

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Шарипова М.Т.

Студентка 1-курса магистратуры кафедры «Практическая психология» ТГПУ им. Низами

АННОТАЦИЯ

В статье рассматриваются клинические проявления и, как следствие, психологические особенности подростков с ДЦП, препятствующие успешной социальной адаптации в условиях интегрированного обучения. Наряду с этим, раскрываются барьеры на пути к интеграции, не зависящие от личностных особенностей людей с ОВЗ.

Ключевые слова: социальная адаптация, социальная защищенность, индивидуальное развитие, ДЦП.

ABSTRACT

The article examines clinical manifestations and, as a result, psychological features of adolescents with cerebral palsy that prevent successful social adaptation in an integrated learning environment. Along with this, barriers to integration are revealed, independent of the personal characteristics of people with cerebral palsy.

Keywords: social adaptation, social protection, individual development, cerebral palsy.

Одной из самых острых социальных проблем современном мире является высокий уровень заболеваемости детей и неуклонный рост детской инвалидности. В настоящее время у каждого 7-го из 10 новорождённых выявляются различные нарушения здоровья, не более 3-10% детей (в зависимости от возраста) можно признать здоровыми. Дети, имеющие статус инвалида, нуждаются в особой заботе, общество обязано предоставить им условия не только для лечения, но и для успешной социальной адаптации, полноценного развития, обучения, получения образования.

Государство, обеспечивая социальную защищенность инвалидов, создает им необходимые условия для индивидуального развития, реализации творческих и производственных возможностей и способностей путем учета потребностей инвалидов в соответствующих государственных программах,

предоставления социальной помощи в предусмотренных законодательством видах в целях устранения препятствий в реализации инвалидами прав на охрану здоровья, труд, образование и профессиональную подготовку, жилищных и иных социально-экономических прав. Особую заботу государство проявляет о детях-инвалидах [3].

Когда появляется в медицинской карте ребенка аббревиатура ДЦП, его близких не покидает чувство страха, горя и обреченности, поскольку в их понимании подобный диагноз означает беспомощность и изоляцию от обычной, полноценной жизни. Но во многих случаях родителям при помощи специалистов вполне по силам воспитать больного ребенка так, чтобы он чувствовал себя счастливым и востребованным человеком. Прежде чем принимать меры к социальной адаптации ребенка, страдающего ДЦП, важно ознакомиться с природой, возникшей у него патологии, а также с основными трудностями, которые ему предстоит преодолевать.

Детский церебральный паралич (ДЦП) – это заболевание центральной нервной системы, при котором происходит поражение одного (или нескольких) отделов головного мозга, в результате чего развиваются не прогрессирующие нарушения двигательной и мышечной активности, координации движений, функций зрения, слуха, а также речи и психики. При легкой степени заболевания человек способен обслуживать себя самостоятельно. Средняя степень требует помощи со стороны взрослых. Люди с тяжелым течением болезни в очень большой степени зависят от окружающих.

Осознавая тот факт семьи воспитывающие детей с диагнозом ДЦП, находится в некой изоляции и многие семьи редко посещают праздники, гости и социальных мероприятий из-за состояния ребенка, зачастую испытывая трудности социальной адаптации в социуме. В семье будет очень трудно справиться с этим испытанием, и успех реабилитации во многом будет зависеть от слаженности и согласованной работы разных специалистов. Однако они занимают позицию консультантов и помощников, а ведущая роль в этом трудоемком и продолжительном процессе все же отводится самым близким и родным для малыша людям.

При церебральном параличе нарушено формирование не только познавательной деятельности, но и развитие эмоционально-волевой и личностной сфер также имеют свою специфику, не существует однозначной взаимосвязи между выраженности двигательных и психических нарушений: тяжелые двигательные расстройства могут сочетаться с легкой задержкой

психического развития и наоборот незначительные нарушения в двигательной сфере могут сочетаться с тяжелым интеллектуальным недоразвитием.

Обычно ребенок с ДЦП не имеет возможности пройти все циклы социализации, взросление его задерживается. Все это связано с тем, что взрослые не обеспечивают должной социально-психологической адаптации такому ребенку. Вследствие этого на всю жизнь такой ребенок остается инфантильным, зависимым от других, пассивным, комфортно чувствующим себя лишь с близкими людьми. Социальные последствия данной ситуации проявляются в том, что эти инвалиды становятся особой, отделяемой от общества социально-демографической группой. Чем больше степень поражения у больных ДЦП, тем менее они социально активны. Штейнгаузен по-своему рассматривает модель психосоциальной адаптации [4]. Автор выделяет пять составляющих модели психосоциальной адаптации. Во-первых, он определяет общий опыт, приобретаемый из-за болезни. Каждый неполноценный ребенок вынужден познакомиться с опытом пребывания в больнице, медикаментозными назначениями, операциями, болями, ограничениями и своей «инаковостью» по сравнению со здоровыми детьми; и все это не только в течение какого-то ограниченного времени, но и перманентно. Во-вторых, он рассматривает специфические аспекты болезни: течение болезни, очевидность нарушения (проблема стигматизации), степень тяжести болезни. Тем не менее никогда нельзя заранее быть уверенным, что при большей соматической неполноценности менее благоприятной будет и психическая ситуация ребенка. В-третьих, у ребенка происходит ограничение обычного жизненного опыта. Формирование социальных контактов для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата затруднено из-за их ограниченной мобильности. Как следствие, в-четвертых, уровень эмоционального, мотивационного, когнитивного и социального развития снижен. Чтобы понять возможности ребенка совладать с болезнью, необходимо на каждой ступени развития учитывать уровень его эмоционального, мотивационного, когнитивного и социального развития. Особо автор рассматривает реакции ближайшего окружения и социального окружения. Если ребенок в очень тяжелой психической ситуации остается без поддержки семьи, это сказывается на совладании с болезнью негативно. Стигматизация со стороны окружения часто приводит не только к социальной изоляции ребенка, но и к социальной изоляции семьи [4; 352].

В процессе заболевания уровни социальной адаптации детей могут существенно меняться как в сторону улучшения, так и в противоположную. Важным для ребенка с ДЦП является не только сам факт наличия у него той или иной формы двигательных расстройств, присутствие в клинической картине болезни определенных вариантов речевых или психических нарушений. Существенную роль в процессе его социальной адаптации могут сыграть степень выраженности дефекта в каждой из сфер его жизнедеятельности, особенности сочетания у конкретного больного разных клинических синдромов. Определяющее значение для успешности или неуспешности приспособительного поведения ребенка имеет уровень предъявляемых к нему социальной средой требований, понимания ближайшими родственниками особенностей его адаптационных возможностей, в целом стратегия его воспитания. Адаптационные ресурсы ребенка весьма пластичны и имеют тем больший потенциал, чем меньше возраст ребенка, особенно при условии проведения своевременных и адекватных лечебно-реабилитационных и психолого-педагогических мероприятий.

Одним из главных показателей социально-психологической адаптации лиц с ограниченными возможностями является их отношение к собственной жизни. Качество жизни детей-инвалидов с ДЦП снижено по физическим и психосоциальным аспектам их жизнедеятельности и зависит от характера и выраженности ограничений жизнедеятельности и нарушений функций организма.

Как мы знаем, подростковый возраст является периодом становления характера и формирования социально-психологической адаптации личности. Ощущение собственного несовершенства, потеря привлекательности из-за возникшего заболевания нередко снижают качество жизни детей-инвалидов, способствуют формированию комплекса неполноценности, акцентуации на своем состоянии и являются причинами частых, порой серьезных нарушений эмоциональной сферы, которые усугубляют тяжесть течения заболевания. Поэтому инвалидность в настоящее время следует рассматривать не только со стороны имеющихся недугов и ограничений социальных функций, но и с позиции ухудшения качества жизни.

С социологической точки зрения категорию качества жизни рассматривают как интегральную характеристику, раскрывающую по отношению к обществу в целом критерии его жизнедеятельности, условия жизнеобеспечения, а также условия жизнеспособности общества как

целостного социального организма. При этом основой качества жизни выступает качество жизнедеятельности - способы протекания повседневной жизни, наиболее типичные для определенной социальной среды.

В нашем исследовании рассматривается процесс социальной адаптации детей с церебральным параличом с сохранным интеллектом в условиях инклюзивного образования. Мы считаем, что образование имеет огромный потенциал для развития творческих и коммуникативных способностей таких детей для их успешной интеграции в детское сообщество. Большое влияние на процесс социальной адаптации в условиях школы оказывают взаимоотношения педагогов, детей и родителей, специфичность которых заключается в тесном содружестве, доверительных взаимоотношениях, духовном единении.

REFERENCES

1. Павлова О.С. Особенности удовлетворенности качеством жизни подростков с инвалидизирующими заболеваниями / О.С. Павлова // Психология человека в условиях здоровья и болезни: материалы Третьей междунар. конф. (5 июня 2013 г.) – Тамбов: Изд. дом ТГУ им. Г.Р. Державина, 2013. - С. 247-250.
2. Павлова О. С. Особенности социальной адаптации подростков с ДЦП в условиях интегрированного обучения // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 20. – С. 61–65. – URL: <http://e-koncept.ru/2016/56327>.
3. Сайт: lex.uz часть вторая статьи 3 в редакции [Закона](#) Республики Узбекистан от 3 декабря 2004 г. № 714-П — Собрание законодательства Республики Узбекистан, 2004 г., № 51, ст. 514)
4. Steinhausen H.C. Psychische Storungen bei Behinderungen und chronischen Kran // Kinder - undjugendpsychiatrie in Klinik. 1984. Bd. 3: Alterstypische, reaktive und neurotische Storungen. S. 322-348.
5. Muhabbat, G. "ISLOMDA AXLOQIY QADRIYATLAR." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 385-393.
6. Xushvaqtov, Zoxid. "ESTETIKASI SHAXS KAMOLATI VA RIVOJLANISH VOSITALARI." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 394-401.
7. Бекназаров, Ш. Қ. "ФУТБОЛЧИЛАР АНТРОПАРАМЕТРИК ЎЛЧАМЛАРИ ВА ТЕЗЛИК СИФАТИ ОРАСИДАГИ КОРРЕКЦИЯСИНИ ЎРГАНИШДА АКТДАН ФОЙДАЛАНИШ." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 402-409.

8. Бозоров, Сирожиддин Рустам Ўғли. "СПОРТЧИЛАРНИ ШУҒУЛЛАНГАНЛИК ДАРАЖАСИНИ АНИҚЛАШНИНГ ЗАМОНАВИЙ УСУЛЛАРИНИ ТАҲЛИЛИ (ФУТБОЛ СПОРТ ТУРИ МИСОЛИДА)." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 410-419.
9. Курязов, Р. "ЁШ ФУТБОЛЧИЛАРНИ МУСОБОҚА ШАРОИТИДА ТҶПНИ УЗАТИБ БЕРИШ ҲАРАКАТЛАРИНИ ЎРГАНИШ." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 420-427.
10. Пирматов, Ойбек Зенетович. "ЁШ ФУТБОЛЧИЛАРНИ ЎЙИН ЖАРАЁНИДАГИ ТЕХНИК ВА ТАКТИК ҲАРАКАТЛАР ТАҲЛИЛИ." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 428-433.
11. Рахмонбердиев, Эркин Бахтиёрович. "ФУТБОЛЧИ АЁЛЛАРНИ МУСОБАҚА ФАОЛИЯТИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 434-440.
12. Турдибоев, Исомиддин Хуснидинович. "ЎЗГАРУВЧАН ВАЗИЯТЛИ МАШҚЛАР ЁРДАМИДА ЗАРБА БЕРИШ ҲАРАКАТЛАРИНИ ШАКЛЛАНТИРИШ САМАРАДОРЛИГИ." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 441-447.
13. Хакимжонов, Зоҳиджон Аҳматқул Ўғли. "БОШЛАНҒИЧ ТАЙЁРЛОВ ГУРУҲИ ФУТБОЛЧИЛАРИНИ ТЕХНИКТАКТИК ТАЙЁРГАРЛИГИНИ ЎРГАНИШ." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 448-456.
14. Шаяхмитов, Равиль Саётгереевич. "ЁШ ФУТБОЛЧИЛАРНИНГ МАШҒУЛОТЛАРДА КУЧ ВА ЧИДАМЛИЛИКНИ РИВОЖЛАНТИРИШ ХУСУСИЯТЛАРИ." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 457-463.
15. Частоедова, А. Ю., et al. "ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОЦЕССА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ КОНДИЦИОННЫХ КАЧЕСТВ ЮНЫХ ВОЛЕЙБОЛИСТОВ." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 464-472.
16. Кадиров, М. А. "ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФОРМИРОВАНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ БЫСТРОТЫ И ТОЧНОСТИ УДАРОВ У ЮНЫХ ФУТБОЛИСТОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РЕЗКО МЕНЯЮЩИХСЯ СИТУАЦИОННЫХ УПРАЖНЕНИЙ." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 473-480.

17. Умаров, Н. Х. "МЕТОД РАЗВИТИЕ СКОРОСТНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У ФУТБОЛИСТОВ 14-15 ЛЕТ." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.2 (2022): 481-491.
18. Артиков, А. А. "Ёш футболчиларни дарвозага зарба бериш аниқлигини ўрганиш." *Фан-спортга* 3 (2021): 79-81.
19. Моисеева, М. В. "МИНИ ФУТБОЛЧИ ҚИЗЛАРНИНГ ДАРВОЗАГА ЗАРБА БЕРИШДАГИ КЎРСАТКИЧЛАРИ." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.3 (2022): 521-526.
20. Мельзиддинов, Р. "ЎЗБЕКИСТОН “СУПЕРЛИГАСИ” ФУТБОЛЧИЛАРИНИНГ ҲАРАКАТЛАНИШ ФАОЛЛИГИ КЎРСАТКИЧЛАРИ БЎЙИЧА МАХСУС ТАЙЁРГАРЛИК ДАРАЖАСИ ТАҲЛИЛИ." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.3 (2022): 527-534.
21. Umarov, Xurshid. "About prognostic value of indicators of motor abilities in young gymnastes." *Физическое воспитание, спорт и здоровье* 5.5 (2021).
22. Abdurashidovich, Shayimardanov Sherali. "EXERCISE PROGRAMS WHICH ARE DEVOTED TO PREPARING BY TECHNICAL TRAININGS FOR GYMNASTICS, THEIR ATTITUDES TO MOTOR SKILLS AND RHYTHM-TEMPO-STRUCTURE." *Халмухамедов, РД, Махмудова, ММ, Рахматов, БШ, Маъмурова, ЛК, & Эркинова, НМ* (2021).
23. Инаков, Бахтиёр Туклиевич, and Турсунбой Ковжовович Холбоев. "ТРЕНИРОВКА СТУДЕНТОВ ВУЗОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ БЕГОМ НА СРЕДНИЕ ДИСТАНЦИИ, НА ОСНОВЕ ОЦЕНКИ ИХ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ." *Academic research in educational sciences* 2.1 (2021): 292-301.
24. Gapparov, Z. G., et al. "Efficiency Development Explosive Abilities at Schoolboys of 12-13 Years." *Solid State Technology* 63.4 (2020): 348-353.
25. Иштаев, Ж. М. "ВЛИЯНИЕ РАЗВИТИЯ СПОСОБНОСТИ К ВЗРЫВНЫМ ДЕЙСТВИЯМ НА СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ЮНЫХ БОРЦОВ." *Проблемы и перспективы физического воспитания, спортивной тренировки и адаптивной физической культуры*. 2019.
26. Tadjibayevna, Baltayeva Ikbali. "THE GENERAL-TYPICAL PLACES OF FOLK EPICS IN THE PLOT SYSTEM SPECIFIC FEATURES." *CURRENT RESEARCH JOURNAL OF PHILOLOGICAL SCIENCES (2767-3758)* 3.04 (2022): 70-73.
27. Xalmuratova, M. T. (2021). ADVANTAGES AND DISADVANTAGES OF DISTANCE LEARNING FOR LANGUAGES IN MEDICAL UNIVERSITIES IN A

PANDEMIC SITUATION. *PalArch's Journal of Archaeology of Egypt/Egyptology*, 18(4), 3965-3969.

28. Халмуратова, М. Т. (2020). Мотивация студентов в обучении. *Наука и образование сегодня*, (6-2 (53)), 29-30.

29. Халмуратова, М. Т. (2019). ПСИХОЛОГО-РЕЧЕВЫЕ БАРЬЕРЫ СТУДЕНТОВ МЕДВУЗА ПРИ ОСВОЕНИИ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ. *Экономика и социум*, (3), 464-466.

30. Xalmuratova, M. T. (2018). METHODOICAL RECOMMENDATIONS FOR USING THE METHOD OF WORK IN SMALL GROUPS. *Экономика и социум*, (3), 79-82.

31. Ishtayev, Javlon Mavlonboyevich, et al. "EFFECTIVENESS OF THE NEW DEVELOPED SPORTS AND HEALTH PROGRAM IN SPORTS GYMNASTICS IN THE PREPARATION OF 3-7 YEAR OLD BOYS." *Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS)* 2.3 (2022): 94-99.

32. Раупова, Ш. А. "РОЛЬ СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫХ ДЕЙСТВИИ В ВОСПИТАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ПОДРАСТАЮЩЕГО ПОКАЛЕНИЯ." *Academic research in educational sciences* 2.CSPI conference 3 (2021): 366-370.

