

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 СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
К УСЛОВИЯМ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студента 4 курса 543 группы
направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»
социально-гуманитарного факультета
Ефимовой Валентины Александровны

Научный руководитель
доцент кафедры социальных и гуманитарных дисциплин,
доктор социологических наук,
доцент _____ О. В. Бессчетнова
(подпись, дата)

Зав. кафедрой социальных и гуманитарных дисциплин
кандидат педагогических наук,
доцент _____ Т.А.Юмашева
(подпись, дата)

Балашов 2018

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность проблемы исследования. В России, как и во всем мире, наблюдается увеличение числа детей с ограниченными возможностями здоровья, нуждающихся в специальном образовании, которое отвечает особым требованиям. По данным Федеральной службы государственной статистики, количество детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до 18 лет в Российской Федерации на 1 января 2017 года составляло 628 тыс. человек.

Дети с ограниченными возможностями здоровья испытывают трудности в процессе социальной адаптации. Препятствия возникают в самообслуживании, общении, обучении и овладении в будущем профессиональными навыками. Включение таких детей в современную систему социальных отношений требует от общества определенных дополнительных мер, средств и усилий. К детям с ограниченными возможностями здоровья относятся дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие); с нарушением зрения (слепые, слабовидящие); с тяжелыми нарушениями речи; с нарушением интеллектуального развития (умственно отсталые, дети с задержкой психического развития); с комплексным нарушением психического развития (слепоглухонемые); с нарушением функций опорно-двигательного аппарата.

Существует ряд факторов, таких как ухудшение экологии, нерешенные экономические вопросы, наличие социальных и психолого-педагогических проблем в обществе, высокий уровень заболеваемости родителей, в особенности матерей. Они приводят к росту рождаемости детей с отклонениями в развитии. Перечисленные данные свидетельствуют об актуальности этой проблемы на сегодняшний день. Число детей с ограниченными возможностями здоровья постоянно растет, и важнейшей задачей социальной политики государства является включение их в реальную жизнь общества.

Степень разработанности проблемы исследования. В настоящее время проблематика социальной адаптации детей с особенностями развития изучается в трудах выдающихся ученых, исследователей и специалистов различных областей знания — педагогики, медицины, психологии, социальной работы. Ряд авторов — Л.С. Балева, В.П. Гудонис, Е.Л. Гончарова, О.Н. Ертанова, Е.М. Иванова, Н.Н. Малофеев, Е.М. Мастюкова, Е.Р. Ярская-Смирнова — отмечают, что индивидуальные особенности психологии и физиологии детей с ограниченными возможностями здоровья могут привести к снижению способности к адаптации, таким образом, усложняя весь процесс социализации ребенка. Также доказывается, что особенности личности человека формируются под влиянием не только имеющимися у него дефектами, но и всей системы общественного отношения к людям с ограничениями.

Российские ученые и специалисты в области социальной работы, в частности, Т.А. Добровольская, Н.С. Морозова, П. Пекораи др., в качестве основного приоритета своей научно-исследовательской деятельности рассматривают улучшение благосостояния детей с умственными и физическими недостатками и членов их семей.

Теоретический аспект социальной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья отражен в трудах А.Б. Белинской, П.Д. Павленка, М.В. Фирсова и др. К проблемам таких детей в социальной педагогике обращаются в своих работах ученые В.Г. Бочарова, А.В. Мудрик, Е.Р. Смирнова, В.Н. Ярская. Работы Е.А. Стребелевой, В.В. Ткачевой, Е.М. Холостовой, С.Т. Шевченко и др. направлены на изучение форм, методов и технологий социальной помощи семьям с детьми с ограниченными возможностями.

Объект исследования: процесс социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям общеобразовательного учреждения.

Предмет исследования: влияние личностных особенностей на процесс социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям общеобразовательного учреждения.

Цель исследования: изучить влияние личностных особенностей на процесс социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям общеобразовательного учреждения; разработать и апробировать программу деятельности специалиста социальной работы по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям общеобразовательного учреждения.

Задачи исследования:

1. Проанализировать категориальный аппарат проблемы исследования.
2. Проанализировать нормативно-правовую базу социальной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья.
3. Рассмотреть особенности социальной адаптации детей с ограниченными возможностями к условиям общеобразовательного учреждения.
4. Провести практическое исследование по выявлению влияния личностных особенностей на процесс социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям общеобразовательного учреждения.
5. Разработать и апробировать программу деятельности специалиста социальной работы по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям общеобразовательного учреждения

Гипотеза исследования: процесс социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям общеобразовательного учреждения зависит от их личностных особенностей (слабые коммуникативные навыки, агрессивное поведение, низкая самооценка, неуверенность в себе, повышенная утомляемость).

Методы исследования:

—теоретический анализ научной литературы;

- контент-анализ документов;
- наблюдение, беседа, анкетирование;
- психодиагностические методики: «Какой – Я?» Р.С. Немова; «Краски»; «Межличностные отношения ребенка» Рене Жиля.

В качестве **методологической базы исследования** взята когнитивная модель социальной работы. Представленный подход сочетает психосоциальные, социологические, поведенческие и социальные элементы с осмыслением и решением проблем социальной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Представляя развитие рационального мышления человека в отношении защиты им своих индивидуальных и социальных интересов через оптимальное поведение, когнитивные теории ориентируют получателя социальных услуг не только на изменение себя, адаптацию к среде, но и на оптимизацию своего социального окружения.

Социальная работа понимается как содействие формированию, реабилитации жизненных сил получателя социальных услуг. Специалист социальной работы должен отчетливо знать и различать установку и практику всех стилей общения данной личности, методы освоения известных образцов поведения людей, причины возникновения проблем и способов их разрешения.

Теоретическая и практическая значимость. Суть данной работы заключается в анализе и обобщении опыта по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям общеобразовательного учреждения как одной из технологий социальной работы. Основные теоретические результаты исследования могут стать фундаментом для составления программ социальной защиты таких детей, а также для разработки мер, направленных на повышение качества жизни данной категории населения. Результаты проведенного практического исследования могут быть полезны при совершенствовании деятельности специалиста социальной работы, а также полученные данные могут применяться в работе

социальных служб, реабилитационных центров, центров социальной помощи семье и детям для более успешной социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Структура работы: бакалаврская работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка используемых источников.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

При работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья важной особенностью в изучении материалов является теоретико-познавательная база, при которой необходимо наличие специфического категориального аппарата. В его состав входят не только понятия, выработанные в процессе становления и развития социальной работы с данной категорией, но и определения из области других дисциплин, связанных с социальной сферой.

В первой главе данной бакалаврской работы раскрыты основные понятия, которые позволяют наиболее подробно изучить и проанализировать сущность проблем социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям общеобразовательного учреждения.

Ключевыми понятиями поданной социальной проблеме являются:

1. Дети с ограниченными возможностями здоровья — это дети-инвалиды либо другие дети в возрасте от 0 до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и/или психологическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания.
2. Социальная адаптация — это приспособление личности (социальной группы), попавшей в трудную жизненную ситуацию, к среде жизнедеятельности с помощью различных средств.
3. Социальная защита — забота государства, общества о гражданах, нуждающихся в помощи, содействии в связи с возрастом,

состоянием здоровья, социальным положением, недостаточной обеспеченностью средствами существования.

В силу особенностей детей с ограниченными возможностями здоровья, их нужд и потребностей им необходима профессиональная помощь специалиста социальной работы. Такого рода поддержка должна носить не только медицинский характер, она должна быть комплексной, затрагивать все стороны жизнедеятельности для успешной адаптации ребенка в социуме.

В первой главе была проанализирована нормативно-правовая база по защите прав детей с ограниченными возможностями здоровья. К наиболее значимым документам относятся: Конвенция ООН о правах инвалидов (2006 год), Декларация прав ребенка (1959 год), Конвенция ООН о правах ребенка (1995 год), Федеральный закон от 24 ноября 1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Конституция Российской Федерации (1993 год), Федеральный закон «Об образовании в РФ» (2012 год). В них говорится, что ребенок с ограниченными возможностями здоровья должен вести полноценную жизнь, получать образование, иметь доступ к культурным ценностям.

Российское законодательство старается реализовать права детей с ограниченными возможностями во всех сферах их жизнедеятельности, в частности в экономической, правовой, гражданской, культурной и социальной. Первоочередная задача государства — это успешная социализация таких детей, для этого необходимо их полноценное участие в культурной, творческой и спортивной жизни общества, а также совместное обучение со здоровыми детьми в условиях общеобразовательного учреждения.

Основными социальными проблемами детей с ограниченными возможностями являются различного рода барьеры в осуществлении социализации, образования, трудоустройства. Появление платных медицинских услуг и образования, неприспособленность архитектурно-строительной среды к особым нуждам детей в зданиях общественной

инфраструктуры (больницах, школах, средних и высших образовательных учреждениях, музеях, театрах), финансирование государством всей социальной сферы по остаточному принципу усложняют процессы социализации и включение детей в общество.

Особенно остро стоит проблема адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям общеобразовательной школы. Из-за особенностей развития у таких детей нарушено взаимодействие с окружающей средой, они испытывают особые затруднения в достижении своих целей, общении, в получении образования. Очень часто сверстники акцентируют внимание на внешний вид или на поведение детей с нарушениями, также могут сторониться их, не общаться, конфликтовать.

С такими препятствиями сталкивается каждый ребенок с ограниченными возможностями здоровья, преодолеть их самостоятельно он не сможет в силу своих особенностей, но обеспечить более успешный процесс вхождения таких детей в социум возможно при реализации специальных программ реабилитации и адаптации.

Во второй главе бакалаврской работы было проведено практическое исследование на базе ГБУ СО «Балашовский центр социальной помощи семье и детям „Семья“» в ходе прохождения учебно – ознакомительной и производственной практики. Его целью является изучение особенностей социальной адаптации детей с нарушением зрения с учётом их личностных особенностей.

Для исследования личностных особенностей детей с ограниченными возможностями здоровья использовались следующие методы: контент-анализ, беседа, наблюдение, анкетирование, а также ряда методик: «Какой – Я?», «Краски», «Межличностные отношения ребенка».

В практическом исследовании приняли участие три ребенка с нарушением зрения, в возрасте 6—7 лет. Результатами первичной диагностики стали постановки социального диагноза и социального прогноза. У каждого испытуемого было выявлено нарушение социальной

адаптации, которое обусловлено его личностными особенностями (слабые коммуникативные навыки, агрессивное поведение, повышенная утомляемость, неуверенность в себе).

Благоприятный социальный прогноз возможен при условии реализации программы деятельности специалиста социальной работы по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья. Целью данной программы является нормализация социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям общеобразовательной школы.

Использовались такие формы и методы работы, как анкетирование, тренинговые занятия, консультирование, игры и упражнения. К работе привлекаются специалист социальной работы, детский психолог и социальный педагог. На реализацию программы отводится от 4 до 6 месяцев.

Программа социальной адаптации состоит из двух этапов:

Этап 1. Работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья, которая включает три направления деятельности: социально-психологическое, социально-педагогическое, культурно-досуговое.

Этап 2. Работа с родителями, которые воспитывают детей с ограниченными возможностями здоровья.

Были составлены индивидуальные программы на основании общей программы социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья специалиста социальной работы. При их разработке были учтены социальные направления деятельности, общее состояние семьи, а также личностные особенности каждого ребенка

Разработанная программа деятельности специалиста социальной работы по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья была внедрена в деятельность ГБУ СО «Балашовский центр социальной помощи семье и детям „Семья“». После внедрения была проведена вторичная диагностика, результаты которой показали эффективность программы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В современном российском обществе растет число детей с ограниченными возможностями здоровья, их интеграция в образовательные учреждения — это сложный социальный процесс. Государство и общество должны быть готовы переосмыслить всю систему отношений к детям с ограничениями с целью реализации их прав на предоставление равных с другими возможностями в разных областях жизни, включая образование.

В ст. 43 Конституции РФ закреплено, что каждый имеет право на образование. Гарантируется общедоступность и бесплатность образования в государственных или муниципальных учреждениях. Эта гарантия дается всем гражданам, независимо от состояния их здоровья.

Для социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья необходимы специальные меры, которые позволят данной категории не только стать полноценным участником общества, но и смогут реализовать его творческий, спортивный и рабочий потенциал.

На основе теоретических знаний база ГБУ СО «Балашовский центр социальной помощи семье и детям „Семья“» за время прохождения учебно-ознакомительной и производственной практик было проведено исследование, в ходе которого применялись различные методы и методики.

По результатам проведенной первичной диагностики была разработана программа деятельности специалиста социальной работы по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья. Целью данной программы является нормализация социальной адаптации таких детей к условиям общеобразовательной школы. Эффективность разработанной программы была доказана вторичной диагностикой.

Таким образом, можно сделать вывод, что цель бакалаврской работы достигнута, поставленные задачи полностью решены, а гипотеза исследования нашла свое подтверждение.