

**Історія становлення вітчизняної системи соціальної підтримки дітей з обмеженими функціональними можливостями**

Велику роль у створенні благополучних соціальних умов для нормальної діяльності інвалідів, дітей з різним рівнем порушень фізичного чи розумового розвитку відіграє рівень усвідомлення важливості цієї проблеми у суспільстві. Ставлення суспільства до дітей з особливими потребами є своєрідним показником його цивілізованості. У Спарті таких дітей скидали з високої скелі, у Франції – віддавали в жертву, в Греції та Римі – позбавляли цивільних прав і прирівнювали до божевільних.

Історики знаходять коріння милосердного ставлення до ближнього ще у звичаях східнослов'янських племен, які на відміну від войовничих германців і литовців, що позбавлялися від «лишніх, слабких і покалічених» родичів, були милостивими до старих і малих. Характерною рисою суспільних відносин за часів Київської Русі було милосердя, людяне й чуйне ставлення до калік, прагнення світської та духовної влади допомогти їм. Літописи розповідають, що в той час були спроби навчання глухонімих. Прогресивні люди Київської Русі розуміли величезне значення книжного навчання для глухонімих і дітей з вадами мови.

Питання соціального захисту покалічених, хромих і сліпих відбито в Уставах князів Володимира, Ярослава, Всеволода. Наприклад, калічення членів, зокрема руки чи ноги, дорівнювалося до вбивства. За цей злочин необхідно було сплатити штраф у розмірі 40 гривень, як і за позбавлення життя. В Уставі Ярослава приділяється увага захисту хворої людини від розлучення з чоловіком (жінкою), визначається необхідність підтримки подружжя у важкі хвилини життя. У пам'ятці слов'янської публіцистики «Стоглав» привертається увага до убогих, злиденних, які не можуть самостійно заробляти собі на життя через хворобу.

В опікуванні аномальних дітей і дорослих помітну роль відігравав Києво-Печерський монастир, який був на той час одним з найбільших у Київській Русі. Вже в першій половині XI століття за ініціативи ігумена Печерського монастиря Феодосія Печерського недалеко від монастиря було відкрито дім для дітей-сиріт (сліпих, глухих, калік). У монастирі досі зберігаються мощі ченців Агапіта й Аліпія, під патронатом яких діяли шпиталі для немічних, а також чернігівського князя Святослава, котрий після постригу під ім'ям Миколи Святоши влаштував тут у XII ст. лікарню. Цю традицію згодом продовжив єпископ Єфрем Переяславський, будівничий «строєній банних і врачеве», який встановив, щоб повсюдно хворих доглядали і лікували безкоштовно [4, 47].

Ці тенденції розвитку соціальної опіки в Київській Русі були перервані, як і весь хід суспільного розвитку нашого народу, татаро-монгольським нашествям, що виявилось тяжким випробуванням для його життєздатності. В умовах краху державності й чужоземного владарювання на перший план у збереженні та об'єднанні духовних сил народу виступає православна церква. Вона стає одночасно і єдиним притулком для вбогих і немічних. У скрутні часи національного гноблення і розпорошення українських земель православна церква підтримувала в народі духовність, віру в добро і справедливість, не давала зачерствіти серцям і стати байдужими до людського горя, страждань і втрат.

Позитивну роль у цьому відіграли і братства – православні громадські об'єднання. Спочатку братства були благодійними і називалися в грамотах «братствами любові» і «братствами милосердя» [3, 8]. При них створювалися лікарні та інші благочинні заклади. Так, у передмістях Львова ними у XIV ст. були відкриті чотири лікарні. Київське братство мало свою школу і «шпиталь для людей вбогих, уломних, старих, як – духовних і цивільних, так і лицарських» [4, 48]. У Кам'янець-Подільському функціонував вірменський шпиталь, створений на кошти місцевої громади, де лікували хворих різних національностей. Скрізь по Україні були благодійні заклади для поранених і старих воїнів Запорізької вільної республіки. Як свідчать записи, таких

шпиталів у Ніжинському полку було 138, в Чернігівському – 118, у Любенському – 107, у Переяславському – 52, в Полтавському – 42, у Миргородському – 29, і т.д. Це були одночасно і лікарні, і притулки, і громадські осередки для тих, хто не могли боротися і працювати, про кого дбало тогочасне українське суспільство [4, 50].

Тільки у XV столітті справи громадської опіки знову почали поширюватись. На складному шляху відродження і державотворення поступово розвивалися різні форми суспільної опіки, у яких виразно окреслювалися два провідні напрями, що взаємно доповнювали один одного. Перший – продовження традицій Володимира та інших князів, які подали приклад особистого благодіяння і захисту убогих, старців, сиріт й інших страдників. Другий – посилення організуючого начала, вдосконалення форм і масштабу державної підтримки соціально уразливих верств населення при збереженні і заохоченні благодійницької діяльності церкви.

Остаточні зміни в громадську опіку були внесені на початку другої половини XVI століття. У 1551 році Іван Грозний, щоб нормалізувати суспільні відносини між людьми і встановити належний правопорядок, скликав у Москві Собор, який виклав свої постанови у 100 главах («Стоглавий Собор») [3, 8].

У 30-ті роки XVII століття запроваджується ще одна форма громадської опіки – патронування, яка набрала особливо широкого розмаху на початку XIX століття.

В Україні набули гучної слави сліпі, які стали кобзарями, бандуристами, лірниками. Кобзарі й лірники певного району склали організовану групу, яку підтримувало населення.

У Російській державі, до якої в середині XVII ст. приєдналася більша частина України, ставлення офіційної влади до соціальних проблем було суперечливим і непослідовним. З одного боку, продовжувала існувати започаткована старокиївським князями традиція людям різних станів, чие матеріальне благополуччя дозволяло їм особистими засобами сприяти полегшенню долі нужденних, допомагати убогим, хворим, сиротам,

безпритульним і голодуючим. З другого боку, в міру ускладнення соціальних проблем владні органи, громадськість починають усвідомлювати обмеженість приватної благодійності й усталених форм церковно-монастирської опіки, шукають нові підходи до боротьби з недугами, що нестримно вражали суспільство. Ідея розгортання державної системи громадської опіки почала реалізовуватися за царя Федора Олексійовича, який у 1682 р. наказав споруджати шпиталі (богадільні), щоб «надалі на вулицях волоцюг і лежачих жебраків не було» [4, 50].

У кінці XVII століття у Києві, Умані, Черкасах, Бердичеві та інших містах відкриваються богадільні, де знаходили притулок аномальні діти та дорослі. Виховання аномальних дітей в богадільнях, притулках і виховних будинках сприяло формуванню оригінальних систем виховання і навчання глухонімих, сліпих та розумово відсталих дітей, що знайшло свій подальший розвиток в умовах спеціальних училищ, які почали створюватися в Україні для глухонімих у першій половині XIX ст. та для сліпих і розумово відсталих у кінці XIX ст. і на початку XX ст.

Перші спеціальні школи для аномальних дітей почали створювати в Україні як філантропічно-опікунські установи в середині XIX століття. Особливістю цих шкіл було те, що крім навчання дітей мови та інших загальноосвітніх предметів, їх обов'язково навчали ще й певної професії. Якщо за часів Київської Русі основним завданням суспільства було прогодувати таких людей і дати їм притулок, то вже у XIX столітті сформувалася думка, що виховання і навчання можуть зробити з інваліда гармонійно зрілу особистість, здатну практично виконувати своє громадське призначення.

У XX столітті розвинулися державна і недержавна форми соціальної опіки осіб з обмеженою дієздатністю. Найбільш поширеними формами державної підтримки інвалідів є пенсійне забезпечення цих осіб, створення і фінансування діяльності медичних закладів, шкіл-інтернатів, будинків інвалідів, реабілітаційних центрів.

У 90-х роках ХХ століття значного поширення набув рух волонтерської підтримки осіб з обмеженими функціональними можливостями. Створено багато благодійних організацій, товариств та фондів по підтримці цих осіб. Серед них «Школа життя», товариства «Джерела», «Церебрал», організації «Інваліди дитинства», «Любов і милосердя», Товариство батьків інвалідів та багато інших.

В умовах демократизації суспільства важливим завданням є рівні стартові можливості для всіх особистостей, незалежно від психофізичного розвитку, стану здоров'я, віку, статі, соціально-економічного статусу людини. Створення рівних можливостей для інвалідів означає, що кожна людина первісно має право на життя, навчання, виховання і працевлаштування разом з своїми ровесниками, не інвалідами. Визначаються такі цільові області для створення рівних можливостей як фізична доступність, освіта, зайнятість, підтримка доходів та соціальне забезпечення, сімейне життя і свобода особистості, культура, відпочинок, спорт і релігія [2, 339]. Загальним принципом соціальної роботи з людьми з обмеженою дієздатністю повинен стати девіз, прийнятий міжнародною організацією інвалідів: «Нічого для Вас без Вас», який свідчить про прагнення соціальних структур до активного залучення громадських організацій інвалідів до соціальної роботи, тобто до соціальної взаємодії.

### **Список використаних джерел**

1. Інтегрований курс соціально-педагогічної теорії і практики / Навч. посіб. / Південноукр. держ. пед. ун-т (Одеса) / Біла О. О., Богданова І. М., Курлянд З. Н. та ін. / За ред. І. М. Богданової. – Одеса: Пальміра, 2005. – 538 с.
2. Соціальна педагогіка. Підручник / За ред. проф. Капської А. Й. – К.: Центр навчальної літератури, 2006. – 468 с.
3. Соціальна підтримка дітей з обмеженими функціональними можливостями. Методичні рекомендації / Авт. упоряд. Безпалько О. В., Губарева Т. Г. – К.: Логос, 2002. – 48 с.
4. Соціальна робота: навчальний посібник // Соціальна робота. Книга II. – К.: ДЦССМ, 2002. – 440 с.