ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ДИЗОНТОГЕНЕЗОМ

МАТВЕЙЧИК Т.В.
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Аннотация

Инклюзивное образование является свидетельством гуманизма общества в отношении обеспечения прав любого ребенка на образование, независимо от физических, интеллектуальных, социально-эмоциональных особенностей. Гибкий подход к медико-психолого-педагогическому сопровождению детей-инвалидов удовлетворяет потребности в обучении и социализации в обществе благодаря институционализации (продолжительно действующих социальных норм в рамках социальных институтов), для чего необходимы кадры [1].

Введение

Возрастание до 10,2% числа детей с особенностями психофизического развития (ОПФР) и детей-инвалидов за 2019-2025 гг. в Республике Беларусь и прогноз до 2030 г. (рис.1) вызывает необходимость изучения направлений развития комплексной помощи детям и их семьям [2] в образовательных программах студентов медицинских вузов, учащихся колледжей, дополнительном образовании практикующих врачей и МС. Этапом является подготовка персонала в учреждениях образования с инклюзивным образованием детям с дизонтогенезом [3,4]. Целью является анализ подготовки медицинских работников к помощи детям с ОПФР и их семьям для определения совершенствования комплексной поддержки. Методы: аналитический, статистический, библиографический. Ключевые слова: дети с особенностями психофизического развития, комплексная помощь, медицинская реабилитация.. Проведенный анализ поможет оптимизировать обучение специалистов для системы инклюзивного образования

Результаты и обсуждение

Работа с молодежью, подрастающим поколением и семейными ценностями остаются приоритетом социально-экономической политики государства [4]. Анализ Национальной стратегии устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 г. [5] свидетельствует о том, что материально-технической обеспечение труда, условия функционирования системы здравоохранения и образования, кадры и научное сопровождение позволяют приступить к совершенствованию помощи детям с ОПФР и инвалидам [6,7].
Документом для анализа совершенствования комплексной помощи особым детям является Страновая программа ЮНИСЕФ на 2021-2025 гг. и приоритеты сотрудничества на 2026-2030 гг.
Деятельность Минздрава Республики Беларусь и ЮНИСЕФ будет сосредоточена на двух приоритетах: обеспечении национальной демографической безопасности через поддержку здоровья матерей и детей [6], развитие услуг раннего развития и раннего вмешательства [7], продвижение инициатив «Больница, доброжелательная к ребёнку», развитие человеческого потенциала, совершенствование инклюзивного образования.

Результаты и обсуждение

Целесообразна разработка направлений обучения реабилитации врачей и МС для инклюзивного образования.
I. Нормативно-законодательное. Концептуальный поиск стратегий и источников финансирования, стимулов для исполнителей, этапов преемственности осуществления медицинской реабилитации с переходом детей-инвалидов в категорию взрослых; нормативы нагрузки МС при оказания медицинской реабилитации детям-инвалидам [9]; элементы цифровизации для дистанционной поддержки при уходе на дому [8].
II. Научно-техническое. Изучение факторов влияния на комплексную помощь детям с дизонтогенезом (усложнение и коморбидность патологии, возрастание потребности в медико-социальной помощи, в специалистах); общего понимания реабилитации, основанной на функционировании и МКФ, эффективных методов психологической (психотерапевтической) коррекции; внедрение инновационных технологий (охват программой «умный пациент», разрешение на носимые гаджеты, применение фитнес-трекеров, информационные технологии для уменьшения социальной изоляции), без барьерная среда, инклюзивное образование..
III. Аналитическое и образовательное. Формирование пласта молодежи с запросами на предупреждение факторов риска для НИЗ [8]. Учет в базовом и дополнительном образование не только практикоориентированность, но учет появления новых специальностей (инструктора-методиста по физической реабилитации, инструктора по ЛФК, инструктора-методиста по эрготерапии, учителя-дефектолога (логопеда), усиление компонентов сестринской педагогики как обязательного компонента лечения, опубликованного ВОЗ (1998,2019). Необходимы навыки проведения алгоритмов медицинской реабилитации; оптимизация диспансеризации детей, прегравидарное (генетическое тестирование) консультирование семейных пар способствует раннему выявлению рисков подростковых беременностей, снижению вероятности зачатия генетически нездорового потомства [6,8.9].
IV. Организационно-методическое. Поиск группы стимулов (продолжительности рабочего дня и недели, трудового отпуска, надбавок за сложные условия труда, нормативы нагрузки, обеспечение средствами малой механизации), которые предстоит обосновать для принятия управленческого решения.
V. Реабилитационно-восстановительное. Сложный длительный лечебный процесс требует синхронизации действий разных специалистов, для чего необходимо междисциплинарное и межведомственное сотрудничество в работе с детьми-инвалидами [9] для разных групп потребителей (медицинских работников, педагогов, родителей, воспитывающих детей-инвалидов). Как считал Франклин Д. Рузвельт: «Инновации в медицине – это не только новые лекарства и технологии, но и новые подходы к заботе о человеке».



Рис.1.Численность детей, впервые признанных инвалидами в Республике Беларусь за 2020-2024 гг . с прогнозом на 2026-2030 гг. [2]



Заключение

Пятилетка качества с 2025 г. по 2029 г. в Республике Беларусь [19] отмерили период особого внимания в системе здравоохранения к соблюдению прав инвалидов, тем более, что Цели устойчивого развития как коллективный план действий европейских стран до 2030 г., обозначены семью целями и напрямую затрагивают инвалидов. За 2020-2025 гг. в Республике Беларусь добились определенных результатов в сферах раннего вмешательства, инклюзивного образования, защиты детей от насилия, что позволяет совершенствовать оказание своевременной помощи детям с ОПФР или риском их возникновения в возрасте от 0 до 3 лет, позволяющей предотвратить развитие инвалидности. В отношении детей с ОПФР и ДООП совершенствуется практика осуществления им комплексной медико-социально-педагогической помощи, в чем системы здравоохранения, образования и социальной защиты страны действуют совместно с международными практиками и международными гуманитарными институтами. Эффективность школьного здравоохранения с интегрированной системой инклюзивного образования для детей с дизонтогенезом являются необходимой составляющей прогресса медицины и гуманизма общества.

Список литературы

1.Колюпанова,О.Н.Управление человеческими ресурсами в здравоохранения (обзор литературы)/ О.Н. Колюпанова и др //Вопросы организации и информатизации здравоохранения–2026.–№1–С.4-18.
2.Матвейчик, Т.В. Стратегии эффективного школьного здравоохранения: профилактическая педиатрия и роль медицинских сестер в технологиях практико-ориентированного обучения /Т.В. Матвейчик и др.– Минск: Ковчег,2026. – 188 с.
3.Борисова, Т. С. Гигиенические требования к организации и условиям обучения детей в учреждениях специального образования: учеб.-метод. пособие / Т. С. Борисова, А.В. Кушнерук, Н.В. Самохина. – Минск: БГМУ, 2025. – 50 с.
4.Об основах государственной молодежной политики: Закон Респ. Беларусь, 7 дек. 2009 г., № 65-З: в ред. от 5 окт. 2022 г. № 205-З // ilex: информ. правовая система (дата обращения 2023).
5.Национальная стратегия устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 г. / М-во экономики Респ. Беларусь, Науч.-исслед. эконом. ин-т. – Минск, 2015. – URL: http://www.economy.gov.by/uploads/files/NSUR.pdf (дата обращения: 01.03.2020).
6.Матвейчик, Т. В. Укрепление и профилактика женского здоровья: современные подходы к решению демографических проблем в Союзном государстве / Т. В. Матвейчик, К. И. Григорьев, А. И. Григорьев // Мед. сестра. – 2023–Т. 25, № 8. – С. 3–9.
7.Медико-профилактические основы формирования здоровья детей в семье / колл. монограф. под ред. Фисенко А.Н., Храмцова П.И. – М.: ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, 2025. – 448 с.
8.Матвейчик, Т.В. Инновационные технологии для здоровья и безопасности населения Республики Беларусь / Т.В. Матвейчик. – Минск: Ковчег, 2026. – 168 с.
9.Смычек, В.Б. Некоторые результаты подпрограммы «Медицинские экспертизы, реабилитация, качество медицинских услуг» за 2021-2025 гг. / В.Б. Смычек, и др.//Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2026. – №1. – С.19-25.