

## СОДЕРЖАНИЕ МЕДИКО-ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ РАБОТЫ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

**Арифходжаев Г**

к.м.н., кафедра специальной педагогики ЖДПУ

70110401 - Специальная педагогика, дефектология (речеведение) по  
специальности магистр 2 степени

**Садикова Шахноза**

### **АННОТАЦИЯ**

*В данной статье при осуществлении социальной реабилитации, обогащении мотивации речевой деятельности на основе научных подходов повышения эффективности работы над содержанием лечебно-психокоррекционной консультативной работы.*

**Ключевые слова:** *Содержание медико-психокоррекционной консультативной работы, психологического изучения, воспитания памяти, анализа и синтеза в осуществлении социальной реабилитации.*

### **ANNOTATSIYA**

*Ushbu maqolada ijtimoiy reabilitatsiyani amalga oshirishda tibbiy-psixokorreksion maslahat ishlar mazmuni bo'yicha ishlarning samaradorligini oshirishga ilmiy yondashuvlar asosida nutq faoliyati motivatsiyasini boyitish.*

**Tayanch so'zlar va iboralar:**

*Ijtimoiy reabilitatsiyani amalga oshirishda tibbiy-psixokorreksion maslahat ishlar mazmuni, psixologik o'rganish, ta'lim, xotira, tahlil va sintez.*

### **ANNOTATION**

*In this article, enrichment of the motivation of speech activity based on scientific approaches to increase the effectiveness of the work on the content of medical-psychocorrective counseling work in the implementation of social rehabilitation.*

**Keywords:** *The content of medical-psychocorrective consultation work, psychological study, education, memory, analysis and synthesis in the implementation of social rehabilitation.*

Инвалидность, инвалидность - потеря трудоспособности полностью или на определенный период времени вследствие болезни, травмы, инвалидности, несчастных случаев. Лицо, нуждающееся в социальной помощи и защите в связи с физическими или умственными недостатками, считается инвалидом. Инвалидность в Узбекистане определяется Врачебно-трудовой экспертизой (ТМЭК). Инвалидность делится на 3 группы в зависимости от степени утраты трудоспособности и назначается как временная (6-12 месяцев) или бессрочная. Лица, полностью утратившие трудоспособность вследствие инвалидности 1 группы и нуждающиеся в постоянном уходе, помощи и присмотре окружающих; 2 группа - инвалиды, полностью утратившие трудоспособность, но не нуждающиеся в постоянном уходе окружающих, а также не способные работать длительное время независимо от вида работы; К 3 группе инвалидности относятся лица со значительно сниженной трудоспособностью. Инвалиды обеспечиваются государственным пособием, при необходимости лечатся, обеспечиваются протезами, трудоустройством и устройством в специальные школы. Привлечение инвалидов к активной жизни и труду посредством медицинской, социальной и профессиональной реабилитации является актуальным вопросом.

Предлагается использовать термин «инвалид» вместо «инвалид». Отмечается необходимость ратификации Конвенции ООН о правах инвалидов.

Предполагается создание фонда поддержки инвалидов в Узбекистане.

Кроме того, ориентировочно в следующем году ожидается принятие следующих дополнительных мер:

будет внедрена электронная процедура взаимодействия по вопросу назначения инвалида. В результате можно будет подать заявку и подать документы в электронном виде через YIDXP;

будет внедрен единый электронный реестр инвалидов, в котором будут указаны данные лица, размеры и виды выплат, предоставляемые технические средства реабилитации и протезно-ортопедические изделия, лекарственные

средства, предоставляемые социальные услуги и льготы получает исчерпывающую информацию о Это позволяет оперативно получать информацию о состоянии дел в данной сфере, осуществлять обмен информацией между государственными органами, предотвращать нецелевое расходование бюджетных средств и злоупотребления;

запрещается приобретать пассажирский транспорт, не приспособленный для лиц с ограниченными возможностями. Также начнется выпуск автомобилей, адаптированных для лиц с ограниченными возможностями, в том числе с возможностью переоборудования;

будут пересмотрены критерии установления инвалидности и порядок выплаты пенсии по инвалидности. В этом направлении должен быть осуществлен переход на международные стандарты;

Ijtimoiy ish bo'yicha mutaxassis nogiron kishilarga maslahat beradi, buning в результате обеспечивается адаптация граждан с ограниченными возможностями в обществе, снижение социальной напряженности, налаживание комфортных отношений в семье, а также взаимодействие личности, семьи, общества и государства.

В ряде регионов действуют реабилитационные центры для инвалидов, представляющие собой учреждения, предназначенные для профессионального образования и трудового обучения, социальной адаптации, оказания медицинской помощи, а также устройства молодежи с ограниченными или ограниченными возможностями самостоятельной жизни в обществе. В таких центрах есть стационарные, пятидневные и дневные отделения для инвалидов.

Для реабилитации в центрах:

обеспечивает лечебное отделение оборудованием для вспомогательных кабинетов медицинской диагностики и медицинской реабилитации;

учебный процесс по профессионально-трудовому обучению инвалидов оборудуется учебными классами, учебными и производственными мастерскими, приспособленными для учебного процесса;

для социальной ориентации инвалидов создается служба психологов и социальных педагогов (педагогов), оснащенных специальным оборудованием для реабилитации и адаптации инвалидов.

Основными задачами центра являются:

- а) определение реабилитационного потенциала инвалида;
- б) разработка и реализация индивидуальных программ реабилитации;
- в) медицинская реабилитация инвалидов;
- г) профессиональная реабилитация инвалидов, включая профессиональную ориентацию, профориентацию, трудовое и профессиональное обучение, профессиональную и производственную адаптацию;
- д) социальная реабилитация инвалидов, в том числе адаптация к социально-экологическим, социально-бытовым условиям;
- е) материально-техническое обеспечение резидентов центра;
- к) организация социальной защиты инвалидов, консультирование инвалидов по правовым вопросам, обеспечение инвалидов специализированными товарами, облегчающими их труд и жизнь.

В организации медицинской реабилитации предпочтение отдается немедикаментозному применению, активаторов, способствующих повышению двигательной активности и умственной активности лиц пожилого возраста.

Социально-экологическая реабилитация важна в домах-интернатах реабилитационного типа, где одинаково важны как социально-психологическая адаптация, так и социально-бытовая реабилитация. Первая направлена на избавление от сложной ситуации, связанной с поступлением в школу-интернат и трудностей адаптации к новым условиям. Во-вторых, восстановить навыки самообслуживания, утраченные в результате болезни, травмы или по другим причинам.

Социально-трудовая реабилитация в домах-интернатах общего типа уникальна. Он не направлен на приобретение профессиональных навыков, хотя в некоторых случаях это не исключено. Основной задачей социально-трудовой реабилитации пожилых людей в домах престарелых является организация их занятости и общественно полезной деятельности.

### Список использованной литературы

1. История инвалидовных обществ.  
<http://independentfor.com/material/histunion.htm>
2. Мисяк С.А. Запорожский медицинский журнал №5, том 2, 2006, с. 160
3. Акрамова, Х. (2020). Peculiarities of the labor activity of mentally retarded pupils. *Архив Научных Публикаций JSPI*, 15(1). извлечено от [https://science.i-edu.uz/index.php/archive\\_jspi/article/view/897](https://science.i-edu.uz/index.php/archive_jspi/article/view/897)
4. Акрамова Х. (2020). Использование современных мультимедийных средств – залог успеха. *Архив Научных Публикаций JSPI*, 1(12), 1-5. извлечено от [https://science.i-edu.uz/index.php/archive\\_jspi/article/view/3162](https://science.i-edu.uz/index.php/archive_jspi/article/view/3162)
5. Акрамова Х. (2020). Технология социально-педагогической деятельности с детьми дошкольного возраста.. *Архив Научных Публикаций JSPI*, 1(16), 1-5. извлечено от [https://science.i-edu.uz/index.php/archive\\_jspi/article/view/3994](https://science.i-edu.uz/index.php/archive_jspi/article/view/3994)