

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kursovaya-rabota/112531>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Социальная работа

Содержание

Введение.....	3
Глава 1 Теоретические основы организации социальной помощи детям-инвалидам с нарушениями опорно-двигательного аппарата.....	5
1.1 Сущность и содержание социальной помощи.....	5
1.2 Нормативно-правовые основы социальной помощи.....	9
Глава 2 Современные научные концепции по проблеме исследования.....	15
2.1. Анализ современных научных концепций.....	15
2.2. Обзор государственных программ.....	21
Заключение.....	25
Библиографический список.....	27

должностных лиц за нарушение порядка представления сведений и размещение указанных сведений в Федеральном реестре инвалидов .

ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» регламентирует основы оказания социальной помощи данной категории граждан.

ФЗ «Об образовании» определяет основы обучения детей-инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата .

За последние годы процедура медико-социальной экспертизы была существенно усовершенствована .

Так, с 2018 года поэтапно осуществляется переход на электронный обмен. Утвержден перечень заболеваний, при которых инвалидность устанавливается при первом обращении бессрочно, а детям – до 18 лет . Это позволяет исключить многократные ежегодные освидетельствования граждан при заведомо неблагоприятном течении заболевания. Конкретизирован вопрос заочного установления инвалидности. С 2019 года существенно изменены и упрощены Правила признания лица инвалидом. Нет необходимости подавать заявление на освидетельствование. Достаточно дать согласие на это в организации здравоохранения, где гражданин получает лечение, и которая направляет его на медико-социальную экспертизу .

В Правила признания лица инвалидом внесены изменения, предусматривающие установление категории «ребенок-инвалид» до достижения возраста 18 лет при освидетельствовании детей с инсулинозависимым сахарным диабетом. Утверждены новые классификации и критерии, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы, предусматривающие одновременно количественную систему оценки степени выраженности стойких нарушений функций организма граждан в возрасте 18 лет и старше и количественную систему оценки степени выраженности стойких нарушений функций организма детей в возрасте до 18 лет

С целью урегулирования вопросов, связанных с повышением доступности услуги по первичному протезированию для инвалидов, введена норма, предусматривающая раннее, в течение трех рабочих дней, направление на медико-социальную экспертизу гражданина, находящегося в стационаре медицинской организации после перенесенной операции по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), нуждающегося в первичном протезировании, и проведение ему медико-социальной экспертизы в течение трех рабочих дней с даты поступления данного направления.

В первой главе мы рассмотрели понятие социальной помощи, особенности проблемы жизнедеятельности, и адаптации детей-инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Сделали вывод о том, что каждая из рассматриваемых категорий нуждается в комплексном решении проблемы реабилитации и адаптации. А также нормативное регулирование трудных жизненных ситуаций. Можно сделать вывод о том, что проблема нормативного регулирования до конца не изучена, на данный момент остается. Ее необходимо решать, проблемы в законодательстве – устранять.

Детская инвалидность является одной из самых значимых и актуальных социально-медицинских проблем современного общества, требующей к себе внимания различных социальных институтов. По данным Пенсионного фонда, в Российской Федерации на 1 января 2017 года 628 тысяч детей-инвалидов, из них 217 тысяч дети в возрасте до 7 лет и 411 тысяч - в возрасте от 8 до 18 лет .

Инвалид — лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты .

Другими словами, когда человек получает данный статус, это говорит о серьезном нарушении здоровья, соответственно его возможности становятся также ограничены. Люди с ограниченными возможностями – это термин для стран запада, в России официально закреплён термин – инвалид.

Заболевания опорно-двигательной системы как правило проявляются в стойком нарушении статодинамических функций, и являются причинами инвалидности.

Критерии определения инвалидности у данной группы:

- нарушение какой-либо функции организма;
- ограничение в жизнедеятельности;
- социальная недостаточность.

Все вышеперечисленные критерии приводят в конечном итоге к тому, что человек не может самостоятельно себя обслуживать, передвигаться, работать, либо теряет способность к обучению .

Все вышеперечисленное, обязует государство через социальные службы оказывать социальную помощь данной категории граждан. Подробнее рассмотрим реабилитацию.

Виды реабилитации:

- медицинская;
- профессиональная;
- социальная реабилитация.

На сегодняшний день все дети- инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата нуждаются в реабилитации. Программа медицинской реабилитации должна включать восстановительное лечение, массаж, лечебную физкультуру, электростимуляцию, рефлексотерапию. Наиболее востребована реабилитация посредством рефлексотерапии (98 % инвалидов).

Волкова В.М. исследовала различные группы инвалидов, дифференцированные по уровню и характеру поражений опорно- двигательной системы и другим заболеваниям и их последствиям, анатомо-функциональные возможности которых определяют потребность в назначении специальной одежды . До настоящего времени в нашей стране специальная одежда как средство реабилитации разрабатывалась только для инвалидов, у которых нет рук. Однако практика показала, что в специальной функционально-эстетической одежде нуждаются и другие контингенты инвалидов. Создание специальной одежды, конструктивно способной компенсировать утраченные функции или создать удобства и иллюзорно скрыть пораженные недугом части тела, является весьма актуальной задачей как в медицинском, так и социальном аспектах.

Для инвалидов, имеющих различные нарушения СДФ, процесс самообслуживания при пользовании обычными предметами быта, в том числе и одеждой типовых конструкций, затруднен или невозможен без посторонней помощи. В особенности это касается гардероба, поскольку у людей с физическими отклонениями одежда должна иметь иные конструктивные особенности, обусловленные наличием функциональных расстройств, полностью меняющих требования к ее конструкции.

Одежда, специально сконструированная в соответствии с потребностями человека с ограниченными возможностями, маскирующая при необходимости физические дефекты и частично компенсирующая утраченные функции, позволит инвалидам в том числе в социальной реабилитации.

Бушенева И.С., Горбунова В.В.исследовали особенности социальной реабилитации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в условиях семьи. В своих исследованиях они пришли к выводу о том, что родители недостаточно квалифицированы для оказания должного уровня социальной реабилитации, и им требуется обучение на базе комплексного центра. Также были выявлены причины низкой активности детей-инвалидов в условиях семьи. У большей части – не позволяют условия (40%), 27% - отметили недостаточный уровень знания как причину, 13%- отметили отсутствие оборудования необходимого и 13,3 % - признались в отсутствии желания.

Список используемой литературы:

- 1 Конвенция о правах инвалидов Российской Федерации от 13 декабря 2006 г. // Собрание законодательства. Принята Генеральной Ассамблеей. Вступила в силу 3 мая 2008 .
 - 2 Декларация о правах инвалидов. Принята и провозглашена Генеральной ассамблеей ООН 9 декабря 1975 г. // Народное образование. 1993. № 5.
 - 3 Конституция Российской Федерации : принята 12 декабря 1993 г. — Москва : Юрист, 2012. — 48 с.
 - 4 Кодекс об административных правонарушениях от 30.12.2001 г. // Собрание законодательства. от 18.03.2019г. - N 195-ФЗ.
 - 5 Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. №181 // Собрание законодательства. Принят 24 ноября 1995 г. - № 181ФЗ.
 - 6 Федеральный закон «Об образовании»// Собрание законодательства.
 - 7 Постановление Правительства России от 28 марта 2018 года № 339 «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом»
 - 8 Постановление Правительства России от 28 марта 2018 года № 339 «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом»
 - 9 Постановлением Правительства России от 27 июня 2019 года //Собрание законодательства. От 27.06.2019 г. - № 823
 - 10 Приказ Минтруда России от 27 августа 2019 года № 585н. в ред. от 1 января 2020 года.
- Литература и монографии:
- 11 Бушенева И.С., Горбунова В.В. Особенности социальной реабилитации детей с врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата в условиях семьи// Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 6.

Электронные ресурсы:

- 12 Электронный ресурс. <http://www.mu-sokolniki.ru/rvn.html> (дата обращения 15.05.2020г)
- 13 Социальная реабилитация инвалидов. Электронный ресурс.
file:///C:/Documents%20and%20Settings/Alexey/Мои%20документы/o-reabilitatsii-invalidov-s-patologiyey-oporno-dvigatelnoy-sistem.pdf (дата обращения 14.05.2020 г)
- 14 Социальная реабилитация. Электронный ресурс.
file:///C:/Documents%20and%20Settings/Alexey/Мои%20документы/mediko-sotsialn-e-aspekt-reabilitatsii-invalidov-s-pomoshyu-spetsialnoy-odejd.pdf (Дата обращения 14.05.2020 г.)

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovaya-rabota/112531>