

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

**СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С
НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА**

Выпускная квалификационная работа
по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа

Идентификационный код ВКР: *5103009*

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.

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

Выпускная квалификационная работа
по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа

Идентификационный код ВКР:

Исполнитель: студент группы СР-405	_____	М.Р. Хазиева
Руководитель: канд.пед. наук, доцент	_____	Н.Ф. Уфимцева
Нормоконтролер: ст.преподаватель	_____	Т.А. Заглодина

Екатеринбург 2019

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
Глава 1. Теоретические основы социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха	7
1.1. Характеристика социальных проблем детей и подростков с нарушениями слуха	7
1.2. Содержание социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха	13
Глава 2. Практический аспект социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха.....	22
2.1. Опыт практической деятельности ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» по социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха	22
2.2. Исследование социальной реабилитации детей и подростков с нарушением слуха	30
Заключение	42
Список источников и литературы.....	45
Приложения	49

ВВЕДЕНИЕ

Решение проблемы инвалидности является приоритетным, ключевым направлением в реализации социальных обязательств российского государства. Социальная реабилитация лиц с инвалидностью предполагает наличие равных прав и возможности участия во всех видах и формах социокультурной жизни наравне с другими членами общества.

Особенно значимой является проблема увеличения числа инвалидов среди детей. По данным Федеральной службы государственной статистики на сегодняшний день в Российской Федерации 605 тыс. детей относятся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, которым необходимо специальное образование и социальное воспитание, обусловленные их потребностями¹.

Многие люди, в том числе дети и подростки с нарушениями слуха, не имеют возможности полностью себя обеспечивать, получая невысокую государственную помощь. Социальная реабилитация способствует улучшению взаимодействия человека с окружающим миром. Реабилитация людей с нарушением слуха – сложный и многосторонний процесс, который включает в себя и материально-техническое обеспечение, и информационно-технологическое усовершенствование, и институционально-организационное решение, а также формирование определенного мнения общества.

На сегодняшний день накоплен достаточный материал по вопросам социальной реабилитации. В исследованиях изучены такие аспекты: понятие «реабилитация» и «социальная реабилитация (А.Б. Збанацкая, В.З. Кантор, И.М. Котельникова, З.И. Лаврентьева, Э.А. Маврина, А.Ф. Сайтханов, Е.И. Холостова и др.); теоретические положения включения реабилитируемых в социальное пространство (Н.Н. Малофеев, Н.М. Назарова, Р.В. Овчарова, А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых, Т.В. Фурьева и

¹ Федеральная служба государственной статистики РФ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rosstat.ru/>

др.); инновационные технологии реабилитационной деятельности (Т.Н. Черняева, Л.И. Акатов, Л.И. Аксенова, М.А. Жданова, Г.М. Иващенко, Е.И. Холостова и др.); проблемы и условия осуществления социальной реабилитации детей и подростков с отклонениями в развитии (Т.П. Аргунова, Т.О. Алферова, С.Н. Ваньпин, В.А. Калягин, В.З. Кантор, И.А. Коробейников, Н.Н. Малофеев, О.А. Потехина, А.Ф. Сайтханов, Е.И. Холостова и др.); проблема реабилитационного потенциала инвалидов в психологическом аспекте (Р.М. Войтенко, Е.М. Старобина, С.А. Стеценко, Н.Б. Шабалина); вопросы реабилитации лиц с нарушениями слуха (И.А. Михаленкова, И.А. Москалик, Л.И. Руленкова, М.И. Никитина, Г.Н. Пенин и др.); особенности психического развития лиц в условиях патологии слуха (Т.Г. Богданова, И.А. Михаленкова, Т.В. Розанова, И.М. Соловьев, Л.И. Тигранова, Ж.И. Шиф, Н.В. Яшкова и др.); проблемы обучения и воспитания лиц с нарушенным слухом (О.А. Корнилова, Т.В. Богданова, Р.М. Боскис, С.А. Зыкова, А.Г. Зикеев, К.Г. Коровина, Н.М. Назарова, Е.Г. Речицкая, Т.В. Розанова, Г.Н. Пенин, Ж.И. Шиф и др.), а также вопросы адаптации, интеграции и социализации этой категории детей и подростков (Н. В. Путилина, Т. В. Семенова, Н.М. Назарова, Г.Н. Пенин, Л.И. Тигранова, Н.Д. Шматко).

Анализ научной литературы показал, что актуальность работы обусловлена как текущими, так и перспективными потребностями детей и подростков с нарушением слуха в осуществлении социальной реабилитации.

Цель исследования – изучить содержание социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха.

Объект исследования – процесс социальной реабилитации.

Предмет исследования – социальная реабилитация детей и подростков с нарушениями слуха.

Задачи исследования:

- дать характеристику социальных проблем детей и подростков с нарушениями слуха;

- проанализировать содержание социальной реабилитации детей и подростков с нарушением слуха;

- изучить опыт практической деятельности ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» по социальной реабилитации детей и подростков с нарушением слуха;

- исследовать социальную реабилитацию детей и подростков с нарушением слуха.

Методы исследования: теоретический анализ научной и методической литературы по проблемам социальной реабилитации лиц с нарушением слуха; методы сравнительного, логического анализа; анкетирование с помощью разработанной анкеты и опроса; синтез; обобщение.

Теоретические методы исследования: анализ научно-методической, нормативно-правовой литературы по проблеме исследования, обобщение, анализ, сравнение, синтез.

Эмпирические методы: анкетирование, экспертный опрос.

База исследования: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Свердловской области «Екатеринбургская школа-интернат №13, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы».

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

1.1. Характеристика социальных проблем детей и подростков с нарушениями слуха

В настоящее время в России динамично растет количество детей, которые характеризуются теми или иными отклонениями в развитии, осложняющими процесс их социализации и приводящие к дезадаптации. Поэтому злободневной является проблема помощи ребенку на раннем этапе их развития.

Российские авторы констатировали, что в течение десятилетий проблемы, сопровождавшие детей с особыми потребностями, признавались только их семьями и теми специалистами, которые определяли их дальнейшую судьбу¹.

Нарушение слуха или полная его потеря – серьезный диагноз и для ребенка, и для его родителей. Поэтому необходимо работать и с ребенком, и с семьей, в которой растет ребенок с проблемами слуха. Семьи, которые имеют детей с нарушениями здоровья, представляют одну из самых уязвимых общественных групп, которые можно разделить на 4 группы. В первую группу относят родителей, характерным стилем воспитания которых является гиперопека, сверхзаботливое отношение к детям, мелочная регламентация образа жизни семьи в зависимости от состояния здоровья ребенка, ограничение социальных контактов. Данный стиль воспитания семьи оказывает отрицательное влияние на становление личности детей, что проявляется в повышенной зависимости, эгоцентризме, снижении

¹ Корнилова О.А. Инклюзия: иллюзии и реальность проблемы обучения особенных детей в условиях современного российского общества [Текст] / О.А. Корнилова // Вестник университета. – 2018. – № 6. – С. 183-187.

самооценки, отсутствии активности.

Во вторую группу входят семьи, которые характеризуются стилем холодного общения, снижением эмоциональных контактов ребенка с родителями. Родители акцентируют слишком много внимания на лечении ребенка, пытаются компенсировать свой психический дискомфорт за счет эмоционального отторжения ребенка. Этот стиль семейного общения ведет к развитию в личности ребенка высокой тревожности, эмоциональной неустойчивости, порождает комплекс неполноценности, неуверенность в собственных силах.

Третья группа – семьи, которые характеризуются стилем сотрудничества. В данных семьях наблюдается устойчивый когнитивный интерес родителей к организации социально-медицинского процесса, сотрудничество и диалог в выборе целей и программ совместной деятельности с ребенком, поощрение самостоятельности ребенка, поддержка и сочувствие при неудачах. Данный стиль воспитания в семье способствует формированию у ребенка уверенности в себе, чувства защищенности, потребности в активном установлении межличностных отношений.

Четвертую группу семей характеризует репрессивный стиль общения в семье, установка на лидирующую позицию. Этот стиль проявляется в пессимистичном взгляде на будущее детей, ограничении его прав, в жестоких предписаниях родителей, неисполнение которых наказывается. При данном воспитательном стиле у ребенка отмечается плаксивость, агрессивное поведение, повышенная возбудимость, раздражительность, которые осложняют их физическое и психическое состояние.

В семьях, которые имеют детей с нарушениями здоровья, в том числе слуха, достаточно высокий процент разводов, общение отцов с бывшей семьей ограничивается только оказанием материальной помощи, мама несет всю тяжесть заботы о детях и обеспечивает все необходимые меры по их

лечению, обучению и реабилитации¹.

Рождение ребенка-инвалида или «приобретение» инвалидности по целому ряду факторов и причин нарушает весь обычный ход жизни семьи, вызывает у родителей стрессовое состояние. Исследователи Т.Г. Богданова и Н.В. Мезурова приводят описание фаз психического осознания факта рождения ребенка с ограниченными возможностями.

Первая фаза характеризуется состоянием растерянности, порой страха. Родители испытывают чувство неполноценности, беспомощности, тревоги за судьбу больного ребенка. В это время закладываются предпосылки для установления своеобразной социально-эмоциональной связи между родителями и ребенком, имеющим нарушения в развитии.

Вторая фаза – состояние шока, которое трансформируется в негативизм и отрицание поставленного диагноза. Крайней формой негативизма становится отказ от обследования ребенка и проведения каких-либо коррекционных мероприятий. Одни родители многократно обращаются в различные научные и лечебные центры с целью отменить неверный, с их точки зрения, диагноз, другие становятся неоправданными оптимистами в отношении возможности излечения.

Третью фазу характеризует состояние родителей, которые начинают принимать диагноз и понимать его смысл, погружаются в глубокую депрессию.

Четвертая фаза – полное принятие диагноза, психологическая адаптация, когда родители в состоянии правильно оценить ситуацию. Многие родители ее не достигают, зачастую отстраняясь от конструктивного сотрудничества со специалистами².

Семья, ближайшее окружение ребенка с ограниченными

1 Путилина Н. В. Социализация личности как источник персональных компетенций / Н. В. Путилина, В. С. Сенашенко // *Alma mater* : вестник высшей школы. – 2016. – № 9. – С. 50

2 Семенова Т. В. Реабилитация детей-инвалидов в условиях Центра социального обслуживания / Т. В. Семенова // *Логопед*. – 2017. – № 9. – С. 101.

возможностями – главное звено в системе его воспитания, социализации, удовлетворения потребностей, обучения, профориентации. Проблемы семей с появлением ребенка с ограниченными возможностями увеличиваются.

На первом месте находятся материально-бытовые, финансовые, жилищные проблемы. В таких семьях часто возникают непреодолимые задачи, связанные с приобретением продуктов питания, одежды, обуви, самой простой мебели, предметов бытовой техники. Жилье обычно не приспособлено для ребенка с нарушениями здоровья – отсутствуют отдельная комната или специальные приспособления для ребенка. Услуги для ребенка с ограниченными возможностями в таких семьях преимущественно платные. Все это требует больших денежных средств, а основная часть семей располагает весьма скромным достатком, так как мать в этих семьях лишена возможности полноценно работать¹.

На втором месте находятся проблемы обучения ребенка. Большинство детей обучаются в специализированных образовательных учреждениях интернатного типа. При такой форме обучения дети в течение как минимум пяти дней в неделю оторваны от семьи. В результате происходит отчуждение семьи от активного процесса воспитания, что сказывается на изолированности семейной системы от нужд и проблем ребенка.

В последние годы образовательные возможности для детей с нарушениями здоровья расширены за счет открытия учреждений нового типа. Эти учреждения работают как центры дневного пребывания для детей, имеющих различные проблемы в развитии и социализации.

Для детей с серьезными заболеваниями предусмотрена форма домашнего обучения, но при такой форме проблемой является изоляция от сверстников, выключения из сферы полноценных взаимоотношений с социумом.

Третье место в ряду проблем занимает получение полноценной

1 Семенова Т. В. Указ. соч. – С. 104.

медицинской помощи и социально-бытового обслуживания. Медико-социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями должна быть ранней, этапной, длительной, комплексной, включать медицинские, психолого-педагогические, профессиональные, социально-бытовые, правовые и другие программы с учетом индивидуального подхода к каждому ребенку. Большой проблемой является низкий уровень информированности семей о деятельности реабилитационных, образовательных учреждений для детей-инвалидов, а также о работе социальных служб. Очень низка и правовая самостоятельность семьи, родители плохо ориентируются в быстро меняющемся законодательстве, не знают, на какие льготы они могут рассчитывать¹.

На четвертом месте находятся психологические проблемы. Психологический климат в семье зависит от межличностных отношений, морально-психологических ресурсов родителей и родственников. Появление в семье ребенка с ограниченными возможностями – всегда тяжелый психологический стресс для всех членов семьи. Часто семейные отношения ослабевают, постоянная тревога за больного ребенка, чувство растерянности, подавленности являются причиной распада семьи, и лишь в небольшом проценте случаев семья сплочивается.

Наличие ребенка с ограниченными возможностями отрицательно влияет на других детей в семье. Им меньше уделяют внимания, уменьшают возможности для культурного досуга, они плохо учатся, часто болеют из-за родительского недосмотра. В последнее время родители с похожими проблемами налаживают между собой контакты, объединяются в группы взаимопомощи².

1 Путилина Н. В. Социализация личности как источник персональных компетенций / Н. В. Путилина, В. С. Сенашенко // *Alma mater* : вестник высшей школы. – 2016. – № 9. – С. 50.

2 Збанацкая А. Б. Проблема социализации девиантной молодежи / А. Б. Збанацкая // *Психология обучения*. – 2015. – № 2. – С. 9.

Также к основным социальным проблемам детей с нарушениями слуха можно отнести: информационный вакуум и ограничения в доступе к получению информации, которая должна подаваться доступным для них путем с помощью визуализации (титрование, перевод жестовой речью, сопровождение звуковых объявлений текстовыми сообщениями). Кроме этого, к вышеобозначенным проблемам следует отнести отсутствие доступного технического обеспечения слабослышащих лиц слуховыми аппаратами высокого качества и обеспечение всех лиц с нарушением слуха доступными системами Интернет-связи (Skype, ooVoo и т.д.).

Заболевания, которые приводят к снижению или потере слуха, является одной из самых серьезных медицинских и социальных проблем. Поскольку слуховой анализатор является одним из самых информативных в восприятии окружающего мира наряду со зрительным анализатором, снижение слуховой функции, не говоря о ее потере, значительно ухудшает качество жизни, нарушая положение человека в обществе, ограничивает его в выборе профессии, а также нередко приводит к эксклюзии.

Нарушение слуха у детей задерживает развитие речи и познавательных навыков, препятствует успешному обучению в школе. У взрослых людей нарушения слуха часто препятствует получению работы, ее выполнению и, наконец, мешает им удержаться на рабочем месте. В то же время финансирование специального образования и, как следствие, отсутствие работы по причине нарушения слуха может создавать бремя для экономики стран.

По выражению Л. Выготского, глухота – прежде всего социальная проблема. Поэтому и поиск путей ее решения следует направить в социальную плоскость. Согласно теории культурно-исторического развития усилия нужно направить на установление социальных контактов ребенка с нарушениями слуха с другими людьми: семьей, слышащими сверстниками и другими окружающими.

1.2. Содержание социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха

Среди людей с особыми потребностями выделяются лица с нарушениями слуха: глухие, слабослышащие, позднооглохшие¹. В современной научной литературе инвалидность понимают как социальный феномен. Что касается понятия «инвалид», то оно в переводе означает неполноценный, нетрудоспособный, больной, беспомощный². В Федеральном законе РФ «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 г. № 181 дается такое определение: «Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствием травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты»³.

Долгий период понятие «инвалид» свидетельствовало о низком социальном статусе инвалидов, отражало отрицательное отношение в обществе к этой категории лиц и формировало внутреннюю и внешнюю картины мира людей с данным статусом.

В частности, Дж. Джойнер отмечал, что семантика слова «disabled» – недееспособен – заставляет людей формировать соответствующее отношение к таким людям, а это накладывает отпечаток и на самих людей с особыми потребностями. Он предлагает называть таких людей противоположным словом «abled people» или «people with abilities», то есть людьми, которые имеют способности, но требуют особых условий для их развития и

1 Кабанова Е. В. Согреться у «Очага» / Е. В. Кабанова // Социальная работа. – 2016. – № 2. – С. 43.

2 Шаповаленко Л. М. Преимущества реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями в учреждениях социальной защиты населения / Л. М. Шаповаленко // Социальная работа. – 2015. – № 12. – С. 45-47.

3 Федеральный закон РФ «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 г. № 181 – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/

реабилитации¹.

Реабилитация – система медицинских, психологических, педагогических, физических, профессиональных, трудовых мероприятий, направленных на предоставление лицам помощи в восстановлении и компенсации нарушенных или утраченных функций организма, устранение ограничений их жизнедеятельности для достижения и поддержания социальной и материальной независимости, трудовой адаптации и интеграции в общество.

Организация реабилитации людей с особыми потребностями включает различные подходы. Анализ этих подходов осуществила российский профессор А.И. Холостова, выделив как одну из основных социальную модель².

По ее определению, социальная модель – уменьшение способности человека «социально функционировать в обществе», что приводит к «ограничению его жизнедеятельности». Эта модель предусматривает решение проблем инвалидов через создание системы социальных служб для оказания помощи этой категории лиц.

Инновационная культурная модель основывается на «культурном плюрализме». В рамках этой модели признается право любого человека быть неотъемлемой частью общества и принимать активное участие во всех аспектах его жизни. При культурной модели неудовлетворительное решение проблем лиц с особыми потребностями в процессе их развития приводит к социальной неполноценности этой категории людей и разрушает их интеграцию в общество.

Таким образом, в структуру социально-реабилитационного процесса включены (рис. 1):

1 Черняева Т. Н. Социализация детства: образовательный контекст / Т. Н. Черняева, Е. В. Преображенская // Социальная педагогика. – 2015. – № 4. – С. 78.

2 Кабанова Е. В. Согреться у «Очага» / Е. В. Кабанова // Социальная работа. – 2016. – № 2. – С. 43-44.



Рисунок 1. Структура социальной реабилитации

Социальной реабилитацией детей с ограниченными возможностями является процесс и система восстановления способностей к самостоятельной бытовой и общественной жизнедеятельности, которая состоит из социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации.

Социальную реабилитацию также необходимо интерпретировать как комплекс медицинских, юридических, административных, социально-психологических мероприятий, направленных на адаптацию человека в обществе, его самоидентификацию, а также как процесс восстановления функциональных связей индивида с социальными группами, социальными институтами с целью восстановления или усвоения личного и социального статуса и социальных функций для формирования нового образа жизни. При этом реабилитационная деятельность рассматривается как процесс, то есть комплекс мероприятий, удлинённый во времени. Следует отметить два основных типа процессов:

1. Полное восстановление потенциала человеческих возможностей.
2. Восстановление возможностей (физических, правовых, материальных, профессиональных, экономических, политических, культурных), направленных на субъекта реабилитации, выбрав определенные

методы, то есть опосредованные через личность способы и меры воздействия малых социальных групп и содействия социальных институтов и социальных организаций, а именно:

- собственно социальная реабилитация;
- социальная реабилитация как ресоциализация;
- социальная реабилитация как адаптация или реадаптация,

основываясь на стратегиях реабилитационной деятельности:

- а) полная активность личности при минимальной активности социума;
- б) активные усилия социума для возвращения индивида в общественную и социальную жизнь;
- в) потребительская позиция (индивид полагается только на пользу дотаций от государства)¹.

Естественно возникает вопрос о механизмах, влияющих на формирование социально-реабилитационной деятельности. Механизмы социально-реабилитационной деятельности формируются на основании социальных и социально-психологических факторов, к которым относятся:

1. Готовность или неготовность человека к участию в реабилитационных процессах.
2. Установления, ориентации, жизненные ценности и планы.
3. Диспозиции и ожидания².

Эти факторы влияют как на трудовую деятельность человека, так, в частности, и на реабилитационную. От знания факторов и умелой их регуляции зависит в значительной степени решение самой проблемы социальной реабилитации.

Таким образом, можно сказать, что социальная реабилитация рассматривается и как цель, и как процесс, и как часть, и как интегративное целое, потому что процесс восстановления способностей ребенка с

¹ Черняева Т. Н. Социализация детства: образовательный контекст / Т. Н. Черняева, Е. В. Преображенская // Социальная педагогика. – 2015. – № 4. – С. 77.

² Черняева Т. Н. Указ. соч. – С. 79.

ограниченными возможностями здоровья к самостоятельной бытовой и общественной жизнедеятельности, то есть социальной реабилитации, ведет к интеграции таких детей в общество и самостоятельной жизни.

Особенное значение в процессе социальной реабилитации имеют вспомогательные средства реабилитации и технические устройства, приспособления для жилья и рабочих мест людей с ограниченными возможностями здоровья, технологии социальной и бытовой реабилитации.

Социальная реабилитация как процесс направлена на разрешение заданий объемного диапазона – от привития элементарных навыков социальной компетенции до полной интеграции людей с обществом, она – и результат воздействия, и результат самоактуализации человека, и результат изменения среды, которая дает возможность максимально полной реализации индивидуальных возможностей людей.

Долгое время государство продолжало политику по обучению детей с особыми потребностями в условиях специальных учебных заведений (школах-интернатах), тем самым усиливая их сегрегацию, лишая детей возможности находиться в обычном окружении, среди своих сверстников, не имеющих проблем со здоровьем. Как показывает практика, пребывание в детских домах-интернатах не лучшим образом сказывается на личности ребенка. Часто случается так, что лицо, имеющее недостатки физического и / или умственного развития, может всю свою жизнь провести в интернатных учреждениях, где учитываются, прежде всего, физиологические и минимальные материальные потребности воспитанников, что становится причиной неблагоприятного климата для развития ребенка с инвалидностью.

В последние годы на смену медицинской модели, по которой, прежде всего, медицинские показатели определяли состояние и дальнейшее психофизическое развитие ребенка с особыми потребностями, приходит социальная модель, тем самым изменяя стереотип образования таких детей. Таким образом, вместо теории «социальной полезности», которая была распространена в 70-х гг. XX в. и определяла учебно-воспитательную работу

с ребенком с ограниченными возможностями, вводится теория «человеческого достоинства» ребенка с ограничениями психофизического развития, который способен к самосовершенствованию, самоактуализации и саморазвитию. Концепция «человеческого достоинства» стала краеугольным камнем интеграционных процессов в образовании, образовательной интеграции, по определению современных ученых М.Малофеева, Л.Шипициной и др.¹

Итак, основополагающую роль в сфере защиты прав и интересов семей, которые имеют детей с нарушениями здоровья, играет социальная и экономическая политика государства. С государственной стороны выделяют направления, на основе которых организуют поддержку детей с ограниченными возможностями:

1. Первым направлением является углубление осознания. Страны должны принимать меры по углублению общественного сознания в отношении детей-инвалидов, их потребностей, прав, возможностей и их вклада.

2. Вторым направлением является медицинская опека. Государства должны обеспечивать детям-инвалидам эффективную медицинскую помощь.

3. Третьим направлением является реабилитация. Государствам необходимо обеспечивать детям с ограниченными возможностями реабилитационные услуги, для возможности достижения ими и поддержки оптимального для них уровня самостоятельности и жизнедеятельности.

4. Четвертым направлением является поддержка. Государства должны обеспечить службы поддержки, в том числе вспомогательными устройствами для детей с ограниченными возможностями, чтобы способствовать росту уровня их самостоятельности в повседневной жизни.

5. Пятое – доступность. Государству необходимо признавать

1 Шаповаленко Л. М. Преимущества реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями в учреждениях социальной защиты населения / Л. М. Шаповаленко // Социальная работа. – 2015. – № 12. – С. 45-47.

первостепенное значение доступности в процессе уравнивания возможностей во всех сферах общества.

6. Шестым является социальная защита. Государство должно нести ответственность за предоставление детям с ограниченными возможностями социальной защиты.

7. Седьмое направление – это семейная жизнь и права человека. Государства должны помогать полному участию ребенка с ограниченными возможностями в семейной жизни, его праву на частную жизнь и следить, чтобы законы не дискриминировали детей с ограниченными возможностями в отношении половых отношений, замужества и родительства.

8. Восьмое – культура. Государства должны обеспечивать привлечение детей с ограниченными возможностями в культурную деятельность и возможность принимать в ней участие на равных основаниях, а также они должны принимать меры для обеспечения детям-инвалидам равных возможностей в отдыхе и спорте, осуществлять мероприятия по равному участию в религиозной жизни их сообществ и др.¹.

Одним из значимых направлений является совершенствование содержания и форм работы учреждений социального обслуживания, повышение эффективности помощи семьям, имеющим детей с особенностями развития. И, в конце концов, в обществе нужно воспитать стремление морально поддерживать семьи, которые имеют ребенка с ограниченными возможностями, уметь понимать их проблемы.

Итак, направления организации государственной поддержки детей с особенностями развития составляют развивающую систему, в процессе которой происходит последовательная реализация текущих заданий, которые периодически возникают при взаимодействии с детьми с особенностями развития, на пути к достижению цели – активная общественная жизнь.

1 *Создание реабилитационного пространства для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей / С. А. Рогова [и др.] // Социальная педагогика. – 2015. – № 4. – С. 43.*

Основными направлениями организации работы с данной категорией детей на сегодняшний день формируются на законодательном уровне, но при этом не исключают другие разные направления, которые возникают на региональном и местном уровнях с целью помощи детям с нарушениями здоровья стать полноценными членами общества.

Кроме федеральных законов существуют также региональные документы, направленные на социальную защиту людей с ограниченными возможностями. В каждом регионе разработаны нормативные правовые акты, определяющие полномочия и обязанности органов государственной власти, подведомственных им учреждений и организаций по обеспечению условий для полноценной интеграции детей и подростков с особенностями развития, ликвидации проявлений дискриминации по признаку нарушений.

Подготовка и вступление в действие федеральных целевых программ послужили стимулом к разработке субъектами РФ региональных социальных программ социальной защиты и социокультурной адаптации детей и подростков с особенностями развития, которые способствуют решению проблем развития и защиты интересов таких детей и подростков.

Мероприятия, которые предусмотрены социальными программами для улучшения положения детей с нарушениями здоровья, направлены на выполнение обязательств государства по отношению к детям с особенностями развития, установление приоритета региональной политики с учетом нужд таких детей, уменьшение негативных социально-экономических последствий экономики для данной категории населения, привлечение усилий общества для решения проблем детей с ограниченными возможностями здоровья.

Итак, главный упор при решении проблем детей с ограниченными возможностями сместился в сторону социальной реабилитации, которая опирается, в основном, на социальные механизмы компенсации и адаптации. Поэтому смысл социальной реабилитации детей с нарушениями здоровья заключается в комплексном многопрофильном подходе к восстановлению

способностей человека к бытовой, общественной и профессиональной деятельности на уровне, соответствующем его физическому, психологическому и социальному потенциалу с учетом особенностей микро- и макросоциального окружения.

ГЛАВА 2. ПРАКТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

2.1. Опыт практической деятельности ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» по социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха

ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» – это учреждение, которое обучает детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.

Информация об органах управления ГБОУ СО «ЕШИ № 13» представлена на рис. 2.



Рисунок 2. Структура управления ГБОУ СО «ЕШИ № 13»

В ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» принимаются дети, имеющие ограниченные возможности здоровья (дети с тяжелыми нарушениями речи, слабослышащие и позднооглохшие).

Деятельность ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» осуществляется в форме индивидуальных и групповых занятий, межгрупповых и общешкольных мероприятий на основе разработанных методик и программ медицинской, психологической, педагогической, социальной и творческой реабилитации, содействующих физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей (табл. 1).

Таблица 1.

Информация о реализуемых образовательных программах по уровням образования и нормативных сроках их освоения

Уровень образования: Начальное общее образование		
Реализуемый ФГОС	Адаптированные основные общеобразовательные программы	Нормативный срок освоения
ФГОС НОО ОВЗ	Адаптированная основная общеобразовательная программа для слабослышащих и позднооглохших обучающихся, 2отделение (вариант 2.2).	5 - 6 лет (1 «дополнительный» - 5 классы)
	Адаптированная основная общеобразовательная программа для слабослышащих и позднооглохших обучающихся, 2 отделение (вариант 2.3).	5-6 лет (1 (дополнительный), 1 - 5 классы)
	Адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (вариант 5.2)	5 лет(доп.,1-4 классы)
Основное общее образование		
ФГОС ООО	Адаптированная основная общеобразовательная программа основного общего образования для слабослышащих и позднооглохших обучающихся (2 отделение).	6 лет (5 - 10 классы)
ФК ГОС	Адаптированная основная общеобразовательная программа основного общего образования для слабослышащих и позднооглохших обучающихся	6 лет (5 - 10 классы)

Продолжение таблицы 1

Общее образование		
	Адаптированная основная общеобразовательная программа (для слабослышащих обучающихся с умственной отсталостью).	5 лет (5- 9 классы)

В ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» программы адаптированы для обучения слабослышащих и позднооглохших обучающихся с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающую коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию.

Также методики и программы направлены на становление личностных характеристик обучающегося как процесса формирования общей культуры, духовно-нравственного, гражданского, социального, личностного и интеллектуального развития обучающихся, сохранение и укрепление психического и физического здоровья обучающихся, развитие физических, творческих способностей, коррекцию нарушений развития.

Программы и методики для слабослышащих и позднооглохших обучающихся содержат:

- планируемые результаты освоения обучающимися с нарушением слуха адаптированной программы образования;
- систему оценки достижения обучающимися с нарушением слуха планируемых результатов освоения программы;
- программу формирования универсальных учебных действий;
- программу учебных предметов, курсов коррекционно - развивающей области;
- программу духовно-нравственного развития и воспитания;
- программу формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни;
- программу коррекционной работы;
- программу внеурочной деятельности;

- систему условий реализации адаптированной программы.

Сотрудники ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» помогают семьям понять ребенка, организовать уход, консультирует по вопросу воспитания и интеграции в социум, получении профессиональных навыков с учетом его психофизических возможностей.

Кроме этого, в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» предоставляются такие виды социальной поддержки:

1. Бесплатное питание всех обучающихся 1-10 классов:

- 2-х разовое питание на сумму 121,00 руб. в день для обучающихся;

- 5-ти разовое питание на сумму 223.00 руб. в день для воспитанников.

2. Бесплатный проезд на общественном транспорте по Е-карте для опекаемых детей. С целью компенсации расходов на проезд на городском общественном транспорте опекаемым детям ежемесячно перечисляется 850 руб. на основании заявления опекуна.

3. Образование на дому по индивидуальным учебным планам на основании медицинского заключения.

Основные задачи реабилитационной деятельности ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» заключаются в том, чтобы максимально приспособить ребенка с нарушением слуха к жизни в обществе, создать соответствующие предпосылки для вовлечения его в общественно - трудовую жизнь общества, но осуществление этих результатов возможно лишь посредством взаимодействия всех видов реабилитации и межведомственного сотрудничества.

В ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» социальная реабилитация детей с нарушениями слуха осуществляется в таком виде:

1. Социальная паспортизация данных детей, фиксация их личных данных.

2. Составление акта обследования жилищно-бытовых и моральных

условий проживания в семье.

3. Применение к этой категории детей психокоррекционных методов работы.

4. Выявление творческих дарований, склонностей, утверждение их личностного «я».

5. Организация досуга.

6. Проведение просветительской работы для семей этих детей, педагогов, воспитателей.

Анализ опыта практической деятельности ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» по реабилитации детей с нарушением слуха, помощи им в освоении значимой социокультурной практики позволил выявить:

- неполное соответствие требованиям особенных детей, включая материально-техническое, технологическое, кадровое обеспечение;

- недостаточное использование необходимых организационных и правовых ресурсов в целях разграничения полномочий между федеральными, региональными и муниципальными уровнями власти, способными более успешно решить проблемы особенных детей;

- недостаточные возможности практического освоения инновационных технологий, позволяющих детям с нарушением слуха максимально включиться в социокультурную коммуникацию;

- недостаточно эффективное использование в учебном процессе информационных технологий, оптимизирующих процесс реабилитации детей с нарушением слуха в современное социокультурное пространство.

В процессе социальной реабилитации применяют различные формы работы с детьми с нарушениями слуха, а именно:

- терапия занятостью – возникает как неотъемлемая часть реабилитационного процесса и выполняет следующие задачи: терапевтические (развитие моторики, улучшение концентрации, переключения и устойчивости внимания, развитие образного мышления), и

психосоциальные (повышение самооценки и уверенности в себе, развитие коммуникативных навыков и творческих способностей, улучшение эмоционального фона).

- индивидуальное консультирование – одна из основных форм реабилитационного процесса. Вопросы могут решаться посредством посещения индивидуальных консультаций, имеющих такие направления, как:

- принятие заболевания;
- осознание необходимости поддерживающего лечения и поддержки регулярных контактов с врачом;
- особенности трудотерапии;
- повышение уровня социальной активности и решения социальных проблем;
- психологическая поддержка и решения межличностных проблем;
- организация и проведение досуга;
- консультирование относительно здорового образа жизни;
- групповая работа, направленная на повышение социальной активности и интереса, развитие и восстановление коммуникативных навыков, развитие самопознания, решение социальных проблем и многое другое.

Программа реабилитации в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» – это четкий план, схема совместных действий семей и специалистов по развитию способностей ребенка, его оздоровления, социальной адаптации. Мероприятия обязательно охватывают и других членов семьи. Это может касаться образования и психологической поддержки семьи, помощи семье в организации отдыха, восстановления сил.

Программа социальной реабилитации детей с нарушениями слуха включает психокоррекционные мероприятия, которые влияют на когнитивную, поведенческую и эмоциональную сферы. Так, психокоррекционная работа в когнитивной сфере должна сформировать у

ребенка, прежде всего, понимание того, что его ограничения находятся преимущественно в его сознании и самосознании.

Среди современных возможностей дальнейшего совершенствования социальной реабилитации было предложено должное внимание уделять арт-терапии. Арт-терапия – это лечение с помощью привлечения ребенка с ограниченными возможностями к искусству. При этом ребенок учится общаться с окружающим миром на уровне экосистемы, используя изобразительные, двигательные и звуковые средства. Она позволяет самостоятельно выражать свои чувства, потребности и мотивацию своего поведения, деятельности и общения, необходимые для его полноценного развития и приспособления к окружающей среде. Через рисунок или другой вид творческой деятельности ребенок может «выплеснуть» негативные и поделиться положительными эмоциями.

В ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» были определены основные принципы интегрального подхода к решению вопроса повышения эффективности процессов социально-психологической реабилитации семей с детьми с нарушениями слуха:

1. Соблюдения этапности и преемственности в оказании социально-психологической, медицинской, педагогической, валеологической и юридической помощи.
2. Дифференцированность и сочетаемость методов реабилитации в зависимости от специфики имеющихся нарушений.
3. Формирование здорового образа жизни семьи, обучение практическим навыкам оздоровления и саморегуляции.
4. Методическое обеспечение и реализация индивидуальных программ для семей с детьми с нарушением слуха.
5. Просветительская работа с семьей и привлечение ее к активному участию в процессе реабилитации ребенка.

Образование и воспитание детей с нарушением слуха предусматривает создание для них специальной коррекционно - развивающей среды,

обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание и обучение, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию.

В ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» наивысшей целью реабилитации детей с нарушениями слуха является их интеграция в открытое общество. Ее принципы следующие:

- осуществление реабилитационных мероприятий в начале возникновения проблемы;
- непрерывность и постоянство их проведения;
- комплексный характер реабилитационных программ;
- индивидуальный подход к составлению реабилитационной программы.

Прежде чем начинать реабилитацию в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» определяют аспекты жизнедеятельности ребенка с нарушениями слуха, основными из которых являются:

- отношение к дефекту, что может восприниматься как осознание (полное, частичное) или не осознание, восприятие или не восприятие (ребенком), подавленность (состояние), адаптация или дезадаптация и тому подобное. Отношение к дефекту в значительной степени обусловлено отношением тех, кто окружает ребенка.

- положение в семье, которое может быть устойчивым или неустойчивым, доброжелательным или отчужденным, гипертоническим или гипотоническим (избыток или недостаток внимания), эффективность (избыточность родительского раздражения, недовольства), авторитарность воспитания, принуждение, репрессия.

Таким образом, реабилитационный процесс детей с нарушением слуха – это долговременный и многокомпонентный процесс, составляющими звеньями которого являются сам ребенок, компетентные, настроенные на положительный результат семьи, специалисты в течение всего хода

социального реабилитационного воздействия, с использованием всех возможных межведомственных связей.

2.2. Исследование проблем организации социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13»

Проблема социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха с каждым днём всё более значимой для специалистов, работающих в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13».

В ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» было проведено исследование с целью выявления проблем организации социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха, которое помогло выявить круг проблем, возникающих при организации реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха.

В исследовании принимали участие родители обучающихся в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13», а также специалисты данного учебного учреждения. Была использована сплошная выборка, поскольку исследование проводилась на базе ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13», где находятся только дети с ограниченными возможностями здоровья и специалисты, которые обучающие их, поэтому интересовало мнение и участников, и экспертов.

С целью выявления проблем, возникающих при организации социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха, было проведено анкетирование среди семей, дети в которых обучаются в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» с помощью разработанной анкеты, представленной в *Приложении 1*. В анкетировании приняли участие 24 семьи, имеющие детей и подростков с нарушением слуха.

В ходе проведения анкетирования были получены такие результаты:

- все дети имеют статус инвалида;

- небольшая доля семей – (7 семей) достаточно материально обеспечены;
- большая часть родителей (15 семей) в возрасте до 30 лет;
- родители из 16 семей не состоят в браке.
- 14 семей из 24 воспитывают 2 детей, 6 семей имеют по 1 ребенку и только 4 – троих детей;
- в большей части опрошенных семей (17 семей) родители работают;
- каждый ребенок, имеющий нарушения слуха сталкивается с определенными проблемами (рис. 3).

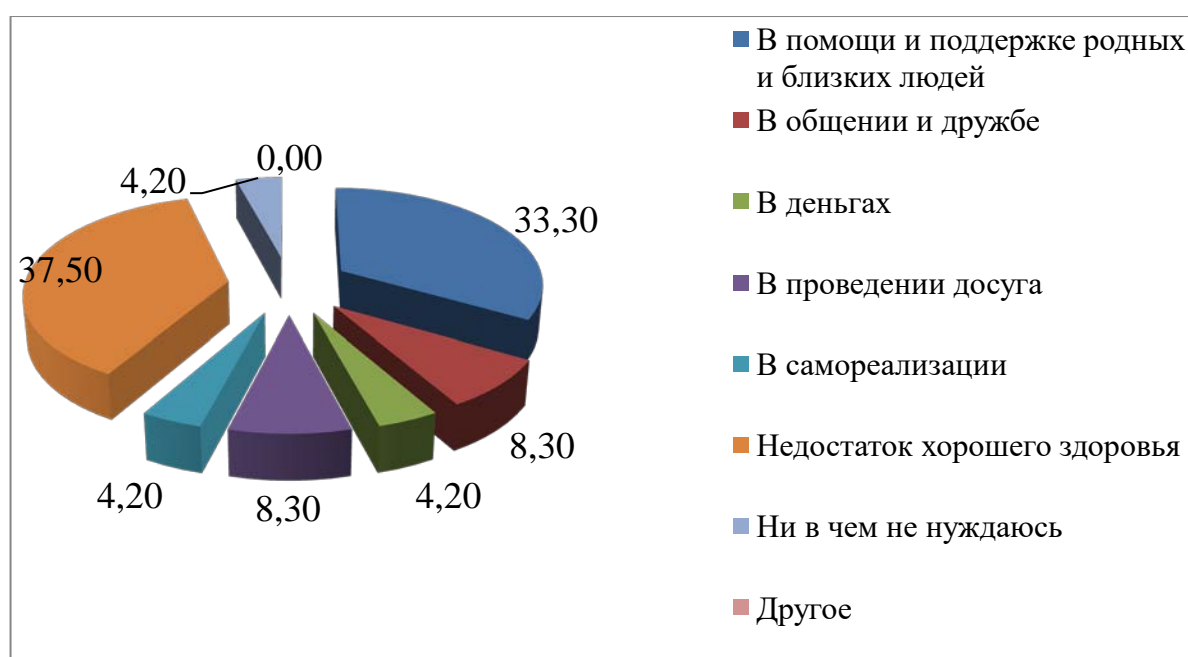


Рисунок 3. Проблемы детей и подростков с нарушениями слуха

Так, больше всего отмечены были проблемы, связанные со здоровьем (10 семей), а также 8 детей и их родителей испытывают недостаток помощи и поддержки со стороны родных и близких им людей, что, несомненно, не лучшим образом будет сказываться на процессе социальной реабилитации таких детей.

Анкетирование показало, что многие семьи посещают культурные мероприятия один или несколько раз в полгода, а 7 семей один или несколько раз в месяц, то есть культурной жизни уделяется достаточное

внимание.

Медицинское обслуживание в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» удовлетворяет 14 семей, однако 10 семей ответили, что их ребенка медицинское обслуживание не удовлетворяет.

Как видно на рис. 4, большая часть семей ответила, что нуждается в помощи специалистов. Проведенное исследование семей, воспитывающих ребенка с нарушением слуха, показало, что все семьи сталкиваются с трудностями, которые часто не могут самостоятельно решить.

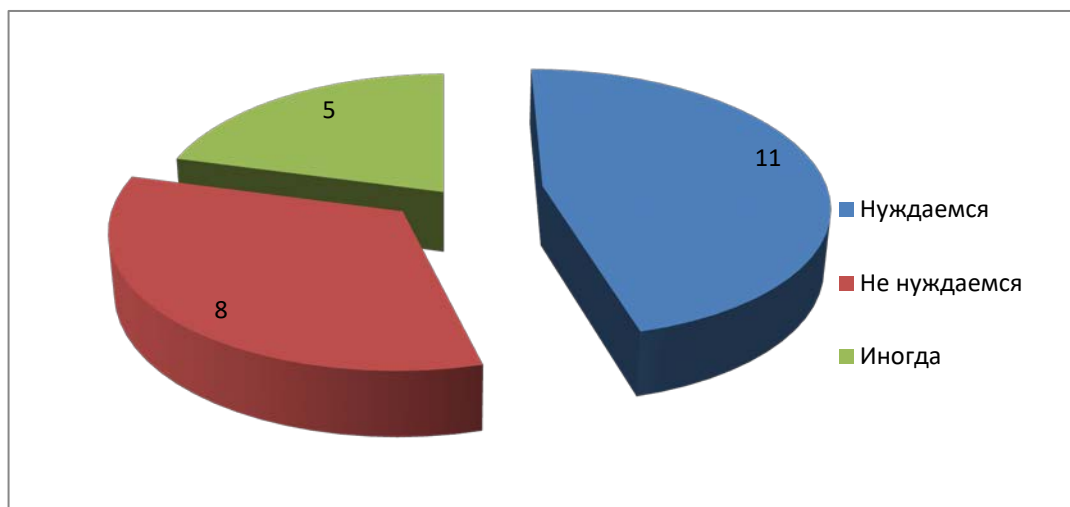


Рисунок 4. Показатели по потребности в консультации специалистов

Оценка социальной реабилитации в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» неоднозначна – 7 семей из опрошенных она не удовлетворяет.

В ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» родители получают социально-педагогическую и образовательную помощь. Оценка образовательных услуг показала, что почти половину семей (11 семей) данная услуга не удовлетворяет.

На следующий вопрос всего 5 родителей ответило, что не достаточно информированы о правах ребенка, однако большая часть (12 чел.) затруднилась ответить на этот вопрос.

Также из результатов анкетирования стало известно, что дети и подростки с нарушениями слуха в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13», активные и разносторонние личности (рис. 5). Так, 6 детей предпочитают посещение кружков, 5 детей любят смотреть различные мультфильмы и фильмы, 4 активно занимаются спортом, 3 человека в свободное время предпочитают гулять на свежем воздухе, 1 ребенку нравится ходить на выставки, в кино и театры, и 1 из опрошенных нами детей с удовольствием ездит на экскурсии, либо концерты. Уровень реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха напрямую зависит от их образа жизни, а также от степени их активности. Так, дети, которые ведут активный образ жизни, посещая кружки, занимаясь спортом, путешествуя, встречаясь с друзьями, читая, посещая театры, кино, выставки – лучше социализируются в обществе.

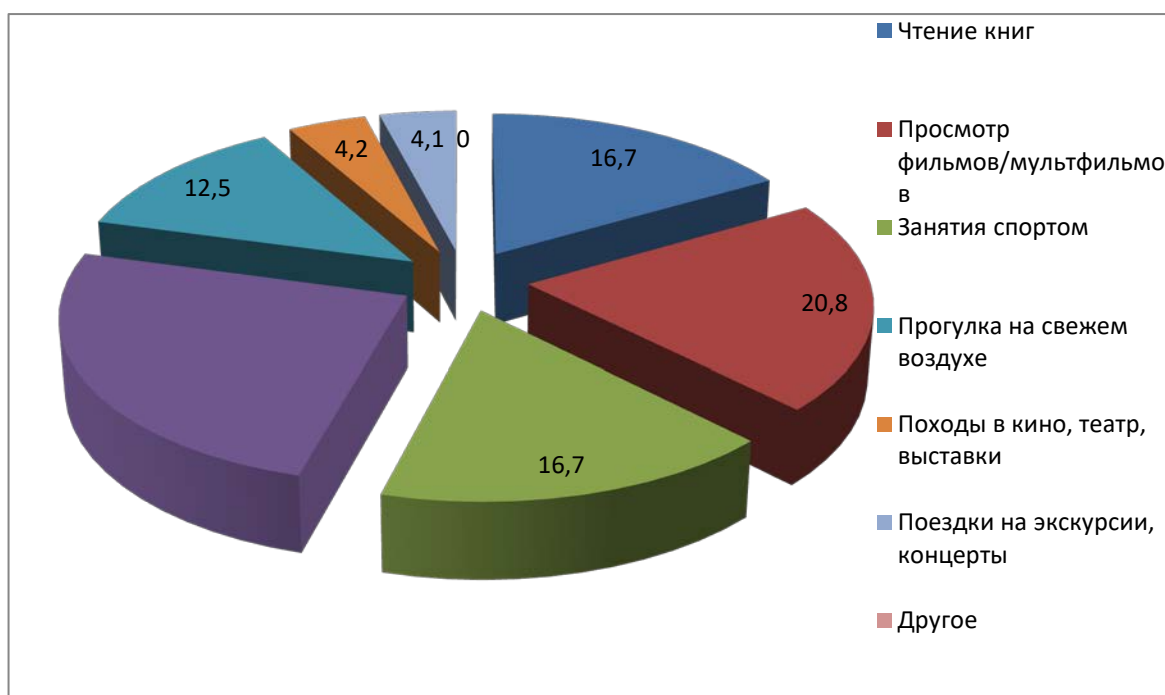


Рисунок 5. Виды досуга, предпочитаемые детьми и подростками с нарушениями слуха

Ответы на вопрос о трудностях в организации жизни ребенка представлены на рис. 6.

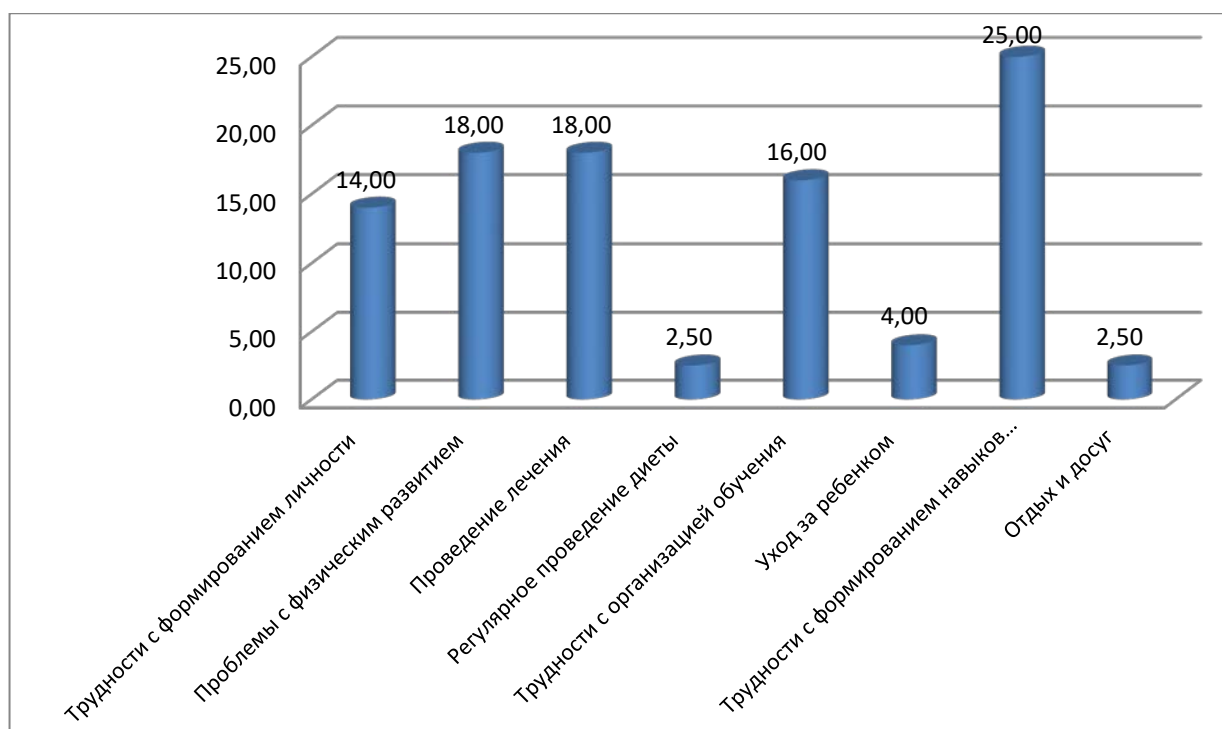


Рисунок 6. Трудности в организации жизни ребенка

25% родителей ответило, что испытывают трудности с формированием навыков самообслуживания, по 18% ответило, что существуют проблемы с физическим развитием и проведением лечения, у 14% вызывают трудности с формированием личности и у 16% – с организацией обучения.

На рис. 7 можно увидеть, что родителей беспокоит раздражительность ребенка (5 опрошенных), агрессивность (4 семьи) и застенчивость (3 семьи).

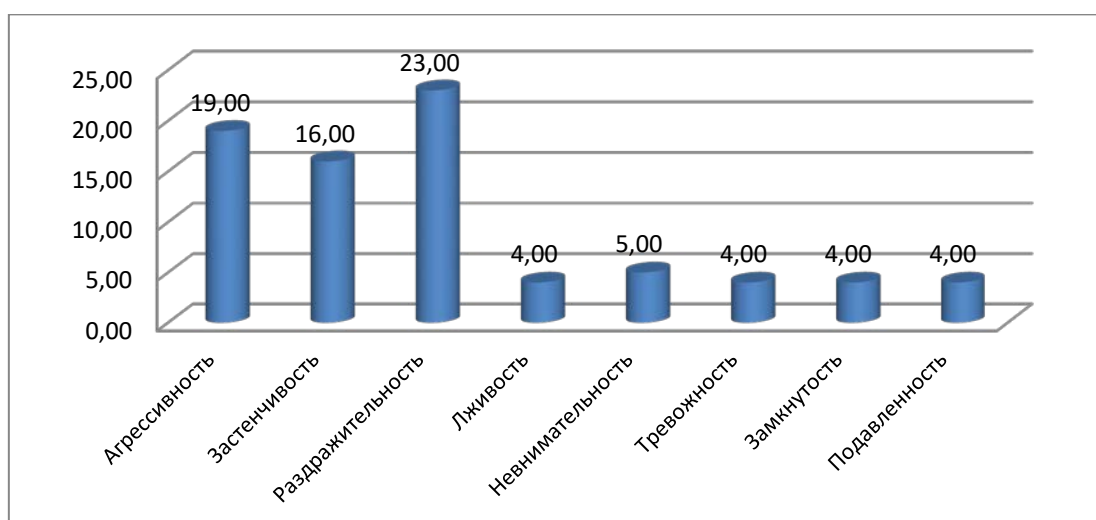


Рисунок 7. Причины беспокойства родителей

Как показало исследование, 6 опрошенных детей зачастую испытывают чувство одиночества (рис. 8).

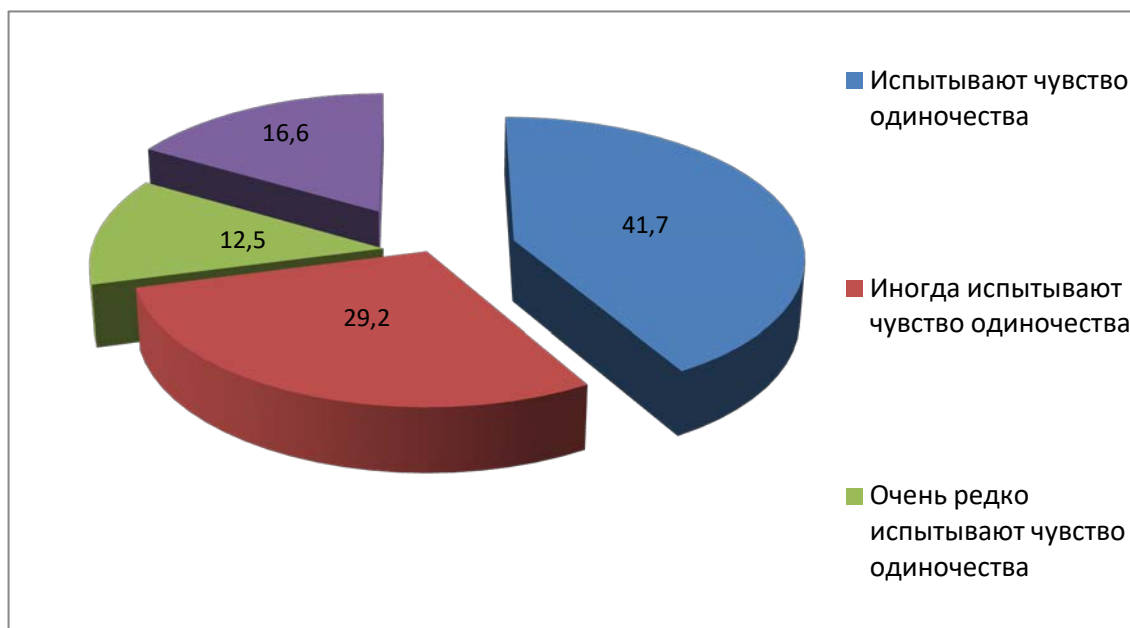


Рис. 8. Чувство одиночества у детей с нарушениями слуха

Ощущение одиночества можно назвать одним из самых мучительных переживаний не только для детей и подростков с нарушениями слуха, но и для любого человека. Тоска, недопонимание, ощущение пустоты, нехватка внимания со стороны родных и близких, отсутствие интереса от сверстников – все это приводит к пугающему ощущению собственной неполноты и поискам того, что заполнит душевную пустоту. Часто пустоту помогает заполнить занятия творчеством. Творчество позволяет детям и подросткам с нарушениями слуха проявить свои способности, поделиться результатами своего труда, почувствовать, что они способны что-то сделать самостоятельно. Творческая деятельность стимулирует желание ребенка общаться, развивать межличностные отношения. Поэтому для социальной реабилитации необходимо использовать арт-терапию. Это один из способов смягчить состояние обособленности от других и убедить себя в принадлежности к жизни не только своей социальной группы, но и общества

в целом. Именно поэтому возможность творческого развития необходима каждому ребенку и подростку с нарушениями слуха.

Исходя из ответов, можно сделать вывод о том, что 17 респондентов удовлетворены организацией социальной реабилитации в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13», но при этом хотят появления новых методов (рис. 9).

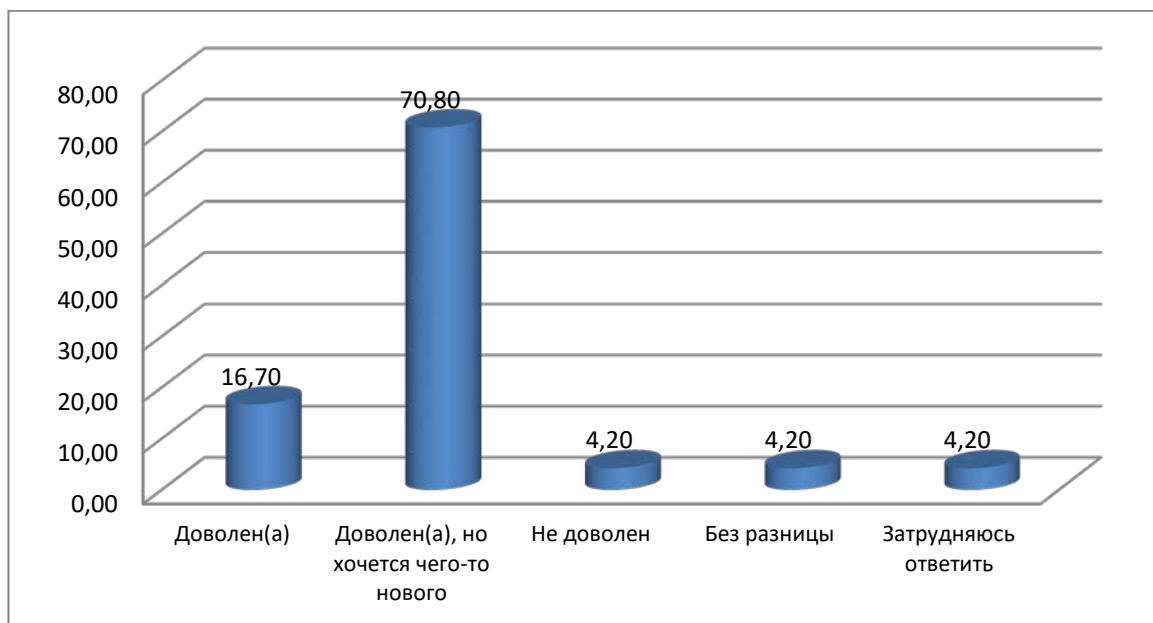


Рис. 9. Удовлетворенность организацией социальной реабилитации в школе-интернате № 13

Помимо анкетирования семей, воспитывающих детей с нарушениями слуха, был проведен экспертный опрос среди специалистов ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» (*Приложение 2*).

По результатам проведенного опроса была выявлена необходимость в учреждении социальной реабилитации при работе с детьми с нарушениями слуха. По мнению экспертов, социальная реабилитация детей и подростков с нарушениями слуха заключается в применении разнообразных форм, методов и приемов при развитии коммуникативных навыков, а также включении слабослышащих детей в городские, районные и областные мероприятия вместе с детьми, имеющими нормальный слух. Как отметили эксперты, в большей степени успешной социальной реабилитации детей и

подростков с нарушениями слуха способствует участие в различных мероприятиях, проводимых в городе с учетом их особенностей, а также создание специальных условий, способствующих процессу адаптации детей в социум. Существует острая необходимость организации мероприятий, предоставляющих услуги по сурдопереводу на городском уровне, что поможет детям и подросткам с нарушениями слуха более комфортно себя ощущать на данных мероприятиях среди слышащих сверстников.

В рамках ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13», как отмечают специалисты, для детей и подростков с нарушениями слуха доступны все возможные мероприятия для социальной реабилитации, дети с удовольствием стремятся участвовать в них, но этого недостаточно. По их мнению, необходимо развивать уровень организации и привлечения к занятиям не только в рамках учебного учреждения, но и в домашних условиях, чему должны способствовать родители учащихся. Эксперты указывают на то, что родители детей, обучающихся в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» не достаточно стремятся взаимодействовать с учреждением, а также мало участвуют и почти не влияют на процесс социальной реабилитации своих детей, что значительно замедляет успех этого процесса. И оказать реальную помощь в успешной социальной реабилитации детям и подросткам с нарушениями слуха помогут специализированные организации, члены семьи, а также психологи и социальные педагоги.

Помимо этого на процесс успешной социальной реабилитации, по мнению экспертов, влияет правильно организованный досуг детей и подростков с нарушениями слуха, поскольку дети станут более активными и развитыми в разных направлениях. ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13», как отмечают эксперты, взаимодействует с разными учреждениями, такими как всероссийское общество глухих, центральная городская библиотека им. А. И. Герцена, Свердловская региональная общественная организация социализации и реабилитации детей «Пеликан».

Подводя итог вышесказанному, можно сделать вывод о том, что дети, имеющие нарушения слуха, особо нуждаются в поддержке и помощи как со стороны специалистов учреждения, в котором они обучаются, так и со стороны родных и близких. Существует реальная необходимость привлечения особого внимания к правильной организации реабилитационных мероприятий, что в конечном итоге поспособствует успешной социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха и поможет им социализироваться в мире слышащих людей. Необходимо создавать дополнительные условия, помогающие успешной социокультурной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха, а также привлекать местные общественные организации, которые помогут организовать как можно больше мероприятий, предоставляющих услуги по сурдопереводу при создании благоприятных условий для таких детей. И для того, чтобы решить данные проблемы мы разработали проект арт-клуба для детей и подростков с нарушениями слуха «Возрождение».

Цели арт-клуба «Возрождение»:

- создание условий для всестороннего развития личности ребенка;
- комплексная реабилитация;
- обеспечение социокультурной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха, формирование социально адаптированной личности с целью ее интеграции в социум;
- подготовка родителей детей и подростков с нарушениями слуха к продолжению реабилитационного процесса вне клуба.

Социально реабилитационный процесс должен предусматривать гармоничную интеграцию детей с ограниченными возможностями, познание собственного «Я», формирование умения устанавливать отношения с другими людьми. Эффективным методом в этом процессе является арт-терапия.

Далее представим программу арт-терапии для детей и подростков с нарушениями слуха (табл. 2).

Таблица 2.

Содержание программы

Тема	Сюжетно-ролевая игра
<p>1. Куклотерапия (12 часов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Создание (изготовление) куклы; - «Оживление» и знакомство с куклой; - «Использование куклы в сказочных постановках. 	<p>Ребенок играет с помощью куклы сюжетную роль по сказке, в результате чего происходит эмоциональный аутотренинг через эмоциональную идентификацию с персонажем</p>
<p>2. Нетрадиционные направления изобразительной деятельности (8 часов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Восприятие цветовой гаммы через абстрактное рисование губкой; - Рисование пальцами; - Рисование ладонями; - Коллективное рисование; - Кляксография; Монотипия; Гратаж; - Кляксография с трубочкой; - Кляксография с ниточкой; - Техника работы с фракталами; - Техника «Автопортрет»; - Рисование и создание истории; - Коллективное рисование. 	<p>Обсуждение рисунков, разыгрывание ситуаций по сюжету рисунка. Игры-упражнения на развитие речи и эмоциональный контакт.</p>
<p>3. Коллаж (8 часов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Предметные коллажи из неживых предметов; - Предметные коллажи с живыми предметами; - Сюжетные коллажи; - Упражнения по фототерапии: «Генеалогическое дерево», «Моя семейная история», «Моя уникальность», «Каким я тебя вижу ... ». 	<p>Элементы сюжетно-ролевой игры, обсуждения и дальнейшее развитие сюжетной «линии» коллажа.</p>
<p>4. Коллаж из природных материалов (8 часов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Коврики из листьев; - Коврики из желудей; - Коврики из каштанов; - Работа с предметами-заменителями. 	<p>Обсуждение и составление рассказа</p>
<p>5. Пальчиковый театр и нетрадиционные формы работы с бумагой (16 часов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Писотерапия; 	<p>Ребенок играет с помощью пальчиковой куклы роль по сказке. Обсуждение и</p>

Окончание таблицы 2

<ul style="list-style-type: none"> - Игра с водой; - Узор из салфеток (вышивки); - Серпантинные сказки (квиллинг); - Работа с мокрой бумагой. 	<p>дальнейшее развитие сюжета стиха. Включение игровых моментов в процессе творчества на занятиях.</p>
<p>6. Работа с тестом (8 часов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Тестопластика; - Тестомозаика; - Изготовление предметных и сюжетных композиций. 	<p>Разыгрывание сюжета с помощью изготовленных предметов.</p>
<p>7. Глиноterapia (12 часов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Преврати кусок глины»; - «Домик»; - «Диалоги»: - «Райский сад»; «Скульптура семейных взаимоотношений»; «Вылепи своего друга». 	
<p>8. Тактильно-двигательное восприятие (8 часов)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Узнавание предметов наощупь; - Тактильно-двигательный выбор по образцу. - Представление 	<p>Обсуждение изображенного на ткани и создание этюда.</p>
<p>9. Сенсорная интеграция (оригами) (8 часов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Корректировка представлений о форме предметов; - Корректировка представлений о размере предметов; - Корректировка представлений о целостном восприятии предмета и восприятии отдельных частей в нем; - Корректировка представлений о пространстве и ориентирование в нем. 	<p>Элементы сюжетно-ролевой игры (знакомство с игрушкой; выполнение задания вместе с «гостем» занятия).</p>
<p>9. Терапия песком.</p>	<p>Разновидность невербально-символической игры, происходит путем выстраивания ребенком или взрослым песочной композиции.</p>
<p>10. Хобби - терапия (вязание, вышивание, техника батик, ткачество гобеленов, ниткография, роспись на стекле, витраж и др.)</p>	

В процессе реализации данной программы будет предоставлена помощь детям в повышении уровня общей культуры, формировании нравственного опыта, развитии их творческой активности, зрительных и слуховых анализаторов; также будет обеспечен процесс разностороннего развития мыслительных и познавательных способностей, помощь в борьбе с одиночеством и комплексами, имеющимися у детей с нарушениями слуха, что повлияет на успешность процесса социокультурной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха.

В процессе реализации программы будет осуществляться индивидуальный подход к каждому ребенку в соответствии с его физиологическими и психологическими особенностями, ориентированный на формирование у ребенка активной жизненной позиции и адекватного отношения к себе.

Таким образом, процесс социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха посредством организации и вовлечения в активную деятельность требует особого внимания со стороны, как специалистов, так и родителей. Процесс решение выявленной проблемы является очень долгим и сложным, требующим не только вмешательства со специалистов, но и собственного желания и стремления быть развитой разносторонней личностью.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование позволяет сделать следующие выводы.

В работе была дана характеристика социальных проблем детей и подростков с нарушениями слуха. Отмечено, что основой для изучения социальной реабилитации как социального явления были наработки в рамках классической социологии, которая рассматривала процессы, происходящие в обществе сквозь призму семьи. Так как семья и ближайшее окружение ребенка с ограниченными возможностями – главное звено в системе его социализации, удовлетворения потребностей, обучения, профориентации, то были проанализированы проблемы семей с ребенком с ограниченными возможностями. На первом месте находятся материально-бытовые, финансовые, жилищные проблемы. На втором месте находятся проблемы обучения и реабилитации ребенка средствами образования. Третье место занимают проблемы получения полноценной медицинской помощи и социально-бытового обслуживания. На четвертом месте находятся психологические проблемы.

Также было проанализировано содержание социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха. Социальной реабилитацией детей с ограниченными возможностями является процесс и система восстановления способностей к самостоятельной бытовой и общественной жизнедеятельности, которая состоит из социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации.

В работе был исследован опыт практической деятельности по социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13». Деятельность ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» осуществляется в форме индивидуальных и групповых занятий, межгрупповых и общешкольных мероприятий на основе разработанных методик и программ медицинской,

психологической, педагогической, социальной и творческой реабилитации, содействующих физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей. В ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» программы адаптированы для обучения слабослышащих и позднооглохших обучающихся с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающую коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию. Основные задачи реабилитационной деятельности ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» заключаются в том, чтобы максимально приспособить ребенка с нарушениями слуха к жизни в обществе, создать соответствующие предпосылки для вовлечения его в общественно - трудовую жизнь общества, но осуществление этих результатов возможно лишь посредством взаимодействия всех видов реабилитации и межведомственного сотрудничества.

Кроме этого, была исследована социальная реабилитация детей и подростков с нарушениями слуха в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13». В связи с этим, в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13» было проведено исследование на тему: «Проблемы организации социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха», которое помогло выявить круг проблем, возникающих при организации реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха. В исследовании принимали участие родители обучающихся в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13», а также специалисты данного учебного учреждения. Была использована сплошная выборка, поскольку исследование проводилась на базе ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 13», где находятся только дети с ограниченными возможностями здоровья и воспитывающие и обучающие их специалисты. В ходе проведения анкетирования было выявлено, что творчество позволяет детям и подросткам с нарушениями слуха проявить свои способности, поделиться результатами своего труда, почувствовать, что они способны что-то сделать

самостоятельно. Творческая деятельность стимулирует желание ребенка общаться, развивать межличностные отношения. Поэтому для социальной реабилитации необходимо использовать арт-терапию. Это один из способов смягчить состояние обособленности от других и убедить себя в принадлежности к жизни не только своей социальной группы, но и общества в целом. Именно поэтому возможность творческого развития необходима каждому ребенку и подростку с нарушениями слуха

Таким образом можно сделать вывод о том, что необходимо создавать дополнительные условия, помогающие успешной социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха, а также привлекать местные общественные организации, которые помогут организовать как можно больше мероприятий, предоставляющих услуги по сурдопереводу при создании благоприятных условий для таких детей. И для того, чтобы решить данные проблемы мы разработали проект арт-клуба для детей и подростков с нарушениями слуха «Возрождение». В процессе реализации данной программы будет предоставлена помощь детям в повышении уровня общей культуры, формировании нравственного опыта, развитии их творческой активности, зрительных и слуховых анализаторов; также будет обеспечен процесс разностороннего развития мыслительных и познавательных способностей, помощь в борьбе с одиночеством и комплексами, имеющимися у детей с нарушениями слуха, что повлияет на успешность процесса социальной реабилитации детей и подростков с нарушениями слуха.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Бушенева И.С., Горбунова В.В.* Особенности социальной реабилитации детей с врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата в условиях семьи // *Современные проблемы науки и образования.* – 2017. – № 6.
2. *Дарган А. А.* Качество жизни людей с ограниченным жизненным пространством. – *Социологическая наука и социальная практика.* – 2015. – Т. 0. – № 1. – С. 98-114.
3. *Екименко П.* Жизнь особенных людей изменилась к лучшему [Текст] / П. Екименко // *Тихоокеанская звезда.* – 2016. – №133 (21 июля). – С. 3-4.
4. *Збанацкая А. Б.* Проблема социализации девиантной молодежи / А. Б. Збанацкая // *Психология обучения.* – 2015. – № 2. – С. 4-13.
5. *Зотова Е.* Социально-культурная реабилитация: попытка объять необъятное [Текст] / Е. Зотова // *Русский инвалид.* – 2018. – №2. – С. 2-3.
6. *Исцеление от «рая».* Реабилитация и самопомощь при социальной зависимости / Под редакцией Е.Н. Волкова. – М.: Речь, 2016. –400 с.
7. *Кабанова Е. В.* Согреться у «Очага» / Е. В. Кабанова // *Социальная работа.* – 2016. – № 2. – С. 43-44.
8. *Клопота Е. А.* Социально-психологические способы формирования позитивного образа личности с глубокими нарушениями зрения в обществе / Е. А. Клопота // *Дефектология.* – 2014. – № 1. – С. 87-91.
9. *Корнилова О.А.* Инклюзия: иллюзии и реальность проблемы обучения особенных детей в условиях современного российского общества [Текст] / О.А. Корнилова // *Вестник университета.* – 2018. – № 6. – С. 183-187.
10. *Кузнецова Е. И.* Социализация, адаптация и реабилитация детей-сирот с использованием метода иппотерапии / Е. И. Кузнецова, С. М. Суровцева, М. И. Фаерман // *Социальная педагогика.* – 2015. – № 2. – С. 67-

73.

11. *Лебедева Г. В.* Арт-терапия как одно из эффективных средств социальной реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / Г. В. Лебедева // Социальное обслуживание. – 2015. – №10. – С. 44-51.

12. *Мазоха О. В.* Развитие альтернативных навыков в коммуникации / О. В. Мазоха // Социальная работа. – 2014. – № 4. – С. 52-56.

13. *Менгалиева Е.* Коса – девичья краса : влияние творческой деятельности на социальную реабилитацию / Е. Менгалиева // Здоровье детей : журн. Изд. дома «Первое сент.». – 2014. – № 10. – С. 40-44 : ил.

14. *Никитина Л. Е.* Социальные функции воспитания: динамика изменений и прогноз развития / Л. Е. Никитина // Воспитание школьников. – 2016. – № 3. – С. 9-19.

15. *Новые* методы реабилитации / материал подгот. Е. Дрейер // Здоровье детей : журн. Изд. дома «Первое сент.». – 2015. – № 7/8. – С. 45.

16. *Орлова Е. В.* Интеграция детей с ограниченными возможностями в социум через творчество / Е. В. Орлова // Воспитание школьников. – 2013. – № 7. – С. 43-46.

17. *Официальный сайт* ГБОУ СО «ЕШИ № 13» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://internat126.ru>

18. *Пипина С. С.* Лекотека в психологической реабилитации детей-инвалидов / С. С. Пипина // Социальная работа. – 2016. – № 3. – С. 50-52.

19. *Путилина Н. В.* Социализация личности как источник персональных компетенций / Н. В. Путилина, В. С. Сенашенко // Alma mater : вестник высшей школы. – 2014. – № 9. – С. 49-52.

20. *Рулева Т. Б.* Самостоятельное проживание – задача на будущее / Т. Б. Рулева // Социальная работа. – 2015. – № 4. – С. 20-22.

21. *Сабанов З.М.* Организационные основы реабилитации инвалидов в Российской Федерации [Текст] / З.М. Сабанов // Общество и право. – 2016. – № 3. – С. 217-221.

22. *Сабанов З.М.* Современные теоретико-методологические и содержательные основы профессиональной реабилитации инвалидов [Текст] / З.М. Сабанов // NOVAINFO.RU. – 2016. – №53-3. – С. 310-315.
23. *Самсонова Е. В.* Возможности для индивидуализации обучения / Е. В. Самсонова // Народное образование. – 2014. – № 7. – С. 180-185.
24. *Семенова Т. В.* Реабилитация детей-инвалидов в условиях Центра социального обслуживания / Т. В. Семенова // Логопед. – 2015. – № 9. – С. 100- 104.
25. *Сидоров Н. Р.* Образование как феномен культуры и фактор социализации / Н. Р. Сидоров // Школьные технологии. – 2015. – № 2. – С. 9-20.
26. *Синельникова М. С.* «Детки-конфетки» – программа коррекции и профилактики нарушений эмоциональной сферы и поведения детей / М. С. Синельникова, Г. В. Кругликова // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. – 2016. – № 1. – С. 16-30.
27. *Смидович Е.* Смотри на меня как на равного [Текст] / Е. Смидович // Русский инвалид. – 2017. – №6. – С. 8.
28. *Снегирев С. Н.* Анималотерапия как средство реабилитации инвалидов / С. Н. Снегирев // Социальная работа. – 2015. – № 2. – С. 57-59.
29. *Создание* реабилитационного пространства для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей / С. А. Рогова [и др.] // Социальная педагогика. – 2015. – № 4. – С. 42-45.
30. *Солоед К.* Создание будущего : социализация людей с РАС у нас и за рубежом / К. Солоед // Здоровье детей : журн. Изд. дома «Первое сент.». – 2014. – № 10. – С. 52-53 : ил.
31. *Трихонович А. Е.* Сенсорные комнаты – эффективный инструмент социально-психологической реабилитации / А. Е. Трихонович, Ю. В. Ульянова // Социальная работа. – 2014. – № 1. – С. 60-61.

32. *Черняева Т. Н.* Социализация детства: образовательный контекст / Т. Н. Черняева, Е. В. Преображенская // Социальная педагогика. – 2015. – № 4. – С. 76-83.

33. *Шаповаленко Л. М.* Преимущества реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями в учреждениях социальной защиты населения / Л. М. Шаповаленко // Социальная работа. – 2015. – № 12. – С. 45-47.

34. *Шевелева Д. Е.* Педагогические условия образовательных успехов детей с ограниченными возможностями здоровья (компаративистский подход) / Д. Е. Шевелева // Психология обучения. – 2016. – № 1. – С. 73-86.

35. *Шлейкова Н.* Структурные компоненты реабилитационного пространства специального (коррекционного) детского дома / Н. Шлейкова, Н. Фоминых // Учитель. – 2015. – № 2. – С. 46-49.

36. *Якупов А.* О социально-культурной реабилитации инвалидов в сфере искусства (история, современное состояние, перспективы) / Александр Якупов. – М.: Научная библиотека, 2015. – 702 с.

37. *Обзор* / Европейская фондация для улучшения условий жизни и работы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.eurofound.europa.eu/pubdocs/2009/02/en/2/EF0902EN.pdf>

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Анкета «Проблемы организации социальной реабилитации детей и подростков с нарушением слуха»

Уважаемые родители!

Вашему вниманию предлагается анкета по выявлению проблем организации социальной реабилитации ребенка. Выберите подходящий для Вас вариант ответа. Анкета является анонимной.

1. Ваш возраст:
 - А) до 30 лет
 - Б) до 40 лет
 - В) старше 40 лет
2. Семейное положение:
 - А) состоит в браке
 - Б) не состоит в браке
 - В) другое (отметить)
3. Количество детей в семье:
 - А) 1 ребенок
 - Б) 2 ребенка
 - В) 3 ребенка
 - Г) больше 3х детей
4. Занятость родителей:
 - А) работают
 - Б) занимаются домохозяйством; на пенсии (нужное подчеркнуть)
 - В) другое (указать)
5. Приспособлены ли жилищные условия для проживания Вашего ребенка:
 - А) приспособлены
 - Б) не приспособлены
6. Посещаете ли Вы культурные мероприятия с ребенком?
 - А) один или несколько раз в месяц
 - Б) один или несколько раз в полгода
 - В) один или несколько раз в год
 - Г) другое (указать)
7. Удовлетворяет ли Вас медицинское обслуживание?
 - А) удовлетворяет
 - Б) не удовлетворяет
8. Нуждаетесь ли Вы в консультации психолога/семейного психолога?
 - А) нуждаемся
 - Б) не нуждаемся
 - В) иногда
9. Удовлетворяет ли вас социальное обслуживание?
 - А) удовлетворяет
 - Б) не удовлетворяет
10. Удовлетворяют ли Вас образовательные услуги?
 - А) удовлетворяют

- Б) не удовлетворяют
11. Удовлетворяют ли Вас изменения в системе образования?
А) удовлетворяют
Б) не удовлетворяют
12. Достаточно ли Вы информированы о правах ребенка?
А) достаточно
Б) не достаточно
В) затрудняюсь ответить
13. Как часто Вы испытываете стресс, напряженность из-за проблем, связанных с ребенком?
А) никогда
Б) иногда
В) довольно часто
14. В чем Вы испытываете недостаток больше всего?
А) В помощи и поддержке родных и близких людей
Б) В общении и дружбе
В) В деньгах
Г) В проведении досуга
Д) В самореализации
Е) Недостаток хорошего здоровья
Ж) Ни в чем не нуждаюсь
15. Что Вам кажется самым трудным в организации жизни ребенка?
1. Трудности с формированием личности
2. Проблемы с физическим развитием
3. Проведение лечения
4. Трудности с организацией обучения
5. Уход за ребенком
6. Трудности с формированием навыков самообслуживания
7. Отдых и досуг
16. Что Вас беспокоит в поведении ребенка?
1. Агрессивность
2. Застенчивость
3. Лживость
4. Грубость
5. Невнимательность
6. Тревожность-
7. Раздражительность
8. Плаксивость
9. Апатичность
10. Подавленность
11. Замкнутость
12. Болтливость
13. Неусидчивость
17. Как вы оцениваете отношение других детей к Вашему ребенку?
1. Хорошее
2. Равнодушное
3. Неприязненное
4. Снисходительное
5. Затрудняюсь ответить
18. Хорошо ли Вы относитесь к возможности ребенка в будущем жить самостоятельно?
А) да
Б) да, но при определенных условиях

- В) затрудняюсь ответить
Г) другое
19. Что вызывает наибольшее беспокойство, когда Вы думаете о будущем своего ребенка?
1. Сложности с обучением
 2. Трудности с получением профессии
 3. Трудности с будущим трудоустройством
 4. Трудности с созданием семьи
 5. Невозможность для ребенка в будущем жить без посторонней помощи
 6. Трудности с лечением
20. Как дети проводят свободное время?
1. Смотрят фильмы
 2. Гуляют с друзьями
 3. Читают книги
 4. «Зависают» в социальных сетях
 5. Посещают театр / кино / выставки
 6. Занимаются спортом
 7. Посещают кружки
21. Что, по Вашему мнению, нужно сделать, чтобы Ваши дети могли в будущем самостоятельно жить, получить профессию, работу?
1. Обратит внимание на способности, талант
 2. Дать образование
 3. Лечить, вылечить
 4. Занятие на тренажерах, спортом
 5. Нужны материальные средства
 6. Воспитывать и обучать
 7. Оформить в спецшколу
 8. Больше внимания, заботы
 9. Навыки жизни, общения
 10. Помогать
22. Возникает ли у Вас чувство одиночества?
1. Да, практически постоянно
 2. Иногда Вы чувствуете себя одиноким
 3. Очень редко у Вас возникают такое чувство
 4. Никогда не чувствуете себя одиноким
 5. Затрудняюсь ответить
23. Довольны ли Вы организацией досуговой деятельности в Вашей школе?
1. Да, доволен(а)
 2. Да, но хочется чего-то нового
 3. Нет, не доволен(а)
 4. Мне без разницы, я не желаю участвовать в этом
 5. Затрудняюсь ответить

СПАСИБО ЗА УЧАСТИЕ!

Опросник

«Особенности организации социальной реабилитации детей и подростков нарушениями слуха»

Просим Вас уделить немного времени и ответить на предлагаемые вопросы. Для этого необходимо обвести номер ответа соответствующий Вашему мнению, либо дать краткий ответ на вопрос. Опрос является анонимным.

1. Понимаете ли вы, что такое социальная реабилитация?

1. Да
2. Нет
3. Не задумывался (ась) над этим

2. Если да, то в чем на Ваш взгляд заключается социальная реабилитация детей с нарушениями слуха?

3. Как вы думаете, нужна ли она вообще в учреждении при работе с детьми с нарушениями слуха?

1. Да, необходима
2. Возможно да
3. Нет, не нужна
4. Затрудняюсь ответить

4. Что, в большей степени способствует успешной социальной реабилитации детей с нарушениями слуха?

5. Доступны ли мероприятия социальной направленности в рамках учреждения? Если да, то, какие?

6. Взаимодействуют ли родители учеников с учреждением? Как родители влияют на процесс социальной реабилитации детей?

7. Как вы думаете, влияет ли правильно организованный досуг детей с нарушениями слуха на их успешную социальную реабилитацию?

1. Да, конечно
2. Возможно да
3. Нет
4. Затрудняюсь ответить

8. Как Вы считаете, довольны дети организацией досуговой деятельности в учреждении?

1. Да, довольны
2. Нет

9. Кто, с Вашей точки зрения, может оказать реальную помощь в успешной социальной реабилитации детям с нарушениями слуха?

1. Специализированные организации
2. Члены семьи
3. Друзья и близкое окружение
4. Психологи, социальные педагоги
5. Другие

10. Взаимодействует ли школа с другими культурными учреждениями города?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

11. Если взаимодействует, то, с какими учреждениями?

12. Возраст _____

13. Образование _____

СПАСИБО ЗА УЧАСТИЕ!