

Экспертно-аналитический журнал

Доступная Среда

Федеральное издание



ТЕМА ВЫПУСКА:

Дети с ограниченными возможностями здоровья. Воспитание творчеством



читайте в номере:

Состояние и проблемы формирования нормативной базы в области безбарьерной среды
стр. 32

Вопросы обеспечения информационной и цифровой доступности
стр. 42

Проблемы формирования комфортной безбарьерной городской среды
стр. 50

Особенности формирования инклюзивного музейного пространства
стр. 64



Сергей Сохранский,
главный редактор журнала
«Доступная Среда»

Уважаемые читатели журнала «Доступная Среда»!

Вы держите в руках двадцатый номер журнала, а это означает, что наша редакция завершила свою первую пятилетку. За годы жизни журнала на его страницах выступили практически все ведущие российские специалисты в области доступной среды – представители исполнительных и законодательных органов государственной власти; государственных и коммерческих учреждений, работающих с инвалидами или оказывающих им услуги; предприятий и организаций, разрабатывающих и выпускающих для инвалидов средства реабилитации, а также средства обеспечения доступности объектов и городской среды в целом; проектных и строительно-монтажных организаций; экспертных организаций; общественных объединений инвалидов, организаций и благотворительных фондов, оказывающих помощь и поддержку инвалидам, а также самих инвалидов, участвующих в формировании безбарьерной среды жизнедеятельности.

Десять лет назад, в марте 2014 года, в Сочи состоялись зимние Паралимпийские игры, фактически заложившие нормативно-правовую и практическую основу формирования доступной среды в нашей стране. В этом номере мы публикуем статью Наталии Кочетовой, директора информационно-аналитического департамента Российской ассоциации спортивных сооружений, в которой она рассматривает Игры, как импульс для развития доступной инфраструктуры в нашей стране.

К числу других важных публикаций этого номера я отношу концептуальную статью доктора медицинских наук Оксаны Владимировой, посвященную формированию нового облика системы комплексной реабилитации и абилитации в Российской Федерации; статью, посвященную состоянию, проблемам и текущим задачам по формированию нормативной базы в области безбарьерной городской среды, подготовленную мной совместно с кандидатом экономических наук Анатолием Стрехой, а также статью Варвары Маркевич, посвященную проблемам управления инклюзивными практиками в музее.

Консорциум «Кодекс» более 30 лет создаёт доступную и комфортную цифровую среду для работы с нормативными и техническими документами. Мы продвигаем передовые технологии SMART-стандартизации и разрабатываем удобные SMART-сервисы, поддерживающие цифровую трансформацию предприятий и отраслей.

Но Консорциум «Кодекс» — это не только технологии. Прежде всего — это люди.

Наша команда — самый ценный актив компании. Мы гордимся своими IT-специалистами, креативным маркетингом, надёжным финансовым департаментом, душевным HR-управлением, ответственными экспертами производственного департамента, грамотными специалистами по продажам и сильной службой поддержки. Мы серьёзно относимся к знаниям и умениям каждого сотрудника и ценим его вклад в общее дело.

Консорциум «Кодекс» — ассоциация социально ответственных компаний. Мы выступаем за то, чтобы предоставлять равные возможности для развития и реализации каждому человеку с учётом его особых потребностей здоровья.

Компания создаёт комфортные условия работы, дружественную атмосферу, возможности для роста и построения карьеры.

Мы постоянно ищем талантливых специалистов в самых разных областях — обращайтесь, если хотите создавать цифровой космос вместе с нами.

Все актуальные вакансии:
kodeks.ru/about/vacancies

Почта для резюме: personal@kodeks.ru

Учредитель и издатель:
Автономная некоммерческая организация «Национальный центр содействия эколого-социальному и инновационному развитию территорий»

Адрес редакции, учредителя и издателя:
193230, г. Санкт-Петербург, пер. Челиева, д. 13
Тел./факс: +7 (812) 645-67-97,
8 800-700-08-29, +7 952 232 76 58
ds-press78@yandex.ru

Главный редактор:
С.С. Сохранский

Заместители главного редактора:
Л.П. Абрамова
А.В. Максимов

Члены редколлегии:
Д.В. Енин
Ю.Ю. Лесневский
И.Е. Ростомашвили
А.А. Сапожков
А.А. Стреха
С.В. Чистый

Председатель Попечительского совета:
Е.В. Писарева

Заместитель председателя Попечительского совета:
Д.П. Петраков

Члены Попечительского совета:
О.В. Владимирова
Д.Г. Гурцкая
С.П. Евсеев
С.С. Журова
Н.В. Крель
А.Н. Ржаненков

Советник издания по юридическим вопросам:
Ф.Н. Рещецкий

Журнал отпечатан в типографии:
ИП Балуюк А.М.
ИНН 784304556975
ОГРНИП 319784700400081

Подписано в печать:
01.12.24

Дата выхода:
05.12.24

Тираж: 1500 экз.

Заказ №

Роскомнадзор,
свидетельство
ПИ № ФС 77-70650
от 03.08.2017 г.

Свободная цена

Одна из центральных тем этого номера – значение и место творчества в воспитании детей с ограниченными возможностями здоровья (материалы о Добром музее в Третьяковской галерее, о международном фестивале «Белая трость», о мурманском межрегиональном фестивале-конкурсе «Без границ» и др.)

В этом номере мы продолжаем публиковать материалы, посвященные состоянию, роли и значению нормативно-правовой базы в обеспечении информационной и цифровой доступности на примере объектов системы образования (материалы Алексея Колосова, Дмитрия Петракова, Софьи Ворониной и Екатерины Носенок).

Мы публикуем также дискуссионные материалы по общим проблемам формирования безбарьерной городской среды (статьи Алексея Расходчикова и Андрея Дроздова), а также по частным, но чрезвычайно важным и актуальным проблемам обустройства доступных для инвалидов, комфортных и безопасных туалетов (материалы Ирины Просвирыковой, Веры Осиновской и Александра Тобанева).

Как обычно, мы публикуем материалы, рассказывающие о различных событиях в области формирования безбарьерной среды, среди которых:

- подготовка к проведению Международной выставки «Интеграция 2025» в апреле 2025 года в Москве;
- проведение «Недели безбарьерной среды» в Санкт-Петербургском государственном архитектурно-строительном университете;
- создание Центра обучения людей с инвалидностью рабочим профессиям «Цех №1» в Воронеже;
- открытие нового инклюзивного выставочного пространства Государственной Третьяковской галереи – Доброго музея;
- проведение форума «Инклюзия в художественном музее» в Санкт-Петербурге;
- открытие новой тактильной экспозиции в школьном музее «Истоки жизни – Невская застава» имени Ольги Берггольц;
- пресс-конференция Санкт-Петербургской организации ВОГ, посвященная 120-летию со дня основания Петербургского общества глухих;
- постановка иммерсивного спектакля на русском жестовом языке в рамках выставочного проекта «Город-герой Ленинград» в ЦВЗ «Манеж»;
- проведение XV международного фестиваля «Белая трость» и заключительного гала-концерта в Москве;
- проведение межрегионального фестиваля-конкурса «Без границ» в Мурманске;
- выступление российских спортсменов на Паралимпийских играх в Париже;
- проведение финального этапа Всероссийских соревнований по футболу для инвалидов в Сочи.

Приглашаю к всестороннему сотрудничеству специалистов, работающих в области формирования безбарьерной среды жизнедеятельности, а также самих инвалидов, занимающих активную жизненную позицию.

Рекомендую оформить подписку на печатную и цифровую версии нашего журнала на 2025 год. Условия подписки приведены на 119 странице.



О ГЛАВНОМ

- 8** *О.Н. ВЛАДИМИРОВА*
Формирование нового облика комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в Российской Федерации
- 14** *А.Н. РАСХОДЧИКОВ*
К вопросу уточнения термина «социально значимые объекты»
- 17** *Н.В. КОЧЕТОВА*
Наследие крупных спортивных мероприятий как импульс для развития доступной инфраструктуры
- 22** *Ю.Ю. ЛЕСНЕВСКИЙ*
Безбарьерные выборы в современном диапазоне решений
- 26** *Т.К. КОНОВАЛЬЧИК*
Опыт организации психологического сопровождения пожилых людей с инвалидностью на примере пансионата с лечением «Наша забота»
- 30** *М.Ю. ШАТОВ*
Подготовка к Международной выставке «Интеграция 2025» набирает обороты

СТАНДАРТИЗАЦИЯ

- 32** *С.С. СОХРАНСКИЙ, А.А. СТРЕХА*
Состояние и проблемы формирования нормативной базы в области безбарьерной городской среды. Особенности текущего момента

ЦИФРОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ

- О РОЛИ И ЗНАЧЕНИИ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ БАЗЫ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ИНФОРМАЦИОННОЙ И ЦИФРОВОЙ ДОСТУПНОСТИ
- 42** *С.Н. ВОРОНИНА*
Замкнутый круг недоступности интернет-ресурсов для незрячих людей
- 45** *А.Б. КОЛОСОВ*
Несовершенство нормативной базы – основное препятствие на пути к цифровой доступности
- 47** *Д.П. ПЕТРАКОВ*
Предложения по совершенствованию требований доступности интернет-ресурсов в системе образования
- 48** *Е.И. НОСЕНКО*
К вопросу обеспечения информационной и цифровой доступности



- 49** ОСНОВНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ ЖУРНАЛА ПО ВОПРОСАМ ЦИФРОВОЙ ДОСТУПНОСТИ ЗА ПЯТЬ ЛЕТ

ГОРОДСКАЯ СРЕДА. ОБЪЕКТЫ ГОРОДСКОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ

- 50** А.А. ДРОЗДОВ
К вопросу о разумном приспособлении, параметрических нормах и своде правил СП 59.13330
- 54** О «НЕДЕЛЕ БЕЗБАРЬЕРНОЙ СРЕДЫ» В СПбГАСУ

О ДОСТУПНОСТИ ТУАЛЕТОВ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ
- 58** А.В. ТОБАНЕВ
О неоднозначных нормативных требованиях к доступным туалетам
- 59** И.Ю. ПРОСВИРЯКОВА
О новых подходах к формированию нормативных требований к безбарьерным туалетам
- В.Б. ОСИНОВСКАЯ
- 61** О некоторых отличиях российских и европейских нормативных требований к доступным туалетам

КУЛЬТУРА

- 64** В.А. МАРКЕВИЧ
Управление инклюзивными проектами в музее: барьеры и драйверы
- 70** О ФОРУМЕ «ИНКЛЮЗИЯ В ХУДОЖЕСТВЕННОМ МУЗЕЕ» В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ
- 72** О ПЕРВЫХ ВЫСТАВКАХ В НОВОМ ПРОСТРАНСТВЕ ТРЕТЬЯКОВСКОЙ ГАЛЕРЕИ ДОБРОМ МУЗЕЕ
- 74** О НОВОЙ ТАКТИЛЬНОЙ ЭКСПОЗИЦИИ В ШКОЛЬНОМ МУЗЕЕ «ИСТОКИ ЖИЗНИ - НЕВСКАЯ ЗАСТАВА» ИМ. ОЛЬГИ БЕРГГОЛЬЦ
- КУЛЬТУРА ГЛУХИХ.
К 120-ЛЕТИЮ СО ДНЯ ОСНОВАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ОБЩЕСТВА ГЛУХИХ
- 75** О ПРЕСС-КОНФЕРЕНЦИИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЙ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОГ
- 77** Культура в жизни глухих Санкт-Петербурга.
История и современность

СРЕДСТВА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

- 106** В.И. НОВИКОВ, И.В. НОВИКОВ
Биомеханические подходы для восстановления двигательных функций нижних конечностей с использованием ортопедических аппаратов

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА. РАБОЧИЕ МЕСТА

- 110** А.В. ПОПОВ
О проекте «Центр обучения людей с инвалидностью рабочим профессиям – Цех №1»

- 112** Рекламный блок ООО «ЭЛИТА ГРУПП»
Электронный стационарный видеувеличитель EIVI-D20

113 СВЕДЕНИЯ О ЧЛЕНАХ РЕДКОЛЛЕГИИ И АВТОРАХ НОМЕРА

118 СВЕДЕНИЯ О ЧЛЕНАХ ПОПЕЧИТЕЛЬСКОГО СОВЕТА ЖУРНАЛА

- 119** Условия подписки на журнал на 2025 год

- 81** В.П. РЕЙХЕТ
Иммерсивный спектакль на русском жестовом языке в рамках выставочного проекта «Город-герой Ленинград» в ЦВЗ «Манеж»

- 84** О ГАЛА-КОНЦЕРТЕ XV МЕЖДУНАРОДНОГО ФЕСТИВАЛЯ «БЕЛАЯ ТРОСТЬ»

- 87** О МЕЖРЕГИОНАЛЬНОМ ФЕСТИВАЛЕ-КОНКУРСЕ «БЕЗ ГРАНИЦ» В МУРМАНСКЕ

ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТ

- 90** С.П. ЕВСЕЕВ
О выступлении российских спортсменов на Паралимпийских играх в Париже

- 93** В.В. СПУТНОВ
Русская Православная Церковь и футбол слепых

- 97** О ФИНАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВСЕРОССИЙСКИХ СОРЕВНОВАНИЙ ПО ФУТБОЛУ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОВЗ В СОЧИ

АДАПТИВНЫЙ ТУРИЗМ

- 98** В СИБИРЬ ПО СВОЕЙ ВОЛЕ: О ТРЕТЬЕЙ ОБЩЕРОССИЙСКОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ СМЕНЕ ПО ИНКЛЮЗИВНОМУ ВОЛОНТЕРСТВУ И ИНКЛЮЗИВНОМУ ТУРИЗМУ

- 101** Ю.В. ШУМОВА, А.Н. ЗАБАЛУЕВ
Реабилитационный потенциал водного туризма на примере парусных походов по местам боевой славы





Т.К. КОНОВАЛЬЧИК, медицинский психолог ООО «Наша Забота», преподаватель кафедры клинической психологии СПбГИПСР, аспирант кафедры медицинской психологии СПбГУ, Санкт-Петербург

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ НА ПРИМЕРЕ ПАНСИОНАТА С ЛЕЧЕНИЕМ «НАША ЗАБОТА»

В статье рассматриваются различные аспекты психологического сопровождения пожилых людей с инвалидностью, как по соматическим заболеваниям, так и с ментальными нарушениями, в рамках системы долговременного ухода на примере пансионата с лечением «Наша забота».

На сегодняшний день в систему долговременного ухода попадают пожилые люди как с инвалидностью по соматическим заболеваниям, так и люди с ментальными нарушениями. Данная категория пациентов нуждается не только в медико-социальном, но и в психологическом сопровождении. Вопросы объема и направленности такой помощи требуют более подробного рассмотрения, т. к. пациенты представляют собой неоднородную группу и спектр их особенностей и трудностей в работе с ними достаточно широк.

На территории пансионата проживают 90 пациентов от 65 до 100 лет как на коммерческой основе, так и по индивидуальным программам предоставления социальных услуг (ИППСУ). Таким образом, вопросы организации оказания психологической помощи должны учитывать не только особенности контингента, но и требования к реализации городских программ. Как правило наши проживающие имеют сочетанные нарушения опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы, возрастные изменения со стороны сенсорных систем, повышенную тревожность, когнитивные нарушения вплоть до развития деменции, легкие и умеренные проявления депрессии. Все эти состояния, сопровождающие дивергентный вариант старения, ухудшают качество жизни пациента, влияют на психологическое благополучие семейной системы проживающего и требуют внимания при оказании комплексной психолого-медико-социальной помощи.

Важной задачей в построении такого сопровождения является поиск баланса между необходимостью обеспечить пожилому человеку индивидуальный подход с уважением к личности пациента, вне зависимости от его физического и когнитивного функционирования, а с другой стороны сделать психологическое сопровождение упорядоченным, систематизированным, продуманным. За последние два года частично удалось выстроить систему сопровождения гериатрического пациента, соответствующую таким требованиям.

При поступлении пациента в пансионат его осматривают несколько специ-



алистов разного профиля, назначается лечащий врач-гериатр. Медицинский психолог работает в составе мультидисциплинарной бригады. Первоочередная задача – это оценка когнитивного, эмоционального и функционального статуса пациента. На диагностическом этапе решаются несколько задач.

Во-первых, у пожилых людей могут быть не закрыты вопросы юридического характера и может потребоваться прохождение медико-социальной экспертизы. Часто, проживая дома, такие пациенты затрудняются самостоятельно обходить врачей, необходимых для комиссии, и эта проблема остается нерешенной. Кому-то необходимо пересмотреть индивидуальную программу реабилитации. У некоторых пациентов в силу изменения тяжести психического или соматического состояния необходим пересмотр содержания программ ИППСУ. Медицинский психолог проводит патопсихологическое обследование, что помогает психиатру установить более точный диагноз и определить реабилитационный потенциал, а также создать более полную картину состояния пациента.

Во-вторых, на этапе диагностики необходимо провести распределение пациентов по степени выраженности когнитивных нарушений, для того чтобы качественно организовать групповую форму работы. Для удобства их можно подразделить на три группы. В первую группу входят пациенты в диапазоне от нормы до умеренных когнитивных нарушений, что соответствует 30–24 баллам по Краткой шкале оценки психических функций (MMSE). Это те пожилые люди, с которыми можно выполнять достаточно широкий спектр активностей. Они обычно охотно принимают участие в арт-терапевтических занятиях, справляются с когнитивным тренингом, любят посещать нейрогимнастику.

Для таких пожилых людей характерно поддержание коммуникации внутри группы, им бывает интересно поучаствовать в обсуждении различных вопросов, поделиться своим опытом. Если нет медицинских противопоказаний, то с ними можно проводить выездные мероприятия (например, посещать выставки, музеи, кинотеатры и т. д.). Также многие из них достаточно активно в летний период занимаются садоводством на высоких грядках. Во дворе пансионата для этого организовано пространство. На сегодняшний день таких пациентов около 30%.

Ко второй группе можно отнести пациентов с легкой и умеренной деменцией (24–20, 19–10 баллов по MMSE). Это примерно половина всех проживающих. В работе с данным контингентом важно



Ежегодно пациенты высаживают рассаду на высоких грядках, а к осени собирают урожай



Многие проживающие любят ухаживать за цветами



учитывать повышенную истощаемость. Обычно продуктивная работа с такими пожилыми людьми может продолжаться не более 20 минут. Арт-терапевтические занятия приобретают несколько другой характер. Так как мышление становится более упрощенным, то обсудить сложные абстрактные идеи уже не получится, и не все инструкции доступны для понимания. Например, это было хорошо заметно, когда на занятие пригласили музыканта из консерватории, и он исполнял различные по эмоциональному окрасу композиции, а участники должны были выразить с помощью изоматериалов свои переживания. Данное задание для пациентов с деменцией оказалось непонятным. Им выдали раскраски, и они закрашивали их под музыку. Также при выполнении нейрогимнастики для таких пациентов следует подбирать более простые упражнения и показывать их гораздо медленнее. Часто в работе требуется более индивидуальный подход. Посещение культурных мероприятий возможно по соматическому состоянию, но не стоит выбирать очень длинные и информационно нагруженные поездки. Хорошо подходят походы в парк или ботанический сад.

И, наконец, пациенты с тяжелой деменцией (0–10 баллов по MMSE) не нуждаются в групповых занятиях, т. к. не усваивают и не удерживают инструкции, не заинтересованы в коммуникации. Для таких пациентов в большей степени подходят индивидуальные занятия ЛФК в пассивном формате. Такие пациенты не будут заниматься самостоятельно, не смогут запомнить программу действий, но для улучшения их физического состояния и профилактики застойных явлений некоторый уровень подвижности им обеспечить все-таки нужно.

Такое распределение проживающих помогает построить занятия с ними наиболее интересно и сделать работу группы эффективной. Смешанные группы будут неинтересны для сохранных пожилых людей и непосильны для пациентов с деменцией. Именно для этого важно при поступлении определить, какие виды деятельности подходят для конкретного пожилого человека. Таким образом, в групповом формате проходят занятия по когнитивному тренингу, нейрогимнастике и арт-терапии. Также по запросу доступны индивидуальные формы работы, в т. ч. психологическое консультирование и психокоррекция.

Эмоциональные трудности проживающих решаются в индивидуальном порядке. Наиболее частые запросы наших пациентов – это чувство брошенности, одиночества, собственной бесполезности, различные тревоги и страхи, снижение фона настроения. Эти аспекты медицинский психолог выявляет на диагностическом этапе и составляет план индивидуальной коррекции. Количество индивидуальных встреч зависит от запроса и мотивации самого пациента с этим работать.

На диагностическом этапе важно по-

нять, с кем лучше всего сможет ужиться поступивший. Это бывает существенной проблемой, т. к. пациенты размещаются не только в одноместных комнатах, но и по два или три человека. Важно подобрать подходящую компанию для длительного совместного проживания. Это помогает поддерживать благоприятный психологический климат и предотвращать конфликты.

Для отчетности о выполнении программ ИППСУ психолог подает ежемесячный отчет о проведенных мероприятиях менеджеру, и можно достаточно четко проследить, кому и сколько услуг было оказано. Также в рамках данной программы предусмотрен патронаж психолога. Эта функция осуществляется даже чаще, чем требуется, т. к. медицинский психолог, как и врачи пансионата, ходит в обход и раз в неделю посещает каждого проживающего, интересуется его благополучием. При выявлении трудностей психолог может дополнительно поработать с таким пожилым человеком.

Важную роль в жизни в пансионате играют праздники. Все работники, включая психолога, помогают сделать эти дни радостными и запоминающимися. Мы обычно устраиваем конкурсы, танцуем, приглашаем артистов, накрываем столы, сами изготавливаем украшения, дарим подарки. Психолог организует работу с волонтерами, которые хотят поддержать проживающих. Наш особенный праздник – День пожилого человека. Обычно к этому дню школьники приходят с выступлениями, приносят подарки бабушкам и дедушкам. Это большая часть работы по поддержанию контактов с другими организациями.

Еще один серьезный и, к сожалению, недостаточно охваченный пласт работы – это семейное психологическое консультирование родственников пациентов. Большинство семей, разместивших своих близких в системе долговременного ухода, испытывают чувство вины и нуждаются в поддержке. Часто родственники недостаточно информированы о психологических особенностях пациентов и не понимают, как лучше организовать с ними эффективную коммуникацию. Обычно после осмотра пациента психолог связывается с его представителем и дает рекомендации по общению и проведению досуга, а также при необходимости отвечает на возникшие вопросы, может пригласить на семейное психологическое консультирование.

Информирование и психообразование осуществляются в основном в онлайн-формате в рамках школы родственников – это пока зона развития для нашего пансионата. Регулярные встречи с родственниками еще не набрали большой популярности, но некоторые посещают их с большим удовольствием.

Таким образом, работа медицинского психолога в пансионате получается очень разноплановой и многогранной. В силу тенденции к старению населения в более активном внимании и развитии нуждаются вопросы оказания комплексного сопровождения пожилых людей с инвалидностью в системе долговременного ухода.



Здание пансионата стало одной из площадок для размещения экспозиции «Жизнь, деленная на граммы», посвященной 80-летию полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады. Пациенты смогли посетить экспозицию не покидая стационар



Групповое занятие нейрогимнастикой с медицинским психологом



Индивидуальное занятие с медицинским психологом

