

Екимова Т.Н. Особенности российской и зарубежной социальной политики в решении проблем детей с ограниченными возможностями здоровья // Академия педагогических идей «Новация». Серия: Научный поиск. – 2018. – № 02 (февраль). – АРТ 21-эл. – 0,3 п.л. - URL: <http://akademnova.ru/series-scientific-search>

РУБРИКА: ПЕДАГОГИКА И ПСИХОЛОГИЯ

Екимова Татьяна Николаевна

Студентка-магистрант 2 курса ХГУ им. Н.Ф. Катанова

Научный руководитель: Гурова Ольга Петровна, канд.пед.наук, доцент

г. Абакан, Республика Хакасия

e-mail: pmpkidra@rambler.ru

**ОСОБЕННОСТИ РОССИЙСКОЙ И ЗАРУБЕЖНОЙ
СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ ДЕТЕЙ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Аннотация: в данной статье рассматривается проблема реабилитации и социальной защиты детей с ограниченными возможностями здоровья, раскрываются характерные особенности российской и зарубежной социальной политики в решении проблем данной категории детей.

Ключевые слова: социальная политика, дети с ограниченными возможностями, инвалиды, социальная защита, реабилитация детей.

Jekimowa Tatjana Nikolajewna

Die Studentin-magistrant 2 Kurse

Der wissenschaftliche Leiter: Gurova Olga Petrowna,

Der Kandidat der pädagogischen Wissenschaften ,der Dozent

ХГУ von ihm. N.F.Katanowa

Abakan, die Republik Chakassija

DIE BESONDERHEITEN DER RUSSISCHEN UND AUSLÄNDISCHEN SOZIALPOLITIK IN DER LÖSUNG DER PROBLEME DER KINDER MIT DEN BEGRENZTEN MÖGLICHKEITEN DER GESUNDHEIT

Abstract: this article deals with the problem of rehabilitation and social protection of children with disabilities, reveals the characteristic features of Russian and foreign social policy in solving problems of this category of children.

Key words: social policy, children with disabilities, persons with disabilities, social protection and rehabilitation of children.

Актуальность исследования обусловлена тем, что одним из главных направлений социальной политики стран мира является предупреждение роста числа детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), а среди них детей-инвалидов.

Одним из острых вопросов современного общества является проблема детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом ее медицинского, социального, нравственного и экономического значения. В России, как и во всем мире, наблюдается неуклонный рост числа детей с ограниченными возможностями здоровья. В начале нового тысячелетия проблема детской инвалидности в России приобретает поистине общенациональный характер. Вместе с тем обозначенная проблема пока не получила полного решения. В ситуации, когда многие семьи сталкиваются с проблемами воспитания детей, с ограниченными возможностями, эту роль взяли на себя социально-реабилитационные центры. Поэтому с усилением этой тенденции острее

встает вопрос о создании эффективной комплексной системы поддержки семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья.

В мировой практике сложились устойчивые тенденции и механизмы формирования политики в отношении как инвалидов в целом, так и детей с ограниченными возможностями здоровья в частности. Правительства различных стран разрабатывают подходы к решению проблем этой социальной группы, оказания помощи государственным и общественным институтам в определении и реализации политики, адресованной данной категории граждан.

Каждое государство сообразно уровню своего развития, приоритетам и возможностям формирует социальную и экономическую политику в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья.

С 1874 г. в Японии были законодательно введены правила социальной помощи. Они, например, обеспечивали бесплатным рисом самых бедных, которые не могли трудиться из-за слишком юного возраста или инвалидности. В Японии закон о защите детей с ограниченными возможностями здоровья был принят в 1949 г.

В общеобразовательных учебных заведениях Финляндии слабовидящие, слабослышащие, страдающие детским церебральным параличом и другими заболеваниями дети занимаются по особой программе со специальными преподавателями. Родителей вовлекают в разные виды деятельности в школе, например, для работы в лагерях, посещения рабочих мест и т.д. Важно, что связь между школой и семьей выявляет зоны риска до того, как возникают тревожные проблемы.

В Америке в 1935 г. был принят закон о социальной защите, куда вошло социальное страхование по инвалидности и медицинское страхование.

В Американском здравоохранении с середины 1960-х гг. действует государственная программа медицинского обеспечения «Медикейр», благодаря которой происходит обслуживание пенсионеров и детей - инвалидов. Активно действует программа помощь детям (ADC). В 1990 г. был принят закон об инвалидах (ADA), который предполагает полную гарантию прав инвалидов на полноценную жизнь и запрещает любые формы дискриминации. Существует несколько видов пособий по инвалидности, в том числе и пособие инвалидам детства (тем, кто стал инвалидом до 22 лет). Эти пособия платят независимо от уровня доходов инвалида. Бедным инвалидам выплачивается дополнительное пособие. Около 5 млн. взрослых инвалидов и 3 млн. детей-инвалидов получают ежемесячные пособия. Социальное обслуживание умственно отсталых детей-инвалидов осуществляется в психиатрических больницах, домах-интернатах, специализированных стационарах и диспансерах, а также амбулаторно. Для бездомных детей функционируют приюты и общежития.

Интересен опыт социальной защиты детей с ограниченными возможностями здоровья во Франции. Обнаружив у ребёнка отклонения от нормы, его обследуют в специальном центре. По результатам обследования в семью направляется консультант, который на месте определяет схему лечения ребёнка, его обучения и необходимую ему материальную помощь. Законом не предусмотрена возможность отказа от больного ребёнка.

Государством принимаются возможные меры помощи, чтобы помочь семье справиться со своей бедой. Лечение ребёнка для родителей бесплатно. Родителям выплачивается пособие для оплаты услуг третьего

лица в размере примерно $\frac{3}{4}$ средней заработной платы. На это пособие родители могут пригласить няню, могут и обойтись без посторонних услуг: расход пособия государством не контролируется. Помимо этого ребёнку с ограниченными возможностями здоровья выплачивается пенсия, равная пособию по уходу за ним. Эта пенсия сохраняется и в том случае, если ребёнка полностью содержит образовательное учреждение. Размер пособия и пенсии в соответствии с уровнем инфляции пересматривается каждые полгода. Ребёнку выделяется инвалидная коляска, при необходимости – две: для дома и для посещения школы.

Если ребёнок с ограниченными возможностями здоровья обучаем, принимаются меры, чтобы он посещал обычную школу. За обучение такого ребёнка государство поощряет и администрацию школы, и педагогов. Здоровым детям при этом объясняют, что общение с ребёнком с ограниченными возможностями здоровья полезно и здоровому ребёнку, потому что побуждает острее ощущать свою полноценность, благодарить за неё судьбу и понимать, что полноценность накладывает на человека определённые обязательства по отношению к тем, кто ею обделён.

В разных странах мира действуют различные принципы политики в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья, отражая разнообразие социальных, культурных и политических условий, но они имеют общую центральную проблему. Проблема связана с «измерением» ценности на основании способности человека трудиться и быть полезным обществу.

Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, имеют право на особую заботу и защиту со стороны органов государственной власти РФ, органов законодательной и исполнительной власти субъектов Федерации,

органов местного самоуправления. Государство гарантирует судебную защиту прав этих детей.

В целях социальной защиты данной категории детей создаются соответствующие социальные службы, которые по поручению компетентного органа исполнительной власти, органа местного самоуправления или на основании решения суда разрабатывают индивидуальную программу реабилитации ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

Программа включает экспертизу состояния ребёнка, в том числе проведённую экспертизу состояния ребёнка, в том числе проведённую учреждениями здравоохранения оценку состояния его здоровья, психологические и иные антикризисные меры по его социальной реабилитации, которые осуществляются социальной службой самостоятельно или совместно с образовательными учреждениями, учреждениями здравоохранения и другими службами.

В Российской Федерации государство отвечает за решение вопросов, связанных с последствиями инвалидности; государство обеспечивает детям с ограниченными возможностями здоровья возможность достигнуть одинакового со своими согражданами уровня жизни, в том числе в сфере доходов, образования, занятости, здравоохранения, участия в общественной жизни; за детьми с ограниченными возможностями здоровья признаются права и обязанности граждан данного общества; государство стремится к равнодоступности мер социальной политики в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья на всей территории страны, независимо от того, где они проживают; при реализации политики в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья должны учитываться особенности индивида или групп инвалидов.

Государство создаёт детям с отклонениями в развитии условия для получения ими образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов. Специальное образование обеспечивает детям с физическими и (или) психическими недостатками возможность развить свои способности в целях приспособления к социальной среде, подготовки к трудовой деятельности, самообслуживанию, самообеспечению и семейной жизни. Специальное образование является частью системы комплексной медико-педагогической, профессиональной и социальной реабилитации детей, имеющих физические и (или) психические недостатки, и включается в индивидуальную программу реабилитации таких лиц в соответствии с законодательством о социальной защищённости инвалидов.

Для оказания индивидуальной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья создаются коррекционные кабинеты, финансируемые из бюджета субъекта РФ.

Для оказания помощи детям, имеющим различные нарушения в устной и письменной речи, организуются логопедические пункты, финансируемые из бюджета субъектов РФ. Также создаются разнопрофильные центры реабилитации (не менее одного в каждом субъекте РФ) для обучения и воспитания детей и взрослых в возрасте до 21 года с тяжёлыми и сложными недостатками развития.

В российских дебатах о социальной политике в отношении инвалидов наряду с одобрением и принятием идей интеграции ставится вопрос о затратах и выгодах, а качество и спектр существующих мер пока остаются второстепенным вопросом. В социальном законодательстве содержатся необходимые требования доступности и интеграции, однако на практике

пока далеко не во всех случаях можно говорить о готовности и возможности обеспечивать и достигать обозначенных целей.

О степени гражданской зрелости общества принято судить по тому, как оно заботится о детях – своем настоящем и будущем. Прошедшее десятилетие поставило детей-инвалидов в жесткие жизненные обстоятельства. Некоторые из них оказались на грани выживания и самостоятельного, не всегда удачного решения своего жизнеобеспечения, для многих стали недоступными занятия в кружках, секциях, организованный летний отдых. Детские проблемы... Можно решать их от случая к случаю. Можно создать систему в их решении.

Эффективная организация работы по защите прав детей вообще и детей с ограниченными возможностями здоровья в частности, сегодня в сфере детства и семьи – самая актуальная задача для всей страны. Условием выполнения этой задачи является плодотворное сотрудничество, социальное партнерство государственной власти и всех тех людей, которым не безразлична судьба детей, имеющих отклонения в умственном и физическом развитии. Завтрашнее «Лучше» вырастает из сегодняшнего «Хорошо». Завтра будет лучше только у тех, кто уже сегодня закладывает фундамент успеха для себя и для других.

Список использованной литературы:

1. Социальная политика: Учебник для вузов / Редкол.: Н.А.Волгин и др. – М.: Экзамен, 216. – 734 с.
2. Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения.

3. Теория и практика социальной работы: Отечественный и зарубежный опыт / Редкол.: Яркина Т.Ф., Бочарова В.Г. – 4-е изд. - М.: Тула, 2013. – 601 с.

4. Технология социальной работы: Учебник / А.А. Чернецкая и др. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. – 400 с.

Дата поступления в редакцию: 11.02.2018 г.

Опубликовано: 15.02.2018 г.

*© Академия педагогических идей «Новация». Серия: «Научный поиск»,
электронный журнал, 2018*

© Екимова Т.Н., 2018