

РАННЯЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С СИНДРОМОМ ДАУНА

О. Кузьмина

Зкурс, социологический факультет

Научный руководитель – доц. **К.О. Вартамян**

В Федеральном законе от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" дано понятие реабилитации инвалидов. Реабилитация инвалидов - система медицинских, психологических, педагогических, социально - экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма. Целью реабилитации являются восстановление социального статуса инвалида, достижение им материальной независимости и его социальная адаптация [1]. Под ранней реабилитацией мы будем понимать систему мер, направленных на облегчение жизнедеятельности инвалида с момента рождения, с целью достижения более эффективного результата. Синдром Дауна – самое распространенное хромосомное изменение – трисомия. Являясь инвалидами с детства, эти дети требуют постоянного надзора, обучения. Современная медицина позволяет успешно преодолевать возникновение у детей с синдромом Дауна соматических и инфекционных заболеваний, врожденные пороки развития подвергаются хирургической коррекции и, теперь продолжительность жизни человека с синдромом Дауна составляет 40-60 лет [2]. Вот почему программы ранней реабилитации детей с синдромом Дауна просто необходимы. Они помогут избежать многих проблем, сохранить семьи и способствовать возможности развития ребенка с синдромом Дауна. Началом ранней реабилитации можно назвать уже сам факт рождения такого ребенка. В первую очередь родителям необходима достоверная информация о синдроме Дауна, чтобы они смогли избежать общественных предрассудков и настроиться на воспитание своего особенного ребенка. И здесь, главной задачей специалиста будет выступать поддержка родителей в сложившейся ситуации. Учитывая особенности изменений у каждого ребенка, необходимо индивидуальное определение задач каждого из этапов реабилитации. Однако, для всех инвалидов с синдромом Дауна, она будет тем эффективней, чем раньше начнется. Программы ранней реабилитации строятся по - разному, в зависимости от индивидуальных изменений каждого ребенка. Хоть на первый взгляд диагноз очевиден, очень важным является основательный осмотр ребенка всеми специалистами [3]. Например, у ребенка может отмечаться нарушение зрения, и тогда программу ранней реабилитации следует составлять в соответствии с этим нарушением. В настоящее время, разработано множество программ для детей с синдромом

Дауна. Они достаточно различны. Например, программа шведского профессора Ирэн Йоханссон по языковому развитию детей с синдромом Дауна основана на достаточно жесткой структуре занятий. Программа Милье, разработанная Стивом Уореном, напротив, подразумевает следование интересам ребенка в свободной игре, но в специально организованной среде. Существует так же ряд программ, построенных по принципу «пошаговых методик». Безусловно, подбирать программу ранней реабилитации следует в зависимости от индивидуальных особенностей ребенка. Но всегда важно помнить, что многое зависит от готовности самих родителей участвовать в развитии своего ребенка [4]. Особенно это касается данной категории детей, т.к. и специалисты, и родители отмечают их необычайную ласковость и нежность. А, значит, они нуждаются в особом отношении родителей к ним. Именно от родительских усилий будет зависеть успешность реабилитационной программы. Поэтому важнейшим этапом в процессе ранней реабилитации ребенка с синдромом Дауна будет являться работа не только с самим ребенком, но и с его родителями.

Библиографический список

1. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 28.12.2013) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".
2. Ю. И. Барашнев. Синдром Дауна. Медико-генетический и социально-психологический портрет. – М. «Триада Х», 2007, 280 стр.
3. Синдром Дауна XXI век, №11. Иллюзия дефекта. К. Манске, 2014
4. Синдром Дауна XXI век, №11. Психологическое консультирование семей с детьми раннего возраста. Т. Н. Нечаева, 2014.

ОСОБЕННОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ИНВАЛИДНОСТИ

С. Михайлова

1 курс, социологический факультет

Научный руководитель – доц. **Т.П. Вострикова**

В научной литературе представлено достаточное многообразие трактовок понятия инвалид, но в практике социальной работы опираются на законодательно утвержденную терминологию.

Согласно Федеральному закону от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 28.12.2013) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты [1].

В мировом сообществе социально-корректным, в отношении этой группы населения признано понятие «люди с ограниченными