

Социальная работа с семьями, воспитывающими детей-инвалидов (опыт социологического исследования методом глубинного интервью)

Научный руководитель – Карагодина Оксана Александровна

Лузикова Мария Романовна

Студент (бакалавр)

Волгоградский государственный университет, Волгоград, Россия

E-mail: luzikova.mari@mail.ru

В последние годы количество детей-инвалидов увеличивается. Согласно данным, представленным Федеральной службой государственной статистики, по состоянию на 1 января 2020 г. их число составляло 687718 человек [3]. Детская инвалидность оказывает влияние на жизнедеятельность семей, в которых они воспитываются. Такие семьи испытывают большие трудности: финансовые, психологические, жилищные, медико-социальные [2]. Большой отпечаток накладывается на взаимоотношения между родителями, что может привести к учащению разводов, соответственно, увеличится количество неполных семей.

Особое внимание многие авторы уделяют вопросам качества жизни семей, восприятия ребенка с особенностями со стороны общества, проблемам социальной адаптации и предоставления равных возможностей для ребенка-инвалида и его родителей. Авторы затрагивают проблемы проведения неэффективной социальной работы с семьями, имеющими ребенка-инвалида, на фоне чего может развиваться эмоциональное выгорание у родителей [1].

С целью анализа регионального опыта социальной работы с семьями, воспитывающими детей-инвалидов, было проведено исследование с применением метода глубинного интервью. Исследование носило пилотажный характер и осуществлялось на базе ГКУ «Центр социальной поддержки населения Черноярского района» Астраханской области. Объектом исследования выступали семьи, имеющие детей с инвалидностью (N=4). В процессе исследования респондентам были заданы вопросы об особенностях из жизнедеятельности, о мерах социальной поддержки, о специфике социальной работы, проводимой в отношении них. После этого был проведен анализ, позволивший выявить три проблемных блока, состоящих из: психологических проблем; досуговых проблем; проблемы качества оказания услуг.

При анализе психологического блока, было замечено, что данная проблема актуальна для многих семей. Так информант №1, в своих ответах акцентирует внимание на диагнозе ребенка: «Конечно, это серьезная проблема. Очень жаль, что нельзя его излечить». Информант №2. так же разделяет серьезность инвалидности и испытывает переживание за дальнейшую жизнь ребенка: «Проблема достаточно серьезная, но при выполнении определенных условий, жизнь ребенка можно попытаться сделать полноценной». Респонденты отмечали: «Ежегодное продление инвалидности выматывает маму и ребёнка. Путевки дают очень редко». Информант №1 поднял следующий ряд проблем, который касается его ребенка: «Не может посещать учебные заведения - обучается на дому. Нет возможности оставить ребенка одного дома, так как всегда должен быть присмотр. Нет возможности пойти на работу». В процессе глубинного интервью, при обсуждении вопросов, которые касались именно психологического аспекта, была замечена реакция тревоги и волнения.

В исследовании был представлен ряд вопросов, которые касались досуговой деятельности. Анализируя ответы респондентов, можно увидеть, что проблема развлечений и отдыха является действительно острой. Информанты перечисляли базовые учреждения: «Школа, центр детского творчества». Однако, в данном исследовании важно принять к

сведению отрицательный ответ респондента №1 на этот вопрос. Говоря о сфере досуга, был поднят вопрос: «Расскажите, как Вы обычно проводите семейный досуг?» Ответы получились довольно схожие. Респондент № 1 ответил: «Вечером просмотр телевизора всей семьей». Таким образом, обсуждая тему досуга семей, с детьми-инвалидами, можно увидеть, что огромную роль будет играть, какую ограниченность здоровья имеет ребенок. Ведь именно от этого зависит, как организуется времяпрепровождение.

Третьим проблемным блоком в данном исследовании является уровень и качество оказания социальных услуг. Чтобы узнать, как решаются проблемы, с которыми сталкиваются семьи с детьми-инвалидами, в интервью был включен вопрос «Кто чаще всего помогает Вам решать проблемы?» Здесь все информанты без исключения дали одинаковый ответ: «Семья». В данный проблемный блок был включён следующий вопрос, где мнения разделились: «Оцениваете ли Вы помощь специалистов, оказываемую Вам, как эффективную?». Респондент №2 и №3 оценили помощь, как малоэффективную, другие информанты посчитали, что оказания услуг эффективны. Исходя из ответов семей, с детьми-инвалидами, было решено побеседовать на один из главных вопросов, который затрагивает работу Центра социальной поддержки населения Черноярского района: «Как Вы считаете, достаточно ли развита в нашем регионе система помощи детям с ОВЗ?». Трое респондентов, отвечая на поставленный вопрос, испытывали чувство тревоги и, было видно, что данная тема для них действительно играет важную роль в их семье. Так, только один из информантов на данный вопрос ответил с уверенностью: «Да, конечно». Что же касается мнения остальных информантов, то ответы были следующие: «Недостаточно. Бывают перебои с доставкой важных препаратов»; «Очень недостаточно».

Исходя из ответов, можно увидеть, что система помощи детям-инвалидам в Астраханской области недостаточно развита и нуждается в улучшении. Анализируя ответы респондентов, можно понять, что Центр социальной поддержки населения в Черноярском районе оказывает помощь тем, кто за ней лично обращается непосредственно в сам центр. Данный центр предлагает услуги, которые включают в себя курортно-санаторное лечение, а также индивидуальное обучение на дому.

Была выявлена проблема, которая касается правового аспекта семей, так как родители не обладают знаниями в юридической сфере, а также необходимо уделить внимание недостаточно развитой досуговой сфере.

Специалисты по социальной работе должны находить индивидуальный подход к семье, где воспитывается ребенок с ограниченными возможностями.

Для того, чтобы ребенок-инвалид смог успешно пройти процесс социализации, необходимо проводить комплексную работу не только с детьми с ограниченными возможностями, но и с родителями, так как именно от семейного климата будет зависеть, как ребенок будет воспринимать мир, относиться к своей болезни и строить свою дальнейшую жизнь.

Источники и литература

- 1) Алиева Н.Ф., Кошелюк Н.А. Специфика социально-психологических условий в семье, воспитывающей ребёнка-инвалида, как фактор развития синдрома эмоционального выгорания // Социально-педагогическая деятельность в социуме: теория, практика, перспективы. 2014. С. 7-12.
- 2) Етряннова Н.Г., Макарова А.П. Социальные проблемы семей с детьми-инвалидами // Международный студенческий научный вестник. 2016. №3. С. 555-556.
- 3) Федеральная служба государственной статистики URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13964#> (дата обращения: 25.10.2020).