

Министерство образования и науки Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

кафедра социологии социальной работы

**ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С  
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В  
УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛЬНЫХ (КОРРЕКЦИОННЫХ)  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 471 группы  
направления 39.03.02 - Социальная работа  
Социологического факультета  
Григорьевой Татьяны Олеговны

Научный руководитель

доктор социологических наук, профессор \_\_\_\_\_ М. Э. Елютина  
подпись, дата

Зав. кафедрой

доктор социологических наук, профессор \_\_\_\_\_ М. Э. Елютина  
подпись, дата

Саратов 2016

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность темы исследования.** Проблема интеграции ребенка с ограниченными возможностями здоровья в социокультурную среду, проблема равноправной совместной деятельности такого ребенка со здоровыми членами общества в последние годы становится все более актуальной и значимой. Дело в том, что по-прежнему значительная часть общества не склонна рассматривать ребенка с ограниченными возможностями как равного, наблюдается дискриминация по здоровью таких детей как сверстниками, так и их родителями. В свою очередь дети с ограниченными возможностями и их семьи, ощущая порой агрессивное и неприязненное отношение социального окружения, сами изолируются от социума. Таким образом, на уровне повседневного общения и жизнедеятельности наблюдаются неблагоприятные социальные условия интеграции детей с ограниченными возможностями. Социальные и символические препятствия, которые конструируются обществом, значительно сложнее преодолеть, чем препятствия физические. В данном случае следует формировать и развивать такие основополагающие нравственные ценности гражданского общества, как сострадание, милосердие, уважение человеческого достоинства, активное сочувствие и сопереживание. В связи с этим большое значение приобретает социальная и психологическая интеграция ребенка-инвалида в среду сверстников и окружающих ребенка взрослых.

Сегодня деятельность по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями является обязательным направлением работы всех структурных подразделений Министерства образования и науки РФ, в том числе и специальных коррекционных учреждений. Рост числа детей с ограниченными возможностями в России и других странах определяет важность создания и развития системы коррекционных образовательных учреждений, одной из базовых функций которых является социальная адаптация и социализация детей. В России на современном этапе развития образовательного процесса действует система специальных (коррекционных)

образовательных учреждений, которые предназначены для обучения и решения вопросов социальной адаптации различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья. Учреждения такого рода обеспечивают детям реализацию права на качественное образование, но при этом появляется проблема изоляции детей с ограниченными возможностями их от реального социума. Следовательно, в настоящее время становится актуальным вопрос об альтернативных вариантах обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями. Создания этих направлений предполагает предоставление детям с особенностями развития значительно большего количества возможностей для социальной адаптации и социализации, для обретения чувства собственной ценности и значимости в современном обществе. Необходимость изучения современного опыта социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях коррекционных образовательных учреждений определяет актуальность и значимость данной бакалаврской работы.

**Степень научной разработанности проблемы.** Основные подходы к изучению феномена инвалидности рассматриваются в работах Н. Ф. Басова, М.Н. Гусловой, О. И. Карякиной, Т. Н. Карякиной, Е. Р. Ярской-Смирновой, Э. К. Наберушкиной. Проблемой реабилитации детей – инвалидов занимались такие российские ученые, как Л. И. Акатов, Д. Вернер, Н. Б. Володина, Ф. С. Возжаева, Т. В. Зозуля, Э. И. Танюхина, Е. И. Холостова, Н. Ф. Дементьева. Анализу универсальных и частных технологий социальной работы посвящены труды Н. Ф. Басова, Е. И. Холостовой, А. А. Чернецкой. Особенности технологии социальной работы с детьми-инвалидами описываются в работах М. А. Болдиной, Е. В. Деевой, Ю. С. Ерохина. Проблемы образования детей с ограниченными возможностями поднимаются в работах Е. Р. Ярской-Смирновой, И. И. Лошаковой, А. Д. Гонеева, И. В. Гермашевой. Вопрос социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья представлены в работах О. В. Узун, М. В. Соколовой, Т. В. Халзановой, Е. В. Кулагиной.

**Объект исследования** - социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях специальных (коррекционных) образовательных учреждений.

**Предмет исследования** – роль, значение и место коррекционных учреждений в социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Цель исследования** работы заключается в изучении особенностей социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Задачи исследования** обусловлены поставленной целью и сформулированы следующим образом:

- дать характеристику детей-инвалидов как субъекта социальной работы;
- описать особенности социальной адаптации детей с ограниченными возможностями;
- определить роль и место специальных коррекционных образовательных учреждений в социальной адаптации детей с ограниченными возможностями;
- рассмотреть особенности адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях специализированного (коррекционного) общеобразовательной школы-интерната № 4 VI вида города Саратова.

**Эмпирическую базу исследования** составляют:

- вторичные социологические данные, материалы официальной федеральной статистики, положения законодательных и нормативных актов;
- уставная, организационно-методическая документация специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната № 4 VI вида г. Саратова;
- результаты социологического исследования особенности адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната № 4 VI вида г. Саратова, проведенного методом фокусированного интервью в октябре 2015 - январе 2016 года. Респондентами выступили руководитель и сотрудники

Специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната № 4 VI вида г. Саратова (N=2).

**Структура бакалаврской работы** представлена введением, двумя главами, включающими четыре параграфа, заключением, списком использованных источников и приложением.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

**В первой главе** исследуются теоретико-методологические основания изучения проблемы социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья. *В первом параграфе* описывается социальный статус детей с ограниченными возможностями здоровья, рассматривается понятие инвалидности, отмечается различие в понятиях «инвалид детства» и «инвалид с детства», указываются факторы детской инвалидности, рассматриваются различные классификации детей с ограниченными возможностями, обозначаются основные социальные и психологические проблемы детей с ограниченными возможностями, в том числе, проблема социальной адаптации.

Понятие инвалидности в детском возрасте можно определить, как состояние стойкой социальной дезадаптации, обусловленное хроническими заболеваниями или патологическими состояниями, резко ограничивающими возможность включения ребенка в адекватные возрасту воспитательные и педагогические процессы, в связи с чем возникает необходимость в постоянном дополнительном уходе за ним, помощи или надзоре. Дети-инвалиды – это дети, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушения роста и развития ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучению, общению, трудовой деятельности в будущем.

Основные причины детской инвалидности: болезни нервной системы, психические расстройства и врожденные аномалии, соматические заболевания (сахарный диабет, бронхиальная астма и др.). Категория детей-инвалидов

определяется на основании: нарушения физического здоровья, нарушения психического здоровья, социальной недостаточности. По степени данных нарушений выделяют четыре степени утраты здоровья: 1 степень утраты здоровья определяется при легком и умеренном нарушении функций, которые, согласно Инструкции, являются показателем к установлению инвалидности у ребенка, но, как правило, не приводят к необходимости определения у лиц старше 18 лет; 2 степень утраты здоровья устанавливается при наличии выраженных нарушений функций органов и систем, которые, несмотря на проведенное лечение, ограничивают возможности социальной адаптации ребенка (соответствует 3 группе инвалидности у взрослых); 3 степень утраты здоровья соответствует 2 группе инвалидности у взрослого; 4 степень утраты здоровья определяется при резко выраженных нарушениях функций органов и систем, приводящих к социальной дезадаптации ребенка при условии необратимого характера поражения и неэффективности лечебных и реабилитационных мероприятий (соответствует 1 группе инвалидности у взрослого). Одной из ключевых проблем детей-инвалидов является социальная адаптация детей в обществе.

*Во втором параграфе* рассмотрены особенности социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья. Адаптация рассматривается как психологический процесс, приводящий личность к состоянию приспособления. Основными видами адаптации являются: физиологическая, психологическая, социальная, политическая, географическая, социально-психологическая, трудовая (профессиональная). Все эти виды взаимосвязаны и взаимозависимы. Под социальной адаптацией понимается процесс эффективного приспособления и взаимодействия личности с социальной средой. Исследователи выделяют четыре стадии социальной адаптации личности: 1) первоначальная стадия; 2) стадия терпимости; 3) аккомодация, т.е. признание и принятие индивидом основных элементов системы ценностей новой среды; 4) ассимиляция, то есть полное совпадение систем ценностей индивида, группы и среды. В процессе социальной адаптации личности

происходит формирование социальных качеств общения, поведения и предметной деятельности, принятых в обществе, благодаря которым личность реализует свои стремления, потребности, интересы и может самоопределиваться.

Социальное адаптирование детей-инвалидов в окружающем их обществе находится в прямой зависимости от профессиональной трудовой подготовки специалистов, от уровня практического признания в обществе принципа социальной интеграции инвалидов, от заинтересованности семьи в этом процессе. Существенным ресурсом оптимизации социальной активности инвалида является культурно-досуговая деятельность, стимулирующая процессы социализации и самореализации личности. Основными социальными механизмами интеграции детей-инвалидов в социум являются:

- создание определенных групп общения среди инвалидов;
- организация служб по консультациям и тренингам в рамках медицинского обслуживания, социального обеспечения;
- разработка учебных программ формирования у особенных детей умений и возможностей общения;
- подготовка специалистов в области культурной коммуникации, разработка соответствующих учебных пособий и программ.

Для того чтобы воспитать и обучить ребенка с ограниченными возможностями, необходимы определенные условия, отличные от «обычных» для «нормального» ребенка. Поэтому для учебно-воспитательных и лечебных целей особенных детей существует ряд коррекционных учреждений: специальные общеобразовательные школы-интернаты для глухих детей, специальные общеобразовательные школы и школы-интернаты для слабослышащих и позднооглохших детей, специальные общеобразовательные школы-интернаты для слепых детей, специальные общеобразовательные школы и школы-интернаты для слабовидящих детей, логопедические учреждения для детей с речевыми нарушениями, специальные учреждения для детей с умственной отсталостью, специальные общеобразовательные школы и школы-интернаты для детей с задержкой психического развития, специальные

детские сады и школы-интернаты для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, социально-реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями, специальные группы при профессиональных училищах и техникумах для детей с умственной отсталостью, а также частные центры и школы, функционирующие на спонсорские деньги и ставящие своей целью - максимальное для каждого ребенка всестороннее развитие психофизических способностей и формирование навыков самообслуживания.

**Во второй главе** рассмотрено специализированное (коррекционное) образовательное учреждение как интеграционное пространство. *В первом параграфе* определены роль и место специальных (коррекционных) образовательных учреждений в социальной адаптации детей с ограниченными возможностями. В результате сделан вывод о том, что для реализации процессов воспитания и обучения, а также лечения детей и подростков с разного рода отклонениями здоровья как психического, так и физического характера, сформирована специальная система особых коррекционных учебно-воспитательских учреждений. Различают следующие типы специальных учреждений: дома ребенка, детские дома, дома-интернаты, специальные детские сады и группы, школы и школы-интернаты, реабилитационные центры, профессиональные технические училища.

Существуют такие типы специальных коррекционных учреждений, как: специальные (коррекционные) образовательные учреждения для незрячих детей (I вид); специальные (коррекционные) образовательные учреждения для слабослышащих и позднооглохших детей (II вид); специальные (коррекционные) образовательные учреждения для незрячих детей (III вид); специальные (коррекционные) образовательные учреждения для слабовидящих детей (IV вид); логопедические учреждения для детей с речевыми нарушениями; логопедические детские сады и специальные логопедические группы при обычных дошкольных образовательных учреждениях; логопедические стационары; специальные (коррекционные) образовательные



учреждения для детей с тяжелой речевой патологией (V вид); специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (VI вид); специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с задержкой психического развития (VII вид); специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с умственной отсталостью (VIII вид); социально-реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья; специальные группы при профессиональных училищах и техникумах для детей с умственной отсталостью, нарушениями в области отдельных анализаторов, опорно-двигательного аппарата, детей-сирот.

По данным Министерства социального развития Саратовской области, на 2015 г. количество инвалидов на территории региона составило 155,2 тысячи, что составляет более шести процентов от общего количества жителей Саратовской области. Количество детей инвалидов составляет порядка 6,4 тысячи человек (1,5% от общей численности детей в регионе). Среди детей-инвалидов насчитывается 1,781 тысячи человек с задержкой психического развития, что составляет 27,8% от их общего числа, 1,489 тысячи человек (23,2%) — с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Сеть специальных (коррекционных) образовательных учреждений в Саратовской области представлена I-VI, VIII видами данных учреждений, с общей плановой мощностью 3894 места. На 1 января 2011 года в 24 специальных (коррекционных) школах и школах-интернатах для детей с недостатками умственного и физического развития обучаются 2950 человека, из них 892 ребёнка из числа детей-инвалидов. Основными функциями специализированных образовательных учреждений являются: абилитационно-реабилитационная, корригирующая, компенсирующая, общественная, бытовая, профессионально-трудовая.

*Во втором параграфе* изучены особенности социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната №4 VI вида г.

Саратова. Общеобразовательная школа-интернат № 4 VI вида г. Саратова - единственная школа-интернат в Саратовской области, которая принимает детей с нарушениями опорнодвигательного аппарата, ДЦП, астигматизмом зрения, детей со сложными дефектами, артрогрипозом (врожденным уродством), сколиозом. На сегодняшний день в ней обучается 135 детей. Проживают в интернате 54 человека - дети из разных районов Саратовской области.

Социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья в школе – интернате является ключевым моментом. Отмечается, что дети все до единого после того как заканчивают школу, идут учиться дальше. В школе преподаются учебные дисциплины, например, социальный быт, в рамках которой обучают основным навыкам жизни в социуме.

Преподавательский состав интерната работает не только с детьми, но и проводит огромную работу с родителями детей инвалидов. Работа с родителями и детьми-инвалидами – одно из важных и актуальных направлений деятельности школы. Это помогает решать цели и задачи социализации и адаптации детей в обществе. Взаимодействуя с педагогами, психологом, родители пополняют свои психолого-педагогические знания, меняют свои взгляды на воспитание детей, гармонизируют их душевное состояние.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В заключении обобщены основные результаты проведенного исследования. Отмечено, что социальное адаптирование детей-инвалидов в окружающем их обществе находится в прямой зависимости от профессиональной трудовой подготовки специалистов, от уровня практического признания в обществе принципа социальной интеграции инвалидов, от заинтересованности семьи в этом процессе. Существенным ресурсом оптимизации социальной активности инвалида является культурно - досуговая деятельность, стимулирующая процессы социализации и самореализации личности.

Как показал анализ особенности адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната, процесс адаптации детей с ограниченными возможностями, обучающихся и воспитывающихся в школе-интернате, построен на формировании у детей определенных психологических установок, необходимых для успешной адаптации в современном обществе: установка на позитивную самооценку себя и окружающих, установку на самостоятельность, установку на преодоление трудностей, установку на толерантное, помогающее, доброе отношение к окружающим, в том числе – к более слабым, немощным, нуждающимся.

В условиях специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната ведется работа не только с детьми, но и с родителями детей-инвалидов. Также следует отметить, что взаимоотношения преподавателей с родителями складываются не всегда лучшим образом. Связано это чаще всего из-за некоторого недопонимания со стороны родителей правильности процесса обучения. Специальное (коррекционное) общеобразовательное учреждение старается давать родителям необходимые знания и рекомендации и оказать действенную помощь детям. Поэтому тесная совместная работа между родителями и школой является одной из важных сторон педагогической деятельности, что помогает решать цели и задачи социализации и адаптации детей в обществе. Взаимодействуя с педагогами, психологом, родители пополняют свои психолого-педагогические знания, меняют свои взгляды на воспитание детей, гармонизируют свое душевное состояние.