
УДК 316.344-053.2

ББК 60.542.5

У 76

Л.В. Усова,

соискатель кафедры философии и социологии Адыгейского государственного университета, тел. 8(8772)59-39-84

Социокультурная адаптация детей с ограниченными возможностями

(Рецензирована)

Аннотация. Статья посвящена анализу социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями. Дети-инвалиды относятся к наиболее социально незащищенной категории населения, в связи с чем автор предлагает поднять социальный статус инвалида, повысить его материальную независимость и разработать технологии его социальной адаптации.

Ключевые слова: социокультурная адаптация, дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями, рост инвалидности, адаптация инвалидов.

L.V. Usova,

Applicant for Candidate degree of Philosophy and Sociology Department of Adyge State University, ph. 8(8772)59-39-84

Sociocultural adaptation of children with the limited possibilities

Abstract. The paper is devoted to the analysis of sociocultural adaptation of children with the limited possibilities. Children-invalids belong to a most socially unprotected category of the population. In this connection the author suggests to lift the social status of the invalid, to raise his material independence and to develop technologies of his social adaptation.

Keywords: sociocultural adaptation, children-invalids, children with the limited possibilities, physical inability growth, adaptation of invalids.

Социокультурную адаптированность детей с ограниченными возможностями можно представить как соотношение оценки самого себя и притязаний индивидуума с его возможностями и реалиями общества. Развитие российского общества отличается непредсказуемостью, что влечет за собой кризис механизмов адаптации личности, в том числе и детей с ограниченными возможностями.

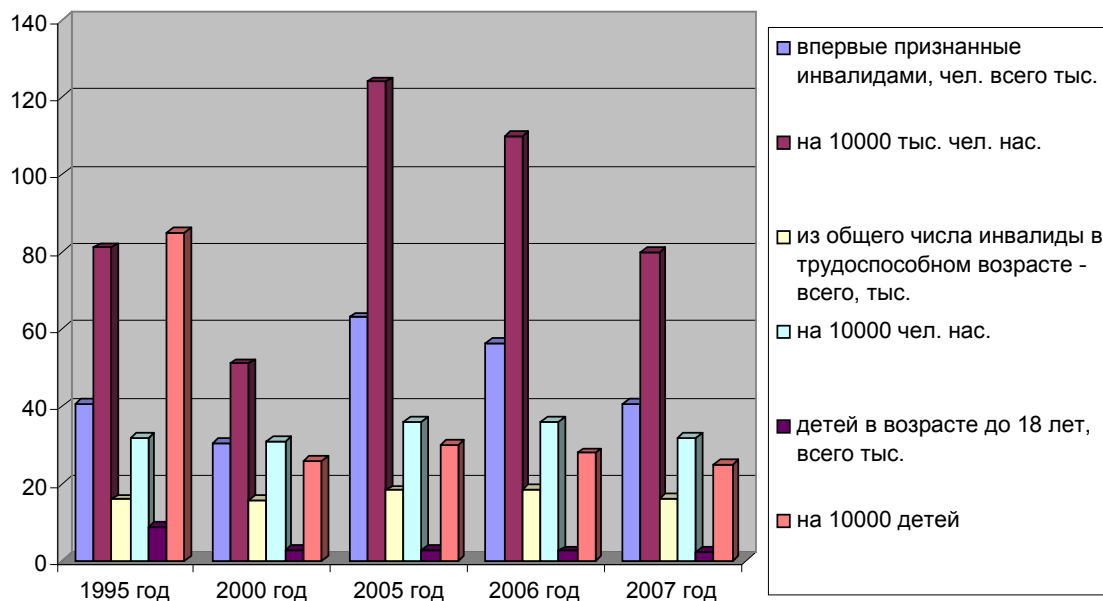
Из всех проблем, препятствующих полноценному включению инвалидов в жизнь нашего общества, именно проблема социокультурной адаптации является самой острой. Инвалидность детей значительно ограничивает их жизнедеятельность, приводит к социальной дезадаптации вследствие нарушения их развития, потери контроля

за своим поведением, а также способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, обучению, общению и трудовой деятельности в будущем.

Дети с ограниченными возможностями, проживающие в Краснодарском крае, составляют 1,8% от общего числа детей. Для ребенка, родившегося или ставшего инвалидом, начинается новый этап жизни, меняется их статус, появляются барьеры на пути осуществления важнейших биологических и социальных потребностей. Проблема тем значительнее, чем тяжелее инвалидность.

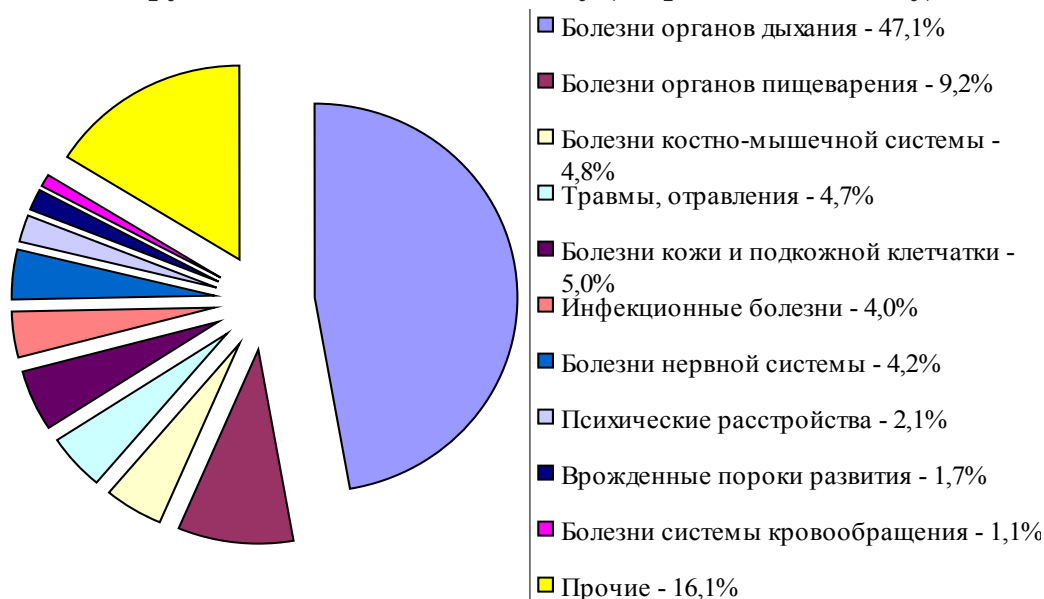
Численность лиц, впервые признанных инвалидами в 2007 г. составила 40,8 человек, что составило 32 на 10 000 чел. нас., детей в возрасте до 18 лет составило 32 тыс., что составило 25 чел. на 10 000 детей.

Количество инвалидов в Краснодарском крае, в том числе детей-инвалидов[1]



За последние пять лет отмечается увеличение уровня общей заболеваемости детей на 4,1%, подростков — на 24,5% [2], замедление темпов их физического развития, нарушение становления репродуктивной системы.

Структура заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет по основным группам болезней в 2007 году (в процентах к итогу)



Актуальной остается проблема здоровья будущих матерей, в том числе беременных. Сегодня каждая беременная женщина имеет одно или несколько заболеваний (в 2007 году были выявлены следующие заболевания: анемия — 54,2, болезни мочеполовой системы — 31,0%, отеки и протеинурия — 23,9%, заболевания щитовидной же-

лезы — 7,2%) [3], растет показатель женского бесплодия, у 88% женщин, перенесших различные заболевания во время беременности, роды проходили с осложнениями, что в дальнейшем приводит к снижению здоровья новорожденных и детей первого года жизни.

Отрицательное влияние на процесс развития будущего репродуктивного

поведения детей накладывает их воспитание в неполных семьях. С 1995 по 2007 год доля детей, родившихся вне брака, возросла с 20,6% до 24,8% [4], в среднем по краю каждый четвертый ребенок рождается вне зарегистрированного брака, и в 2007 году родилось 14344 ребенка (24,8% от всех родившихся детей) у матерей, не состоявших в зарегистрированном браке.

В прогнозе развития демографических показателей в Краснодарском крае до 2010 года в результате мероприятий намечены следующие показатели по улучшению здоровья населения: снижения травматизма, стабилизация заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией на уровне не менее на 5-10% ниже среднероссийских, улучшение качества медицинского обеспечения и диспансерного наблюдения, повышение качества медицинских услуг, улучшение репродуктивного здоровья населения, сохранение здоровья пожилых людей, укрепление здоровья детей и подростков, устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в приемные семьи и под опеку, улучшение основных показателей, ха-

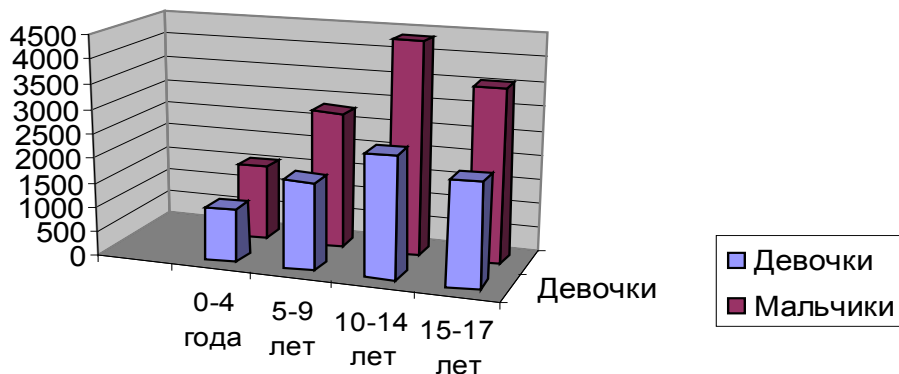
рактеризующих демографическую ситуацию в крае [5].

В целом, демографическая ситуация в Краснодарском крае, как и в России, остается непростой, но есть положительная тенденция к улучшению.

Наряду с медицинскими факторами, влияющими на изменение демографической ситуации, большое значение имеет качество и эффективное обслуживание граждан, в том числе пожилых, детей и инвалидов. Для повышения рождаемости и положительного отношения к институту семьи и брака пропагандируется значимость семей с двумя/тремя и более детьми, принимаются меры государственных гарантий по развитию системы охраны материнства и детства.

Возрастной состав детей-инвалидов достаточно неравномерен. Анализ показывает, что самой многочисленной является возрастная группа 10-14 лет (35%); второй по численности — дети — 15-17 лет (27%); третьей — дети 5-9 лет (24%) и четвертой от 0 до 4 лет (14%) [6]. Показатели распространенности детской инвалидности находятся в зависимости от возраста: чем меньше возраст, тем меньше распространенность инвалидности.

Распространенность инвалидности в Краснодарском крае среди детей обоего пола в разных группах



	0-4 года	5-9 лет	10-14 лет	15-17 лет
Девочки	1079	1792	2469	2107
Мальчики	1561	2808	4360	3544

Распространенность инвалидности среди мальчиков, выше, чем у девочек, причем в возрастной группе 10-14 лет — наибольшая разница. В процессе взросления детей увеличивается количество

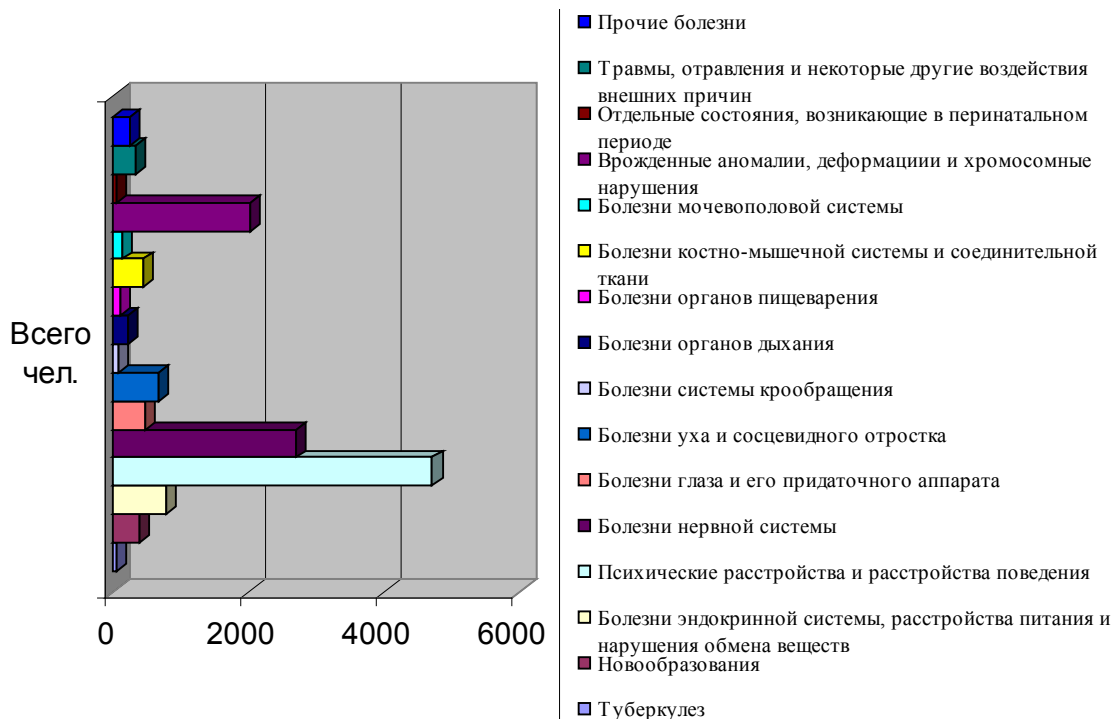
детей-инвалидов [7], происходит это по мере того, как обнаруживаются заболевания, приводящие к различным ограничениям, в том числе с поздним выявлением отклонения в развитии [8], которые

уже становятся заметным для родителей, в период обучения в школе[9].

Ведущее место среди видов заболеваний у детей, которые приводят к ин-

валидности, преобладают психические расстройства — 34,7% и болезни нервной системы — 21,7% [10].

Распределение количества детей-инвалидов по формам болезней



Е.В. Кулагина замечает, что инвалидность устанавливается лишь каждому 5-6 ребенку (в 19% случаев)[11], так не часто оформляется инвалидность детям, у которых болезни кожи и подкожной клетчатки, заболевания органов пищеварения, болезни костно-мышечной ткани и соединительной ткани[12].

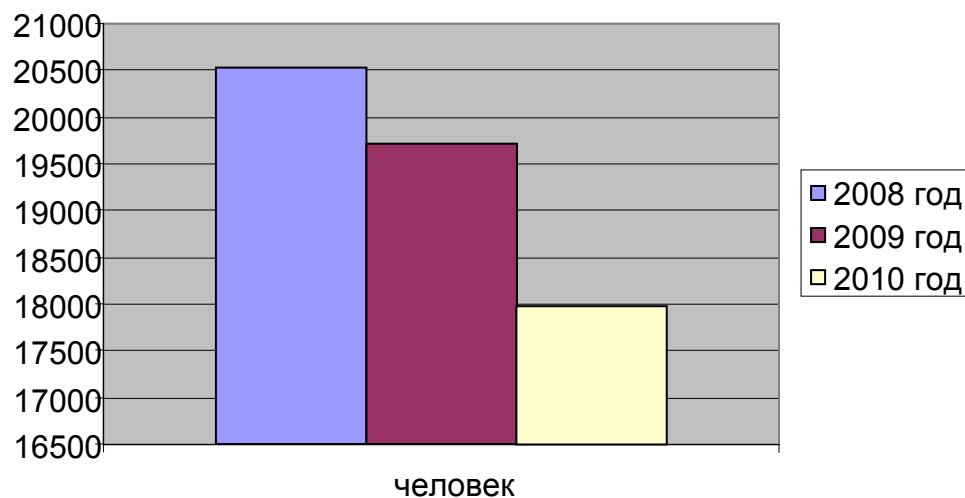
Главными условиями при установлении инвалидности у ребенка являются стойкие нарушения здоровья, ограничение жизнедеятельности и необходимость в социальной защите и реабилитации[13].

Одним из основных мест в системе социальной защиты инвалидов являются дети. Особое место принадлежит профилактике детской инвалидности. В рамках действия национального про-

екта «Здоровье» реализуются меры по улучшению здоровья матерей и новорожденных. В ходе реализации нацпроекта осуществляется механизма действия родового сертификата, позволяющий повысить качество наблюдения за состоянием здоровья беременной женщины и новорожденного. Также в проект «Здоровье» включен неонатальный скрининг, который является одним из важных направлений медико-генетической службы в профилактике наследственной и врожденной патологии у детей.

За последние годы на территории Краснодарского края число детей-инвалидов незначительно уменьшилось (в 2008 году составило 20538 человек, в 2009 году — 19720 человек, в 2010 году — 17970 человек).

Количество детей-инвалидов в Краснодарском крае



Структура первичной инвалидности у детей в возрасте до 18 лет представлена в следующих показателях (см. таблицу): на первом месте — психические расстройства и расстройства поведения — 66%, на втором — болезни нервной системы — 38%, на третьем месте — врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения — 33%, на четвертом — болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ — 12% [14].

Можем отметить, что в целом на территории Краснодарского края сложилась устойчивая тенденция сни-

жения общей численности детей-инвалидов. Дети с ограниченными возможностями относятся к наиболее социально незащищенной категории населения, низкий прожиточный уровень семей с детьми-инвалидами, снижение числа полных семей, имеющих детей-инвалидов, приводит эти семьи в группу риска, а потребности в медицинском и социальном обслуживании гораздо выше. Поэтому для того, чтобы поднять социальный статус инвалида, повысить материальную независимость и его социальную адаптацию необходимы приоритетные направления деятельности по социальной защите.

Примечания:

1. Кубань в цифрах: стат.сб. / Краснодарстат. Краснодар, 2008. С. 94.
2. См.: Об улучшении демографической ситуации в Краснодарском крае на 2008-2010 годы: закон Краснодарского края о Краевой целевой программе №15-75-КЗ от 11 ноября 2008 года // СПС «КонсультантПлюс». М., 2011.
3. О положении детей в Краснодарском крае. Аналитическая записка / Краснодарстат. Краснодар, 2008. С. 14.
4. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.kraistat.kuban.ru/press/nasel/vnebr>
5. См.: Об улучшении демографической ситуации в Краснодарском крае на 2008-2010 годы: Краевая целевая программа. URL: kmivc.ru/programs.php
6. О положении детей в Краснодарском крае. Аналитическая записка / Крайстат. Краснодар, 2008. С. 30.
7. Лукьянова И.Е. Научное обоснование современной реабилитационной помощи лицам с ограничениями жизнедеятельности: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. М., 2009. С. 21.
8. Специальная педагогика: учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / Л.И. Аксенова, Б.А. Архипов, Л.И. Белякова [и др.]; под ред. Н.М. Назаровой. М.: Академия, 2000. С. 24.
9. Шишова А.В. Формирование здоровья детей 7-11 лет и дифференцированная система их медико-педагогического сопровождения при различных программах обучения: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. Иваново, 2010. С. 3.
10. О положении детей в Краснодарском крае. Аналитическая записка. Крайстат. Краснодар, 2008. С. 30.
11. Кулагина Е.В. Адаптация семей с детьми-инвалидами к современным экономическим условиям: дис. ... канд. экон. наук. М., 2004. С. 19.

12. Защита прав детей в Российской Федерации // Аналитический вестник Совета Федерации ФС РФ. 2007. №7 (324). URL: http://www.budgetrf.ru/Publications/Magazines/VestnikSF/2007/VSF_NEW200706181321/VSF_NEW200706181321_p_003.htm/

13. О порядке и условиях признания лица инвалидом: постановление Правительства РФ от 20.02.2006 г. №95 // Рос. газ. 2006. 27 февр.

14. Госстат по Краснодарскому краю.

References:

1. Kuban in figures: stat.col. / Krasnodarstat. Krasnodar, 2008. P. 94.

2. See: On the improvement of the demographic situation in Krasnodar territory for 2008-2010: the law of Krasnodar territory on the Regional target programme №15-75-KZ of November, 11th, 2008 // SPS «Consultant Plus». М., 2011.

3. On children's condition in Krasnodar territory. An analytical note / Krasnodarstat. Krasnodar, 2008. P. 14.

4. [An electronic resource]. URL: <http://www.kraistat.kuban.ru/press/nasel/vnebr>

5. See: On the improvement of the demographic situation in Krasnodar territory for 2008-2010: Regional target programme. URL: kmivc.ru/programs.php.

6. On children's condition in Krasnodar territory. An analytical note / Krajstat. Krasnodar, 2008. P. 30.

7. Lukjyanova I.E. Scientific substantiation of the modern rehabilitation help to disabled people: Dissertation abstract for the Doctor of Medicine degree. М., 2009. P. 21.

8. Special pedagogics: manual for students of higher schools / L.I. Aksenova, B.A. Arkhipov, L.I. Belyakova [etc.]; ed. by N.M. Nazarova. М.: Academia, 2000. P. 24.

9. Shishova A.V. The formation of health of 7-11-year-old children and the differentiated system of their medical and pedagogical support at various programmes of education: Dissertation abstract for the Doctor of Medicine degree. Ivanovo, 2010. P. 3.

10. On children's condition in Krasnodar territory. An analytical note / Krajstat. Krasnodar, 2008. P. 30.

11. Kulagina E.V. The adaptation of families with handicapped children in modern economic conditions: Dissertation for the Candidate of Economy degree. М., 2004. P. 19.

12. The protection of children's rights in the Russian Federation // Analytical bulletin of Federation Council FS of the RF. 2007. №7 (324). URL: http://www.budgetrf.ru/Publications/Magazines/VestnikSF/2007/VSF_NEW200706181321/VSF_NEW200706181321_p_003.htm/.

13. On the order and conditions of recognizing the person disabled: the RF government's decision of 2/20/2006 №95 // Ros. gas. 2006. February, 27.

14. State statistics on Krasnodar territory.