

на учёт и оказание медицинской, социально-психологической помощи обучающимся, склонным к употреблению наркотических веществ; проведение операции «Занятость» (вовлечение в кружки, клубы, секции); проведение рейдов «Подросток и семья» и др.;

– информационно-пропагандистские мероприятия по формированию антинаркотического иммунитета у подростков: проведение выставки рисунков «Умей сказать нет!»; проведение спортивно-массовых мероприятий «Спорт против наркотиков»; проведение творческих конкурсов (лучшее сочинение, видеоролики с использованием IT-технологий и другие) под девизом «Будущее без наркотиков»; организация лекций и консультаций специалистов ИДН, КДН, врача-нарколога; демонстрация наглядных плакатов и видеоматериалов по пропаганде спорта и здорового образа жизни; поддержка молодёжных объединений, создание волонтёрского движения по профилактике наркотической зависимости;

– совместные мероприятия с родителями обучающихся по профилактике употребления подростками наркотических веществ и здоровьесбережению: выпуск листовок-молний; анкетирование родителей; разработка рекомендаций для родителей «Создание дома, свободного от наркотиков»; проведение круглого стола «Здоровье наших детей» с участием врача-нарколога; проведение тренингов по вопросам профилактики наркотической зависимости среди подростков с участием педагога-психолога;

– организационно-методические мероприятия для педагогического коллектива: подготовка портфолио для классных руководителей по антинаркотическому воспитанию; проведение семинаров, обучающих занятий, занятий-практикумов для педагогов, классных руководителей.

Реализация профилактической программы в учреждении образования позволит снизить риск употребления подростками наркотических веществ, сформировать стремление обучающихся к физическому совершенствованию, здоровому образу жизни.

Список использованных источников:

1. Аксючиц, И. В. Профилактика наркотической и табачной зависимости в школе : пособие для педагогов-психологов, педагогов учреждений общего среднего образования / И. В. Аксючиц, В. А. Хриптович. – Мозырь : Белый Ветер, 2015. – 215 с.

2. Бедулина, Г. Ф. Социально-педагогическая профилактика отклоняющегося поведения : учебно-методический комплекс / Г. Ф. Бедулина, Е. К. Погодина. – Минск : БГПУ, 2013. – 216 с.

3. Наполова, В. В. Социально-педагогическая профилактика наркомании среди подростков / В.В. Наполова // Первый шаг в науку - 2019 : материалы Международного форума студенческой и учащейся молодежи в рамках Международного научно-практического инновационного форума «INMAX'19» (г. Минск, 11-12 декабря 2012 г.) / ОО «Центр молодежных инноваций», ООО «Минский городской технопарк». – Минск : Лаборатория интеллекта, 2019. – 92 с. – С. 47-48.

УДК 36.075

СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ИНВАЛИДНОСТЬ

Н.Ю. Андрущенко, Н.Л. Нечитайло

Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

(e-mail: andru-natalya@yandex.ru)

Решение вопросов социальной поддержки инвалидов позволяет государству реализовать принцип социальной направленности и уменьшить социальную напряженность среди данной категории граждан. По данным Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь на 1 мая 2019 г. на учете в органах по труду, занятости и социальной защите состояло 565,9 тыс. инвалидов, из них: 87,9 тыс. инвалидов I груп-

пы, 264,4 тыс. – II группы, 182,1 тыс. – III группы, 31,5 тыс. детей-инвалидов в возрасте до 18 лет. Удельный вес инвалидов в общей численности населения республики составляет 5,9 процента [1].

В целях оказания помощи и поддержки лицам с инвалидностью в республике функционируют стационарные (дома-интернаты) и нестационарные (территориальные центры социального обслуживания населения) учреждения социального обслуживания. Ключевую роль в данной работе играют отделения дневного пребывания для инвалидов, отделения сопровождаемого проживания, отделения социальной помощи на дому. Инвалиды и члены их семей могут получить консультационно-информационные, социально-бытовые, социально-медицинские, социально-педагогические, социально-посреднические, социально-психологические и социально-реабилитационные услуги на безвозмездной основе.

Цель исследования – изучить проблему социальной помощи и поддержки инвалидов в Республике Беларусь.

Принимая во внимание актуальность проблемы, нами был проведен анкетный опрос, который направлен на выявление нуждаемости инвалидов и их семей в социальной помощи и поддержке. В качестве респондентов выступили инвалиды, посещающие территориальный центр социального обслуживания населения Первомайского района г. Витебска и их родители (опекуны).

Результаты исследования показали, что 20% респондентов имеют I группу инвалидности, 80% – II группу. Возраст инвалидов от 19 до 45 лет. В 80% семей – это единственный инвалид, в 20% – в семье есть еще инвалиды. 60% респондентов проживают с родителями, 10% – с супругой и дочерью, у 30% – кроме родителей есть братья (сестры).

Все инвалиды имеют образование: 30% окончили вспомогательную школу, 30% имеют общее базовое образование, у 40% общее среднее и профессионально-техническое образование (после 11 классов окончили лицей либо колледж). Родители, отвечая на вопрос, почему их дети с инвалидностью не получили высшее образование, среди причин назвали отсутствие желания (необходимости), а также подходящего учреждения или формы получения образования, ограниченные возможности самого инвалида.

Если говорить о состоянии здоровья лиц с инвалидностью, то 80% имеют множественные нарушения (нарушение функций органов зрения, нарушение функций органов слуха, нарушение функций опорно-двигательного аппарата, нарушение моторики вследствие нервных, вестибулярных, когнитивных и иных нарушений здоровья и др.), у 20% есть психические нарушения.

70% родственников отметили, что инвалиды нуждаются в трудовой занятости, 30% – не нуждаются.

90% родителей (опекунов) признали, что у инвалидов есть желание участвовать в общественной жизни (волонтерская деятельность, работа в общественных организациях). Однако 40% родственников инвалидов не хотят принимать участие в такой работе, а 60% – хотели бы.

Отвечая на вопрос о безбарьерной среде, 70% родителей (опекунов) ответили, что обустройство подъезда позволяет инвалиду без затруднений передвигаться из квартиры на улицу без посторонней помощи (удобные пандус, перила, лифт, широкие двери и т.д.), 10% – такие условия созданы частично, 20% – условия для инвалидов не созданы.

Основными средствами, на которые живут инвалиды, являются: пенсия инвалида, заработная плата работающих членов семьи, пособие по уходу за инвалидом I группы, трудовая пенсия членов семьи, благотворительная (в небольшой степени) и гуманитарная помощь.

80% родственников считают, что их семья ведет самостоятельный (независимый) образ жизни, как и семья, в которой нет инвалидов, 20% – имеют противоположную точку зрения. При этом 90% родителей (опекунов) лиц с инвалидностью считают, что их семье не нужна дополнительная помощь для обеспечения независимости. Однако от дополнительной помощи они не отказываются.

В качестве дополнительных мер поддержки и услуг, необходимых инвалиду и его семье для обеспечения независимого образа жизни, на первое место респонденты поставили мероприятия по развитию семейной занятости инвалидов, а также надомного труда инвалидов и членов их семей, на второе – помощь в трудоустройстве (поиск работы, обучение навыкам поиска работы, подготовка к собеседованию, написание резюме, консультирование), на третье – предоставление рабочих мест для инвалидов по тем профессиям, которые наиболее им подходят.

Кроме того, родственники хотели бы получить специальные знания и умения по сопровождению инвалидов с ментальными и другими нарушениями здоровья. Они приветствуют:

- создание семейных клубов, объединяющих родителей для общения и совместной деятельности;

- организацию психологической поддержки и консультирования инвалидов и членов их семьи;

- занятость в реабилитационных трудовых мастерских, в том числе в сельской местности;

- проведение занятий по обучению навыкам независимой (самостоятельной) жизни; расширение услуг «Социальная передышка» в системе госучреждений социального обслуживания, а также их внедрение в учреждениях здравоохранения (хосписы, больницы сестринского ухода);

- создание амбулаторных служб, оказывающих помощь семьям, в составе которых есть инвалиды с тяжелыми нарушениями;

- услуги разового дневного кратковременного ухода за инвалидами на дому (от 2 до 4 часов), ночного или непродолжительного круглосуточного (1-2 суток) ухода на дому.

Основными льготами, которыми пользуются инвалиды, являются: лекарственные средства (90%), проезд на пассажирском транспорте (80%), оплату услуг ЖКХ (80%), санаторно-курортное лечение или оздоровление (50%), технические средства социальной реабилитации (40%).

80% родственников лиц с инвалидностью отметили, что инвалид не нуждается в технических средствах социальной реабилитации или специальных приспособлениях.

Таким образом, семьи, в которых есть лица с инвалидностью, испытывают много трудностей в организации повседневной жизнедеятельности. Инвалиды не всегда имеют возможность получить необходимое образование, а при наличии образования – трудоустроиться согласно своему желанию и возможностям. Также лица с инвалидностью при желании не всегда имеют возможность заниматься общественно полезной деятельностью. Несмотря на то, что государство оказывает им помощь, выплачивая пенсии и, реализуя систему льгот, инвалидам не хватает возможностей для самореализации в профессиональном и социальном планах.

Список использованных источников:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Республики Беларусь – [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by/> – Дата доступа: 28.09.2019.