

СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С ОСОБЕННОСТЯМИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

О. А. Дьяченко

O. Diachenko

Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка, г. Минск

Аннотация. В статье рассмотрена специфика семей, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития. Раскрыто понятие «социальное сопровождение» и важность качественной реализации данной технологии для исследуемых семей. Представлены данные диагностики социальных проблем, уточнены трудности в организации ребенка с особенностями психофизического развития. Учитывая специфику социального сопровождения разработаны рекомендации, которые направлены на совершенствование социального сопровождения исследуемых семей.

Abstract. The article considers the specifics of families raising children with peculiarities of psychophysical development. The concept of “social support” and the importance of high-quality implementation of this technology for the studied families are revealed. The data of diagnostics of social problems are presented, difficulties in the organization of the child with features of psychophysical development are specified. Taking into account the specifics of social support, recommendations have been developed, which are aimed at improving the social support of the studied families.

Ключевые слова: семья; ребенок с особенностями психофизического развития; социальное сопровождение; социальные проблемы.

Key words: family; child with peculiarities of psychophysical development; social support; social problems.

Одной из социальных групп населения, нуждающихся в специально организованной помощи государства и социальных служб, являются семьи, в которых воспитываются дети с особенностями психофизического развития.

Семьи с детьми-инвалидами имеют особый статус, который определяется не только личностными особенностями всех её членов и характером взаимоотношений между ними, но и существенной загруженностью при решении проблем ребенка. Также для таких семей свойственна некая закрытость от внешнего мира, дефицит общения, что формирует определенную атмосферу семьи.

Анализ отечественного опыта социальной работы с семьей дает основание сделать вывод о том, что оказанием помощи семье и детям в настоящее время занимаются различные ведомства здравоохранения, образования, социальной защиты, правоохранительные органы и др. Кроме того, помощь семье оказывают и общественные организации, благотворительные фонды, религиозные конфессии. Однако до настоящего времени еще не сложилась действенная система межведомственного их взаимодействия. Отсутствие координации в этой деятельности на практике приводит к несогласованности и дублированию функций, неэффективности использования имеющихся ресурсов.

В настоящее время накоплен значительный опыт по исследованию детской инвалидности и проблем адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям социума.

Значительный вклад в понимание особенностей развития детей с инвалидностью внесли В.М. Бехтерев, Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, Б.Н. Зейгарник. Проблемы семьи ребёнка-инвалида,

её роли в воспитании раскрыты в работах медиков и психологов (Е.М. Мастюкова, Т.Г. Горячева, В.В. Ткачёва, О.Л. Борисюк, С.В. Шедь, П.П. Украинца).

По наблюдениям И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько все семьи, имеющие детей-инвалидов, можно условно разделить на три группы:

1. Семьи, которые в течение определенного времени после постановки диагноза могут достигнуть внутрисемейной и социальной (внесемейной) адаптации.

2. Семьи, которые, несмотря на усилия и помощь, не достигают стабилизации поведения; в этих семьях не формируются правильные представления о положении ребенка, возможностях его лечения и развития.

3. Промежуточная категория семей, т.е. с отклонениями во внутрисемейной и внесемейной адаптации [1; 164].

Основная масса семей, имеющих ребенка-инвалида, характеризуется феноменом «социальной дезадаптации». Часто родители не могут правильно оценить реальные возможности своего ребёнка, не понимают целей и задач социально-психологических мероприятий, которые проводят специалисты, отвергают их помощь, замыкаясь в собственном горе. Нарушения и недостатки в здоровье и развитии ребёнка влияют на внутрисемейные взаимоотношения и формируют особый социальный климат в семье [2; 314].

Выделенные аспекты проблемы семьи ребёнка с отклонениями в развитии показывают, что её следует рассматривать не только через призму проблем ребёнка, но и через изучение социальных факторов, непосредственно влияющих на его развитие. Главными в этом процессе лицами, определяющими воспитание и социальную адаптацию ребёнка, являются его родители.

Развитие и воспитание больного ребёнка требуют большой информированности родителей о заболеваниях, причинах болезни, последствиях и потенциальных возможностях, как самого ребёнка, так и родителей. Семье необходима социальная и психологическая помощь, которая должна осуществляться одновременно в нескольких направлениях. Таковую помощь семьи с детьми-инвалидами могут получить в процессе социального сопровождения.

В теории социальной работы понятие «социальное сопровождение» применяется сравнительно недавно. По мнению Е.И. Холостовой, социальное сопровождение – особый вид деятельности социальных служб и особый тип деятельных взаимоотношений со специалистами социальной сферы [3; 565].

В процессе социального сопровождения решаются следующие задачи: приспособление нуждающегося к условиям его жизнедеятельности; реабилитация и решение кризисных ситуаций; повышение социальных связей; создание условий для самореализации в семье, обществе; укрепление здоровья.

Диагностируя социальные проблемы семей, воспитывающих детей с ОПФР, на базе ГУО «Вспомогательная школа-интернат № 11 г. Минска», мы для начала согласовали демографические показатели родителей (рис.).

Так, в исследовании приняли участие 26 семейных пар (13 матерей и 13 отцов, то есть 52 %), 8 матерей, состоящих в браке с неродным отцом для ребенка (16 %), 16 матерей-одиночек (32 %). Возраст родителей до 30 лет – 21 человек (42 %), 31–45 лет – 26 человек (52 %), свыше 45 лет – 3 человека (6 %). Также было согласовано, что полную занятость имеет 50 % родителей, работают частично (0,5 ставки) – 16 % и 34 % не работают.

Анализ результатов позволил выявить две основные проблемы:

1) чаще с появлением ребенка с ОПФР уходят из семьи отцы, таким образом появляются неполные семьи;

2) родители, воспитывающие детей с ОПФР, испытывают трудности в трудоустройстве, так как данная категория детей нуждается в постоянном уходе.

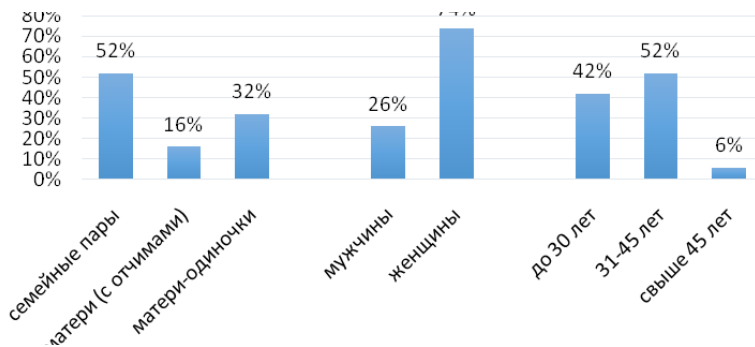


Рисунок – Демографические показатели родителей

Также в процессе диагностики было установлено, что:

- 1) большинство родителей считают, что знают в полной мере (14 %) и частично (32 %) права своих детей с особенностями психофизического развития. 54 % родителей этих прав не знают;
- 2) также родители отметили, что права их детей соблюдаются частично – 52 %, в полной мере – 36 %, не соблюдаются – 12 %;
- 3) все родители (100 %) указали, что встречали негативное отношение сверстников к их детям;
- 4) большинство родителей (84 %) испытывают стресс, напряженность из-за проблем, связанных с их ребенком;
- 5) 100 % родителей нуждаются в оказании материальной помощи.

Также нами были установлены трудности в организации ребенка с особенностями психофизического развития: трудности в формировании личности испытывают 82 % родителей, проблемы с физическим развитием – 32 %, проблемы с транспортом и передвижением – 16 %, в проведении лечения – 42 %, трудности с организацией обучения – 50 %, в уходе за ребенком – 58 %, при организации отдыха и досуга – 32 %.

Учитывая результаты эмпирического исследования, мы разработали рекомендации, которые помогут усовершенствовать социальное сопровождение семей, воспитывающих ребенка с особенностями психофизического развития. Так, для повышения качества социального сопровождения, необходимо:

1. Совершенствование работы специалистов по правовому просвещению родителей, воспитывающих ребенка с ОПФР.
2. Совершенствование межведомственных отношений между учреждением образования и другими структурами при эффективном социальном сопровождении семей, воспитывающих детей с ОПФР.
3. Совершенствование методической грамотности специалистов, сопровождающих семьи, воспитывающих детей с ОПФР.
4. Организация взаимодействия учреждений образования, где воспитываются и обучаются дети с особенностями психофизического развития, с общественными организациями.
5. Четкое распределение работы специалиста, осуществляющего социальное сопровождение семей, воспитывающих детей с ОПФР.
6. Регулярное проведение мониторинга эффективности социального сопровождения.

Таким образом, для минимизации социальных проблем семей, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития, необходимо совершенствовать процесс социального

сопровождения, при реализации которого будут учитываться особенности детей, положение семьи, качество оказываемых услуг и наличие межведомственных отношений.

Литература

1. Левченко, И. Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата : учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / И. Ю. Левченко, О. Г. Приходько. – М. : Издательский центр «Академия», 2001. – 192 с.
2. Федосеева, О. А. Социально-психологические особенности работы с семьей, имеющей ребенка-инвалида / О. А. Федосеева // Молодой ученый. – 2013. – №2. – С. 314-316.
3. Холостова, Е. И. Энциклопедия социальных практик поддержки семьи и детства в Российской Федерации / Е. И. Холостова, Г. И. Климантова. – М. : Дашков и К, 2014. – 752 с.

УДК 371

ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ: ПОДДЕРЖКА РОДИТЕЛЬСТВА ВО ФРАНЦИИ FOREIGN EXPERIENCE: PARENTING SUPPORT IN FRANCE

Е. И. Бразжник

E. Brazhnik

*Российский государственный педагогический университет
им. А. И. Герцена*

И. С. Данилова

I. Danilova

*Тульский государственный педагогический университет
им. Л. Н. Толстого*

Аннотация. В статье обозначены ключевые стратегии поддержки родительства, обуславливающие французское своеобразие этой сферы семейной политики в международном пространстве. Во Франции поддержка родительства реализуется в логике развития компетентного родительства, ориентируясь на взаимонаправленный характер отношений семьи и общества, и в соответствии с принципами универсализма, партнерства, плюрализма. Союзы семейных ассоциаций, используя эффективные инструменты сетевого взаимодействия на разных уровнях, формируют ландшафт поддержки современного родительства в стране.

Abstract. The article presents the key strategies for parenting support that determine the French identity of this sphere of family policy in the international environment. In the country, this support is implemented in the logic of competence parenting development, focusing on the mutually directed nature of relations between the family and society, and in accordance with the principles of universalism, partnership, and pluralism. The Unions of family associations, using effective tools for networking at different levels, form a landscape for supporting current parenting in the country.

Ключевые слова: зарубежный опыт; Франция, семейная политика; поддержка родительства; поддержка семьи и детства; компетентное родительство.

Keywords: foreign experience; family policy; parenting support; family and childhood support; competence parenting.

В российской научной литературе «родительство» определяется как «интегральное психологическое образование, включающее в себя ценностные ориентации супругов (семейные