

Министерство образования и науки Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра социологии социальной работы

**ПРОСТРАНСТВО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЯМИ,  
ВОСПИТЫВАЮЩИМИ ДЕТЕЙ С РАННИМ ДЕТСКИМ  
АУТИЗМОМ**

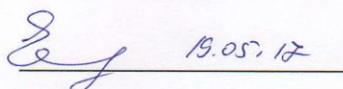
АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 471 группы  
направления 39.03.02 - Социальная работа  
Социологического факультета  
Давыдовой Анжелы Николаевной

Научный руководитель  
Доцент, к.с.н.

 19.05.17 С.В.Курганова

Зав. кафедрой  
Профессор, д.с.н.

 19.05.17 М.Э. Елютина

Саратов 2017

## Введение

**Актуальность темы исследования.** По данным 2012 года глобальная медианная распространенность раннего детского аутизма составила 62 случая на 10 000 человек, хотя можно утверждать, что эти данные не в полной мере отражают ситуацию в странах с низким и средним уровнем экономического развития, где изучению подобных статистических показателей не уделяется должного внимания. Принято считать, что число детей с диагнозом аутизма резко возросло с 1980 года, по крайней мере, частично из-за изменений в диагностической практике. Данные о географической частоте встречаемости, распространенности и заболеваемости аутистическими расстройствами в Европе, Америке и других странах мира крайне неоднородны. В России по официальным статистическим данным НЦПЗ РАМН на 2011 год частота встречаемости аутизма составляла до 26 случаев на 10 000 человек (1/385). Более современные статистические данные о распространенности расстройств аутистического спектра являются крайне неполными ввиду отсутствия официально утвержденных (как на государственном, так и на ведомственном уровне) принципов такого учета, а также должного межведомственного взаимодействия. Вместе с тем, дети с ранним детским аутизмом нуждаются в специально организованном комплексном сопровождении с момента рождения, иногда до конца жизни. Специализированное сопровождение также требуется семье, которая является основной средой социализации ребенка.

С целью оказания психологической помощи данной категории семей во многих странах мира на базах образовательных, социальных и медицинских учреждений создаются специализированные группы поддержки. Специалисты, работающие в них, используя различные методы психотерапии, проводят групповые и индивидуальные сеансы, направленные на оказание помощи родителям в проблемах нормализации их психического

состояния, адаптации к сложившейся жизненной ситуации, а также воспитания и обучения "особого" ребенка.

К сожалению, в нашей стране похожие группы только появляются. Это связано со многими причинами: отсутствием полноценной законодательной базы, регулирующей оказание психологических услуг детям и их родителям; недостаточной осведомленностью самих родителей; отсутствием необходимых финансовых и материальных ресурсов; эффективных психокоррекционных программ, направленных на поддержание психологического здоровья ближайших родственников ребенка с тем или иным отклонением в психическом развитии.

**Степень научной разработанности проблемы.** Аутизм представляет собой отрыв от реальности, отгороженность от окружающего мира. Впервые термин «аутизм» был использован немецким психиатром Эйгеном Блейлером в 1911 г. для обозначения симптома у взрослых больных, страдающих шизофренией, который проявляется в виде ухода человека от внешней реальности в мир собственных фантазий. Аутизм, возникший у ребенка в раннем возрасте, называется ранним детским аутизмом (РДА). Это особая аномалия психического развития, при которой имеют место стойкие и своеобразные нарушения коммуникативного поведения, эмоциональных отношений ребенка с окружающим миром.

Отечественными учеными в разное время были описаны различные типы детского раннего аутизма. В 1967 году С.С. Мнухин, А. Е. Зеленецкая, Д.Н. Исаев впервые представили описание органического аутизма. В 1947 , 1970 и 1982 годах внесли вклад в теорию изучения детского аутизма такие отечественные ученые: Г.Н. Пивоварова и В.М. Башина, В.Е. Каган. Также в 1979 году впервые в нашей стране была создана специальная экспериментальная группа при клинической лаборатории Института дефектологии АПН СССР под руководством профессора К. С. Лебединской, которая в течение четырех лет занималась клинико-психологическим изучением детей с РДА и разработкой методов психолого-педагогической

коррекции. Результаты многолетней работы были отражены в сборнике научных трудов НИИ дефектологии под редакцией Т. А. Власовой, В. В. Лебединского и К. С. Лебединской. Впервые на основе комплексного клинико-психологического исследования авторами были разработаны дифференцированные методы психолого-педагогической коррекции детей с аутизмом с учетом этиологии и степени тяжести РДА, а также прогностические оценки. Таким образом, не смотря на обилие литературы медицинского характера, социальные аспекты воспитания детей с диагнозом РДА в научной литературе практически не освещаются, что указывает на актуальность выбранной темы исследования.

**Объектом** исследования являются семьи, воспитывающие детей с ранним детским аутизмом, **предметом** – практики социальной работы с семьями с детьми с ранним детским аутизмом.

**Цель исследования** - охарактеризовать основной круг проблем семей с детьми с ранним детским аутизмом в контексте социальной работы.

**Задачи работы:**

1. Охарактеризовать симптомы заболевания «ранний детский аутизм».
2. На основе мониторинга сайта «Форум для родителей детей с аутизмом» с помощью применения метода контент-анализа выявить наиболее важные внешние и внутренние проблемы семей с детьми РДА.
3. Рассмотреть основные практики социальной поддержки семей с детьми РДА, используя опыт экспертов по социально-психологической и социально-педагогической помощи детям с ранним детским аутизмом в социальных и образовательных учреждениях.

**Теоретико-методологическая база.** В работе был использован системный подход с элементами структурно-функционального анализа. Суть подхода сводится к рассмотрению любого объекта наблюдения, как целостной сложно организованной системы. Данный метод требует рассмотрения объекта с точки зрения его связей с обществом и взаимосвязи всех элементов внутри него. В исследовании также использовались работы Г.

Аспергера, Э. Блейлера, В. Башиной, А. Зеленецкой, Л. Каннера, В. Каган, С. Мнухиной, Г, Пивоваровой.

**Эмпирическая базу исследования** составляют:

- Результаты мониторинга сайта «Форум родителей детей с аутизмом» по итогам социологического исследования с помощью контент-анализа. В целях выявления наиболее важных проблем семей с детьми с аутизмом.
- Результаты качественного исследования, которое проводилось нами в период с ноября по декабрь 2016 г. с помощью глубинного интервьюирования. В качестве респондентов выступили эксперты по социально-психологической и социально-педагогической помощи детям с ранним детским аутизмом в социальных и образовательных учреждениях.

**Структура работы.** Данная работа состоит из введения, трех разделов, заключения, списка используемой литературы.

**Основное содержание работы.** В первом разделе «Общая характеристика детей с ранним детским аутизмом» рассматривается общая характеристика детей с ранним детским аутизмом, а также социально-психологическая специфика семьи, воспитывающей ребенка с РДА.

Согласно Международной классификации болезней 10 пересмотра (МКБ-10) аутизм как нарушение относится к общим расстройствам - группе характеризующейся качественными аномалиями в социальном взаимодействии и общении с ограниченным, стереотипным, повторяющимся набором интересов и деятельности. Обычно, но не постоянно для детей с аутизмом характерна некоторая степень нарушения когнитивной деятельности.

Проблема раннего детского аутизма обусловлена не только высокой частотой данной патологии развития, но и большим процентом детской инвалидности. Все более очевидной становится целесообразности разработки социальной помощи, в полной мере удовлетворяющей нужды и потребности как ребенка с ранним детским аутизмом, так и его семьи. Систематическая

комплексная работа с данной категорией детей включает в себя адекватную социально - психолого-педагогическую коррекцию, а также систематическую работу с родителями, что помогает детям адаптироваться в обществе, обучаться в обычной школе и нередко обнаруживать одаренность в отдельных видах знаний или искусстве. Социальная работа в этом случае выступает как особый вид деятельности и является мощным адаптирующим фактором, так как изначально призвана обеспечивать благополучное социальное развитие и реабилитацию детей, инициировать процесс социальной превенции, обогащать учебно-воспитательный процесс новыми социальными технологиями. Многофункциональность и гибкость функций социальной работы определяют политику и стратегию по организации социально - психолого-педагогической помощи детям и оздоровлению среды их воспитания в семье.

Семья — это первый источник социализации ребенка, наиболее сильный психический фактор, воздействующий на ребенка и фактически определяющий его дальнейшую жизнь. Социализация детей с аутизмом в условиях семейного воспитания — это сложная задача, успешное решение которой определяет перспективу дальнейшего психического развития ребенка и психотерапевтическую атмосферу в семье.

Все семьи, воспитывающие ребенка с ранним детским аутизмом, нуждаются как в социально - психологической поддержке, направленной на повышение самооценки родителей, оптимизацию социального климата в семье, так и в педагогической помощи, которая связана с овладением необходимыми знаниями и навыками по воспитанию ребенка. Адекватную помощь семьям аутичных детей намного эффективнее окажут специалисты, которые сталкивались с феноменом аутизма или хотя бы имеют какие-то практические знания во взаимодействии с данной проблемой. На сегодняшний день актуальность в вопросе аутизма приобретает научное обоснование способов социальной работы с семьями, воспитывающих детей

с аутизмом. Особенно важно повысить уровень социальной компетентности касаясь особенностей детей с аутизмом.

**Второй раздел** «Проблемы семей, воспитывающих детей с ранним детским аутизмом» посвящен рассмотрению результатов мониторинга сайта «Форум родителей детей с аутизмом» с помощью применения **контент-анализа**. Основными темами, которые обсуждаются родителями на сайте оказались:

1. «Диагностика аутизма» (аутичные черты, поставленные диагнозы, специалисты в области аутизма, реабилитация с помощью медицинских аппаратов, оформление инвалидности, повтор диагноза)
2. «Воспитание и обучение детей с аутизмом» (инклюзивное образование, методы помощи родителей, выбор детского сада, взаимодействие с другими детьми, проблемы подростков с аутизмом)
3. «Лечение и реабилитация» (лечение с помощью медицины, центры, диеты, реабилитация с помощью животных, собственные методы)
4. «Аутизм и общество» (общество, семья, принятие диагноза)

**Третий раздел** «Практика социальной поддержки и социальной работы с семьями, воспитывающими детей с аутизмом» посвящен рассмотрению результатов авторского качественного исследования (интервью). В качестве респондентов выступили эксперты по социально-психологической и социально-педагогической помощи детям с ранним детским аутизмом в социальных и образовательных учреждениях. Анализ, полученной нами информации, привел к следующим выводам:

Проблема раннего детского аутизма на сегодняшний день имеет свою актуальность во всем мире. Число детей с диагнозом РДА с каждым годом только растет, что требует к себе особенного внимания. Специалисты различных сфер деятельности разрабатывают различные программы помощи семьям с детьми с аутизмом. Конкретно в России работа в данной области находится на начальном этапе становления. Но нельзя исключать факт того, что определенные действия в борьбе с аутизмом в нашей стране уже

предпринимаются, которые в дальнейшем будут только развиваться и совершенствоваться.

2. Эксперты отметили, что наиболее важным в помощи детям с РДА является правильно поставленный диагноз. Чем быстрее поставлен диагноз, тем скорее можно начинать работу с ребенком. Диагностика - первый шаг к успешным результатам в дальнейшей реабилитации ребенка.

3. Аутизм у каждого отдельного ребенка и проявляется сугубо индивидуально. Исходя из этого, можно говорить, что и помощь при РДА может чем-то отличаться. Помимо медицинской помощи, оказывается помощь от различных реабилитационных и обучающих центров. Обычно работа идет в комплексе. С ребенком работают различные специалисты (педагоги, логопеды, психологи и другие), все зависит от того какая помощь требуется в большей или меньшей степени. Однако основная помощь исходит от самих родителей, от их желания и возможностей.

4. Социальная работа должна вестись не только с ребенком, но и с семьей. Зачастую, столкнувшись с проблемой аутизма, родители оказываются не подготовленными к сложившейся ситуации, они находятся в потерянном и напуганном состоянии, что в некоторых случаях приводит к тяжелой формы депрессии. Поэтому, главная задача социального работника помочь принять ситуацию, не акцентируя внимания на ней, а наоборот делая упор на то, что нужно и можно изменить, то есть помочь родителям жить дальше.

5. Работа с детьми с РДА имеет ряд трудностей. Во-первых, нехватка специалистов подготовленных к работе с аутизмом, хотя эксперты отмечают, что учреждения стали готовить различных работников с детьми РДА. Во-вторых, необходимо большое количество времени и терпения, чтобы добиться определенных результатов у ребенка. Ко всему к этому нужно быть готовым, как и физически, так и морально.

**Заключение.** Проблема раннего детского аутизма, безусловно, существует в данный момент времени в нашем современном мире.

Изучением аутизма занимались как зарубежные, так и отечественные специалисты. Первым был психиатр Э. Блейлер, затем врач-психиатр Л. Каннер дал полное описание синдрома, вывел основные симптомы при заболевании. Работы Каннера повлияли и на деятельность в данной проблеме на австрийского медика Г. Аспергера. Среди соотечественников выделяют: С. Минухина, А. Зеленецкую, Г.Пивоварова, В. Башину, В. Кагана. Современная статистика только подтверждает рост заболеваемости среди детского возраста. Поэтому на первый план выходит правильное утверждение диагноза РДА. Ранний детский аутизм это расстройство, возникающее вследствие нарушения развития мозга и характеризующееся отклонениями в социальном взаимодействии и общении, а также ограниченным, повторяющимся поведением. Основные признаки аутизма у детей: стереотипность поведения (многократное повторении необязательных действий и движений), не желание идти на контакт игнорируя попытки окружающих привлечь его внимание (при этом может создаваться впечатление, что ребенок плохо слышит или видит), дефицит совместного внимания (то есть ребенок не пытается привлечь словом или жестом внимание других к заинтересовавшему его предмету), редкое обращение за помощью (может сложиться впечатление, что ребенок растет самостоятельным и пытается все сделать сам), основные симптомы по которым определяют аутизм: это отсутствие длительно контакта — глаза в глаза; не откликание на имя при сохранном слухе; использование другого человека так, как будто это неодушевленный предмет.

Семья - наиболее сильный психический фактор, воздействующий и фактически определяющий дальнейшую жизнь любого ребенка. Социальная работа должна проводится и с родителями, так как в большей степени от них зависит результат реабилитации ребенка с ранним детским аутизмом. Она должна носить междисциплинарный, интегративный и комплексный характер, для того чтобы улучшить или восстановить способность ребенка к социальному функционированию, раскрытию потенциальных возможностей

ребенка. Общение с родителями важно тем, что оно помогает выявить все особенности развития в раннем детстве, навыки, умения, привязанности и привычки ребенка. Формируемые специалистами навыки ребенка должны закрепляться в повседневной систематической работе родителей с ребенком в домашних условиях. Без ежедневного закрепления полученных знаний и навыков, без отработки заданий в домашних условиях, подключения к коррекционной работе всех членов семьи психолого-педагогическая работа будет наименее эффективна. Сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с синдромом раннего детского аутизма должно быть направлено, прежде всего, на поиск скрытых ресурсов семьи, опору на ее собственные возможности и создание на этой основе психологических условий для активизации социальной позиции родителей, восстановления социальных связей.

По результатам исследования, которое было проведено нами на основе мониторинга сайта «Форум родителей детей с аутизмом» с помощью применения контент-анализа, нами были выявлены основные темы, которые обсуждают родители, воспитывающих детей с ранним детским аутизмом. Это вопросы диагностики аутизма (аутичные черты, поставленные диагнозы, специалисты в области аутизма, реабилитация с помощью медицинских аппаратов, оформление инвалидности, повтор диагноза), воспитанию и обучению детей с аутизмом (инклюзивное образование, методы помощи родителей, выбор детского сада, взаимодействие с другими детьми, проблемы подростков с аутизмом), лечению и реабилитации (лечение с помощью медицины, центры, диеты, реабилитация с помощью животных, собственные методы), отношения общества к проблеме аутизма (общество, семья, принятие диагноза). Также были выделены общие проблемы в вопросе аутизма на сегодняшний день в российском обществе. Это отсутствие статистических данных о частоте встречаемости раннего детского аутизма, а следовательно плохо разработанной системы диагностики; не достаточное количество специалистов, владеющих методами

воспитания и обучения детей с аутизмом; проблема организации специального медицинского социального и психолого-педагогического организованного сопровождения на протяжении всей жизни человека; противоречивость мнений о методах медикаментозного лечения и психолого-педагогической и социальной коррекции аутизма.

Результаты качественного исследования, в котором мы обратились к специалистам по социально-психологической и социально-педагогической помощи детям с ранним детским аутизмом в социальных и образовательных учреждениях, помогли нам выявить ключевые моменты в социальной работе с детьми с ранним детским аутизмом, на которые стоит опираться и обращать внимание в первую очередь. Эксперты говорят об актуальности проблемы аутизма во всем мире, конкретно в России работа в данной области находится на начальном этапе становления. Отмечают, что в первую очередь наиболее важным в помощи детям с РДА является правильно поставленный диагноз, на который опирается программа реабилитации. Работа с ребенком с ранним детским аутизмом осуществляется в комплексе. С ребенком работают различные специалисты (педагоги, логопеды, психологи и другие), все зависит от того какая помощь требуется в большей или меньшей степени. Однако основная помощь исходит от самих родителей, от их желания и возможностей. Поэтому социальная работа должна вестись не только с ребенком, но и с семьёй. Реабилитация и воспитание детей с РДА имеет ряд трудностей, которые стоит учитывать при работе с ними. Самые главные трудности - нехватка специалистов подготовленных к работе с аутизмом и необходимость большого количества времени и терпения, чтобы добиться определенных результатов у ребенка в процессе реабилитации.

**В приложении** представлены: гайд-интервью, таблица Б.1 - распределение сообщений в разделе «Диагностика аутизма» ( в процентах); таблица Б.2 - распределение сообщений в разделе «Воспитание и обучение детей с аутизмом» ( в процентах); таблица Б.3 - распределение сообщений в

разделе «Лечение и реабилитация» ( в процентах); таблица Б.4 -  
распределение сообщений в разделе «Аутизм и общество» ( в процентах).