

ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ ВЕТЕРАНОВ АФГАНСКОЙ ВОЙНЫ И ЛОКАЛЬНЫХ КОНФЛИКТОВ

САТЫБАЕВА АНАРА УМИРЗАКОВНА

старший преподаватель Нового экономического университета имени Т. Рыскулова, Алматы, Казахстан

Email: anara_satybaeva@mail.ru

КЕНЖЕТАЕВА РОЗА ОРЫНБАЕВНА

старший преподаватель Нового экономического университета имени Т. Рыскулова, Алматы, Казахстан

Email: kengetaewa@mail.ru

АННОТАЦИЯ

Улучшение положения ветеранов, инвалидов и членов семьи погибших на Афганской войне и локальных конфликтов является одним из приоритетных направлений социальной политики в Казахстане. Большинство ветеранов, принимавших участие в боевых действиях, испытали глубокие психические потрясения. Именно поэтому изучение проблем и оказание социально-психологической и реабилитационной помощи инвалидам и ветеранам Афганской войны и локальных конфликтов является актуальным.

Ключевые слова: ветеран, инвалид, социальная политика, адаптация, социально-психологическая адаптация.

SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL ADAPTATION OF VETERANS OF THE AFGHAN WAR AND LOCAL CONFLICTS

ANARA SATYBAEVA

The senior teacher of New economic university of T. Ryskulov, Almaty, Kazakhstan

Email: anara_satybaeva@mail.ru

ROZA KENZHETAEVA

the senior teacher of New economic university of T. Ryskulov, Almaty, Kazakhstan

Email: kengetaewa@mail.ru

ABSTRACT

Improvement of position of veterans, disabled people and members of the family of the dead on the Afghan war and the local conflicts is one of the priority directions of social policy in Kazakhstan. Most of the veterans who were taking part in military operations felt deep mental shocks. For this reason studying of problems and rendering to the social and psychological and rehabilitation help disabled people and veterans of the Afghan war and the local conflicts is actual.

Keywords: veteran, disabled person, social policy, adaptation, social and psychological adaptation.

Улучшение положения ветеранов, инвалидов и членов семьи погибших (умерших) на Афганской войне и локальных конфликтов является одним из приоритетных направлений социальной политики в Казахстане.

Сегодня можно говорить о том, что в казахстанском обществе появилась новая социальная группа - ветеранов боевых действий локальных конфликтов. Ветераны войн – это граждане в основном мужского пола, разных возрастных групп, перенесшие острый психологический стресс и физические воздействия минно-взрывных травм [1]. Более 80 % из них – участники войны в Афганистане трудоспособного и предпенсионного возраста, перенесшие инфекционные болезни, ранения, контузии, травмы.

Ветераны войн – участники локальных конфликтов в стране приравнены к участникам Великой Отечественной войны. Но социальный статус этой группы данный момент неопределен, в связи, с чем многие ветераны не имеют возможностей для нормальной социально-психологической адаптации.

Большинство ветеранов, принимавших участие в боевых действиях, испытали глубокие психические потрясения. Последствия этих переживаний (депрессии, патологическая тревожность, эмоциональная неустойчивость, навязчивые состояния, кошмарные сновидения)

могут преследовать человека много лет, ухудшая качество жизни, или даже приводя к социальной дезадаптации (трудовая неустроенность, нарушение взаимоотношений в семье и т.д.). Не менее тяжёлые потрясения испытывает семья, когда их близкий, родной человек, в «мирное» время гибнет на полях сражений, защищая интересы Родины, за её пределами. Справиться с последствиями таких психологических травм самостоятельно очень сложно.

Именно поэтому изучение проблем и оказание социально-психологической и реабилитационной помощи инвалидам и ветеранам Афганской войны и локальных конфликтов является актуальным.

Существующая сегодня в казахстанском обществе система мер по реабилитации ветеранов боевых действий имеет половинчатый и фрагментарный характер. Результатом этого является несовершенство системы социальной защиты данных категорий военнослужащих (правовой, экономической, психологической), следствием чего является неудовлетворенность ветеранов своим положением в обществе, высокий процент суицидов, бытовая, жилищная неустроенность, психологическое неблагополучие и т.п.

Согласно статьям 6 и 8 Закона военнослужащие Советской Армии, принимавшие участие в боевых действиях на территории других

государств, военнообязанные, призывавшиеся на учебные сборы и направлявшиеся в Афганистан в период ведения боевых действий; - военнослужащие автомобильных батальонов, направлявшиеся в Афганистан для доставки грузов в эту страну в период ведения боевых действий; -военнослужащие летного состава, совершавшие вылеты на боевые задания; -рабочие и служащие, обслуживавшие советский воинский контингент в Афганистане, получившие ранения, контузии или увечья, либо награжденные орденами и медалями бывшего Союза ССР отнесены к лицам, приравненным по льготам и гарантиям к участникам Великой Отечественной войны, военнослужащие, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья, полученных при защите бывшего Союза ССР, при исполнении иных обязанностей военной службы в другие периоды или вследствие заболевания, связанного с прибытием на

фронте, также при прохождении военной службы в Афганистане или других государствах, в которых велись боевые действия, отнесены к лицам, приравненным по льготам и гарантиям к инвалидам войны.

Указанным лицам предусмотрена выплата ежемесячного специального государственного пособия, лицам, приравненным по льготам и гарантиям к участникам войны в размере 5,8 месячного расчетного показателя, лицам, приравненным по льготам и гарантиям к инвалидам войны 7,1 МРП независимо от иных социальных выплат [2].

Но с установлением социальных льгот проблему ветеранов решить невозможно. Проблемы ветеранов и инвалидов Афганской войны носит социально-психологический характер. Для того, чтобы понять насколько им тяжело, необходимо столько же внимание и заботы со стороны государства и общества.

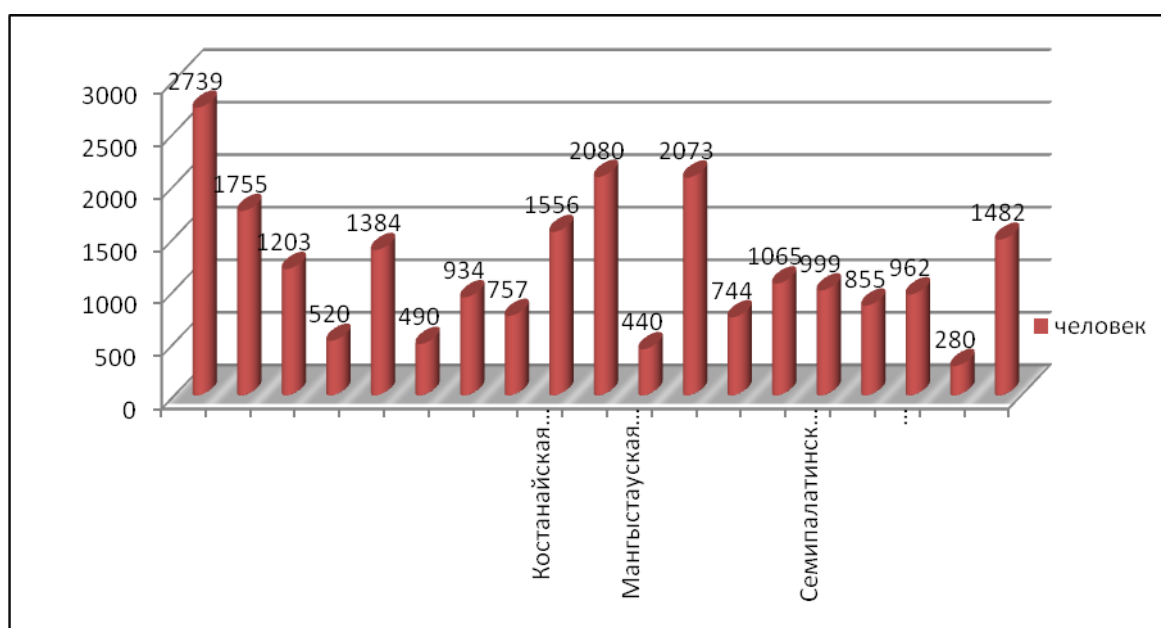


Рисунок 1. Число участников Афганской войны по регионам [3].

В целом в Казахстане число участников афганской войны составляет 22269 человек. 84 из них вернулись из боев инвалидами. 761 человек скончались на войне. 21 солдат пропали без вести. Если эти данные разбить по регионам можно наблюдать следующую картину (рисунок -1):

По вышеприведенным данным большинство участников Афганской войны из Алматинской (2739 чел.), Южно-Казахстанской (2080 чел.) и Карагандинской (2073 чел.) областях, Акмолинской области (1755 чел.), Костанайской (1556

чел.), Восточно-Казахстанской (1482 чел.), Актюбинской (1203 чел.), Жамбылской (1384 чел.) областях; - участники остальных областей (Атырауская, Жезказганская, Кызылординская, Торгайская, Талдыкорганская, Кокшетауская, Павлодарская и Уральская области) составляет ниже среднего показателя.

Число жертв казахстанских солдат в Афганской войне составило 761 (количественных показателей по годам можно наблюдать в рисунке 2).

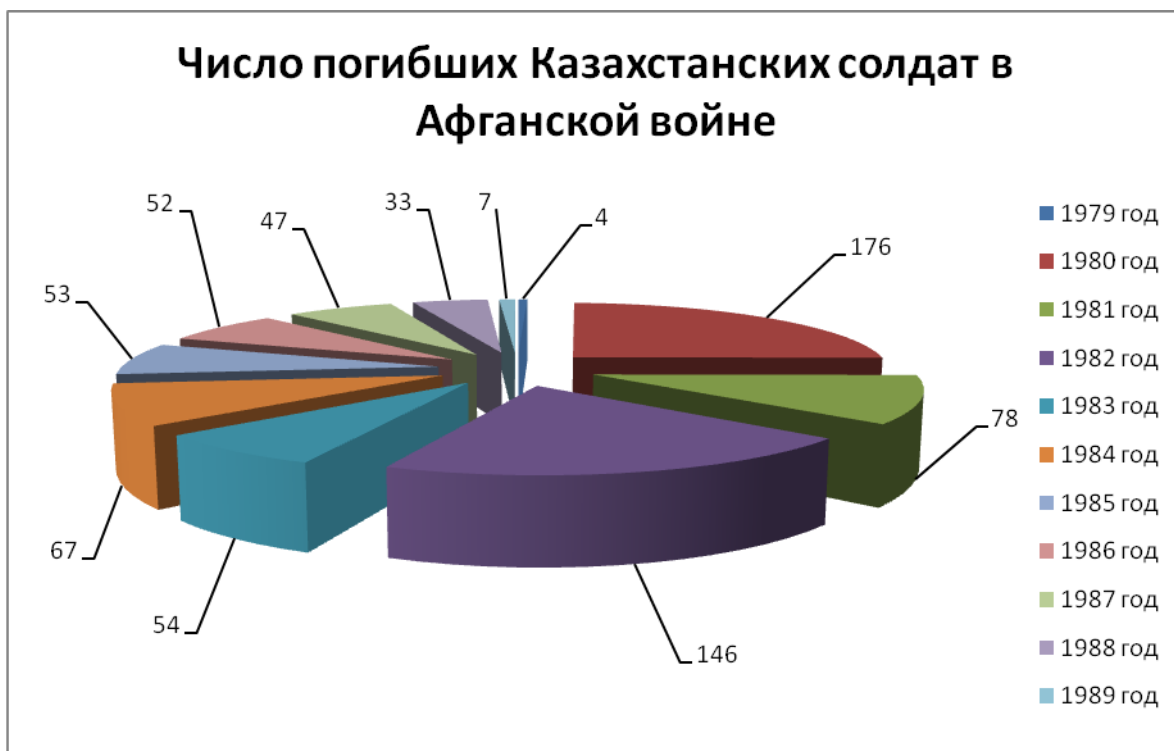


Рисунок 2. Число погибших Казахстанских солдат в Афганской войне [3].

Большинство ветеранов, принимавших участие в боевых действиях, испытали глубокие психические потрясения. Психологические последствия экстремальных воздействий в боевых условиях проявляются в

виде травматического и посттравматического стресса, приводящего к серьезным затруднениям адаптации человека к изменяющейся социальной среде. Последствия этих переживаний (депрессии, патологическая

тревожность, эмоциональная неустойчивость, навязчивые состояния, кошмарные сновидения) могут преследовать человека много лет, ухудшая качество жизни, или даже приводя к социальной дезадаптации (трудовая неустроенность, нарушение взаимоотношений в семье и т.д.). Не менее тяжёлые потрясения испытывает семья, когда их близкий, родной человек, в наше «мирное» время гибнет на полях сражений, защищая интересы родины. Справиться с последствиями таких психологических травм самостоятельно очень сложно.

На сегодняшний день ветеранам, инвалидам и семьям погибших в Афганской войне и локальных конфликтов должным образом не оказывают конкретные социально-психологические, психологические, юридические, медицинские и психотравматические виды помощи (90 % ветеранам необходимо помощь узких специалистов, которые не могут получить в поликлиниках по месту жительства).

Согласно нормам действующего законодательства жилищная помощь оказывается за счет бюджетных средств лицам, постоянно проживающим в данной местности и являющимся собственниками или нанимателями (поднанимателями) жилища. Размер и порядок оказания жилищной

помощи определяются местными представительными органами города республиканского значения, столицы, районов (городов областного значения).

Местные представительные органы городов и районов утверждают свои Правила на местном уровне, учитывая возможности бюджета.

А также граждане, имеющие инвалидность посредством войны, имеют равные права на участие во всех аспектах жизни общества. Равные права должны быть обеспечены системой социальных служб, выравнивающих ограниченные возможности, обусловленные физическими, психологическими, сенсорными, культурными, законодательными и иными барьерами. Эти барьеры не позволяют ветерану и инвалиду быть интегрированным в общество на таких же основаниях, как и другие члены общества.

Общество обязано адаптировать существующие в нем стандарты к особым нуждам людей, имеющих инвалидность, для того, чтобы они могли жить независимой жизнью, обладать естественным правом человека быть неотъемлемой частью жизни общества и иметь свободу выбора и свободу доступа к жилым и общественным зданиям, транспорту, средствам коммуникации, труду и образованию.

ЛИТЕРАТУРА

1. Закон Республики Казахстан «О ветеранах», 2003г.
2. Закон РК «О специальном государственном пособии в Республике Казахстан»
3. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ дальнейшего развития медико-социальной помощи и повышения качества жизни ветеранов войн -участников локальных конфликтов и членов их семей в государствах – участниках СНГ на период до 2015 года. Санкт Петербург 19.11.2010.- 4 с.

REFERENCES

1. The law of the Republic of Kazakhstan "About veterans"
2. The law of the Republic of Kazakhstan "About Special Welfare Payment in the Republic of Kazakhstan".
3. The MAIN DIRECTIONS of further development of the medico-social help and improvement of quality of life of veterans of wars - participants of the local conflicts and members of their families in the State Parties of the CIS for the period till 2015. St. Petersburg 19.11.2010.- 4 p.