

ЮРИДИЧЕСКИЕ НАУКИ

УДК 34

Нефедова Ирина Николаевна
ассистент кафедры экономики, информатики
и математики ФГАОУ ВО СОФ НИУ «БелГУ»;
(г. Старый Оскол, Россия)

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Аннотация

В данной статье рассматриваются актуальные проблемы социальной поддержки семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Обоснована необходимость принятия участия общества и государства в жизни ребенка-инвалида.

Ключевые слова

Инвалидность, социальная политика, ребенок, реабилитация.

Инвалидность и проблемы социальной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья означает существенное ограничение жизнедеятельности, она способствует социальной дезадаптации, которая обусловлена нарушениями в развитии, затруднениями в самообслуживании, общении, обучении, овладении в будущем профессиональными навыками. Освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья, социального опыта, включение их в существующую систему общественных отношений требует от общества определенных дополнительных мер, средств и усилий (это могут быть специальные программы, специальные центры по реабилитации, специальные учебные заведения и тому подобное), но разработка этих мер должна основываться на знании закономерностей, задач, сущности процесса социальной реабилитации.

В настоящее время процесс реабилитации является предметом исследования специалистов многих отраслей научного знания. Психологи, философы, социологи, педагоги, социальные психологи и так далее. вскрывают различные аспекты этого процесса, исследуют механизмы, этапы и стадии, факторы социальной реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Социальная политика в России, ориентированная на инвалидов, взрослых, детьми с ограниченными возможностями здоровья, строится сегодня на основе медицинской модели инвалидности. Исходя из этой модели, инвалидность рассматривается как недуг, заболевание, патология. Такая модель вольно или невольно ослабляет социальную позицию ребенка, имеющего инвалидность, снижает его социальную значимость, обособляет от "нормального"

детского сообщества, усугубляет его неравный социальный статус, обрекает его на признание своего неравенства, неконкурентоспособности по сравнению с другими детьми. Медицинская модель определяет и методику работы с инвалидом, которая имеет патерналистский характер и предполагает лечение, трудотерапию, создание служб, помогающих человеку выживать, заметим - не жить, а именно выживать.

Следствием ориентации общества и государства на эту модель является изоляция детей с ограниченными возможностями здоровья от общества в специализированном учебном заведении, развитие у него пассивно – иждивенческих жизненных ориентаций.

Стремясь изменить эту негативную традицию, используется понятие «человек с ограниченными возможностями», которое стало все чаще использоваться в российском обществе.

Традиционный подход не исчерпывает всю полноту проблем той категории взрослых и детей, о которой идет речь. В нем ярко отражен дефицит видения социальной сущности ребенка. Проблема инвалидности не ограничивается медицинским аспектом, она в гораздо большей степени является социальной проблемой неравных возможностей.

Каждая семья, воспитывающая ребенка с особыми образовательными потребностями, сталкивается с массой проблем, требующих решения и квалифицированной помощи.

Общество, школа, специалисты ППМС центров, объединив свои усилия, должны и могут принять участие в жизни семьи, оказать содействие, входящее в круг их полномочий.

Социальная поддержка населения помогает семьям, воспитывающим особенных детей. При этом специалисты оказывают необходимую помощь не только ребенку с ограниченными возможностями здоровья, но и семье, в которой он воспитывается.

Для реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и семей, воспитывающих таких детей, специалисты социальной поддержки развивают разнообразные направления работы. Это, как правило, психолого-педагогические занятия с детьми и родителями, а также социально-медицинские мероприятия.

Вместе с тем, важнейшей составляющей социальной реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья и его семьи является культурная деятельность.

Термин «инвалид» в силу сложившейся традиции несет в себе дискриминационную идею, выражает отношение общества, выражает отношение к инвалиду, как к социально бесполезной категории. Понятие "человек с ограниченными возможностями" в традиционном подходе ярко выражает дефицит видения социальной сущности ребенка. Проблема инвалидности не ограничивается медицинским аспектом, это социальная проблема неравных возможностей.

Такая парадигма в корне меняет подход к триаде «ребенок - общество – государство». Суть этого изменения состоит в следующем:

Главная проблема ребенка с ограниченными возможностями заключается в его связи с миром, в ограничении мобильности. Бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограничении общения с природой, доступа к культурным ценностям, а иногда - и к элементарному образованию. Эта проблема является не только субъективного фактора, каковым является социальное, физическое и психическое здоровье, но и результатом социальной политики и сложившегося общественного сознания, которое санкционирует существование недоступной для инвалида архитектурной среды, общественного транспорта, отсутствие специальных социальных служб.

Ребенок, имеющий инвалидность - часть и член общества, он хочет, должен и может участвовать во всей многогранной жизни.

Ребенок, имеющий инвалидность может быть так же способен и талантлив, как и его сверстники, не имеющие проблем со здоровьем, но обнаружить свои дарования, развить их, приносить с их помощью пользу обществу, ему мешает неравенство возможностей.

Ребенок - не пассивный объект социальной помощи, а развивающийся человек, который имеет право на удовлетворение разносторонних социальных потребностей в познании, общении, творчестве.

Отмечая государственное внимание к детям с ограниченными возможностями, успешное развитие отдельных медицинских и учебно-воспитательных учреждений, тем не менее, следует признать, что уровень помощи в обслуживании детей этой категории не соответствует потребностям, так как не решаются проблемы их социальной реабилитации и адаптации в будущем.

Государство не просто призвано предоставить ребенку, имеющему инвалидность, определенные льготы и привилегии, оно должно пойти навстречу его социальным потребностям и создать систему социальных служб, позволяющих нивелировать ограничения, препятствующие процессам его социальной реабилитации и индивидуального развития.

В России права детей с ограниченными возможностями на участие в жизни общества и защита их интересов закреплены федеральным законодательством и рядом подзаконных актов.

Однако, большинство инвалидов из-за того, что нет условий для передвижения в общественном транспорте, въезда и выезда в жилые и учебные строения инвалидов колясок, а также потому, что нет специальных программ обучения, учебные места не оборудованы (хотя право на образование гарантировано Конституцией Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об образовании»), не могут обучаться на равных со здоровыми гражданами в учреждениях общего образования. По этим и многим другим причинам не в полной мере реализованы и иные права и возможности инвалидов.

Официально провозглашаемая политика в области социальной защиты инвалидов и ее реализация весьма расходятся, между ними нет согласованности. Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, оказались в числе беднейших слоев населения. Размер пенсии во многих регионах не покрывает ре-

альные расходы на лекарства и другие необходимые инвалиду и обещанные ему государством блага.

Зачастую инвалиды годами ждут помощи от государства и иногда умирают не дождавшись ее.

Список использованной литературы:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 28.12.2013, №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» // «Российская газета» от 30.12.2013, № 6271.

2. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ (в ред. от 31 декабря 2005 г.) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. - 1995. - № 48. - Ст. 4563; 2006. - № 1. - Ст. 10.

3. Сулейманова Г.В. Право социального обеспечения. Учебник. - М.: Юрайт, 2017. – 215с.

4. Холостова Е.И. Социальная работа с инвалидами: М.: Дашков и К, 2016. – 89с.

С.А. Рубанов

Кандидат юридических наук
Белгородский государственный национальный
Исследовательский университет НИУ «БелГУ»,
Г. Белгород, Россия

Р.Р. Нестерчук

Магистр 2 курса Юридического института
Белгородского государственного национального
исследовательского университета НИУ «БелГУ»,
г. Белгород, Россия
E-mail: 774819@bsu.edu.ru

СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ПРАВ В УГОЛОВНО-ПРАВОВОМ ПОРЯДКЕ

Аннотация

В данной статье указаны основные способы защиты прав в уголовно-правовом порядке. Также приводятся статистические данные осужденных в сфере интеллектуального права.

Ключевые слова

Интеллектуальная собственность, уголовная ответственность, патент, ноу-хау, плагиат.

Главная функция уголовного законодательства состоит в защите прав и свобод человека и гражданина. Под защитой находятся и все объекты интеллектуального права, в частности:

- авторское и смежное право;
- изобретения патентное право;