

Библиографический список

1. *Ахутина Т.В.* Здоровьесберегающие технологии обучения: индивидуально-ориентированный подход [Текст] / Т.В. Ахутина // Школа здоровья. 2000. Т. 7. №2. С.21 – 28.

2. *Баладанов О.Ю.*, Актуальные проблемы сохранения, укрепления и приумножения здоровья школьников [Текст] / О.Ю. Баладанов, И.З. Козловский, О.П. Бахтинов // Проблемы здоровья человека. Развитие физической культуры и спорта в современных условиях: Материалы межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 55-летию ФФК СГУ. – Ставрополь: Изд-во СГУ, 2002. – С. 172 – 174.

3. *Жулина Г.В.* К проблеме здоровья и здорового образа жизни человека [Текст] / Г.В. Жулина // Проблемы здоровья человека. Развитие физической культуры и спорта в современных условиях: Материалы межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 55-летию ФФК СГУ. – Ставрополь: Изд-во СГУ, 2002. – С. 179 – 181.

Л.С. Копылова, Н.С. Сажина
РГППУ, г. Екатеринбург

ФОРМИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ИНВАЛИДОВ В ДОРЕВОЛЮЦИОННОЙ РОССИИ

В России государственная политика в отношении инвалидов имеет многолетнюю историю. До начала правления Петра I социальная деятельность в России фактически существовала в форме помощи нуждающимся со стороны частных лиц и церкви. История говорит больше всего о милостыни и о богадельнях (богоугодных заведениях для призрения и содержания лиц, неспособных к труду), реже упоминается о госпиталях, школах, о помощи погорельцам. Большинство этих заведений сформировались как общественные институты в послепетровскую эпоху. С IX в. создаются различные больничные учреждения при монастырях. В таких учреждениях содержались в основном «калеки», «недужные», слепые, однако лечение здесь сводилось к минимуму. Это были в основном приюты, богадельни, питалища. Царскими грамотами устанавливались льготы и милости бывшим солдатам, но они носили случайный и фрагментарный характер.

В середине XVI в. впервые формулируется идея оказания помощи нуждающимся и создаются реальные предпосылки для формирования системы государственного призрения. В 1551 г. Стоглавый собор Русской православной церкви постановил просить, чтобы «благочестивый царь» повелел «уст-

роити богадельни», поместив в них «не могущих нигде же главы преклонити» [1].

Постепенно в системе органов государственного управления выделяются специализированные структуры, оказывающие помощь нуждающимся. Для содержания богаделен, сиротских домов и других благотворительных заведений выделялись небольшие средства из патриарших и монастырских доходов. В 1650 г. была издана Кормчая книга, имевшая законодательную силу и поручившая церкви и духовенству заботу о вдовах и сиротах. В 1680 г. на монастыри была возложена обязанность кормить и содержать отставных раненых и стрельцов. К концу XVI в. на Руси исторически сложились и развивались три основных направления благотворительности и оказания социальной помощи нуждающимся: государственная, земско-церковно-приходская и частная.

В России появились богадельни и инвалидные дома, открываемые для определенного разряда инвалидов. Значительный вклад в создание системы государственного призрения внес Петр I, который впервые признал обязанность государства по призрению бедных, больных, увечных, сирот и других категорий нуждающихся. Вопросам государственного попечения были посвящены многие указы русского императора. Данная система включала в себя несколько принципов:

- осуждение и запрещение нищенства;
- запрещение раздачи милостыни профессиональным нищим;
- задержание и преследование нищих;
- определение мер собственно призрения и обязанностей по призрению.

Существенные дополнения в эту систему были внесены в период правления Екатерины II, когда были созданы специализированные типы благотворительных заведений. Прежде госпитали нередко служили и богадельнями, и домами для неизлечимо больных, и больницами одновременно. Богадельни пополнялись и взрослыми, и детьми, здоровыми и больными. И только в последней четверти XVIII в. в России сформировались так называемые чистые типы благотворительных заведений: сиротских домов и детских приютов, богаделен и домов для неизлечимо больных, больниц, домов рабочих, смиренных и для умалишенных.

Позднее, в условиях промышленной революции, положившей начало капитализму и ознаменовавшей собой переход к новым формам труда, социальная помощь основывалась в основном на принципах общественного призрения филантропического характера. Свод законов Российской империи от 1893 г. устанавливал постоянные и единовременные пособия некоторым

категориям нетрудоспособных — в основном тем, кто много лет прослужил на государственной службе.

Более пристальное внимание государства к материальному обеспечению лиц, потерявших трудоспособность на гражданской и военной службе, уделялось в начале XIX в. Тогда было начато издание газеты «Русский инвалид», чтобы собрать средства для призрения немощных воинов, вскоре был образован инвалидный капитал. В ходе Первой Мировой войны возникла объективная необходимость максимально использовать трудовые ресурсы, и концепция общественного призрения впервые уступила место идеям систематизации внимания к больным и инвалидам, необходимости обеспечить больных и инвалидов относительной экономической самостоятельностью.

Приоритетной стала ориентация на максимальное вовлечение членов общества в общественно полезный труд. Забота об инвалидах воспринималась в это время как предоставление возможности трудиться: в 1912 г. Думой принимается законопроект о государственном страховании от несчастных случаев и болезней, приводящих к утрате трудоспособности, на предприятиях создаются страховые кассы.

Таким образом, к 1917 г. в России действовали тысячи государственных и благотворительных заведений. Не везде они функционировали одинаково хорошо. Но система так или иначе работала, в этих домах, приютах, больницах и богадельнях бедные люди находили помощь, кусок хлеба, крышу над головой, доброе к себе отношение [1].

Библиографический список

1. *Специальный доклад* Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации «Права и возможности инвалидов в Российской Федерации» 10 сентября 2001 г. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://wunw.ombudsman.ffiv.ru/docum/spmv.htm>

А.С. Москалева

УрГПУ, г. Екатеринбург

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ – БУДУЩИХ СОЦИАЛЬНЫХ ПЕДАГОГОВ К ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Здоровьесберегающая деятельность является одним из важнейших направлений работы современного социального педагога. Это связано, в первую очередь, с тем фактом, что состояние здоровья российского населения, и особенно, его детской части постоянно ухудшается. Как отмечают специалисты, в