**Реабилитация в США**

Реабилитация - (лат. rehabilitatio восстановление) восстановление в правах.(rehabilitation). Реабилитация - это процесс, направленный на достижение определенных целей у индивидуума, перенесшего травму, заболевание или ослабляющее состояние. Реабилитация предполагает, что этот индивидуум ранее был способен адекватно функционировать в тех сферах деятельности, активность в которых подверглась ослаблению. Цель реабилитации - возвращение к прежнему состоянию или прежней способности функционирования. Реабилитация как понятие является относительно новым в человеческой истории.

Скотт Аллан напоминает нам, что в большинстве культур люди, ставшие инвалидами, подвергались изгнанию или умерщвлялись. Хотя сейчас у нас принят более гуманный взгляд на инвалидность, многие люди продолжают реагировать на инвалидов с сильным отвращением. Сейчас, например, часто трудно устроить некоторые реабилитационные центры в населенных районах, поскольку администрация озабочена негативным впечатлением, которое будут производить инвалиды на местных жителей. Как утверждает Джеральд Каплан, успешные программы реабилитации должны начинаться с предотвращения инвалидности. Модель трехступенчатой профилактики Каплана включает:

во-первых, санитарное просвещение и изменения в физическом окружении для предотвращения болезни;

во-вторых, раннее выявление и лечение для предотвращения постоянной инвалидности;

в-третьих, лечение и реабилитацию для предотвращения дальнейшего ухудшения и обеспечения возможного восстановления функции.

Реабилитационные центры США ориентированы, главным образом, на решение задач третьего этапа профилактики по Каплану. Начало реабилитации в США связано с интересом частных групп, которые видели эту проблему в обществе и искали пути ее решения.

Центры Шрайнерс, например, были организованы для помощи детям - физ. инвалидам. Иногда реабилитационные усилия были частью более крупных реформ. Например: Армия Спасения обращала внимание на опустившихся людей, в особенности с алкогольными проблемами. Физическая и психическая реабилитация стала иметь большое значение в период двух мировых войн. Повышение качества и рост возможностей медицинской помощи приводили к тому, что люди с самыми тяжелыми ранениями были спасены, но лишь для того, чтобы стать тяжелыми инвалидами. Этот довольно большой контингент инвалидов необходимо было вернуть в общество, что ставило Соединенные Штаты в трудное положение.

Процесс реабилитации в США начинается с оценки и лечения болезни, травмы или патологического состояния. Помимо этого, должна производиться оценка любого дефицита, остающегося после лечения, и его воздействия на социальные, психологические и профессиональные навыки индивидуума. Лечение состояния в остром периоде ориентировано на травму или заболевание, приводящие к инвалидности. Реабилитация же, напротив, ориентируется на сохранные навыки и на те, которые могут быть сформированы на основе резервных возможностей пациента. Термин "реабилитационный центр" означает различные варианты предлагаемого обслуживания. Существуют реабилитационные центры для большинства типов физических и психических патологических состояний, а также расстройств личности. Реабилитационные центры для физических инвалидов являются, вероятно, самыми большими из существующих учреждений, в которых междисциплинарные бригады оказывают широкий спектр услуг. Это связано как с разнообразием навыков, необходимых для эффективного лечения имеющихся нарушений, так и с тенденцией к специализации в медицине как средству оптимизации здравоохранения. Центры по реабилитации, расположены в специальных зонах проблем, по большей части представляют собой монодисциплинарные учреждения, или же услуги представителей других медицинских профессий используются там в качестве дополнительного лечения в ограниченном объеме. Однако, чем более широким является лечебный подход, тем более междисциплинарной должна быть терапевтическая бригада. Лечебные программы реабилитационных центров должны быть достаточно специфичными для эффективного воздействия на основную дисфункцию клиента и в то же время достаточно широкими для решения проблем, сопутствующих инвалидности. Какие-то услуги в ряде случаев могут быть недоступны в данном центре. В таких ситуациях обращаются в учреждения соответствующего профиля для обеспечения необходимой специализированной помощи. При отсутствии оказания такой помощи общий результат реабилитации окажется низким, несмотря на какие-то успехи, достигнутые в данном центре в других областях. Программы реабилитационных центров различны в разных регионах, даже относительно одного и того же расстройства. Это обусловлено рядом факторов, включающих финансовые соображения, величину обслуживаемого контингента, наличие квалифицированных специалистов и отношение общественности к реабилитации. Кроме того, имеются существенные различия, вызванные разногласием во мнениях специалистов относительно того, какие методы лечения являются наиболее эффективными. В действительности, наиболее вероятно, что ряд общих подходов пригоден для работы с большинством пациентов, тогда как определенные состояния требуют использования каких-то специфических методов. Штаты реабилитационных центров обычно состоят из профессионалов, парапрофессионалов и административного персонала. Финансовые соображения заставляют иногда опираться, в основном, на помощь парапрофессионалов. Однако, использование парапрофессионалов целесообразно, если они имеют опыт работы  с данным типом инвалидности и владеют различными приемами реабилитационного воздействия.

См. также Службы системы здравоохранения, Гуманитарная модель здравоохранения Р. Каппенбер <http://www.invalidov.net/viewtopic.php?id=396>р