

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ СЕМИНАР
«СОВРЕМЕННЫЕ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРОБЛЕМЕ СОЦИАЛЬНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ»

«ВЛИЯНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И
СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА ПРОЦЕССЫ
АДАПТАЦИИ В ОБЩЕСТВЕ ДЕТЕЙ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ»



ПЕДАГОГ-ПСИХОЛОГ ГБОУ
ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА СТ. ПОЛТАВСКОЙ
КОЧОРОВА А.М.

Красноармейский район

Социальные показатели муниципального образования (по состоянию на 30.06.2015)

- Численность постоянного населения: **104 106** чел., в том числе:
 - несовершеннолетних детей – **20 962** чел.;
 - пенсионеров – **30 642** чел.;
 - инвалидов – **8 202** чел., в том числе
 - детей-инвалидов – 299 чел.
- 70 чел. детей-инвалидов учится в школе-интернате ст. Полтавской



Социальная адаптация — процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды; вид взаимодействия личности с социальной средой.

Показатели успешной адаптации ребенка в социуме:

- Успешное овладение грамотой, началами математики, наличие сформированных представления о мире, социуме.
- Способность использовать приобретенные знания в жизни; умения поддерживать образ жизни, соответствующий возрасту, потребностям и ограничениям здоровья; умения взаимодействовать со взрослыми и сверстниками.
- Сформированность у ребенка качеств, характеризующих низкий уровень тревожности, благоприятное эмоциональное состояние, адекватную самооценку.



**С целью исследования проведен опрос
родителей одной из школ
Красноармейского района
на тему «Отношение родителей к обучению
инвалидов в общеобразовательной школе»**

Опрос проведен анонимно и обобщенно
имеет следующие результаты:

Из 38 опрошенных родителей:

- 12 чел. (31%) – положительно, если ребенок не агрессивен и способен к коммуникации;
- 9 чел. (23%) – положительно, если педагог и дети не будут отвлекаться на этого ребенка;
- 7 родителей (18%) – отрицательно.



Психологические и социальные факторы влияющие на адаптацию детей с ОВЗ в обществе:

- - социальная, территориальная и экономическая зависимость инвалидов от родителей и опекунов;
- - при рождении ребенка с особенностями психофизического развития семья либо расподается , либо усиленно опекает ребенка, не давая ему развиваться ;
- - ведется слабая профессиональная подготовка таких детей ;
- - трудности при передвижении по городу (не предусмотрены условия для передвижения в архитектурных сооружениях, транспорте и т.п.) , что приводит к изоляции инвалида ;



- - отсутствие достаточного правового обеспечения (несовершенство законодательной базы в отношении детей с ограниченными возможностями) ;
- - сформированность негативного общественного мнения по отношению к инвалидам (существование стереотипа “инвалид - бесполезный” и т.п.) ;
- - отсутствие информационного центра и сети комплексных центров социально-психологической реабилитации, а так же слабость государственной политики .



По результатам исследования социологов были определены стереотипы, которые, по мнению экспертов и родителей детей с ограниченными возможностями, широко распространены в обществе по отношению к детям-инвалидам. А именно:

- • «Дети, имеющие врожденную инвалидность, рождаются в неблагополучных семьях»(26%);
- • «Дети-инвалиды не могут быть полноправными членами общества, так как ничего не понимают, не могут полноценно общаться с окружающими»(19%);
- • «Дети-инвалиды – бесперспективные, бесполезные для общества люди, на которых не следует тратить время и средства»(16%);
- • «Дети-инвалиды опасны, могут быть заразны и должны быть изолированы от общества»(8%).



- Результаты опроса населения подтвердили, что основными чувствами, которые россияне испытывают по отношению к инвалидам, являются жалость, сочувствие и сострадание (87%). В обществе распространено или, во всяком случае, декларируется уважение к инвалидам, отношение к ним как к людям, преодолевающим свои физические недостатки (66%). Среди негативных эмоций по отношению к инвалидам ключевую роль играют страх за себя, что такое может произойти в их семье (44%) и неловкость (47%).



- Отрицательное отношение общества к детям-инвалидам проявляется в следующем:
- 1. Распространенное в медицинской практике предложение врачей
 - отказаться родителям от детей, имеющих врожденную инвалидность (в частности – синдром Дауна), объясняя это тем, что «этот ребенок испортит им жизнь, что они смогут родить другого, здорового ребенка»(20%).
- 2.Существование у родителей детей-инвалидов проблем с трудоустройством, поскольку работодатели не заинтересованы в приеме на работу людей, имеющих такого ребенка, потому что не готовы предоставлять
 - им предусмотренные Трудовым кодексом условия работы(58%).



- 3. Возникающие конфликты в школе (при инклюзивном обучении) между родителями детей-инвалидов и родителями обычных детей. Когда первым приходится сталкиваться с непониманием, а в некоторых случаях и с враждебным отношением родителей обычных детей, полагающих, что дети-инвалиды должны обучаться отдельно, так как могут навредить их детям (вызывать отторжение своим внешним видом и т.п.)(28%).
- 4. Дети с ограниченными возможностями в качестве примеров негативного, недоброжелательного к ним отношения называют в первую очередь нападки на них со стороны «здоровых» детей(42%).



- **Итак**, наличие барьеров между инвалидами и обществом обусловлено тем, что больное общество стремится к тому, чтобы , откупившись от инвалида с одной стороны, ограничить его социально и воспитать в нем потребительское отношение к здоровым людям и обществу .
Семья, являясь частью общества, не готова к тому , чтобы воспитать полноценную личность и адаптировать ребенка –инвалида к реальным жизненным условиям. Боясь инвалидов, с другой стороны, их начинают усиленно опекают.



- На самом деле, решая физиологические и минимальные социальные проблемы инвалидов 3-17 лет, их развращают гиперопекой, внушают комплекс неполноценности и неспособности к самостоятельным действиям . Когда же наступает время прекращения социальных программ , инвалиды оказываются неспособными к реальной жизни. Они уходят в себя.





СМОТРИ
НА МЕНЯ
**КАК НА
РАВНОГО!**

