

© Л.М. НИЗОВА, М.В. ПИРОГОВА 2013

УДК 616-036.86-053.2-058

Л.М. Низова, М.В. Пирогова

ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ (НА ПРИМЕРЕ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ)

ГОУ ВПО «Поволжский государственный технологический университет», 424000, г. Йошкар-Ола, Республика Марий Эл

*Публикация основана на социологическом исследовании рассмотрения технологий социальной работы с детьми с ограниченными возможностями в условиях проведения медико-социальной экспертизы. Раскрываются проблемы и трудности технологий установления инвалидности и совершенствования процедуры обслуживания клиентов данной службы.**Ключевые слова: ребенок с ограниченными возможностями здоровья, семьи с детьми с ограниченными возможностями, медико-социальная экспертиза.*

TECHNOLOGIES OF SOCIAL WORK WITH DISABLED CHILDREN (ON AN EXAMPLE OF REPUBLIC MARY EL)

L.M.Nizova, M.V.Pirogova

Volga State University of Technology, 424000, Yoshkar-Ola, Mary El Republic, Russian Federation

*The publication is based on sociological research of social work technologies with disabled child in conditions of medical and social examination. Problems and difficulties of disability establishment technologies and improvement of the social service procedures.**Key words: disabled child, families with disabled children, medico and social examination.*

На современном этапе в Российской Федерации обостряется проблема детской инвалидности. По данным Росстата, численность детей с ограниченными возможностями составила 570 тыс. [1]. Для их включения в социум, адаптации к окружающей среде в стране принят Федеральный закон от 3 мая 2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов» [2], Государственная программа «Доступная среда» на 2011—2015 гг. [3], Концепция совершенствования государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов [4]. Особое внимание вопросам инвалидности уделено в послании Президента Российской Федерации: «У нас практически отсутствует инфраструктура для жизни инвалидов и людей с тяжелыми заболеваниями. Излишне добавлять, насколько остро эта проблема стоит для детей...» [5].

Данная проблема имеет особую значимость и для Республики Марий Эл (РМЭ), на территории которой проживает более 2500 детей с ограниченными возможностями. Это нацелило заинтересованные органы управления усилить внимание к совершенствованию технологий социальной работы и реализации мер по социальной поддержке, оказанию социальных услуг и адресной социальной помощи семьям с детьми инвалидами, находящимися в трудной жизненной ситуации. Помимо льгот, предусмотренных для них федеральным законодательством, используются региональные. За последние два года принят закон РМЭ от 2 августа 2011 г. № 43-З «О дополнительных мерах социальной поддержки неработающих трудоспособных граждан, являющихся родителями детей-инвалидов и осуществляющих уход за ними» [6] и постановление Правительства РМЭ от 13 февраля 2012 г. № 33 «Об утверждении порядка осуществления ежемесячной денежной выплаты одному из неработающих трудоспособных родителей (единственному неработающему трудоспособному родителю), осуществляющих уход за двумя или

более детьми-инвалидами, нуждающимися в уходе, и ведения республиканского реестра граждан, нуждающихся в дополнительных мерах социальной поддержки». В соответствии с данными документами вышеназванным гражданам выплачивается ежемесячно из бюджета республики 500 руб. Кроме этого, для детей-инвалидов предусмотрены льготные проездные билеты с 50% скидкой их стоимости. В республике функционирует «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья «Журавушка», в котором ежегодно предусмотрены специальные группы из числа детей-инвалидов. Целями деятельности данного учреждения являются: максимально полная и ранняя социальная адаптация ребенка, имеющего отклонения в физическом и умственном развитии, формирование у него положительного отношения к жизни, обществу, семье, обучению с помощью комплекса медицинских, психолого-педагогических, юридических и других мероприятий; изучение совместно с консультативно-диагностическими службами здравоохранения и образования причин и сроков наступления инвалидности ребенка или подростка, социального статуса семьи, определение исходного уровня здоровья и психики ребенка, прогнозирование восстановления нарушенных функций (реабилитационный потенциал); комплексный динамический подход к диагностико-реабилитационному процессу в целях избежания ошибок в оценке возможностей детей; укрепление физического и психического здоровья детей, коррекция и компенсация отклонений умственного и физического развития. За последние два года на его базе реабилитацию прошли более 300 детей с ограниченными возможностями.

Большая роль в решении проблемы инвалидности детей принадлежит Федеральному казенному учреждению «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Марий Эл», которое в своей деятельности руководствуется приказом бывшего Минздравсоцразвития России от 11 апреля 2011 г. № 295н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы» [7]. Усовершенствована процедура прохождения освидетельствования детей с ограничен-

Для корреспонденции:

Низова Людмила Михайловна — д-р экон. наук, проф. каф. социальных наук и технологий; 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, пл. Ленина, 3; e-mail: nizova@yandex.ru.



Рис. 1. Динамика освидетельствованных и признанных инвалидами детей.

ными возможностями, все филиалы бюро укомплектованы специалистами по социальной работе и психологами, которые ведут точечную, индивидуальную работу как с детьми-инвалидами, так и с их родителями. Это позволило сократить в 2011 г. первичный выход на инвалидность среди детского населения, который уменьшился по сравнению с 2009 г. на 12,6 % и составил 20,8 на 10 тыс. детского населения (рис. 1) [8].

В целях уточнения причин и разработки мер по снижению уровня инвалидности среди детей нами проведено социологическое исследование двух заинтересованных категорий респондентов: специалистов педиатрического отделения ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Марий Эл» и родителей детей с ограниченными возможностями. Специалисты выделили такие проблемы, как:

- несоответствие диагноза при направлении на медико-социальную экспертизу и физического состояния ребенка в день освидетельствования;
- несоблюдение сроков проведения реабилитационных мероприятий в лечебно-профилактическом учреждении;
- нарушение требований к оформлению документации для проведения медико-социальной экспертизы.

Родители детей с особыми нуждами указали проблемы, связанные с очередями на освидетельствование и частым его прохождением; с перечнем большого количества специалистов при медосмотре и документооборота.

Опрос специалистов показал, что данное учреждение нуждается:

- а) в наличии собственного специализированного помещения для освидетельствования и переосвидетельствования лиц с ограниченными возможностями;
- б) в необходимости улучшения материальной базы, приобретения современного диагностического оборудования для проведения экспертно-реабилитационной диагностики, оснащения поручнями, пандусами, просторными кабинетами и коридорами, приспособленными санузлами, позволяющими свободно ориентироваться и передвигаться людям, имеющими нарушения функций опорно-двигательного аппарата и зрения;
- в) в обеспечении учреждения воспитателями, педагогами-дефектологами для облегчения освидетельствования ребенка с особыми нуждами;
- г) в переходе на электронную форму оказания услуг (запись на очередь, определение даты освидетельствования) и необходимости подключения к защищенным каналам связи всего бюро медико-социальной экспертизы, включая отделения для предотвращения несанкционированного доступа к информации;
- д) в увеличении заработной платы до уровня средней по региону (РМЭ) (рис.2).



Рис. 2. Предложения респондентов по улучшению деятельности «Главного бюро медико-социальной экспертизы по Республике Марий Эл».

Выводы

Проведя аналитическое и социологическое исследование по вопросам технологий социальной работы с детьми с ограниченными возможностями, мы пришли к выводам, что необходимо:

- 1) совершенствовать деятельность ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Марий Эл» в части упрощения технологии установления инвалидности (сокращение численности специалистов при прохождении освидетельствования, привлечение лечащего врача в период стационарного лечения);
- 2) улучшить физическую и информационную доступность учреждения (специализированное здание, специальная парковка для инвалидов, аппарат электронного управления очередью и световые табло, оснащение кабинетов, коридоров, санузлов учреждения поручнями, пандусами; диагностическим оборудованием, создание игровой комнаты, комнаты психологической разгрузки, освещенность вопросов об инвалидности через телевидение, радио, газеты, создание сайта бюро медико-социальной экспертизы в РМЭ);
- 3) усилить контроль за качеством разработки индивидуальных программ реабилитации и оценки выполнения рекомендованных реабилитационных мероприятий;
- 4) укрепить взаимосвязь с лечебно-профилактическими учреждениями, с Региональным отделением фонда социального страхования по оказанию социальной помощи и вопросам медико-социальной экспертизы, провести необходимые мероприятия по введению электронного документооборота между ними.

Все это, по нашему мнению, будет способствовать реализации статьи 7 Конституции РФ о том, что социальное государство выступает гарантом и защитником интересов, прав и свобод всех членов общества [9], а также совершенствованию технологий социальной работы с детьми с ограниченными возможностями, что значительно повысит качество оказываемых услуг.

ЛИТЕРАТУРА

1. Основные показатели деятельности бюро медико-социальной экспертизы. — Электрон. ст. — Режим доступа к ст. www.gks.ru.
2. Федеральный закон от 3 мая 2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов» [Текст]: [Электронный ресурс]. — Электрон. ст. — Режим доступа к ст. www.consultant.ru.
3. Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011—2015 гг. [Текст]: [Электронный ресурс]. — Электрон. ст. — Режим доступа к ст. www.consultant.ru.
4. Концепция совершенствования государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов [Текст]: [Электронный ресурс]. — Электрон. ст. — Режим доступа к ст. <http://www.saphia.ru/index.php?id=1354>.

5. Послание Президента РФ Федеральному Собранию Российской Федерации 5 декабря 2008 г. Российская газета. 2008; 6 нояб., № 230.
6. Закон РМЭ от 2 августа 2011 г. № 43-3 «О дополнительных мерах социальной поддержки неработающих трудоспособных граждан, являющихся родителями детей-инвалидов и осуществляющих уход за ними» (принят Госсобранием РМЭ 28.07.2011) [Текст]: [Электронный ресурс]. — Электрон. ст. — Режим доступа к ст. www.consultant.ru.
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы» от 11 апреля 2011 г. № 295н. Российская газета. 2011; 3 авг., № 168.
8. Информация о деятельности Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Марий Эл». Йошкар-Ола; 2011.
9. Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 г. (в ред. от 30 декабря 2008 г. № 7 — ФКЗ) [Текст]: [Электронный ресурс]. — Электрон. ст. — Режим доступа к ст. www.consultant.ru.

REFERENCES

1. The basic indicators of activity of a bureau medico-social examination. www.gks.ru, 23.11.2012 (in Russian).
2. The federal law «About ratification of the Convention on the

- rights of invalids» from 3.05.2012, № 46. www.consultant.ru, 23.11.2012 (in Russian).
3. Government program of the Russian Federation «the Accessible environment» on 2011—2015. www.consultant.ru, 23.11.2012 (in Russian).
4. The concept of perfection of the state system of medico-social examination and rehabilitation of invalids. http://www.saphia.ru/index.php?id=1354, 23.11.2012 (in Russian).
5. The message of the President of the Russian Federation to Federal Meeting of the Russian Federation from 5.12.2008. Rossiyskaya gazeta. 6.11.2008, № 230 (in Russian).
6. The law of Republic Mary El «About additional measures of social support of the idle able-bodied citizens who are parents of children-invalids and carrying out care by them» from 2.08.2011. www.consultant.ru, 23.11.2012 (in Russian).
7. The order of Ministry of Health and social development of the Russian Federation «About the statement of Administrative regulations on granting of the state service in carrying out medico-social examination» from 11.04.2011, N 295n. Rossiyskaya gazeta 03.08.2011, N 168 (in Russian).
8. The information on activity of Federal state establishment «The Main bureau medico-social examination on Republic Mary El». Ioshkar Ola, 2011 (in Russian).
9. The constitution of the Russian Federation from 12.12.1993, N 7. www.consultant.ru (in Russian).

Поступила 23.10.12

ЛЕКЦИИ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2013

УДК 616.89-036.86-08:364.4

Н.Б. Захаров, М.В. Злоказова, А.Г. Соловьев

ДОСТИЖЕНИЯ И ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

КО ГКУЗ «Кировская областная клиническая психиатрическая больница им. В.М. Бехтерева», 610029, г. Киров

Систематизированы основные понятия, достижения и проблемы современной психиатрической реабилитации. Подчеркнута необходимость учета социальных факторов в реабилитационном процессе. Представлена возможная оценка эффективности проводимых лечебно-реабилитационных мероприятий.

Ключевые слова: психиатрическая реабилитация, эффективность реабилитации, биопсихосоциальный подход.

ACHIEVEMENTS AND CHALLENGES OF MODERN PSYCHIATRIC REHABILITATION

N.B. Zakharov, M.V. Zlokazova, A.G. Solov'ev

V.M. Bekhterev Kirov Regional Clinical Psychiatric Hospital, 610029, Kirov, Russian Federation

The basic concepts, achievements and challenges of modern psychiatric rehabilitation are systematized. The need to take account of social factors in the rehabilitation process is stressed. Shows a possible assessment of treatment and rehabilitation effectiveness is shown.

Key words: Psychiatric rehabilitation, rehabilitation efficiency, biopsychosocial approach.

В последние годы реабилитация пациентов является одной из основных тем медицины в целом и психиатрии в частности, что отражает тенденции развития мировой и отечественной науки [11, 29].

Для корреспонденции:

Захаров Николай Борисович — канд. мед. наук, зам. гл. врача; 610029, г. Киров, пос. Ганино, Кировская областная клиническая психиатрическая больница им. В.М. Бехтерева, e-mail: nb_zakharov@mail.ru.

Многочисленные научные публикации и обсуждение различных методов реабилитации приводят к расширенному толкованию этого термина, что требует, вероятно, более точного определения его границ, так как разнообразие терминологии приводит к непониманию предмета, а следовательно, возрастает возможность ошибочных действий. Статья 40 закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет медицинскую реабилитацию как «комплекс мероприятий медицинского и