

**Семиглазова Елена Петровна**

старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Тольяттинский государственный университет»

г. Тольятти, Самарская область

## **СОЦИАЛИЗАЦИЯ ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ С РАС**

***Аннотация:** в статье уделено внимание социализации подростков и молодежи с расстройствами аутистического спектра. В связи с этим была поставлена цель исследования – определение критериев и показателей оценки уровня социализации детей подросткового возраста и молодежи с РАС. Объектом исследования является процесс социализации подростков и молодежи с РАС. Предмет исследования – методика оценки уровня социализации для данной категории населения. Для достижения поставленной цели были использованы следующие методы исследования: анализ литературных источников по теме исследования; анкетированный опрос родителей и педагогов (специалистов), работающих с детьми, родители которых участвовали в опросе, и метод математической статистики. Для определения уровня социализации подростков и молодежи с РАС была адаптирована модель методики социального поведения, созданная А.П. Гольдштейном. Изменения были внесены в связи с невозможностью использования ее для данной категории участников. Анализ полученных результатов опроса обработан методом математической статистики. Результаты исследования позволили определить основные критерии и параметры оценки уровня социализации детей подросткового возраста и молодежи с расстройствами аутистического спектра, приведены в данной работе.*

***Ключевые слова:** социализация, расстройства аутистического спектра, РАС, подростки, молодежь, адаптивная физическая культура, анкетированный опрос.*

В настоящее время большое внимание уделяется социализации детей с ОВЗ. Последнее десятилетие наблюдается тенденция увеличения числа детей-инвалидов, из них почти 9% составляют дети с расстройствами аутистического

спектра (РАС). В научно-методической литературе приводится много исследований по абилитации детей дошкольного и младшего школьного возраста с РАС. Процесс социализации детей подросткового возраста и молодежи недостаточно изучен и освещен. Потому изучение данного вопроса является актуальным.

О.А. Поворознюк с соавторами отмечают: «В последнее десятилетие в нашей стране и за рубежом обозначилась устойчивая тенденция увеличения количества детей с отклонениями в физическом и психическом развитии. По данным ООН в мире насчитывается примерно 450 млн. человек с нарушенным психическим и физическим развитием, что составляет почти десятую часть жителей планеты. Это подтверждается и данными Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), свидетельствующими, что число таких людей достигает 13% от общего числа населения. По статистическим данным ряда стран дети с ограниченными возможностями здоровья составляют от 4,5% до 17% от их общего количества (в зависимости от того, какие нарушения учитываются). В России в связи с изменениями в политической, социальной и нравственной сферах жизни особо остро стоят социальные проблемы населения и, в том числе, рост числа детей с ограниченными возможностями» [4].

По данным статистики приведенной на II конференции в Самаре, общее количество детей – инвалидов ежегодно возрастает, в 2015 году при первичном освидетельствовании было установлено около 1150 человек (из них было 5% детей с РАС), в 2017 – 1300 человек, в 2018 г. – 1360 человек (почти 9% с расстройствами аутистического спектра (РАС)) [5].

Когда речь идет о лицах с отклонениями в состоянии здоровья и с инвалидностью, то предполагается, что все занятия, процедуры, манипуляции, несомненно, облегчат жизнь им и ближайшему окружению, т.е. социализация и интеграция в общество для лиц с ОВЗ и с инвалидностью является конечной целью. Адаптивная физическая культура ставит перед собой и решает множество задач. Одной из них является социализация лиц с ОВЗ.

Особое внимание уделяется социализации детей с данной патологией, которые испытывают трудности, связанные с взаимодействием с окружающими людьми, с выражением своих мыслей и эмоций. У детей с расстройствами аутистического спектра наблюдаются: нарушение коммуникации, нарушение социального взаимодействия, повторяющиеся или стереотипные формы поведения – т.е. отмечается трудность социализации.

Вопрос социализации рассматривается множеством наук: педагогика, психология, социология, философия, медицина и др. Важное место социализации оставляет и физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура).

В адаптивной физической культуре автором Пономаревым Н.И. дано следующее определение социализации: «Под социализацией понимается процесс включения человека в жизнь общества, усвоение опыта социальной жизни, образцов поведения, социальных норм, ролей и функций, вхождение в социальную среду и социальные группы» [2].

Социализация, по словам Евсеева и др., это «сложное многогранное явление. Процесс социализации продолжается всю жизнь, в ходе которой человек учится быть членом семьи, группы, класса, производственного коллектива, команды, общества. Для лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов вхождение человека в общественную жизнь предъявляет высокие требования к всестороннему развитию личности» [2].

С.П. Евсеев считает: «Одним из основных направлений коррекционно-педагогической работы с данной категорией лиц является подготовка ко «взрослой» и, по возможности, самостоятельной жизни, к наиболее успешной и всесторонней интеграции во все сферы жизни современного общества. Данный аспект подразумевает овладение жизненно необходимыми социально-бытовыми и специальными трудовыми навыками, позволяющими в перспективе достичь максимально необходимой самостоятельности в решении широкого спектра повседневных задач, а также обеспечение необходимых условий для

успешной адаптации к активной жизни в обществе и посильной трудовой деятельности» [2].

А.А. Нестерова с соавторами на основании зарубежных исследований высказывает мнение о том, что: «...социальное развитие ребенка с РАС не может произойти самостоятельно – необходима помощь взрослого в обучении навыкам вступления в коммуникацию, в развитии социальных навыков, в организации ситуаций коммуникативного взаимодействия и пр.» [3].

В тольяттинском государственном университете уже пятый год реализуется проект с названием «В мир вместе». Его суть заключается в проведении групповых, малогрупповых и индивидуальных занятий по адаптивной физической культуре для подростков и молодежи с РАС, целью которых является социализация данной категории. Возраст детей от 13 до 18 лет. Стоит отметить, что эта возрастная категория подростков и молодежи самая нуждающаяся в регулярных и систематических занятиях физическими упражнениями. Эта необходимость имеет несколько причин. Во-первых, формирование функциональных систем организма почти завершено и для реабилитации подростки становятся «неинтересными». Во-вторых, в 17–18 лет заканчивается учеба в образовательных учреждениях. Образовательные учреждения единственные, где уроки по адаптивной физической культуре проводятся систематически с учетом особенностей детей с РАС.

Социализация и абилитация детей с расстройствами аутистического спектра напрямую зависит от умения взаимодействовать с социумом. Родители детей с данным диагнозом и ищут различные пути для возможности коллективной работы. Занятия физической культурой в группе дают замечательные результаты в развитии самостоятельности, взаимодействия с окружающими людьми и коррекции физических недостатков.

Мы провели опрос для определения уровня социализации подростков и молодежи с расстройствами аутистического спектра по адаптированной методике. За основу взяли модель методики социального поведения, созданную А.П. Гольдштейном для определения уровня социализации у подростков с

умственной отсталостью. Изменения были необходимы в связи с невозможностью использования ее для данной категории участников. И потому были разработаны опросники для родителей и педагогов (специалистов), работающих с детьми, родители которых участвовали в опросе.

Для оценки уровня социализации подростков и молодежи с РАС были выбраны следующие параметры: 1 – навыки самообслуживания и личной гигиены; 2 – навыки бытового труда; 3 – игровая деятельность; 4 – невербальные коммуникативные навыки; 5 – вербальные коммуникативные навыки; 6 – самоконтроль при выполнении заданий; 7 – поведение в социуме; 8 – самооценка (внешности, возможностей, способностей); 9 – организация личной жизни и свободного времени; 10 -уровень социального восприятия окружающих.

Каждый из 10 параметров имел 5 критериев, по которым ставилась оценка от 0 до 5 баллов.

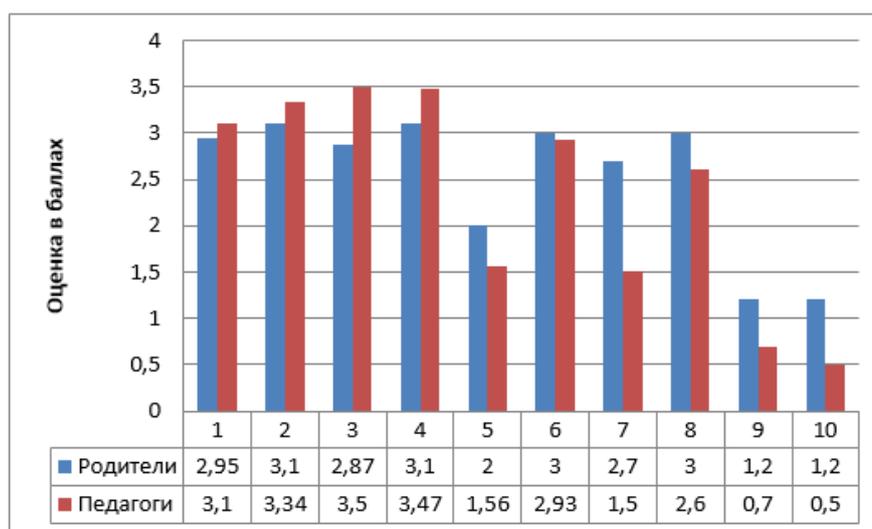


Рис. 1. Показатели опроса

#### «Оценка уровня социализации подростков и молодежи с РАС»

Получили следующие результаты: самые высокие баллы и родители и педагоги поставили за «навыки бытового труда», «невербальные коммуникативные навыки». Самые низкие оценки поставлены респондентами в параметрах «организацию личной жизни и свободного времени» и «уровень социального восприятия окружающих». Данные приведены на рисунке 1.

Хочется отметить, что результаты опроса родителей и педагогов (специалистов), во-первых, не превышают 3,5 балла, во-вторых, не имеют большой разницы в оценке показателей по критериям.

В заключении можно сделать следующие выводы: дети подросткового возраста и молодежь с расстройствами аутистического спектра имеют средний и низкий уровень социализации по критериям, рассчитанным на подростков с умственной отсталостью. Высокие оценки получены за «навыки бытового труда», «невербальные коммуникативные навыки», а «организацию личной жизни и свободного времени» и «уровень социального восприятия окружающих» почти не сформированы. Таким образом, проведенный анкетированный опрос показал, направление коррекционно-педагогической деятельности для дальнейшего повышения уровня социализации.

### *Список литературы*

1. Балашова В.Ф. Исследование отношения родителей детей с расстройствами аутистического спектра к участию в программе комплекса ГТО / В.Ф. Балашова, Е.П. Семиглазова // Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс «Готов к труду и обороне» (ГТО) для инвалидов: теория и практика. Материалы V Всероссийской научно-практической конференции. Министерство спорта Российской Федерации, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный государственный университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург». – 2021. С. 7–10.

2. Евсеев С.П. Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник / С.П. Евсеев. – М.: Спорт, 2016. – 617 с.

3. Нестерова А.А. Сопровождение позитивной социализации детей с расстройствами аутистического спектра: практическое руководство для педагогов / А.А. Нестерова, Р.М. Айсина, Т.Ф. Суслова. – М.: РИТМ, 2016. – 192 с.

4. Поворознюк О.А. Изучение уровня социализации детей с ограниченными возможностями здоровья в начальной школе / О.А. Поворознюк, А.В. Алёшина // Молодой ученый. – 2016. – №7 (111). – С. 693–695.

5. Детей-аутистов больше с каждым днем, чем встретит их Самара? [Электронный ресурс]. – Режим доступа:  
<https://gregorkon.wordpress.com/2019/05/28/manyras/>