

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЭКОНОМИКИ И СЕРВИСА
КОЛЛЕДЖ СЕРВИСА И ДИЗАЙНА

КУРСОВАЯ РАБОТА

по дисциплине МДК 01.01 «Право социального
обеспечения»

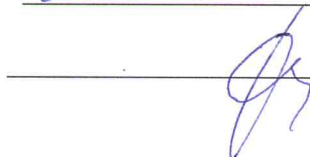
Социальная защита лиц, страдающих психическими
расстройствами и их адаптация

КД-С-СО-20-161581. 21-с.21. 000. КР

Студент
Гр. СПР-20-02
Руководитель
преподаватель



С.В.Толкачева



О.Н.Семенюк

Владивосток 2022

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЭКОНОМИКИ И СЕРВИСА
КОЛЛЕДЖ СЕРВИСА И ДИЗАЙНА

РАССМОТРЕНО
на заседании
ЦМК Юридических дисциплин
« 03 » 09 2022 г.
Председатель ЦМК
_____ О.Н. Семенюк

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УР
А.Т. Бондарь
« 09 » 09 2022 г.

ЗАДАНИЕ
на курсовую работу
по дисциплине МДК 01.01 Право социального обеспечения

Специальность: Право и организация социального обеспечения

Тема: Социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами и их адаптация

Срок сдачи законченной работы

« 14 » 09 2022 г.

Студент группы СПР 20 - 02

Руководитель



С.В. Толкачева

О.Н. Семенюк

Владивосток 2022

Содержание

Введение	3
1 Социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами. Организационно правовые основы.....	4
1.1 Понятие, принципы, система социальной защиты лиц, страдающих психическими расстройствами	4
1.2 законодательство о социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами.....	4
2 Общая характеристика правового положения граждан, страдающих психическими расстройствами	8
2.1 Психическое здоровье, как важная предпосылка хорошего качества жизни	8
2.2 Современные тенденции развития и гуманизация психиатрической помощи.....	9
2.3 Правовые гарантии прав граждан, страдающих психическими расстройствами	12
3 Адаптация лиц, страдающих психическими расстройствами, методы адаптации	14
4 Центр социальной реабилитации лиц, страдающих психическими расстройствами, анализ его деятельности	16
Заключение.....	190
Список используемой литературы.....	21

Введение

В выбранной мною теме будет рассмотрена социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами, ее законодательная основа и правовые положения.

Актуальность темы объясняется тем, что в современном мире существенно возрастает потребность граждан, страдающих психическими расстройствами в социальной защите. Где главной задачей государства является сохранение и защита общественного здоровья, при любых социально-экономических, политических, социально-психологических и природных условиях. Важным направлением в решении этой задачи выступает преодоление психических заболеваний, имеющих как биологическую, так и социальную природу, в том числе путем осуществления мер социальной защиты в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами.

Объектом исследования выступают лица, страдающие психическими расстройствами.

Предметом работы служит действующее законодательство Российской Федерации, Конституция Российской Федерации, научные пособия в сфере психологии и психиатрии.

Целью исследования является рассмотрение оказания социальной защиты и психологической помощи, лицам страдающими психическими расстройствами.

Исходя из цели были поставлены следующие задачи:

1. Раскрыть понятия, принцип и систему социальной защиты.
2. Узнать правовое положение социальной защиты по отношению к лицам, страдающих психическим расстройством.
3. Раскрыть различные виды психиатрической помощи, а точнее методы адаптации психически больных к своему расстройству.
4. Проанализировать деятельность Центра социальной защиты для лиц, страдающих психиатрическими расстройствами.

При написании данной курсовой использовались международно-правовые акты в области прав человека, Конституции Российской Федерации, федеральное законодательство в сфере социальной защиты населения. Анализ правоприменительной практики психиатрических учреждений, научные пособия отечественных и зарубежных ученых, а также теоретические знания автора работы.

1 Социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами. Организационно правовые основы

1.1 Понятие, принципы, система социальной защиты лиц, страдающих психическими расстройствами

Для граждан, пострадавших от социальных рисков или оказавшихся в трудной жизненной ситуации создана система мер, направленная на поддержку в виде социальной защиты.

Что касается социальной защиты населения, то она на современном этапе является важнейшим и приоритетным направлением социальной политики Российской Федерации, являясь системой принципов, методов, законодательно установленных государством социальных гарантий, мероприятий и учреждений, обеспечивающих предоставление оптимальных условий жизни, удовлетворение потребностей, поддержание жизнеобеспечения и деятельного существования личности, различных социальных категорий и групп; совокупностью мер, действий, средств государства и общества, направленных против ситуаций риска в нормальной жизни граждан.

Система социальной защиты лиц, страдающих психическими расстройствами - это совокупность правоотношений, которые появляются в процессе сотрудничества государственных органов, общественных организаций и граждан в процессе реализации их прав и обязанностей, направленных на обеспечения лицам, страдающим психическими расстройствами, различных благ и услуг с целью развития и улучшения их способностей, обеспечения надлежащего качества их жизни, их интеграции в общество и реализации эффективных механизмов реализации их прав.¹

Принципы, на которых должна основываться социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами: своевременная компенсация социального риска, возникшего у психически больных; сочетание различных форм социальной защиты психически больных; взаимодействие общества и государства; первичный характер психиатрической помощи в системе социальной защиты рассматриваемой категории граждан; дифференциация мер социальной защиты в зависимости от степени тяжести психического расстройства.²

1.2 законодательство о социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами

¹ Бондаренко, Н.А. Социальная защита населения и ее нормативно-правовое регулирование в РФ / Н.А. Бондаренко, И.О. Демьянова // Электронное научное издание «Ученые заметки ТОГУ» — 2017, — Том 8, — № 1, — С. 429 – 433.

² Основные принципы социальной защиты московский экономический журнал №1 2020 удк 369.041

Законодательство социальной защиты лиц с психическими нарушениями является совокупностью нормативных правовых актов, регламентирующих общественное отношение в этой области. Законодательство является разноотраслевым, так как в соответствующих мерах регулируются нормативные правовые акты, являющиеся источниками различных отраслей права, а также законодательство является многоуровневым, так как такие акты, номы обладают различной юридической силой.

Конституция Российской Федерации (ст. 19)³ установила равенство прав и свобод человека и гражданина независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств. Из чего следует, что и состояние здоровья не может служить основанием для какой бы то ни было дискриминации, а ограничения прав психически больных лиц должны быть обоснованными.

Реформирование системы социальной защиты лиц, страдающих психическими расстройствами, началось с принятия 2 июля 1992 года Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».⁴ Именно этот нормативный акт ознаменовал собой коренные изменения в государственной политике по отношению к психически больным. В его тексте закреплены меры социальной поддержки, оказываемые лицам, страдающим психическими расстройствами, определены виды, порядок и основания оказания психиатрической помощи.

Социальный риск, которому подвержены лица, страдающие психическими расстройствами – это обусловленная наличием психического заболевания возможность социально неблагоприятных последствий, связанных с трудностями в реализации лицом своих прав, возможностью их ограничения, которая вызывает необходимость социальной защиты данного лица в целях обеспечения приемлемого качества жизни.⁵

Компенсация социальных рисков психически больных лиц осуществляется в системе их социальной защиты. Социальная защита таких лиц, представляет собой систему мер, направленных на преодоление, смягчение (компенсацию) и ликвидацию последствий, вызванных психическим расстройством, обеспечение приемлемого качества жизни и создание механизмов эффективной реализации их прав. Социальная защита лиц, должна основываться на принципах своевременности, возможности сочетать различные формы защиты,

³ "Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020)

⁴ Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" от 02.07.1992 N 3185-1 (последняя редакция)

⁵ Социальные риски в сфере социальной защиты населения М.В. Калининкова Учебное пособие Саратов 2017

взаимодействие государства и общества, оказание психиатрической помощи, дифференциация мер социальной защиты в зависимости от степени тяжести психического расстройства.

Социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами, должна рассматриваться с точки зрения системного подхода. Система социальной защиты лиц, страдающих психическими расстройствами, – это совокупность правоотношений, возникающих в процессе взаимодействия государственных органов и учреждений, общественных организаций и граждан в процессе реализации их прав и обязанностей, направленных на предоставление лицам, страдающим психическими расстройствами, различных благ и услуг с целью развития и совершенствования их способностей, обеспечения приемлемого качества их жизни, их интеграции в общество и создания эффективных механизмов реализации их прав. Данная система включает в себя правоотношения с процедурными и процессуальными правовыми связями, которые направлены на предоставление общих видов социальной защиты (пенсионное обеспечение, пособия, денежные выплаты) а также специальная социальная защита в виде социального обслуживания и психиатрической помощи.

Так в законодательстве на данный момент говорится о том, что лица, страдающие психическими расстройствами, обладают всеми правами и свободами граждан, предусмотренными Конституцией Российской Федерации и федеральными законами. имеют право на:

- уважительное и гуманное отношение, исключая унижение человеческого достоинства;
- получение информации о своих правах, а также в доступной для них форме и с учетом их психического состояния информации о характере имеющихся у них психических расстройств и применяемых методах лечения;
- психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях, по возможности по месту жительства;
- пребывание в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, только в течение срока, необходимого для оказания психиатрической помощи в таких условиях;
- Ограничение прав и свобод лиц, страдающих психическими расстройствами, только на основании психиатрического диагноза, фактов нахождения под диспансерным наблюдением или пребывания в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, а также в стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, не

допускается. Должностные лица, виновные в подобных нарушениях, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

Таким образом можно сделать вывод, о том, что законодательство для лиц, страдающих психическими расстройствами делает их проживание наиболее комфортным для существования. Их законные интересы, права, и свободы не ограничиваются и не должны быть ущемлены.

2 Общая характеристика правового положения граждан, страдающих психическими расстройствами

2.1 Психическое здоровье, как важная предпосылка хорошего качества жизни

Психическое здоровье — является состоянием благополучия человека, где он реализует свои способности, может противостоять обычному жизненному стрессу, способен продуктивно работать и вносить вклад в сообщество. В этом положительном смысле психическое здоровье человека — основа благополучия и эффективного функционирования общества.⁶

Психическое здоровье и психическое благополучие являются важнейшими предпосылками для хорошего качества жизни и продуктивная деятельность людей, семей и народов в целом являются важнейшими предпосылками. Однако распространение психических заболеваний, расстройств не снижается, несмотря на существование эффективных методов профилактики, лечения, а также реабилитации. Таким образом сохранение, совершенствование и оздоровление психики являются приоритетными задачами Всемирной организации здравоохранения, а также специалистов, которые работают в области психиатрии и психологии. К этой работе начали подключаться политические и общественные организации, заинтересованные лица.

Освещение проблем психологического характера, которые возникают у человека на работе или в микросоциальных условиях, информирование о том, как их решить, способствует улучшению стрессовой устойчивости и улучшению психики человека. Да и, в целом, развернутая ориентация на любую деятельность позволяет снизить тревогу, что способно повысить производительную деятельность, снизить уровень стресса, а также снизить риск возникновения психологических расстройств психического неблагополучия.

Укрепление психики включает в себя действия, способствующие созданию среды, которая поддерживает психическое здоровье. Создается атмосфера, в которой обеспечивается уважение и защита потребностей человека.

Сохранение нормального уровня психики, здорового уровня без соблюдения безопасности, ограничения прав и свобод довольно-таки сложно.

Таким образом для создания и поддержания здоровой психики необходимо:

- Уважать границы свои и других людей;
- Прислушиваться к своим чувствам и переживаниям, эмоциям, телесным ощущениям;
- Свой жизненный опыт принимать с благодарностью;
- Пополнять ресурс занимаясь той деятельностью, которая приносит удовлетворение;

⁶ Ананьев В.А. Основы психологии здоровья. Книга 1 / В.А. Ананьев. - СПб.: Речь, 2018. - 384 с.

- Избегать негативных эмоций;
- Поддерживать физическое здоровье.

Следовательно, при соблюдении всех рекомендаций, при создании благоприятной атмосферы, снижении стресса и негативных эмоций, человек и народ в целом повышает психическое здоровье, что является важным для хорошего качества жизни.

2.2 Современные тенденции развития и германизация психиатрической помощи

Современная психиатрическая помощь является сложным медицинским механизмом с целым рядом компонентов. Сюда входят:

- Скорая помощь с бригадами неотложной помощи и телефонами доверия.
- Помощь в психиатрической больнице, в кабинетах специализированной направленности, учебных заведениях, альтернативная помощь частного или общественного характера.
- Психиатрическая помощь в дневных или ночных стационарах психиатрических клиник, в интернатах и социальных центрах.
- Полноценная стационарная помощь в психиатрической больнице и диспансерах.
- Учреждения с защитой закрытого типа.
- Общественные и частные организации, социальные учреждения, лечебные места отдыха и труда, клубы для больных с психическими расстройствами.

В Российской Федерации действует закон от 02.07.1992г. (с ред. От 30.12.2021) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», о защите прав и свобод людей, страдающих психическими заболеваниями, расстройствами, в котором психиатрическая помощь может быть осуществлена только при согласии человека или его законного представителя.

Исключению подлежат лишь строго установленные законом случаи, предусматривающие неотложную помощь больному, в ситуациях, когда требуется срочная госпитализация в психиатрическую больницу, в связи с острым и тяжким расстройством:⁷

- угрожающего здоровью больного;
- представляющего опасность для окружающих;
- исключающего возможность удовлетворения своих жизненных потребностей.
- Современные принципы организации психиатрической помощи

⁷ Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 30.12.2021) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"

В Российской Федерации существуют основные принципы организации психиатрической помощи.

1. Дифференцированность – предоставление ее различным группам больных- детям подросткам, лицам трудоспособного возраста и старших возрастных групп. Этот принцип обеспечивает разнообразие форм помощи для указанных групп пациентов, а также штата медицинских работников.⁸

2. Преемственность – представляет собой функциональную связь между различными психиатрическими учреждениями, чтобы непрерывно оказывать помощь. Этот принцип является основанием для положений о психиатрической деятельности, правил о оформлении, движении медицинских документов. Ведущее место в обеспечении преемственности занимает психиатрическая участковая служба диспансеров, кабинетов и ее взаимодействие с психиатрическим стационаром, экспертными специализированными комиссиями (медико-социальными, военно-врачебными, судебно-психиатрическими), дневными стационарами, лечебно-производственными мастерскими, специализированными участками и цехами на промышленных предприятиях, а также с социальными и образовательными учреждениями, занимающихся проблемами людей с психическими заболеваниями.

3. Ступенчатость – является возможностью получения психотерапевтической помощи по состоянию пациента на различных стадиях:

- а) в первичном медицинском звене (поликлинике);
- б) во внебольничном звене, основными формами которого являются психоневрологические диспансеры и кабинеты;
- в) в стационарных учреждениях – психиатрических больницах и психиатрических отделениях;
- г) в реабилитационной службе, к которой относятся лечебно-производственные мастерские, специализированные цеха, клубы для пациентов, группы взаимной поддержки, общественные организации потребителей психиатрической помощи и другие учреждения по месту жительства пациентов, где осуществляется психосоциальная реабилитация.

4. Децентрализация – представляет собой близкое расположение диспансеров, психиатрических, психотерапевтических отделений, кабинетов, больниц к населению. Достигнуть этого можно, например, открывая психиатрические отделения для сельских жителей при центральных больницах района, строить небольшие больницы, или расширять уже существующие.

⁸ Дифференцированная психология. Учебное пособие. Саратов. 2017. С79. Автор доцент, доктор психологических наук Белых. Т.В

5. Интеграция с общесоматической медициной – это принцип организации стационарных отделений для диагностики острых заболеваний в многопрофильных больницах, взаимодействие психотерапевтических кабинетов, диспансеров с общими внебольничными медицинскими сетями. Это позволяет приблизить психиатрические учреждения к общесоматическим, существенно увеличить количество диагностических, соматических и консультационных услуг, оказанию помощи психически больным, которую они недополучают в клиниках психиатрического профиля.

В российской психиатрической системе в последнее время произошло несколько существенно положительных изменений.⁹ К наиболее важным можно отнести:

- введение законодательных основ деятельности службы и защиты прав пациентов;
- реформирование всей психиатрической службы, включая передачу основных полномочий с федерального на территориальный и местный (учрежденческий) уровни;
- развитие общественно-ориентированной психиатрической службы (служба с опорой на сообщество);
- возможность открытого обсуждения актуальных проблем психиатрии в научной литературе, средствах массовой информации, на встречах представителей общественности с потребителями помощи (пациентами и членами их семей);
- расширение форм специализированной помощи.
- широкое внедрение в практику психотерапевтической и социо- терапевтической помощи;
- внедрение образовательных стандартов по специальностям «психотерапия», «клиническая психология», «социальная работа».

Законность при оказании психиатрической помощи выражается в строгом соблюдении Конституции Российской Федерации, Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», и других законодательных и нормативно-правовых актов, которые как правило, регламентируют ее. Данный принцип применяется в повседневной деятельности медицинского персонала психиатрических учреждений, что предполагает знание норм, положений Закона и их строгое соблюдение.

С одной стороны, гуманность психиатрической помощи означает, что такая помощь оказывается, прежде всего, в интересах лица, страдающего психическим расстройством, в целях лечения и облегчения его страданий. С другой стороны, она проявляется и в том, что граждане ограждаются от общественно опасных деяний совершаемыми лицами страдающие психическими заболеваниями.

⁹ Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских вузов Виктор Самохвалов | Коробов А. А. | Мельников В. А.

Соблюдения прав и свобод человека по сути означают, что специалисты психиатрии в своей повседневной деятельности должны руководствоваться международными документами по правам человека. Таким образом, была создана правовая основа для приведения российского законодательства, касающегося правового положения лиц, страдающих психическими расстройствами, и практики отечественной психиатрии в соответствие с международными стандартами прав человека.

В Законе также регламентируются общие положения, правила оказания психиатрической и психотерапевтической помощи лицам, обращение которых за помощью или отказом от нее не могут быть приняты во внимание в связи с несовершеннолетием или признанной судом недееспособностью. Данный вопрос за них решают их законные представители.

2.3 Правовые гарантии прав граждан, страдающих психическими расстройствами

Государство гарантирует равенство прав и свобод человека и гражданина независимо от каких бы то ни было обстоятельств. Лица, страдающие психическими расстройствами, обладают всеми правами и свободами, предусмотренными Конституцией РФ и федеральными законами.¹⁰

Все, лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи имеют право на уважительное и гуманное отношение, получение информации о своих правах, а также в доступной форме и с учетом их психического состояния информации о характере имеющихся у них психических расстройств и применяемых методах лечения, имеют право на психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях по возможности месту жительства, право на оказание всех видов лечения, а также предварительное согласие и отказ на любой стадии от использования в качестве объекта испытаний методов, профилактики лечения и медицинской реабилитации, отказ от использования лекарственных препаратов, лечебного питания.

Лица, страдающие психическими расстройствами, имеют право на приглашение по их требованию любого специалиста, участвующего в оказании психиатрической помощи, с согласия последнего для работы во врачебной комиссии по вопросам, регулируемым настоящим Законом. А также право на помощь адвоката, законного представителя или иного лица в порядке установленном законом.

¹⁰ Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 30.12.2021) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании «Статья 5. Права лиц, страдающих психическими расстройствами

Государство устанавливает для них меры социальной поддержки: социально-бытовую помощь и содействие в трудоустройстве; решение вопросов опеки, консультации по правовым вопросам и другие виды юридической помощи в психиатрических и психоневрологических учреждениях; общеобразовательное и профессиональное обучение несовершеннолетних и инвалидов с психическими расстройствами; социально-бытовое устройство инвалидов и престарелых, страдающих психическими расстройствами, а также уход за ними.

Ограничение прав и свобод граждан¹¹, в том числе связанное с наличием психического расстройства, допустимо лишь в случаях, предусмотренных федеральными законами (а не законами субъектов Федерации, постановлениями Правительства или ведомственными положениями и инструкциями), и только в той мере, в какой это необходимо в целях защиты основ конституционного строя, нравственности, здоровья, прав и законных интересов других лиц, обеспечения обороны страны и безопасности государства.

Ограничение прав и свобод лиц с психическими расстройствами только на основе психиатрического диагноза, фактов нахождения под диспансерным наблюдением, в психиатрическом стационаре либо в психоневрологическом учреждении для социального обеспечения или специального обучения не допускается (ст. 5 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при его оказании»). Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний (ст. 17 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан). Лица, виновные в нарушении этих положений, несут установленную законом ответственность.

¹¹ "Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) Статья 55

3 Адаптация лиц, страдающих психическими расстройствами, методы адаптации

В психологии «адаптация» является сложным многофакторным процессом, при котором человек привыкает к новым условиям и принимает участие в обществе. Все люди проходят через нее в какой-либо жизненной обстановке. Успешная адаптация является важным фактором улучшения качества жизни.¹²

Человек обретает новые умения, адаптируется к новым и сложным условиям жизни. От способности быстро усваивать требования, соответствовать им, зависит как к человеку относятся окружающие усложняющимся условиям.

Адаптация происходит из совокупности трех методов¹³

- Физиологический метод
- Социальный метод
- Психологический метод

Физиологическая адаптация для лиц, страдающих психическими расстройствами

Физиологическая адаптация – это процесс достижения устойчивости уровня активности механизмов управления функциональных систем, органов и тканей, который обеспечивает возможность длительной активной жизнедеятельности организма человека в измененных условиях существования и способность к воспроизведению здорового потомства.

Социальная адаптация, для лиц, страдающих психическими расстройствами – это совокупность мероприятий, осуществляемых государственными, частными, общественными организациями, направленных на защиту социальных прав граждан. Процесс социальной адаптации является процессом взаимодействия индивида с обществом, который включает в себя способ передать индивиду социальный опыт, способ включить его в систему общественных отношений, а также здесь происходит процесс личностного изменения.

В свою очередь социальная адаптация делится на бытовую, средовую и профессиональную.

В социально-бытовую адаптацию входит: 1) информирование и консультирование по вопросам социально-бытовой реабилитации пациента и членов его семьи; 2) обучение пациента самообслуживанию; 3) адаптационное обучение семьи пациента; 4) обучение больного и инвалида пользованию техническими средствами реабилитации; 5) организация жизни пациента в быту (адаптация жилого помещения к потребностям больного и инвалида);

¹² Психология социальной работы, методы адаптации. Под общей редакцией М. А. Гулиной Серия «Учебник нового века» — СПб.: Питер, SBN 5-94723-339-8 © ЗАО Издательский дом «Питер»

¹³ ПСИХОЛОГИЯ АДАПТАЦИИ И СОЦИАЛЬНАЯ СРЕДА: современные подходы, проблемы, перспективы Издательство «Институт психологии РАН» Москва – 2017

6) обеспечение техническими средствами реабилитации (в программе указываются необходимые мероприятия для создания бытовой независимости пациента); 7) сурдотехника; 8) тифлотехника; 9) технические средства реабилитации.

В социально-средовую адаптацию входит: 1) проведение социально-психологической и психологической реабилитации (психотерапия, психокоррекция, психологическое консультирование); 2) осуществление психологической помощи семье (обучение жизненным навыкам, персональной безопасности, социальному общению, социальной независимости); 3) содействие в решении личных проблем; 4) консультирование по правовым вопросам; 5) обучение навыкам проведения досуга и отдыха.

В профессиональную адаптацию входит – разрешение вопросов трудоустройства, профессионального обучения и переобучения, определения работоспособности больных. 1) профориентация (профинформирование, профконсультирование); 2) психологическая коррекция; 3) обучение (переобучение); 4) создание специального рабочего места инвалида; 5) профессионально-производственная адаптация.

Психическая адаптация, для лиц, страдающих психическими расстройствами это — перестройка динамического стереотипа личности в соответствии с новыми требованиями окружающей среды.

Психологическая, социально-психотерапевтическая адаптация реализуется в восстановительно-медицинской помощи, которую можно разделить по профильному принципу: — кардиореабилитационные центры; — нейрореабилитационные центры; — реабилитационные центры для зависимых; центры; — центры медико-психологической реабилитации.

4 Центр социальной реабилитации лиц, страдающих психическими расстройствами, анализ его деятельности

Реабилитационный центр — это организация, осуществляющая физическое, психологическое, социальное и духовное восстановление реабилитированных людей, перенесших заболевания, которые послужили причиной возникновения инвалидности, заболевания нервной системы, а также заболевания, связанные с психическим, поведенческим расстройствами.

Реабилитация, или восстановительное лечение, представляют собой процесс систематизации медицинского, психологического, педагогического, социального мероприятия, направленного на устранение ограничений жизнедеятельности или его частичное компенсирование, возникающих из-за нарушения здоровья, расстройств функций организма.

Восстановительное лечение требуется, когда больной значительно снижает функциональные возможности, способность обучаться, нарушает трудовую деятельность, является угрозой в системе социальных отношений. Восстановительное лечение – это часть ежедневного лечения больного, где ему медицинские работники оказывают помощь. Возможен вариант, что в связи с болезнью и ее последствиями индивид мог утратить бытовые навыки, социальные навыки, трудовые навыки. Так, вовлечение больного в трудовую деятельность поможет приобрести ему данные навыки заново, а также способности необходимы для преодоления жизненных проблем. Для каждого больного составляется индивидуальная программа реабилитации, которая представляет собой перечень реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление способностей пациента к бытовой, социальной, профессиональной деятельности в соответствии с его потребностями, кругом интересов, с учетом прогнозируемого уровня его физического и психического состояния, выносливости и т. д.

Программа реабилитации составляется и реализуется только при согласии пациента или его законного представителя.

В реабилитационных центрах проводится комплекс медицинских, психологических, педагогических, профессиональных и юридических мер по восстановлению автономности, трудоспособности и здоровья лиц с ограниченными физическими и психическими возможностями.

К задачам реабилитационных центров, для лиц, страдающих психическими расстройствами относятся:

— восстановление бытовых возможностей больного, т.е. способности к передвижению, самообслуживанию и выполнению несложной домашней работы;

— восстановление трудоспособности, т.е. утраченных инвалидом профессиональных навыков путем использования и развития функциональных возможностей двигательного аппарата;

— предупреждение развития паталогических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности, т.е. осуществление мер вторичной профилактики.

Принципы осуществления реабилитации больных:

1. Последовательность (определение показаний к реабилитации, установление настоящего состояния пациента при расспросе и клиническом осмотре, а также при психологическом и социальном обследовании, определение целей и задач реабилитации, составление плана реабилитации, проверка эффективности реабилитации и ее коррекция, достижение запланированных целей реабилитации, заключение реабилитационной команды и ее рекомендации).

2. Комплексность (в процессе реабилитации решаются вопросы лечебного, лечебно-профилактического плана, проблемы определения трудоспособности пациента, его трудоустройства, трудового обучения и переквалификации, вопросы социального обеспечения, трудового и пенсионного законодательства, взаимоотношений пациента и его семьи, общественной жизни).

3. Непрерывность (восстановительное лечение проводится, начиная с момента возникновения болезни или травмы и вплоть до полного возвращения человека в общество с использованием всех организационных форм реабилитации).

Центр социальной реабилитации лиц, страдающих психическими расстройствами проводит лечение: бессонницы, шизофрении, депрессии, панических атак, сексуальных расстройств, сексоголизма, пищевых расстройств: булимии, анорексии, слабоумия, неврозов, навязчивых состояний, биполярного расстройства, тревожности, неврастении, слуховых галлюцинаций.

Комплекс психосоциальной реабилитации в больнице может состоять из следующих основных блоков:

- Психообразование;
- Тренинги и обучающие программы;
- Формирование терапевтической среды;
- Социальная помощь.

Первый блок включает в себя психообразовательные занятия для пациентов и родственников. Работа с родственниками и пациентами проводятся отдельно, в соответствии с заранее разработанным планом. В основном такие занятия проходят в небольшой группе с определенным количеством занятий. Занятия проходят в виде семинара, где обмен

информацией между врачом-психиатром и обучаемыми происходят в форме диалога. Где темой психообразовательных занятий являются причины болезни, проявления заболевания, лечение, социальная поддержка. А родственников готовят к совместному проживанию с больным.

Второй блок включает в себя тренинги социальных (ТСН) и коммуникативных навыков (ТКН). Тренинг социальных навыков основан на принципах теории научения. Направлен на формирование навыков социального поведения, необходимого для создания сети социальных контактов, уменьшения межличностных конфликтов и напряжённости при взаимоотношении с окружающими. Такие занятия проводятся в виде сессий ежедневно, носят открытый характер, проводит занятия специально обученный медицинский персонал, где обсуждаются такие темы как: личная гигиена, ведение домашнего хозяйства, техника планирования (бюджета, времени) и т.п.

Третий блок. Терапевтическая среда, создаваемая в больнице, подчинена общей цели реабилитации — восстановлению личного и социального статуса пациента. Под средой, в широком смысле, подразумевается всё, что окружает пациента в стационаре и является неотъемлемым фактором больничного содержания, лечения и реабилитации. В более узком смысле — это складывающиеся взаимоотношения больного с окружающими его людьми, его характер поведения в данной среде. Такая среда складывается исходя из участия пациентов в терапевтическом процессе, построении открытой коммуникации на принципе партнерства, формировании новых социальных ролей. Для поддержания такой среды создаются общие собрания, где на собрании поощряются критические высказывания, обсуждается жизнь коллектива, выполнение больными лечебного режима, дисциплинарные нарушения.

Четвёртый блок. Социальная помощь в работе больницы занимает одно из важных направлений. Она направлена на работу с социальным окружением больных, восстановлением документов, жилья, определением группы инвалидности с последующими индивидуальными реабилитационными программами, помощь в восстановлении пенсионного обеспечения, решение вопросов дееспособности, а в некоторых случаях производится идентификация личности больных.

Таким образом деятельность Центра социальной реабилитации для лиц с психиатрическими расстройствами направлена на восстановление функций организма, связанных с нервной системой, а также с психологическими и поведенческими расстройствами, восстановление полной или частичной жизнедеятельности. Центр социальной реабилитации проводит комплекс медицинских, психологических, социальных, педагогических мероприятий по восстановлению автономности, трудоспособности индивида, а также подготовка семьи пациента к проживанию больного в домашних условиях.

Заключение

В заключении курсовой работы мною были сделаны выводы, что в современном мире возрастает потребность в социальной защите граждан, страдающих психическими расстройствами.

Лица, страдающие психическими расстройствами подвержены социальному риску, который может повлечь социально-неблагоприятные последствия, связанные с трудоспособностью, в реализации своих прав и их ограничений, что вызывает потребность в защите данного лица для обеспечения приемлемого качества жизни.

На законном уровне лица, страдающие психическими расстройствами имеют право:

- уважительное и гуманное отношение, исключающее унижение человеческого достоинства;
- получение информации о своих правах, а также в доступной для них форме и с учетом их психического состояния информации о характере имеющихся у них психических расстройств и применяемых методах лечения;
- психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях, по возможности по месту жительства;
- пребывание в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, только в течение срока, необходимого для оказания психиатрической помощи в таких условиях;
- Ограничение прав и свобод лиц, страдающих психическими расстройствами, только на основании психиатрического диагноза, фактов нахождения под диспансерным наблюдением или пребывания в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, а также в стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, не допускается. Должностные лица, виновные в подобных нарушениях, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

Так же социальная защита заботится о психологическом здоровье человека, так как это способствует хорошему качеству жизни индивида и общества в целом, где они взаимосвязаны между собой в различных сферах экономических, социальных, духовных, политических и бытовых.

Для лиц, страдающих психическими расстройствами создан Центр социальной реабилитации, деятельность которого направлена на восстановление функций организма, с психологическими и поведенческими расстройствами, а также адаптация к ним.

Таким образом Российская Федерация предоставляет гражданам, с психическими расстройствами возможность получит социальную защиту, которая позволит им сохранить свои права, обязанности, законные интересы и свободы без унижения их достоинства и притеснения.

Список используемой литературы

1. Конституция Российской Федерации
2. Гражданский кодекс Российской Федерации.
3. Федеральный закон от 17.07.1999 N 178-ФЗ (ред. от 27.12.2019) «О государственной социальной помощи» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2020)
4. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 30.12.2021) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"
5. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 N 715 (ред. от 31.01.2020) "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих"
6. Бондаренко, Н.А. Социальная защита населения и ее нормативно-правовое регулирование в РФ / Н.А. Бондаренко, И.О. Демьянова // Электронное научное издание «Ученые заметки ТОГУ» — 2017, — Том 8, — № 1, — С. 429 – 433.
7. Золотов, А.С. Социальная защита населения / А.С. Золотов // Инновации и инвестиции. — 2018. — № 11. — С. 275-276.
8. Киселев, И.Н. Теоретико-правовые основы социальной защиты населения / И.Н. Киселев // Вопросы российского и международного права. — 2019. — Т. 9. — № 11-1. — С. 150-163.
9. Петрова, А.А. Содержание, формы и принципы социальной защиты населения / А.А. Петрова // в сборнике: Теоретические и прикладные проблемы современной науки и образования материалы Международной научно-практической конференции. — 2019. — С. 326-331.
10. Учебник под редакцией В. К. Шамрея, А. А. Марченко — 31.08.20 «Психиатрия», 31.08.21 «Психиатрия-наркология» Санкт-Петербург СпецЛит 2019
11. www.garant.ru - информационно-правовая система Гарант.
12. www.consultant.ru – справочно-правовая система Консультант плюс.