

УДК 37

DOI: 10.34670/AR.2020.51.49.011

Диагностика адаптационно-реабилитационного потенциала семьи, воспитывающей детей с ограниченными возможностями здоровья

Чемерилова Ирина Альбертовна

Кандидат педагогических наук, доцент,
Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова,
428010, Российская Федерация, Чебоксары, Московский просп., 15;
e-mail: irina737983@mail.ru

Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научного проекта № 20-013-00765.

Аннотация

Адаптация семьи к процессу воспитания и сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья представляет собой сегодня серьезную социальную и психологическую проблему. В связи с этим исследование, направленное на выявление сущности адаптационно-реабилитационного потенциала семьи и возможностей его диагностики в условиях инклюзивного образования, представляется актуальным

Цель работы – теоретически обосновать и экспериментально апробировать диагностический инструментарий для выявления уровня адаптационно-реабилитационного потенциала семьи, воспитывающей детей с ограниченными возможностями здоровья.

Методологической основой исследования стали обоснованные в педагогической науке системный и деятельный подходы к сопровождению семьи в условиях инклюзивного образования. Реализация исследовательских задач достигнута на основе анализа научной литературы, использования психологических методик.

Результаты исследования углубят научные представления о принципах, механизмах, способах измерения эффективности и совершенствования процесса сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в условиях инклюзивной практики.

В статье определена сущность и содержание адаптационно-реабилитационного потенциала семьи, воспитывающей детей с ограниченными возможностями здоровья, выделены его структурные компоненты; представлен комплекс диагностических средств для решения поставленных задач.

представленные результаты экспериментального исследования доказали, что актуальная проблема измерения уровня адаптационно-реабилитационного потенциала семьи, воспитывающей детей с ограниченными возможностями здоровья, может быть успешно решена с помощью предложенных диагностических методик.

Для цитирования в научных исследованиях

Чемерилова И.А. Диагностика адаптационно-реабилитационного потенциала семьи, воспитывающей детей с ограниченными возможностями здоровья // Педагогический журнал. 2020. Т. 10. № 2А. С. 97-105. DOI: 10.34670/AR.2020.51.49.011

Ключевые слова

Инклюзивная практика в образовании, адапционно-реабилитационный потенциал, семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья.

Введение

Инклюзивный подход в образовании связан с переосмыслением обществом и государством своего отношения к детям с ограниченными возможностями здоровья, с признанием не только равенства их прав, но и осознанием своей обязанности обеспечить таким детям полноценное образование. В современных условиях его полноценной реализации разработка научных подходов (методологических, методических, практических) к организации и осуществлению сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, является особо востребованной.

В связи с этим исследование, направленное на выявление возможностей диагностики уровня адапционно-реабилитационного потенциала семьи, воспитывающей детей с особыми потребностями, в условиях инклюзивного образования, представляется актуальным.

Цель исследования – теоретически обосновать и экспериментально апробировать диагностический инструментарий для выявления уровня адапционно-реабилитационного потенциала семьи, воспитывающей детей с ограниченными возможностями здоровья.

Адапционно-реабилитационный потенциал семьи, воспитывающей детей с ограниченными возможностями здоровья

Адаптация семьи к процессу воспитания и сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в жизненном пространстве представляет собой сегодня серьезную социальную и психологическую проблему. Жизнь большинства семей, в которых рождается такой ребенок, сопровождается целым рядом деструктивных переживаний, отсутствием моральной поддержки, несформированностью механизмов продуктивной адаптации к жизни. Многие из родителей и члены семьи сами нуждаются в социально-психологической и педагогической помощи.

Успешная интеграция детей с ограниченными возможностями в образовательную среду зависит от ряда факторов, среди которых важнейшим является адапционно-реабилитационный потенциал семьи. Под ним мы понимаем совокупность социально-психологических характеристик семьи, личностных особенностей родителей, способных полноценно содействовать разностороннему развитию ребенка, его успешной социализации, позитивной адаптации к жизнедеятельности в обществе и реабилитации.

В современных исследованиях семья рассматривается как реабилитационная структура, содержащая развивающий потенциал для возможностей ребенка [Ткачева, 2014]; исследованы личностные особенности и адаптивные ресурсы родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях реализации инклюзивного образования [Хайрудинова, 2015], изучалась реабилитационная активность исследуемой семьи [Корытова, 2016], в исследованиях рассмотрены различные аспекты психологического сопровождения родителей детей с ограниченными возможностями здоровья [Слюсарев, 2015]; изучалась реабилитационная активность исследуемой семьи [Корытова, 2016], организационно-

содержательные аспекты ее психолого-педагогического сопровождения [Косарева, Фоминых, 2017],

Адаптационно-реабилитационный потенциал семьи, на наш взгляд, находит выражение в следующих компонентах:

1) реабилитационной активности родителей, которая в свою очередь выражается в последовательной ориентации родителей на тесное взаимодействие со специалистами в целях успешной реабилитации и социальной адаптации ребенка; правильном представлении о нарушениях ребенка, способах его интеграции в обществе; активной позиции в отношении создания условий для его реабилитации; владение специальными знаниями и умениями ухода за ребенком;

2) психолого-педагогической компетентности родителей, выражающейся во владении полными знаниями и совершенными умениями, позволяющими реализовать на практике все необходимые развивающие мероприятия для ребенка; способности принимать ребенка таким, каков он есть, выстраивать с ним правильные взаимоотношения; высоком осознании родительской ответственности;

3) благоприятном психологическом климате в семье; позитивном мировосприятии членов семьи;

4) уровне стрессоустойчивости, жизнестойкости, позволяющим преодолевать жизненные затруднения, с оптимизмом планировать свое будущее.

Результаты экспериментального исследования

В нашем исследовании приняли участие 60 родителей, дети которых обучаются в образовательных организациях г. Чебоксары Чувашской Республики.

Для выявления уровня реабилитационной активности родителей был составлен опросник, включавший следующие вопросы.

1. Заботитесь ли Вы о соблюдении рационального режима дня вашим ребенком?
2. Регулярно ли ребенок проходит медицинское обследование?
3. Обладаете ли вы достаточным знанием в области особенностей развития своего ребенка?
4. Как часто Вы обращаетесь за консультацией и помощью к специалистам, связанной с развитием вашего ребенка?
5. Следите ли Вы за успехами вашего ребенка в процессе освоения им адаптивных программ образования?
6. Обращаетесь ли вы за педагогической помощью?
7. Овладели ли Вы необходимыми развивающими и коррекционными методиками?
8. Ищите ли вы активно источники материальной и моральной помощи, необходимой для лечения, обучения и воспитания вашего ребенка?
9. Знакомы ли вы с программой социально-педагогического сопровождения вашего ребенка и адаптивными программами, разработанными в образовательной организации?
10. Являетесь ли членом родительского сообщества (клуба), объединяющем родителей, воспитывающих детей с ОВЗ?
11. Осведомлены ли Вы о социальных гарантиях для ребенка и возможностях оказания социальной помощи?

Для **высокого уровня** реабилитационной активности родителей характерны ориентированность родителей на сотрудничество со специалистами реабилитационного

процесса, полное представление о дефектах в развитии ребенка; ознакомление с адаптивными программами образования и социально-педагогического сопровождения ребенка, частые контакты с педагогами, психологом и социальным педагогом, овладение некоторыми развивающими и коррекционными методиками для занятий с ребенком, активный поиск источников материальной и моральной помощи, необходимой для лечения, обучения и воспитания ребенка.

Для среднего уровня реабилитационной активности родителей характерна выраженность более половины исследуемых признаков, для низкого уровня – проявление одной трети исследуемых признаков.

По результатам обследования, высокий уровень реабилитационной активности присущ 41, 7 % опрошенных родителей, средний уровень – 46, 7% , низкий уровень – 11, 6 % респондентов (рисунок 1) .

Среди причин недостаточной реабилитационной активности родители назвали следующие: неполные знания в области особенностей развития своего ребенка, невозможность овладения необходимыми развивающими и коррекционными методиками, сложности в освоении адаптивных программ образования, недостаточность материальной и моральной помощи, необходимой для лечения, обучения и воспитания ребенка, отсутствие в образовательной организации тьюторов, осуществляющих сопровождение ребенка.

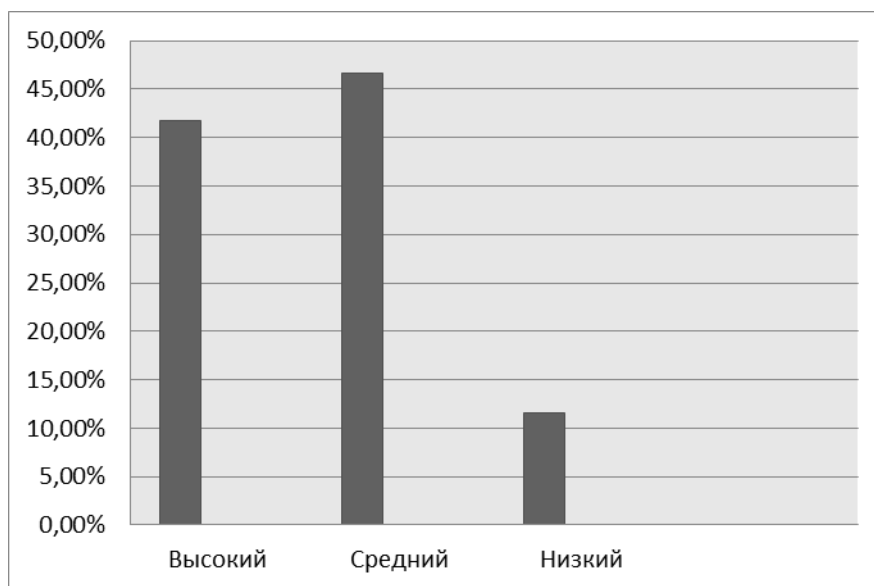


Рисунок 1– уровень реабилитационной активности испытуемых

Для характеристики адаптационно-реабилитационного потенциала семьи важное значение имеет такой показатель, как жизнестойкость. Есть достаточно много определений понятия «жизнестойкость». Д. А. Леонтьев определяет ее как способность личности выдерживать стрессовую ситуацию выбора, сохраняя внутреннюю уверенность, сбалансированность и не снижая успешность деятельности [Леонтьев, 2006, 4].

Человек с высокой жизнестойкостью характеризуется позитивным мировосприятием, ощущением полноты жизни, несмотря на жизненные трудности; способностью адаптироваться к определенным обстоятельствам, умением общаться, проявлять нравственные чувства, принимать себя и окружающих такими, каковы они есть, открытостью и непосредственностью,

активной жизненной позицией, умением анализировать, отстаивать свои взгляды и суждения, находить выходы из проблемных ситуаций.

Как правило, люди с высокой жизнестойкостью наделены огромным внутренним потенциалом, обладают высокой самооценкой, верой в свои силы, умеют сострадать и помогать другим людям, нести ответственность за свои действия и поступки, стойко переносить жизненные лишения, при этом не отчаиваться.

Люди с низкой жизнестойкостью отличаются повышенной тревожностью, замкнутостью, низкой самооценкой, неверием в свои возможности, закрытостью. Им часто присуще пессимистическое настроение, склонность к панике и разочарованию, неудовлетворенность своей жизнью, неумение строить жизненные перспективы и целеустремленно стремиться к ним. Они подвержены влиянию, зависимы от мнения окружающих, не имеют своей жизненной концепции, убежденности в том, что человек является хозяином своей судьбы. Поэтому они не имеют ощущения полноты жизни, с трудом преодолевают жизненные трудности; часто не способны к позитивной адаптации в изменившихся жизненных обстоятельствах. Как правило, люди с низкой жизнестойкостью часто сосредоточены на поиске виновных, в том подвержены «самокопанию» и самобичеванию, не способны оценить собственные достоинства и принимать себя такими, каковы они есть.

В середине континуума располагаются люди, наделенные средней степенью выраженности жизнестойкости.

Для измерения такого качества у родителей, как жизнестойкость, мы использовали «Тест жизнестойкости» (Д. А. Леонтьева и Е. И. Рассказовой), позволяющей оценить способность и готовность человека активно и гибко действовать в ситуации выбора или трудностей. В процессе обследования родителям было предложено 45 тестовых вопросов опросника. Ответ на каждый вопрос оценивался в баллах.

Тест жизнестойкости включает три взаимосвязанные между собой шкалы: вовлеченность, контроль и принятие риска. Каждый показатель жизнестойкости имеет три уровня выраженности: высокий, средний и низкий. Общая жизнестойкость складывается из суммы показателей для каждой из трех субшкал (вовлеченности, контроля, принятия риска).

По результатам исследования, достаточно высокий уровень жизнестойкости наблюдался у 35% респондентов; средний уровень – у 45% половины опрошенных, низкий уровень – почти у 20% опрошенных родителей (рисунок 2).

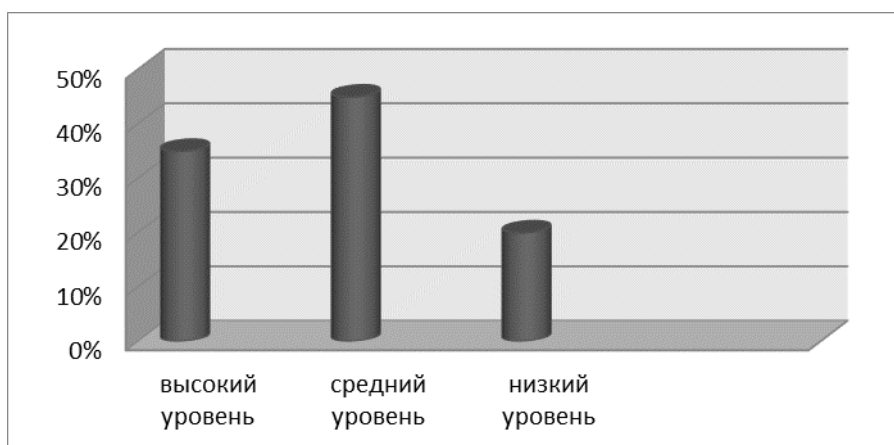


Рисунок 2 – уровень жизнестойкости испытуемых

Для измерения стрессоустойчивости целесообразно использовать: 1) опросник, определяющий склонность к развитию стресса (по Т. А. Немчину и Тейлору); 2) методику «Оценка эмоционально-деятельностной адаптивности» по Н. П. Фетискину, В. В. Козлову, Г. М. Мануйлову; 3) методику «Оценка нервно-психического напряжения» (Т. А. Немчин); 4) шкалу психологического стресса PSM-25 (адаптация Н. Е. Водопьяновой).

В нашем исследовании мы диагностировали уровень стрессоустойчивости у родителей с помощью Опросника, определяющего склонность к развитию стресса (по Т. А. Немчину и Тейлору) и выявили, что высокий уровень измеряемого качества присущ 36,7 % испытуемых, средний уровень – 48,3%, низкий уровень – 15% респондентов (рисунок 3).

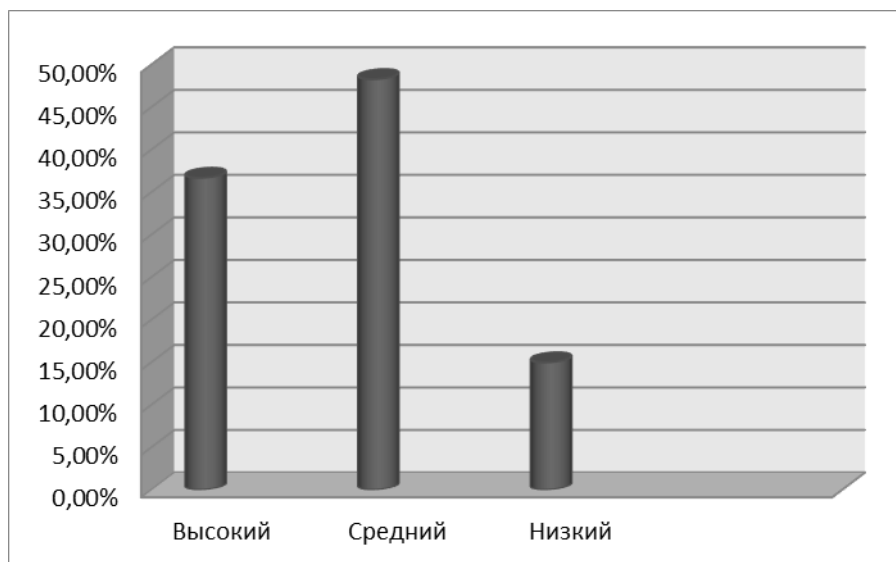


Рисунок 3 – уровень стрессоустойчивости испытуемых

Исследование психологического климата в семье было проведено с помощью Теста «Биополе семьи», состоящего из 35 утверждений, с которыми родители должны были согласиться или не согласиться.

Под психологическим климатом семьи в нашем исследовании понимается совокупность таких компонентов, как преобладающие в семье отношения друг к другу, стиль и характер общения, субъективное ощущение собственной социальной значимости и возможность реализации личностного потенциала для каждого члена семьи, преобладающие способы решения спорных вопросов, поведение в конфликтных ситуациях, выраженность чувств защищенности и эмоциональной удовлетворенности.

Обработка данных осуществлялась по «ключу» и позволила выделить 4 типа психологического климата в диапазоне от «устойчивого положительного» до «устойчивого отрицательного». 20% опрошенных родителей оценили климат в своей семье как устойчивый положительный. Для такого климата характерны атмосфера единения, душевного тепла, поддержки, любви и доверия друг к другу. В семье с устойчивым положительным психологическим климатом члены семьи испытывают чувства собственной ценности и значимости, защищенности и эмоциональной удовлетворенности, ответственность, заинтересованы в общении, совместных делах, стремятся проводить свободное время в домашнем кругу. 40% респондентов оценили психологический климат в семье как

неустойчивый, переменный, для которого характерны чередование благоприятной картины в отношениях и периоды ссор и конфликтов, напряжения в отношениях, отсутствия взаимопонимания в житейских вопросах. 23, 3% опрошенных родителей определили психологический климат в своей семье как неопределенный, сложный, неоднозначный, для которого характерны затяжные негативные явления, однако в целом преобладают позитивные тенденции.

Устойчивый отрицательный психологический климат отмечается в семьях, где преобладают такие явления, как постоянные ссоры, хронический стресс, тревожность, эмоциональный дискомфорт, отчуждение. Наличие такого климата отметили 16, 7% родителей (рисунок 4).

Характер детско-родительских отношений исследовался с помощью беседы с родителями и Опросника родительского отношения (А. Я. Варга и В. В. Столин). Результаты психологического обследования показали, что в 43, 3% семьях респондентов происходят регулярные супружеские конфликты из-за сложившейся ситуацией с ребенком. Этому способствуют такие преобладающие в семьях тенденции в семейном воспитании, как проявления гиперопеки по отношению к ребенку, высокой требовательности, сохранение дистанции.

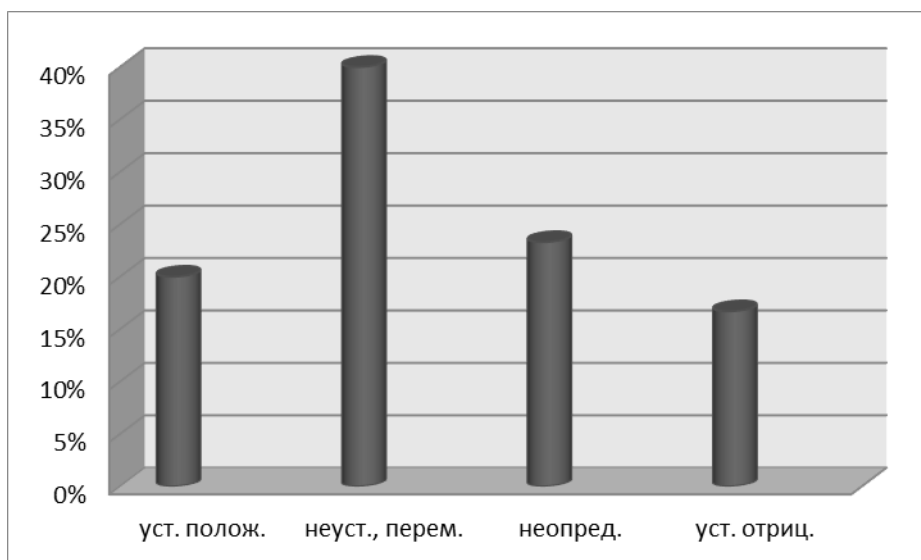


Рисунок 4 – уровень психологического климата в семьях

Выводы

Таким образом, измерение адапционно-реабилитационного потенциала семьи и его наращивание является важнейшим направлением работы с семьей в условиях инклюзивной практики.

Представленные результаты экспериментального исследования доказали, что актуальная проблема измерения уровня адапционно-реабилитационного потенциала семьи, воспитывающей детей с ограниченными возможностями здоровья, может быть успешно решена с помощью предложенных диагностических методик.

Библиография

1. Косарева А. А., Фоминых Е. С. Организационно-содержательные аспекты психолого-педагогического сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2017. Т. 35. С. 79–84. URL: <http://e-koncept.ru/2017/771187.htm>.
2. Корятова Е. А. Роль реабилитационной активности семьи в воспитании ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Проблемы и перспективы развития образования: материалы VIII междунар. науч. конф. (г. Краснодар, февраль 2016 г.). — Краснодар: Новация, 2016. С. 88-91.
3. Леонтьев Д. А., Рассказова Е. И. Тест жизнестойкости. М. : Смысл, 2006. 63 с.
4. Слюсарева Е. С. Психологическое сопровождение родителей в условиях инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья // Фундаментальные исследования. 2015. № 2-1. С. 179-183.
5. Ткачева В. В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование. – М. : Национальный книжный центр, 2014. 152 с.
6. Хайрудинова Р. И. Личностные особенности и адаптивные ресурсы родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях реализации инклюзивного образования // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 6. ;UR: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=22744> (дата обращения: 20. 03. 2020).
7. Summers J. A., Behr S. K., Turnbull A. P. Positive adaptation and coping strengths of families who have children with disabilities. – Paul H. Brookes, 1988.
8. Barnett D. et al. Building new dreams: Supporting parents' adaptation to their child with special needs // Infants & Young Children. – 2003. – Т. 16. – №. 3. – С. 184-200.
9. Gupta A., Singhal N. Positive perceptions in parents of children with disabilities // Asia Pacific Disability Rehabilitation Journal. – 2004. – Т. 15. – №. 1. – С. 22-35.
10. McConnell D., Savage A., Breitkreuz R. Resilience in families raising children with disabilities and behavior problems // Research in developmental disabilities. – 2014. – Т. 35. – №. 4. – С. 833-848.

Diagnosics of adaptive and rehabilitation potential of a family raising children with disabilities

Irina A. Chemerilova

PhD in Pedagogy, Associate Professor,
Chuvash State University,
428010, 15 Moskovskii av., Cheboksary, Russian Federation;
e-mail: irina737983@mail.ru

Abstract

The family adaptation to the process of upbringing and accompanying a child with disabilities is a serious social and psychological problem. In this regard, the research aimed at identifying the essence of the adaptive and rehabilitation potential of the family and the possibilities of its diagnosis in the context of inclusive education are relevant

The purpose of the work is to theoretically substantiate and experimentally test diagnostic tools to identify the level of adaptive and rehabilitation potential of a family raising children with disabilities.

The methodological basis of the research is based on systematic and active approaches to family support in inclusive education, which are grounded in pedagogical science. The implementation of achieved research tasks was based on the analysis of scientific literature and on the using of psychological techniques.

The article defines the essence and content of the adaptive and rehabilitation potential of a family

raising children with disabilities, highlights its structural components and presents a set of diagnostic tools for solving the tasks.

The results of the research will deepen scientific understanding of the principles, mechanisms, and ways to measure the effectiveness and improve the support of a family raising a child with disabilities in an inclusive practice.

The presented results of the experimental study proved that the actual task of measuring the level of adaptive and rehabilitation potential of a family raising children with disabilities can be successfully solved using the proposed diagnostic methods.

For citation

Chemerilova I.A. (2020) Diagnostika adaptatsionno-reabilitatsionnogo potentsiala sem'i, vospityvayushchei detei s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Diagnostics of adaptive and rehabilitation potential of a family raising children with disabilities]. *Pedagogicheskii zhurnal* [Pedagogical Journal], 10 (2A), pp. 97-105. DOI: 10.34670/AR.2020.51.49.011

Keywords

Inclusive practice in education, adaptation and rehabilitation potential, families raising children with disabilities.

References

1. Kosareva A. A., Fominykh E. S. (2017) Organizational and content aspects of psychological and pedagogical support of the family of a child with disabilities // Scientific and methodological electronic journal "Concept". Vol. 35. P. 79-84. Available form: <http://e-koncept.ru/2017/771187.htm>.
2. Korytova E. A. (2016) Rol' reabilitatsionnoj aktivnosti sem'i v vospitanii rebenka s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [The Role of family rehabilitation activity in the upbringing of a child with disabilities] In: Problemy i perspektivy razvitiya obrazovaniya: materialy VIII mezhdunar. nauch. konf. [Problems and prospects of education development: materials of the VIII international conference. scientific Conf.] (Krasnodar, February 2016). - Krasnodar: Novation, Pp. 88-91.
3. Leontiev D. A., Rasskazova E. I. (2006) Test zhiznestojkosti. [Test of viability.] Moscow: Smysl. 63 p.
4. Slyusareva E. S. (2015) Psihologicheskoe soprovozhdenie roditel'ej v usloviyah inklyuzivnogo obrazovaniya detej s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Psychological support of parents in the conditions of inclusive education of children with disabilities] In: Fundamental'nye issledovaniya. [Fundamental research.] № 2-1. Pp. 179-183.
5. Tkacheva V. V. (2014) Sem'ya rebenka s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya: diagnostika i konsul'tirovanie. [Family of a child with disabilities: diagnostics and counseling.] - Moscow: national book center. 152 p.
6. Khairudinova R. I. (2015) Personal characteristics and adaptive resources of parents raising children with disabilities in the context of inclusive education// Modern problems of science and education. № 6. ; Available form: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=22744> (accessed: 20. 03. 2020).
7. Summers, J. A., Behr, S. K., & Turnbull, A. P. (1988). Positive adaptation and coping strengths of families who have children with disabilities. Paul H. Brookes.
8. Barnett, D., Clements, M., Kaplan-Estrin, M., & Fialka, J. (2003). Building new dreams: Supporting parents' adaptation to their child with special needs. *Infants & Young Children*, 16(3), 184-200.
9. Gupta, A., & Singhal, N. (2004). Positive perceptions in parents of children with disabilities. *Asia Pacific Disability Rehabilitation Journal*, 15(1), 22-35.
10. McConnell, D., Savage, A., & Breitzkreuz, R. (2014). Resilience in families raising children with disabilities and behavior problems. *Research in developmental disabilities*, 35(4), 833-848.