

Psychology. – 2009. – Т. 5. – Five-factor model of personality disorder. – С. 197-220.

60. Widiger, T.A. Integrating normal and abnormal personality structure: a proposal for DSM-V / T.A. Widiger // Journal of Personality Disorders. – 2011. – Т. 25. – Integrating normal and abnormal personality structure. – № 3. – С. 338-363.

61. Widiger, T.A. Integrating normal and abnormal personality structure: the Five-Factor Model / T.A. Widiger, P.T. Costa // Journal of Personality. – 2012. – Т. 80. – Integrating normal and abnormal personality structure. – № 6. – С. 1471-1506.

## **СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ: ОПЫТ РАБОТЫ БЕЛГОРОДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

*Никулина Т.В., Никулина Т.Н.*

*ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный  
исследовательский университет» (НИУ «БелГУ»), г. Белгород*

Главной задачей социальной работы является сохранение и поддержание человека, а также группы или коллектива в состоянии энергичного, творческого отношения к себе и своей жизнедеятельности.

«Любой социальный субъект, в период всей своей жизни много раз сталкивается с ситуациями, при которых рушится привычная для него модель жизнедеятельности, рвутся сформировавшиеся социальные связи и отношения. В данных условиях субъекту нужно не только свыкнуться и адаптироваться к новым условиям жизни, но и необходимо постараться вернуть потерянные социальные позиции, воссоздать эмоциональные, психологические и физические ресурсы, а также необходимые социальные связи и отношения» [1, 34].

Понятие реабилитации употребляется в разнообразных областях науки и практики и содержит в себе ряд аспектов: социальный, психологический, медицинский, правовой и профессиональный. Остановимся на сущности понятий «реабилитация» и «социальная реабилитация».

Согласно К. Реннеру и Г. Юмашеву «реабилитация содержит в себе общественно нужное функциональное и социально-трудовое восстановление больных и инвалидов, как детей, так и взрослых, воплощать в действительность комплексное применение психологических, педагогических, медицинских, юридических, общественных, государственных и других мероприятий» [2, 21].

Основными видами социальной реабилитации являются социально-медицинская, социально-психологическая, социально-педагогическая, профессиональная, трудовая и социально-средовая реабилитация.

Социально-медицинская реабилитация помогает восстановить или сформировать у человека новые навыки пригодные для полноценной жизни, а также помогает в организации быта и ведения домашнего хозяйства.

«Основной целью и конечным результатом процесса социальной реабилитации является развитие в человеке склонности к самостоятельной жизнедеятельности, к борьбе с трудностями, способности к сопротивлению отрицательным влияниям среды» [3].

Социальная реабилитация направлена на восстановление, как здоровья, трудоспособности, так и социального статуса личности, его правового положения, морально-психологического равновесия и уверенности в себе.

Общепризнан тот факт, что заболевание целесообразнее предупредить, чем лечить его, особенно в далеко зашедших стадиях. Белгородский госуниверситет является приверженцем именно идеи профилактики заболеваний и грамотного, рационального сбережения здоровья. В ходе реализации целевой программы «Развитие здоровьесориентированной образовательной системы НИУ «БелГУ на 2013-2017 годы» эта идея успешно воплощается в жизнь.

В вузе созданы условия для полноценного оказания медицинских услуг студентам, преподавателям, сотрудникам и ветеранам университета. В Поликлинике НИУ «БелГУ» организуются медицинские осмотры студентов 1-2 курсов для определения групп здоровья и групп занятий по физической культуре, диспансерные осмотры преподавателей, сотрудников.

В 2015-2016 учебном году, по сравнению с предыдущим учебным годом, количество студентов, занимающихся в специальной группе по физической культуре, увеличилось на 5,6 %. У обучающихся по результатам осмотра отмечается рост заболеваний костно-мышечной, эндокринной, нервной системы. Увеличилось количество обращений обучающихся в связи с невротическими расстройствами.

По данным медицинского осмотра у преподавателей и сотрудников, выявлены следующие заболевания: эндокринная патология, болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения, болезни нервной системы, болезни органов зрения, костно-мышечной системы.

Выявлены факторы, которые в значительной степени повышают риск развития многих заболеваний преподавателей и сотрудников: нерациональное питание – (43,3%); низкая физическая активность – (42,4%); повышенное содержание холестерина в крови – (31,2%); избыточная масса тела – (28,6%); курение – (20,4%); повышенное содержание глюкозы в крови – (15,8%)

Проблема формирования здорового образа жизни является не только медицинской, но и социальной. Отмечается низкая медико-социальная активность студентов, преподавателей и сотрудников университета, что проявляется в отношении к здоровью, установке на здоровый образ жизни.

Назрела ситуация, когда необходимо принимать радикальные меры по качественному улучшению состояния здоровья обучающихся, преподавателей и сотрудников университета.

В связи с этим, актуальным явилось создание «Центра коррекции функционального состояния человека» на базе Поликлиники НИУ «БелГУ» и учебно-спортивного комплекса С. Хоркиной с целью проведения комплекса реабилитационно-коррекционных мероприятий и активной пропаганды здорового образа жизни.

В Центре коррекции здоровья создана единая база данных на основе оценки, прогноза и коррекции состояния здоровья человека с учетом индивидуальных особенностей и возможностей. Основой для проведения мероприятий, поддерживающих и укрепляющих здоровье, корректирующих функциональные изменения, являются индивидуальные количественные показатели, объединенные в «паспорт здоровья человека».

Специалистами Центра разработаны реабилитационно-коррекционные программы по следующим профилям: лечение опорно-двигательной системы (остеохондрозы, артрозы, артриты), эндокринной системы (ожирение, сахарный диабет, патология щитовидной железы), сердечно-сосудистой системы (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца), нервной системы (вегето-сосудистая дистония), патологии желудочно-кишечного тракта (гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, панкреатит, гепатит, хронические заболевания кишечника).

Деятельность Центра коррекции функционального состояния человека реализована на основе функционального взаимодействия специалистов различного профиля: врачей, психологов, инструкторов по физической культуре, физиологов, владеющих знаниями организации правильного питания с учетом конституции и нарушений здоровья – как на этапе проведения комплексной диагностики, так и в процессе реабилитационных и коррекционных мероприятий.

В университете разработаны программы дополнительного образования: «Теория и методика атлетизма» (руководитель – доцент И.Н. Никулин), «Теория и методика оздоровительной аэробики» (руководитель – доцент А.В. Воронков). Ведется пропаганда здорового образа жизни в средствах массовой информации НИУ «БелГУ», открыта рубрика «Наше здоровье» в газете «Вести НИУ «БелГУ».

Важнейшей формой в последнее время стало приобщение студентов к участию в испытаниях Всероссийского комплекса ГТО. С 2016 года официально внедряется комплекс ГТО в образовательных организациях высшего образования РФ, в том числе в НИУ «БелГУ». Для реализации проекта ГТО в нашем университете был разработан план мероприятий, который реализовывался с января по июнь 2016 года [4, 2].

Для преподавателей и сотрудников в мае 2016 года был организован туристский поход с преодолением препятствий, установкой палатки, ориентированием на местности.

Таким образом, в НИУ «БелГУ» реализуется комплекс взаимосвязанных и скоординированных мероприятий по развитию и совершенствованию системы охраны здоровья обучающихся, преподавателей и сотрудников НИУ «БелГУ».

Литература:

1. Кузнецова Л.П. Основные технологии социальной работы. – Учебное пособие. Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 2009.
2. Кулебякин Е.В. Психология социальной работы. Владивосток: ТИДОТ ДВГУ, 2004.
3. Материал из Википедии – свободной энциклопедии. Социальная реабилитация // [Электронный ресурс] – Режим доступа: – URL: <http://ru.wikipedia.org/wiki> (дата обращения: 29.09.2012 г.).
4. Полухин О.Н., Ирхин В.Н., Никулин И.Н., Никулина Т.В. Здоровьеориентированная политика Белгородского государственного национального исследовательского университета / О.Н. Полухин, В.Н. Ирхин, И.Н. Никулин, Т.В. Никулина. – Теория и практика физической культуры. – №1, 2016. – С. 3-5.

## **СОЦИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ И СОЦИАЛЬНОЕ СЛУЖЕНИЕ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

*Бейлин М.В., Газнюк Л.М.*

*ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный  
исследовательский университет» (НИУ «БелГУ»), г. Белгород*

Причины, побуждающие человека к действию, мотивы его поведения всегда объясняются потребностями, а точнее – стремлением к их удовлетворению. Потребности являются основным двигателем коллективного действия социальных групп. Цель социальной группы не является универсальной, поскольку в каждом случае она выражает социальные нужды конкретных индивидов. Более адекватно цели социальных групп выражают цели коллективного действия. Осознанная потребность выступает как субъективное состояние регулирующего коллективное действие человека, побуждая его к участию в разновекторных общественных отношениях. Социальные потребности человека взаимно обусловлены теми базовыми задачами, которые общество должно выполнять относительно личности, и в связи с этим выделяют три соответствующие социальные функции: обеспечение сохранности жизни членов общества; поддержание нормального и стабильного функционирования социальных организмов (социальных структур, учреждений, организаций, институтов и