

Министерство образования и науки Российской Федерации

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

кафедра социологии молодежи

**ИНКЛЮЗИВНАЯ СОЦИАЛИЗАЦИЯ: ВОЗРАСТНОЙ АСПЕКТ**

(автореферат магистерской работы)

студентки 3 курса 361 группы  
направления 39.04.01 - Социология,  
профиль «Социология молодежной политики»  
социологического факультета  
Рогоулиной Ирины Павловны

Научный руководитель

доцент  
должность, уч. степень, уч. звание

\_\_\_\_\_  
подпись, дата

О. В Мунина  
инициалы, фамилия

Зав. кафедрой:

д.с.н., профессор  
должность, уч. степень, уч. звание

\_\_\_\_\_  
подпись, дата

С.Г. Ивченков  
инициалы, фамилия

Саратов, 2018

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность темы исследования.** Социализация – сложный многофункциональный процесс приобщения личности к жизни в обществе, к общественным ценностям. Процесс социализации продолжается на протяжении всей жизни индивида и включает в себя ряд последовательных этапов. Институтами социализации являются: семья, школа, место работы и т.д. Каждый человек, не зависимо от социально-демографических, этнических или конфессиональных характеристик проходит все этапы социализации. Люди с ограниченными возможностями в процессе социализации сталкиваются с рядом затруднений в силу индивидуальных особенностей. Инвалидность препятствует полноценной жизни и развитию личности.

Среди наиболее обсуждаемых тем, инвалидность сегодня занимает одно из лидирующих мест. Количество людей по всему миру, имеющих ограничения по состоянию здоровья с каждым годом не уменьшается, а непрерывно растет. Инвалидом может быть человек любой половозрастной категории. Детская инвалидность, как приобретенная, так и врожденная сегодня также остается одной из важных проблем.

В мире по статистике ООН проживает 650 млн. инвалидов, из них детей - инвалидов более 180 млн. В РФ, по данным Росстата на 1 января 2016 г. количество инвалидов составило 14 млн. чел, детей инвалидов - 590 тыс., из них дети до 7 лет -212 тыс., до 17 лет-378 тыс. соответственно, что составляет 1,8% всего детского населения. Каждый год официальный статус инвалида получают около 3,5 млн. чел. В Саратовской области по официальным данным зарегистрировано 165 тыс. инвалидов, из них детского возраста – 5300 чел.

Дети с ограниченными возможностями – это особая социальная группа, характеризующаяся неоднородностью по составу на основе таких социальных признаков как: пол, возраст, характер, степень ограничений

жизнедеятельности, социальный статус. Данная группа занимает особое место в социально-демографической структуре общества.

Социальная группа «дети-инвалиды» не способна самостоятельно в полной мере или частично использовать свои конституционные права на охрану здоровья, реабилитацию, труд и независимую жизнь. Таким образом, право на социализацию - инклюзивную социализацию содержит основной закон страны. Но, несмотря на это не все дети – инвалиды в равной степени могут воспользоваться этими законными правами, так как различны возможности реализации этих прав, зависящие от социального статуса родителей. Семья, образовательные, медицинские и реабилитационные учреждения осуществляют реализацию прав, гарантированных государством, удовлетворение основных потребностей, включение в общество нетипичных детей.

Дети с ограниченными возможностями испытывают множество сложностей в обычной жизни, от затруднений с самообслуживанием до установления социальных связей, контактов не только при общении со сверстниками, но и во всех сферах общества.

В рамках социальной политики правительство РФ внедряет все новые законы о доступной среде, образовании и т.д. Доступное образование для детей с ограниченными возможностями получило название – «инклюзивного образования». Но ведь образование затрагивает в среднем только  $\frac{1}{4}$  часть жизни, а нетипичный ребенок, впоследствии взрослый человек нуждается в постоянной помощи и защите и не только от государства и семьи, но и так же всего общества.

На наш взгляд это тема, которая заслуживает особого внимания, а главное изучения не только для России, но и во всем мире. Сегодня также актуальна проблема подготовки кадров, которые работают с «трудными детьми» и детьми с ОВЗ. В центре внимания этой проблемы именно сочетание медицинского, психологического и педагогического мастерства в лице современного педагога, универсального учителя. В этой связи многие

врачи и ученые строят свои теории и модели инклюзивного образовательного процесса.

**Степень научной изученности проблемы.** Анализом социальной политики в отношении детей-инвалидов занимаются Васин С.А., Голодец С.Ю., Бесфамильная С.В. Изучением проблем определения инвалидности, семьи и биографической мобильности инвалидов занимается Ярская-Смирнова Е.Р. Исследованию социальной дистанции между инвалидами и неинвалидами посвящены работы Добровольской Т.А., Шабалиной Н.Б. Среди работ по определению нетипичности ребенка стоит отметить таких авторов как Акатова Л.И., Леонтьева Д.А., Ярская-Смирнова Е.Р.. Изучением вопросов инклюзивного образования занимались Зайцев Д.В., Малофеев Н. Н., Наумов А.А., Степанов П.В. рассматривал проблемы формирования толерантного отношения к нетипичности в условиях общеобразовательной школы. Работы Макаренко, Сухомлинского посвящены проблемам инклюзии личности в общественные отношения. Добренков В. Кон. И., в своих работах рассмотрели процесс социализации и образование как институт социальной интеграции, адаптации личности. Изучением интегрированного образования как института включения детей – инвалидов в общество занимаются Назарова Н., Ярская Смирнова Е. Изучением вопросов социальной и педагогической работы с инвалидами занимаются Буданова Л.Б., Головина Г.Г., Семаго М.М.

**Цель магистерской работы** – изучение процесса социализации детей с ограниченными возможностями.

Для достижения цели работы определяются следующие **задачи исследования:**

- раскрыть содержание понятий «социализация», «инклюзивная социализация», «инвалид», «детская инвалидность»;
- выявить структуру, этапы прохождения и институты инклюзивной социализации детей;

- изучить процессы инклюзивного образования и социально-психологической адаптации детей с ограниченными возможностями;
- проанализировать развитие инклюзивного образования в г. Саратов в рамках программы «Доступная среда»;
- изучить степень подготовленности некоррекционных учебных заведений для обучения детей с ОВЗ (наличие узких специалистов для работы с детьми-инвалидами на базе обычных учебных учреждений, уровень подготовленности педагогического состава в рамках обучения детей с ОВЗ, наличие соответствующей материальной и технической базы);
- изучить отношение обычных детей к детям с ограниченными возможностями как к участникам одного образовательного и воспитательного процесса.

**Объектом исследования магистерской работы** является процесс социализации.

**Предметом исследования** выступают особенности прохождения социализации нетипичными детьми.

**Основная гипотеза магистерского исследования.** Социализация – довольно сложный и длительный процесс. Любой индивид в процессе становления себя как личности, самореализации, усвоении общественных норм и ценностей, накоплении практического опыта взаимодействия с другими участниками общественного процесса сталкивается с рядом определенных сложностей, в силу определенных личных интеллектуальных, физических, психических особенностей. Ребенок, находящийся в особенной ситуации ограничения здоровья в любом его проявлении также проходит все этапы социализации, естественно этот процесс отягощается объективными причинами. В процессе социализации основными институтами выступают семья и образовательные учреждения (дошкольные образовательные учреждения, школьная ступень, профессиональное обучение). Важным фактором успешной социализации нетипичного ребенка является социум,

его толерантность, его подготовленность к совместному пребыванию в различных сферах деятельности, к непосредственному взаимодействию и участию, отношение к любому инвалиду как к обычному полноценному участнику общественной жизни, осознания чувства ответственности и готовности прийти на помощь.

**Теретико-методологической базой исследования** являются: теория стигматизации И.Гоффмана, теория социализации личности Ж.Пиаже, М.Мид, З.Фрейда, концепция социализации Н.Смелзера.

**Эмпирическую базу исследования** составили нормативные документы федеральных и региональных органов власти, научные статьи периодических изданий, материалы СМИ (включая интернет), что позволяет с наибольшей достоверностью рассмотреть сложный и многофункциональный процесс социализации детей-инвалидов, эмпирические исследования, проведенные в 2016-2017 гг., при непосредственном участии автора работы:

- традиционный анализ документов (правовых и нормативных источников), проведенный в январе-феврале 2016 г. Целью проведения исследовательского, аналитического и сравнительных анализов было изучения нормативно-правовой базы явления детской инвалидности в мировом и общероссийском масштабе;
- социологическое исследование, проведенное методом анкетирования в апреле-мае 2016 года. Целью проведения исследования является определение характера отношения студенческой молодежи к людям с ограниченными возможностями. В рамках социологического исследования, проведенного с помощью анкетирования, было опрошено 200 человек в возрасте от 15 до 23 лет, что составило 6-ть студенческих групп 1, 2, 3 курсов ФГБОУ ВО «СГЮА» КЭПС по специальности: право и организация социального обеспечения (юрист);
- социологическое исследование, проведенное методом анкетирования (экспертного опроса преподавательского состава) в октябре-ноябре

2016 года. Цели исследования: изучить возможность получения нетипичными детьми качественного образования и уровень подготовки педагогического состава. Анкетирование проводилось на базе среднего профессионального учреждения г. Саратова ФГБОУ ВО СГЮА «КЭПС», которое предоставляет образовательные услуги для студенческой молодежи на базе 9 и 11 классов, т.е. подростков, достигших 14 летнего возраста. В ходе исследования был опрошен педагогический состав на предмет выявления условий, материально-технической базы и профессиональной подготовленности кадров к ведению образовательного процесса с нетипичными детьми в рамках программы «доступная среда». Генеральная совокупность составила - 82 человека, выборочная совокупность - 50 человек. Вид выборки – серийная (кластерная), педагогический коллектив ФГБОУ ВО СГЮА в возрасте от 22 до 65 лет;

- социологическое исследование, проведенное методом анкетирования (экспертный опрос родителей детей-инвалидов) в марте-апреле 2017 г. Цель исследования: изучить изнутри особенности социализации детей-инвалидов в семье. Анкетирование проводилось на базе среднего профессионального учреждения г. Саратова ФГБОУ ВО СГЮА «КЭПС», которое предоставляет образовательные услуги для студенческой молодежи на базе 9 и 11 классов, т.е. подростков, достигших 14 летнего возраста. В ходе социологического исследования было проведено анонимное анкетирование среди родителей студенческой молодежи с различными заболеваниями с целью изучения особенностей социализации ребенка с ограниченными возможностями в семье. Генеральная совокупность составила - 52 человека, выборочная совокупность- 50 человек. Вид выборки – серийная (кластерная), родители студентов ФГБОУ ВО СГЮА в возрасте от 14 до 18 лет, имеющих ограничения по здоровью.

**Научная новизна работы** состоит в следующем:

- рассмотрены основные проблемы процесса социализации детей с ОВЗ через призму социально-педагогического аспекта;
- выявлены особенности инклюзивной социализации – социализации индивида,отягощенного определенным психическим или физиологическим заболеванием;
- описаны факторы, влияющие на успешную инклюзивную социализацию, в том числе отношение окружающих, их цивилизованный толерантный взгляд на нетипичных детей;
- выявлены противоречия доступной среды для получения образования и жизни детей с ОВЗ в теории и на практике;
- предложены меры, способствующие более успешной инклюзивной социализации детей.

#### **Положения, выносимые на защиту:**

1. Отношение молодежи к инвалидам их возрастной категории имеет положительный характер. Молодежь готова к принятию сверстника с инвалидностью в качестве равноправного члена общества. При необходимости молодые люди готовы оказать необходимую помощь. Они считают, что людям с инвалидностью необходимо помогать и оказывать помощь, как на государственном, так и общественном уровнях.

2. Процесс инклюзивного образования на данный момент находится на стадии развития, нуждается в реформировании, доработках, качественных изменениях и практической направленности. Необходимо, чтобы инклюзия в образования была обращена на ребенка, а не на правильно и красиво составленный документ. Документальная база инклюзии разработана в полном объеме, на практике реализована лишь частично, по различным причинам. Инклюзивное образование имеет множество недочетов и проблем, что сказывается на получении образования нетипичным ребенком, его психо-эмоциональном состоянии, развитии, совершенствовании и социализации.

3. Институт семьи в качестве института социализации ребенка с ограниченными возможностями выполняет возложенные на него функции.



Родители обеспечивают нетипичных детей должным уходом, чем в основном занимается мать, необходимыми материальными, духовными благами, обеспечивают лечение и удовлетворение основных потребностей. Семья помогает в получении образования и развитии имеющихся у детей различных способностей. Семья в процессе воспитания нетипичного ребенка сталкивается с комплексом проблем: материального и организационного характера. Обслуживание ребенка – инвалида, его лечения, покупка медикаментов, образование, досуг, транспортировка требуют значительных затрат. На помощь семье приходит государство, которое предоставляет различные выплаты и пособия. Так же стоит отметить работу государственных служб по оказанию услуг нетипичным – детям. В целом родители довольны работой государственных учреждений, но так же указали на проблемы, которые возникают в их деятельности. Здесь наблюдаются проблемы от устройства работы самого аппарата до банальной нехватки кадров, загруженности и недостатка финансирования.

**Практическая значимость работы** состоит в том, что полученные данные можно использовать при создании доступной среды для детей-инвалидов, улучшении их качества жизни, планировании социальной политики, разработке региональных законопроектов, проведении акций и мероприятий, направленных на создание толерантного общества. Также полученные данные могут быть полезны в образовательных целях, в рамках учебного процесса.

**Апробация работы.** Материалы и выводы работы апробированы в следующих видах и формах.

Публикации в научных сборниках и материалах конференций:

- Рогулина И.П. Социализация детей-инвалидов // Материалы международной научно-практической конференции Дыльновские чтения «Социологическая диагностика современного общества»: Саратов: Изд-во «Саратовский источник», 2016 г. С.427-430.

- Рогулина И.П. Теоретический аспект социальной политики с нетипичными детьми в г. Саратов // Регион глазами студентов: мезвуз. сб. науч. работ студентов / Под ред. Н.В.Шахматовой, И.А.Бегининой. Саратов: Изд-во «Научная книга», 2016.- Вып. 16. С. 165-167.
- Рогулина И.П. Инклюзивное образование как социально-педагогический феномен // Регион глазами студентов: мезвуз. сб. науч. работ студентов/ Под ред. Н.В.Шахматовой, И.А.Бегининой. Саратов: Изд-во «Научная книга», 2016. Вып. 16. С. 165-167.

**Структура магистерского исследования.** Данная работа состоит из введения, трех разделов, заключения, списка использованных источников, приложений.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

Во **введении** обосновываются выбор темы и ее актуальность, анализируется степень ее научной разработанности, формулируются объект и предмет исследования, цель и задачи, представлены теоретические и эмпирические основы магистерского исследования, излагаются положения, отражающие новизну исследования, раскрывается теоретико-практическая значимость работы.

**В первом разделе «Детская инвалидность как социально-правовая проблема»** рассматриваются термины: инвалидность, нетипичность, ограничение возможностей, детская инвалидность, инклюзивная социализация.

Проблема инвалидности сегодня является одной из наиболее обсуждаемых тем. Постоянно растет количество людей с ограниченными возможностями, в том числе и детей. Инвалиды каждый день сталкиваются с огромным количеством трудностей в различных сферах: образование, медицина, рынок труда, они слабо защищены и уязвимы. Труднее всего приходится инвалидам с детства, так как они не имели первичных

социальных навыков в отличие от людей, получивших ограничение возможностей по причине какой-либо травмы.

Дети относятся к особой возрастной категории, так как на период детства приходится основной этап социализации личности. В этот период ребенок включен в особую систему социальных отношений. Социализация - это довольно сложный процесс приобщения к жизни в обществе, который включает в себя усвоение человеком системы знаний, ценностей, норм, установок, образцов поведения, присущих данному обществу, социальной общности, группе. Именно в процессе социализации индивид становится личностью, способной функционировать в данном обществе.

Дети с ограниченными возможностями – это особая социальная группа, характеризующаяся неоднородностью по составу на основе таких социальных признаков как: пол, возраст, характер, степень ограничений жизнедеятельности, социальный статус. Данная группа занимает особое место в социально-демографической структуре общества.

Мировое сообщество обратило внимание на проблему инвалидности в 1975 г, приняв Декларацию о правах инвалидов. Согласно данной декларации понятие инвалид означает любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной и/или социальной жизни в силу недостатка, будь то врожденного или нет, его или ее физических или умственных способностей.

Согласно официальной статистике в Российской Федерации проживает 590 тыс. детей инвалидов. Ежегодно в РФ рождается более 50 тыс. детей - инвалидов. 80 % детей, рожденных с инвалидностью, страдают психическими расстройствами.

Согласно российскому законодательству, инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Многие исследователи по отношению к понятию инвалидность применяют термин «нетипичность», т.е. отклонения от нормы. Так Мельник Ю. В. считает, что нетипичность ребенка это наличие некоторых отклонений в положительную или отрицательную сторону, в способности нормативно усваивать учебный материал, соответствовать предписанным обществам социальным стандартам вследствие неадекватных педагогических условий, социально-психологических факторов, физической доступности среды. По мнению автора, нетипичность – это наличие эксплицитных или имплицитных личностных характеристик, которые обусловлены отклонением от общепринятого императива либо в негативную, либо в позитивную сторону по причине воздействия экстерналильных или интерналильных факторов, или их совокупности.

Социализация – это основной и непрерывный процесс развития личности. Социализация личности включает в себя формирование личности, воспитание личности и становление личности.

Социализация детей инвалидов – это процесс, охватывающий не всю жизнь личности, а лишь период детства.

Инклюзивная социализация – это социализация инвалидов, которая включает в себя жизнь в семье, посещение образовательных и культурных учреждений, оказание медицинских услуг, получение профессии и достойного места работы лицами с ограниченными возможностями.

Проходя все этапы социализации, нетипичный ребенок сталкивается с трудностями, обусловленными его психофизиологическим развитием. На каждом этапе приобщения ребенка к обществу действуют социальные агенты и институты. Роль последних выполняют: семья, детские дошкольные учреждения, школы, колледжи, вузы и т.д.

**Второй раздел «Семья и образование как основные институты социализации детей-инвалидов»** отражает описание основных этапов процесса инклюзивной социализации с помощью институтов семьи и образования.

Период детства основной этап социализации ребенка, накопления социального и культурного капитала. Все ступени образования: дошкольное, школьное, постшкольное и домашнее воспитание направлены на развитие ребенка, становление его личности и вхождению в общество. Социальные нормы и практики воспитания - это составляющие развития ребенка.

В процессе инклюзивной социализации основными агентами выступают: семья и образование. Так же учитывая то, что человек получает социальный и культурный опыт через воспитание и обучение, будет более уместно в качестве институтов социализации детей – инвалидов рассматривать именно семью и образование. Это, прежде всего, связано с тем, что именно эти институты признаны обучать детей моделям жизни в обществе, межличностных отношений и т.д.

Сегодня в РФ все больше внимания уделяется институту семьи, растет понимание приоритетной роли семьи в воспитании, развитии, социализации и интеграции детей. Семья – малая социальная группа, социальный институт, основная ячейка общества, важнейшая ценностей человечества. Институт семьи присутствует в каждом культурном обществе, в каждой нации. Именно в семье происходит удовлетворение основных психосоциальных потребностей человека в любви, счастье, супружестве, отцовстве, материнстве, защите, уюте и спокойствии. Семья является важнейшим фактором развития личности ребенка. Семья является первой ступенью социализации личности.

Детская инвалидность представляет собой не только социальный феномен, но и также важную социальную проблему, решение которой заключается в создании условий для полноценной социализации ребенка. Инклюзивное образование является основной частью социализации ребенка с ОВЗ. Образование ребенка с ограниченными возможностями включает несколько этапов: дошкольное образование, школьное образование и профессиональное образование (среднее и высшее). Сегодня в РФ образование на всех уровнях стало доступно всем детям, несмотря на какие-

либо ограничения по здоровью. Так же важным моментом в процессе инклюзивной социализации является социально-педагогическая адаптация и реабилитация детей - инвалидов. Для профессионального и эффективного обучения детей – инвалидов необходимы специальные программы, которые учитывают все особенности психического и физического развития, общения со сверстниками, участие в общественной жизни и подготовки для вступления во взрослую жизнь, адаптации к ее условиям. В данной главе мы подробно рассмотрим этапы инклюзивного образования и изучим современные методики и программы социально-педагогической адаптации и реабилитации детей с ограниченными возможностями.

**Третий раздел «Развитие инклюзивного образования в г. Саратов: результаты эмпирических исследований».** С целью изучения инклюзивной социализации детей-подростков в возрасте от 14 до 18 лет было проведено ряд социологических исследований. Социологические исследования были проведены в период с 2016 по 2017 гг. в форме анкетирования на базе ФГБОУ ВО СГЮА КЭПС. В ходе проведенных опросов, в качестве респондентов выступали: преподаватели, студенты в возрасте от 15 до 23 лет и родители нетипичных детей.

Выборка репрезентативна. В ходе проведенных социологических исследований было опрошено 200 студентов, 50 преподавателей (генеральная совокупность 82 человека), 50 родителей детей-инвалидов (генеральная совокупность 52 человека). Вид выборки – серийная (кластерная), студенты КЭПС от 15 до 23 лет, педагогический коллектив ФГБОУ ВО СГЮА в возрасте от 22 до 65 лет и родители, воспитывающие детей - инвалидов.

Исходя из поставленной цели, были сформулированы следующие задачи:

1. Рассмотреть отношение студенческой молодежи к нетипичным людям, в частности в стенах образовательных учреждений; выявить степень готовности студенческой молодежи оказывать помощь человеку с

ограниченными возможностями, попавшему в опасность; определить мнение студенческой молодежи, относительно того, какие меры помощи общество могло бы предоставить людям с инвалидностью.

2. Рассмотреть состояние материально-технической базы для осуществления образовательного процесса; выявить наличие педагогических кадров, подготовленных для обучения детей инвалидов; изучить проблемы, связанные с реализацией учебного процесса детьми инвалидами; разработать рекомендации по улучшению образовательного процесса в рамках программы «доступная среда».

3. Рассмотреть содержание и особенности процесса социализации детей с ОВЗ в семейной обстановке; изучить факторы и внешние условия инклюзивной социализации детей в семье; выявить факторы внутрисемейной инклюзивной социализации подрастающего поколения; определить эффективные методы и способы оказания помощи семьям, воспитывающим детей с ОВЗ.

Исходя из задач, были сформулированы гипотезы:

1. Молодые люди, получающие образование чаще всего понимают под словом «инвалидность» - ограничение возможностей человека. Студенческая молодежь относится нейтрально к инвалидам, чаще всего предпочитая их не замечать либо доброжелательно, понимая сложность их жизни. Большинство молодых студентов окажут посильную помощь человеку с ограниченными возможностями, если такая будет необходима.

2. Имеющиеся материально-техническая база не предусмотрена для обучения детей с ограниченными возможностями. Отсутствие либо недостаточное количество преподавателей, имеющих специальную подготовку для обучения детей с ОВЗ. Во время обучения детей инвалидов возникают проблемы, связанные с подачей учебного материала и оцениванием полученных знаний. В группах, где совместно обучаются здоровые дети и дети инвалиды создан доброжелательный климат, отношение к последним нейтральное либо дружелюбное. Молодые люди в

качестве помощи людям с ограниченными возможностями предлагают совершенствование окружающей среды (для того чтобы она стала более доступной), материальную помощь, оказание различных мер социальной и медицинской помощи, изменение отношения общества к таким людям.

3. Внешние факторы и условия инклюзивной социализации детей в семье: социальная политика государства, поддержка некоммерческих организаций, социального окружения (друзей т др.), сфера социальной защиты и обслуживания. Среди внутрисемейных факторов социализации ребенка с ограниченными возможностями стоит выделить: уровень благополучия в семье, образовательный уровень родителей, стабильность семейных отношений, социально-профессиональный статус родителей, состав семьи (полная или неполная).

Молодые люди, находящиеся в статусе студента(14-23 лет) считают, что люди с ОВЗ – совершенно обычные люди, как и все остальные, но с учетом определенных качеств физического или психологического характера. Они готовы к взаимодействию с ними, контактам, общению, совместной работе и учебе, при этом понимая, что человеку с инвалидностью приходится не просто. Они проявляют к инвалидам доброжелательное отношение, осознают всю сложность их непростого состояния. Опрошенные студенты готовы помочь человеку с инвалидностью в любом месте. Так же опрошенные молодые люди считают, что необходимо оказывать всевозможную помощь инвалидам, как моральную, так и материальную, разрабатывать программы и проект Преподавательский состав находится в состоянии абсолютной неподготовленности к обучению детей с ограниченными возможностями, у них отсутствует опыт работы с такими детьми, нет соответствующего образования, они не знакомы с методиками и техниками инклюзивного образования и психологией нетипичного ребенка. В рамках классно-урочной системы преподавателю сложно ориентироваться на среднестатистического ученика, если в классе обучается нетипичный ребенок, здесь необходимо находить средние варианты, подходящие для каждого ребенка, что сделать



довольно сложно или даже не представляется возможным. Таким образом, страдает качество обучения и получения знаний, как здоровыми детьми, так и нетипичными. Детский коллектив не всегда готов к принятию и пониманию ребенка с ограниченными возможностями. Возникают трудности связанные с неподготовленностью учебных учреждений в плане материально-технической и методической базы для инклюзивного образования. Из этого необходимо сделать вывод, что образование ребенка – важный этап его развития и становления, а для того чтобы процесс социализации нетипичного ребенка в рамках получения образования проходил более эффективно и безболезненно, необходимо уделить программе «Доступная среда» более пристальное внимание, так как в том состоянии, в котором этот процесс находится на данный момент его оставлять нельзя.

Дети с ограниченными возможностями воспитываются в семьях, где родители представлены в основном в категории средних лет, имеют хорошее среднее или высшее образование и занимают должности государственных служащих либо сотрудниками в частных организациях. Семьи имеют достаточный доход для удовлетворения основных потребностей, но так же достаточное количество респондентов указали на то что, что их доход позволяет квалифицировать их семьи как малообеспеченные, так как их ежемесячный доход ниже прожиточного минимума. Совокупный доход строится из нескольких составляющих, среди которых не только официальный заработок родителей, но и так же государственные пособия.

Важным условием полноценного обслуживания для ребенка инвалида являются социально-бытовые условия проживания. Основная часть опрошенных проживают в благоустроенных городских квартирах со всеми удобствами. Что естественно является положительным фактором, позволяющим ребенку с ограниченными возможностями облегчить самостоятельное обслуживание, если это возможно.

Дети с ограниченными возможностями воспитываются в полных семьях, что также свидетельствует о том, что это облегчает уход за ребенком и семья имеет больше материальных средств для лечения и реабилитации детей инвалидов. Непосредственный уход за ребенком с ограниченными возможностями осуществляет в основном мать, при участии других членов семьи.

Семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями нацелены на их всесторонне развитие, как повышение образовательного уровня, так и творческого и спортивного потенциала, что является необходимой базой для развития и становления личности, а так же как метод оздоровления и реабилитации.

**В заключении** магистерского исследования автор подводит итоги проведенной работы, формулирует основные выводы.

**В приложении** представлены инструментарий, списки информантов, таблицы и диаграммы.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В данной работе мы рассмотрели процесс инклюзивной социализации, т.е. социализации детей с ограниченными возможностями. Выявили характер, структуру, этапы, институты и агентов инклюзивной социализации. Рассмотрели законодательную базу, касаемо инклюзии. Провели анализ научных работ по воспитанию, образованию и реабилитации детей с ограниченными возможностями.

Социализация ребенка с ограниченными возможностями является более сложным процессом, чем у обычных детей. Затрудняют данный процесс, как правило, характер и особенности заболевания ребенка, его психологическое состояние, а так же характер взаимоотношений в семье, отсутствие специальных мер по поддержке и оказания помощи таким семьям. Институтами социализации нетипичных детей выступают семья и образование. Инклюзивная социализация детей содержит в себе не только инклюзивное образование, но и также процесс адаптации, реабилитации, оказание медицинских услуг, психолого-педагогических услуг, создание необходимой доступной среды и т.д.

При изучении социально-педагогической адаптации детей инвалидов были рассмотрены программы реабилитации, носящие своей целью не ограничить детей – инвалидов от общества, а приобщить, включить их в социальные процессы, адаптировать к сложным жизненным реалиям и научить общению со здоровым детьми.

Также, мы увидели, как сегодня развивается обучение детей с ОВЗ и какие методики преподавания такого характера существуют. Мы выяснили, что сегодня популярна идея квалификации не просто педагога, а врача-педагога. Приветствуется психологическое и медицинское образование совместно с педагогическим.

Изучение нормативно-правовых источников РФ и законодательной базы мирового масштаба говорит о том, что сегодня создаются наиболее благоприятные условия на теоретическом уровне для успешной

социализации детей с ограниченными возможностями, но стоит помнить, что это прописано лишь документально, на практике реализация затрудняется на региональном уровне по различным причинам. Реальное состояние дел с оказанием всех необходимых психолого-педагогических и медицинских услуг будет рассмотрено в дальнейшем в рамках авторского социологического исследования.

В ходе проведенной работы была рассмотрена ситуация в Саратове на предмет осуществления инклюзивного образования (так же не теоретическом уровне).

По результатам проведенных эмпирических исследований были сделаны следующие выводы:

1. Отношение молодежи к инвалидам их возрастной категории имеет положительный характер. Молодежь готова к принятию сверстника с инвалидностью в качестве равноправного члена общества. При необходимости молодые люди готовы оказать необходимую помощь. Они считают, что людям с инвалидностью необходимо помогать и оказывать помощь, как на государственном, так и общественном уровнях.

2. Процесс инклюзивного образования на данный момент находится на стадии развития, нуждается в реформировании, доработках, качественных изменениях и практической направленности. Необходимо, чтобы инклюзия в образования была обращена на ребенка, а не на правильно и красиво составленный документ. Документальная база инклюзии разработана в полном объеме, на практике реализована лишь частично, по различным причинам. Инклюзивное образование имеет множество недочетов и проблем, что сказывается на получении образования нетипичным ребенком, его психо-эмоциональном состоянии, развитии, совершенствовании и социализации.

3. Институт семьи в качестве института социализации ребенка с ограниченными возможностями выполняет возложенные на него функции. Родители обеспечивают нетипичных детей должным уходом, чем в основном занимается мать, необходимыми материальными, духовными благами,

обеспечивают лечение и удовлетворение основных потребностей. Семья помогает в получении образования и развитии имеющихся у детей различных способностей. Семья в процессе воспитания нетипичного ребенка сталкивается с комплексом проблем: материального и организационного характера. Обслуживание ребенка – инвалида, его лечения, покупка медикаментов, образование, досуг, транспортировка требуют значительных затрат. На помощь семье приходит государство, которое предоставляет различные выплаты и пособия. Так же стоит отметить работу государственных служб по оказанию услуг нетипичным – детям. В целом родители довольны работой государственных учреждений, но так же указали на проблемы, которые возникают в их деятельности. Здесь наблюдаются проблемы от устройства работы самого аппарата до банальной нехватки кадров, загруженности и недостатка финансирования.

Таким образом, в рамках обозначенных проблем стоит отметить следующие рекомендации и предложения:

- Формирование на государственном уровне базовых условий для становления и развития толерантного общества к явлению инвалидности; развитие системы пропаганды общества равных возможностей для всех; обеспечение финансирования приоритетных областей доступной жизни для нетипичных людей; осуществление более строгого контроля за исполнением и реализацией создания доступной среды.

- Реализация в рамках института семьи системы воспитания детей с ориентацией на гуманное отношение ко всем членам общества.

- Оказание различного рода помощи и поддержки семьям, воспитывающим нетипичных детей.

- Осуществление более разумной политики образования ребенка с ограниченными возможностями, осуществление мер по ликвидации несоответствия теории и практики. Обеспечение образовательных учреждений общего типа материальной, технической, методической базы для

образования нетипичных детей, подготовки педагогических кадров с ориентацией на инклюзию либо переподготовку.

## Список использованной литературы

### Основная литература

1. Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года. Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 (ред. От 08.08.09)
2. Конвенция о правах ребенка. Официальные отчеты Генеральной Ассамблеи, сорок четвертая сессия, Дополнение №49 (A/44/49), стр. 230-239. «Об образовании в Российской Федерации»: Федеральный закон № 273=ФЗ от 29 декабря 2012 г. (ред от 05.05.2014)
- 3 Конвенция о правах инвалидов, принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 г.
3. <Письмо> Минобрнауки РФ от 30.09.2009 N 06-1254 <О Рекомендациях по организации деятельности по созданию условий для дистанционного обучения детей-инвалидов, нуждающихся в обучении на дому, в субъекте Российской Федерации>base.consultant.ru>Консультант Плюс(дата обращения 27 января. 20:20)
4. «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам-образовательным программам начального, общего, основного общего и среднего общего образования». Приказ Минобрнауки РФ от 30.08.13 г. №1015. – Вестник образования, 2013, №20.
5. «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам – образовательным программам дошкольного образования». Приказ Минобрнауки РФ от 30.08.13 г. №1014.- //Вестник образования, 2013, №20
6. Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (ФЗ № 124 от 24.07.98 г.)
7. Федеральный закон от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

8. Адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья к самостоятельной жизнедеятельности / Под ред. Ю.А. Носовец, С.В. Ульяшиной. – М.; Аспект Пресс.- 2000. -250 с.
9. Архангельский В. Н. Помощь семьям с детьми в России: оценка демографической результативности (56-64) // Социс. -2015.-№4.- С. 23-26.
10. Валиахметов Р.М. Семейная политика и социальные практики в регионах России // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки.-2014.-№4.-С.61-64.
11. Герасименко О.А., Дименштейн Р.П. Социально-педагогическая интеграция. Выработка концепции // Социально-педагогическая интеграция в России // Под редакцией Цыганюк. М.: -2001. №11.-С. 45-51.
12. Гринина Е.С. Отношение студенческой молодежи к лицам с ограниченными возможностями здоровья. Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Акмеология образования. Психология развития. -2015. -№4. С. 12-15.
13. Данилюк Л.Е. Проблемы интеграции детей с ограниченными возможностями в общество здоровых детей// Социальная работа в современной России: Материалы Всероссийской научно-практической конференции. Белгород,- 2010.- С 308-311.
14. Дубровская Т. А. Адаптация и реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. М.; Изд-во Российского государственного социального университета,- 2012-362 с.
15. Егорова Т. В. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями. Балашов: Изд-во «Николаев», 2012.-80 с.
16. Зайцев Д.В. Социальная интеграция детей-инвалидов в современной России // Саратов, -2003.- 350 с.
17. Захарова С.В. Социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья //Дополнительное образование и воспитание. – 2012- №3. - С 35-38.



18. Иванова Е.Ю. Инклюзия в дошкольном образовании: проблемы и перспективы // Общество и здоровье: современное состояние и тенденции развития. М, - 2013.- С. 486-502.

19. Иванов А.В., Турукина О.Н., Коновалова М.Д. «Учимся жить вместе» — инициативный проект развития инклюзивного образования Саратовского государственного университета // Обеспечение доступной образовательной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья: проблемы, приоритеты и пути решения: материалы IV Международной научно-практической конференции. М. - 2013. -С. 143– 152.

20. Кащенко В.П. Педагогическая коррекция. Исправление недостатков характера у детей и подростков. – М.: «Академия», 1999. – 301 с.

21. Кудрявая Н.В., Уколова Е.М., Лудилина З.В. Структура деятельности преподавателя-врача / Под ред. Г.М. Барера. - М. - 2002. – 318 с.

22. Лебедь О Л, Гусева М.А, Цейтлин Г.Я.В семье – тяжело больной ребёнок. Изучение такой семьи и работа с нею // Социальная педагогика в России. - 2014. - №1.- С. 20-26.

23. Клещевникова В. И. Нормативно-правовое обеспечение работы коррекционных и оздоровительных групп ДОУ. - // Справочник руководителя ДОУ, - 2009. - №5 - с 37.

24. Корягина Л. В. Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в ОШ. -// Справочник руководителя ОУ. - 2012. - №12 - с 26

25. Кудрявая Н.В., Уколова Е.М., Молчанов А.С., Смирнова Н.Б., Зорин К.В. Врач – педагог в изменяющемся мире: традиции и новации.– 2-е изд., испр. и доп. / РАМН, проф. Н.Д. Ющука – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2005. – 336 с.

26. Кулагина Е. В.Образование детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья: тенденции и критерии регулирования (94-101)//социс. 2015.- №9. - С 94-101.

27. Кулагина Е.В., Елисеева М.А. Ресурсы педагогических работников школ на этапе модернизации образования: опыт Москвы, России и развитых стран//Социс. 2014. - №4. - С 11-120.

28. Кучмаева О.В., Петрякова О.Л., Сабитова Г. В. Параметры выбора модели образования для детей с ограниченными возможностями здоровья// Социс. 2014. - №8. - С 119-127.

29. Кучмаева О.В. Нормативная база инклюзивного образования: опыт Москвы. - //Народное образование, 2013. - №7- с 32

30. Кривоносова Т. Правовой статус детей-инвалидов и детей с ОВЗ в новом законе об образовании.- //Справочник руководителя ДОУ, 2013. - №10.- с 38.

31. Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте. М. – 2013.-280 с.

32. Лощакова Н.Н., Ярская – Смирнова Е.Р. Интеграция в условиях дифференциации: проблемы инклюзивного обучения детей – инвалидов // Социально-психологические проблемы образования детей с отклонениями в развитии. Саратов: Издательство В. П. Латонов, 2002. – С. 15-21.

33. Любавина Н.В. Инклюзивное и интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья// Социс. 2013. - №9.- С. 64-69.

34. Материалы конференции «Актуальные проблемы образования детей с ограниченными возможностями здоровья в МОУ НГО: опыт и перспективы.-Невьянск: 2010. - 135 с.

35. Петухова Л. Интеграция детей с ограниченными возможностями в массовую школу. -//Народное образование, 2008.- №8.-С. 28-35.

36. Семаго Н. Я Инклюзивный детский сад: деятельность специалистов. -// Библиотека. М., Изд-во «Сфера», 2012.- № 5.-С 35-48.

37. Социальная работа с инвалидами. – М.: Институт социальной работы Российской ассоциации работников социальных служб. М.: Аспект пресс. -1996. – 380с.

38. Роберт Н.С., Шпицберг И.Л., Денисенков А.И. Программа комплексной реабилитации и социальной адаптации детей, подростков, молодых людей - инвалидов и их семей «Солнечный мир» – М., 2002. – 68 с.

39. Рогулина И. П. Социализация детей-инвалидов//Материалы международной научно-практической конференции Дыльновские чтения «Социологическая диагностика современного общества»:- Саратов: Изд-во «Саратовский источник», 2016 г. – С.427-430.

40. Рогулина И. П. Теоретический аспект социальной политики с нетипичными детьми в г. Саратов//Регион глазами студентов:Мезвуз. Сб. науч. Работ студентов/Под ре. Н. В. Шахматовой, И. А. Бегининой. – Саратов: Изд-во «Научная книга», 2016.- Вып. 16.- С. 165-167.

41. Рогулина И. П. Инклюзивное образование как социально-педагогический феномен//Регион глазами студентов:Мезвуз. Сб. науч. Работ студентов/Под ре. Н. В. Шахматовой, И. А. Бегининой. – Саратов: Изд-во «Научная книга», 2016.- Вып. 16.- С. 165-167.

42. 44. Рогулина И. П. Семья как основной институт социализации личности// Материалы научно - практической конференции «Жизненный мир личности: исследовательские перспективы»: - Саратов: Изд-во ..... 2017г.- С.....

43. Романов П. В., Ярская-Смирнова Е. Р. Политика инвалидности: Социальное гражданство инвалидов в современной России. – Саратов: Изд-во «Научная книга», 2006. – 260 с.

44. Потапова О. Н. , Социальные детерминанты народосбережения. Феномен детской инвалидности. – Волгоград./Социология медицины. 2012. - С 34-67.

45. Альтернативные модели социализации детей инвалидов в современном обществе: социально-философский анализ. Ростов - на – Дону. 2007 г. Диссертация.

46. Шашунова Н.Н. Социализация личности. М.: 2000. - 98 с.

47. Ярская Смирнова Е.Р. Социокультурный анализ нетипичности. Саратов, СГТУ 1997.- 120 с.

48. Ярская В.Н. Нетипичность в предмете социологии образования: Социальная педагогика и социальная работа // Социокультурные проблемы нетипичности / Под ред. Е.Ф. Смирновой. Саратов, Издательство СГТУ, 1997. -44с.

### **Электронные ресурсы**

49. Алехина С.В. Инклюзивное образование в России [Электронный ресурс] // Материалы проекта «Образование, благополучие и развивающаяся экономика России, Бразилии и Южной Африки». URL: [http://psyjournals.ru/edu\\_economy\\_wellbeing/issue/36287.shtml](http://psyjournals.ru/edu_economy_wellbeing/issue/36287.shtml) (дата обращения: 06.12.2017)

50. Государственная программа Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы [consultant.ru>document/cons\\_doc\\_LAW\\_148920](http://consultant.ru/document/cons_doc_LAW_148920) (дата обращения 26. 12. 2016.)

51. Лепина М. Школы для инвалидов на грани выживания: что такое затратные дети// Милосердие. ru. 18/09/2017/ URL: <http://www.miloserdie.ru> (дата обращения: 10.05.2017)

52. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. [gks.ru>wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru](http://gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru) (дата обращения: 27.09. 2017.)

53. Официальный сайт электронной газеты «Новости Саратова»//URL: [var/www/aidos/novostisaratova.ru/htdocs/modules/312d4ed0/Front\\_end/video\\_gallery\\_front\\_end\\_view.php](http://var/www/aidos/novostisaratova.ru/htdocs/modules/312d4ed0/Front_end/video_gallery_front_end_view.php) on line 1072. ( дата обращения 25.03.16)

54. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики//URL:[www. Gks.ru](http://www.Gks.ru). ( дата обращения 20.03.17)

55. Официальный сайт Министерства социального развития Саратовской области//URL: <http://www.social.saratov.gov.ru> ( дата обращения 26.03.17)

56. Официальный сайт электронной газеты «164 Саратов»//URL <http://www.164saratov.ru>(дата обращения 18.03.17)

57. Информационно-аналитический портал Саратовской и Вольской Епархии «Православие и Современность»// URL: <http://www.eparhia-saratov.ru>( дата обращения 19.03.17)

**Задачи, цели**

**Заключение**

**Список использованной литературы и источников:**