**Инвалидность детского населения как**

**медико-социальная проблема**

Грибовская Дарья Олеговна,

студентка краевого государственного бюджетного

 профессионального образовательного учреждения «Ачинский медицинский техникум»

Денисова Валентина Николаевна,

Актуальность данного исследования предопределена изменениями, происходящими в современном здравоохранении в вопросе детской инвалидности. В Российской Федерации официально инвалидами считаются свыше восьми миллионов человек. Каждый год эта цифра увеличивается. Численность населения России ежегодно сокращается примерно на миллион граждан. Только семь процентов детей рождается здоровыми, из-за чего увеличивается количество детей-инвалидов. Если в 1990 году на учете в органах социальной защиты состояло сто пятьдесят одна тысяча таких детей, то сегодня детей-инвалидов насчитывается семьсот одна тысяча восемьсот двадцать семь, две трети из которых – особые дети, имеющие психические и психоневрологические нарушения (аутизм, синдром Дауна, детский церебральный паралич и другие). Ежегодно в России рождается пятьдесят тысяч детей-инвалидов. Одной из причин роста инвалидизации является вступление в силу Приказа Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 №1687 «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи». Согласно этому приказу подлежат выхаживанию новорожденные с экстремально низкой массой тела - от 500 грамм. Они имеют значительно выраженные нарушения статодинамических и психических функций, которые приводят в дальнейшем к нарушению жизнедеятельности по категориям передвижение и самообслуживание, обучение, ориентация, общение. Это группа риска для развития ДЦП, а следовательно – в отношении инвалидности.

 Рис.1

Исходя из данных представленной выше диаграммы, можно сделать вывод о том, что отмечается отчётливая тенденция к увеличению численности детей-инвалидов за период с 2019 по 2023 г. г. – на 51 821.

Рис.2

 Также наблюдается рост числа детей-инвалидов и в Красноярском крае за период с 2019 по 2023г. г. на 640.

 История развития проблемы инвалидности свидетельствует о том, что она прошла сложный путь – от физического уничтожения, изоляции «неполноценных членов» до необходимости интеграции лиц с различными физическими дефектами, патофизиологическими синдромами, психосоциальными нарушениями в обществе, создания для них безбарьерной среды. Иными словами, инвалидность становится проблемой не только одного человека или группы людей, а всего общества в целом. Так же особо выделяется проблема детской инвалидности. Детей, о которых будет говориться в этой работе называют детьми-инвалидами, а значит нетипичными, потому что развиваются и ведет себя не так как другие. О таких детях врачи, социальные работники, педагоги часто говорят: аномальный, больной, с отклонениями в развитии, с особыми образовательными потребностями.

Определение инвалидности детям производит бюро МСЭК. До направления на МСЭК ребёнок обследуется медико-психологической комиссией, в которую входят врачи, психологи, социальные педагоги и другие специалисты. И в зависимости от степени нарушения функций (с учетом их влияния на возможности ребенка) у ребенка-инвалида определяется степень нарушения здоровья.

 Рис.3

Исходя из данных диаграммы можно сделать вывод на первом месте по формам болезни среди впервые признанных инвалидами детей в РФ находятся нарушения нервно-психических функций (56%), на втором месте – болезни эндокринной системы (19%), на третьем нарушения ССС (9%).

Ведущее значение среди причин детской инвалидности имеет врожденная и наследственная патология, хромосомные болезни, недоношенность, болезни внутриутробного и перинатального периодов, у детей старших возрастных групп возрастает роль травматизма и приобретенной патологии. У многих детей риск инвалидности существует задолго до рождения. Можно утверждать, что большинство причинных факторов детской инвалидности действует в самые ранние периоды жизни. Для объяснения этой важной закономерности прежде всего необходимо принять во внимание неудовлетворительное состояние здоровья женщин репродуктивного возраста.

По данным ВОЗ, 20% детской заболеваемости и инвалидности вызваны пороками развития. В ряде исследований показано, что около 65% заболеваний, явившихся причинами возникновения у детей недостатков в умственном и физическом развитии, относятся к врожденным аномалиям и хромосомным нарушениям, в основе которых лежит поражение ЦНС в антенатальном периоде развития. Прежде всего среди них ДЦП – 35%, эпилепсия – 20,1%, а также наследственные дегенеративные заболевания ЦНС.

Частота хромосомных мутаций у врожденных составляет 0,6%. Хромосомные болезни занимают более значительное место в структуре причин детской инвалидности, чем это принято считать. Классические хромосомные болезни характеризуются глубокой задержкой психомоторного развития, врожденными пороками сердца, почек. Самая частая хромосомная патология – болезнь Дауна. Ее частота 1:600 новорожденных. Ежегодно в России рождается более двух тысяч четырехсот детей с этой болезнью. Умственная отсталость, сочетающаяся с азиатскими чертами лица – ведущие признаки болезни Дауна.

Спецификой социальных проблем детей инвалидов и их семей является то, что вплоть до девяностых годов двадцатого века, работа с такими детьми осуществлялась в специальных домах-интернатах изолировано от общества или ребёнок оставался на попечении семьи. Сейчас многие специалисты работают над разрешением комплекса проблем детей со специфическими нуждами. В систему социальной защиты входят сто пятьдесят шесть домов-интернатов, в которых находятся двадцать девять тысяч триста детей с ограниченными возможностями. В системе образования – тысяча четыреста двадцать школ-интернатов, в них обучаются сто девяносто восемь тысяч двести человек; четыреста сорок семь тысяч девятьсот детей-инвалидов – воспитываются в семье.

 Болезни, приводящие к инвалидности, создают определенные «барьеры» на пути детей-инвалидов и их семей к нормальной жизни, к их интеграции в общество.

 Государственная политика в области социальной помощи детям-инвалидам и семьям, в которых они воспитываются определена в законодательной базе. Конституция, как основной закон государства, нормативно-правовые акты образуют то правовое пространство, в котором функционирует социальный механизм защиты и поддержки всех слоев населения. Для детей-инвалидов, согласно «Конвенции о правах ребенка», предусматривается приоритетное удовлетворение особых потребностей такого ребенка в области образования, профессиональной подготовки, медицинского обслуживания, восстановление здоровья, подготовки к трудовой деятельности, а также обеспечивается соответствующая помощь такому ребенку и его семье. На удовлетворение тех же нужд направлен Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» № 124 – ФЗ от 24.07.1998 г. Он определяет правовой статус этой категории детей, как самостоятельных субъектов, и направлен на обеспечение его физического и нравственного здоровья, формирование национального самосознания на основе общечеловеческих ценностей мировой цивилизации. Особое внимание и социальная защита гарантируется детям-инвалидам, с особенностями психофизического развития и оказавшимся в других неблагоприятных условиях. Важным документом в сфере организации помощи детям-инвалидам является указ президента РФ «Об основных направлениях государственной семейной политики» №1129 от 05.10. 2022 г. Одной из его целей является создание условий для воспитания в семье детей-инвалидов с последующей интеграцией их в общество. Для реализации этой цели предлагаются следующие меры: предоставление нуждающимся семьям с детьми дополнительной финансовой и натуральной помощи, услуг; развитие сети дошкольных учреждений различных форм собственности с гибким режимом работы, различного типа и назначения (в том числе и для детей с особенностями развития); предоставление возможностей для обучения и воспитания детей с особенностями развития в учебно-воспитательных учреждениях общего типа; развитие сети специализированных учреждений, предназначенных для содержания детей-инвалидов; формирование системного подхода к решению проблем этой категории и созданию условий для их реабилитации и интеграции в общество; совершенствование системы социальной защиты семей, воспитывающих детей-инвалидов.

С появлением ребенка-инвалида все семейные функции в целом, образ жизни деформируются. Многие родители уходят в себя, возводя своего рода стену между собой и окружающим миром, социальным окружением – ближним и дальним. Ребенок с ограниченными возможностями большую часть времени проводит дома, и, естественно, семейный климат, степень психологического комфорта самым прямым образом отражается на качестве и эффективности его реабилитации.

 Дети-инвалиды имеют трудности с получением образования. Закон «Об образовании в Российской Федерации» №273 от 29.12.2012 г.- является основным Федеральным законом, обеспечивающим образование лиц с ограниченными возможностями здоровья. В законе сказано, что специальное образование – это система условий, которую создает государство для лиц, имеющих специальные образовательные потребности, с целью обеспечения их равными возможностями в получении образования посредством ликвидации физических, финансовых или психологических барьеров, которые исключают или ограничивают участие этих лиц в жизни общества. Специальное образование – это дошкольное, общее и профессиональное образование, для получения которого человек нуждается в специальных индивилизирующих методах обучения и воспитания, связанных с наличием у него физического и/или психического недостатка.

Специальное образование помогает детям-инвалидам развить свои психические и физические способности в целях приспособления к социальной среде, подготовки к трудовой деятельности, самообслуживанию, самообеспечению и семейной жизни. Главная цель в работе с семьей ребенка с ограниченными возможностями – помочь семье справиться с трудной задачей воспитания ребенка-инвалида.

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

1. МСЭК – медико-социальная экспертиза
2. ФР – факторы риска
3. ВПР – врожденные пороки развития
4. РФ – Российская Федерация
5. ФЗ – федеральный закон
6. ЕДВ – Ежемесячная детская выплата

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12. 12. 1993 г. с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020г.).

2. Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Федеральный закон от 24.11.1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

4. Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

 5. Федеральный закон от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов» «Конвенция ООН о правах инвалидов, принятая резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН» от 13.12.2006г.

 6. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

 7. Федеральный закон от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов»

 8. Приказ Минтруда РФ от 27.08.2019г. №585Н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан Федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».

9. Приказ Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 №1687 «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи»

 10. СП 136.13330.2012 «Здания и сооружения. Общие положения проектирования с учетом доступности для маломобильных групп населения».

 11. СП 137.13330.2012 «Жилая среда с планировочными элементами, доступными инвалидам. Правила проектирования».

 12. СП 138.13330.2012 «Общественные здания и сооружения, доступные маломобильным группам населения. Правила проектирования».

13. СП 139.13330.2012 «Здания и помещения с местами труда для инвалидов. Правила проектирования».

14. СП 140.13330.2012 «Городская среда. Правила проектирования для маломобильных групп населения».

 15. СП 59.13330.2020 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения».

16. Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С. «Проблемы детской инвалидности в современной России» статья из журнала «Вестник Российской академии медицинских наук», 2020г.

17. Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С. «Состояние здоровья детей в современной России», Москва, издательство Педиатръ, 120 стр., 2020 г.

18. Яковлева Т.В. «Управление детской инвалидностью: медицинские аспекты». ФГАОУ «РНИУ им. Н.И. Пирогова», г. Москва, 25 стр., 2022г.

19. Федеральная служба государственной статистики: <https://rosstat.gov.ru>