

Особенное детство и особенная старость в ситуациях выживания и благоденствия

Л.Г. Хаер, психолог, консультант Службы помощи, Берлин, Германия,

leonidkhayet@web.de

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9885-0729>

DOI:

АННОТАЦИЯ. Проанализировано влияние мирового системного кризиса на положение инвалидов в России и Германии, смена парадигмы от развития адаптивности к воспитанию толерантности, от куративной терапии – к паллиативной. Описана система защиты и обеспечения инвалидов в Германии. Рассмотрена проблема возрастающего количества случаев заболевания деменцией, методы ее профилактики и сопровождения.

ключевые слова: системный кризис, инвалидность, деменция, социализация инвалидов, защита инвалидов

Special Childhood and Special Old Age in Situations of Survival and Prosperity

L.G. Khayet, psychologist, Help Desk consultant, Berlin, Germany,

leonidkhayet@web.de

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9885-0729>

DOI:

ABSTRACT. The impact of the global systemic crisis on the situation of disabled people in Russia and Germany, the paradigm shift from the development of adaptability to the education of tolerance, from curative therapy to palliative therapy are analyzed. The system of security and provision of disabled people in Germany is described. The problem of the increasing number of cases of dementia, methods of its prevention and maintenance are considered.

keywords: systemic crisis, disability, dementia, socialization of the disabled, protection of the disabled

Современный мир вступил в эпоху системного кризиса, затронувшего финансы и промышленность, науку и образование, здравоохранение и психологическую помощь, физическое и психическое здоровье, культурные традиции и духовные ценности. Глобальные экономические, политические и демографические тенденции обусловили невозможность рассмотрения уходящей социальной системы как основы для будущего развития. По заключению ведущих аналитиков, капитализм

мертв, несмотря на попытки некоторых активистов создать «больше капитализма», «капитализм с человеческим лицом», «социально ответственный капитализм» и прочие симулякры.

Этот системный кризис особенно тяжело отражается на социально незащищенных слоях населения, к которым относятся прежде всего инвалиды. По состоянию на 01.01.2022, по данным Федерального реестра инвалидов, в России насчитывалось 11,3 млн инвалидов (почти 8% населения страны), в том числе 730 тыс. детей-инвалидов (6,4%) [1]. В Германии 7,8 млн инвалидов составляют 9,4% населения страны. Защита и обеспечение инвалидов представляют собой одну из важнейших задач государства, являются маркером уровня гуманизма в обществе. В Германии традиции социального государства достаточно сильны и в послевоенное время получили особенное развитие. Концепция социального государства позволила воссоздать мощную экономику, богатую культурную жизнь, сделать Германию привлекательной для мигрантов со всего мира.

Правовая система Германии обеспечивает приоритетную защиту инвалидов, их лечение, уход за ними, оплату целой армии ухаживающих за ними людей. Под защитой законодательства находятся также трудовые отношения людей с ограниченными возможностями: защита от увольнения, право на специальные условия парковки, право на неполный рабочий день, право на дополнительный отпуск, льготы в уплате налогов, поиске работы, защита прав как сотрудника компании и финансовая поддержка при досрочном выходе на пенсию. Стимулируются как предоставление компаниями рабочих мест инвалидам, так и благотворительность, оказываемая коммерсантами.

Для лиц, нуждающихся в уходе, предлагается широкий перечень товаров и услуг, ряд из которых предоставляется за счет страховки в зависимости от степени потребности в уходе. Предоставление этих товаров и услуг основано на понятии базовых потребностей, которые считается нужным удовлетворить. Реализуются многочисленные проекты осуществления ухода на различных языках с учетом культурных и конфессиональных особенностей семьи [2]. Несмотря на широкий спектр предложений помощи и источников финансирования, нехватка денег и специализированных кадров не позволяет обеспечить достижение поставленных целей в полном объеме [3].

Помощь нуждающимся оказывает широкая сеть организаций помощи, имеющих смешанное финансирование: Каритас (от католической церкви), Диякония (от протестантской церкви), Красный крест и многие другие. Они предлагают широкий спектр мероприятий для людей с инвалидностью, в том числе с психической инвалидностью: кружки рукоделия (для женщин) и ремесла (для мужчин), лепки и рисования, хоры, оркестры, танцевальные и театральные коллективы, настольные и спортивные игры, тренировка памяти, изучение языков, изучение телефона, фотокружки (в том числе съемки видео), экскурсии от городских до между-

народных, совместные завтраки, обеды и ужины, лотереи и соревнования, специализированные посещения музеев, выставок, парков, зоопарков и т.д. Важно сформированное за последние годы «особенное отношение к особым людям». Достаточно полную информацию (свыше полутора тысяч регулярных и разовых предложений и мероприятий только в Берлине) можно получить на 5-язычном сайте, разработанном с участием автора [4].

Одним из зримых признаков гражданского общества является система групп взаимопомощи, воплощающих «инициативу снизу», – только в Берлине работает около 2,5 тысяч таких групп. Эти группы получают от государства организационную и иногда финансовую поддержку. Реализуется проект по обеспечению полного доступа инвалидов ко всем мероприятиям системы взаимопомощи [5]. В многочисленных русских группах взаимопомощи применяются как достижения современной психологии, так и разработки автора [6]. В нескольких городах Германии с участием автора создаются «Университеты пациента», позволяющие улучшить коммуникацию и взаимопонимание врачей и пациентов.

В последние годы все большее медицинское и финансовое значение приобретает проблема деменции. По данным ВОЗ, в 2017 году в мире насчитывалось 50 млн людей с деменцией, к 2050 году ожидается увеличение их числа до 130 млн [7]. Осложняют состояние больных с деменцией распад института семьи и одиночество, приводящее к социальной изоляции и неблагоприятному течению заболевания.

Среди методов профилактики и сопровождения деменции – вербальная и телесная терапия, арт-терапия и драматерапия, музыкальная и танцевальная терапия, куклотерапия и эрготерапия, библиотерапия и эко-арт-терапия. Нами также применяется реминисцентная терапия, в ходе которой пожилые люди рассуждают о прошлом, восстанавливают в памяти события, переосмысливают их, что поддерживает мыслительную деятельность, повышает настроение, улучшает поведение.

Г. Хютер пишет о смене парадигмы в медицине: «ранее успех основывали на ранней диагностике и лечении заболеваний, сейчас задача врача – помочь организму, усилить его способность справляться с болезнью» [8]. Внедряется также концепция помощи при деменции (концепция Сильвии Хеммет). В связи с важностью проблемы принята Национальная стратегия помощи при деменции, предусматривающая широкое обучение и использование волонтеров на всех стадиях заболевания, включая его раннюю диагностику [9].

Завершающая стадия жизни пациентов, движение хосписа на Западе, а сегодня и в России находится в центре внимания: публикуются книги и статьи, принимаются законы, растут объемы финансирования, строятся хосписы, развивается подготовка специалистов, проводятся общественные мероприятия [10]. Необходимо отметить, что услуги хосписа очень дороги и в бедной стране являются

одним из мощных инструментов расслоения общества: «богатые умирают там, где чисто и светло».

В настоящее время в западном мире идеология модерна сменилась глобальной идеологией постмодерна. Это означает, что воспитание адаптивности сменяется воспитанием толерантности, куративная терапия – паллиативной, руководящая роль государства снижается, и все больше его функций передается транснациональным организациям, прежде всего банкам, корпорациям и обслуживающим их интересам структурам. Эта политика приводит к целенаправленному разрушению социального государства – основного достижения XX века.

Сегодня в Германии наблюдается острая нехватка научных работников, учителей, врачей, медсестер, массажистов, санитарок. Ожидание очереди на прием к специалисту часто длится несколько месяцев. Парадоксальным образом при этом набирает силу т.н. медицинский туризм: в Германию потоком везут тяжелых больных, которых здесь, по замыслу, должны вылечить. Элементами бесперебойно функционирующей системы пропаганды являются кинофильмы и сериалы, рассказы и романы, радио и телевидение, психологическая помощь и просвещение, деятельность известных «общественных организаций» и средств массовой информации. Коммодификация и коммерциализация здравоохранения как России, так и Германии повышает риски того, что во главу угла будет поставлена прибыль корпораций, а не физическое и психическое здоровье человека. Таким образом, из РФ в ФРГ везут не столько больных, сколько деньги.

Как в России, так и в Германии на протяжении последних десятилетий в широких слоях общества упорно и безуспешно воспитывают психологию конформизма, что подтверждают результаты собственных исследований. В то же время в ряде государств не менее настойчиво взращивают психологию хищника. В связи с этим все более актуальным становится вопрос: кто в случае чрезвычайной ситуации встанет на защиту детей, стариков, женщин, больных, инвалидов.

В свете этого вопроса система социального обеспечения общества начинает выглядеть совсем иначе. Сегодня именно цели и задачи выживания расставляют приоритеты в обеспечении различных сфер деньгами, кадрами, материальными ресурсами, вниманием СМИ. Защита социально незащищенных ставит и такие вопросы: что необходимо защищать в первую очередь – прошлое, настоящее или будущее и кто будет его защищать – члены семьи, соседи, волонтеры, государство, добрые международные организации?

Отсюда необходимыми элементами рассмотрения проблемы являются как текст, так и контекст особенного детства и особенной старости. Таким образом, особенное детство (например, ДЦП) и особенная старость (например, деменция) в ситуациях выживания и благоденствия выглядят очень различно. Попытки при-

менить нормативную базу защиты инвалидов богатой страны в условиях бедной или наоборот представляются бегством от реальности.

Литература

1. Число детей с инвалидностью в России. – URL: <https://tass.ru/obschestvo/16639501>.
2. INTRANT – Kultursensible Pflege. – Kiel: Caritasverband für Schleswig-Holstein e.V., 2020.
3. *Steffen P., Blum K.* Menschen mit geistiger Behinderung, Defizite in der Versorgung // Deutsches Ärzteblatt, Jg. 109, Heft 17, 27. – April 2012. – pp. 860–862.
4. Seniorennetz. – URL: <https://www.seniorennetz.berlin>.
5. Gemeinsam für eine inklusive Selbsthilfe-Kontaktstelle. – Berlin: Landesverband Berlin, 2022. – URL: www.stz-inklusive.de.
6. Russische Selbsthilfegruppe. – URL: <http://www.russische-selbsthilfegruppe.de>.
7. Мировое сообщество не справляется с проблемой деменции. Всемирная организация здравоохранения. Пресс-релиз. – 02.09.2021. – URL: <https://www.who.int/ru/news/item/02-09-2021-world-failing-to-address-dementia-challenge>.
8. *Hüther G.* Raus aus der Demenz-Falle. – München: Arkana, 2017. – 144 p.
9. Menschen mit Demenz von Anfang an begleiten. Nationale Demenzstrategie. – Rostock: Deutsche Alzheimer Gesellschaft e.V., 2022. – 6 p.
10. *Хаев Л.Г., Кадинская Т.В.* Полиmodalная терапия искусством в детском хосписе // Дети. Общество. Будущее: Сборник научных статей по материалам III Конгресса «Психическое здоровье человека XXI века». Т. 2. – М.: КНОРУС, 2020. – С.227–230.