

УДК 614.2

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/109/36>

СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМИ ПАРАЛИЧАМИ В ОШСКОЙ ОБЛАСТИ

©*Абдыкарова А. С.*, SPIN-код: 6306-4476, Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан

©*Маметов Р. Р.*, SPIN-код: 9216-4519, д-р мед. наук, Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан

STATUS AND PROSPECTS OF SOCIAL REHABILITATION OF CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY IN OSH REGION

©*Abdykarova A.*, SPIN-code: 6306-4476, Osh State University, Osh, Kyrgyzstan
©*Mametov R.*, SPIN-code: 9216-4519, Dr. habil., Osh State University, Osh, Kyrgyzstan

Аннотация. Современное состояние и перспективы социальной реабилитации детей с церебральными параличами в Ошской области остаются критическим вопросом здравоохранения и социального обеспечения. Основное внимание уделяется анализу существующих программ и методов реабилитации, их эффективности и доступности для семей, а также перспективам их совершенствования. Важным аспектом является также интеграция детей в общество и создание условий для их полноценного участия в социальной жизни. В работе рассмотрены существующие методы и программы реабилитации, проанализированы проблемы и потребности семей с детьми, страдающими церебральным параличом, а также предложены пути совершенствования системы социальной реабилитации. Исследование направлено на выявление ключевых проблем и разработку рекомендаций для улучшения качества жизни и социальной адаптации детей с церебральными параличами в регионе.

Abstract. The current state and prospects of social rehabilitation of children with cerebral palsy in the Osh region remain a critical issue of health care and social security. The main attention is paid to the analysis of existing programs and methods of rehabilitation, their effectiveness and accessibility for families, as well as prospects for their improvement. An important aspect is also the integration of children into society and the creation of conditions for their full participation in social life. The paper examines existing rehabilitation methods and programs, analyzes the problems and needs of families with children suffering from cerebral palsy, and suggests ways to improve the social rehabilitation system. The study is aimed at identifying key problems and developing recommendations for improving the quality of life and social adaptation of children with cerebral palsy in the region.

Ключевые слова: аутизм, синдром Дауна, церебральный паралич, реабилитация.

Keywords: autism, Down syndrome, cerebral palsy, rehabilitation.

В мире каждый день появляются десятки тыс. детей с признаками детского церебрального паралича: поражением основной нервной системы, парезами, нарушениями в работе головного мозга. С течением времени данные симптомы становятся все наиболее выраженными и ощутимыми [1].

В Кыргызстане 28 тысяч детей с инвалидностью, из них 6 тысяч с церебральным параличом. Это заболевание приводит к значительным сложностям и ограничениям в развитии [2].

Реабилитация данной категории детей проводится в тесном сотрудничестве всех специалистов отделения (учителя, дефектолога, педагога-психолога, социального педагога и социального работника) и активного взаимодействия со специальными (коррекционной) общеобразовательными школами-интернати. На начальном этапе реабилитации проводится комплексное изучение ребенка с целью выявления его зоны ближайшего и актуального развития. В данной работе принимают участие все вышеперечисленные специалисты отделения и специалист по социальной работе, который организует просветительскую работу с родителями, знакомя их с правами, льготами и услугами отделения.

Составляется программа индивидуальной социальной реабилитации. В процессе реабилитации участвует не только ребенок, но и родители. Качество реабилитации напрямую зависит не только от тяжести первичного дефекта в развитии, но и заинтересованности родителей [3].

Работая с родителями детей с ОВЗ (не только ДЦП), сталкиваешься с одной и той же проблемой. Родителям зачастую очень трудно принять своего ребенка - инвалида, осознать, смириться [4].

Родители не понимают, а чаще не хотят понять и принять проблемы своего ребенка, не хотят адекватно оценить возможности развития, не хотят принимать участие в реабилитации, мотивируя тем, что они не специалисты, надеются на «волшебную таблетку». Поэтому, на первоначальном этапе реабилитации необходимо обязательно подключить к процессу психолога, который будет проводить целенаправленную работу с родителями принять, осознать проблемы своего ребенка и свое место в его жизни, проводить беседы с родителями, знакомить с перспективами. Часто встречается злость, обида, агрессия, слезы родителей, они уходят, отказываются от помощи, в этот момент главное, не упустить время, познакомить с семьей, где реабилитация ребенка дает значительный положительный результат [5].

Дети с церебральным параличом и другими ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в Ошской области сталкиваются с многочисленными вызовами на пути к социальной адаптации и полноценному участию в жизни общества. Несмотря на значительные усилия со стороны государства и некоммерческих организаций, многие аспекты социальной реабилитации остаются недостаточно разработанными и требуют дополнительного внимания. Вопросы доступности медицинских и социальных услуг, инклюзивного образования и специализированных программ реабилитации становятся всё более актуальными в условиях роста числа детей с ОВЗ [6].

Целью данного исследования является анализ текущего состояния и разработка рекомендаций по улучшению социальной реабилитации детей с церебральным параличом в Ошской области. В работе будут рассмотрены существующие методы и программы реабилитации, проанализированы проблемы и потребности семей с детьми, страдающими церебральным параличом, а также предложены пути совершенствования системы социальной реабилитации. Это исследование призвано внести вклад в улучшение качества жизни детей с ОВЗ и их интеграцию в общество заключается в необходимости повышения качества социальной реабилитации детей с церебральными параличами в Ошской области. В регионе наблюдается недостаточное количество специализированных учреждений и ресурсов для обеспечения эффективной помощи таким детям. Современные подходы к реабилитации позволяют значительно улучшить их качество жизни и социализацию, но требуют адаптации и внедрения на местном уровне. Таким образом, исследование этой темы способствует

решению важной социальной задачи и улучшению условий жизни детей с церебральными параличами. Цель исследования: определить текущее состояние и разработать рекомендации по улучшению социальной реабилитации детей с церебральными параличами в Ошской области.

Материалы и методы исследования

Материалы: документы и отчёты (сбор и анализ официальных отчётов учреждений здравоохранения и отделов социальной помощи Ошской области, статистических данных о детях с церебральными параличами, программ социальной реабилитации); интервью и опросы (проведение интервью с медицинскими и социальными работниками, родителями детей с церебральными параличами, а также самими детьми); изучение научных публикаций, исследований и статей по теме социальной реабилитации детей с церебральными параличами в различных регионах.

Методы: аналитический метод (оценка и анализ собранных данных и статистических показателей); сравнительный метод (сравнение программ и методов реабилитации в Ошской области с аналогичными программами в других регионах и странах); качественные методы (интервью и опросы для получения мнений и опыта специалистов и родителей); метод экспертных оценок: привлечение экспертов для анализа текущего состояния и предоставления рекомендаций по улучшению социальных программ; описание лучших практик: изучение и описание успешных примеров социальной реабилитации детей с церебральными параличами в других регионах.

Результаты исследований

В Ошской области единственным учреждением, предоставляющим специализированную помощь детям с ограниченными возможностями, является №12 вспомогательная специализированная коррекционная школа-интернат города Ош для умственно отсталых детей. Эта школа, рассчитанная на 200 детей, в настоящее время принимает 251 ребенка, из которых 40 живут на территории школы. Обучение в интернате охватывает детей в возрасте от 7 до 18 лет, с 1 по 9 классы. В учреждении обучаются дети с различными диагнозами, такими как: Лёгкая (F-70), умеренная (F-71) и тяжёлая (F-72) формы умственной отсталости. Аутизм (F-84): 17 детей. Синдром Дауна: 42 детей. Церебральный паралич (ДЦП): 17 детей. Учреждение поддерживает высококвалифицированный персонал из 36 сотрудников, включая 25 человек с высшим педагогическим образованием, 5 со средним педагогическим образованием, 3 логопеда, 1 врача и 2 медсестры.

Школа-интернат предоставляет комплексную социальную реабилитацию, которая включает медицинскую, психологическую и образовательную поддержку. Особое внимание уделяется индивидуальным потребностям каждого ребенка, включая специализированные учебные программы и методы обучения, адаптированные под их способности и состояния.

Основные направления социальной реабилитации в вспомогательной специализированной коррекционной школе-интерната №12 города Ош:

Медицинская поддержка: регулярный медицинский осмотр и лечение, включая физическую терапию, логопедические занятия и другие методы, направленные на улучшение физического и психического здоровья детей.

Психологическая помощь: психологи и социальные работники помогают детям адаптироваться к школьной жизни, справляться с эмоциональными трудностями и развивать навыки общения.

Образовательные программы: обучение проходит по специализированным программам, разработанным с учетом особенностей умственного развития детей. Включение интерактивных методов обучения помогает детям лучше усваивать материал.

Социальная интеграция: дети активно участвуют в школьной жизни и различных мероприятиях, что способствует их социальной адаптации и интеграции в общество. Важно отметить, что школа стремится создать для своих воспитанников условия, максимально приближенные к условиям жизни в обычной семье.

Родительская поддержка: школа работает не только с детьми, но и с их родителями, предоставляя консультации и поддержку по вопросам воспитания и ухода за детьми с ограниченными возможностями.

Школа-интернат работает над тем, чтобы обеспечивать детям с ограниченными возможностями здоровья все необходимые условия для их развития и социальной интеграции. Такая система комплексной реабилитации позволяет детям с церебральными параличами получать необходимую помощь и поддержку, развивать свои способности и навыки, а также интегрироваться в общество.

Число детей с ДЦП в регионах Ошской области: г. Ош: 241, Араванский район: 88, Карасууйский район: 148, Ноокатский район: 134, Узгенский район: 50, Каракульжинский район: 23, Алайский район: 55, Чон-Алайский район: 51.

Обсуждение результатов

Общее число детей с ДЦП в Ошской области: 790.

Численность населения и количество детей с ДЦП: наибольшее количество детей с ДЦП зарегистрировано в Г. Ош (241 ребёнок) при численности населения 366,700. Меньше всего детей с ДЦП зарегистрировано в Каракульжа (23 ребёнка) при численности населения 101,600.

Получение пособия 8000 сом: всего 562 детей получают пособие. Самое большое количество получателей в городе Ош (182), меньше всего в Каракульжа (6).

Персональный ассистент: всего 341 ребёнок имеет персонального ассистента, причем большинство ассистентов в Г. Ош (84).

Инклюзивное образование: всего 260 детей охвачены программами инклюзивного образования, наибольшее количество в Карасуу (93).

Учёба на дому: всего 196 детей обучаются на дому. Самое большое количество в Г. Ош (70).

Неспособность к обучению и посещение дошкольных образовательных учреждений (ДДУ): данные по неспособности к обучению: 99 детей, наибольшее количество в Ноокат (50).

В Чон-Алай 0 детей посещают ДДУ.

Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста. Согласно собранным данным, наибольшее количество детей с церебральными параличами зарегистрировано в городах и крупных населённых пунктах, таких как г. Ош и Карасуу. Это объясняется большей плотностью населения и, возможно, лучшей доступностью медицинских и социальных услуг.

Пособия и помощь персональных ассистентов получают не все дети, что указывает на необходимость улучшения информирования и доступа к этим программам. Инклюзивное образование и учёба на дому применяются неравномерно, что свидетельствует о необходимости развития этих направлений в отдалённых и малонаселённых районах.

Данные по неспособности к обучению и посещению ДДУ показывают, что часть детей остаётся вне образовательной системы, что требует дополнительных усилий по включению этих детей в учебные процессы и программы реабилитации. Это исследование подчеркивает необходимость дальнейшего развития и улучшения программ социальной реабилитации,

увеличения доступности помощи и расширения инклюзивного образования для детей с церебральными параличами в Ошской области.

Инклюзивное дошкольное учреждение «Айданек» в городе Ош по адресу ул. Ленина 340, под руководством директора Атабаевой Гульнур Суюновны, является важным звеном в системе раннего образования. Здесь обучаются 550 детей в возрасте от 2 до 7 лет. Среди них 31 ребёнок с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). В том числе: ДЦП (лёгкая степень): 5 детей; задержка психического и речевого развития (ЗПРР): 18 детей; Синдром Дауна: 2 детей; Аутизм: 3 детей; Пороки развития: 3 детей.

В учреждении работает 41 сотрудник, включая одного логопеда и одну медсестру. Благодаря усилиям педагогического и медицинского персонала, дети получают необходимую поддержку и образование, что способствует их развитию и интеграции в общество.

Вспомогательная специализированная коррекционная школа-интернат города Ош занимается обучением и реабилитацией 251 ребёнка с умственными и физическими нарушениями. Дети в возрасте от 7 до 18 лет учатся в школе с 1 по 9 класс. В учреждении обучаются дети с различными диагнозами, такими как: лёгкая (F-70), умеренная (F-71) и тяжёлая (F-72) формы умственной отсталости. Аутизм (F-84): 17 детей. Синдром Дауна: 42 детей. Церебральный паралич (ДЦП): 17 детей.

Учреждение поддерживает высококвалифицированный персонал из 36 сотрудников, включая 25 человек с высшим педагогическим образованием, 5 со средним педагогическим образованием, 3 логопеда, 1 врача и 2 медсестры.

Методы обучения: Лечебная физическая культура (ЛФК), Логопедическая работа, Трудотерапия.

Организации, оказывающие помощь: ЮНИСЕФ, Мегаком, Мэрия города Ош.

Обсуждение результатов

Данные, полученные в ходе исследования, показывают наличие значительных различий в уровне доступности и эффективности социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в различных районах Ошской области.

1. Доступность услуг и пособий: количество детей с ДЦП и другими ОВЗ не всегда коррелирует с численностью населения района. Например, в г. Ош, несмотря на значительное количество детей с ОВЗ, большая часть получает пособия и услуги персональных ассистентов. Однако в менее населённых районах, таких как Каракульжа и Чон-Алай, доступ к этим услугам ограничен.

2. Инклюзивное образование и учёба на дому: охват и эффективность варьируются. В Карасуу наибольшее количество детей участвуют в этих программах, в то время как в Араване и Каракульжа такие услуги практически отсутствуют. Учёба на дому также охватывает значительное число детей, однако в некоторых районах, таких как Алай, этот вид обучения мало представлен.

3. Неспособность к обучению: количество детей, неспособных к обучению, достаточно велико, особенно в Ноокат и Узген. Это подчёркивает необходимость разработки специализированных программ и подходов для таких детей, чтобы они могли получить хотя бы минимальные навыки и знания, необходимые для самостоятельной жизни.

4. Поддержка организаций: играет важную роль в обеспечении ресурсов и улучшении качества услуг. Вспомогательная специализированная коррекционная школа-интернат в г. Ош, благодаря поддержке, смогла создать условия для более эффективного обучения и реабилитации детей с умственными и физическими нарушениями.

5. Роль кадров: недостаток квалифицированных специалистов (логопедов, медсестёр, врачей) в некоторых учреждениях ограничивает возможности для полноценной

реабилитации. В интернате №12, несмотря на наличие квалифицированного персонала, численность сотрудников всё ещё не соответствует потребностям детей.

Заключение

Результаты исследования показывают необходимость улучшения координации и распределения ресурсов, повышения квалификации кадров и расширения доступности программ инклюзивного образования и социальной реабилитации. Совместные усилия государства и организаций могут способствовать созданию более равных условий для детей с ОВЗ в Ошской области, что позволит значительно улучшить качество их жизни и интеграцию в общество.

Практические рекомендации:

1. Улучшение доступности и качества медицинских и социальных услуг. Развитие инфраструктуры: создание и оснащение специализированных центров реабилитации, оснащенных современным оборудованием и квалифицированными специалистами. Мобильные бригады: организация выездных бригад специалистов (врачи, логопеды, психологи) для оказания услуг в отдалённых и труднодоступных районах.

2. Расширение программ инклюзивного образования. Обучение педагогов: проведение курсов повышения квалификации для учителей и воспитателей по вопросам инклюзивного образования и методов работы с детьми с ОВЗ. Создание ресурсных классов: открытие специальных классов и групп в обычных школах и детских садах, оборудованных для нужд детей с ОВЗ.

3. Поддержка семей и информирование: консультационные центры. Создание центров для родителей, где они могут получить консультации по вопросам воспитания и реабилитации детей с ОВЗ. Информационные кампании: проведение информационных кампаний о правах детей с ОВЗ, доступных услугах и программах реабилитации.

4. Вовлечение общественных и международных организаций. Партнёрство с НПО: Сотрудничество с некоммерческими организациями, такими как ЮНИСЕФ, для обеспечения дополнительного финансирования и ресурсов. Обмен опытом: участие в международных программах и проектах по обмену опытом и лучшими практиками в области реабилитации.

5. Мониторинг и оценка эффективности программ. Регулярные проверки: организация систематического мониторинга и оценки эффективности существующих программ и методов реабилитации. Обратная связь: сбор мнений и предложений от родителей и специалистов для улучшения качества предоставляемых услуг.

6. Разработка новых реабилитационных методик. Исследовательские проекты: проведение научных исследований и разработка новых методов реабилитации, основанных на современных научных достижениях. Инновационные подходы: внедрение новых технологий и подходов, таких как телемедицина и дистанционные образовательные программы.

Эти меры позволят создать более благоприятные условия для социальной реабилитации детей с церебральным параличом и другими ОВЗ в Ошской области, обеспечивая им возможность для полноценного развития и интеграции в общество.

Список литературы:

1. Бетербиев Ш. И. Социальная реабилитация детей-инвалидов с ДЦП в Чеченской республике // Инновационная наука. 2016. №8-3. С. 152-154.

2. Алдашукуров Ы. А. Детский церебральный паралич у лиц постоянно проживающих в условиях высокогорья // Известия ВУЗов Кыргызстана. 2020. №5. С. 48-52.

3. Козловская С. Н., Миканева К. В., Горский К. В. Социальная реабилитация детей-инвалидов с ДЦП // Ценностные ориентации молодежи в условиях модернизации современного общества. 2018. С. 562-570.

4. Сторожева Н. М. Проблемы медико-социальной реабилитации детей, больных ДЦП // Актуальные проблемы социальной работы и социально-педагогической деятельности: теория и практика. 2009. С. 208-210.

5. Лузина О. В. Организация и направления социально-педагогической реабилитации детей с тяжелой формой ДЦП // Социальное образование XXI века: проблемы и перспективы. 2011. С. 168-174.

6. Ухова И. Ф. Реабилитация детей с ДЦП в рамках социально-педагогической помощи // Современный педагогический взгляд. 2020. №5. С. 22-27

References:

1. Beterbiev, Sh. I. (2016). Sotsial'naya reabilitatsiya detei-invalidov s DTsP v Chechenskoj respublike. *Innovatsionnaya nauka*, (8-3), 152-154. (in Russian).

2. Aldashukurov, Y. A. (2020). Detskii tserebral'nyi paralich u lits postoyanno prozhivayushchikh v usloviyakh vysokogor'ya. *Izvestiya VUZov Kyrgyzstana*, (5), 48-52. (in Russian).

3. Kozlovskaya, S. N., Mikaneva, K. V., & Gorskii, K. V. (2018). Sotsial'naya reabilitatsiya detei-invalidov s DTsP. In *Tsennostnye orientatsii molodezhi v usloviyakh modernizatsii sovremennogo obshchestva* (pp. 562-570). (in Russian).

4. Storozheva, N. M. (2009). Problemy mediko-sotsial'noi reabilitatsii detei, bol'nykh DTsP. In *Aktual'nye problemy sotsial'noi raboty i sotsial'no-pedagogicheskoi deyatel'nosti: teoriya i praktika* (pp. 208-210). (in Russian).

5. Luzina, O. V. (2011). Organizatsiya i napravleniya sotsial'no-pedagogicheskoi reabilitatsii detei s tyazheloi formoi DTsP. In *Sotsial'noe obrazovanie XXI veka: problemy i perspektivy* (pp. 168-174). (in Russian).

6. Ukhova, I. F. (2020). Reabilitatsiya detei s DTsP v ramkakh sotsial'no-pedagogicheskoi pomoshchi. *Sovremennyi pedagogicheskii vzglyad*, (5), 22-27. (in Russian).

Работа поступила
в редакцию 06.11.2024 г.

Принята к публикации
12.11.2024 г.

Ссылка для цитирования:

Абдыкарова А. С., Маметов Р. Р. Состояние и перспективы социальной реабилитации детей с церебральными параличами в Ошской области // Бюллетень науки и практики. 2024. Т. 10. №12. С. 246-252. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/109/36>

Cite as (APA):

Abdykarova, A., & Mametov, R. (2024). Status and Prospects of Social Rehabilitation of Children with Cerebral Palsy in Osh Region. *Bulletin of Science and Practice*, 10(12), 246-252. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/109/36>