|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лого_100_державинский.jpg | АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ГОСУДАРСТВА И ПРАВА  2023. Т. 7. № 1  <http://journals.tsutmb.ru/current-issues-of-the-state-and-law/>  AKTUAL’NYE PROBLEMY GOSUDARSTVA I PRAVA =  = CURRENT ISSUES OF THE STATE AND LAW  2023, vol. 7, no. 1  <http://journals.tsutmb.ru/current-issues-of-the-state-and-law-eng/>  [ISSN 2587-9340 (Print)](http://journals.tsutmb.ru/upload/vest/%D1%81%D0%B2%D0%B8%D0%B4-%D0%B2%D0%BE%20ISSN.PDF) [ISSN 2782-3334 (Online)](http://journals.tsutmb.ru/upload/vest/e-ISSN_%D0%90%D0%BA%D1%82.%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B1%D0%BB.pdf) | open access.png  Z:\МЕЖДУНАРОДНЫЕ БАЗЫ\CC BY.jpeg |

НАУЧНАЯ СТАТЬЯ

УДК 340.12+340.13

https://doi.org/10.20310/2587-9340-2023-7-1-35-44

Шифр научной специальности 5.1.1

Соотношение реабилитации и абилитации инвалидов

© НОСЫРЕВА Алена Евгеньевна,

адвокат, Некоммерческая организация «Коллегия адвокатов» № 64 Яйского района Кемеровской области, Российская Федерация, 652100, Кемеровская область – Кузбасс, Яйский р-н, пгт. Яя, ул. Ленина, 10, <https://orcid.org/0000-0002-7929-2725>, [alyona.nosyreva.1996@mail.ru](mailto:alyona.nosyreva.1996@mail.ru)

© ГАВРИЛОВА Анжелика Васильевна,

кандидат юридических наук, доцент, заведующий кафедрой теории и истории государства и права Юридического института, ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет», Российская Федерация, 650070, г. Кемерово, ул. Тухачевского, 33, <https://orcid.org/0000-0002-7957-1898>, [anzhik77@mail.ru](mailto:anzhik77@mail.ru)

Аннотация

Реабилитация и абилитация людей с инвалидностью имеют превалирующее значение на международном и внутригосударственном уровнях современных государств, целями которых являются: компенсация ограничений жизнедеятельности по состоянию здоровья, обеспечение равенства возможностей инвалидов, а также сохранение максимальной независимости. Обоснованность темы обусловлена ее социально-правовой значимостью, отождествлением реабилитационных и абилитационных мероприятий на практике, недостаточным уровнем реализации основных направлений абилитации и реабилитации, что приводит к умалению прав и свобод людей с инвалидностью. Предметом исследования являются основные научные подходы к сущности и правовой природе абилитации и реабилитации. Цель работы представлена комплексным изучением правовой природы и основных подходов реабилитационных и абилитационных мероприятий с позиции международных стандартов, зарубежных источников, а также упущений современной правоприменительной практики. Задачи представлены анализом правовой природы абилитации и реабилитации в ракурсе международного и внутригосударственного права. В работе были использованы логический, формально-юридический метод и метод системного анализа. Результаты работы заключаются в выявлении актуальных теоретических и практических проблем соотношения дефиниций реабилитация и абилитация, что обусловлено их недостаточной дифференциацией. Данная работа представляет ценность для дальнейшей правовой защиты инвалидов в силу установления основных принципов расширения их возможностей в области реабилитации и абилитации. В результате исследования представлено заключение о необходимости комплексного совершенствования отраслевого законодательства, что будет повышать эффективность защиты прав инвалидов.

Ключевые слова

реабилитация, абилитация, теории реабилитации и абилитации, защита прав инвалидов, социальная защита инвалидов

Для цитирования

*Носырева А.Е., Гаврилова А.В.* Соотношение реабилитации и абилитации инвалидов // Актуальные проблемы государства и права. 2023. Т. 7. № 1. С. 35-44. [https://doi.org/10.20310/2587-9340-2023-7-1-35-44](https://doi.org/10.20-310/1810-0201-2023-28-1-XX-XX)

ORIGINAL ARTICLE

https://doi.org/10.20310/2587-9340-2023-7-1-35-44

The ratio of rehabilitation and habilitation of disabled people

© Alyona E.NOSYREVA,

Advocate, Noncommercial Organization “College of Advocates” no. 64 of the Yaysky District of the Kemerovo Region, 10 Lenina St., Yaya, 652100, Yaysky District, Kemerovo Region – Kuzbass, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-7929-2725>, [alyona.nosyreva.1996@mail.ru](mailto:alyona.nosyreva.1996@mail.ru)

© Anzhelika V. GAVRILOVA,

Cand. Sci. (Law), Associate Professor, Head of Theory and History of State and Law Department of Law Institute, Kemerovo State University, 33 Tukhachevskogo St., Kemerovo, 650070, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-7957-1898>, [anzhik77@mail.ru](mailto:anzhik77@mail.ru)

Abstract

Rehabilitation and habilitation of people with disabilities are of paramount importance at the international and domestic levels of modern states, the goals of which are: compensation for disability due to health conditions, ensuring equality of opportunities for disabled people, as well as maintaining maximum independence. The validity of the topic is due to its social and legal significance, the identification of rehabilitation and habilitation measures in practice, the insufficient level of implementation of the main directions of habilitation and rehabilitation, which leads to a diminution of the rights and freedoms of people with disоabilities. The subject of study is the main scientific approaches to the essence and legal nature of habilitation and rehabilitation. The purpose of work is a comprehensive study of legal nature and basic approaches of rehabilitation and habilitation measures from the perspective of international standards, foreign sources, as well as omissions of the modern law enforcement system. The tasks are presented by analyzing the legal nature of habilitation and rehabilitation from the perspective of international and domestic law. The work uses the logical, formal-legal method and system analysis method. The results of work are to identify the actual theoretical and practical problems of the relationship between the definitions of rehabilitation and habilitation, which is due to their insufficient differentiation. This work is valuable for further legal protection of persons with disabilities due to the establishment of basic principles for expanding their opportunities in the field of rehabilitation and habilitation. As a result of study, a conclusion is presented on the need for comprehensive improvement of sectoral legislation, which will increase the effectiveness of the protection of the rights of disabled people.

Keywords

rehabilitation, habilitation, rehabilitation and habilitation theories, protection of the rights of disabled people, social protection of disabled people

For citation

Nosyreva, A.E., & Gavrilova, A.V. (2023). The ratio of rehabilitation and habilitation of disabled people. *Aktual’nye problemy gosudarstva i prava = Current Issues of the State and Law*, vol. 7, no. 1, pp. 35-44 (In Russ., abstract in Eng.) [https://doi.org/10.20310/2587-9340-2023-7-1-35-44](https://doi.org/10.20-310/1810-0201-2023-28-1-XX-XX)

**Введение. Постановка проблемы**

Приоритетным направлением социальной политики современного государства является социальная защита инвалидов, целью которой является обеспечение достойного уровня жизни, равных возможностей в реализации законных интересов инвалидов, их интеграции в общественной жизни, «соблюдения прав каждого» [1, с. 57] вне зависимости от состояния здоровья, социального положения и других факторов.

В правовой действительности основные направления социальной защиты инвалидов находятся во взаимосвязи с изменениями в социальных и культурных установлениях общества, правосознанием граждан, соблюдением законов о запрете дискриминации   
и т. д. Исследователи регламентируют, что для полной адаптации инвалидов в социальной, правовой, политической среде часто требуются абилитационные и реабилитационные программы (дополнительная поддержка, вспомогательные технологии, специальное обучение, образование и развитие практических навыков), так как до настоящего времени существуют проблемы ограничения правового статуса инвалидов.

Цель работыпредставлена комплексным изучением правовой природы и основных подходов реабилитационных и абилитационных мероприятий с позиции международных стандартов, зарубежных источников, а также упущений современной правоприменительной системы.

Как верно заметили Е.И. Холостова, Н.Ф. Дементьева, «инвалиды в нашем обществе являются дискриминируемым и сегрегированным меньшинством» [2, с. 7], потому что большинство инвалидов не имеют возможности воспользоваться транспортом, получить образование, трудиться, обзаве-  
стись семьей и так далее, что доказывает значимость компенсационных мер реабилитации и абилитации для восполнения ограничений жизнедеятельности.

Однако на практике реабилитация и абилитация отождествляются, а государственные программы социальной поддержки не реализовываются в полном объеме, в результате чего инвалиды ущемляются в правах, что является ключевой проблемой настоящего исследования. Для всестороннего анализа предложенной темы было проведено комплексное изучение правовой природы и основных подходов реабилитационных и абилитационных мероприятий с позиции международных стандартов, зарубежных источников, а также упущений современной правоприменительной системы.

При написании научной статьи было уделено внимание оригинальным английским исследованиям: B. Colin, R. Hurst,   
D. Skempes, J. Bickenbach, а также российским трудам: С.Н. Пузина, С.С. Меметова, Л.А. Кожушко, Е.О. Гордиевской, Е.М. Старобиной и др.

**Результаты исследования**

**1. Правовая природа реабилитации и абилитации инвалидов**

Абилитация и реабилитация – это специальные государственные программы, предназначенные для реализации индивидуальных стратегий правового статуса личности инвалидов в достижении целей, которые они поставили перед собой (от самой простой, как поездка на автобусе, до сложной реализации: получение образования, медицинская реабилитация и пр.).

В результате чего абилитация и реабилитация приобретают решающее значение для обеспечения того, чтобы инвалиды могли пользоваться гарантированными Конституцией правами и свободами, так как без надлежащих (доступных) услуг люди с инвалидностью не могут стать неотъемлемой частью гражданского общества: трудоустроиться, работать, ходить в школу или участвовать в культурных, спортивных или досуговых мероприятиях.

Конвенция по правам инвалидов 2006 г. регламентирует, что для достижения социально-правовой независимости и полной вовлеченности людей с инвалидностью во все аспекты жизни, государства-участники предпринимают эффективные меры государственной поддержки и разрабатывают абилитационные и реабилитационные программы в областях занятости, образования, здравоохранения, социального обслуживания и т. д.

На законодательном уровне закреплена обязанность органов государственной власти, местного самоуправления, организаций независимо от организационно-правовой формы и формы собственности обеспечивать людей с физическими и (или) психическими недостатками комплексом оптимальных реабилитационных и абилитационных мероприятий, разработать индивидуальную программу [3, с. 4], которая может включать: медицинские (санаторно-курортное лечение, обеспечение протезирования, хирургическое вмешательство и др.), социальные (бытовая адаптация, психологическая адаптация, оказание юридической помощи   
и пр.), профессиональные (содействие в трудоустройстве, прохождении общего и профессионального образования), технические (предоставление кресел-колясок, ортопедических изделий, звукоусиливающих аппаратов) и иные виды услуг.

В последние годы возрастает интерес к основным формам абилитации и реабилитации [4, с. 4], реализующих государственную политику социальной защиты прав и свобод инвалидов (глава III Федерального закона РФ от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее по тексту – ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»)[[1]](#footnote-2). Так, в статье 9 этого федерального закона закреплено, что «реабилитация инвалидов – это система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалида к бытовой, общественной и профессиональной деятельности». В свою очередь, «абилитация – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной и профессиональной деятельности». В основном данную форму социальной защиты получают дети-инвалиды [5, p. 5].

Термины «реабилитиция» и «абилитация» имеют латинское происхождение, означающее: “re” – восстановление, “habilis” – способность, “abilitatio” – адаптироваться, приспособиться. Таким образом, “rehabilis” – восстановление способности и “abilitatio” – адаптивная способность.

Следовательно, реабилитация, в сущности, предназначена для восстановления навыков и способностей, которые были утрачены в результате приобретения инвалидности и в связи с изменением жизненных обстоятельств (протезно-ортопедическая услуга; ветеринарное обслуживание собак-проводников). Абилитация направлена на оказание помощи инвалидам в приобретении, сохранении или совершенствовании навыков повседневной жизни (физическая, профессиональная и речевая терапия; образовательная ориентация).

Всемирная организация здравоохранения в 1968 г. предоставила комплексное понятие, что реабилитация (абилитация) есть инструмент по «использованию медицинских, социальных, образовательных и профессиональных мер для подготовки инвалида к максимальному функционированию в процессе жизнедеятельности» [5, p. 6].

A. Mair характеризует реабилитацию и абилитацию как «форму по восстановлению личности в полной мере ее физических, умственных и социальных способностей». Другие в зарубежных источниках определяют значимость реабилитации и абилитации с позиции «восстановления человеческого достоинства» [5, p. 7-8]. R. Hurst полагает, что благодаря формам реабилитации (абилитации) инвалидов можно достичь «максимальную физическую и психологическую пригодность» для общества в целом [6,   
р. 1084].

Стоит согласиться с позицией доктора C.S. Villalba, что в настоящее время можно выделить два определения реабилитации и абилитации: первое – широкое значение, охватывающее весь «комплекс государственных мероприятий», направленных на восстановление или уменьшение ограниченности жизнедеятельности. Второе – узкое значение, определяющее реабилитацию (абилитацию), как «форму физической, психологической и иной помощи», которая оказывается инвалиду непосредственно через разработанную индивидуальную программу в зависимости от нуждаемости по состоянию здоровья в определенных реабилитационных мероприятиях [5, p. 10].

**2. Теории реабилитации и абилитации инвалидов**

В настоящее время в зарубежных источниках выделяются теории реабилитационных (абилитационных) направлений, раскрывающих проблематику «инвалидности» как социально-правового явления современного общества: индивидуалистический медицинский подход, либеральный межреляционный подход и радикальный социально-политический подход [7].

Индивидуалистический медицинский подход являлся исторически доминирующим в западной культуре, с XIX века нашел свое отражение в «Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья», опубликованной в 1980 г. [8, с. 102].

Нормативный каталог широко используется в качестве инструмента для разграничений правовых категорий: «нарушение», «инвалидность» и «недостаток»; заболеваний, влияющих на ограничение жизнедеятельности; и регламентации требований проведения медицинской экспертизы как в «богатых» странах мира Европы и Северной Америки, так и в более «бедных» странах Юга и Востока [8, с. 120-122].

Согласно указанной модели, реабилитации (абилитации) людей с инвалидностью отводится ведущая позиция, главной целью которой является восстановление ограниченных (утраченных) способностей инвалидов в процессе жизнедеятельности путем предоставления медицинской помощи, общей диагностики заболеваний, средств ориентирования (например, собаки-проводники, обозначения), ресурсов самообслуживания, спортивного оборудования и др.

Традиционный индивидуалистический подход раскрывает трилогию понятий «нарушение», «инвалидность» и «недостаток», которые сейчас используются для определения специального статуса инвалидов. В частности, «нарушение» характеризует «любую потерю и (или) отклонение» в психологической, физиологической, анатомической структуре или функции организма. «Инвалидность» – это «ограничение или отсутствие» способности реализовывать правовой статус гражданина, требующее юридической защиты и государственной поддержки. «Недостаток» (в зависимости от возраста, пола и социальных и культурных факторов) – это полное или частичное отсутствие (ограничение) способности выполнять какую-либо функцию в процессе жизнедеятельности.

Однако в научной доктрине «индивидуалистический медицинский подход» постоянно подвергается критике как устаревшая «дискриминационная» теория, так как указанная трилогия не соответствует ни международным нормам, ни признанным гуманистическим ценностям в контексте параллели между «нарушением» и «нормальностью».

Либеральный межреляционный подход есть универсальный классификатор функционирования инвалида в процессе жизнедеятельности, определяющий категории: «нарушение», «деятельность» и «участие». «Деятельность» – это процесс выполнения определенных действий в процессе жизнедеятельности (самообслуживание, передвижение, общение, самореализация способностей и пр.). «Участие» есть вовлечение инвалида в жизненную ситуацию наравне с другими (самоопределение, «личная самость» [9, с. 1051], стимулирование возможностей). С точки зрения указанного подхода «деятельность» и «участие» имеют концептуальное значение для понимания проблем реализации правового статуса инвалида в социально-культурной и правовой действительности.

Данный межотраслевой подход доказывает последовательную «либерализацию» социальной политики в отношении инвалидов, зародившуюся в конце 1960-х и 1970-х гг., который расширил свое значение уже в XX веке, основываясь на принципах интеграции и социальной мобильности людей с физическими и (или) психическими недостатками в обществе [7, p. 124]. Например, указанный подход нашел свое отражение в «Стандартных правилах обеспечения равных возможностей для инвалидов» (приложение к резолюции 48/96), утверждающих, что государства должны предоставлять программы, которые включают «широкий диапазон» реабилитационных мер, удовлетворяющих «фактические потребности» инвалидов.

Основные направления реабилитации (абилитации) включают комплекс мероприятий, направленных на оптимизацию функционирования и снижение трудностей физических и (или) психических недостатков инвалидов во взаимодействии с обществом (реализация принципа «независимости» и «личной самости», то есть участвовать наравне со всеми в политической жизни, получить достойное образование, трудоустроиться, свободно владеть информацией, знать свои права и основные свободы и др.).

Радикальный социально-политический подход, распространившийся после 1980-х гг., имеет цель «политизировать» инвалидность, то есть придать политический характер проблемам, с которыми повсеместно сталкиваются люди с инвалидностью, и разработать социально-политические и культурные направления их интеграции в обществе [6,   
р. 1085]. Задачами данного подхода являются: во-первых, распространение социальных ценностей «равенства», во-вторых, поддержание активной гражданской позиции по развитию способностей и полноценной самореализации инвалидов в общественной жизни и, в-третьих, борьба с дискриминацией.

К примеру, известная на сегодняшний день правозащитная организация Международный альянс инвалидов (International Disa-  
bility Alliance – IDA), учрежденная в 1999 г., осуществляет эффективную реализацию принципов Конвенции по правам инвалидов (уважение достоинства личности, равенство в правовых возможностей, реабилитация (абилитация) инвалидов, полная реализация потенциала инвалидов для построения «лучшего мира для всех»). Кроме того, в 2017 г. Всемирная организация здравоохранения выступила с международным докладом «Реабилитация 2030 г. – Призыв к действию», в которой было привлечено внимание к проблемам неоднозначного применения средств реабилитации и абилитации при растущем спросе граждан с инвалидностью на услуги социальной защиты.

Благодаря радикальному социально-политическому подходу реабилитация и абилитация для государственной системы приобрели новое значение – борьба с социальным и экономическим неравенством граждан, например: с ограничением средств ориентирования, не квалифицированным оказанием медицинской помощи, правовых услуг, негативным отношением к трудоустройству человека с недостатками здоровья, обесцениванием достоинства личности инвалидов и прочее.

**3. Соотношение реабилитации и (или) абилитации**

Как определено в Конвенции по правам инвалидов 2006 г., абилитация и реабилитация «позволяют инвалидам достичь и поддерживать максимальную независимость, полные физические, умственные, социальные и профессиональные способности, а также полную интеграцию».

Основные направления реабилитации и абилитации включают: медицинское, социальное, психологическое и другие виды помощи; обучение навыкам самообслуживания, включая мобильность, коммуникацию и навыки повседневной жизни; предоставление технических и мобильных средств и других устройств; специализированные образовательные услуги; услуги профессиональной реабилитации (например, профессиональная ориентация, профессиональная подготовка, трудоустройство) и т. д.

В частности, согласно Конвенции «О профессиональной реабилитации и занятости инвалидов» Международной организации труда (МОТ) № 159 1983 г. цель профессиональной реабилитации состоит в том, чтобы «дать возможность инвалиду обеспечить, сохранить и продвинуться в подходящей работе и тем самым способствовать дальнейшей интеграции или реинтеграции лица в общество»[[2]](#footnote-3).

В ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» регламентируются схожие формы реабилитации и абилитации (медицинская реабилитация; профессиональная ориентация, обучение; социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психоло-гическая и социально-культурная реабилитация; физкультурно-оздоровительные мероприятия), которые могут быть реализованы путем предоставления технических средств, создания условий беспрепятственного доступа к объектам инфраструктур и обеспечения свободной информацией (статья 9).

Стоит отметить, что в современной правоприменительной системе существуют проблемы соотношения реабилитации и абилитации как основных направлений социальной защиты инвалидов, в силу отсутствия четкого разграничения и примерного перечня государственных программ. Так, в статье 11 ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» определено, что индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида есть комплекс «оптимальных реабилитационных» мер. Между тем в статьях 10 и 11.1 этого же закона присутствует лишь перечень реабилитационных мероприятий и реабилитационных технических средств, что свидетельствует об правовой неопределенности ввиду отсутствия конкретного разграничения по формам реализации реабилитации и абилитации и негласного отождествления данных форм (поглощение реабилитации, как более широкой категории, над абилитацией).

В результате чего усложняется процесс внедрения данных реабилитационных и абилитационных мер на уровнях субъекта. Орган государственной власти самостоятельно разрабатывает направления и порядок реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации [5, p. 6], при этом статья 11 ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» регламентирует лишь право инвалида отказаться от вида, формы и объема реабилитационных мероприятий. Данный отказ освобождает орган государственной власти (орган местного самоуправления) от исполнения индивидуальной программы. В свою очередь, на практике порядок судебного обжалования усложнен. Фактически, инвалид сталкивается с ситуацией, при которой органы власти предлагают только те реабилитационные и абилитационные мероприятия, которые уже проводятся в подведомственных им организациях.

Следующей проблемой является разграничение понятия реабилитационных мер с американским термином “**reasonable accom-modation”** – «разумное приспособление» инвалидов. Впервые данный термин приобрел правоприменительное значение в «Законе об американских гражданах с ограниченными возможностями»[[3]](#footnote-4) – “Americans with Disa-  
bilities Act” 1990 г. Так, в статье (sec.) 12102 определено, что государство обязано обеспечить инвалидам доступные реабилитационные услуги, «разумное приспособление» и вспомогательные условия для полной реализации их правового статуса.

В «Законе о реабилитации»[[4]](#footnote-5) – “Rehabi-  
litation Act” 1973 г. реабилитационные меры имеют расширительное толкование. Так, статья (sec.) 2 регламентирует, что для обеспечения максимальной независимости, экономической самодостаточности и полной интеграции инвалидов в общество необходима разработка доступных направлений в сфере занятости, образования, профессионального развития, реабилитации американских индейцев, транспортной инфраструктуры и многое другое. Юридически «Закон о реабилитации» рассматривает реабилитационные меры как направление, сосредоточенное на оснащении человека конкретными знаниями, инструментами и ресурсами, требуемыми в общественной жизни.

В свою очередь, «Закон об американских гражданах с ограниченными возможностями» рассматривает «разумное приспособление» в контексте трудовых отношений как меру, направленную на модификацию (приспособление) условий труда с целью защиты инвалидов от дискриминаций по признаку состояния здоровья.

Законодатель закрепил принцип обеспечения «разумных условий» труда для инвалидов. В частности, статья (sec.) 12111 определяет, что «разумное приспособление» может включать: реструктуризацию рабочих мест; организацию неполного рабочего дня или изменения графика работы; перевод на вакантную должность; модификацию оборудования или устройств; профессиональную переподготовку; корректировку учебных материалов; предоставление квалифицированных переводчиков и другие условия. Следовательно, «разумное приспособление» включает частные направления, необходимые для того, чтобы инвалид был наравне с другими согражданами в реализации своих прав и законных интересов.

Например, работодатель в рамках реабилитации обязан предоставить доступное (безопасное) рабочее место для инвалида, который пользуется инвалидной коляской [10, p. 735], однако фактическое приобретение инвалидной коляски или изменение графика работы данному работнику будет рассматриваться «разумным приспособлением». Однако в науке соотношение реабилитационных мер с «разумным приспособлением» инвалидов подвергается критике, с чем сложно не согласиться. К примеру, если работодатель покупает новое программное обеспечение с распознаванием голоса для работников (в том числе для сотрудников, которые не могут использовать стандартную компьютерную клавиатуру), границы между реабилитацией и «разумным приспособлением» смываются, так как работодатель предоставил и вспомогательные технологии (реабилитация), и обучил данного сотрудника использованию нового программного обеспечения (разумное приспособление).

**4. Проблемы реализации государственных программ реабилитации и абилитации в России**

Сегодня реабилитация и абилитация инвалидов, как основные формы социальной защиты, являются приоритетным направлением государственной политики Российской Федерации, которые ориентированы на улучшение качества жизни людей с инвалидностью, создание условий для достижения и поддержания их максимальной независимости, социально-правовой мобильности, частичную или полную компенсацию физических, социальных и профессиональных способностей.

Реализация социальной программы реабилитации и абилитации инвалидов осуществляется путем предоставления технических средств и новаций; бытовых, психологических, педагогических, юридических, медицинских и иных услуг; производственной адаптации; предоставления социальных услуг, в том числе патронажа; развития творчества, физической культуры и спорта среди инвалидов.

Анализируя статистический обзор уровня обеспеченности необходимыми средствами реабилитации инвалидов, составленной Федеральной службой государственной статистики, можно выявить, что в 2017 г. количество жалоб составило 23,2 % (отсутствие реабилитационных средств); 39,0 % (отсутствие денежных средств); 8,2 % (непригодность средств реабилитации). В 2019 г. количество жалоб достигло: 30,3 % (отсутствие реабилитационных средств); 37,5 % (отсутствие денежных средств на приобретение); 14,1 % (неудовлетворительное качество (непригодность использования) средств реабилитации).

Жалобы на абилитационные услуги детям-инвалидам (в возрасте от 15 лет и старше): в 2018 г. – 40,1 % (отсутствие специалиста); 3,9 % (нехватка оборудования); 18,7 % (лечение только на платной основе). В 2020 г. –   
23,4 % (отсутствие специалиста); 2,4 (нехватка оборудования); 15,1 % (лечение только на платной основе)[[5]](#footnote-6), что доказывает необходимость совершенствования системы реабилитации (абилитации) людей с инвалидностью в современной правовой системе России.

Стоит отметить проблемы реализации реабилитационных и абилитационных мер, обусловленные правовыми, социальными, политическими, экономическими трудностями (законодательные упущения в разграничении реабилитации и абилитации инвалидов, отсутствие доступной информации, технического оснащения, квалифицированных специалистов, отдаленность муниципальных образований, ограничение финансирования расходов и т. д.).

**Заключение**

Предложенное исследование подтверждает актуальность проблемы соотношения реабилитационных и абилитационных направлений и необходимость совершенствования законодательства в области юридической защиты инвалидов с целью обеспечения приоритетного и положительного стимулирования их правовых возможностей и легкой интеграции в обществе.

Полученные теоретические и практические результаты способствуют уточнению новых закономерностей для отечественной правовой науки и, в равной степени, формируют приоритетные задачи по разрешению пробелов и устранению правоприменительных упущений.

Исходя из вышеизложенного, считаем необходимым внести правовые изменения и(или) дополнения в отраслевое законодательство по реабилитационным и абилитационным мероприятиям, основанным на принципах доступности, открытости, справедливости и единообразного применения индивидуальных программ на всей территории Российской Федерации; финансовой устойчивости расходных обязательств с целью расширения правовых возможностей инвалидов.

В частности, необходимо разработать нормативные положения или инструкции по четкому разграничению перечня реабилитации и абилитации; упорядочить систему применения (стандарты) мероприятий в регионах. Особое внимание уделить механизму обжалования индивидуальной программы реабилитации или абилитации, которые могут быть скорректированы с учетом индивидуальных особенностей здоровья, подтвержденных медико-социальной экспертизой.

Вместе с тем экономические корректировки должны коснуться расширения финансирования местного бюджета и обеспечения техническими средствами, новаций (звукоусиливающими аппаратами, средствами передвижения, обеспечение помощи сурдопереводчиков и т. п.). В равной степени информационное обеспечение должно включать правовое информирование граждан (осведомленность) о порядке компенсации ограничения жизнедеятельности и регламентацию механизмов судебной защиты граждан при ограничении их прав.

Таким образом, указанный перечень дополнений будет полезен для дальнейших исследований проблем правового положения людей с инвалидностью, совершенствования современного законодательства, систематизации правоприменительной практики, создания новых механизмов социальной защиты инвалидов, основанных на принципах реализации равных возможностей, независимости и самоопределения граждан.

Список источников

1. *Кожушко Л.А., Гордиевская Е.О., Старобина Е.М.* Развитие и формирование профессиональных компетенций специалистов по реабилитации и абилитации инвалидов в области организации сопровождаемого проживания // Физическая и реабилитационная медицина. 2021. Т. 3. № 3. С. 56-61. <https://doi.org/10.26211/2658-4522-2021-3-3-56-61>, <https://elibrary.ru/vevkpc>
2. *Холостова Е.И.,* *Дементьева Н.Ф.* Социальная реабилитация. М.: Дашков и Ко, 2006. 340 с. URL: <https://www.studmed.ru/holostova-ei-dementeva-nf-socialnaya-reabilitaciya_0d9893820dc.html>
3. *Зиязов Р.А., Черникова Т.А.* Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалидов как важнейший инструмент их реабилитации // Colloquium-Journal. 2020. № 34 (86). С. 4-6. <https://doi.org/10.24412/2520-2480-2020-3486-4-6>, <https://elibrary.ru/uktquu>
4. *Пузин С.Н., Меметов С.С., Шургая М.А., Балека Л.Ю., Кузнецова Е.А., Мутева Т.А.* Аспекты реабилитации и абилитации инвалидов на современном этапе // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2016. № 19 (1). С. 4-7. <https://doi.org/10.18821/1560-9537-2016-19-1-4-7>, <https://elibrary.ru/vszglx>
5. *Villalba C.S.* Rehabilitation as a form of preparation under international law. L.: Redress, 2009. 65 p. URL: <https://www.refworld.org/pdfid/4c46c5972.pdf>
6. *Hurst R.* To revise or not to revise // Disability and Society. 2000. № 15 (7). P. 1083-1087. <https://doi.org/10.1080/713662026>
7. *Colin B.* Rehabilitation for disabled people: a “sick” joke? // Scandinavian Journal of Research. 2003.   
   Vol. 5. P. 120-132. <http://doi.org/10.1080/15017410309512609>
8. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья: МКФ (краткая версия) / пер. Г.Д. Шостка, В.Ю. Ряснянский и др. М.: Всемирная организация здравоохранения, 2003. 228 с. URL: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85930/924  
   1545445\_rus.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85930/9241545445_rus.pdf)
9. *Козлова И.В.* Развитие взглядов в истории о достоинстве человека // Молодой ученый. 2016. № 28 (132). С. 1050-1052. <https://elibrary.ru/xeooil>
10. *Skempes D., Bickenbach J.* Article 26: Habilitation and Rehabilitation // The Convention on the Rights of Persons with Disabilities: A Commentary. Oxford: Oxford University Press, 2018. 1257 p. <https://doi.org/10.1093/law/9780198810667.001.0001>

References

1. Kozhushko L.A., Gordievskaya E.O., Starobina E.M. (2021). Development and formation of professional competences of specialists in rehabilitation and habilitation of disabled in the field of assisted living. *Fizicheskaya i reabilitatsionnaya meditsina = Physical and Rehabilitation Medicin*, vol. 3, no. 3, pp. 56-61. (In Russ.) <https://doi.org/10.26211/2658-4522-2021-3-3-56-61>, <https://elibrary.ru/vevkpc>
2. Kholostova E.I., Dement’eva N.F. (2006). *Sotsial’naya reabilitatsiya* [Social Rehabilitation]. Moscow, Dashkov & Kо Publ., 340 p. (In Russ.) Available at: <https://www.studmed.ru/holostova-ei-dementeva-nf-socialnaya-reabilitaciya_0d9893820dc.html>
3. Ziyazov R.A., Chernikova T.A. (2020). Individual program of rehabilitation and habilitation of disabled people as the most important tool of their rehabilitation. *Colloquium-Journal*, no. 34 (86), pp. 4-6. (In Russ.) <https://doi.org/10.24412/2520-2480-2020-3486-4-6>, <https://elibrary.ru/uktquu>
4. Puzin S.N., Memetov S.S., Shurgaya M.A., Baleka L.Yu., Kuznetsova E.A., Muteva T.A. (2016). Aspects of rehabilitation and habilitation of disabled persons in modern times. *Mediko-sotsial’naya ekspertiza i reabilitatsiya = Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation*, no. 19 (1), pp. 4-7. (In Russ.) <https://doi.org/10.18821/1560-9537-2016-19-1-4-7>, <https://elibrary.ru/vszglx>
5. Villalba C.S. (2009). *Rehabilitation as a Form of Preparation under International Law*. London, Redress Publ., 65 p. Available at: <https://www.refworld.org/pdfid/4c46c5972.pdf>
6. Hurst R. (2000). To Revise or Not to Revise. *Disability and Society*, no. 15 (7), pp. 1083-1087. <https://doi.org/10.1080/713662026>
7. Colin B. (2003). Rehabilitation for Disabled People: a “Sick” Joke? *Scandinavian Journal of Research*,   
   vol. 5, pp. 120-132. <http://doi.org/10.1080/15017410309512609>
8. Shostka G.D., Ryasnyanskii V.Yu. et al. (transl.). (2003). *Mezhdunarodnaya klassifikatsiya funktsionirovaniya, ogranichenii zhiznedeyatel'nosti i zdorov'ya: MKF (kratkaya versiya)* [International Classification of Functioning, Disability and Health: ICF (Short Version)]. Moscow, World Health Organization Publ., 228 p. (In Russ.) Available at: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85930/9241545445\_rus.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/hand-le/10665/85930/9241545445_rus.pdf)
9. Kozlova I.V. (2016). Razvitie vzglyadov v istorii o dostoinstve cheloveka [Development of views in the history of human dignity]. *Molodoi uchenyi = Young Scientist*, no. 28 (132), pp. 1050-1052. (In Russ.) <https://elibrary.ru/xeooil>
10. Skempes D., Bickenbach J. (2018). Article 26: Habilitation and Rehabilitation. *The Convention on the Rights of Persons with Disabilities: A Commentary*. Oxford, Oxford University Press, 1257 p. <https://doi.org/10.1093/law/9780198810667.001.0001>

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов. / Authors declare no conflict of interests.

Поступила в редакцию / Received 19.12.2022

Поступила после рецензирования / Revised 15.02.2023

Принята к публикации / Accepted 17.03.2023

|  |  |
| --- | --- |
| Z:\МЕЖДУНАРОДНЫЕ БАЗЫ\CC BY.jpeg | Работа доступна по лицензии [Creative Commons Attribution («Атрибуция») 4.0](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) Всемирная |

1. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: Федеральный закон РФ от 24.11.1995 № 181-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. 27 нояб. № 48. Ст. 4563. [↑](#footnote-ref-2)
2. Конвенция Международной организации труда № 159 о профессиональной реабилитации и занятости инвалидов. Женева, 1983. 20 июня. URL: <https://constitution.garant.ru/act/right/meg-dunar/2540657/> (дата обращения: 18.11.2022) [↑](#footnote-ref-3)
3. The Americans with Disabilities Act. 1990 // АADA.gov: An official website of the United States government. URL: https://www.ada.gov/law-and-regs/ada/ [↑](#footnote-ref-4)
4. The Rehabilitation Act of 1973 // U.S. Equal Employment Opportunity Commission. URL: <https://www.eeoc.gov/statutes/rehabilitation-act-1973> [↑](#footnote-ref-5)
5. Статистика медицинской реабилитации инвалидов за 2017–2019 гг. // Статистический материал Федеральной службы государственной статистики. М., 2022. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13964?print=1> (дата обращения: 18.11.2022) [↑](#footnote-ref-6)