

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2013
УДК 614.2:616.85-053.6-058(470.41)

А.З. Фаррахов¹, С.Я. Волгина², А.С. Кондратьев³, Р.Ф. Шавалиев⁴

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ОТДЫХА, ОЗДОРОВЛЕНИЯ И ЗАНЯТОСТИ ПОДРОСТКОВ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

¹Министерство здравоохранения Республики Татарстан, 420111, Казань, ул. Островского, 11/6; ²ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, 420012, Казань, ул. Бутлерова, 49; ³Аппарат Кабинета Министров Республики Татарстан, 420060, Казань, пл. Свободы, 1; ⁴Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ, 420110, Казань, ул. Оренбургский тракт, 140

В организации медико-социальной помощи и оздоровления подростков с девиантным поведением необходимо формирование междисциплинарного подхода: участие семьи, школы и учреждений дополнительного образования, социальных и психологических служб, лечебно-профилактических и оздоровительных (лагерей) учреждений. Для определения эффективности оздоровления подростков рекомендуется использовать оценку качества жизни.

Ключевые слова: оздоровление, медико-социальная помощь, подростки, девиантное поведение

A. Z. Farrakhov¹, S. Ya. Volgina², A. S. Kondratyev³, R. F. Shavaliyev⁴

SCIENTIFIC AND PRACTICAL EXPERIENCE OF THE ORGANIZATION OF LEISURE, RECREATION AND EMPLOYMENT OF ADOLESCENTS WITH DEVIANT BEHAVIOUR IN THE REPUBLIC OF TATARSTAN

¹Ministry of Health Care of the Republic of Tatarstan, 11/6, Ostrovskogo St., Kazan, Russian Federation, 420111; ²Kazan State Medical University, 49A, BUTLEROVA Str., Kazan, Russian Federation, 420012; ³The Cabinet of Ministers of the Republic of Tatarstan, 1, Svobody Square, Kazan, Russian Federation, 420060; ⁴Children's Republican Clinical Hospital 14, Safiullina Str., Kazan, Russian Federation, 420110

In the organization of medical and social care and health improvement of adolescents with deviant behavior it is necessary to form an interdisciplinary approach: the participation of the family, school and institutions of additional education, social and psychological services, medical preventive and health improvement (camps) institutions. To determine the effectiveness of health improvement of adolescents it is recommended to use the assessment of the quality of life.

Key words: health improvement, medical and social assistance, adolescents, deviant behavior

Профилактика безнадзорности, правонарушений и девиантного поведения в подростковой среде является одной из важнейших составляющих государственной политики. Инвестирование в социальное развитие молодежи позволило восстановить и создать новые институты по работе с молодыми людьми, которые способствуют профилактике социально-негативных явлений, организации деятельности с подростками по месту жительства, оказанию им социальных услуг, обеспечению вторичной занятости.

Нормативная база профилактики безнадзорности, правонарушений и девиантного поведения подростков

Нормативной основой для организации этой работы являются следующие правовые документы: закон Республики Татарстан (РТ) «О молодежи и государственной молодежной политике», закон РТ «Об участии граждан в охране общественного порядка в Республике Татарстан», Долгосрочная целевая программа профилактики наркотизации населения в Республике Татарстан на 2011–2015 гг., республиканская комплексная программа по профилактике правонарушений в РТ на 2011–2014 гг., Республиканская целевая программа «Патриотическое воспитание молодежи

РТ» на 2009–2013 гг., Республиканская целевая программа «Дети Татарстана» на 2011–2013 гг., ежегодная Республиканская программа «Организация отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи», Концепция развития деятельности студенческих трудовых отрядов в РТ, ряд постановлений Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Кабинете Министров РТ, а также решений Правительственной комиссии по профилактике правонарушений.

Основополагающим является Федеральный Закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» [1], в котором четко прописаны функции органов по делам молодежи:

- организация отдыха и занятости несовершеннолетних;
- оказание социальных, правовых услуг несовершеннолетним;
- разработка и реализация целевых программ;
- оказание содействия детским и молодежным общественным организациям и объединениям в деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Предупреждение безнадзорности и беспризорности

Одной из эффективных форм работы с детьми группы риска является служба «уличной» социальной

Для корреспонденции: Фаррахов Айрат Закиевич, Министр здравоохранения Республики Татарстан, e-mail: 98minzdrav@tatar.ru

работы в структуре КЦСО «Доверие» Казани, а также на базе центра психолого-педагогической помощи и подростковых клубов г. Нижнекамска. Цель данного проекта – профилактика безнадзорности, беспризорности, т. е. максимальный контакт с подростками, оказавшимися на улице, и их ресоциализация. Опыт работы по проекту «Служба «уличной» социальной работы» в этих городах показал, что представленная деятельность является одной из эффективных форм с трудными подростками по месту жительства.

Опыт работы по социальной адаптации несовершеннолетних и молодежи, освободившихся из мест заключения

В РТ существует практика направления писем главам муниципальных районов по месту проживания освободившихся воспитанников об оказании содействия в решении жилищных вопросов, трудоустройстве и социальной адаптации. Следует подчеркнуть, что 60% освободившихся из колонии, являются совершеннолетними, среди которых только 18% продолжают свое обучение. Трудоустроены или состоят на учете в ЦЗН 30% совершеннолетних, под наблюдением ОППН, РУВД – 33%.

Благодаря Соглашению о взаимодействии с вузами и ССУЗами, при поддержке Министерства образования и науки РТ во многих школах при участии студентов созданы отряды профилактики правонарушений среди несовершеннолетних. Это первая ступень развития 14-летних подростков, их физическое совершенствование, гражданско-патриотическая, правовая и военная подготовка.

Профилактика алкоголизма и наркомании

В рамках Республиканской целевой программы проводится профилактическая работа, направленная на предупреждение употребления наркотических и психоактивных веществ, пропаганду здорового образа жизни среди всех категорий детей и молодежи. В республике реализован профилактический проект «Твое здоровье в твоих руках». Основная цель проекта – формирование в подростках уверенной в себе личности, уважающей себя и других, умеющей анализировать и контролировать ситуацию и свое поведение, осознающей ответственность за свое поведение, что, по мнению большинства специалистов в этой области, является самой действенной профилактикой употребления ПАВ [2]. В результате реализации проекта подростки приобрели навыки ответственного отношения к своему здоровью, сформировали собственное отношение к разным формам рискованного поведения и способам решения проблем.

Поддержка лучших социальных инициатив общественных организаций

В РТ проводится грантовый конкурс социально-значимых проектов и программ детских и молодежных объединений. В рамках номинации «Здоровый образ жизни» (профилактика социально-негативных

явлений, пропаганда здорового образа жизни и семейных традиций) поддержан проект «Агентство по трудовой социализации и содействию в трудоустройстве наркозависимых, находящихся в ремиссии» общественной организации «Профилактика и инициатива».

Поддержка и развитие волонтерского движения по профилактике асоциальных явлений и пропаганды здорового образа жизни

В республике широко поддерживается волонтерское движение, в том числе и по профилактике употребления алкогольной продукции, пива, табака, и формированию здорового образа жизни в подростковой и молодежной среде. Для желающих проводились добровольческие школы, организован Республиканский слет добровольцев. Одно из направлений деятельности данных добровольческих объединений – пропаганда здорового образа жизни и профилактики алкогольной, наркотической и табачной зависимостей среди подростков и молодежи. Существуют добровольческие объединения, непосредственно работающие в сфере профилактики асоциальных явлений.

Организация отдыха и оздоровления подростков в Республике Татарстан. Изучение эффективности оздоровления подростков с девиантным поведением в детских лагерях

В Республике Татарстан задействовано 129 оздоровительных учреждений. В целях профилактики девиантного поведения подростков в г. Набережные Челны проводились:

– интеллектуальная смена «Настоящее время», имеющая огромную популярность среди молодежи, которая занималась экстремальным увлечением на улицах города. По результатам смены удалось привлечь и объединить в общественную организацию «Экстрим» большую часть молодежи. В настоящее время подростки заняты проектом создания экстрим-парка.

– Патриотическая смена «Патриот» уникальна тем, что ее участники – молодые люди, подлежащие призыву в Вооруженные Силы РФ, но имеющие недостаточную массу тела. Военно-патриотическая смена воспитывает у молодежи патриотизм и морально готовит к службе в армии.

– Трудовая смена, в которой подростки из семей группы риска официально устраивались на работу через центр занятости, а в лагере осваивали рабочие специальности.

В Казани существует традиция проведения смены для одаренных подростков «Интеллект», где они занимаются в секциях по выбору с преподавателями школ и вузов высшего класса, готовящих школьников к олимпиадам и конкурсам всероссийского и международного уровня.

В целях антинаркотической профилактической работы среди подростков по принципу «Равные – равным» в г. Чистополе проводился палаточный лагерь

Показатели качества жизни, изученные с помощью опросника SF-36

Шкала	Составляющие общего показателя
PF Физическое функционирование	Физический компонент здоровья
RP Рольное функционирование, обусловленное физическим состоянием	
BP Интенсивность телесной боли	
GH Общее состояние здоровья	
VT Жизненная активность	Психологический компонент здоровья
SF Социальное функционирование	
RE Рольное функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием	
MH Психическое здоровье	

Функционирует межрайонный палаточный лагерь. В рамках Федеральной программы «Дети России» обеспечен отдых и оздоровление детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, сирот и воспитанников школ-интернатов, одаренных детей, инвалидов, подростков, состоящих на учете в комиссиях по делам несовершеннолетних, где действовал палаточный лагерь для детей с девиантным поведением «Звездный десант».

В рамках Программы обеспечена временная занятость несовершеннолетних подростков в возрасте от 14 до 17 лет.

Показатель качества жизни в настоящее время является признанным критерием оценки состояния здоровья детей и представляет интегральную характеристику физического, психологического, эмоционального и социального функционирования пациента, основанную на его субъективном восприятии. Кроме того, он служит важным инструментом при принятии решения о методах лечения и профилактики, формах оздоровления и реабилитации [3, 4].

Целью нашего исследования явилось изучение качества жизни 50 подростков от 15 до 18 лет с девиантным поведением до и после оздоровительных мероприятий в летних лагерях.

Для оценки показателей качества жизни использовали опросник MOS 36-Item Short-Form Health Survey (MOS SF-36), разработанный J.E. Ware и соавт. в 1992 г. [4]. Все вопросы опросника сгруппированы в 8 шкал, которые формировали два показателя: физический и психологический компоненты здоровья (см. таблицу). Обработка полученных сведений проводилась по специальному ключу. Результаты по каждой шкале представлялись в баллах, которые могли варьировать от 0 до 100, где 100 означало полное здоровье, соответственно более высокая оценка указывала на более высокий уровень качества жизни.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась на персональном компьютере с использованием программы Statistica 6.0. Для оценки достоверности полученных данных использовали критерии Стьюдента. Результат рассматривался как достоверный при $p < 0,05$.

Динамическая оценка качества жизни подростков с девиантным поведением на фоне оздоровления в детском оздоровительном лагере (ДОЛ) показала, что качество жизни является важным критерием состояния здоровья, который позволяет оценивать эффективность оздоровительных мероприятий. На фоне оздоровления в ДОЛ достоверно улучшается качество жизни подростков основной группы с $77,7 \pm 1,8$ до $82,1 \pm 1,6$ за счет показателей следующих шкал: «физическое функционирование» ($92,9 \pm 2,4$ до $96,5 \pm 1,4$), «ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием» ($71,0 \pm 4,2$ и $79,5 \pm 3,4$ соответственно), «общее здоровье» ($72,0 \pm 2,6$ и $76,3 \pm 2,7$), «жизненная активность» ($70,7 \pm 2,7$ и $75,3 \pm 2,4$), «ролевое функционирование, обусловленное эмоци-

«Жизнь» для старшеклассников, где рассказывали о вреде курения, раздавали листовки, призывали жителей города быть в ответе за свое будущее. В результате этого пробного проекта был сформирован актив волонтерского движения и достигнуто необходимое единение между добровольцами различных отрядов. Результаты проекта свидетельствовали о позитивном жизненном стандарте и здоровом образе жизни подростков, что, безусловно, объективно способствует противостоянию вовлечения подростков в любые формы наркопотребления и наркозависимости.

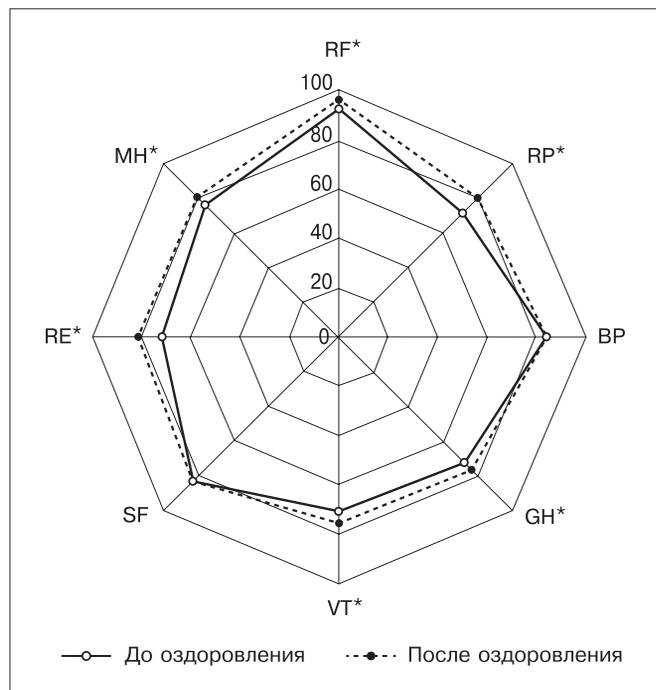


Рис. 1. Показатели шкал качества жизни на фоне оздоровления подростков с девиантным поведением.

* – достоверность разницы между показателями у подростков с девиантным поведением до и после оздоровления, $p < 0,05$.

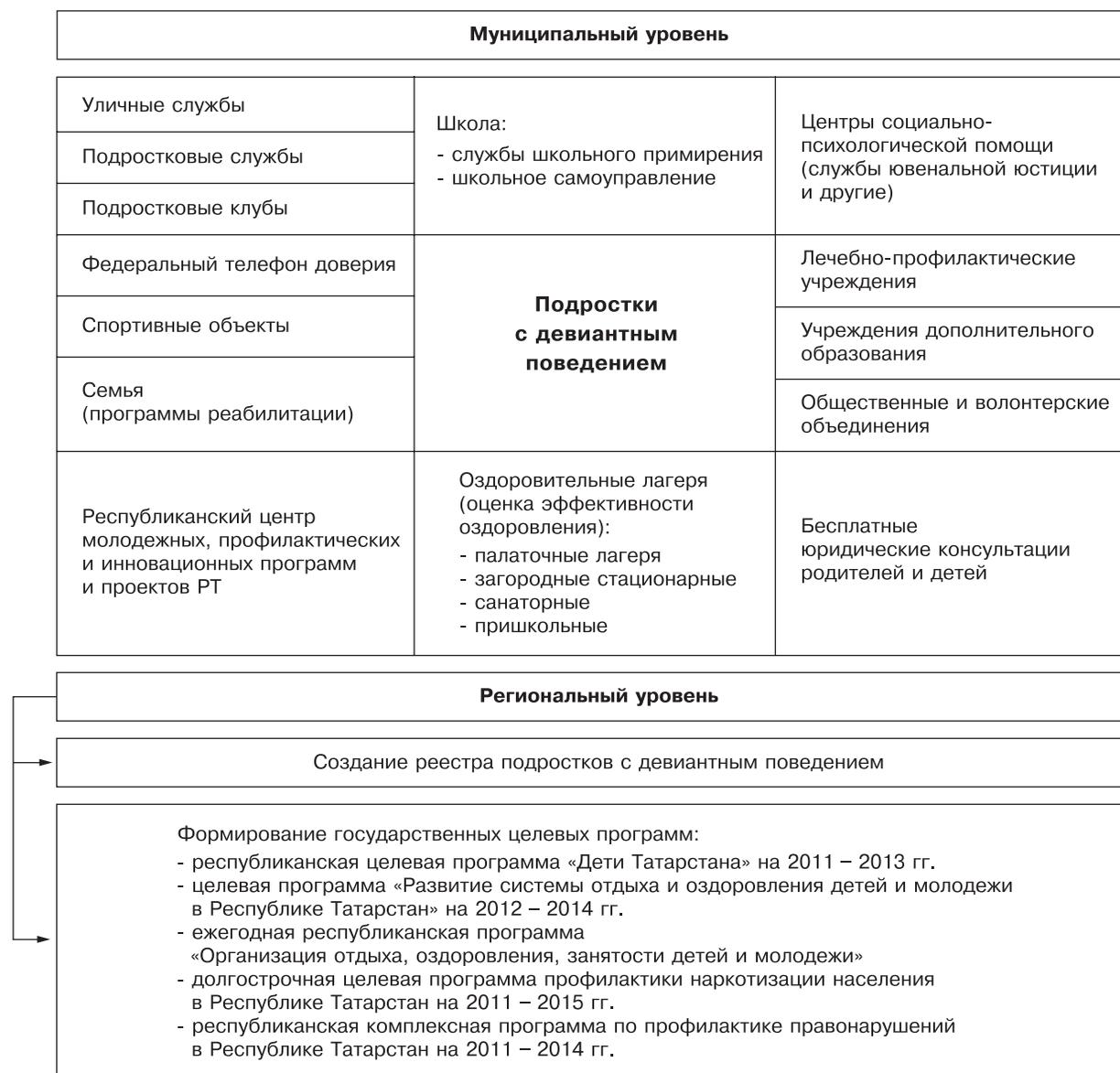


Рис. 2. Организация медико-психосоциальной помощи и оздоровления подростков с девиантным поведением.

ональным состоянием» ($72,0 \pm 4,5$ и $81,3 \pm 3,8$), «психическое здоровье» ($76,5 \pm 2,1$ и $80,7 \pm 1,9$) (рис. 1).

На основании анализа особенностей проявления девиантного поведения в Республике Татарстан разработана комплексная система мер по их профилактике у подростков на муниципальном и региональном уровнях (рис. 2).

Таким образом, комплекс мероприятий, утвержденных на государственном, региональном и муниципальном уровнях, позволяет вести работу с подростками, имеющими девиантное поведение, в правовом, медицинском, педагогическом и социально-психологическом поле. Крайне важным явилось формирование междисциплинарного подхода к организации медико-социальной помощи и оздоровления подростков: семьи (программа реабилитации), школы (служба школьного примирения, школьное самоуправление), спортивных объектов, социальных (уличные социальные службы, подростковые клубы, телефон доверия, центр молодежных, профилактических

и инновационных программ и проектов республики) и психологических служб (центры психологической помощи, ювенальной юстиции), а также учреждений дополнительного образования, общественных и волонтерских объединений, лечебно-профилактических учреждений, оздоровительных лагерей (палаточных, загородных, санаторных, пришкольных).

ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральный закон от 24.06.99 № 120-ФЗ (ред. от 30.12.2012 с изменениями, вступившими в силу с 31.01.2013) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений».
2. Устинова Н.В. Профилактика и раннее выявление потребления психоактивных веществ в образовательных учреждениях. Российский педиатрический журнал. 2013; 3: 47–9.
3. Баранов А.А., Альбицкий В.Ю., Валиуллина С.А., Винярская И.В. Изучение качества жизни детей – важнейшая задача современной педиатрии. Российский педиатрический журнал. 2005; 5: 30–4.
4. Баранов А.А., Альбицкий В.Ю., Винярская И.В., Валиуллина С.А. Итоги, задачи и перспективы изучения качества жизни в отечественной педиатрии. Вопросы современной педиатрии. 2007; 3: 6–8.

5. Ware J.E., Kosinski M., Keller S.D. SF-36 Physical and mental health summary scales: A user's manual. Boston; 1994.

REFERENCES

1. The Federal Law of 24.06.99 № 120-FL (as amended on 30.12.2012 with amendments, which entered into force on 31.01.2013) "On Prevention of child neglect and delinquency" (in Russian).
2. Ustinova N.V. Prevention and early detection of drug users among youths. Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal. 2013; 3: 47–9 (in Russian).
3. Baranov A.A., Al'bitskiy V.Yu., Valiullina S.A., Vinyarskaya I.V. The study of the quality of life of children – the most important task of modern pediatrics. Russian Journal of Pediatrics. 2005; 5: 30–4 (in Russian).
4. Baranov A.A., Al'bickiy V.Yu., Vinyarskaya I.V., Valiullina S.A. The

results, challenges and perspectives for the study of quality of life in the domestic pediatrics. Russian Journal of Pediatrics. 2007; 3: 6–8 (in Russian).

5. Ware J.E., Kosinski M., Keller S.D. SF-36 Physical and mental health summary scales: A user's manual. Boston; 1994.

Поступила 08.07.13

Сведения об авторах:

Волгина Светлана Яковлевна, д-р мед. наук, проф. каф. госпитальной педиатрии ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, e-mail: Volgina_Svetlana@mail.ru; **Кондратьев Андрей Станиславович**, нач. отдела по вопросам здравоохранения, спорта и формирования здорового образа жизни Аппарата кабинета министров Республики Татарстан, e-mail: andrey.kondratev@tatar.ru; **Шавалиев Рафаэль Фирнялович**, гл. врач ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ». Республика Татарстан, e-mail: Rafael.Shavaliyev@tatar.ru

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2013
УДК 614.2:616-053.2-058]:364.444

А.В. Ким, З.А. Рослова, А.Л. Рубежов

ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ КАК ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ ИЗ ГРУПП СОЦИАЛЬНОГО РИСКА

Санкт-Петербургское ГБУЗ «Городская поликлиника № 37», 191186, Санкт-Петербург, ул. Гороховая, 6

В статье представлен анализ опыта работы отделения медико-социальной помощи детской поликлиники Санкт-Петербурга. Приведены данные об эффективности работы отделения, доказана необходимость его выделения в отдельное подразделение службы. Сформированы рекомендации по оказанию медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях городской поликлиники.

Ключевые слова: отделение медико-социальной помощи, дети в трудной жизненной ситуации, межведомственное взаимодействие, профилактика

A. V. Kim, Z. A. Roslova, A. L. Rubezhov

DEPARTMENT OF MEDICAL AND SOCIAL CARE, AS AN EFFECTIVE FORM OF MEDICAL SUPPORT CHILDREN FROM GROUPS AT SOCIAL RISK

City policlinic № 37, 6, Gorokhovaya str., Saint-Petersburg, Russia, 191186

In the article there is presented an analysis of the experience of the activity of the department of medical and social care of the children's clinic in St. Petersburg. There are presented data about the effectiveness of the activity of the department, the necessity of selecting it in a separate unit of service has been proved. Guidelines for the provision of medical and social care for children and adolescents in conditions of city polyclinic have been formed.

Key words: department of medical and social care, Children In Hardship, interagency cooperation, prevention

За последние 15–20 лет нормативные требования к объемам деятельности участкового врача педиатра, равно как и сами объемы деятельности, значительно увеличились преимущественно за счет реализации федеральных национальных программ. Наиболее значимыми из них можно считать жесткую медико-экономическую регламентацию диспансерного наблюдения детей первого года жизни, углубленную диспансеризацию 14-летних подростков, дополнительную иммунизацию детского населения, ряд других требований. Вместе с тем с переводом подростков под наблюдение детских поликлиник в практике врача педиатра отмечалось увеличение объемов и направлений деятельности,

носящей медико-социальный характер. Работа с военными комиссариатами, с подростками, склонными к правонарушениям, профессиональное консультирование и многое другое занимают существенный удельный вес в хронометраже деятельности врача педиатра. Такое увеличение трудозатрат проводилось на фоне общих негативных тенденций в состоянии здоровья детского населения, а также неизменных штатно-кадровых нормативов педиатрической службы. Кроме этого, отрицательным фактором можно считать отсутствие у врачей каких-либо навыков социальной работы, что обусловлено существующей системой высшего профессионального и последипломного образования, не включающего подготовку по этим вопросам. Следствием этих явлений стало, с одной стороны, снижение качественных показателей деятельности педиатров, а с другой – формирование серьезного дефицита врачебных

Для корреспонденции: Ким Андрей Вячеславович, д-р мед наук, доцент, гл. врач Санкт-Петербургского ГБУЗ «Городская поликлиника № 37», e-mail: avKim69@mail.ru