

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Саратовский национальный исследовательский государственный
университет имени Н.Г. Чернышевского»
Балашовский институт (филиал)

Кафедра социальных и гуманитарных дисциплин

**ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ СУПРУГОВ В СЕМЬЕ,
ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студента 4 курса 543 группы
направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»
социально-гуманитарного факультета
Улыбина Алексея Николаевича

Научный руководитель

доцент кафедры социальных и гуманитарных дисциплин,
кандидат педагогических наук,

доцент _____ П.А. Шацков
(подпись, дата)

Зав. кафедрой социальных и гуманитарных дисциплин,
кандидат педагогических наук,

доцент _____ Т.А. Юмашева
(подпись, дата)

Балашов 2016

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время одной из наиболее актуальных проблем социальной работы является проблема работы с семьей, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья. По официальным данным, в 2015 году общее число детей с ограниченными возможностями здоровья составило 604 тыс.

В повседневной жизни родители детей с ограниченными возможностями здоровья сталкиваются с множеством проблем. Семья с таким ребенком — это семья с особым статусом, особенности и проблемы которой определяются не только личностными особенностями всех ее членов и характером взаимоотношений между ними, но в большей степени и занятостью решением проблем ребенка, закрытостью семьи для внешнего мира, дефицитом общения, частым отсутствием работы у матери.

Семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, подвержены значительным изменениям во внутрисемейных отношениях. Происходящая трансформация ценностных ориентаций и мотивационных установок затрагивает как взаимоотношения супругов, так и их роли как родителей.

С одной стороны, они испытывают трудности при выборе воспитательных и образовательных средств воздействия на своих детей, а с другой — глубокие, внутренние психологические проблемы, обусловленные рождением в семье больного ребенка. Именно это не позволяет им оптимально организовать межличностные отношения внутри семьи, как между членами семьи, так и отдельно между супругами.

Также проблемой таких семей являются тяжелые эмоциональные переживания самих родителей. Они, как правило, бывают глубоко травмированы болезнью своего ребенка и нередко из-за этого исключаются из активной деятельности. Вся их внутренняя жизнь концентрируется на больном ребенке, может измениться вся их психология. Родители чувствуют себя подавленными, испытывают ощущение вины, тревогу за будущее.

В связи с колоссальной эмоциональной нагрузкой, связанной с продолжительным стрессом, все или часть функций семьи не реализуются либо реализуются не в полном объеме. У каждого из супругов в такой семье по-разному деформируются жизненные стереотипы и ориентации, обесценивается значимость друг для друга.

Для многих супругов период отсутствия восприятия другого супруга может продолжаться целые месяцы, а иногда и годы. Разногласия между супругами проявляются в разных формах: частые конфликты, чувство неудовлетворенности в браке, периоды раздельной жизни и разводы. Такие негармоничные отношения часто ведут к непоследовательности в воспитательных подходах к ребенку и разногласию стиля семейного воспитания.

Помимо взаимоотношений между супругами, воспитывающими ребенка с ограниченными возможностями здоровья, серьезные изменения происходят и с ролевыми установками родителей (ролями как отца и матери).

Слабая осведомленность или даже отсутствие знания и представления о целях, способах и формах взаимодействия с ребенком, имеющим отклонения в развитии, не позволяет родителям полностью реализовать себя в детях. Это вызывает у них чувство неудовлетворения собой как родителем.

Как правило, семьи, имеющие ребенка с ограниченными возможностями здоровья, довольно часто распадаются. Рождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья, а также его воспитание создают напряжение во взаимоотношениях родителей из-за необходимости решения всевозможных проблем. Неадекватное восприятие нарушений ребенка, отсутствие взаимной поддержки и понимания часто становятся причиной разводов, а ребенку это грозит значительными проблемами для его социализации. И среди таких семей с детьми большую часть составляют неполные материнские семьи. Поэтому к проблемам семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья прибавляются проблемы неполной семьи.

Проблемы семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, рассматривались в трудах отечественных ученых Т. Г. Богдановой, Г. Е. Воробьевой, Е. В. Галкиной, Н. Ф. Дементьевой, Т. А. Добровольской, Д. В. Зайцева, И. В. Кожанова, Н. В. Мазуровой, П. Д. Павленка, В. М. Сорокина, О. А. Федосеевой, Е. И. Холостовой, Н. Б. Шабалиной, Е. Р. Ярской-Смирновой

Цель работы: изучить особенности взаимоотношений супругов в семьях, где воспитывается ребенок с ограниченными возможностями здоровья. На основании этого разработать и внедрить коррекционную программу деятельности специалиста по социальной работе с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья, а также произвести оценку ее эффективности.

Данная цель раскрывается в следующих задачах:

- рассмотреть понятийный аппарат исследования;
- изучить нормативно-правовую базу защиты семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья;
- рассмотреть основные проблемы, с которыми сталкиваются семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья;
- провести практическое исследование взаимоотношений родителей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- разработать коррекционную программу деятельности специалиста по социальной работе с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья;
- дать оценку эффективности коррекционной программы деятельности специалиста по социальной работе с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья.

Объектом исследования являются семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья.

Предмет исследования: особенности взаимоотношений родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Методы исследования:

- Беседа,
- Наблюдение,
- опросник родительских отношений А. Я. Варга, В. В. Столина,
- методика PARI (Е. С. Шефер, Р. К. Белл, Т. В. Нещерет),
- методика «Распределение ролей в семье» (Ю. Е. Алешина, Л. Я. Гозман, Е. М. Дубовская).

Гипотеза исследования: наличие в семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья негативно влияет на взаимоотношения и распределение ролей между родителями (отсутствие партнерства и взаимопонимания между супругами, высокий уровень конфликтности в семье).

Методологическим обоснованием работы является когнитивная модель теоретического обоснования социальной работы, сочетающая в себе психосоциальные элементы в подходе к осмыслению и решению проблем социальной работы.

В данной модели выявляются возможности регуляции социального поведения клиента путем обучения его «отрабатывать» механизмы своих поступков, адекватные социальным условиям или той конкретной социальной ситуации, в которой он оказался. Это означает, что восприятие клиента должно рассматриваться не как ошибочное, а всего лишь как отличное от других, и следовательно, методы работы с клиентом должны быть не жесткими, а скорее обучающими.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Суть данной работы состоит в анализе, обобщении и описании проблем семьи, где есть ребенок с ограниченными возможностями здоровья, проведении практического исследования взаимоотношений родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, а также разработке, внедрении (на базе ГБУ СО «Балашовский центр социальной помощи семье и детям „Семья“») и оценке эффективности коррекционной программы

деятельности специалиста по социальной работе с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья. Данная коррекционная программа может быть использована в деятельности различных социозащитных учреждений.

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав, выводов по главам, заключения и списка литературы.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе работы нами был рассмотрен понятийный аппарат исследования по изучаемой проблеме, в котором были раскрыты понятия, используемые в данной работе, основными из них являются «семья» и «дети с ограниченными возможностями здоровья». Он позволил представить, какие процессы приходится пройти семье, в которой есть ребенок с ограниченными возможностями здоровья: социальная адаптация, социальная интеграция и социальная коррекция.

Чтобы определить социальную защиту прав и интересов семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, была рассмотрена нормативно-правовая база, разработанная на международном, федеральном, региональном и муниципальном уровнях, которая гарантирует определенные привилегии и осуществляет поддержку таких семей.

Помимо этого были представлены основные проблемы, с которыми сталкиваются родители, воспитывающие ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Такие проблемы проявляются в нарушении семейного микроклимата, дисгармоничных отношениях и увеличении споров между супругами, сужении контактов семьи с окружающими. Также родители сталкиваются с проблемой воспитания ребенка. Они часто категорично отрицают диагноз, завышают требования к ребенку, в итоге результат не соответствует ожиданиям родителей, что приводит к возникновению конфликтов. Родители ошибочно считают себя виновными в здоровье ребенка и постепенно приходят к выводу о безнадежности его

состояния. И, как правило, оказывается, что в основе заявляемых проблем лежит внутренний страх и неуверенность.

Во второй главе работы нами было представлено практическое исследование взаимоотношений супругов в семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, проведенное на базе ГБУ СО «Балашовский центр социальной помощи семье и детям „Семья“».

Для исследования были отобраны три супружеских пары в возрасте от 25 до 40 лет, воспитывающих детей, возраст которых от 5 до 14 лет. У детей наблюдались такие нарушения, как умственная отсталость легкой степени, общее недоразвитие речи. В ходе исследования применялись такие методы, как беседа, наблюдение и психодиагностические методики: тест-опросник родительского отношения А. Я. Варга, В. В. Столина; методика PARI; методика «Распределение ролей в семье».

В результате после первичной социальной диагностики был сформулирован социальный диагноз и социальный прогноз.

Исходя из результатов данных, полученных при проведении социальной диагностики, была разработана общая коррекционная программа деятельности специалиста по социальной работе с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья, включающая социально-психологическое, социально-педагогическое и культурно-досуговое направления работы. На основе этой программы была подобрана индивидуальная программа для каждой семьи.

После внедрения коррекционной программы в деятельность ГБУ СО «Балашовский центр социальной помощи семье и детям „Семья“» г. Балашова для проверки ее эффективности была проведена повторная диагностика, в результате которой стало наблюдаться улучшение психологического микроклимата как между супругами, так и между родителями и детьми, снижение высокой степени конфликтности супружеских пар, улучшение педагогических способностей взрослого как родителя.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В работе была сформулирована гипотеза, в которой указывалось, что рождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья в семье ставит родителей в трудную ситуацию и проявляется как сильнейший психологический стресс, а также его появление является источником отрицательных эмоциональных переживаний и вносит существенные коррективы в привычный быт семьи.

В ходе работы были решены следующие задачи:

- рассмотрен понятийный аппарат исследования;
- изучена нормативно-правовая база защиты семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья;
- рассмотрены основные проблемы, с которыми сталкиваются семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья;
- проведено практическое исследование взаимоотношений супругов в семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- разработана и внедрена коррекционная программа деятельности специалиста по социальной работе с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья, на базе ГБУ СО «Балашовский центр социальной помощи семье и детям „Семья“»;
- произведена оценка эффективности коррекционной программы.

В результате проведенной работы было выяснено, что комплекс проблем семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья так широк, что затрагивает практически все сферы жизнедеятельности, являясь помехой их нормальному функционированию, и требует поиска новых эффективных способов разрешения.

Изучение научной литературы по данной проблеме позволило сделать вывод о том, что от родителей, имеющих ребенка с ограниченными возможностями здоровья, требуется много духовных и физических сил. Они нуждаются в психологической поддержке, потребности поделиться с другими людьми своими сомнениями и трудностями. Поэтому необходимо,

чтобы они на протяжении жизни сохраняли физическое здоровье, душевное равновесие и оптимизм.

В рамках работы, с целью выявить взаимоотношения родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, было проведено практическое исследование на базе ГБУ СО «Балашовский центр социальной помощи семье и детям „Семья“».

Для исследования были выбраны три семьи, поступившие в это учреждение. С ними были проведены беседы и методики, направленные на изучение отношения родителей к разным сторонам семейной жизни. На основании полученных данных сформулированы социальные диагнозы и социальные прогнозы для каждой семьи.

По проведенному исследованию после первичной социальной диагностики можно сказать, что семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, характеризовались жестким закреплением ролевых позиций. В результате чего данные особенности взаимодействия приводили к разобщению сфер функционирования супругов, что, в свою очередь, выражалось в напряженности и неудовлетворенности сложившейся семейной ситуацией. Родители, воспитывающие таких детей, оценивали свою семейную жизнь как проблемную и неблагополучную. При этом каждый из родителей оценивал свои отношения с ребенком и отношения с ребенком супруга как более сложные и менее удовлетворительные. Также характерной особенностью являлось то, что матери, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, в большей степени включены в воспитательный процесс, сильнее привязаны к ребенку.

Чтобы оказать помощь данным семьям, была разработана общая коррекционная программа деятельности специалиста по социальной работе с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья. Программа включала социально-психологические, социально-педагогические и культурно-досуговые направления работы.

На основании общей коррекционной программы деятельности специалиста по социальной работе с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья, для каждой семьи с учетом социального диагноза была составлена индивидуальная программа коррекционной работы с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Данная программа была внедрена в деятельность ГБУ СО «Балашовский центр социальной помощи семье и детям „Семья“», после чего осуществлялась оценка эффективности разработанной коррекционной программы, которая подтвердила ее эффективность.

Таким образом, цель работы достигнута, задачи выполнены, а гипотеза нашла свое подтверждение.