

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический
университет»

**РОЛЬ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СОЦИАЛЬНОЙ
АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ**

Выпускная квалификационная работа
по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа

Идентификационный код ВКР: 5103177

Екатеринбург 2019

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический
университет»
Институт гуманитарного и социально-экономического образования
Кафедра социологии и социальной работы

К ЗАЩИТЕ ДОПУСКАЮ:
Заведующая кафедрой СЦР
_____ Л.Э. Панкратова
«_____» _____ 2019 г.

**РОЛЬ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СОЦИАЛЬНОЙ
АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ**

Выпускная квалификационная работа
по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа

Идентификационный код ВКР: 5103177

Исполнитель:
студент группы СР-405 _____ М.М. Маликова

Руководитель:
канд. филос. наук, зав.
кафедрой _____ Л.Э. Панкратова

Нормоконтролер:
ст. преподаватель _____ Т.А. Заглодина

Екатеринбург 2019

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические аспекты проблем социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья	8
1.1. Характеристика категорий детей с ограниченными возможностями здоровья.....	8
1.2. Положение людей с ограниченными возможностями здоровья в российском обществе и проблемы их адаптации	15
1.3. Современные практики некоммерческих организаций по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья	23
Глава 2. Опыт работы Ассоциации «Особые люди» по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья	35
2.1. Анализ деятельности Ассоциации «Особые люди» по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья	35
2.2. Определение роли Ассоциации «Особые люди» в социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья	41
Список источников и литературы	75
Приложения	81

ВВЕДЕНИЕ

За последнее время в России заметно увеличилось влияние некоммерческих организаций и накоплен положительный опыт в решении социальных задач и проблем общества. Повышается уровень социальной активности граждан по решению общих проблем и участие в общественно значимой деятельности. По данным Фонда «Общественное мнение», за прошедшие 10 лет уровень гражданской активности вырос на 10%¹. Одно из приоритетных направлений общественной деятельности – улучшение качества жизни детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Проблема формирования безбарьерной среды для людей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) выступает сегодня в качестве важнейшей задачи развития российского социума как общества равных возможностей. Успешная социальная интеграция людей с ОВЗ, включение их в активную социально-экономическую жизнь повышает не только гуманитарные стандарты жизни и уровень полноценного развития граждан, но служит также мощным ресурсом развития страны за счет раскрытия творческо-продуктивного потенциала людей данной категории.

Социальная интеграция людей ограниченными возможностями основывается на обеспечении процесса их всемерной и разносторонней социальной адаптации. При этом данный процесс должен начинаться на ранних возрастных этапах. Именно детский опыт полноценного развития и социального существования людей с ОВЗ служит основой их успешной интеграции в качестве активных и дееспособных членов общества.

Процесс социальной адаптации ребенка с ОВЗ представляет собой динамическую систему, в ходе которой осуществляется последовательная реализация постоянно возникающих тактических задач на пути к достижению стратегической цели – приспособление к социальной среде,

¹*Добрынина Е.* Без корысти. Зачем идти в волонтеры. Российская газета - Федеральный выпуск № 198(7364). 2017. URL: <https://rg.ru/2017/09/04/socopros-uroven-grazhdanskoj-aktivnosti-v-rf-vyros-na-10.html> (дата обращения 08.05.2019).

формирование устойчивой к меняющимся ситуациям личности, способной успешно интегрироваться в общество.

Проблема включения людей с ограниченными возможностями здоровья в реальную жизнь является актуальной во всём мире. По данным ООН, в мире насчитывается примерно 450 миллионов человек с нарушенным психическим и физическим развитием. Они составляют почти десятую часть жителей планеты¹. Это подтверждают и данные Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), свидетельствующие, что более 1 миллиарда людей имеют какую-либо форму инвалидности, это соответствует почти 15% населения мира². Всего в мире — 200 миллионов детей с ограниченными возможностями³. В настоящее время в России насчитывается более 2 млн. детей с ограниченными возможностями³, из них около 700 тыс. составляют дети-инвалиды⁴. Ограниченная возможность здоровья у них связана с нарушениями в их физическом и психическом развитии, затруднениями в самообслуживании, общении, обучении, овладении профессиональными навыками, возникающие в одно время с этапами взросления. Особо важно для особых детей освоение социального опыта в различных видах деятельности включение в жизнь общества.

Поэтому основополагающим направлением работы с ребенком с ограниченными возможностями здоровья является его будущая самореализация и создания условий для выравнивания возможностей данной категории людей, а также содействия их независимой жизни. Социальная

¹Данилюк Л.Е. Управление социальной адаптацией детей с ограниченными возможностями здоровья: Автореф. дис. ... канд. соц. наук / «Белгородский государственный технологический университет им. В.Г. Шухова». Москва, 2014. С. 1.

²Всемирный доклад об инвалидности.
URL:https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/report/ru/
(датаобращения:08.05.2019).

³Информационный материал Министерства образования и науки Российской Федерации, подготовлен в апреле 2012 года. URL: <https://minobrnauki.gov.ru/> (дата обращения: 08.05.2019).

⁴Федеральная служба государственной статистики.
URL:http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/disabilitie
s/(дата обращения: 08.05.2019).

работа с данной категорией включает в себя несколько технологий: реабилитация, коррекция, диагностика, профилактика, но в первую очередь с ними проводятся мероприятия по их социальной адаптации, так как у данной категории детей нарушены конструктивные связи с обществом.

Для детей с ОВЗ социальная адаптация означает приспособление, приведение индивидуального и группового поведения в соответствие с системой общественных норм и ценностей. Но из-за ограниченности их приспособительных возможностей, социального опыта, социальных контактов, недостатка психического и физического здоровья социальная адаптация детей с ОВЗ протекает достаточно сложно.

Вместе с тем ожидания этой группы детей не всегда согласуются с условиями российской действительности, которая не может удовлетворить все потребности ребенка с ограниченными возможностями и их семей. По результатам опроса ВЦИОМа почти половина «всех опрошенных» считает, что государство уделяет проблемам инвалидов недостаточно внимания – 48%. Инвалиды же отметили, что внимания недостаточно (50%), достаточным его считают только 12%¹.

Таким образом, населением предьявляется всё больший спрос на получение разнообразных, качественных социальных услуг. Государственный поставщик социальных услуг не справляется с потребностями населения. Именно поэтому для достижения конституционно заявленных «достойной жизни и свободного развития человека²» сегодня необходимо найти новые пути решения проблем лиц с ограниченными возможностями здоровья. Один из таких путей являются негосударственные институты.

¹Мишина В. Газета «Коммерсантъ». 2018. №147. С. 4 URL:<https://www.kommersant.ru/doc/3714953> (дата обращения: 08.05.2019)

²Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) Федеральный закон от 03.05.2012 № 46-ФЗ // Собрание законодательства РФ 2014. №30(ч. 1). Ст. 4202.

Точно оценить ту социальную нагрузку, которую берут на себя общественные организации, сегодня в России невозможно. Зачастую органы государственной и муниципальной власти не видят в институтах гражданского общества своих партнеров, считая собственную социальную и медико-социальную деятельность достаточной. По этой причине особенно ценно раскрыть потенциал участия третьего сектора в сфере социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Вопрос особенностей социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья представлены в работах Б.В. Белявский, Ю.А. Блинков и Е.А. Губарев, Н.Ф. Дементьева и А.В. Кораблев; факторы социальной адаптации рассматривали А.В. Иванов, Н.К. Смиронов. Выделяются работы, изучающие отдельные направления социальной адаптации детей с ОВЗ: психологическое – Г.Н. Багаева, социально-бытовое – Л.П. Гришина, образовательное – Н.А. Барышникова, И.И. Лошакова, Е.Р. Ярская-Смирнова, П.В. Романов, Т.А. Попкова, трудовой – А.Р. Миллер, социально-статусный – Э.К. Наберушкина и мн. др.

Взаимосвязь социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья с процессами социализации исследовали Ф.В. Бородулина, Н.Ф. Дементьева, социальной реабилитацией представлены в работах Л.И. Акатов, А.В. Иванов, А.В. Канжин и др.

Многообразные аспекты развития, становления и взаимодействия социальных институтов общества рассматриваются в трудах А.И.Черных, С.В.Краюшкиной, А.В.Матюхина, Г.Ю. Семигина, Е.М. Токаревой, Г.С. Шляхтина, Л.Б. Кройтору и др.

Вместе с тем, наблюдается дефицит научных работ, в которых анализируются опыт некоммерческих организаций в создании условий для социальной адаптации и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Объектом исследования является социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья.

Предметом исследования является деятельность некоммерческих организаций по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Цель исследования – определить роль некоммерческих организаций в социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи исследования:

- охарактеризовать категории детей с ограниченными возможностями здоровья;
- рассмотреть особенности положения людей с ограниченными возможностями здоровья в российском обществе и проблемы их адаптации;
- дать характеристику современным практикам некоммерческих организаций по социальной адаптации детей с ОВЗ;
- провести анализ деятельности Ассоциации «Особые люди» по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья;
- определить роль Ассоциации «Особые люди» в социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Методы исследования: анализ литературы, вторичных социологических данных, материалов официальной федеральной статистики, положений законодательных и нормативных актов, уставной документации, анкетный опрос, глубинное интервью сотрудника организации, включенное наблюдение.

Исследование проводилось на базе Ассоциации граждан и организаций для помощи людям с особенностями в развитии и ментальным инвалидам в городе Екатеринбург и Свердловской области «Особые люди».

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1.1. Характеристика категорий детей с ограниченными возможностями здоровья

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 физические и/или психическом нарушения, для обучения и воспитания которых необходимо создание специальных условий¹. Группа детей с ограниченными возможностями неоднородна, согласно классификации, предложенной В.А. Лапшиным и Б.П. Пузановым в неё входят дети с разными нарушениями: с задержкой умственной развития, с нарушениями слуха, зрения, речи, опорно – двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с комплексными нарушениями (слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью)².

Выделяют следующие группы детей с нарушением зрительных функций:

- незрячие – дети с полным отсутствием зрительных ощущений, либо имеющие остаточное зрение, либо сохранившие способность к светоощущению;
- слабовидящие – дети с остротой зрения от 0,05 до 0,2 с коррекцией очками на лучше видящем глазу.

¹Салимова Ф.М. Особенности работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях // Отечественная и зарубежная педагогика. 2016. С. 157

²Лапшин В.А., Пузанов Б.П. Основы дефектологии: Учебное пособие. М.: Просвещение, 1991. 143 с.

Главное отличие слабовидящих детей от незрячих: зрительный анализатор остается основным источником восприятия информации об окружающем мире и может использоваться в качестве ведущего в учебном процессе, включая чтение и письмо.

Слабовидящие дети различаются друг от друга по многим признакам, но можно выделить общие черты, свойственные детям с нарушениями зрения: обидчивость, повышенная эмоциональная ранимость, напряженность, конфликтность, и неспособность к адекватному самовыражению и неумение распознать эмоциональное состояние собеседника. Характер поведения слабовидящих детей чаще всего отличается предсказуемостью и трудностями в приспособлении к обстоятельствам, отсутствуют или незначительно развиты невербальные формы общения. Детям с нарушением зрения, как правило, свойственна неуверенность в качестве и правильности выполненной работы. Игровая деятельность детей с ОВЗ менее детально¹.

Группу детей с нарушением слуха классифицируют на:

- слабослышащие – дети с частичной слуховой недостаточностью, затрудняющей речевое развитие.
- неслышащие – дети с полным отсутствием слуха, который не может использоваться для накопления речевого запаса.

Потеря такого важного источника информации как слух затрудняет и ограничивает процесс интеллектуального развития ребенка. Таким образом, «нарушение слуха в раннем возрасте влияет на ход психического развития ребенка, вызывает ряд тяжелых вторичных отклонений в развитии,

¹Лебединский В.В.Нарушения психического развития в детском возрасте: Учебное пособие. М.: Академия, 2014. С. 80.

прежде всего в развитие речи ребенка, а также косвенно влияет на формирование мышления и памяти»¹.

Индивидуальные особенности личности и поведение слабослышащих и неслышащих детей не обусловлены биологически и может быть скорректировано в наибольшей степени при создании подходящих условий. В процессе получения знаний об окружающем мире и о самом себе первостепенными становятся мышечно-двигательные ощущения, восприятие механических раздражителей и вибрационные ощущения. Несвоевременное формирование навыка устной речи оказывает влияние на специфику мышления детей. Особенно заметно это выражается в становлении словесно-логического мышления. Отличительные черты также имеют наглядно-образное и наглядно-действенное мышление. На развитие всех мыслительных процессов оказывает воздействие фактор нарушения слуха, что влечет за собой трудности в применении на практике приобретенных теоретических знаний. Коммуникативная, регулирующая, обобщающая функции речи у детей с нарушением слуха так же имеют отклонения².

Специфика речевого развития детей с тяжелыми нарушениями речи воздействует на формирование всех психических процессов, на формирование личности ребенка. У детей с тяжелыми нарушениями речи присутствует ряд психолого-педагогических отличий, препятствующих социальной адаптации, которые требуют специальной коррекции существующих расстройств.

Особенности речевой деятельности отражаются на:

- становлении у детей аффективно-волевой, сенсорной и интеллектуальной сфер;

¹Легостаева Ю.И., Ковтун Т.Ю. Особенности психического развития детей дошкольного возраста с нарушениями слуха // Актуальные проблемы развития личности в онтогенезе. Сборник материалов 3-ей Всероссийской научно-практической конференции студентов и аспирантов. 2014. С. 426

²Особенности психического развития детей дошкольного возраста с нарушениями слуха С. 427

- стабильность внимания, ограниченные возможности его распределения;
- снижении вербальной памяти, страдает продуктивность запоминания, при относительной сохранности смысловой памяти у детей;
- низкой мнемической (деятельность человека, направленная на запоминание и воспроизведение материала) активности;
- развитии вербально-логического мышления - трудности овладения сравнением и обобщением, анализом и синтезом, при этом обладая полноценными предпосылками для освоения мыслительными операциями¹.

Дети с соматическими заболеваниями с первого взгляда ничем не отличаются от здоровых сверстников, они не имеют внешних дефектов, а интеллектуальное развитие соответствует норме.

У детей с соматическими заболеваниями наблюдается:

- быстрая потеря интереса к занятиям;
- слабо развита познавательная сфера;
- психическое недоразвитие личности (психический инфантилизм)
- небольшой объем принятой информации;
- низкий уровень способности к обобщениям;
- интеллектуальная пассивность².

Из числа детей, имеющие нарушения психического развития, умственно отсталые дети образуют наиболее многочисленную группу. Одна из чаще встречающихся у детей форм - олигофрения. Олигофрения — это поражения ЦНС, в первую очередь коры головного мозга в пренатальный (внутриутробный), натальный (при родах) или постнатальный

¹Филичева Т.Б. Психолого-педагогическая характеристика детей с общим недоразвитием речи // Школьный логопед. 2018. № 3(67). С. 8.

²Сотская Г. М. Особенности психического развития и обучаемости в ситуации хронического соматического заболевания у детей младшего школьного возраста // Актуальные проблемы психологического знания. Теоретические и практические проблемы психологии. 2016. № 2 (39). С. 38.

(до трехлетнего возраста) периоды, вследствие чего наступает психическое или умственное недоразвитие. Умственная отсталость также классифицируется по глубине поражения, и выделяются следующие степени умственной неполноценности: дебильность, идиотия и имбецильность.

Умственно отсталым детям свойственны такие основные признаки:

- инерция мышления (замкнутость мышления на существующей системе);
- низкий интерес к внешнему миру;
- задержки в физическом развитии;
- слабое развитие речевого (артикуляционного) аппарата и фонематического слуха (дифференцирование (анализ и синтез) звуков (фонем) частей речи, являющиеся необходимой базой для понимания смысла услышанного);
- большинство детей начинают говорить в 4 – 5 лет (речь не реализует свою главную коммуникативную функцию);
- эмоционально-волевая незрелость;

Дети с задержкой психического развития (ЗПР) входят в своеобразную группу лиц разнообразную по степени психофизиологического формирования. Психиатры выделяют ЗПР в класс слабовыраженных отклонений психического развития. ЗПР – это нарушение нормального темпа психического развития, отставание развития отдельных психических функции от принятых для данного возраста¹.

У детей с задержкой психического развития наблюдается:

- неустойчивость внимания, трудности в удержании внимания на той или иной продолжительной деятельности;
- неравномерная работоспособность;
- нецеленаправленная и импульсивная деятельность;

¹Никишина В.Б. Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития: Пособие для психологов и педагогов. М.: ВЛАДОС, 2017. С. 8.

- нарушения важнейших форм восприятия – осязательное, зрительный и слуховой;
- заметные ошибки в ретрансляции и быстрая утрата полученной информации;
- ограниченность вербальной памяти;
- запаздывают наглядные формы мышления, сложности в развитии сферы образов-представлений;
- повышенная нервозность в отношении взрослых, от которых зависят (нервозности характерно с возрастом расти);
- возникновение проблем при составлении цельного из отдельных частей и вычленение частей из цельного¹.

Детский церебральный паралич – заболевание, которое развивается в результате патологических изменений головного мозга – пренатальный (внутриутробный), натальный (при родах) или постнатальный периоды, что подразумевает нарушения психоречевых функций расстройства двигательной деятельности (дети с нарушением опорно-двигательного аппарата)².

Многие дети с детским церебральным параличом имеют ЗПР. Кроме того для данной категории детей характерен психический инфантилизм, который несёт в себе такие признаки как эгоцентричность, неумение эффективно работать в коллективе, изначальное руководство эмоцией удовольствия. Особенности этих детей включают: незрелость эмоционально-волевой сферы личности ребенка (несамостоятельность, пугливость, высокая внушаемость, неуверенность в себе). Возрастным нормам может соотноситься интеллект ребенка.

¹Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития. С. 13

²Федорова Е.С. Социально-педагогическая помощь семьям детей с ДЦП (детский церебральный паралич) // Педагогический опыт: теория методика, практика 2017. № 1-2 (10). С. 221

При ДЦП характерны следующие черты патологии познавательной деятельности:

- очевидны астенические проявления – высокий уровень утомляемости, все психические процессы истощены, что сопряжено с органическим поражением центральной нервной системы;
- резерв знаний и представлений об окружающем мире снижен, проявляется это в ограниченности временных и пространственных понятий¹.

Дети с расстройствами раннего детского аутизма (РАС) — группа комплексных дезинтегративных нарушений психического развития, характеризующихся отсутствием способности к социальному взаимодействию, коммуникации, стереотипностью поведения, приводящим к социальной дезадаптации².

Основные признаки детского аутизма:

- эмоциональные реакции по отношению к близким и даже к матери практически не проявляют, не исключено, абсолютное отсутствие необходимости контактирования (безразличие) с окружающими его людьми, либо достаточно слабая необходимость в этом;
- отрешенность от внешнего мира;
- чувствительность к раздражителям, которые считаются незначительными (например, не терпят постукивания капель воды из водопроводного крана, звуки часов и бытовой техники);
- стереотипное поведение, примитивные движения (например, качание головой или туловищем, прыжки на носках и т.д.)³;

¹Самойлова Е.Я. Детский церебральный паралич, проблемы интеграции в современном обществе // Актуальная медицина. Материалы 1-ой Студенческой научно-теоретической конференции. 2018. С. 429

²Симашкова Н.В., Макушкин Е.В. Расстройства аутистического спектра: диагностика, лечение, наблюдение. Клинические рекомендации (протокол лечения) Российское общество психиатров. 2015. С. 6. URL: <https://psychiatr.ru/news/411>(дата обращения 15.05.2019).

³Расстройства аутистического спектра: диагностика, лечение, наблюдение. С. 10

- зрительное поведение, при котором демонстрируется невыносимость ситуации «глаза в глаза», «бегающий взгляд» или взгляд в сторону¹;

- в наиболее тяжелых проявлениях РАС полностью утрачиваются навыки речи, также существуют случаи повышенного вербализма – повторение понравившейся ребенку фразы, стога или слова².

Личностные и деловые отношения у детей с ограниченными возможностями здоровья складываются весьма трудно и медленно. Эти дети, как правило, недостаточно коммуникабельны, им присущи неадекватность реакций, неспособность глубоко осознать характер своих отношений с окружающими, соотнести свои конкретные личностные интересы с общими интересами коллектива, снижена инициатива, самостоятельность, нарушена иерархия потребностей и интересов, осознания общественно значимых мотивов деятельности. Возникают социальные барьеры, которые тормозят активное включение в жизнь социума и полноценное участие в ней.

1.2. Положение людей с ограниченными возможностями здоровья в российском обществе и проблемы их адаптации

Проблему отношения российского общества к людям с инвалидностью рассматривали многие отечественные ученые (Л.А.Гусева, И.В.Бурцева, Н.Н.Иванова, Т.А.Добровольская, Н.Б. Шабалина, Е.Р. Ярская-Смирнова и др.). И.В.Бурцева, Е.Р. Ярская-Смирнова разработали концепцию, которая характеризует позицию социума к людям с инвалидностью. Главной причиной социального неблагополучия людей с инвалидностью данная концепция выделяет социальную незрелость современного общества

¹Расстройства аутистического спектра: диагностика, лечение, наблюдение. С. 9.

²Расстройства аутистического спектра: диагностика, лечение, наблюдение. С. 10.

и негативизм¹. Ученые в качестве основных моделей понимания инвалидности называют социальную и медицинскую. Социальная модель подразумевает, что группа людей с инвалидностью является притеснённой. Данная модель заявляет о важности преобразования непосредственного самого общества, разрешение социальных барьеров, которые тормозят активное включение людей с инвалидностью в жизнь социума и полноценное участие в ней. Эта модель указывает на то, что ограниченные возможности являются итогом экономического, социального и политического притеснения внутри общества.

Медицинская модель, напротив, присваивает людям с инвалидностью статус больных, отклоняющихся (девиантов), указывая на необходимость их изоляции или исправления. Такая модель связывает конкретного человека с недугом, трактуя ограниченные возможности². На сегодняшний день именно это модель приоритетна в российском обществе.

Указанные модели, отображают особенность социальных взглядов на людей с инвалидностью. Важно выделить, что одним из главных методов осмысления объективной и субъективной действительности, являются социальные взгляды, которые устанавливают общественные отношения.

С ратификацией Конвенции о правах инвалидов в Российской Федерации, подразумевается ведение инклюзивной политики³. «Мировое сообщество считает, что люди с инвалидностью имеют такие же права, как и все остальные граждане, и они должны иметь равные возможности в реализации своих прав»⁴. Несмотря на этот факт, российское общество пока не готово принять таких людей. Стереотипы и предрассудки слишком

¹Агеева Н.В. Отношение российского общества к людям с инвалидностью: социологический аспект // Известия Южного федерального университета. Технические науки. 2006. № 1. С. 215

²Ярская-Смирнова Е.Р., Наберушкина Э.К. Социальная работа с инвалидами: Учебное пособие. СПб.: Питер, 2004. С. 13.

³Федеральный закон от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов» // Собрание законодательства РФ 2012. №19. Ст. 2280.

⁴Информация для всех. Россия на пути к равным возможностям. М.: Весь мир, 2009. С. 56. URL: <http://www.ifar.ru/pr/2009/n090415a.pdf>(дата обращения 16.01.2019).

прочно закрепились в сознании, людям сложно пересмотреть своё отношение, поэтому часто появляются сомнения в праве людей с ОВЗ получать образование и трудиться. Проблему неготовности признать людей с ОВЗ полноценными гражданами объясняется тем, что российское общество только начало осознавать значимость идеи включения людей с ОВЗ в социум. Существенные барьеры в осуществлении права людей с ОВЗ демонстрирует система образования и сфера занятости.

В соответствии с ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», подписанном президентом РФ 29.12.2012 года все дети без исключения имеют равный доступ к образованию, и это не находится в зависимости от особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей детей¹.

Качественные услуги детям с любыми возможностями здоровья на сегодняшний день должны обеспечить школьные и дошкольные образовательные учреждения, а также людям с инвалидностью предоставляются места в высшие учебные заведения. Однако надежность таких услуг остаётся на формальном уровне. Чаще всего, дети с ограниченными возможностями здоровья так и не ощущают себя полноправными членами педагогического процесса и их ожидания от учебного заведения во многих случаях не оправдываются. Возникает вопрос, почему образования на современном этапе не в состоянии обеспечить равные возможности обучения и воспитания людей с разными возможностями здоровья.

Во-первых, плохо проработана система мер по реализации потенциала детей с особенностями в образовательных учреждениях. Самая распространенная трудность на сегодня – все законы и в том числе законы, принимающиеся в отношении прав инвалидов, даже на международном уровне, фактически не несут в себе ни какой гарантии. Не достаточно просто

¹Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. от 06.03.2019) // Собрание законодательства Российской Федерации 2019. №10. Ст. 887.

принять закон, намного важнее создать механизмы обеспечения реализации закона¹.

Во-вторых, недостаточная финансовая поддержка государства. Для реализации инклюзивного образования необходима грамотная проработка содержания обучения в зависимости от особых потребностей ребенка с ОВЗ, специальная подготовка педагогического коллектива образовательного учреждения, методические разработки и информационные ресурсы для педагогов. «Нужны педагоги, которые способны работать и с нормой и с патологией»². Образовательные учреждения, основанные на инклюзивном образовании, должны быть оснащены особой материально-технической базой, которая бы смогла удовлетворить нужды детей с ОВЗ (пандусы, лифты, специальное учебное, реабилитационное, медицинское оборудование, специально оборудованные учебные места и т.д.).

В-третьих, уклончивое отношение образовательных учреждений к полному переходу на инклюзивное образование корениться в психологическом факторе, на уровне мировоззрения³. Данная сторона вопроса наиболее тяжелая и фундаментальная, требующая от каждого субъекта образовательного процесса определенных усилий. «Готовность и способность к обучению детей с ОВЗ совместно с нормально развивающимися детьми является в современных условиях образования необходимой частью общей профессиональной и педагогической культуры педагога» и это является одним из ключевых факторов обеспечения равных

¹Воробьева Г.Е., Грищенко Е.Г. Инклюзивное образование: готово ли современное общество принять «особенных» детей? // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2017. С. 224–226. URL: <http://e-koncept.ru/2017/570176.htm> (дата обращения 16.01.2019).

²Буренина Е.Е. Готовность педагогических работников общеобразовательных организаций к внедрению инклюзии // Человек и образование. 2014. № 4 (41). С. 55.

³Панкратова Л.Э. Формирования инклюзивного мышления у современной молодежи // Молодежь в меняющемся мире: вызовы современности. Материалы 9-ой Международной научно-практической конференции молодых ученых. 2018. 1-ый выпуск. С. 144.

возможностей обучения и воспитания детей с разными возможностями здоровья¹.

В 2016 году Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации совместно с Национальным исследовательским университетом Высшей школы экономики (НИУ ВШЭ) провели социологическое исследование «Отношение общества к детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам». Исследование сконцентрировано на особенностях осознания российским обществом детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, детей-инвалидов и их семей. Материал рассматривается в сравнении с результатами социологического исследования «Социум, дружественный детям-сиротам и детям с ограниченными возможностями здоровья» 2010 года. Такой подход позволяет увидеть преобразование отношения общества к возможностям третьего сектора в улучшении положения детей-инвалидов².

Первое на что нужно обратить внимание – большинство россиян определяет отношение российского общества к детям-инвалидам как доброжелательное. Положительно воспринимающих детей-инвалидов, увеличилась в сравнении с результатами исследования 2010 г. Доброжелательное отношение к детям и взрослым с какими-либо ограничениями, оценивается сегодня как проявление «хорошего тона», это поведение является социально одобряемым. В общественных местах к нахождению детей с ОВЗ стали относиться более терпимо.

Выросла доля заинтересованных граждан в оказании помощи детям с ограниченными возможностями. По данным исследования 2016 г., детям с ОВЗ и членам их семей оказывали помощь 50% опрошенных, в исследовании же 2010 г. это показатель составил всего 14%. Около

¹Панкратова Л.Э. Инклюзивная компетентность как составляющая профессиональной культуры работников образования // Акмеология профессионального образования. Материалы 15-й Международной научно-практической конференции. 2019. С. 189.

²URL:<https://www.fond-detyam.ru/pechatnye-izdaniya-fonda/11068/#pdf-document-0/> (дата обращения 16.01.2019).

2/3 опрошенных предполагают в будущем участвовать в оказании различных видах помощи. Около 50% респондентов согласились с тем, что дети с ОВЗ по своим человеческим качествам ничем не отличаются от остальных детей.

В тоже время респонденты считают, что в перспективе при благоприятных условиях для образования и адаптации они будут иметь возможность самостоятельно обеспечить себя и приносить пользу миру¹. Такая точка зрения граждан позволяет в дальнейшем развивать систему оказания помощи детям с особенностями в условиях доброжелательной обстановки. Но каждый десятый россиянин затрудняется дать ответ на большую часть вопросов, касающиеся мнения об отношении к людям с ОВЗ, роли СМИ в освещении проблем данной категории и заинтересованности в оказании помощи.

Граждане принимают тот факт, что людей с ограниченными возможностями здоровья необходимо включать в жизнь общества, но при этом доступность городской и социальной среды оценивается как неподходящая. Большинство оценивают концепцию инклюзивного образования позитивно. В тоже время 50% респондентов подчеркивают, что на данном этапе школа и общество в целом не готовы к внедрению совместного обучения детей с разным уровнем развития. Обсуждение вопросов инклюзивного образования, преимуществ и недостатков этого подхода к образованию стало более неоднозначным, чем шесть лет назад.

Мнения явно разделились в вопросе о выборе форм обучения детей в зависимости от нарушений здоровья – от одобрения до решительного отрицания совместного обучения ссылаясь на тяжелые формы инвалидности (психические и ментальные заболевания) и целесообразность обучения данных детей в специализированных школах-интернатах¹.

¹Отношение общества к детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам. С. 8.

Современная школа – это социальный институт, который направлен на обучение детей, способных усвоить стандартную программу. Поэтому важно подготовить саму систему к внедрению инклюзивного обучения. Для ребенка с ОВЗ важны не только академические знания, но и культурные, социальные, коммуникативные умения, которые он может освоить и использовать благодаря специально созданным условиям. Необходимо готовить детей к реальной жизни со всем её разнообразием, в том числе информировать детей о существовании абсолютно разных людей¹.

Несмотря на выявление позитивных трендов по многим позициям исследования, поставленные вопросы выявили существование внутреннего несогласия респондентов с социально одобряемыми нормами. Ошибкой было бы думать, что ответы на все вопросы столь сложной социальной проблемы просты и однозначны².

Во многих случаях наличие и способ решения проблем детей с ОВЗ, отношение к ним окружающих, стратегии взаимоотношений с различными социальными институтами определяется тяжестью заболевания, обуславливающего инвалидность, материальным положением семьи, опытом взаимодействия с государственными и негосударственными структурами, оказывающими помощь. Самую большую дистанцию можно наблюдать в отношении людей с ограниченными интеллектуальными возможностями и психическими заболеваниями, самую короткую – в отношении хронических больных, ограничения которых незаметны³.

По результатам социологического исследования Фонда поддержки детей, родители, непосредственно погруженные в проблемы детской инвалидности, практически единодушны во мнении: ребенок

¹Севостьянов Б.Ю. Доступная среда в системе образование: инклюзивное образование // Приоритетные направления развития науки: сборник статей по материалам международной научно-практической конференции. 2017. Ч. 1. С. 89

²Отношение общества к детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам. С. 10.

³Бартус Е. Отношение общества к людям с ограниченными возможностями // Ярославский педагогический вестник. 2013. № 2. С. 55.

с ограничениями здоровья – такой же член общества, которому необходимо взаимодействие с социумом, а инфраструктура и уровень предлагаемой ему помощи не сопоставим с потребностями¹.

Другая важная сфера человеческой деятельности, где люди с ОВЗ ощущают дискриминационные действия, является рынок труда. Согласно статистике опросов социологов и общественных организаций, из общего числа трудоспособных инвалидов заняты 20 %. При поиске работы люди с ОВЗ сталкиваются с комплексом препятствий: недоработка инструментов трудоустройства людей с инвалидностью; отсутствие внешних (экономических) стимулов для трудоустройства (заработная плата инвалидов занижена, в сравнении с другими работниками); отсутствие внутренних (психологических) стимулов для трудоустройства; средовые барьеры (неприспособленность транспорта, неразвитая инфраструктура населённых пунктов, нарушение универсального дизайна помещений и путей передвижения); низкий профессионально-квалификационный статус инвалидов. Вопреки законам о квотировании рабочих мест зачастую работодатели находят причины для отказа в трудоустройстве людей с инвалидностью².

Исходя из современной обстановки, необходимо продолжать просветительскую работу с населением, формировать инклюзивную культуру учреждений и общества. Для этого активнее практиковать в средствах массовой информации, распространение положительных историй о детях с ограниченными возможностями и их семьях. Важно популяризовать информацию о происходящих изменениях, в том числе связанных с созданием доступной среды и расширением возможностей детей с особенностями и их семей для участия в жизни общества. Стратегически

¹Отношение общества к детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам. С. 85-86.

²Шабунова А.А., Фахрадова Л.Н. Актуальные проблемы трудоустройства инвалидов // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2016. № 6 (48).С. 128.

важно привлекать людей с ограниченными возможностями, включая детей, а также родителей детей с ОВЗ к разработке, обсуждению, экспертизе стратегий, норм и услуг, независимой оценке. Такую работу активно ведут общественные организации, сегодня они играют большую роль в жизни людей с ограниченными возможностями здоровья.

1.3. Современные практики некоммерческих организаций по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья

Прежде чем обратиться к изложению и анализу практик оказания помощи детям с ОВЗ со стороны некоммерческих организаций (НКО), необходимо отметить, что включает в себя социальная адаптация.

Условия жизни, общественно-экономическая ситуация диктуют новые требования к адаптации детей с ОВЗ к жизни. Важно, чтобы они стали социально компетентными гражданами общества, заняли активную жизненную позицию. Поэтому среди основных технологий социальной работы с детьми, оставшимися без попечения родителей, выделяют социальную адаптацию. Потому что именно она помогает этой категории детей приобретать самостоятельность в преодолении жизненных трудностей¹.

М.А. Галагузова определяет социальную адаптацию как непрерывный процесс приспособления социального субъекта к изменяющимся условиям окружающей среды; вид взаимодействия ребенка с социальной средой.

В словаре по социальной педагогике социальная адаптация – это активное приспособление человека к условиям социальной среды путем усвоения норм, ценностей, стилей поведения, принятых в обществе.

¹Нестерова Г.Ф., Астэр И.В. Технология и методика социальной работы: учеб. пособие для студ. учреждений высш. проф. образования. М.: Академия», 2014. С. 17-20.

По мнению Л.В. Мардахаев, социальная адаптация – это активное приспособление человека к условиям социальной среды, благодаря которому создаются условия для самопроявления и естественного усвоения, принятия целей, ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе.

Ж. Пиаже рассматривал социальную адаптацию с психологической точки зрения, согласование оценок, притязаний индивида, его личных возможностей со спецификой социальной среды; целей, ценностей, ориентаций личности с возможностями и условиями их реализации в конкретной социальной среде; как взаимоотношения индивида и его окружения; как процесс гомеостатического (от греч. «сохранение состояния») уравнивания¹.

В соответствии с вышеперечисленным под социальной адаптацией детей с ОВЗ следует понимать процесс активного приспособления к новым социальным условиям жизнедеятельности, овладение знаниями, умениями и установками, необходимыми для реализации ролевых ожиданий и предписаний, характерные для конкретной сферы жизнедеятельности, обретение индивидом субъектности для самостоятельного осуществления социальных действий и функций с оптимальными психофизиологическими затратами.

Как известно, психическое развитие ребенка происходит в процессе усвоения им общественно-исторического опыта. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья не включается (или с трудом включается) в освоение социальных и культурных достижений общечеловеческого развития. Он затрудняется использовать традиционную культуру как источник развития высших психических функций, специфических человеческих способностей и способов деятельности. Дети, имеющие различные нарушения, затрудняются самостоятельно принимать, осмысливать, сохранять и перерабатывать информацию, полученную из окружающей среды. Поэтому

¹Иванова Л.Б. Социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольного образовательного учреждения // Академия педагогических идей «Новация». 2017. № 10. С. 146.

во многих случаях, только под влиянием специально созданных условий становится возможной коррекция недостатков в формировании личности детей с ОВЗ, обеспечение оптимального процесса социальной адаптации.

Критериями эффективности процесса социальной адаптации детей с ОВЗ являются новые качества, возникающие у ребенка, в процессе обучения и воспитания, позволяющие адаптироваться в окружающем мире.

Анализ психолого-педагогической литературы позволил выделить критерии для оценки эффективности процесса социальной адаптации. Социально-личностное развитие ребенка с ОВЗ, отражают следующие группы показателей:

- коммуникативные способности (овладение ребенком средствами общения и способами взаимодействия с взрослыми и сверстниками);
- способности к самоуправлению и саморегуляции (ребенок способен управлять своим поведением и планировать свои действия на основе первичных ценностных представлений, соблюдает элементарные общепринятые нормы и правила поведения);
- социально-бытовые умения и навыки (усвоение основных культурно-гигиенических навыков, сформированность начальных представлений о здоровом образе жизни, развитие навыков различных видов детской деятельности)¹.

Результатом процесса социальной адаптации является развитие у человека способности к самоконтролю, расширению и установлению социальных связей с обществом. Социальная адаптация детей с ОВЗ выступает непременной составляющей их социализации.

Современное российское законодательство частично вырабатывает толерантное отношение к детям с ограниченными возможностями, оно отвечает общепризнанным международным стандартам и имеет

¹Егорова Т.А., Максимова А.Е. Показатели социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья // Деятельность образовательных организаций по реализации ФГОС дошкольного и начального общего образования: материалы 3-ей Всероссийской научно-практической конференции. 2014. С. 31.

гуманистическую направленность. В России формируются и работает сеть реабилитационных центров, школ-интернатов, спортивно-адаптивных школ, учреждений социальной помощи семье и детям с ОВЗ, спортивно-адаптивных школ и др. Однако, та государственная система реабилитации детей с особенностями здоровья, которая существует на данный момент, недостаточно результативно разрешает социальные проблемы этой категории детей, что создаёт необходимость в альтернативных подходах.

Изначально следует направить внимание общественности в сторону детей с особенностями. Совершенствуется система социальной поддержки, повышается профессионализм социальных работников, публикуются законы, устраняющие физические преграды. Тем не менее, символические барьеры устранить труднее, в этом случае необходимо развивать культурные ценности гражданского общества – уважительное отношение к человеческому достоинству, толерантность, гуманизм и равенство в правах, открытости и восприимчивости к изменениям. При всём этом учитывать всё многообразие особенностей, возможностей и потребностей различных категорий и групп населения¹.

Вторым препятствием, в создании условий успешной социальной адаптации детей с ограниченными возможностями является плохая реализация мероприятий по охране здоровья, социальной реабилитации, обучению и профориентации. Низкий уровень информированности о возможной помощи и льготах, предоставляемых государством и общественными организациями. Следовательно, выходом из данного положения может быть создание федеральной и региональной политики с учетом всех физиологических, возрастных, психологических и прочих особенностей детей с открытой системой взаимодействия всех структур.

¹*Панкратова Л.Э.* Формирования инклюзивного мышления у современной молодежи // Молодежь в меняющемся мире: вызовы современности. Материалы 9-ой Международной научно-практической конференции молодых ученых. 2018. Выпуск 1. С. 144.

Третий шаг в достижении эффективной социальной адаптации детей с ОВЗ – стремление к включению в социум детей с ограниченными возможностями. Главная особенность данного процесса в том, что он должен протекать в двустороннем порядке. Так с одной стороны дети приспосабливаются к нормам, ценностям и формам жизнедеятельности сообщества, в котором они находятся, а с другой стороны, приспособление всех вышеперечисленных составляющих к реальным возможностям и потребностям детей с ОВЗ. Таким образом, адаптационные изменения касаются не только самих детей, но и общество, в котором они интегрируются. Социальная адаптация детей с ОВЗ — это открытое движение навстречу друг другу и активное взаимодействие друг с другом.

Зачастую некоммерческие и социально ориентированные общественные организации становятся теми площадками, которые готовы разрабатывать и совершенствовать новые методы, приемы и средства по улучшению жизни детей и устранению вышеупомянутых барьеров. В дальнейшем включают полученные подходы в свою повседневную деятельность с необходимыми правками и воспроизводят этот опыт в других заинтересованных в этом организациях. Иными словами, институционализация инновационных практик нередко начинается с инициативы некоммерческих организаций.

Согласно ФЗ «О некоммерческих организациях» социально ориентированными некоммерческими организациями «признаются некоммерческие организации, созданные в предусмотренных настоящим Федеральным законом формах и осуществляющие деятельность, направленную на решение социальных проблем, развитие гражданского общества в Российской Федерации»¹.

Обращаясь к зарубежному опыту организации и построению социальной сферы, в частности в США, то очевидно, что вся американская

¹Федеральный закон от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» (в ред. от 29.07.2018) //Собрание законодательства Российской Федерации 2018. №31. Ст. 4849.

социальная сфера функционирует в рамках исполнения специализированных программ и поддержке негосударственных организаций с материальной стороны. Иными словами государственные структуры США занимаются распределением финансовых средств и контролем их целевого использования, а именно непосредственная поддержка людей с инвалидностью реализуется при их же активном участии, выступая в этом случае субъектом помощи.

Например, международная организация «Best Buddies — Лучшие друзья», основанная в 1989 году Энтони Кеннеди Шрайвером, является крупнейшей в мире некоммерческой организацией, которая предоставляет новые возможности для людей с нарушением интеллекта¹. Ежегодно «Лучшие друзья» меняет к лучшему жизнь более 500 000 людей. Через общение и взаимообогащающую дружбу волонтеры организации «Лучшие друзья» узнают больше о себе и о людях с инвалидностью. Программа «Лучшие друзья» помогает людям с нарушением интеллекта найти настоящих друзей. Совместными усилиями все участники программ «Лучшие друзья» создают инклюзивное общество, основанное на дружбе. Главная миссия «Лучших друзей» — установление глобального волонтерского движения, создающего возможности индивидуальной дружбы, интегрированного трудоустройства и развития лидерских качеств для людей с нарушениями развития. В настоящее время организация «Лучшие друзья» представлена во всех штатах США и в 50 странах мира.

В 2009 году программа «Лучшие друзья» стартовала и в России (г. Москва). Главными направлениями являются программы в школах и университетах, а также программа развития лидерских качеств. Программа развивается при поддержке Департамента образования города Москвы, различных бизнес-структур и некоммерческих организаций.

¹*National organization on disability.* URL: <http://nod.org>

«Национальная организация по вопросам инвалидности» (National organization on disability — NOD). Одна из преуспевающих американских общественных организаций является — National organization on disability (NOD). Цель данной организации: социальная адаптация людей с ОВЗ и повышение уровня участия их в общественной жизни. Эта цель предполагает разработку программ занятости и досуга для лиц с ОВЗ. Основные ориентации работы американской общественной организации: специализированные программы, инновации, исследовательская деятельность, консультационные услуги и техническая поддержка. Свои специальные программы NOD разрабатывает, учитывая предложения муниципальных и государственных служащих, а также других общественных организаций инвалидов и работодателей.

Стимулом создания проекта Start on success стала актуальная проблема – молодые люди с ОВЗ чаще, чем здоровые, имеют значительно меньше возможностей получения достойного образования. У молодежи с ОВЗ обычно не сформированы представления о том, как добиваться в жизни успеха. Через данный проект проводится обучение людей с инвалидностью в школах и университетах, осуществляется просветительская деятельность о роли образования и возможностях начать карьеру.

Следующая практика по адаптации людей с ОВЗ представлена «Институтом независимой жизни», основанная в Швеции в 1993 г. на Страсбургской конференции Готенбургским и Стокгольмским кооперативами независимой жизни. Их деятельность направлена на образование, а также на обеспечение новых возможностей, необходимых для создания условий равенства людей с инвалидностью, на самоопределение и полноценное участие в жизни общества. Институтом разрабатываются и распространяются обучающие материалы и информация, проводятся разнообразные курсы, семинары и поездки.

Основная деятельность института: виртуальное пособие по доступной среде; консультирование; техническая помощь; сеть персональной помощи.

Таким образом, зарубежный опыт подразумевает, что часть функций государственных структур в социальной сфере передаются различным общественным объединениям и некоммерческим организациям, которые в свою очередь выполняет эти функции успешно.

Из отечественных примеров стоит выделить – Кемеровский благотворительный фонд Лиги здоровья нации, и разработанный ими проект «Профессия и качество жизни детей с ограниченными возможностями», который поддержали Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (г. Москва). У детей с особенностями развития в старших классах возникает ряд сложностей: дефицит в развитии навыков анализа, в оценке решения различных жизненных задач, включая профессиональное самоопределение, функционирование в социуме. Подобные вопросы невозможно решить исключительно усилиями работников образовательных организаций или же через организации социальной защиты. Поэтому основной целью с проекта стало создание условий для содействия социально-профессиональному самоопределению детей с ограниченными возможностями здоровья и повышение качества жизни. Данная стратегия является важнейшим этапом в подготовке таких детей к интеграции в общество и самостоятельной жизни.

Следующий пример НКО – комплексная помощь детям с серьезными отклонениями в здоровье, реализующаяся в региональной общественной организации помощи детям, подросткам и взрослым, имеющим инвалидность «Родник» (г. Москва). Суть практики состоит в социальном развитии и адаптации детей с ОВЗ, создание таких условий, при которых ребенок будет минимально нуждаться в помощи со стороны. Комплексная помощь – это организация работы таким образом, чтобы ребенок развивался поэтапно и планомерно, включая в себя: социально-реабилитационный центр; детский сад; группы по подготовке к школе; несколько классов школы; а также группы психологической помощи родителям детей с нарушениями в развитии.

Ещё одна практика – интегративное образование детей-инвалидов в среде здоровых сверстников – РООИ «Ковчег» (г. Москва). Данная программа содержит комплекс дополняющих друг друга практик помощи детям с привлечением родителей.

В РООИ «Ковчег» проходит совместное обучение детей с особенностями развития, детей-сирот и детей из социально-дезадаптированных семей в виде дневного стационара. В рамках этого обучения: создается учебно-реабилитационная среда «школа-дом», а школьная, домашняя и внешкольная жизни сливаются для поддержки в эмоциональной стороны. Практикуется модель семейного обучения в школе, в организации отказываются от иерархичной ролевой модели учителя, класс состоит из 10 человек, специалисты также оказывают образовательную и психологическую помощь семьями учеников¹.

Так образовалась комплексное сопровождение ребенка группы риска в образовательном процессе, которая к тому же предоставляет услуги комплексной реабилитационной помощи, качественного образования для ребенка с нарушениями здоровья.

Другой пример отечественного опыта организации поддержки детям с ОВЗ - Автономная некоммерческая организация «Центр реабилитации инвалидов детства «Наш солнечный мир». Их деятельность направлена на реализацию программы комплексной реабилитации и социальной адаптации детей и молодежи с ОВЗ².

Центр «Наш солнечный мир» создан специалистами и родителями детей с особенностями в развитии. Специалисты данного Центра предоставляют коррекционную, психолого-педагогическую помощь детям с аутизмом и другими особенностями в развития.

¹Солодова И.И. Практики НКО по оказанию помощи детям в трудной жизненной ситуации // Электронная библиотека. Гражданское общество в России. 2010. С.11

²Холостова Е.И., Климантова Г.И.Энциклопедия инновационных практик социально ориентированных некоммерческих организаций. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2017. С. 481.

В Центре был разработан «Метод коррекции особенностей развития сенсорных систем у детей с расстройством аутистического спектра», позволяющий в значительной степени восстановить недостаток нормального понимания окружающего мира и существенно улучшить навык взаимодействия с ним. Процесс развития, реабилитации и социальной адаптации детей и молодежи с расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями развития включает в себя:

- индивидуальные занятия со специалистами по коррекции особенностей в развитии сенсорных систем, телесноориентированным методам, дефектологии и логопедии, продуктивной деятельности, прикладному анализу поведения (АВА), музыкальным занятиям, занятиям с участием собак, альтернативным методам коммуникации (компьютер, iPad, PECS), Floortime — игровое взаимодействие и др.;

- различные формы театра (кукольный, ролевой, театр теней);
- мастерские традиционных ремесел (керамическая, ткаческая, столярная, валяльная) и творческие студии (живописи и музыкальная);
- верховую езду и инвалидный конный спорт;
- оздоровительный массаж, адаптивную физкультуру и занятия спортом;
- социальный проект, «скаутский» проект и интеграционный клуб для подростков с РАС и другими нарушениями в развитии;
- мини-проекты: подготовка к интеграции в группу детского сада, «нулевка»
- подготовка к школе; проекты по формированию социальных навыков у детей с РАС в процессе группового взаимодействия и др.

Также в Центре есть групповая форма реабилитационных занятий — проект «Социализация» для детей с особенностями развития. В этом проекте обучают умению находиться в бытовых социальных ситуациях и успешно взаимодействовать с членами коллектива. В этом проекте дети привыкают

делать общее дело или если это самостоятельная работа, то рядом друг с другом, учатся видеть других людей и взаимодействовать с ними.

«Школа бифрендинга» - проект, созданный Региональной общественной организацией «Врачебная палата» в Кабардино-Балкарской Республике. Проект нацелен на социально-психологическую, социокультурную адаптацию лиц с ограниченными возможностями здоровья и их включение в социум¹.

В рамках проекта разработана специализированная программа тренингов, мастер-классов, семинаров, сфокусированные на увеличение степени толерантности к лицам с ограниченными возможностями здоровья, уровня социальной адаптации лиц с ОВЗ, а также выработка коммуникативных навыков у молодых людей.

Школа бифрендинга (с англ. «бифрендинг» - быть дружелюбным)— это первая в России школа, где учат понимать инвалидность не как болезнь, а как новую возможность в исполнении своей мечты.

Образовательная программа «Школы бифрендинга» включает три раздела. На теоретическом курсе во время семинарских занятий и тренингов предлагается информация об основных категориях лиц с ограниченными возможностями здоровья, их психологии, особенностях общения и т.п. На практической части участники посещают социально учреждения, где можно отработать полученные навыки на практике — специализированные школы, реабилитационные центры, дома престарелых. Заключительный этап программы — экзамен, состоящий из тестовой части и собеседования.

Помимо того, что школа занимается продвижением философии доброжелательного отношении к лицам с ОВЗ, она создаёт условия для раскрытия внутреннего потенциал этих людей. На базе школы реализуются различные мероприятия. Был запущен телевизионный проект «Победившие: мечты, ставшие реальностью», иллюстрирующий реальные достижения лиц

¹Энциклопедия инновационных практик социально ориентированных С. 718.

с ОВЗ. Серия концертов «Мы вместе», где ребятам с ОВЗ представится возможность продемонстрировать свои таланты.

Особенность проект в том, что появляются профессионально обученные волонтеры-бифрендеры по сопровождению лиц с ОВЗ, получившие знания о способах коммуникации с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, которые в будущем пригодятся в профессиональной волонтерской деятельности в социальной сфере.

Проект «Школа бифрендинга» сформировал крепкую связь между здоровыми молодыми людьми и людьми с особыми потребностями для их конструктивного диалога. Качественный досуг, повышение уровня социальной адаптации и приобщение к общественной деятельности – создает благоприятные условия для участия людей с ограниченными возможностями здоровья в социальной жизни.

В этом случае участие некоммерческие организаций довольно перспективное направление, которое может сыграть немаловажную роль в решении проблем детей с ограниченными возможностями здоровья, целенаправленно принимая участие в социальной адаптации. В основе своей деятельности НКО помогают нарабатывать позитивный опыт в социальной сфере жизнедеятельности, поддерживает доброжелательного отношении к лицам с ОВЗ, создаёт условия для раскрытия внутреннего потенциал детей с ОВЗ, развивают социальные навыки взаимодействия с членами коллектива, оказывают поддержку родителям и включают их в работу с детьми.

ГЛАВА 2. ОПЫТ РАБОТЫ АССОЦИАЦИИ «ОСОБЫЕ ЛЮДИ» ПО СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

2.1. Анализ деятельности Ассоциации «Особые люди» по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья

Ассоциация «Особые люди» является объединением юридических лиц и граждан, основанное на добровольном членстве и созданное для представления и защиты профессиональных интересов и достижения общественно полезных целей в области образования, культуры и воспитания людей с ограниченными возможностями здоровья и с особенностями в развитии.

Целями деятельности Ассоциации являются:

- содействие всестороннему интеллектуальному, духовно-нравственному, творческому, физическому и профессиональному развитию людей с ограниченными возможностями здоровья, а также людей с особенностями и нарушениями психо-физического состояния и речевого развития (в том числе детей с расстройством аутистического спектра (РАС)) в области образования, культуры, развития и воспитание удовлетворения их духовных и иных нематериальных интересов;
- содействие социальной интеграции и адаптации людей с ограниченными возможностями здоровья, а также людей с особенностями и нарушениями психо-физического состояния и речевого развития (в том числе детей с расстройством аутистического спектра (РАС));
- содействие развитию инновационного специального и инклюзивного образования в городе Екатеринбурге и Свердловской области, повышению его качества и доступности.

Ассоциация была создана в 2015 г. по инициативе членов семей, воспитывающих детей с РАС.

В 2017-2019 расширение деятельности Ассоциации, осуществление программ помощи людям с любыми типами инвалидности и ОВЗ.

Стратегическая цель Ассоциации: повышение качества жизни людей с ОВЗ и особенностями развития, членов их семей, а также формирование для них адекватного жизненного маршрута.

Направления работы:

- организация досуга для лиц любого возраста;
- формирование жизненного маршрута в части образования;
- психологическая поддержка родителей и членов семей;
- программы реабилитации и абилитации (0-18);
- организация культурных и спортивных мероприятий;
- просветительская и методическая деятельность.

Ассоциация «Особые люди» оказывает содействие в социальной адаптации людей с ограниченными возможностями здоровья, а также людей с особенностями и нарушениями психо-физического состояния и речевого развития (в том числе с детьми с расстройством аутистического спектра (РАС)) и их семьями. В связи с этим организация реализует ряд социальных, спортивных и творческих проектов, ориентированных на социальную адаптацию людей с ОВЗ: Фестиваль параспорта, Проект «На урок – вместе!»; «Мастерские безграничных возможностей»; Лагерь «Лето со смыслом»; «Мастерская общения»; кинофестивали; фестивали параспорта; открытие ресурсных комнат в общеобразовательной школе и т.д.

Первым публичным мероприятием проекта стали «Уроки Доброты», стартовавшие в школах №48 и 74 Верх-Исетского и Юго-западного районов города. Это цикл занятий для школьников разных возрастов, цель которых – привить детям и подросткам толерантное отношение к людям с ограниченными возможностями здоровья и особенностями развития. Более того – научить продуктивно

и с удовольствием общаться и взаимодействовать со своими «особенными» одноклассниками. Уроки проводят стали молодые люди с инвалидностью с активной жизненной позицией, уже добившиеся в жизни определенных успехов и прошедшие специальные тренинги по работе со школьниками.

Фестиваль параспорта проходил в 2017 и 2018 годах. В 2018 г. фестиваль собрал более 120 участников. Цель мероприятия — социализация детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья через общение со сверстниками без инвалидности. Знакомясь на практике с паралимпийскими видами спорта, ребята без инвалидности могут представить себя на месте детей с ограниченными возможностями здоровья, прочувствовать все сложности, с которыми они сталкиваются ежедневно. Дети проходят станции, надев повязку на глаза или занимаясь спортом в специальной спортивной коляске. Такие мероприятия помогают выстраивать коммуникацию между детьми.

«Мастерских безграничных возможностей» – проект, основная цель которого создание дружелюбной площадки для социальной адаптации, профориентации и поддерживаемого трудоустройства подростков и молодых людей с особенностями развития, организация сопровождаемой трудозанятости.

Ещё один проект Ассоциации – художественно-публицистический фильм «Особый путь», реализованный при поддержке Фонда президентский грантов. Главная задача проекта – показать широкой аудитории потенциал особых детей, воспитывающихся в дружелюбной среде, при наличии грамотной педагогической и медицинской поддержки. Героями фильма «Особый путь» стали обычные горожане города Екатеринбурга, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья.

27 сентября 2018 г. состоялась презентация фильма «Особый путь» в кино-конференц зале Ельцин-центра. В результате фильм заинтересовал многих людей, получено множество положительных отзывов.

Ассоциация организует площадку для общения детей и подростков с РАС в формате киноклуба «Анимированная жизнь» совместно с центром правильной и красивой речи «Речевик».

Ассоциацией был реализован лагерь «Лето со смыслом» – это инновационный проект по социализации молодых людей с инвалидностью. В основе его – выездная загородная программа для группы молодых людей и их тьюторов. Все составляющие программы – тренинги, творческие занятия, спортивные состязания, ориентированы на активное развитие необходимых в самостоятельной жизни навыков – коммуникации, планированию деятельности, командному взаимодействию, самостоятельному принятию решений, решению бытовых вопросов.

Ассоциация остановилась на формате лагеря, т.к. он имеет явные преимущества для детей с ОВЗ. Данная форма повышает самооценку и уверенность в себе; обеспечивает удовлетворение, радость и удовольствие; дает возможность делать свой выбор; снижает проявление несоответствующего поведения; позволяет детям быть вовлеченными и чувствовать себя частью сообщества; дает возможность находить и развивать отношения, новые контакты и друзей; спортивные программы и активный отдых улучшают физическое и психическое здоровье; повышает качество жизни семей и уменьшает уровень стресса путем снижения потребности в постоянном, интенсивном надзоре; увеличивает уровень самостоятельности, что ведет к росту возможностей; дети чувствуют себя успешными, занимаясь активностями, которые приносят им удовольствие.

Работа Лагеря «Лето со смыслом» основывается на восьми стратегиях.

1. Рутинность: выполнение одной и той же последовательности активностей, чтобы участник знал, что происходит.
2. Частичное участие: иногда достаточно просто присутствовать вместе с другими.
3. Время на обработку: людям требуется время, чтобы подобрать слова и приступить к действиям.

4. Успокаивающие сенсорные ощущения: когда одновременно поступает слишком много информации, мир может превратиться в сбивающее с толку место.

5. Подкрепление: какой имеющий смысл объект, предмет разговора или активность можно предложить, чтобы поддержать новое положительное поведение (похвала, признание).

6. Визуальные расписания – помощь в функциональной коммуникации.

7. Визуальные подсказки – способ донести информацию более точно.

8. Структурирование окружающей среды

Для большинства особых людей это первый опыт самостоятельного, отдельного от родителей функционирования. У каждого участника свой сопровождающий. Участники групп смогут сформировать долговременные дружеские связи, сплотившись в ходе командных игр.

За время пребывания в лагере дети узнают: как попросить о помощи, как познакомиться. Состоявшийся в 2018 г. лагерь «Лето со смыслом» показал, что дети стали более самостоятельными, ответственными и независимыми. Молодые люди смогут применить полученные на занятиях навыки в повседневной жизни. Самостоятельность – неотъемлемое свойство личности, которому учатся воспитанники летнего лагеря «Лето со смыслом». В рамках проекта родители детей инвалидов, родственники получили возможность психологической помощи.

Организуются коммуникационные площадки «Мастерская общения». Цель данной площадки: дать каждому ребенку возможность получить опыт взаимодействия с другими детьми, освоить разные формы такого взаимодействия и, таким образом, почувствовать себя частью коллектива. Данная площадка взяла за основу опыт лагеря, адаптировав его. Программа построена в игровой форме и состоит из ритмически организованных занятий, эмоционально и сенсорно наполненные играми, направленные

на стимуляцию активного участия ребенка в общей игре, на развитие его коммуникативных возможностей, эмоциональной сферы и возможностей саморегуляции, овладение базовыми речевыми стереотипами. Создаются возможности проявить себя на каждом из этапов.

Задачи коммуникационной площадки:

1. Создание условий и формирование у детей мотивации к взаимодействию и общению.
2. Привлечение внимания детей друг к другу и к общему игровому процессу, формирование умения переключаться с одной игры на другую.
3. Формирование и развитие подражательной деятельности.
4. Формирование и развитие умения ждать, действовать в игре по очереди.
5. Овладение базовыми нормативными речевыми стереотипами, необходимые для общения.
6. Развитие произвольной регуляции поведения.
7. Развитие познавательной сферы – зрительного и слухового внимания, восприятия, памяти и пр.
8. Формирование умения выражать согласие\несогласие.

Также организуются посещения музеев, театров и культурных центров, выездные мероприятия, экскурсии.

В Ассоциации «Особые люди» используются различные формы работы по психологической поддержке родителей детей с ОВЗ. Проводятся индивидуальные консультации психолога родителей и членов семей, на базе Ассоциации сформировался родительский клуб как место для общения, времяпрепровождения и групповой терапии. Такая поддержка необходима, потому что именно семья для ребёнка с ОВЗ является решающим фактором в создании благоприятных условий для социальной адаптации. Психологическая поддержка родителей детей с особыми потребностями является необходимым условием успешной социальной адаптации.

Был создан Ресурсный центр «Инфопомощь». Цель данного проекта заключается в создании ресурсного центра, по вопросам пенсионного обеспечения, предоставления мер социальной поддержки, государственных услуг в области занятости населения, санаторно-курортного лечения и обеспечения техническими средствами реабилитации, социального обслуживания и предоставления технических средств реабилитации во временное пользование из социальных пунктов проката, реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Этот проект, будет первым проектом в Свердловской области, в котором будет работать межведомственное взаимодействие.

Таким образом, Ассоциация «Особые люди» принимает различные меры по созданию условий успешной адаптации детей с ОВЗ: развивает культурные ценности гражданского общества, а именно уважительное отношение к человеческому достоинству, толерантность, гуманизм и равенство в правах; ведет работу по повышению информированности таких детей о возможной помощи и льготах, предоставляемые государством; стремится к включению в социум детей с ограниченными возможностями.

2.2. Определение роли Ассоциации «Особые люди» в социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья

С целью изучения влияния НКО на социальную адаптацию детей с ОВЗ было разработано и проведено исследование с использованием следующих методов сбора эмпирических данных: анкетный опрос, глубинное интервью специалиста организации, включенное наблюдение.

В процессе опроса, необходимо было определить общее отношение родителей к деятельности НКО и осуществляемой ими деятельности по социальной адаптации детей с ОВЗ с помощью анкеты (Приложение 1). В опросе участвовало 37 респондентов: лица имеющие детей с ОВЗ – 10 чел.,

ребёнка-инвалида 13 чел, ребёнка-инвалида с детства 14 чел. С различными нарушениями жизнедеятельности: интеллектуальные – 23 чел., эмоционально-волевые – 20, нарушения речи/тяжелые нарушения речи – 17, опорно-двигательные – 11, нарушение зрения – 3, соматические нарушения – 2, а также у одного ребенка генетическая аномалия, синдром Прадера-Вилли. Из них множественные (сочетанные) нарушения имеют 26 детей.

Значительная часть опрошенных родителей имеют высшее образование (23 чел.), 13 человек закончили среднее профессиональное и 1 чел. среднее; материальное положение удовлетворительное.

Первый вопрос, который был задан респондентам: «Знаете ли Вы или слышали о деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций (СО НКО), которые осуществляют социальную помощь детям с ОВЗ и их семьям». Таким образом, 15 участников опроса демонстрируют осведомленность в этом вопросе, 22 участника уверено утверждают, что знают о деятельности НКО. Такие результаты позволяют говорить о том, что ответы на тематические вопросы будут точными.

В соответствии с рисунком 1 участники опроса основными источниками получения информации о деятельности СО НКО назвали социальное окружение (знакомые, родственники). Но также стоит обратить внимание на то, что 5 человек сами принимают в них активное участие, что говорит об общественной активности граждан.



Рисунок 1. Способы транслирования информации о деятельности СО НКО

В соответствии с рисунком 2 большинство участников опроса относятся положительно к деятельности СО НКО, стараются избегать резко негативных суждений. Лишь 3 респондента считают деятельность НКО бесполезной.



Рисунок 2. Считаете ли Вы деятельность некоммерческих организаций полезной для общества?

На вопрос «С чем связано то, что люди не обращаются в социально ориентированные некоммерческие организации» большинство респондентов (25 чел.) выделяют низкую информированность населения об услугах. Вторая по популярности причина – бесполезность таких организаций (10 чел.). Есть и такой ответ: «Потому что услуги платные, хоть и минимум, 100 - 300 рублей в день, но большинство семей не имеют и этих денег. Вас это удивит, но в большинстве семей с детьми инвалидами катастрофически не хватает денег». Данный ответ можно объяснить следующим образом, в некоторых случаях некоммерческие организациям приходится устанавливать минимальные сборы с родителей для поддержки проекта в рабочем состоянии. Все основные расходы покрывают субсидии или гранты.

На вопрос «Считаете ли Вы, деятельность СО НКО полезной в области социальной адаптации» в соответствии с рисунком 3 большинство ответило утвердительно «да, конечно». Присутствуют ответы и с весьма категоричным отрицанием полезности деятельности по социальной адаптации. Если соотнести его с вопросом о полезности деятельности СО НКО, напрашивается вывод о том, что методами, которыми осуществляется

социальная адаптация в таких организациях, для некоторых категорий детей не приносит ожидаемых результатов.



Рисунок 3. Отношение респондентов к деятельности по социальной адаптации

В среднем уровень полезности досуга, организаторами которых выступают СО НКО, оценивают на 4 (по пятибалльной шкале). Такая оценка показывает, что не исключаются тот факт, что досуг играет немаловажную роль в социальной адаптации и респонденты оценивают его на высоком уровне.

Участники опроса назвали ряд организаций, от которых непосредственно получали услуги: Творческий центр «Развитие», Открытый город, Благое дело, Ассоциация «Особые люди», Благотворительный Фонд «Я особенный», СООО «ДОРИДА», СРООИ «Солнечные дети», АНО «Звездный дождь», Благотворительный Фонд «Содружество плюс», Благотворительный Фонд «Спорт мечты», Фонд «Другой мир», Общественная организация «Пеликан».

Назовём наиболее распространенные организации, которые выделили респонденты: Ассоциация «Особые люди» (14 чел.), Творческий центр «Развитие» (7 чел.), «Открытый город» (6 чел.), Благотворительный Фонд «Я особенный» (6 чел.).

Возможно, здесь играет роль более широкая представленность именно этих социально ориентированных некоммерческих организаций, чем других подобных организаций.

В среднем уровень полезности мероприятий, направленные на улучшение условий жизнедеятельности детей, с целью, обеспечения успешной социальной адаптации, проводимые СО НКО, оценивают на 3,9 (по пятибалльной шкале). Если распределить оценки по организациям, то деятельность Ассоциация «Особые люди» оценивают на 4.2, Творческий центр «Развитие» - 4.4, «Открытый город» - 4.8, Благотворительный Фонд «Я особенный» - 3.8.

Вопрос, где необходимо было выделить конкретные коммуникативные навыки, сформированные посредством участия в проектах СО НКО, ответы распределились следующим образом:

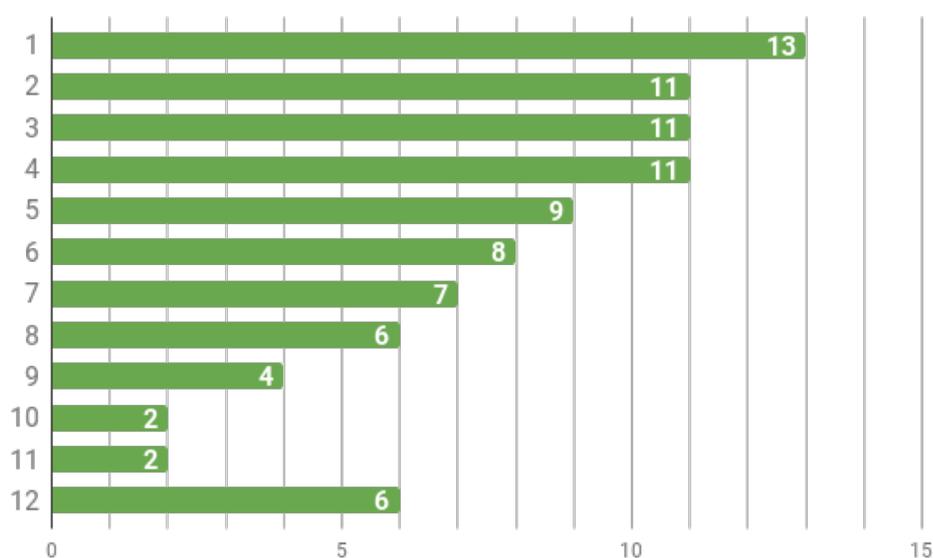


Рисунок 4. Коммуникативные навыки

1. приветливо здоровается и прощается, вежливо обращается по имени друг к другу, благодарит за услугу
2. проявляет доброжелательность и внимание к сверстникам отметили
3. умение выполнять элементарные поручения взрослых
4. умение поддерживать коммуникативный контакт со сверстниками и взрослыми
5. проявляет инициативу в общении с взрослыми и сверстниками

6. проявляет умение объединяться с детьми для совместных игр, согласовать тему игры, распределять роли, поступать в соответствии с правилами и общим замыслом

7. при необходимости использует неречевые средства общения (мимика, жесты) умение выполнять простейшие предметно-игровые действия

8. обращается к сверстнику с элементарными предложениями, просьбами, пожеланиями

9. навыки решения спорных вопросов с помощью речи: убеждает, доказывает, объясняет

10. никак не способствовало

11. затрудняюсь ответить

Вопрос, где необходимо было выделить конкретные способности к самоуправлению и саморегуляции, сформированные посредством участия в проектах СО НКО. Ответы распределились следующим образом:

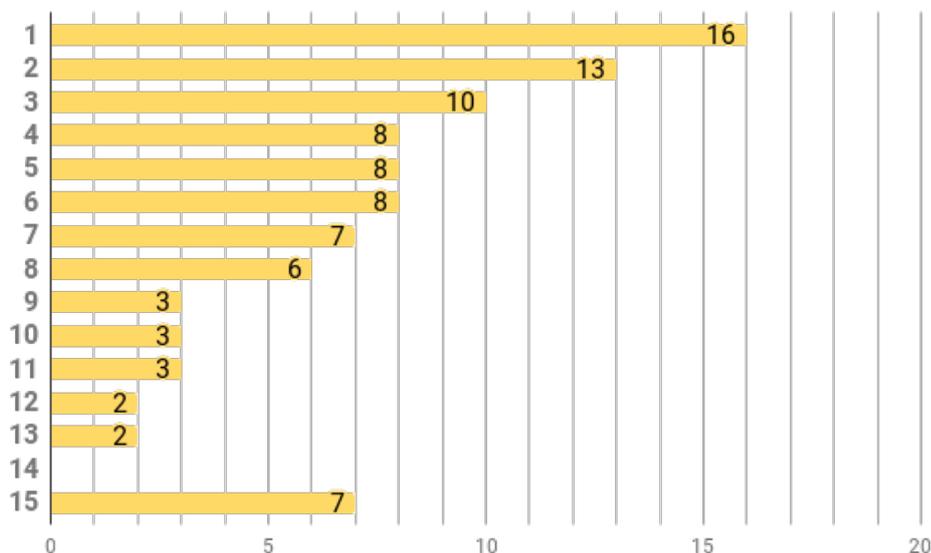


Рисунок 5. Способности к самоуправлению и саморегуляции

1. соблюдать элементарные правила поведения в группе
2. умение адекватно вести себя в знакомой ситуации

3. соблюдение правил поведения на улице, в природе и общественных местах
4. умение адекватно вести себя в незнакомой ситуации
5. подчинение требованиям взрослых
6. умение выражать свои чувства в социально приемлемых границах
7. имеет представления о себе, собственной принадлежности и принадлежности других людей к определенному полу
8. наличие ценностных представлений о том, «что такое хорошо и что такое плохо»
9. имеет представления об обществе, его культурных ценностях, о государстве
10. сформированы представления о составе семьи, родственных отношениях, взаимосвязях, распределении семейных обязанностях, семейных традициях
11. способность планировать свои действия, направленные на достижение конкретной цели
12. умение проявлять элементарную самооценку своих поступков
13. никак не способствовало
14. владение приемами разрешения конфликтных ситуаций
15. затрудняюсь ответить

На вопрос, где необходимо было выделить определенные социально-бытовые умения и навыки, сформированные посредством участия в проектах СО НКО, ответы распределились следующим образом:

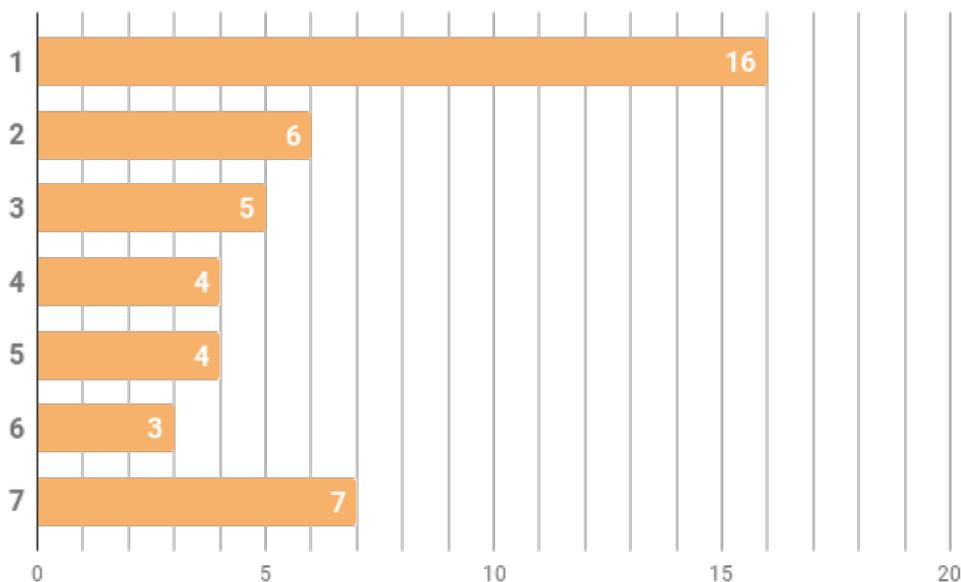


Рисунок 6. Социально–бытовые умения и навыки

1. умеет работать по плану и образцу, слушает взрослого, выполняет его инструкцию

2. умение планировать свою трудовую деятельность, самостоятельно готовится к занятиям, убирать материал по окончании работы

3. овладел(-а) навыками самообслуживания

4. усвоил(-а) основные культурно-гигиенические навыки

5. никак не способствовало

6. имеет сформированные представления о здоровом образе жизни

7. затрудняюсь ответить

Определение роли НКО являются ответы респондентов на вопросы анкеты, позволяющие оценить и уточнить эффективность социальной адаптации.

Большинство респондентов соглашались с тем, что НКО через реализацию инновационных практик могут содействовать развитию самостоятельности детей с ОВЗ.

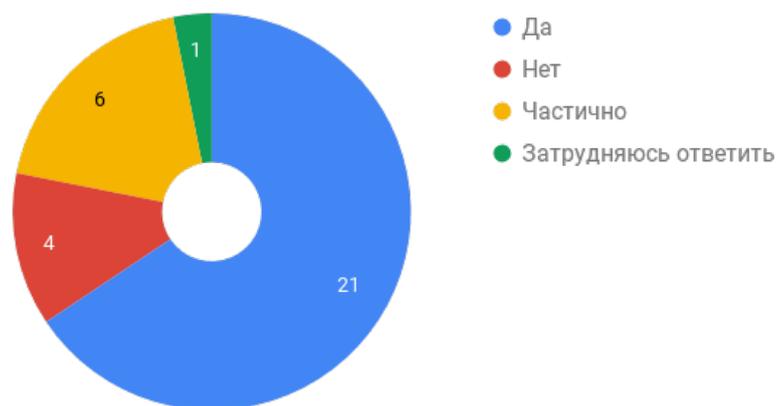


Рисунок 7. Развитие самостоятельности детей с ОВЗ

В соответствии с рисунком 8 к возможности СО НКО формировать и развивать навыки взаимодействия между людьми, респонденты настроены оптимистично.

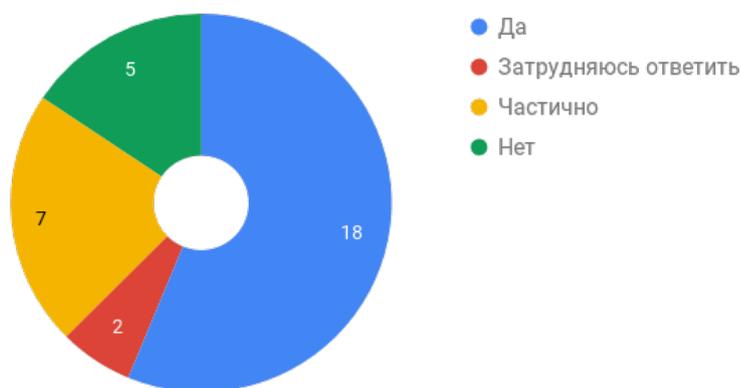


Рисунок 8. Навыки взаимодействия между людьми

Наибольшее количество респондентов (24 чел.) полагают, что у СО НКО есть потенциал в содействии воспитания в детях с ОВЗ чувства уверенности в своих возможностях, повышения самоуважения и самооценки, но девять из них считают эту деятельность частично реализуемой.

Также большинство опрошенных (25 чел.) считают, что СО НКО создают новые возможности для самореализации детей с ОВЗ.

В соответствии с рисунком 9 высоко оценивают деятельно СО НКО по преодолению социальной изолированности детей с ОВЗ. Такой результат говорит об активной деятельности в этом направлении.



Рисунок 9. Преодоление социальной изолированности НКО

Значительная часть респондентов на вопрос «В какой помощи со стороны СО НКО Вы нуждаетесь» ответили, что им необходимо проводить больше программ направленных на формирование у детей самостоятельности, а также родители бы хотели разнообразить досуг: «Дополнительное образование»; «Спортивные секции для девочек», «Профориентация»; «Кружки»; «Профессиональное тьюторство по введению в профессию, тренировочные квартиры – формирование социально бытовых навыков»; «Сопровождаемое проживание»; «Летние лагеря, двигательные занятия, мастерские»; «Обучение и социализация детей с миопатией»; «Социализация»; «Общение»; «Организации соц. адаптации моего ребенка»; «В организации досуга»; «Формирование социально-бытовых навыков»; «Доп. образование»; «Двигательные занятия».

Респонденты считают, что НКО не хватает специалистов и информации об их деятельности, также респондентам необходима материальная помощь, это можно увидеть и по результатам вопроса о материальном состоянии семьи. В соответствии с рисунком 10, лишь небольшая часть (8 чел.) полагают, что их материальное состояние хорошее.

Ответы на вопрос «Чего на Ваш взгляд не хватает СО НКО для более успешной работы?»: «Привлечение молодых специалистов, распространение информации о себе» «Информативности»; «СО НКО в Каменске-Уральском», «Бесплатных услуг, сопровождаемое проживание, мат. помощь»; «Серьезного отношения органов государственной власти»;

«Качественное взаимодействие со сферой образования через привлечение молодых кадров, поддержка госструктур»; «Специалистов»; «Материальной помощи»; «Чаще собираться»; «Специалисты»; «Поддержка государства»; «Информированности»; «Проведение инклюзивных мероприятий».



Рисунок 10. Материальное состояние семьи

Для понимания в какой среде развиваются дети, был выдвинуты вопросы об отношении детей и общества в целом. В соответствии с рисунком 11 выделяется такая тенденция – дети нормы относятся к детям с ОВЗ положительнее, чем общество в целом (рисунок 12).



Рисунок 11. Отношение других детей к ребенку с ОВЗ

А также были такие ответы как: «В начале дети относятся доброжелательно, но т.к. не получают обратной реакции, относятся в дальнейшем настороженно», «Дети подражают взрослым, а они относятся по-разному».

Прозвучали такие ответы как «Практически все из вышеперечисленного», «Часто люди просто избегают контакта», «Сколько людей, столько мнений. Нельзя выделить что-то одно».



Рисунок 12. Отношение общества к ребенку с ОВЗ

Родители детей с особыми потребностями уже в первый год родительства понимают, насколько пока не готово наше общество относиться к потребностям детей с ОВЗ с должным уважением. Равнодушие, лишнее внимание, высмеивание детей с ограниченными возможностями поджидает ранняя встреча с неблагоприятными проявлениями человеческой природы. Многих родителей это обстоятельство пугает настолько, что они стараются как можно дольше откладывать момент знакомства ребёнка с существующими порядками. Это также влияет социальную адаптацию ребёнка.

Дополнительный вопрос затрагивает эффективность предоставления услуг детям с ОВЗ и их семьям разными институтами общества. В соответствии с рисунком 13 эффективность деятельности негосударственных структур респонденты оценивают выше, чем работу государственных структур.



Рисунок 13. Какие институты общества, оказывают наиболее эффективную помощь детям с ОВЗ и их семьям?

Участники опроса считают, что Благотворительный Фонд «Я особенный» способствовал развитию выполнять элементарные поручения взрослых, умению адекватно вести себя в знакомой ситуации, соблюдать элементарные правила поведения в группе, умению работать по плану и образцу, слушать взрослого, выполнять его инструкцию.

В тоже время большинство полагают, что участие в проектах Ассоциации «Особые люди» непосредственно повлияло на развитие основных коммуникативных навыков, способностей к самоуправлению и саморегуляции, социально–бытовых умений и навыков. По результатам опроса высоко оценили воспитание дружелюбности, внимание к сверстникам и готовности к плодотворному сотрудничеству; умения выполнять элементарные поручения взрослых; приветливо здороваться и прощаться, вежливо обращается по имени друг к другу, благодарить за услугу; умения работать по плану и образцу; умения адекватно вести себя в знакомой ситуации; соблюдать элементарные правила поведения в группе; соблюдать правила поведения на улице, на природе и в общественных местах. Также высоко оценивается содействие Ассоциации в развитии самостоятельности детей с ОВЗ, в воспитании толерантности, гуманности, идеи сотрудничества в обществе и привлечению внимания к проблемам «особых» детей и молодежи, воспитание в детях с ОВЗ чувства уверенности в своих возможностях, повышения самоуважения и самооценки. Особенно

положительно отмечается деятельность по преодолению социальной изолированности детей с ОВЗ. Более низко оценили создание ценностно-смысловых ориентиров, морально-нравственных качеств у детей с ОВЗ.

В деятельности организации «Открытый город» выделяют формирование доброжелательности и внимания к сверстникам; умение выполнять элементарные поручения взрослых; приветливо здоровается и прощается, вежливо обращается по имени друг к другу, благодарит за услугу; умение объединяться с детьми для совместных игр, согласовать тему игры, распределять роли, поступать в соответствии с правилами и общим замыслом. Участники опроса отмечают развитие умений адекватно вести себя в знакомой ситуации, соблюдать элементарные правила поведения в группе, умение адекватно вести себя в незнакомой ситуации, умение работать по плану и образцу, слушать взрослого, выполнять его инструкцию. По мнению родителей, организация влияет на снятие социальной напряженности, воспитание толерантности, гуманности, идеи сотрудничества в обществе и привлечению внимания к проблемам «особых» детей и молодежи, способствует формированию и развитию у детей с ОВЗ социальных навыков, навыков взаимодействия между людьми

В работе Творческий центра «Развитие» отмечают такие изменения: приветливо здороваются и прощаются, вежливо обращаются по имени друг к другу, благодарят за услугу; выполняют простейшие предметно-игровые действия, соблюдают элементарные правила поведения в группе.

Во всех названных ранее организациях, по результатам опроса, низко оценили либо не выделили следующие критерии:

- развитие навыков решения спорных вопросов с помощью речи: убеждает, доказывает, объясняет, при необходимости использует неречевые средства общения (мимика, жесты);
- представления об обществе, его культурных ценностях, о государстве;

- умение проявлять элементарную самооценку своих поступков;
- владение приемами разрешения конфликтных ситуаций;
- способность планировать свои действия, направленные на достижение конкретной цели.

Полученные результаты опроса показывают, что большая часть респондентов положительно относятся к деятельности некоммерческих организаций. На вопросы, заключающие в себе критерии социальной адаптации (формирование навыков взаимодействия между людьми, создание возможностей для самореализации детей и подростков с ОВЗ, развитие самостоятельности детей с ОВЗ, повышение самоуважения и самооценки, воспитание толерантного отношения детей с ОВЗ к социуму) родители оценивают работу НКО в положительном контексте и считают, что их деятельность имеет потенциал и результаты. В то же время есть и те, кто не удовлетворены деятельностью НКО, и не видят каких-либо существенных результатов.

Чаще всего родители нуждаются со стороны НКО в дополнительном образовании, профориентации, в тренировочных квартирах, в формировании социально бытовых навыков. Родители считают существующую помощь со стороны НКО не достаточной, указывая на необходимость социальной адаптации их детей. Также участники выделяют низкую информированность населения об услугах и считают, что в организациях не хватает специалистов. Информирование важная составляющая всего процесса, т.к. от этого зависит, скольким будет оказана необходимая помощь. Решив проблему с информированием, придут новые люди, помощь которым не будет оказана в связи с отсутствием достаточного количества специалистов. Поэтому данные проблемы нужно решать в комплексе. Также участники организаций выделяют такую проблему как «несерьезное отношение» органов государственной власти.

С целью определения роли некоммерческих организаций в социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья было проведено

глубинное интервью с руководителем проектного направления Ассоциации «Особые люди» Кошелюк Натальей Алексеевной. План интервью представлен в Приложении 2.

- Почему и как давно вы решили заниматься общественной деятельностью? Расскажите немного об Ассоциации «Особые люди».

Не думала, что буду заниматься общественной деятельностью. Моя жизнь кардинально изменилась, когда у меня родилась дочь с инвалидностью. Я поняла, что я хочу объединиться с такими же родителями как и я для того, чтобы говорить о том, что необходимо не просто частным порядком, а выносить интересы родительского сообщества совсем на другой уровень. Моя общественная деятельность началась с другой организации «Омофор», но в «Особые люди» я пришла 2016 году. Наша организация это Ассоциация граждан и организаций для помощи людям с особенностями развития и ментальным инвалидам. Куда мы идём: мы хотим улучшить качество жизни семей имеющих детей с ОВЗ и инвалидностью в образовании, в спорте, в досуге, в путешествиях, везде. То есть во всех сферах. Как обычный ребёнок получает всестороннее развитие, так и наши дети имеют право жить во внешнем мире.

- Как вы помогаете людям с ОВЗ, и в каких направлениях работаете?

- У нас есть запрос от разных семей по конкретно помощи. Но мы не занимаемся адресной помощью, мы не благотворительный фонд. Ассоциация это общественное движение родителей за права, за создание структур. Первый наш проект «Я есть» от ранней диагностики до выстраивания жизненного маршрута для ребёнка с инвалидностью ребёнка. От 0 до 3, мы смотрим, что можно сделать в этот период, затем уже в возрасте от 3 до 8 лет, дальше мы берём школьное образование, инклюзию, в дальнейшем профориентацию, и уже трудоустройство, то есть весь процесс продолжается от 0 до 30 лет. Весь период жизни мы должны выстроить такую структуру, помочь человеку и ребёнку со сложностями и особенностями в развитии полноценно жить. Потому что во всём мире люди с особенностями живут

полноценно. И в нашей стране тоже есть программа «Доступная среда» и мы идем по этому пути. Поэтому мы как общественники выступаем в данном случае помощниками государства, делаем так чтобы это произошло быстрее.

Наши задачи состоят от информированности родителей до конкретного выстраивания системы коммуникации, чтобы родители знали куда обратиться, к каким специалистам. Также мы реализуем различные проекты с теми организациями, которые входят в Ассоциацию.

- Какие бы выделили проекты НКО, значительно повлиявшие на жизнь людей, а именно на их социальную адаптацию?

- Здесь нужно подчеркнуть, что, в сущности, весь процесс обучения и воспитания ребёнка с ограниченными возможностями здоровья направлен на то, чтобы обеспечить его социальную адаптацию. У нас все социальные, спортивные, творческие проекты ориентированы, так или иначе, направлены на социальную адаптацию людей с инвалидностью и ОВЗ. Например, сейчас у нас запущен проект «Мастерские безграничных возможностей». Этот проект для ребят 16+ с различной инвалидностью, из коррекционных школ, кто-то поступает в различные учебные заведения, кто-то не поступает, и мы понимаем, что это категория социально незащищена. В том плане, что они оседают дома, им некуда выйти, у них нет досуговой деятельности, нет такого маршрута, где бы они были социально полезны. И задача проекта «Мастерские безграничных возможностей», во-первых, всё-таки осуществить правильный процесс по освоению новых навыков и в дальнейшем выстроить маршрут. В наши задачи также входит их трудоустройство, будем искать в будущем работодателей, которые готовы принять наших ребят. Проект гораздо шире, чем просто создать мастерские, нужно выстроить систему. Следующий шаг это самостоятельная жизнь ребят, мы будем организовывать тренинговые квартиры и квартиры с сопровождаемым проживанием. Тут очень масштабный проект, которые сейчас только на самой первой ступени.

- Какие навыки вы развиваете в проекте «Мастерские безграничных возможностей»?

- Мы с вами приходим на работу и ведь не обязательно уметь строгать или пилить. Вы должны приучиться вовремя приходить, здороваться с коллегами и коммуницировать, выстраивать отношения. Вот если нам с вами эти навыки привели в детском саду, то у многих ребят они не сформированы. Многие ребята их потеряли после того как вышли из школы, посидели несколько лет дома и им нужно учиться заново общаться. Нужно приучать себя к таймингу, к результативности своей работы. Это всё требования жизни, и должен быть выстроен весь процесс. Вовремя прийти на работу, собраться, заранее подготовиться, подготовить свое рабочее место, наметить план, этому всему нужно научиться. То есть мы, наверное, такая площадка, которая действительно помогает тем, кому нужна помощь. Мы не пытаемся спасти всех, мы предлагаем помощь тем, кому она нужна. И берём самую сложную и тяжелую категорию, с которой пока никто не работает.

- Ваша задача дать возможность зарабатывать на жизнь или социально адаптировать?

- И то и другое. Пособие всё-таки по инвалидности недостаточно обеспечивает ни семьи, ни ребят, и поэтому дать дополнительный заработок это одна из наших задач. Мы учим навыкам и компетенциям. Кто-то хорошо ориентируется в компьютерах, в компьютерной графике, 3D моделировании, кто-то хорошо использует дизайнерские программы, кто-то хорошо работает руками и может работать на станках. Я видела в Европе такой опыт – ребята с инвалидностью работали примерно в таких структурах, как у нас работают копировальные центры. То есть это вполне им по силам.

- Получается проект «Мастерские безграничных возможностей» для участников 16+, а что вы предлагаете детям до 16?

- Для малышей сейчас и коммерческие центры, и некоммерческие уже сделали достаточно большой рывок. Безусловно, не хватает того, что есть в Екатеринбурге, но это уже заложено другими людьми и я считаю, что не нужно дублировать процесс. Мы поддерживаем некоторые проекты, например Детский центр «Развитие», он для детей от 6 до 16. Но после 16

этими детьми не занимаются совсем никто и никак. И я называю их детьми, они до 40 лет остаются детьми, потому что они не самостоятельны в жизни. По закону РФ они могут получить паспорт или у них может быть опекун. Но вот это самостоятельность в жизни и реализация, наверное, это для меня качественное отличие взрослого человека от ребёнка. То есть ребёнок всё-таки несамостоятельный. Наши дети в любом возрасте дети, потому что самостоятельно не могут жить или работать. И мы делаем некоторые проекты для ребят помладше.

- Как происходит сотрудничество с Детским центром «Развитие», и что он может предложить детям с ОВЗ?

- Если к нам обращается семья с ребенком, мы можем направить в этот центр непосредственно. Все знают, что дети с инвалидностью и ОВЗ, как правило, имеют свой маршрут, скажем так, путешествия по жизни, для них закрыты некоторые двери. И поэтому был создан такой уникальный центр, где дети с особыми потребностями, которые не могут попасть в обычные центры развития или доп. образования. Здесь психолог, нейропсихолог и логопед проводят диагностику всех детей, и уже в зависимости от этого выстраивается его маршрут, куда он должен прийти, к какой точке. Мы смотрим его таланты, способности, где и в чём ему нужно помочь.

Если приходят подростки 12 - 13 лет, то это значит, что уже нужно рассматривать профориентацию, какая нужна в какую сторону мы можем направить ребенка, как мы можем помочь семье. Наша задача логично выстраивать все программы его развития, которые будут дополнять друг друга, где-то он занимается раз в неделю с нейропсихологом, раз в неделю с логопедом, раз в неделю с психологом, а также у него идут дополнительные занятия.

- Что конкретно делается для их адаптации?

- Проводятся развивающие творческие занятия, которые направлены, прежде всего, на развитие внутреннего потенциала детей и подростков.

На расширение зон возможностей социализации и адаптации детей с ОВЗ, и обогащение их круга общения. По большому счету социальная адаптация происходит через творчество, некая арт-терапия. Есть множество различных методик. Например, в центре проводятся сеансы с психологом по сказкотерапии. Сказкотерапия – это метод, использующий форму для интеграции личности, формирование креативных возможностей, совершенствования взаимодействия с окружающим миром. Ребенок складывает игрушки на песке, и сочиняют истории, психолог внимательно слушает, а затем анализирует. Это помогает, как развить творческое мышление, так и оказать мягкое влияние на поведение и установки. Также сюда входит лечебная физкультура, рисование, лепка, театральная студия. В классе лепки занимаются дети с нарушением моторики.

Интересен опыт театрального и актерского мастерства, занятия в театральной студии формируют творческую личность ребенка, развиваются основные психические процессы и качества: восприятие, память, внимание, наблюдательность, воображение, чувство ритма, смелость публичного самовыражения. Активизируются мыслительные процессы и познавательные интересы, а также формируются коммуникативные навыки, умение кооперироваться и сотрудничать, воспитание эмоциональной культуры общения.

Здесь задача совместить реабилитацию и творчество. И очень важно, что это не просто система реабилитации, а это общая система жизни. Если ребёнок попадает в 6 лет, то до 16 лет выстраивается жизненный маршрут. В конечном итоге, я надеюсь, к 16 годам ребята уже будут чётко понимать, кем они могут и хотят стать в жизни. Особенность центра ещё в том, что весь этот процесс проходит совместно с детьми нормы. Это чистая инклюзия, инклюзивный центр и создаётся он именно по этому принципу. Потому что инклюзия, правильно созданная, это когда созданы условия для включения особых детей в обычную среду с уважительным отношением к детям нормы.

- Есть какие-то видимые результаты?

- Конечно. Дети, которые раньше выходили на сцену с родителями или вообще не заходили в центр дальше дверей, сейчас стали намного самостоятельнее. Ребята, которые не могли катать тесто, держать ручку, сейчас уже работают по инструкции педагога, могут выполнять какое-то самостоятельное творчество.

- Какие проекты Ассоциации «Особые люди» способствуют развитию коммуникативных умений?

- Мы рассматриваем проблему в комплексе, одно перетекает в другое. Если мы ставим своей целью развить коммуникативные навыки, то мы используем такие методики, которые развивают и другие навыки. Через одни и те же методики можем развить значимые навыки самостоятельной жизни. В нашей организации самое главное – симптоматическая помощь. Тем, кому необходимо учиться общаться, они начинают общаться. Ведь все дети замыкаются, не только обычные в подростковом возрасте, особые тоже нуждаются в общении. Казалось бы, он мог бы социализироваться и выполнять определенные функции, алгоритм, который ему понятен, и приносить пользу обществу. Но с ним никто не занимался, из-за этого он закрывается в себе, он становится только получателем социальных пособий, но не участником жизни в целом. И поэтому мы стараемся в наших проектах дать навыки, которые позволят включаться в социум.

Так, например, проекты «Мастерская общения» и Лагерь «Лето со смыслом». Внутри этих проектов заключены различные методики по развитию необходимых в самостоятельной жизни навыков – коммуникации, планированию деятельности, командному взаимодействию, самостоятельному принятию решений, решению бытовых вопросов, ответственности и независимости по принципу восьми стратегий. Через тренинги, творческие занятия, спортивные состязания происходит осваивание тех или иных навыков. Например, в ходе командных игр – таких как баскетбол или волейбол, объединившись, ребята смогут подружиться,

пообщаться, сформируются умения сотрудничать, работать в группе. Также индивидуальные занятия с психологом, творческие упражнения, рисование, танцы, песни помогут построить взаимоотношения с другими детьми. На этих коммуникационных площадках развиваются способности анализировать свое поведение, чувства, качества личности, а также формирование чувства эмпатии. Важная сторона получение навыков самостоятельного функционирования, проекты «Мастерская общения» и Лагерь «Лето со смыслом» проходят отдельно от родителей.

- Что вы делаете для воспитания в детях с ОВЗ чувства уверенности в своих возможностях, повышения самоуважения и самооценки?

- В данном случае им нужно дать продукт, которым бы они могли оперировать, инструмент, через который они смогут себя реализовать, почувствовать свою важность в этом мире. Например, сайт Ассоциации «Особые люди» создал мальчик с расстройством аутистического спектра, он спрограммировал его и написал. Конечно же, и в нашей реальной жизни есть гениальные люди. Но нужно дать им возможности, создать условия. Когда ребёнок что-то делает, он осознает себя в мире по-другому, вырабатывается определенное «Я». Когда человек определяет себя в системе ценностей, тогда у него формируется свой внутренний стержень и особые дети в этом ничем не отличаются от обычных детей. Когда они начинают что-то делать и у них получается, появляются желания, колоссальная мотивация просто жить, они выстраивают уже своё поведение. И наша задача дать им эти возможности.

- Что предпринимает НКО для преодоления социальной изолированности детей с ОВЗ? Что НКО делает для воспитания толерантности ?

- Если здоровые дети будут расти с особенными детьми, то они в будущем смогут общаться, дружить и помогать друг другу. Нужно осознать, что не только общество нужно этим детям. В этом направлении движется наша организация. Например, есть дети, которые никогда не видели детей с ОВЗ. Чтобы общество развернулось лицом к людям

с инвалидностью, для этого мы проводим постоянно различные мероприятия и фестивали.

«Фестиваль параспорта для школьников» был создан в рамках проекта «На урок – вместе». Мы собрали школьников с районов города Екатеринбурга, около 300 детей в областном центре реабилитации инвалидов. Показали кто такие паралимпийцы, что они могут и умеют, и могут ли обычные школьники достигнуть таких результатов, будучи полноценными. Также проводится цикл занятий для школьников «Уроки доброты», цель которых – привить детям и подросткам толерантное отношение к людям с инвалидностью. Ведущие говорят с ребятами о том, что такое инвалидность и как она меняет жизнь человека, как живут, учатся и общаются люди с инвалидностью.

Вот это и есть информирование общества и включение в жизнь, в социум наших ребят, т.е. когда у них происходят совместные проекты. Вопрос вот в чём - как нам информировать максимально быстро общество о том, что существуют люди с различной инвалидностью и показать обществу, что это нормально. Кто-то брюнетка, кто-то блондинка, кто-то голубоглазая, кто-то зелёноглазый, это нормально. Мы все особые, просто особенности у нас разные и потребности разные для реализации права на жизнь.

- С какими трудностями вы сталкиваетесь при осуществлении своей деятельности?

- Конечно в первую очередь с финансовыми. Гранты это временно, а для того чтобы и дальше проект жил необходимы дополнительные средства.

- Планируются ли проекты направленные на социальную адаптацию детей с ОВЗ?

- Сейчас мы восстанавливаем здание бывшей земской школы, чтобы открыть в ней Социальный центр помощи поддержки для особых людей. В центре поддержки будет на первом этаже «Мастерские безграничных

возможностей». На втором этаже будут созданы комнаты для занятий, для обучения детей, будет создана театральная студия и спортивный зал. Отдельно будет социальный коворкинг, зона для общения. То есть на этой площадке будет такая универсальная комьюнити. Самое главное наполнить это здание таким контентом, который был бы интересен всем. Чтобы происходила интеграция. Одно дело, что мы учим детей чему-то – трудотерапия, профориентация, социализация, а потом для нас самое главное как для родителей интеграция их в общество. Как они будут жить самостоятельно. То есть вот эти определяющие самостоятельные маршруты как раз могут формироваться на этой площадке. Хотим создать центр дневного пребывания и в течение двух лет работать с людьми, для реальной профориентации. Чтобы это не было профанацией, и соответственно показать власти выработанный опыт для того, чтобы они взяли его на свой баланс.

Задуман компьютерный класс для компьютерной грамотности, социально-бытовая реабилитация. Надо научить детей жить самостоятельно. Самое сложное, чтобы родители отпустил ребенка в жизнь, потому что они всё время его опекает. Сначала его лечат, выхаживают, а потом нужно от себя его отпустить. И отпустить просто так непонятно куда это очень страшно. И поэтому очень хочется, чтобы тьюторы, ассистенты и уровень поддержки на каждом этапе, на каждом этаже присутствовали в этом здании и мы научили бы семьи жить в новой реальности.

Новая реальность, это ребенок с инвалидностью, то есть было всё хорошо, вдруг случилось несчастье, мама выпадает, папа выпадает, семьи распадаются, а ребёнок как бы остаётся немножко не у дел, он тоже пугается, не понимает реакции взрослых. В данном случае клуб родительской поддержки, психологической - очень важен. Это поддержка для родителей детей старше 15 лет, потому что идет обычное родительское выгорание, когда нет физических сил.

Данные проведенного интервью показали, что некоммерческие организации в первую очередь выступают помощниками в реализации социальной политики государства. Являются инициаторами в создании и апробации инновационных практик. Главная цель Ассоциации улучшить качество жизни детей с ОВЗ и их семей во всех сферах жизни. На сегодняшний день основными проектами Ассоциации «Особые люди», показавшие видимые результаты адаптированности детей с ОВЗ являются «Мастерские безграничных возможностей», Лагерь «Лето со смыслом» «Мастерская общения». Информатор считает, что необходимо выстраивать жизненный маршрут, определять к какой точке должен прийти человек. Наталья Алексеевна полагает, что нужно создать возможности и условия для реализации потенциала детей с ОВЗ, осознать свою важность, это позволит определить себя в системе ценностей, сформировать личность. В своих проектах Ассоциация стремится дать навыки, которые позволят включаться в социум, заниматься с детьми для того, чтобы они стали участником жизни в целом, а не только получателями социальных пособий.

Ассоциация НКО усилено занимается просвещением общества о проблемах детей с ОВЗ, организуя проекты, в которых участвуют разные дети, Наталья Кошелюк считает, что «если дети будут расти с особенными детьми, то они в будущем смогут общаться, дружить и помогать друг другу». Ассоциация ставит своей задачей показать «что существуют люди с различной инвалидностью и показать обществу, что это нормально». Специалисты Ассоциации оказывают психологическую помощь родителям, считая самым сложной проблемой родительскую опеку, важно чтобы родители смогли отпустить ребенка в жизнь, позволить ему быть самостоятельным. Ассоциацией планируется создать место, где совместно дети с инвалидностью и без будут полезно и интересно проводить время, тем самым, интегрируясь в общество. Специалисты организации учат их шаблонам, социально - полезным ролям, которые осуществляются через участие в социальной деятельности, и предполагают приобретение нового

социального опыта, а также знаний, умений и навыков. В будущем планируется сделать профориентацию, сопровождаемое проживание, то есть, то о чём говорили родители, когда их спросили, какая помощь со стороны НКО им необходима. Следовательно, между Ассоциацией и родителями существует отлаженная коммуникация, что позволяет учитывать мнение родителей, к тому же часть сотрудников организации и есть те самые родители детей с ОВЗ, которые понимают в каком именно направлении нужно двигаться для успешной социальной адаптации.

Наблюдение за детьми с ОВЗ на коммуникационной площадке Ассоциации «Особые люди».

Наблюдение производилось за ребятами с различными нарушениями развития: Оля – поражения мозжечка (мозжечковая атаксия, астения), Серёжа – высокофункциональный аутизм, Андрей – умственная отсталость, нарушение слух, Максим – РАС (утрачены навыки речи), Ярослав – РАС и СДВГ, Марьяна – высокофункциональный аутизм, Ваня – умственная отсталость, педагогическая запущенность.

Карта диагностики состоит из 28 утверждений (Приложение 3), содержащих характеристики, по которым необходимо оценивать поведение, сформированность коммуникативных навыков детей с ограниченными возможностями здоровья. В бланке для заполнения под номером утверждения предлагается отметить степень выраженности той или иной характеристики ребенка, оценив ее по пятибалльной системе:

5 баллов — безусловно, свойственно проявление данной характеристики;

4 балла — свойственно проявление данной характеристики, но лишь при личном интересе или соответствующем настроении;

3 балла — данная характеристика проявляется редко (например, выполняет задание вместе с группой, за компанию с кем-либо);

2 балла — свойственно слабое проявление данной характеристики (например, выполняет задание только под контролем);

1 балл — свойственно отрицательное проявление данной характеристики, которая с трудом исправляется под влиянием педагогических воздействий.

Далее вычисляется средний балл.

В Карте освещаются позиции, характеризующие три сферы (общение, деятельность, самосознание), что позволяет с ее помощью отслеживать изменения в уровне социальной адаптированности. Вопросы, относящиеся к сфере деятельности, выявляют умение детей самостоятельно ставить перед собой цели, организовать свое поведение, проявлять навыки самоконтроля и саморегуляции, что в некоторой степени перекликается со сферой самосознания и способствует более глубокому ее рассмотрению. Кроме того, к сфере самосознания относятся вопросы требовательности к себе, стремления к улучшению своих результатов. Сферу общения предлагается раскрыть с позиции внешне наблюдаемых признаков, таких как улыбчивость, умение распознать ситуацию, требующую приветствия, умение оказывать и принимать помощь, способность выбрать подходящую ситуации формулировку вопроса или ответа, умение слушать.

На основании проведенной с помощью Карты диагностики будут выявлены наиболее проблемные зоны в развитии детей с ОВЗ в первый день, а затем ещё раз проведена оценка через две недели. Сравнение этих данных позволит отследить изменения произошедшее за время нахождения на коммуникационной площадке.

Таблица 1.

Первый день на коммуникационной площадке

Имя, возраст	Оценка утверждений	Средний балл
Оля, 16	4523255454515555555552552555	4,2
Серёжа, 14	5555544554545555555254555555	4,7

Продолжение таблицы 1

Андрей, 16	3555555555455355555253555454	4,6
Максим, 14	4312334252431355332544551221	3,1
Ярослав, 10	2212322232332334221431331344	2,5
Марьяна, 15	5525455555524545535553453555	4,42
Ваня, 15	5353545353333555535554533455	4,17

Оля – замкнутая, не уверенная в себе, общается только с взрослыми, но сама инициативу не проявляет, боится всего нового.

Серёжа – некоторые виды деятельности предпочитает выполнять отдельно от остальных, перебивает, когда говорит другой человек, при беседе замыкается на одной теме.

Андрей – намерено нарушает правила игры, часто перебивает других, нетерпелив, быстро теряет интерес к деятельности.

Максим – выполняет всю деятельность, но с помощью тьютора.

Ярослав – отстраненное поведение, безразличное отношение к выполнению заданий. Не распознаёт ситуацию, требующую приветствия. В некоторых ситуациях проявляет агрессивное поведение.

Марьяна – заниженная самооценка и неуверенность в собственных силах.

Ваня – быстро становится скучно какая-либо занятость, от этого проявляет нежелательное, проблемное поведение, которым привлекает своё внимание, тем самым добиваясь своего.

Таблица 2.

Конец второй недели на коммуникационной площадке

Имя, возраст	Оценка утверждений	Средний балл
Оля, 16	4533355454535555555553552555	4,4
Серёжа, 14	5555554554545555555354555555	4,8
Андрей, 16	4555555555455455555354555454	4,7
Максим, 14	4322334252431355332544551221	3,2
Ярослав, 10	2322322232332334222432331344	2,6
Марьяна, 14	553545555534545535553453555	4,5
Ваня, 15	5453545353333555535554533455	4,2

Оля – стала активнее проявлять себя на занятиях, инициативна при выборе деятельности. Удалось придать уверенности в своих силах, а также при возникновении трудностей чаще стала обращаться за помощью.

Серёжа – стал реже перебивать окружающих, практически полностью организовывал свою деятельность самостоятельно, меньше замыкается на одной теме, ищет новые темы для разговора.

Андрей – улучшилось понимание сделанной ошибки, появились попытки исправить их. Андрей стал терпелив по отношению к другим.

Максим – активнее проявляет себя на занятиях, выполнять какую-либо деятельность с редкими подсказками тьютора.

Ярослав – включается в активности, проявляет себя на занятиях, стал более ответственно подходить к выполнению заданий, выполнять работу до логического завершения. Может сформулировать слова благодарности и приветствия. Практически не проявляет агрессивности.

Марьяна – необходимо было на занятиях дать понять, что она ценна и успешна. Стала увереннее высказываться.

Ваня – необходима индивидуальная работа, не удалось избавиться от проблемного поведения, стал ответственнее относиться к выполнению заданий.

Таким образом, видно, что на этой коммуникационной площадке развиваются способности анализировать свое поведение, чувства, качества личности, дети осознают себя и других, устанавливают личные границы. Осуществляется дифференцированный подход при работе с детьми, развиваются основные навыки взаимодействия, формирование и поддержание мотивации к общению, формирование навыков положительного самоощущения и поведения в разнообразных ситуациях.

Проведенные исследования показали, что социальная адаптация детей с ОВЗ, является одним из основных направлений деятельности Ассоциации «Особые люди», включающее в себя комплекс мероприятий и проектов, которые учат выражать себя и свои потребности, чувства и мысли, учат доверять миру за пределами дома.

Проводится работа по усвоению навыков, необходимых для осуществления социального взаимодействия, по обучению выражению своих эмоций, желаний и потребностей, развивается эмоционально-волевая сфера (формирование знаний о эмоциях, умения распознавать свои и чужие эмоциональные состояния, обучение навыкам самостоятельности, саморегуляции), отрабатываются различные навыки коммуникации, основы социализации и общения.

Таким образом, деятельность Ассоциация «Особые люди» направлена на включение людей с инвалидностью в общественную жизнь, принимаются меры по созданию безбарьерной среды. Организация руководствуется инклюзивным подходом в области культуры и организации досуга, обеспечивается получение навыков самостоятельного функционирования.

Ассоциация «Особые люди» финансово зависят от грантов и субсидий, окончание которых последует остановкой проекта. Поэтому для продолжения проектов организация вынуждена делать свои услуги

платными. Также выделяется низкая информированность населения об услугах организации.

В связи с вышесказанным, для улучшения деятельности Ассоциации «Особые люди» можно предложить следующие рекомендации:

- привлечение специалистов и спонсоров к решению проблем детей и семей, воспитывающих детей с ОВЗ;
- передача своего опыта государственным и негосударственным организациям;
- работа над доступностью информации, размещение таковой на информационных стендах в помещении организации;
- распространение информации об услугах и мероприятия через проведение PR-кампаний, взаимодействие со СМИ;
- проблема разрозненности, бессистемности попыток отдельных государственных и негосударственных организаций создать условия социальной адаптации, поэтому необходимо развитие межсекторного взаимодействия;
- работа с неблагоприятными субъективными условиями социальной адаптации инвалидов (распространением дискриминационного общественного дискурса инвалидности), которые нивелируют объективные условия социальной адаптации инвалидов;
- проведение массовых мероприятий, способствующих интеграции детей с ОВЗ в общество;
- создание условий для оптимизации процессов социальной интеграции детей с ОВЗ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В решении социальных проблем детей с ограниченными возможностями здоровья современные социально-экономические условия требуют активного использования ресурсов всех институтов общества. Максимальное применение возможностей каждого из секторов, объединение усилий в целях достижения эффективных результатов в социальной поддержке детей с ограниченными возможностями здоровья обеспечивают улучшения качества и уровня их жизни.

Основные социальные проблемы детей-инвалидов вызваны, во-первых, их объективным психофизиологическим, интеллектуальным и социальным статусом и, во-вторых, состоянием общества, в котором они живут. В настоящее время основной проблемой детей с ОВЗ является трудность их социальной адаптации, взаимодействия с социальной средой в рамках существующих норм, правил. Препятствиями к включению таких детей в общество являются многочисленные барьеры, так или иначе связанные с социальным неравенством инвалидов. Дети с различными особенностями имеют ограничения (правовые, экономические, коммуникативные, психологические и прочие), которые не позволяют полноценно вливаться в общественную жизнь и активно принимать участие в ней. Социальная работа как профессиональная деятельность способствует социальной адаптации детей с ОВЗ и создает условия, обеспечивающие интеграцию в общество. Результатом процесса социальной адаптации является развитие у человека способности к самоконтролю, установление и расширение социальных связей, овладение социальными навыками.

Оказание всесторонней помощи детям с ограниченными возможностями предполагает реализацию комплексных программ по социальной адаптации. Такие программы сегодня активно реализуют некоммерческие организации. Общественные организации ведут деятельность по изменению отношения общества к проблеме инвалидности

в сторону приоритета равенства прав и возможностей людей с инвалидностью со всеми остальными членами общества.

Результаты проведенного исследования показали, что НКО развивает коммуникативные способности, способности к самоуправлению и саморегуляции, социально-бытовые умения и навыки, которые играют важную роль в жизни любого человека. Развитие данных способностей необходимо для построения гармоничных отношений с окружающими и включения в социум. НКО частично создают условия для взаимодействия детей с ОВЗ с окружающими людьми, потому что через это взаимодействие происходит социализация ребенка, усвоение им определенной системы ценностей, норм общечеловеческой культуры.

Полученные в исследовании результаты показывают, что некоммерческие организации вносят значительный вклад в социальную адаптацию детей с ОВЗ, во включение детей в жизнь общества. Несмотря на это, ресурсов НКО недостаточно для того, чтобы оказать помощь тем, кто в ней действительно нуждается. Необходимо совместно с государственными учреждениями осуществлять скоординированную помощь детям с ОВЗ и их семьям, основываясь на комплексном подходе в организации их деятельности.

Данные результаты могут быть использованы для демонстрации положительного опыта, в целях развития партнёрских отношений с образовательными учреждениями, органами государственной власти по улучшению жизни детей с ОВЗ, а также для разработки программ по социальной адаптации детей с ОВЗ. Раскрытие потенциала НКО в данном исследовании может быть учтено при внедрении опыта в практику социальных служб, учреждений социальной политики.

Изучив источники и практики НКО можно вывести общие закономерности. Для успешного формирования навыка активного взаимодействия с окружающим миром у «особых» детей следует поставить

перед собой следующий перечень задач, последовательно и комплексно решая их вместе с родителями и тьюторами.

1. Обучить навыкам здорового образа жизни: выполнять физические упражнения, соблюдать режим учебы, труда и отдыха, выполнять посильные виды деятельности.

2. Социально-культурные. Создать и стимулировать мотивы к познавательной и учебной деятельности. Развить познавательные процессы: память, внимание, речь, логическое мышление. Научить оценивать свои навыки и способности. Воспитать чувство уверенности в своих возможностях. Помочь освоить базовый уровень теоретических знаний об окружающей действительности.

3. Морально-нравственные и ценностно-смысловые. Заложить фундамент морально-нравственных качеств. Воспитать толерантное отношение к социуму. Создать и помогать реализовывать ценностно-смысловые ориентиры. Сформировать адекватную жизненную позицию. Разъяснить и помогать выполнять принципы нормального существования в современном обществе.

4. Социально-психологические. Помочь интеграции в коллектив сверстников через творческую активность, созидательность, конкурентоспособность. Сформировать самоосознание, самоопределение, самоактуализацию и самоутверждение личности. Повысить самоуважение, самооценку и уровень притязаний. Сформировать положительную реальную Я-концепцию.

Специалисты Ассоциации считают, что не целесообразно пытаться изменить поведение ребёнка, внушая ему нормы и правила поведения. С таким ребёнком необходимо проводить следующую работу: создавать благоприятный эмоционально-психологический климат; вовлекать в групповые виды деятельности; поручать несложные задания; создавать благоприятные условия для включения ребёнка с ОВЗ в социальное пространство.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Абкович А.Я.* Изучение внимания у детей с ограниченными возможностями здоровья // Специальное образование. 2014. № 4. С. 5-11.
2. *Агеева Н.В.* Отношение российского общества к людям с инвалидностью: социологический аспект // Известия Южного федерального университета. Технические науки. 2006. № 1. С. 215-220.
3. *Бакаева М.А.* Реабилитация и социализация лиц с ограниченными возможностями здоровья - основная задача государства // Проблемы современной науки и образования. 2016. С. 40-43.
4. *Бартус Е.* Отношение общества к людям с ограниченными возможностями // Ярославский педагогический вестник. 2013. № 2. С.63-67. С.54-57
5. *Буренина Е.Е.* Готовность педагогических работников общеобразовательных организаций к внедрению инклюзии // Человек и образование. 2014. № 4 (41). С. 54 – 57.
6. *Ваганова Н.А.* Саморегуляция и самоуправление как базовые механизмы социальной адаптации личности // Вестник экономики, права и социологии. 2015. № 3. С. 142-145.
7. Всемирный доклад об инвалидности. URL: https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/report/ru/ (дата обращения 08.05.2019).
8. *Гаджимурзаева Г.Ш.* Создание условий для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Наука и социум» С.11-18.
9. *Данакин Н.С., Шутенко А. И.* Критерии оптимального обеспечения социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья // Перспективы Науки и Образования. 2014. №6(12).С. 68-73.

10. *Данилюк Л.Е.* Управление социальной адаптацией детей с ограниченными возможностями здоровья: Автореф. дис. ... канд. соц. наук / «Белгородский государственный технологический университет им. В.Г. Шухова». Москва, 2014. 22 с.
11. *Дарган А.А.* Проблемы социальной интеграции инвалидов и роль общественных организаций в их решении // Вестник Международного института экономики и права. 2013. С. 96 – 103.
12. *Домбровская А.Ю.* Совершенствование методов социальной адаптации инвалидов в России // Известия Тульского государственного университета. Гуманитарные науки. 2015. С. 57-65.
13. *Домбровская А.Ю.* Типы социальной адаптации людей с ограниченными возможностями здоровья (по материалам социологического опроса в городах Орёл и Калуга) // Локус: люди, общество, культуры, смыслы. 2016. № 2. С. 89-100.
14. *Домбровская А.Ю.* Факторы социальной адаптации инвалидов в современном российском обществе // Известия ТулГУ. Гуманитарные науки. Тула: Изд-во ТулГУ. 2013. Вып. 3. С. 88-94.
15. *Егорова Т.А., Максимова А.Е.* Показатели социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья // Деятельность образовательных организаций по реализации ФГОС дошкольного и начального общего образования: материалы 3-ей Всероссийской научно-практической конференции. 2014. С. 31-32.
16. *Журавлева О.В.* Ресурсы НКО и добровольческих объединений в социализации детей с ограниченными возможностями // Вестник Кемеровского государственного университета. 2014. № 2 (58). С. 131-135.
17. *Заляева А.* Сравнительный анализ отношения к людям с ограниченными возможностями в России и Европе // Мониторинг общественного мнения. 2015. №2(126). С. 113-119.
18. *Иванова Л.Б.* Социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольного образовательного

учреждения // Академия педагогических идей «Новация». 2017. № 10. С. 143-150.

19. *Информационный* материал Министерства образования и науки Российской Федерации, подготовлен в апреле 2012 года. // Режим доступа:<https://minobrnauki.gov.ru/> (дата обращения: 08.05.2019).

20. *Информация* для всех. Россия на пути к равным возможностям. М.: Весь мир, 2009. С. 56. URL: <http://www.ifar.ru/pr/2009/n090415a.pdf> (дата обращения 16.01.2019).

21. *Казакова Л.А.* Социальное воспитание детей и подростков с ограниченными возможностями: аспекты социальной адаптации // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. 2015. С. 77 –90.

22. *Калашникова С.А., Заборина Л.Г.* Некоммерческая организация как ресурс сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Современные исследования социальных проблем. 2013. №6 (26). С 95 – 110.

23. *Конституция* Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) Федеральный закон от 03.05.2012 № 46-ФЗ // Собрание законодательства РФ 2014. №30 (ч. 1). Ст. 4202.

24. *Лапшин В.А., Пузанов Б.П.* Основы дефектологии: Учебное пособие. М.: Просвещение, 1991. 143 с.

25. *Лебединский В.В.* Нарушения психического развития в детском возрасте: Учебное пособие. М.: Академия, 2014. 144 с.

26. *Легостаева Ю.И., Ковтун Т.Ю.* Особенности психического развития детей дошкольного возраста с нарушениями слуха // Актуальные проблемы развития личности в онтогенезе. Сборник материалов 3-ей Всероссийской научно-практической конференции студентов и аспирантов. 2014. С. 425 – 429.

27. *Нестерова А.А., Айсина Р.М., Сулова Т.Ф.* Модель сопровождения позитивной социализации детей с расстройством

аутистического спектра (РАС): комплексный и междисциплинарный подходы // Образование и наука. 2016. № 3 (132). С 140-155.

28. *Никишина В.Б.* Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития: Пособие для психологов и педагогов. М.: ВЛАДОС, 2017. 80 с.

29. *Ондар Л.М., Базыр-Тараа Р.В.* Психологическая помощь родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Тувинского государственного университета. Педагогические науки. 2017. №4. С. 102-107.

30. *Отношение общества к детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам.* М.: Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 2017. 72 с. // Режим доступа: <https://www.fond-detyam.ru/pechatnye-izdaniya-fonda/11068/#pdf-document-0/свободный>. Загл. с экрана.

31. *Панкратова Л.Э.* Инклюзивная компетентность как составляющая профессиональной культуры работников образования // Акмеология профессионального образования. Материалы 15-й Международной научно-практической конференции. 2019. С. 188-190.

32. *Панкратова Л.Э.* Формирования инклюзивного мышления у современной молодёжи // Молодежь в меняющемся мире: вызовы современности. Материалы IX Международной научно-практической конференции молодых ученых. 2018. Вып. 1. С. 142-146

33. *Постановление* Правительства Российской Федерации от 23 августа 2011 г. № 713 «О предоставлении поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям»

34. *Приходько О. Г., Кондрашова А.А.* Социальное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья // Специальное образование. 2014. № 3. С. 83-93.

35. *Салимова Ф.М.* Особенности работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях // Отечественная и зарубежная педагогика. 2016. С. 156 – 163.
36. *Самойлова Е.Я.* Детский церебральный паралич, проблемы интеграции в современном обществе // Актуальная медицина. Материалы 1-ой Студенческой научно-теоретической конференции. 2018. С. 428-431.
37. *Сарапулова М.А.* Личностная готовность педагогов массовой школы к работе с детьми с ОВЗ // Специальное образование. 2017. № 2. С. 59-66.
38. *Сафаров Т.И., Шмакова И.А.* Социальная адаптация детей-инвалидов в условиях реабилитационного центра // Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. 2014. № 5. С. 120 – 124.
39. *Севостьянов Б.Ю.* Доступная среда в системе образование: инклюзивное образование // Приоритетные направления развития науки: сборник статей по материалам международной научно-практической конференции. 2017. Ч. 1. С. 88-91.
40. *Симашкова Н.В., Макушкин Е.В.* Расстройства аутистического спектра: диагностика, лечение, наблюдение. Клинические рекомендации (протокол лечения). Российское общество психиатров. 2015. 50 с. // Режим доступа: <https://psychiatr.ru/news/411> (дата обращения 15.05.2019).
41. *Содномова Н.Б.-Ц.* Из опыта формирования социальных компетенций старших дошкольников с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Бурятского государственного университета. 2017. Вып. 4. С. 162-167.
42. *Солодова И.И.* Практики НКО по оказанию помощи детям в трудной жизненной ситуации. Электронная библиотека. Гражданское общество в России.
43. *Сотская Г.М.* Особенности психического развития и обучаемости в ситуации хронического соматического заболевания у детей младшего школьного возраста // Актуальные проблемы психологического

знания. Теоретические и практические проблемы психологии. 2016. № 2 (39). С. 35-42.

44. *Федеральный закон от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях»* (в ред. от 29.07.2018) // Собрание законодательства Российской Федерации 2018. №31. Ст. 4849.

45. *Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»* (в ред. от 06.03.2019) // Собрание законодательства Российской Федерации 2019. №10. Ст. 887.

46. *Федорова Е.С.* Социально-педагогическая помощь семьям детей с ДЦП (детский церебральный паралич) // Педагогический опыт: теория методика, практика 2017. № 1-2 (10). С. 220-224.

47. *Филичева Т.Б.* Психолого-педагогическая характеристика детей с общим недоразвитием речи // Школьный логопед. 2018. № 3(67). С. 7-10.

48. *Халимова Н.М., Найданова О.С.* Особенности социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. 2014. С. 127-130.

49. *Холостова Е.И., Климантова Г.И.* Энциклопедия инновационных практик социально ориентированных некоммерческих организаций. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2017. 848 с.

50. *Шабунова А.А., Фахрадова Л.Н.* Актуальные проблемы трудоустройства инвалидов // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2016. № 6 (48). С. 126 – 142.

51. *Шкатова Е.А.* Теоретико-методологический аспект инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2018. №5. С. 1-6.

52. *Ярская-Смирнова Е.Р., Наберушкина Э.К.* Социальная работа с инвалидами: Учебное пособие. СПб.: Питер, 2004. 316 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Анкета для семей, воспитывающих детей с различными особенностями здоровья и ментального развития

УВАЖАЕМЫЕ РЕСПОНДЕНТЫ!

Предлагаем Вам принять участие в опросе, цель которого – определение роли некоммерческих организаций в социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья. Для вашего удобства предлагаем вам ознакомиться с определением социальной адаптации. Социальная адаптация — процесс взаимодействия личности или социальной группы с социальной средой; включает усвоение норм и ценностей среды в процессе социализации, а также изменение, преобразование среды в соответствии с новыми условиями и целями деятельности. (Российский энциклопедический словарь).

Анонимность опроса гарантируется. Все результаты анкетирования будут представлены в агрегированной форме. Внимательно прочитайте вопросы и отметьте тот вариант ответа, который наиболее соответствует Вашему мнению.

Ваше мнение для нас является очень важным и поможет определить успешность адаптации и включение в общество детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью. Благодарим Вас за сотрудничество!

1. Знаете ли Вы или слышали о деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций (СО НКО), которые осуществляют социальную помощь детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям?

1. Да
2. Нет (переходите на вопрос 3)
3. Затрудняюсь ответить

4. Другое

2. Скажите, пожалуйста, откуда Вы узнали о деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций (СО НКО)?

1. Сам(-а) принимаю в них участие

2. Из материалов в Интернете

3. От знакомых, родственников

4. Получал(-а) от них помощь, содействие, другие услуги

5. Из средств массовой информации /каких/

6. Затрудняюсь ответить

7. Другое _____

3. Считаете ли Вы деятельность социально ориентированным некоммерческим организациям полезной в области социальной адаптации?

1. Да, конечно

2. Нет, она не приносит пользы

3. Затрудняюсь ответить

4. Другое _____

4. С чем на Ваш взгляд связано то, что люди не обращаются в некоммерческих организаций?

1. Ничего не знают о их существовании

2. Считают это бесполезным

3. Нет необходимости

4. Затрудняюсь ответить

5. Другое _____

5. Вы доверяете социально ориентированным некоммерческим организациям(СО НКО)?

1. Полностью доверяю

2. Скорее доверяю

3. Скорее не доверяю

4. Совершенно не доверяю

5. Затрудняюсь ответить
6. Другое _____

6. Удовлетворены ли Вы качеством оказания социальных услуг со стороны социально ориентированным некоммерческим организациям(СО НКО)?

1. Да
2. Нет
3. Частично
4. Не обращался(-ась)
5. Затрудняюсь ответить
6. Другое _____

7. Считаете ли Вы, что социальная адаптация позволяет личности ребенка включаться со своим индивидуальным потенциалом в элементы окружающей среды без дискриминации и на основе равенства возможностей?

1. Да
2. Нет
3. Не совсем
4. Затрудняюсь ответить
5. Другое _____

8. Считаете ли Вы, деятельность СО НКО полезной в области социальной адаптации?

1. Да, конечно
2. Нет, она не приносит пользы
3. Затрудняюсь ответить
4. Другое _____

9. Организуют ли СО НКО досуг (кружки, спортивные секции, посещение учреждений культуры и различных мероприятий) для детей с ОВЗ и их семей?

1. Да

2. Нет
3. Частично
4. Затрудняюсь ответить
5. Другое _____

10. Оцените, пожалуйста, уровень полезности этого досуга, где 1 - очень плохо, 5 – очень хорошо: _____

11. Принимал ли Ваш ребенок участие в проектах, мероприятиях, направленные на улучшение условий жизнедеятельности детей с целью обеспечения успешной социальной адаптации, проводимые СО НКО? Если да, то, какие организации их проводили: _____

1. Нет
2. Затрудняюсь ответить

12. Оцените, пожалуйста, уровень полезности этих мероприятий, где 1 - очень плохо, 5 – очень хорошо: _____

13. Способствовало ли участие в проектах СО НКО развитию коммуникативных способностей? Если да, то укажите какие именно:

- проявляет доброжелательность и внимание к сверстникам
- проявляет инициативу в общении с взрослыми и сверстниками
- умение поддерживать коммуникативный контакт со сверстниками и взрослыми
- умение выполнять элементарные поручения взрослых
- умение выполнять простейшие предметно-игровые действия
- проявляет умение объединяться с детьми для совместных игр, согласовать тему игры, распределять роли, поступать в соответствии с правилами и общим замыслом
- при необходимости использует неречевые средства общения (мимика, жесты)
- обращается к сверстнику с элементарными предложениями, просьбами, пожеланиями

– приветливо здоровается и прощается, вежливо обращается по имени друг к другу, благодарит за услугу

– навыки решения спорных вопросов с помощью речи: убеждает, доказывает, объясняет

- никак не способствовало

- затрудняюсь ответить

- другое _____

14. Способствовало ли участие в проектах СО НКО развитию способностей к самоуправлению и саморегуляции? Если да, то укажите какие именно:

– имеет представления о себе, собственной принадлежности и принадлежности других людей к определенному полу

– сформированы представления о составе семьи, родственных отношениях, взаимосвязях, распределении семейных обязанностях, семейных традициях

– имеет представления об обществе, его культурных ценностях, о государстве

– умение адекватно вести себя в знакомой ситуации

– соблюдать элементарные правила поведения в группе

– умение выражать свои чувства в социально приемлемых границах

– умение проявлять элементарную самооценку своих поступков

– владение приемами разрешения конфликтных ситуаций

– умение адекватно вести себя в незнакомой ситуации

– подчинение требованиям взрослых

– наличие ценностных представлений о том, «что такое хорошо и что такое плохо»

– способность планировать свои действия, направленные на достижение конкретной цели

– соблюдение правил поведения на улице, в природе и общественных местах

– никак не способствовало

– затрудняюсь ответить

– другое _____

15. Способствовало ли участие в проектах СО НКО развитию социально–бытовых умений и навыков? Если да, то укажите какие именно:

– усвоил(-а) основные культурно-гигиенические навыки;

– имеет сформированные представления о здоровом образе жизни;

– умеет работать по плану и образцу, слушает взрослого, выполняет его инструкцию.

– овладел(-а) навыками самообслуживания;

– сформировано бережное отношение к собственному здоровью, соблюдает правила гигиены.

– умение планировать свою трудовую деятельность, самостоятельно готовится к занятиям, убирать материал по окончании работы.

- никак не способствовало

- затрудняюсь ответить

- другое _____

16. Как вы думаете, могут ли СО НКО через реализацию инновационных практик содействовать развитию самостоятельности детей с ОВЗ?

1. Да

2. Нет

3. Частично

4. Затрудняюсь ответить

5. Другое _____

17. Как Вы оцениваете отношение других детей к Вашему ребенку?

1. Хорошее

2. Равнодушное
3. Неприязненное
4. Снисходительное
5. Затрудняюсь ответить
6. Другое _____

18. Как Вы оцениваете отношение общества к Вашему ребенку?

1. Хорошее
2. Равнодушное
3. Неприязненное
4. Снисходительное
5. Затрудняюсь ответить

19. Как вы считаете, деятельность СО НКО влияет на снятие социальной напряженности, воспитание толерантности, гуманности, идеи сотрудничества в обществе и привлечению внимания к проблемам «особых» детей и молодежи (формирование инклюзивной культуры в обществе)?

1. Да, конечно
2. Скорее да
3. Нет
4. Скорее нет
5. Затрудняюсь ответить
6. Другое _____

20. Как Вы думаете, деятельность СО НКО способствуют созданию ценностно-смысловых ориентиров, морально-нравственных качеств у детей с ОВЗ и помощи их реализации?

1. Да
2. Частично
3. Нет
4. Затрудняюсь ответить
5. Другое _____

21. По Вашему мнению, деятельность СО НКО способствует формированию и развитию у детей с ОВЗ социальных навыков, навыков взаимодействия между людьми?

1. Да
2. Частично
3. Нет
4. Затрудняюсь ответить
5. Другое _____

22. Может ли деятельность СО НКО способствовать воспитанию в детях с ОВЗ чувства уверенности в своих возможностях, повышения самоуважения и самооценки?

1. Да
2. Нет
3. Частично
4. Затрудняюсь ответить
5. Другое _____

23. Как Вы считаете, деятельность СО НКО создаёт новые возможности для самореализации детей и подростков с ОВЗ?

1. Да
2. Нет
3. Частично
4. Затрудняюсь ответить
5. Другое _____

24. Как Вы думаете, деятельность СО НКО способствуют преодолению социальной изолированности (отделение от общества, невозможность участвовать в жизни общества по независящим от человека причинам) детей с ОВЗ?

1. Да
2. Нет
3. Частично

4. Затрудняюсь ответить
5. Другое _____

25. Как Вы считаете, работа СО НКО способствует воспитанию толерантного отношение к социуму детей с ОВЗ?

1. Да
2. Нет
3. Частично
4. Затрудняюсь ответить
5. Другое _____

26. Какие институты общества, на Ваш взгляд, оказывают наиболее эффективную помощь детям с ОВЗ и их семьям?

1. Благотворительные фонды и другие некоммерческие организации
2. Государство, выполняющее эту функцию опосредованно – через органы социального обеспечения и другие учреждения
3. Обычные люди
4. Отдельные известные личности
5. Помощь со стороны бизнеса

27. В какой помощи со стороны СО НКО Вы нуждаетесь? _____

28. Чего на Ваш взгляд не хватает СО НКО для более успешной работы? _____

А теперь несколько вопросов о Вас

Анкета анонимная, полученные данные будут использованы в обобщенном виде.

1. Ваше образование? (по желанию):

высшее

среднее профессиональное

среднее

другое, укажите.

2. Ваша семья (по желанию):

полная

неполная

многодетная

другое, укажите.

3. Материальное состояние Вашей семьи (по желанию):

хорошее

удовлетворительное

плохое

другое, укажите

4. Какая степень ограничения у Вашего ребенка (ребенок с ОВЗ, ребенок-инвалид, ребенок-инвалид с детства)? Укажите _____.

5. Возраст Вашего ребенка? Укажите _____.

6. Какого характера нарушения жизнедеятельности у Вашего ребенка:

- опорно-двигательные
- эмоционально-волевые
- интеллектуальные
- сочетанные
- тяжелые/множественные;
- нарушения речи/тяжелые нарушения речи
- нарушение слуха
- нарушение зрения
- соматические нарушения

– иные _____

7. Форма получения образования:

в классе на общих условиях

инклюзивное образование

дистанционно

на дому

семейное образование

другое _____

План интервью:

1. Почему и как давно вы решили заниматься общественной деятельностью? Расскажите немного об Ассоциации «Особые люди».
2. Какие бы выделили проекты НКО, значительно повлиявшие на жизнь людей, а именно на их социальную адаптацию?
3. Как вы считаете, что нужно для успешной социальной адаптации ребенка с ОВЗ и что из этого может сделать НКО?
4. Какие проекты реализуются для воспитания в детях с ОВЗ чувства уверенности в своих возможностях, повышения самоуважения и самооценки?
5. Какие проекты способствуют развитию способностей к самоуправлению и саморегуляции собственных действий?
6. Какие меры способствуют развитию коммуникативных умений (умение строить взаимоотношения с другими детьми, взрослыми в соответствии с нравственными нормами и общечеловеческими ценностями)
7. Какие меры способствуют развитию социально–бытовых умений и навыков, способность к самообслуживанию и самоорганизации?
8. Что предпринимается для становления у ребёнка самостоятельности, умение осуществлять самостоятельный выбор и умение брать ответственность за этот выбор, формирование независимости?
9. Что предпринимает НКО для преодоления социальной изолированности детей с ОВЗ?
10. С какими проблемами сталкивается организация?
11. Планируются ли проекты по социальной адаптации?

Приложение 3

Таблица 1.

Карта диагностики

Утверждения	Оценка утверждений (баллы)
С желанием посещает занятия, проявляет интерес к деятельности	
Ответственно относится при выполнении задания	
Активен на занятиях, часто выражает желание высказаться, ответить на вопросы	
Способен ставить перед собой цели	
Инициативен в выборе деятельности	
Организует свою деятельность самостоятельно	
Получает удовольствие от выполнения деятельности	
Проявляет внимательность, упорство, настойчивость в деятельности	
Не проявляет агрессивности	
Способен оценить ситуацию с разных точек зрения	
Способен сконцентрироваться на выполнении задания	
Уверен в своих силах	
Способен принять ответственность на себя	
Способен самостоятельно обнаружить ошибочные действия и исправить их	
Смотрит в глаза окружающим	
Улыбается	
Распознает ситуацию, требующую приветствия	
Выбирает подходящую случаю формулировку вопроса или ответа	
Способен свободно сформулировать слова благодарности	

Продолжение таблицы 1

Утверждения	Оценка утверждений (баллы)
Не перебивает собеседника, спокойно ждет, пока тот закончит мысль	
Понимает и выполняет обращенные к нему просьбы и требования	
Способен попросить о помощи, если возникли затруднения	
Легко принимает помощь от консультанта, других ребят	
Имеет хорошие отношения с другими детьми	
Проявляет интерес к новым людям, желание познакомиться	
Требователен по отношению к себе	
Переживает свои учебные удачи и неудачи	
Стремится к улучшению своих результатов	