

і бездіяльність, жорстка економіка, прийняття допомоги оточуючих. Державні допомоги у край низькі і абсолютно не співвідносяться з показниками прожиткового мінімуму. Відповідальність за своє становище покладається членами сімей на державу і економічну ситуацію в країні. Також досліджується і процес взаємодії даних сімей з фахівцями працюють з їх дітьми (соціальні працівники, педагоги, психолог, логопед, кінетотерапевт, вихователі та ін) з метою подолання життєвої ситуації.

*Ключові слова:* стратегія подолання бідності, сім'ї з дітьми, життєві стратегії, сімейний дохід, матеріальні труднощі.

**Белибова С.Г. Стратегии преодоления бедности семей воспитывающих детей с умственной отсталостью**

Данная статья рассматривает проблему бедности сельских семей воспитывающих детей с умственной отсталостью. Методология исследования построена на качественном исследовании с использованием феноменологического подхода и теории Actor-Network. В результате исследования была описана жизненная ситуация исследуемых семей, психологический климат в данных семьях, доходы и расходы. Показано, что все семьи сталкиваются с многочисленными проблемами, связанными с материальной нестабильностью и переживанием постоянной стрессовой ситуации. Дети с умственной отсталостью из данных семей очень уязвимы в плане здоровья, учёбы и социальной активности. В статье выделены основные стратегии выживания семей воспитывающих детей с умственной отсталостью, основные виды адаптационных резервов семьи. Более характерны пассивные формы совладания с бедностью, как смирение и бездействие, жёсткая экономика, принятие помощи окружающих. Государственные пособия крайне низки и совершенно не соотносятся с показателями прожиточного минимума. Ответственность за своё положение возлагается членами семей на государство и экономическую ситуацию в стране. Также исследуется и процесс взаимодействия данных семей со специалистами работающими с их детьми (социальные работники, педагоги, психолог, логопед, кинетотерапевт, воспитатели и др.) с целью преодоления жизненной ситуации.

*Ключевые слова:* стратегия преодоления бедности, семьи с детьми, жизненные стратегии, семейный доход, материальные трудности.

**Belibova S.G. Poverty reduction strategies in families caring for children with mental retardation**

The presented article presents the poverty problem in families with children with disabilities from the rural area. Research Methodology is based on a qualitative study using a phenomenological approach and the theory of Actor-Network. The study was described life situation of studied families, psychological climate in families, their incomes and expenses. It is shown that all families face numerous challenges related to material instability and experience constant stress. Children with mental retardation of these families are very vulnerable in terms of health, education and social activity. There are exemplified main strategies in families with children with disabilities, main kinds of adaptation of families sources, the future model. More characteristic of passive forms of coping with poverty, humility and omissions tough economy, the adoption of help from others. State benefits are extremely low and did not differ with respect subsistence. Responsibility for their position rests on the family members of the State and the economic situation in the country. There is also researched the process of interaction of this families with specialized social workers who work with their kids (social workers, psychologists, teachers, doctors etc.) with a purpose to make their life longer.

*Key words:* poverty reduction strategy, families with children, life strategies, family income, financial difficulties.

Статья подана в редакцию 30.03.2014

Статья принята в печать 31.03.2014

Рецензент: д.п.н, проф. А.И. Раку

УДК 76: 376.1; 159.922.7; 37.013.42; 364.4; 316.334.3

**СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ РЕСУРСЫ АБИЛИТАЦИИ В БЕДНЫХ СЕМЬЯХ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА В РЕСПУБЛИКЕ МОЛДОВА<sup>6</sup>**

**Бодорин К.А.**

кандидат психологических наук, доцент

Проблема воспитания детей с серьезными нарушениями слуха привлекает внимание все больше исследователей и общественных организаций [1,2,3,4].

Безусловно, проблема помощи и поддержки глухих и слабослышащих детей является объектом и молдавских исследователей [6]. Национальная статистика показывает, что в Молдове проживают около 20 тысяч детей с ограниченными возможностями. Из общего количества семей с детьми 13% составляют семьи, в составе которых есть инвалиды, 3,1% из них воспитывают детей-инвалидов, 75% таких семей проживают в сельской местности [7].

Однако, анализ работ наших исследователей дает возможность заключить, что авторы исследуют, чаще всего, вопросы педагогической и психологической поддержки детей, находящихся в специальных

---

<sup>6</sup> Исследование выполнено в рамках научного проекта: «Human resources in poverty and disability: family perspective» оперируемого научным центром Российских и Евразийских исследований (UCRS) университета Уппсалы, при финансовой поддержке фонда Vetenskapsr?det, Швеция. Научный руководитель проекта: Лия Калинникова, научный сотрудник UCRS, Уппсала, Швеция.

образовательных учреждениях, хотя большинство детей-инвалидов воспитывается в условиях семьи, что значительно усложняет условия их воспитания и развития. Более того, семьи воспитывающие детей-инвалидов, как правило, входят в наиболее беднейшую группу населения Республики Молдова. Однако, системно проводимых научных исследований по данной проблеме в Республике Молдова практически нет, хотя помощь бедным семьям, воспитывающим глухих и слабослышащих детей, остро необходима.

Правомерен, по нашему мнению, следующий исследовательский вопрос: *какими ресурсами обеспечения потребностей детей с недостатками слуха располагает семья, живущая в условиях бедности в Республике Молдова?*

Объектом нашего исследования стали социально-экономические и социально-психологические условия развития глухих и слабослышащих детей в бедных и малоимущих семьях, проживающих в Республике Молдова.

Целевой группой исследования стали 5 семей с детьми с нарушениями слуха дошкольного возраста и 2 семьи с детьми с нарушениями слуха старшего школьного возраста (Кишинев). Временные параметры исследования - 2012-2013 год.

Основой определения инструментария, организации исследования и осмысления его результатов стало теоретическое содержание таких категорий как *бедность, инвалидность, абилитация*.

Определяя **инвалидность** как физическое, сенсорное, неврологическое, интеллектуальное, когнитивное или психическое отклонение, которое оказывает влияние на образ жизни человека и на его повседневную деятельность [2], мы учитывали, что инвалидность значительно ограничивает взаимодействие глухих и слабослышащих детей с культурными, социальными институтами и физической средой.

Процесс **абилитации** как совокупность лечебных и/или социальных мероприятий, адаптирующих их к жизни [5], направлен на социальную интеграцию детей с ограниченными возможностями. В условиях семьи, особенно бедной, этот процесс значительно затруднен. Проявляется закономерность взаимосвязи и взаимодействия инвалидности и **бедности**, состояния, когда отсутствуют достаточные материальные и культурные ресурсы для поддержания здорового существования [4].

Основным в осмыслении нами предмета, методов и результатов нашего исследования стал *социальный подход*, в пределах которого инвалидность рассматривается как отношение *между человеком и обществом*, когда инвалидность проявляется как ограничение его социального статуса, взаимодействия с людьми, с социальными структурами и институтами. *Социальный подход* дал нам возможность понять влияние социальных условий, в том числе экономических, на воспитание и формирование детей с ограниченными возможностями.

Решение проблем социальной поддержки детей-инвалидов и семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, безусловно, требует мобилизации всех **социальных ресурсов**, однако, из всей совокупности социальных ресурсов социального развития и поддержки инвалидов мы решили исследовать те, которые в нашем случае, являются первичными, именно: государственно-управленческие ресурсы, ресурсы организаций, институтов, социальных групп; мотивационные, коммуникативные, социально-психологические ресурсы.

Названные категории, принципы и подходы позволили нам определить следующую **целевую установку** данного исследования: определить ресурсы абилитационной работы в бедной семье, воспитывающей ребенка с нарушениями слуха.

Понятно, что достичь поставленной цели можно было только на основе поступательного решения определенных поэтапных задач, а именно: теоретического анализа литературы, изучения степени разработанности проблемы исследования, а также изучения реабилитационной работы в семье, воспитывающей ребенка с нарушениями слуха,

В исследовании использованы *теоретические методы*: анализ и синтез теоретических и эмпирических исследований по данному вопросу; *эмпирические методы*: включенное наблюдение, психодиагностические методы (интервью, анкета, беседа, неструктурированное наблюдение, семейный анамнез); осуществляли поиск интернет ресурсов по ключевым словам; использовали методы обработки полученных данных: контент анализ и статистический анализ данных.

*Метод иерархической классификации потребностей* Маслоу [9] позволил нам включить в программу исследования не только социально-экономические, но и психологические факторы, влияющие на глухих детей в условиях бедной семьи.

*Представляем некоторые данные о ресурсах семьи в абилитации детей с нарушениями слуха в условиях социально-экономического кризиса в Республике Молдова*. Изучены условия абилитации детей с нарушениями слуха в бедных семьях, проживающих в столице Республики Молдова, в городе Кишиневе. Однако, исходя из статистически складывающихся тенденций в развитии системы поддержки и воспитания детей с ограниченными возможностями считаем, что *выводы*, касающиеся семейных ресурсов абилитации

детей, проживающих в городе Кишиневе, отражают функциональные, системные и структурные характеристики всей исследуемой группы.

Согласно статистическим данным, в Молдове в 2011 году зарегистрировано 72,8 случаев заболеваний органов слуха на 10 000 жителей. Исследуемые нами дети входят в число 582 детей, состоящих под наблюдением на конец 2011 года и составляющих в 2011 году 0,7 % на 1000 наблюдаемых детей (Таблица 1).

Таблица 1. Распределение детей-инвалидов в возрасте до 18 лет по причинам инвалидности

Основные Показатели	Впервые признаны инвалидами			Состоят под наблюдением (на конец года)			На 1000 детей		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011	2009	2010	2011
ВСЕГО в том числе:	2397	2289	2132	15780	15321	14851	19,1	19,0	18,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	85	55	87	652	592	582	0,8	0,7	0,7

Только 71 глухих и 221 слабослышащих детей на конец 2011-2012 учебного года обучались в условиях специальных учебных заведений (Таблица 2).

Таблица 2. Численность учащихся в школах для детей с недостатками умственного и физического развития

Численность учащихся в школах для детей с недостатками умственного и физического развития									
Учебные годы	2003/ 04	2004 /05	2005/ 06	2006/ 07	2007/ 08	2008/ 09	2009/ 10	2010/ 11	2011/ 12
Численность учащихся	4808	4896	4544	4310	4048	3792	3650	3148	2549
Глухие	47	47	40	33	135	97	88	84	71
Слабослышащие	273	415	385	362	247	249	252	236	221

Остальные дети (290) воспитываются в бедных семьях. Бедность, самым значительным образом влияет на уровень обеспечения образовательных и жизнеподдерживающих услуг детей-инвалидов [5]. В силу этого, мы, как и другие авторы, исследовали уровень доходов и расходов, образования, активности, занятости, здоровья, социальной защищенности, жилищные условия, наличие возможностей и способностей участвовать в общественной жизни семей воспитывающих глухих и слабослышащих детей.

Социально-экономические условия поддержки ребенка-инвалида определяются, прежде всего, доходами семьи. А это, в первую очередь, – возможность работать, получать зарплату.

Так, из 7-ми неполных исследуемых семей работают – 5 взрослых членов семей, 1- в декретном отпуске, не работают 8 человек.

Таблица 3. Среднемесячный доход исследуемых семей за 2012 год

Ф.И. ребенка	Количество членов семьи	Доходы	
		Матери	Отца
Д. А.	6 (трое детей, мать, отец, бабушка)	-	4000 лей
Р. А.	3 (отец, мать, дочь)	-	3500 лей
Ф.И. ребенка	Количество членов семьи	Доходы	
		Матери	Отца
Ф. А.	4	-	6000
Б. В.	3	1000	3000
П. А.	4	-	3000
Ф.И. ребенка	Количество членов семьи	Доходы	
		Матери	Отца

В. В.	3 (мать, отец, сын)	1500	2000
Б. А.	4 (отец, мать, дочь и сын)	-	2000 лей

Из 27 членов изучаемых семей, трудоспособными являются 14 человек, большая часть доходов поступает в виде пособий по безработице и компенсаций по уходу за ребенком. Вот протокольные записи ответов наших респондентов на вопрос « где работаете?»

*Пример:* « (муж)...маляр – штукатурщик... Внутри ремонт делает... Муж работает, а я не могу работать, потому что знаете, как иметь детей инвалидов – это нелегко найти работу».

Ситуация - сложнейшая, если учесть, что *уровень занятости населения* в возрасте 15 лет и старше в 2010 году составил 41,1%. Согласно данным Национального агентства *занятости*, на 1 января 2013 года численность официально зарегистрированных безработных составила 26,3 тыс. человек. Из общего числа безработных 54% составляют женщины. Только 11% зарегистрированных безработных получают пособие по безработице, средний размер пособия - 1137,9 лея (2012 год). В зависимости от места жительства *прожиточный минимум* характеризуется наибольшим значением в городской местности – 1563,9 лея, в сельской местности - 1380,3 лея. [11]. Как свидетельствуют данные нашего исследования экономическая ситуация семей имеющих на содержание детей с недостатками слуха, даже в городе Кишиневе, хуже.

Учены статистические данные, представляющие соотношение показателей абсолютной, относительной и экстремальной бедности населения Республики Молдова. [7,8,11]. Если исходить из того, что **абсолютная линия бедности** определяется как стоимость минимального набора продуктов питания, одежды, жилья, а **относительная бедность** определяется, как жизненный уровень, значительно отличающийся от стандарта [7], то можно заключить, что исследуемые нами семьи находятся на черте абсолютной бедности. Их доход на одного члена семьи значительно ниже чем средний месячный доход на одного человека по Республике Молдова - 1066 леев, 100долларов (2012), а социальные пособия по инвалидности составляли в среднем 297,4 лея, т.е., примерно 23 доллара [11].

Немало проблем в обеспечении потребностей глухих детей, воспитывающихся в бедных семьях, связано с *жизнеустройством семьи*, с квартирными условиями.

В неудовлетворительных и малоудовлетворительных квартирных условиях проживают 2 семьи из 7 исследуемых семей, в удовлетворительных – 3 семьи, не прокомментировали – 2 семьи.

*Пример:* «Мы за квартиру платим 100 евро в месяц плюс коммунальные услуги тоже где-то 2000 леев...без отопления уже подешевле будет. На еду где-то 100 леев в день».

*Пример:* «отдельной квартиры у нас нет. Мы живем с моими родителями, т.е., в одной комнате четвером: мы с мужем и с детьми. Какие условия могут быть на 15 квадратных метрах, четвером, с взрослыми детьми».

*Пример:* «условия самые низкие. Просто, просто, просто... Даже ковров на полу нет. Только в комнате, а в коридоре и на кухне нет, только у кресел есть маленькие коврики, где ножки находятся... и не имеем возможности покупать...»

Государство затрачивает в год около 40 тысяч леев на содержание одного ребенка в учреждении интернатского типа. Это значит, что затраты на содержание ребенка в учреждении в течение 10 лет достигают 400 тысяч леев. Этих денег у семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, нет.

Пособия и компенсации органов социального обеспечения исследуемым семьям, воспитывающим глухих и слабослышащих детей, минимальные - 200 лей, 60 – на дорогу максимальная – 280 лей, 120 – на дорогу (в месяц).

Социальная помощь бедным семьям, воспитывающих детей-инвалидов безнадежно мала. Потому риторическим вопросом всех опрошенных был вопрос: «...для чего мне эти 200 лей, что я на них куплю?...»

Доступ к социальной помощи затруднен непреодолимыми бюрократическими барьерами. Оформление документов по инвалидности и о состоянии здоровья сопряжено различными административными и ведомственными препятствиями:

*Пример:* «...раньше получали социальную помощь, а здесь вот в городе не можем, потому что не имеем контракта с женщиной, у которой живем получали где-то 1300-1500 леев».

Поддержка (разовая, эпизодическая) от неправительственных организаций минимальная – 100-200 лей, максимальная – 2 аппарата, батарейки, крупа.

*Пример:* «...как обычно, перед выборами у нас кто-то из кандидатов, по 100 – 200 лей...».

*Пример:* «...на «Новый год» всегда: вот в этом году нам дали продукты – очень много продуктов, там: крупы, мясо, для ребенка, там, сладости; в позапрошлом – обувь... на «Новый год», тоже в этом году в

театре... вот тогда подарки были детям...». Примечательно, что ни один из корреспондентов исследования не указал на содействие семье, воспитывающей ребенка-инвалида, коммунальных служб, специалистов, общественных организаций, коммерческих структур.

Незначительный объем расходов семей воспитывающих глухих и слабослышащих детей особенно показателен на фоне общей картины потребительских расходов населения РМ. В среднем на одного человека на 1 месяц в 2012 году потребительские расходы составляли 1675,3 лея, 42 % из которых в среднем расходуется на питание.

Расходы на содержание ребенка в исследуемых семьях значительно превышают доходы, особенно в связи с необходимостью обеспечить мало-мальски возможный медицинский уход:

*Пример: «Эта операция, тоже со скидкой, стоит 13.160 лей».*

*Пример: «За операцию 12.600 было, вот было больше, 8500 на один глаз и 8500 на другой, но сделали скидку...»*

Несмотря на обязательное медицинское обследование, здоровье слабослышащих детей часто является делом самой семьи. Так, состояние здоровья детей исследуемых семей, по данным медосмотров, со слов родителей, в период младенчества было нормальным у 4 детей, болезненным – у 2 детей, не прокомментировали – 1 ребенок.

Таким образом, исследование *социально-экономических и социально-медицинских* возможностей абилитации детей, воспитывающихся в бедных семьях, позволяет заключить, что бедные семьи не могут обеспечить наличие полноценного питания, соблюдение санитарно-гигиенических норм, доступа к профилактическим медицинским услугам. Наши респонденты указали, что им нелегко удается как уход, так и воспитание ребенка-инвалида. Сильнейшее психологическое потрясение испытывает прежде всего мать, когда узнает об инвалидности ребенка. В семьях, устанавливается психологическая атмосфера тревоги, незащищенности, опасности, создаются ситуации конфликта и непонимания. Так, нормальные взаимоотношения в семьях, воспитывающих глухого ребенка, установились только в 2 семьях, неровные, конфликтные отношения – в остальных 5 семьях.

*Пример: «шок, ...слезы сразу...», «сурдолог сказал...от нее отказаться, сдать в детдом...».*

Родители, как правило, обеспокоены будущим ребенка, пытаются заработать деньги на повседневные нужды и лечение для своего ребенка, используют любую возможность развить ребенка, предоставить ему условия развития и нормального становления.

*Пример: «...готовимся к фестивалю в нашей школе, фестиваль танцев среди глухих и слабослышащих...».*

*Пример: «...рисует...загорелась модой, одеждой...творчество всегда востребовано, с рождения малюет...».*

Исследование духовных потребностей, таких как потребность глухих и слабослышащих детей в любви, в принадлежности к семье, в самооценке или самореализации, оказалось для нас сложновыполнимой задачей. Так, и родителей, и детей занимают, прежде всего вопросы поддержки жизни, выживания. Хотя в своей теории Маслоу подчеркивает, что некоторые потребности высшего порядка (духовные) могут возникнуть и в условиях, когда потребности нижнего порядка не удовлетворены (Маслоу, 1943), такого перехода нам открыть не удалось.

Занятия по самоактуализации (творчеству, спорту), занимают незначительное место в общей программе поддержки детей, так как все это непосредственно зависит от экономических ресурсов, имеющихся в семье или от средств, выделяемых на эту работу государственными или публичными властями. Ситуация такова, что в Республике Молдова и в одном и в другом случае ресурсы отсутствуют.

Итак, проведенное исследование обосновывает вывод о том, что основной абилитационной структурой развития глухих и слабослышащих детей, в современной Республике Молдова, является семья. Экономический кризис в Республике Молдова негативно влияет на экономические ресурсы семьи (экономический микроуровень). Большие затруднения встречает бедная семья в обеспечении даже первичных (согласно иерархии потребностей Маслоу) физиологических потребностей детей. Ресурсы семьи в абилитации детей с нарушениями слуха в условиях социально-экономического кризиса в Республике Молдова минимальны. Бедные семьи не могут обеспечить детям-инвалидам полноценного питания, соблюдение санитарно-гигиенических норм, доступ к профилактическим медицинским услугам. Никто из родителей не указал на какую-либо консультационную помощь, оказанную им специалистами.

*Предложения.* 1. Для улучшения положения семей с детьми-инвалидами в современных экономических условиях необходимо, разработать целенаправленную систему использования социальных ресурсов [10].

2. Так как главная задача абилитации сформировать и развить у детей навыки, типичные для их возраста, на основе того, что ребенок уже умеет, очень важно активизировать помощь родителей. В условиях абилитации детско-родительское взаимодействие должно быть ориентировано на развитие и формирование

навыков детей. Чаще всего, однако, родители не знают как и что делать. Именно в этом им нужна помощь специалистов.

#### Литература

1. **Vsemirnii doclad ob invalidnosti.** VOZ, Vsemirnii Bank, 2011, s. 7, [http://www.vho.int/inabilities/vordl\\_report/2011/accessible\\_ru.pdf](http://www.vho.int/inabilities/vordl_report/2011/accessible_ru.pdf)
2. **Invalidnosti. – Informații biuleteni,** ianvari, 2011.
3. **Bednosti(Poverty)** <http://forexaw.com/TERMs/Society/Shocks and disasters/EconomicCrisis/ Poverty>
4. **Djeims O'Braien, Invalidnosti-bednosti.** 2006.
5. **Abilitația.** <http://ru.wikipedia.org/wiki/>
6. **Racu Aurelia, Popovici Doru-Vlad, Danii Anatol. Educația incluzivă.** Ghid pentru cadrele didactice și manageriale.«Tipografia centrală», Chișinău,2010;
7. **Racu Aurelia, Popovici Doru-Vlad, Danii Anatol,Sergiu Racu Psihopedagogia integrării.** I.S.F.-P «Tipografia centrală», Chișinău, 2010;
- Racu A., Popovici D.V.,Danii A.,Crețu V. Intervenția terapeutică pentru copiii cu dezabilități multiple.** Ed. Pontos,2003;
- Cornelia Bodorin. Surdopsihologia,** „Valinex”, Chișinău,2010;
- Cornelia Bodorin.Model corecțional-dezvoltativ de susținere a capacităților de muncă la copii surzi.**-Tipografia UPS"Ion Creangă",2005.
7. **Statistici privind persoanele cu dizabilități din Republica Moldova și din întreaga lume.**<http://www.civic.md/stiri/blog-vox/21545>
8. **Moldova în cifre,2012.** Breviar statistic,/ Молдова в цифрах,2012. Статистический справочник с.21-23.
9. **Maslou, Abraham Harold. Teoria ierarhii potrebnosti.** [http://www.psychologos.ru/articles/view/piramida\\_potrebnostey\\_maslou](http://www.psychologos.ru/articles/view/piramida_potrebnostey_maslou)
10. **PARLAMENT RM. ZAKON Nr. 60** ot 30.03.2012 o soțialinoi integrații liț c ograničenimi vozmojnosteam. Statia 5. Monitorul Oficial, Nr. 155-159, № : 508/ 11. **Cratcaia haracteristica proțessa formirovania razvitia sistemı monitoringa i oțenki bednosti v Respublike Moldova,** s. 18,23-25. <http://www.insee.fr/en/insee-statistique-ublique/colloques/pauvrete/pdf/>

#### **Бодорін К.А., Соціальні ресурси абилітації глухих і слабочуючих дітей,виховуються в бідних сім'ях Республіки Молдова**

Досліджено процес підтримки і допомоги бідним сім'ям, які виховують глухих та слабочуючих дітей в соціально - економічних умовах Республіки Молдова. Для поліпшення становища сімей з дітьми-інвалідами необхідно розробити цілеспрямовану систему використання соціальних ресурсів .

Так як головне завдання абилітації - формування соціальних навичок, а також психічний і фізичний розвиток дітей з сенсорними порушеннями, дуже важливо активізувати допомогу батьків. В умовах абилітації дитячо- батьківське взаємодія має визначальне положення і спирається на сукупність біологічних, функціональних а головне - соціальних ресурсів. Можливості ефективної компенсації наявного дефекту дітей з порушеннями слуху в умовах соціально -економічної кризи в Республіці Молдова мінімальні. Бідні родини не можуть забезпечити дітям-інвалідам повноцінного харчування, дотримання санітарно-гігієнічних норм, доступ до профілактичних медичних послуг. Ніхто з батьків не вказав на яку-небудь консультативну допомогу, надану їм фахівцями.

Таким чином підкреслюється необхідність як нової стратегії держави в організації допомоги малозабезпеченим сім'ям , які виховують дітей -інвалідів, так і нових форм роботи реабілітаційних центрів, консультативних та методичних структур, найтіснішого взаємодії сім'ї, школи, церкви, публічних властей, громадських та благодійних організацій.

*Ключові слова:* бідність, інвалідність, соціальні ресурси, абилітація

#### **Бодорин К. Социальные ресурсы абилитации детей с нарушениями слуха, воспитывающихся в семьях республики Молдова.**

Исследован процесс поддержки и помощи бедным семьям, воспитывающим глухих и слабослышащих детей в социально-экономических условиях Республики Молдова. Для улучшения положения семей с детьми-инвалидами необходимо разработать целенаправленную систему использования социальных ресурсов.

Так как главная задача абилитации - формирование социальных навыков, а также психическое и физическое развитие детей с сенсорными нарушениями, очень важно активизировать помощь родителей. В условиях абилитации детско-родительское взаимодействие имеет определяющее положение и опирается на совокупность биологических, функциональных а главное - социальных ресурсов. Возможности эффективной компенсации имеющегося дефекта детей с нарушениями слуха в условиях социально-экономического кризиса в Республике Молдова минимальны. Бедные семьи не могут обеспечить детям-инвалидам полноценного питания, соблюдение санитарно-гигиенических норм, доступ к профилактическим медицинским услугам. Никто из родителей не указал на какую-либо консультационную помощь, оказанную им специалистами.

Таким образом подчеркивается необходимость как новой стратегии государства в организации помощи малоимущим семьям, воспитывающих детей-инвалидов, так и новых форм работы реабилитационных центров, консультационных и методических структур, теснейшего взаимодействия семьи, школы, церкви, публичных властей, общественных и благотворительных организаций.

*Ключевые слова:* бедность, инвалидность, социальные ресурсы, абилитация

#### **Bodorin C.A., Social Resources for Abilitation of the Deaf and Acoustically Challenged Children Brought up in Penurious Families in the Republic of Moldova**

Since the main task of habilitation is the formation of social skills , as well as mental and physical development of children with impairments , it is important to strengthen assistance to parents. In terms of parent-child habilitation interaction has a decisive position and relies on a combination of biological , functional and most importantly - social resources. In the Republic of Moldova there is no opportunity to the effective compensation for children with hearing impairments in the context of social and economic crisis. Poor families can not provide disabled children nutrition , compliance with sanitary standards , access to preventive health services.

Thus it is important to underline the need for the new strategy of the state in organizing assistance to poor families with

disabled children, as well as new forms of rehabilitation centers, consulting and teaching structures, closely interacting families, schools, churches, public authorities, public and charitable organizations.

*Keywords:* poverty, disability, social resources, habilitatio.

Статья подана в редакцию 30.03.2014

Статья принята в печать 31.03.2014

Рецензент: д.п.н, проф. А.И. Раку

УДК 376-056.36:316.663-056.24

## ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ РЕСУРС ОДИНОКОЙ МАТЕРИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С НАРУШЕНИЕМ РАЗВИТИЯ<sup>7</sup>

**Ханзерук Л. А.**

кандидат педагогический наук, доцент

*Введение.* Процесс активного реформирования образовательного пространства в Украине, происходящий в контексте евроинтеграции, связан с необходимостью активного изучения всего спектра проблем семей, воспитывающих детей с нарушениями психофизического развития. По этой причине, интерес специалистов выходит за рамки научно-методического обеспечения отечественной системы образования детей с различными нарушениями развития. Актуальность вопроса воспитания личности такого ребенка и ее социализации, переносит акцент на изучение воспитательного ресурса семьи: какое влияние оказывает семья на воспитание? Какие условия создаются близкими для социализации ребенка? Специалисты разного профиля все чаще и чаще в своей работе с ребенком опираются на семью, рассматривая ее в качестве основного стабилизирующего фактора социальной адаптации ребенка [2; 3; 4; 5; 6].

Деструктивность социально-экономической ситуации в современном украинском обществе, деформация семейных ценностей и девальвация института материнства на социальном и индивидуальном уровнях, создают препятствия на пути социализации ребенка с нарушениями развития. Значительную долю семей, в которых воспитываются дети с нарушениями психофизического развития, составляют неполные семьи. Преимущественно это семьи одиноких матерей, разведенных женщин, вдов. Как правило, в таких семьях низкий показатель обеспеченности. Известно, что экономический потенциал семьи, или материальный достаток семьи, определяется не только уровнем текущих доходов, но и наличием жилья и уровнем жилищно-бытовых условий. Подавляющее большинство таких семей живут за чертой бедности. Лишь незначительная часть семей по совокупности социокультурных, психологических, экономических и других характеристик может считаться благополучной. В данной ситуации семья не только не в состоянии оказать действенную помощь образовательному учреждению в развитии и воспитании ребенка, но и, напротив, выступает фактором, осложняющим реализацию процесса его социализации. Такое положение, в ряде случаев, может выступать детерминирующим фактором реализации неадекватных социализирующих практик семейного воспитания, а в дальнейшем различных социокультурных девиаций ребенка. Не случайно, в комплексной типологии такие семьи относятся к группе риска. Считается также, что неполная семья – это семья с недостатком воспитательных ресурсов, в ней создается неблагоприятный фон для воспитания ребенка.

*Методология исследования.* Целью данной статьи является исследование воспитательного ресурса одиноких матерей, воспитывающих детей с нарушениями развития, в социально-экономических условиях современной Украины. Какие возможности совладания с бедностью удастся использовать одинокой матери для создания благоприятных условий для развития ребенка с тем или иным нарушением?

Следуя логике научного определения «воспитательного ресурса семьи», под «воспитательным ресурсом одинокой матери» мы понимаем ее реальную способность к воспитанию ребенка с нарушением развития в условиях конкретных социальных ограничений, сбалансированности материальных и нематериальных ресурсов неполной семьи.

Понятие «воспитательный ресурс», в отличие от «воспитательной функции», позволяет охарактеризовать все возможности одинокой матери - реальные, фиксированные, используемые в настоящее время, а также не используемые по каким-либо причинам.

Сущность воспитательного ресурса раскрывается также в содержании его основных компонентов: внутрисемейных отношений; нравственной направленности; педагогической культуре одинокой матери. Если все

---

<sup>7</sup> Исследование выполнено в рамках научного проекта: «Human resources in poverty and disability: family perspective» оперируемого научным центром Российских и Евразийских исследований (UCRS) университета Уппсалы, при финансовой поддержке фонда Vetenskapsr?det, Швеция. Научный руководитель проекта: Лия Калинникова, научный сотрудник UCRS, Уппсала, Швеция.