

## **НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ СЕМЕЙ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**А.Г. Слотин,**  
*ПсковГУ, г. Псков, Россия*

По данным пенсионного фонда России на 01.01.2019 г. численность инвалидов составляет 11947 754 (8,14%), при этом 1 083 000, 0 – это граждане, получившие свою инвалидность с детства (9,06 % от общего количества инвалидов России) [1].

Несмотря на предпринимаемые усилия и значительный прогресс медицины, количество лиц с ограниченными возможностями медленно, но стабильно растет ежегодно на 3-5%. В 2017 году уже превысило 2000 000 детей с врожденной патологией. При снижении рождаемости на 11% в 2017г., отмечается интенсивный рост численности детей – инвалидов, которая составила 625 тыс. (2,32% от общей численности детей), а в 2018 году их численность достигла 655 тысяч.

По состоянию на 01.01.2019 г. численность детей – инвалидов составила 670086 (5,3% от общей численности инвалидов 11947754), при этом 323 360 детей в возрасте 8 -14 лет (48%) [1].

Среди демографических и социально-экономических проблем современного российского социума необходимо выделять аспекты по жизнедеятельности членов семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Общество осознало необходимость осуществления культурных целей образования, ориентированных на личность и её саморазвитие в конкретных педагогических системах.

Необходимо расширить досуг семей воспитывающих «особенных детей», сделать его более насыщенным, что в конечном результате приведет к обогащению и развитию духовного мира родителей и детей, а созидательная творческая деятельность, в свою очередь, будет способствовать сплочению, создавая возможности для приобщения детей к культуре.

Основной целью в работе с родителями должно быть формирование у них позитивного взгляда на ребенка, имеющего нарушения развития.

Адекватность позиции родителя позволит ему обрести новый жизненный смысл, гармонизировать самосознание и взаимоотношения с ребенком, повысить собственную самооценку, что обеспечит использование родителями традиционных моделей воспитания и в перспективе оптимальный вариант социальной адаптации ребенка.

Острым остается вопрос, свидетельствующий об отсутствии внимания к активному привлечению родителей к решению проблем социализации не только детей, но и родителей. Формирование толерантного отношения социума к людям с ОВЗ – это, одна из важных проблем, требующая серьезного внимания.

Данная проблема диктует потребность в организации социальной реабилитации через общение, развитие коммуникативных навыков, повышение социально-психологической компетентности детей с ОВЗ и развитие их способности взаимодействовать с окружающими (взрослыми и сверстниками). Также, крайне необходимо формирование у детей с ОВЗ адекватных способов реагирования в ситуациях общения с другими людьми, познание ими своих сильных и слабых сторон, расширение представлений о собственной значимости, ценности.

Необходимо постоянно совершенствовать опыт организации работ с семьями детей с ОВЗ, вводя в практику новые формы и способы работы, для того чтобы дети поверили в себя и в полной мере реализовали свой потенциал.

Целью Проекта «Мостик в «Жизнь»» является расширение социального взаимодействия детей с тяжелыми множественными нарушениями в развитии через разработку и внедрение модели смешанного отдыха здоровых детей и их ровесников с ограниченными возможностями здоровья.

Основные задачи проекта заключаются в следующем: разработка и внедрение моделей интеграционных форм отдыха детей с ОВЗ и здоровых детей, их семей; оздоровление детей с ОВЗ и развитие творческих способностей детей с особенностями психофизического развития и других членов семьи; расширение кругозора и социального окружения детей с ОВЗ; организация общения нормально развивающихся сверстников и детей-инвалидов в неформальной обстановке; включение в разнообразные формы деятельности (творческую, познавательную, трудовую и т.д.); развитие у волонтеров эмпатии.

Концептуальной основой проекта «Мостик в «Жизнь»» является формирование адаптивных качеств детей с ОВЗ, через создание оптимальной среды для их личностного развития и общения, на принципе постепенности: от знакомства, общения до позитивной деятельности, личном участии в мероприятиях. Как результат – ребенок с ОВЗ получает возможность для самореализации и повышения самооценки.

В основу концепции положен комплексный и системный подход по приобретению навыков общения, а также принцип личностной направленности – учет индивидуальных возможностей, склонностей и интересов, своеобразия характеров детей с ОВЗ, подчеркивание личностных достоинств и опора на положительные качества личности.

В основе разработки Проекта лежат принципы гуманизма, приоритета общечеловеческих ценностей, уважения и толерантного отношения к инвалидам.

Реализация проекта способствует: решению проблем, связанных с адаптацией и социализацией детей ОВЗ; умению пользоваться своими правами и обязанностями; созданию благоприятной психологической обстановки в семьях, имеющих детей с ОВЗ; возможности самореализации в процессе позитивного социального взаимодействия; развитию толерантного образовательного пространства.

На первом этапе проводится диагностика семей имеющих детей с ОВЗ, а это: определение потребностей, способностей, возможностей, личностной направленности. Отталкиваясь от конкретной ситуации, необходимо определить и выбрать тот аспект работы с семьей, на котором надо сосредоточиться, чтобы уяснить проблему, культурный уровень, структуру семьи и т.д. Структурные, организационные и коммуникативные стороны системы семьи оцениваются с помощью опроса, наблюдений и других эмпирических методов исследования.

На последующих этапах реализации проекта, усилия направляются на: обучение родителей, расширение жизненного пространства детей с ОВЗ и их законных представителей, привлекая семьи со здоровыми детьми и создание атмосферы, в которой семья будет по-новому ощущать как себя, так и окружающий мир.

Для решения проблемы недостатка коммуникативного пространства детей с ОВЗ, привлекается добровольческое движение волонтеров.

Успешное, не чрезмерно обременительное бытовое функционирование базы отдыха, сочетается с возможностью создания сплоченного, дружного коллектива для установления самых тесных и доверительных, почти семейных, отношений между всеми участниками Проекта.

Реализация Проекта – важная и нужная работа, которая необходима для всех участников проекта:

1. Родителям – для правильного понимания семейных ценностей, ведения правильного образа жизни и прививание этой привычки своим детям.

2. Волонтерам, семьям и нормальным детям, принимающих участия в Проекте – для понимания и правильного оценивания перспективы дальнейшей жизни, толерантного отношения к различным членам общества, умения жить в обществе.

3. Детям с ОВЗ – для расширения круга общения, адаптации к современным условиям в обществе, изживанию комплекса неполноценности, реализации своего потенциала, умения работать в команде (формирование коммуникативной компетенции).

Все мероприятия в ходе проекта направлены на снижение уровня изолированности семей, воспитывающих детей с ОВЗ, формирование позитивного отношения в обществе к детям с ОВЗ и их семьям, снижение гиперопеки родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, что в итоге обеспечит успешную социализацию детей как целевой группы проекта. Дети с ОВЗ овладеют новыми умениями, навыками, научатся общаться, доверять здоровым детям и чувствовать себя равными партнерами общения. Вовлечение родителей в совместное творчество, проведение групповых занятий с психологом, общение между собой позволит преодолеть проблемы, связанные с эмоциональным выгоранием.

#### Список использованных источников:

1. Федеральная служба государственной статистики. [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/).
2. Федеральная государственная информационная система. Федеральный реестр инвалидов <https://sfri.ru/analitika/chislennost/chislennost-detei>.

УДК 37.03

### ВЛИЯНИЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ НА УРОВЕНЬ РЕАКТИВНОЙ СИТУАТИВНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ СТУДЕНТОВ В ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

**Ю.В. Яковлева,**

*ЯГПУ им. К.Д. Ушинского, г. Ярославль, Россия*  
(e-mail: yulia\_ya1988@mail.ru)

Система образования в наши дни предъявляет большие требования к здоровью обучающихся. Еще выдающийся педагог В.А Сухомлинский отмечал, что обеспечение здоровья учащихся должно быть важнейшей заботой педагога, так как здоровье – главный капитал человека [3].

Вместе с тем, исследования ученых начала XXI века содержат убедительные доказательства ухудшения состояния здоровья детей и студенческой молодежи с отрицательной динамикой за период обучения в образовательных учреждениях. По данным Института возрастной физиологии РАО, традиционная организация образовательного процесса порождает факторы риска нарушений здоровья обучающихся, действие которых создает у них постоянные стрессовые перегрузки, в результате существующая система образования имеет здоровьезатратный характер [1].

Установлено, что надежность и продуктивность любого вида деятельности обуславливаются как максимальными возможностями организма, так и уровнем эмоционально-волевого напряжения, которое регулирует степень использования этих возможностей. Ряд исследователей (А.В. Барабанщиков, Г.Г. Дмитриев, А.А. Нестеров и др.) считают, что эмоционально насыщенные ситуации, возникающие в условиях педагогического процесса, вызывают как состояние позитивного эмоционального