее время общество не только не перестает пытаться отвечать интересам таких людей, но и стремится способствовать их самостоятельности, активной интеграции в общество в качестве его полноценных членов, а так же создать им условия для реализации своих возможностей, в том числе к независимой жизни.

Независимый образ жизни для инвалидов предполагает наличие возможности самостоятельно принимать решения, которые влияют на их жизнь, а так же иметь право осуществлять деятельность по собственному выбору и нести за себя ответственность. Независимое проживание может оказаться рискованным шагом, но многие люди с инвалидностью ратуют за шанс индивидуального проживания с получением помощи по мере необходимости в противовес постоянной зависимости их жизней и небольшого количества возможностей в специализированных закрытых учреждениях.

Библиографический список

1. Философия независимой жизни [Текст] // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://perspektiva-inva.ru/philosophy-of-living/> – Загл. с экрана.
2. Сиротина, Т.В. Профессиональная деятельность специалиста по социальной работе в системе социальной защиты детей с ментальными нарушениями (на примере Алтайского края) [Текст]/ Т.В. Сиротина // Социология в современном мире: наука, образование, творчество: сбор. ст. – Вып. 7 / под ред. О.Н. Колесниковой, Е.А. Попова. – Барнаул: Изд-во Алт. ун-та, 2015. - С. 258-263.

3. К независимой жизни: Пособие для инвалидов [Текст] // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://perspektiva-inva.ru/userfiles/publication/k-nezavisimoi-zhizni.pdf> -- Загл. с экрана.