

# О Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья»

*А.М. Щербакова, кандидат педагогических наук, Московский городской психолого-педагогический университет, [shcherbakova.a.m@yandex.ru](mailto:shcherbakova.a.m@yandex.ru)*

---

В статье дана информация о Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья», состоявшейся 5-6 декабря 2012 года. Инициатором проведения конференции выступила кафедра психологической реабилитации Московского городского психолого-педагогического университета. Организаторами конференции явились: Департамент образования города Москвы; Московский городской психолого-педагогический университет; Фрайбургский университет (Германия), с которым у МГППУ существуют длительные партнерские отношения.

**Ключевые слова:** психологическая реабилитация, реабилитационная психология, лица с ограниченными возможностями здоровья, инвалидность, ограничения жизнедеятельности, социокультурная реабилитация, нейрореабилитация, качество жизни.

---

5-6 декабря 2011 года в Московском городском психолого-педагогическом университете состоялась Международная научно-практическая конференция «Актуальные проблемы психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья».

**Организаторами конференции выступили** Департамент образования города Москвы; Московский городской психолого-педагогический университет (кафедра психологической реабилитации); Фрайбургский университет (Германия), с которым у МГППУ существуют длительные партнерские отношения.

В работе конференции приняли участие более 350 специалистов здравоохранения, образования, социальной защиты, представителей науки, развивающих теорию и практику психологической реабилитации в России и за рубежом. Среди участников – представители Германии, Израиля, Соединенных Штатов Америки, Италии, Литвы, Латвии, специалисты из разных городов

Российской Федерации: Москвы, Санкт-Петербурга, Тольятти, Костромы, Перми, Нижнего Новгорода, Сыктывкара, Воронежа, Сергиева Посада, Ставрополя.



© МГППУ Дмитрий Пантюхин (ОМТ УИТ МГППУ)

Особо обратим внимание на состав участников. Это ученые, организаторы здравоохранения, социальной защиты, образования, медики, психологи, педагоги, дефектологи, а также представители общественных организаций, волонтерских объединений, решающих проблемы комплексной реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья.

Проблемное поле конференции охватывало следующие **темы**:

- Теоретико-методологические основания психологической реабилитации.
- Вопросы проектирования моделей, программ и технологий психологической реабилитации.
- Содержание и формы подготовки специалистов в области психологической реабилитации.
- Межведомственное взаимодействие при реализации моделей реабилитации.
- Специфика психологической реабилитации пациентов различных нозологий.
- Актуальные вопросы социокультурной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- Проблемы нейрореабилитации.
- Психологические аспекты реабилитации средствами образования.

**Формы работы и взаимодействия** участников конференции – пленарные и секционные доклады, стендовые доклады, мастер-классы, круглые столы по наиболее острым и актуальным вопросам психологической реабилитации в России и за рубежом.

В программу конференции было включено 87 устных докладов (из них 12 – представлены на пленарном заседании) и 12 постерных докладов.

Конференцию открыл Виталий Владимирович Рубцов, ректор Московского городского психолого-педагогического университета.



Участников конференции приветствовала Ольга Юрьевна Голодец, заместитель мэра Москвы по вопросам образования и здравоохранения (с [21 мая 2012 года](#) - [Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации](#)).

Главный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации Галина Евгеньевна Иванова зачитала участникам конференции приветственный адрес от Вероники Игоревны Скворцовой – заместителя министра Минздравсоцразвития (с [21 мая 2012 года](#) – министр здравоохранения).

С приветствием к участникам конференции выступил профессор Юрген Бенгель, руководитель отделения реабилитационной психологии и психотерапии Института психологии Фрайбургского университета.

На пленарных заседаниях был представлен российский и зарубежный опыт развития системы медицинской и психологической реабилитации.

Доклады секции «Теоретико-методологические проблемы психологической реабилитации» (руководители: ректор Института психотерапии и клинической психологии М.Н.Гордеев, заведующая кафедрой психологической реабилитации МГППУ А.М.Щербакова) были посвящены поиску концептуальных оснований становящейся отрасли – реабилитационной психологии.

Секция «Проблемы межведомственного взаимодействия при реализации моделей реабилитации» (руководители: директор Социально-оздоровительного центра «Преодоление» г.Тольятти Ж.В.Порохина, профессор Лейпцигского университета прикладных наук (Германия) Г.Гранде) была посвящена вопросам междисциплинарного взаимодействия при признании приоритета комплексного подхода в реабилитационном процессе.

В ходе работы секции «Проектирование моделей, программ и технологий психологической реабилитации» (руководители: заведующий кафедрой педиатрии и школьной медицины факультета усовершенствования врачей РНИМУ им. Н.И.Пирогова Д.Д.Панков, профессор Фрайбургского Университета (Германия) О.Миттаг) были рассмотрены различные подходы к психологическому сопровождению пациентов разных возрастных групп, имеющих специфические ограничения жизнедеятельности. Представлен опыт практической работы по взаимодействию с семьями, воспитывающими ребенка-инвалида.

В секции «Психологическая реабилитация пациентов в соматической и неврологической клинике» (руководители: заведующая отделом медико-социальной реабилитации НИИ цереброваскулярной патологии и инсульта, профессор кафедры реабилитации и спортивной медицины РНИМУ им. Н.И.Пирогова Г.Е.Иванова, доцент кафедры психологической реабилитации факультета клинической и специальной психологии МГППУ Ю.Е.Куртанова) были представлены доклады как психологов, так и медиков по психологическим и медико-социальным аспектам реабилитации, по проблемам качества жизни пациентов с различными соматическими и неврологическими заболеваниями. Участниками была признана необходимость совместной медико-психологической работы по восстановлению данных категорий пациентов.

В ходе работы секции «Актуальные вопросы социокультурной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья» (руководители: заведующий лабораторией проблем социокультурной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья ИПИО МГППУ, профессор кафедры психологической реабилитации факультета клинической и специальной психологии МГППУ А.Ю.Шеманов, председатель РОО социально-творческой реабилитации детей и молодежи с отклонениями в развитии «Круг», старший научный сотрудник лаборатории проблем социокультурной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья ИПИО МГППУ Н.Т.Попова) ее участники признали высокое

значение социокультурного подхода в реабилитации, в том числе средствами искусства, для всех категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Доклады, представленные на секции «Нейрореабилитация», (руководители: заведующая отделением медицинской психологии Центра патологии речи и нейрореабилитации, старший научный сотрудник МНИИ Психиатрии Росздрава, доцент кафедры психологической реабилитации факультета клинической и специальной психологии МГППУ Н.Г. Малюкова, директор Института здоровья и медицинских профессий Академического колледжа Оно (Израиль) Н.Катс) касались вопросов как организации процесса нейрореабилитации взрослых и детей с последствиями органических поражений головного мозга, так и практических аспектов работы в клинике. В сообщениях освещались вопросы междисциплинарного принципа в нейрореабилитации (взаимодействие невролога, психолога, нейропсихолога, дефектолога, педагога), подчеркивалась роль активности и мотивации пациента к восстановлению, обсуждались социально-психологические и личностные аспекты нейрореабилитации (взаимодействие специалистов с семьей пациента, проблема эмоционально-волевых нарушений как последствий органического поражения мозга, вопросы постановки целей в нейрореабилитации, основные подходы к восстановлению ежедневной активности и др.).

Участники секции «Медико-психолого-педагогические подходы в реабилитации лиц с психическими расстройствами» (руководители: профессор кафедры психологической реабилитации факультета клинической и специальной психологии МГППУ Н.М.Иовчук, заведующий кафедрой детской и подростковой психиатрии, психотерапии и медицинской психологии Российской медицинской академии последипломного образования Ю.С.Шевченко, председатель Ассоциации детских психиатров и психологов А.А.Северный) признали необходимость разработки и внедрения в практику реабилитационных учреждений для детей с психическими заболеваниями новых методов психологической поддержки их родителей.

На секции «Психологические аспекты реабилитации средствами образования» (руководители: директор Института проблем интегративного (инклюзивного) образования МГППУ С.В.Алехина, директор Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Ясенево» Е.А.Екжанова) в первую очередь, обсуждались проблемы инклюзивного образования на разных его этапах: от дошкольного до вузовского обучения детей, подростков и юношей с ограниченными возможностями здоровья.

На мастер-классах были представлены новейшие методы социокультурной реабилитации, телесно-ориентированной психотерапии, арт-терапии в психоэмоциональной реабилитации различных категорий пациентов с ограниченными возможностями здоровья.

На круглых столах широко обсуждались проблемы профессиональной подготовки психологов-реабилитологов, ресурсов волонтерства в создании реабилитационной, развивающей среды для людей с ограниченными возможностями здоровья.

Специально к конференции был подготовлен монографический сборник научных статей. Кратко представим его содержание.

Не ограничиваясь пониманием реабилитации как комплекса мер, направленных на предотвращение перехода болезни или недостаточности в стойкое нарушение личностных, социальных и профессиональных условий жизни или, если это невозможно, сведение этих последствий к минимуму, Р.М.Войтенко и Л.А.Крицкая указывают на необходимость расширения сферы жизнедеятельности человека с ограниченными возможностями здоровья. Авторы подчеркивают, что эффективность реабилитационного процесса обусловлена, прежде всего, деятельностью самого человека, имеющего болезнь или недостаточность, и вводят новый термин – реабилитант. Работа специалистов должна быть направлена на то, чтобы максимально задействовать все ресурсы личности и оптимизировать ее на пути достижения поставленных реабилитационных целей. Отмечается, что практическая реализация этого направления работы требует коррекции мотивационной сферы реабилитанта, изменения его ценностей, установок, самооценки, уровня притязаний с ориентацией на новую форму деятельности.

В поисках концептуально-методологических оснований для реабилитационного воздействия на личность человека с недугом А.Вяйткавичене проводит компаративный анализ индивидуальной психологии А.Адлера и теории компенсации дефекта Л.С.Выготского. Стремясь построить модель психосоциального развития лица с ограниченными возможностями, автор делает вывод о том, что это развитие обусловлено двояко: социальной реализацией недуга и социальной направленностью компенсации. Недуг обуславливает двойную зависимость личности от социума: с одной стороны, социум, словно в зеркале, показывает лицу с ограниченными возможностями отражение его недуга, а с другой – дает оценку его усилиям, направленным на компенсацию и адаптацию к требованиям общества.

Ситуация приобретенной инвалидности рождает ощущение значительного расхождения между тем, каким человек привык себя считать и каким он предстает сегодня, между предъявляемыми требованиями и реальными на сегодняшний день возможностями. Это выливается в драматическое переживание собственной несостоятельности, никчемности, неполноценности, усиливающиеся еще и потому, что человек чувствует подобное отношение к себе и со стороны окружающих. По мнению Ж.В.Порохиной, в этом и кроются собственно психологические проблемы инвалидности. Автор утверждает, что психологический аспект реабилитации имеет непосредственную социальную направленность и нацеленность на обеспечение конечного результата реабилитации в целом. Психологический аспект реабилитации возможно рассматривать как системообразующий в отношении всего комплекса реабилитационных мероприятий. Комплексное использование разнообразных психологических методов повышает эффективность реабилитационного процесса в целом и улучшает качество жизни людей с ограниченными возможностями здоровья.

Построение обоснованных и эффективных реабилитационных программ с необходимостью требует учета диагностических данных. Сложнейшей категорией

больных являются пациенты, выживающие после повреждений головного мозга. Причиной их глубокой инвалидизации являются нарушения когнитивных функций. Н.Г.Малюкова описывает методологию нейропсихологической диагностики нарушений когнитивных функций у пациентов с последствиями поражений головного мозга. Автором рассмотрены основные принципы анализа нарушений высших психических функций (ВПФ), требования к батарее диагностических методик и значение нейропсихологической диагностики в системе современной нейрореабилитации. Нейропсихологическое направление является важнейшим аспектом нейрореабилитации больных с инсультами, черепно-мозговыми травмами, нейроинфекциями, опухолями мозга и др.

Решение задачи повышения адаптационных возможностей людей с ограниченными возможностями здоровья требует постоянной и комплексной работы со стороны специалистов разных профилей. Для того, чтобы такая работа была эффективной, специалистам нужно иметь представление не только о проблемах, нарушениях, болезнях, но и о тех качествах, которые помогают человеку выстоять в трудных жизненных обстоятельствах. Универсальная способность, позволяющая человеку, группе или сообществу предотвратить или свести на нет отрицательные последствия трудной ситуации, называется устойчивостью (resilience). Этот термин также используется для описания ряда качеств, которые способствуют процессу успешной адаптации в жизни вопреки трудностям. Анализируя модель устойчивости, предложенную Э.Гротберг, А.М.Щербакова и А.В.Шехорина делают вывод об эффективности ее использования при разработке программ психологической реабилитации.

Размышляя об общих причинах психологического неблагополучия, А.А.Мелик-Пашаев рассматривает их в двух измерениях: горизонтальном (отчуждение «самозамкнутого я» от мирового целого) и вертикальном (отчуждение от высшего творческого «Я», по сути, от самого себя). Автор показывает, за счет чего опыт эстетического отношения к миру и художественного творчества может способствовать преодолению или профилактике этого отчуждения и утверждает целительность для человеческой личности художественного творчества как такового. При этом проводится различие между работой, направленной на «абилитацию» творческого отношения к миру, и отдельными арт-терапевтическими воздействиями, в которых специфика искусства играет служебную роль.

Глубокий смысл социокультурной реабилитации лиц с ограниченными возможностями состоит в обеспечении доступности культуры для них. Особую категорию лиц с ОВЗ составляют люди с интеллектуальной недостаточностью. А.Ю.Шеманов рассматривает проблему формирования субъектной позиции человека с интеллектуальной недостаточностью в процессе социокультурной реабилитации и обосновывает тезис о том, что наиболее существенной задачей в этом случае является наполнение усилий реабилитанта коммуникативным культурным смыслом как для него самого, так и для других, а не решение тех или иных частных проблем коррекции. Благодаря постановке подобной задачи и созданию условий для ее решения в процессе реабилитации становится возможным признание субъектной позиции реабилитанта и работа над глубокой мотивацией его жизненных усилий, что косвенно может способствовать и решению коррекционных и терапевтических задач.

А.М.Щербакова пишет о значении целостного (холистического) подхода в реабилитации и поддержке умственно отсталых и на основе обзора иностранной литературы рассматривает проблему их качества жизни, исследование которого представляет определенные трудности. Поставив вопрос о правомерности использования опросов умственно отсталых при исследовании их качества жизни, автор отмечает значение «бинарной» оценки в исследованиях качества жизни умственно отсталых людей, а также необходимость поиска и разработки диагностического инструментария, релевантного их особенностям. Подчеркивается, что результаты изучения качества жизни должны использоваться для разработки модели комплексной поддержки, направленной на повышение личных достижений людей с ограниченными возможностями.

Одной из форм работы с людьми, имеющими нарушения интеллекта, является позитивная поддержка поведения. М. ДеВульф знакомит с идейными основами, философскими обоснованиями и системой ценностей позитивной поддержки. Автор показывает преимущества использования методов позитивной поддержки изменения поведения при работе с интеллектуально недостаточными людьми, демонстрирующими проблемное поведение, и описывает факторы, которые нужно учитывать при написании планов поддержки этих людей, направленной на удовлетворение их социальных и психологических потребностей.

Теоретические подходы к изменению поведения больных с соматическими заболеваниями описывает Н.Д.Творогова. Значение переориентации поведения определяется тем, что в последние десятилетия основными причинами смертности стали болезни, в которых важную роль играет поведение. Автор анализирует основную используемую модель «От страха к знанию» и предлагает новую, авторскую модель – «От страха к радости». Н.Д.Творогова отмечает, что изменение привычного образа жизни нередко требует от личности не только успешности в приспособительном поведении, но и поддержания направленности на реализацию своего потенциала, своих высших целей.

В.Н.Никитин выдвигает идею о возможности для индивидуума коррекции состояния своего организма в процессе десубъективизации актов восприятия посредством осознанного вхождения в измененное состояние сознания. Автором представлен анализ значения опыта трансперсонального переживания субъекта, отражающего процесс объективного исследования и регуляции состояния организма.

Влияние хронических соматических заболеваний на психологическое состояние детей рассматривает Ю.Е.Куртанова. Автор подробно описывает основные направления деятельности психолога в детских реабилитационных учреждениях соматического профиля: адаптация ребенка в условиях стационара, коррекция эмоционально-волевой и личностной сферы ребенка, работа по формированию адекватной внутренней картины болезни, профориентация, работа с родителями и медицинским персоналом.

Продолжая тему работы с родителями, Р.Б.Мирошкин и Е.В.Фисун уделяют внимание вопросу психологической реабилитации семей, дети которых перенесли онкозаболевание и находятся в ремиссии. Многообразные факторы, связанные с тяжестью болезни и длительным лечением, осложняют не только процесс



физического и психологического восстановления ребенка, его социализацию и адаптацию к внебольничному пространству, но и серьезно влияют на функционирование всей семьи. М.А.Гусева, О.Л.Лебедь, Г.Я.Цейтлин показывают, что доминирующей репродуктивной стратегией семьи с ребенком, перенесшим онкозаболевание, является отложенное рождение ребенка. Авторы обсуждают связь нарушений репродуктивного здоровья и изменений репродуктивного поведения с хроническим психоэмоциональным стрессом и обосновывают комплекс мер, направленных на профилактику, раннюю диагностику и лечение психосоматических расстройств у женщин, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием.

Работа с семьей является неотъемлемым аспектом комплексной реабилитации психически больного ребенка. Н.М.Иовчук и А.А.Северный определяют задачи реабилитационно-коррекционной работы и указывают на то, что успешность их решения тесно связана как с прогнозом течения заболевания, так и социального прогноза.

Н.М.Ривкина предлагает программу психосоциальной работы с родственниками человека с психическим заболеванием, основываясь на том, что понимание семьей закономерностей течения болезни, адекватная оценка возможностей пациента, ее консолидация обеспечивает пациенту необходимую поддержку, предотвращает формирование образа «хронически больного».

Существует возможность формирования как определенных психологических трансформаций, так и потребительской позиции и у самих людей с ограниченными возможностями здоровья, и у их родителей и других родственников и близких. И.А.Корепанова рассматривает еще один важный аспект реабилитационной работы – участие родителей детей с ОВЗ в качестве волонтеров. Включение родителей как активных со-деятелей, со-участников, со-творцов в те или иные волонтерские проекты может стать как профилактикой возникновения личностных искажений, так и хорошим способом постановки новых задач саморазвития, профессионального становления и совершенствования.

Психологическая помощь должна содействовать повышению чувства собственной ценности и уверенности в себе у лиц с ОВЗ. Ю.В.Баскакова показывает, как решаются вопросы социализации, адаптации и развития молодых инвалидов по зрению в условиях интенсивного обучения. Рассматриваются такие формы работы с незрячей молодёжью, как деловая ролевая игра и элементы социально-психологического тренинга.

Реабилитационные мероприятия должны быть направлены как непосредственно на личность человека с ограниченными возможностями здоровья, так и на его систему отношений с окружающим социумом.

Подводя **итоги конференции**, ее участники:

- констатировали, что включение психологической компоненты в реабилитационную работу с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, повышает ее эффективность, что

подтверждается научными исследованиями и практическими результатами. Международный опыт, представленный на конференции, свидетельствует о том, что профессиональная деятельность психолога-реабилитолога в контексте комплексной реабилитации должна иметь организационно-содержательную основу в виде протоколов, специфицированных с учетом нозологических, возрастных и иных особенностей людей с ограниченными возможностями здоровья и конкретных задач их реабилитации;

- подчеркнули отсутствие в отечественной реабилитационной практике организационных и правовых нормативов психологической реабилитации, отметив при этом наличие значительных содержательных достижений;
- признали значение социокультурного подхода в реабилитации, в том числе средствами искусства;
- обозначили, что подготовка психологов-реабилитологов должна быть ответом на запрос общей системы реабилитации, а не инициативной деятельностью вузов.
- отметили значение работы, проведенной МГППУ в рамках национального инновационного проекта «Образование» по созданию специализации «Психологическая реабилитация» на базе специалитета по клинической психологии.

Участники Конференции «Актуальные проблемы психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья» дали предложения и рекомендации в адрес **Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Департамента здравоохранения города Москвы, Департамента социальной защиты** населения города Москвы и Департамента образования города Москвы, наиболее существенными из которых являются следующие:

1. При осуществлении реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья необходимо выйти на межведомственное, междисциплинарное сотрудничество на уровне мировой практики, опираясь на отечественные достижения в области медицинской и психологической реабилитации.
2. Начать разработку протоколов деятельности психологов-реабилитологов с учетом специфики реабилитационного процесса относительно различных нозологических и возрастных групп лиц с ограниченными возможностями здоровья.
3. Поддерживать инициативу по созданию программ психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей с нарушениями развития.

4. Рассмотреть вопрос об увеличении штата специалистов-психологов в учреждениях, оказывающих реабилитационные услуги лицам с ограниченными возможностями здоровья, в том числе инвалидам.
5. Признать опыт МГППУ по разработке программ подготовки психологов-реабилитологов заслуживающим одобрения и поддержки.
6. Просить МГППУ регулярно (раз в два года) проводить конференции, посвященные проблемам психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья.

*С материалами конференции можно познакомиться на сайте:*  
<http://www.psy-rehab.ru>

# On the International Research and Practice Conference «Relevant issues of psychological rehabilitation of people with health disabilities»

*A. M. Shcherbakova, PhD in Psychology, Moscow State University of Psychology and Education, [shcherbakova.a.m@yandex.ru](mailto:shcherbakova.a.m@yandex.ru)*

---

The article presents information about the International Research and Practice Conference «Relevant issues of psychological rehabilitation of people with health disabilities» which was held on December 5-6, 2012. The initiator of the conference was the department of Rehabilitation Psychology of the Moscow State University of Psychology and Education. The conference was organized by: Department of Education of the City of Moscow, Moscow State University of Psychology and Education, Freiburg University (department of Rehabilitation Psychology and Psychotherapy), which has long-term partnerships with MSUPE.

**Keywords:** psychological rehabilitation, rehabilitation psychology, people with health disabilities, disability, socio-cultural rehabilitation, neurorehabilitation, quality of life

---