

5. Семикин В.В., Кораблина Е.П., Пашкин С.Б. Содержание и балльно-рейтинговая система оценки компетенций обучающихся в области психологического консультирования // Научные основы современного прогресса: сборник статей Международной научно-практической конференции (18 октября 2016 г., г. Екатеринбург). – Уфа: МЦИИ ОМЕГА САЙНС, 2016. – С.141-146.

© Березин Д.А., 2018

УДК 364.042

И.Г. Волошина

к.ф.н, ст. преподаватель НИУ «БелГУ»,
г. Белгород, РФ
e-mail: irina-voloshina@inbox.ru

В.Н. Мирошникова

магистрант НИУ «БелГУ»
г. Белгород, РФ
e-mail: 727365@bsu.edu.ru

МОДЕЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СЕМЬИ С РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ В УСЛОВИЯХ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Аннотация

В статье раскрываются особенности медико-социального обслуживания семьи с ребенком-инвалидом на муниципальном уровне, выделяются его цели, задачи, принципы, основные направления, а также специалисты, работающие с семьями, воспитывающими детей-инвалидов

Ключевые слова

Медико-социальное обслуживание, ребенок-инвалид, семья, воспитывающая ребенка-инвалида, социальное обслуживание

Семья с ребёнком-инвалидом это семья с особым статусом, особенности и проблемы которой определяются не только личностными особенностями всех её членов и характером взаимоотношений между ними, но и большей занятостью решением проблем ребенка, закрытостью семьи для внешнего мира, дефицитом общения, частым отсутствием работы у матери, но главное – специфическим положением в семье ребёнка-инвалида, которое обусловлено его болезнью.

В настоящее время накоплен определенный опыт по диспансеризации, реабилитации и обучению детей-инвалидов.

Разрабатываются и внедряются в практику новые реабилитационные программы и технологии медико-социального обслуживания, однако систематической, комплексной модели медико-социального обслуживания семьям, имеющих детей-инвалидов, с учетом специфики территории, как таковой нет, что снижает эффективность принимаемых мер. Часто не учитывается реабилитационный потенциал семьи и медико-социальный потенциал муниципального образования, где проживает семья с ребенком-инвалидом.

Всё это говорит о необходимости развития муниципальной системы медико-социального обслуживания семьи с ребенком-инвалидом.

Цель: оказание семьям с детьми-инвалидами квалифицированной медицинской, социально-психолого-педагогической помощи родителям, социально-педагогической, социально-психологической помощи родителям, воспитывающих ребенка-инвалида.

Задачи:

- формирование у детей максимально полной и ранней социальной адаптации и позитивного отношения к жизни, обществу, семье, обучению, труду;

- выявление на территории района семей, воспитывающих детей-инвалидов, создание единой базы данных;

- разработка индивидуальных программ реабилитации для детей-инвалидов и их реализация;

- обучение родителей основам психосоциальных, медико-педагогических знаний, привлечение их к активному сотрудничеству;

- координация совместных действий медицинских, образовательных и спортивных учреждений;

- социально-правовая поддержка детей-инвалидов и их семей в использовании ими прав, льгот и услуг.

При разработке муниципальной модели медико-социального обслуживания семьи с ребенком-инвалидом мы решили выделить особенности организации медико-социального обслуживания семьи с ребенком-инвалидом:

- необходимость улучшения качества оказания медико-социальной помощи;

- необходимость оказания консультативной, правовой, педагогической и психологической помощи родителям, воспитывающих ребенка-инвалида;

- работа по организации вовлечения детей-инвалидов в активный процесс социальной адаптации (путем привлечения к культурно-массовым, спортивным мероприятиям, выявление их творческих способностей, проведения совместных культурных мероприятий со здоровыми детьми);

- привлечение внимания общественности к проблемам инвалидов, рассказывая об их судьбах, характерах, жизненном пути, достижениях;
- оказание содействия в создании семейных клубов и групп взаимопомощи;
- проведение просветительской работы по юридическим и правовым мероприятиям;
- создание комплекса мероприятий, которые будут способствовать социальной адаптации и реабилитации семьи в ситуации рождения ребенка-инвалида (социально-педагогическая помощь);
- регулярное проведение для родителей детей-инвалидов тренингов, направленных на снятие нервного напряжения;

Мы считаем, что принципы, на которых должна основываться работа с семьями, воспитывающих детей-инвалидов следующие:

- *принцип интеграции* – при возможности создание совместных групп для здоровых детей и детей-инвалидов, в результате чего дети привыкают жить в обществе как его полноценные члены;
- *принцип самопомощи* – специалисты поддерживают и создают условия для объединения семей, имеющих детей-инвалидов, для совместного решения возникающих проблем;
- *принцип раннего вмешательства* – установление тесных связей с медицинскими учреждениями (женские консультации, детские поликлиники, реабилитационный центр) для выявления семей, где рождается больной ребенок, с целью оказания семье своевременной медицинской, социальной и психологической помощи.

Так же работа с семьями с детьми-инвалидами должна осуществляться с привлечением различных специалистов – психологи, педагоги, дефектологи, тифло- и сурдопедагоги, педиатры, неврологи, психиатры, юристы, специалисты по социальной работе, в том числе в педиатрии.

Главной задачей, которых, должно быть:

- консультирование и информирование родителей по возникающим вопросам лечения, воспитания, обучения, детско-родительских отношений, эмоционально-личностного и интеллектуального развития ребенка в начальный период установления диагноза (инвалидности);
- профессионального ориентирования и рационального трудоустройства матерей, осуществляющих уход за ребенком-инвалидом;
- информирование родителей о возможностях получения образования детьми-инвалидами;
- информирование семей, имеющих детей-инвалидов, о доступности социальной инфраструктуры для ребенка с конкретной нозологией (доступность среды; банк данных образовательных учреждений, оказывающих воспитательные, образовательные,

реабилитационные услуги; перечень услуг дополнительного образования, доступных для детей-инвалидов).

Мы ожидаем следующие результаты: формирование системы комплексного медико-социального обслуживания детей-инвалидов и их семей; укрепление и стабилизация семьи, воспитывающей ребенка-инвалида, уменьшение количества разводов в таких семьях; формирование позитивного общественного мнения по отношению к детям-инвалидам; мобилизация собственных возможностей семей с детьми-инвалидами по преодолению их проблем; создание семейных клубов и групп взаимопомощи, для обмена родителями позитивного опыта реабилитации детей-инвалидов; расширение программ медицинского просвещения родителей, ожидающих появления ребенка-инвалида в семье

© Волошина И.Г., Мирошникова В.Н., 2018

УДК 364

Х.С.-А. Довтаева

Магистрант, ЧГУ,

г. Грозный, РФ

E-mail: elita8881@mail.ru

ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЕ ЧЕРТЫ СОВРЕМЕННЫХ ЛЮДЕЙ

Аннотация

В работе рассматриваются особенности влияния процесса глобализации на человека, его поведение, коммуникации.

Ключевые слова

Глобализация, человек, потребительский рынок, межличностные отношения, культура

На современном этапе мы наблюдаем кризис во всех сферах деятельности человека: экологии, политике, демографии и т.д.. Современный человек потребительски относится к планете, социуму. Потребительское отношение является результатом появления новых ценностей и норм долженствования[4]. Эти нормы зачастую в корен отличаются от традиционных, веками передававшимися от поколения к поколению. Развивается пассивное отношение ко всему. Как отмечает Э.С. Абдулаева: «создание популярных идей, якобы направленных на благо общности и благо отдельных индивидуумов, развивают в людях чувство полной апатии к социальным изменениям»[1].

Результатом культурных изменений в западных странах явилось