

## ОБЩИЙ КОНЦЕПТ УПРАВЛЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ И АБИЛИТАЦИЕЙ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ<sup>1</sup>

Лабейко О.А.

*НИИ теории и практики государственного управления  
Академии управления при Президенте Республики Беларусь  
[Olgalabeyko@bk.ru](mailto:Olgalabeyko@bk.ru)*

В статье представлен краткий обзор международных подходов, реализуемых в стратегических документах Организации Объединенных Наций, Всемирной организации здравоохранения по вопросам предупреждения инвалидности, развития реабилитации инвалидов, их интеграции в социально-экономическое пространство страны. Обоснованы современные концептуальные основы управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью, включающие цель, функции и принципы управления, которые могут быть использованы государственными органами при разработке стратегических документов государственной политики обеспечения прав инвалидов и их социальной интеграции.

Ключевые слова: реабилитация, абилитация, интеграция, управление, реализация, мониторинг, контроль, эффективность.

В международном сообществе современный взгляд на реабилитацию и абилитацию людей с инвалидностью начал формироваться с принятием Организацией Объединенных Наций Конвенции о правах инвалидов (далее – Конвенция) [1]. В Конвенции определено, что здравоохранение, образование, занятость, социальное обслуживание выделяются как ключевые области, где должны быть организованы реабилитационные и абилитационные услуги и программы. Государствам указывается на необходимость финансового, кадрового, ресурсного обеспечения реабилитации и абилитации, расширения практики реализации комплексных услуг и программ, развития ассистивных устройств, технологий и др. [1]. Таким образом, формируется контур современного подхода к управлению реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью, включающий управляющую подсистему (государство) и объект управления (организационно-экономические отношения, возникающие в процессе реабилитации и абилитации людей с инвалидностью).

В 2010 году Всемирная организация здравоохранения представила международному сообществу «Руководство по реабилитации на уровне общины» (далее – РУО), в котором обобщена передовая практика реализации программ реабилитации более чем за 30 лет [2]. Представляя РУО как стратегию инклюзивного развития общины, специалистами определена цель реабилитации – сокращение бедности, удовлетворение основных потребностей и повышение качества жизни инвалидов и их семей путем обеспечения доступности здравоохранения, образования, самообеспечения, социальных услуг. Определены пять

---

<sup>1</sup> Работа выполнена при финансовой поддержке БРФФИ (НИР «Комплексная оценка человеческого потенциала людей с инвалидностью в Республике Беларусь: теория и практика», договор № Г25-011 от 02.05.2025 г.)

направлений реализации реабилитации на уровне общины: здоровье; образование; самообеспечение; социальные вопросы; расширение прав и возможностей. Каждое направление имеет свои уровни или этапы исполнения. Отдельно следует остановиться на функциях управления программами реабилитации на уровне местного сообщества. Этот цикл управления включает реализацию четырех функций: анализ ситуации; разработка дизайна программы реабилитации; внедрение и мониторинг; оценка.

В 2012 году Организация Объединенных Наций приняла Инчхонскую стратегию обеспечения реальных прав инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе (далее – Инчхонская стратегия), направленную на улучшение положения людей с инвалидностью в всех главных сферах жизни [3, с. 4]. В указанном документе внимание международного сообщества направлено на несколько приоритетных направлений государственной политики. Во-первых, необходимость удовлетворения базовых потребностей людей с инвалидностью с опорой на своевременный анализ актуальных и полных данных об инвалидности. Во-вторых, усиление роли координации, консультирования, сотрудничества, межсекторального взаимодействия по вопросам реализации программ развития, ориентированных на социально-экономическую интеграцию людей с инвалидностью. В-третьих, национальные стратегии и программы развития необходимо направить на обеспечения доступности физической среды, общественного транспорта, связи и коммуникаций для людей с инвалидностью, используя для этого потенциал научно-технических достижений и универсального дизайна [3, с. 44].

В 2014 году принят Глобальный план действий ВОЗ по инвалидности на 2014–2021 гг. (далее – Глобальный план действий ВОЗ) [4]. В документе сосредоточено внимание международного сообщества на взаимообусловленность инвалидности и бедности. Глобальный план действий ВОЗ опирается на следующие принципы: соблюдение прав человека; охват всех этапов жизни; всеобщее медицинское страхование; дифференциация направлений реабилитации; универсальный дизайн. К основным задачам государственной политики отнесено развитие и укрепление комплексной реабилитации, абилитации людей с инвалидностью, расширение использования ассистивных технологий, обеспечение доступности реабилитации на уровне местного сообщества. Медицинская помощь, терапия, вспомогательные технологии должны оказываться как можно раньше и как можно ближе к местам проживания людей с инвалидностью и их семей, расширяя их возможности независимого функционирования и участия в главных сферах жизни.

Выполненный анализ положений международных документов показал, что реализация государственной политики по повышению уровня и качества жизни людей с инвалидностью обеспечивается на основе реабилитации и абилитации. Именно она является практическим механизмом по восстановлению функционального здоровья, формированию профессиональных способностей и навыков, созданию условий для осуществления трудовой деятельности и включения в общественную жизнь людей с инвалидностью. В настоящее время в международной практике реализуется целый ряд инициатив «Реабилитация 2030: призыв к действиям» (2017 год), «Реабилитация в системах здравоохранения: руководства к действиям» (2019 год), «Укрепление реабилитации в системах здравоохранения» (2022 год), направленных на расширение, развитие и укрепление реабилитации и абилитации как содержательной основы деятельности государства по нивелированию последствий инвалидности населения. Реабилитационные мероприятия наряду с мерами по профилактике и укреплению здоровья должны оказываться не только людям с инвалидностью, но и всем лицам, имеющим нарушения функционального здоровья. Очевидно, что в перспективе реабилитационные программы станут неотъемлемой частью стратегий развития образования, рынка труда, социальной сферы.

Проведенное научное исследование позволило определить концептуальные основы управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью, включающие цель, функции и принципы управления. В соответствии с положениями международных документов система реабилитации и абилитации людей с инвалидностью решает комплекс задач: 1) восстановление в полном объеме физических, умственных, профессиональных и социальных способностей; 2) обеспечение возможностей достижения и сохранения

максимальной степени независимости; 3) включение во все главные сферы жизни; 4) сокращение бедности, удовлетворение основных потребностей и повышение качества жизни [5, с. 57]. На основе обобщения и синтеза основных решаемых задач нами сформулирована цель управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью – восстановление физического здоровья, компенсация ограничений жизнедеятельности и интеграция в социально-экономическое пространство страны людей с инвалидностью на основе согласования, реализации и развития каждого из направлений реабилитации и абилитации.

Основу механизма управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью составляют принципы управления объектом и его звеньями (направлениями реабилитации), которые включают:

- полное и эффективное вовлечение и включение в главные сферы жизни общества;
- равенство возможностей;
- добровольность и ранее начало реализации реабилитации и абилитации, основанное на многопрофильной оценке потребностей, сильных сторон лиц с инвалидностью;
- доступность реабилитационных и абилитационных услуг на региональном и национальном уровнях;
- обеспечение устойчивости программ реабилитации и абилитации людей с инвалидностью;
- охват всех этапов жизни людей с инвалидностью;
- дифференциация направлений реабилитации и абилитации;
- универсальный дизайн;
- международное сотрудничество.

Комплекс современных общих и специфических функций управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью включает: 1) планирование и координацию направлений, объемов, сроков, ответственных исполнителей программ, мероприятий реабилитации и абилитации людей с инвалидностью; 2) ресурсное (финансовое, кадровое, организационно-методическое, информационное, нормативное и правовое) обеспечение процессов реабилитации и абилитации; 3) стимулирование (мотивацию) организаций, индивидуальных предпринимателей, общественных объединений инвалидов по их участию в планировании и реализации отдельных направлений реабилитации и абилитации; 4) обеспечение доступности получения реабилитационных и абилитационных услуг, включая территориальное размещение организаций и учреждений, оказывающих услуги, согласование последовательности оказания услуг, их стоимость и качество; 5) мониторинг охвата реабилитационными услугами целевых групп и изменения их функционального состояния; 6) контроль за реализацией программ реабилитации и абилитации людей с инвалидностью.

На национальном уровне представленные концептуальные положения управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью могут быть положены в основу разработки стратегических документов развития данного компонента социальной сферы: концепции, национального плана действий, государственной программы и др. Это позволит объединить в единый неразрывный взаимообусловленный процесс все направления реабилитации и абилитации, меры по социально-экономической интеграции людей с инвалидностью.

### Литература

1. Конвенция Организации Объединенных Наций о правах инвалидов: принята резолюцией 61/106 Генер. Ассамблеей от 13 дек. 2006 г. // Организация Объединенных Наций. – URL: [https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/disability.shtml](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml) (дата обращения 18.09.2025).
2. Руководство по реабилитации на уровне общины: подписано в печать 19 мая 2010 г. // Всемирной организацией здравоохранения. – URL: [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44405/9789241548052\\_introductory\\_rus.pdf?sequence=30](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44405/9789241548052_introductory_rus.pdf?sequence=30) (дата обращения 18.09.2025).
3. Инчхонская стратегия обеспечения реальных прав инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе: принята Экономической и социальной комиссией для Азии и Тихого океана. – Бангкок: Организация Объединенных наций, 2013. – 60 с.

4. Глобальный план действий ВОЗ по инвалидности на 2014–2021 гг.: принят резолюцией WHA67.7 Всемирной ассамблеи здравоохранения от 24 мая 2014 г. // Всемирная организация здравоохранения. – URL: <https://www.who.int/publications/i/item/who-global-disability-action-plan-2014-2021> (дата обращения 18.09.2025).

5. Лабейко, О. А. Инвалидность населения и проблемы социальной реабилитации / О. А. Лабейко // Экономический бюллетень Научно-исследовательского экономического института Министерства экономики Республики Беларусь. – 2025. – № 6(336). – С. 53-58.

## **GENERAL CONCEPT OF MANAGING REHABILITATION AND ABILITATION OF PEOPLE WITH DISABILITIES**

Labeyko O. A.

*Research Institute of Theory and Practice of Public Administration Academy of Public Administration under the  
President of the Republic of Belarus, Minsk, Republic of Belarus*

This article provides a brief overview of international approaches implemented in strategic documents of the United Nations and the World Health Organization on disability prevention, rehabilitation development, and integration into the socioeconomic space of the country. It also presents a modern conceptual framework for managing the rehabilitation and habilitation of people with disabilities, including the purpose, functions, and principles of management, which can be used by government agencies when developing strategic public policy documents to ensure the rights of people with disabilities and their social integration.

Key words: rehabilitation, habilitation, integration, management, implementation, monitoring, control, efficiency.