



СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В СЕЛЬСКОМ СОЦИУМЕ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

Тамара Аргунова,

директор Центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи

Во все времена одним из показателей уровня культуры и духовности нации является отношение общества к инвалидам. В России за последние годы растёт количество детей-инвалидов. И это — одна из острейших проблем нашего общества.

У нас в стране дети с ограниченными возможностями воспитываются и обучаются в домах интернатах, специальных, коррекционных школах и в домашних условиях. Таким образом, дети с малых лет «изолируются» от общества, от здоровых сверстников. Вместе с тем во многих странах складывается тенденция к уменьшению количества специальных учреждений и интеграции детей с нарушениями в развитии в общеобразовательную среду.

В России в 1998 году было принято «Типовое положение о центрах психолого-педагогической, медико-социальной помощи». Но, к сожалению, в нашей республике эти центры ещё не получили должного распространения, так как для них пока не создана нормативно-правовая и финансово-экономическая база.

В Мегино-Кангаласском улусе по инициативе Управления образования в 1996 году открылся Центр развития и реабилитации детей. Основная цель этого центра — организация взаимодействия в оздоровлении и развитии

детей, в том числе детей-инвалидов, проблемами которых до сих пор в основном занимались только работники здравоохранения. А в 2002 году — Центр психолого-педагогической и медико-социальной помощи (коррекции и реабилитации), где проводится исследовательская работа (создана экспериментальная площадка Министерства образования РС (Я)) по проблемам «Создание новой модели дополнительного образования для оказания широкого спектра услуг детям, семье в сельском социуме РС (Я)», «Социально-педагогическая реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья в сельском социуме РС (Я)». Научная новизна исследования состоит **в определении основных направлений и выявлении новых педагогических технологий в социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья.** Сегодня необходимо объединение усилий семьи, общественности, муниципальных, государственных структур в решении проблемы детей с ограниченными возможностями и адаптация, интеграция, социализация таких детей.

Особенность нашего эксперимента состоит в том, что мы создали среду для совместного пребывания детей с ограниченными возможностями и здоровых детей. К детям с ограниченными возможностями мы относим

Тамара Аргунова

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ В СЕЛЬСКОМ СОЦИУМЕ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

детей с психофизическими и интеллектуальными нарушениями.

Наш центр посещают дети дошкольного, школьного возраста и молодые матери. Методологическим основанием служат концепция развития человека как личности и концепция интеграции (разработанная в западной и отечественной педагогике) детей с ограниченными возможностями при психолого-педагогическом, медико-социальном сопровождении. Основной метод работы — комплексное сопровождение. Концепция сопровождения как новая образовательная технология в нашей стране разработана доктором педагогических наук, профессором Е.И. Казаковой.

Комплексное сопровождение организуется по трём направлениям:

1. *Социально-педагогическое*, которое включает: социальную адаптацию; социальную интеграцию; педагогическую интеграцию; социальную защиту.

2. *Медико-психологическое* — это психологическое, медико-оздоровительное и логопедическое сопровождение.

3. *Развивающая*: культурная интеграция; культурное воспитание; организация досуга.

Социально- педагогическое сопровождение

Социальная адаптация ребёнка в группе раннего вмешательства организуется посредством социально-педагогического и медико-психологического патронажа на дому работниками центра, после постановки ребёнка на инвалидный учёт. При достижении 3–4 лет сотрудники центра устраивают этого ребёнка в дошкольное учреждение или в дошкольную группу центра. Затем ребёнок поступает в общеобразовательную школу (домашнее обучение при

центре) или направляется в специализированные школы г. Якутска, Нерюнг, Елечей. Следует отметить, что в последние три года наблюдается сокращение численности детей, направляемых в коррекционные школы. Так, в 1999 г. направление в коррекционные школы получили 12 детей со сложными нарушениями, в 2004 — 3, в 2005 — 3, в 2006 — 2.

Медико-психологическое сопровождение

Медицинские работники детской поликлиники, школ и дошкольных образовательных учреждений проводят необходимые процедуры по реабилитации детей-инвалидов (массаж, ЛФК, фито-физиолечение, и т.д.). Дети со значительными нарушениями речи направляются в Республиканский сурдологопедический центр для установления диагноза и дальнейшего сопровождения. Логопеды центра постоянно проводят семинары для педагогов, логопедов дошкольных образовательных учреждений, школ, работающим с детьми по развитию речи.

Психолог изучает психоэмоциональное состояние ребёнка, отношения, психологический климат, тип воспитания в семье. Ведёт коррекционно-развивающие занятия посредством игротерапии, труда, музыкотерапии, хомусотерапии, сказкотерапии.

Развивающая деятельность

Для развития творческих способностей детей с ограниченными возможностями и их интеграции со здоровыми детьми мы используем возможности дополнительного образования — кружковые, секционные занятия, которые помогают восстановлению нарушенных функций организма. Опыт показывает, что важную роль при интеграции ребёнка-ин-

61





валида в среду здоровых сверстников играет правильный выбор досуговой сферы. Участие ребёнка с ограниченными возможностями в концертах, спектаклях, праздниках, соревнованиях вместе со здоровыми детьми помогает детям-инвалидам самоутвердиться, поверить в свои возможности. А в здоровых детях совместные мероприятия воспитывают милосердие, терпимость, отзывчивость.

В ходе деятельности большое внимание уделяется различным формам работы с семьёй. Наиболее эффективной формой мы считаем «школу здоровья», которая проводится как на дому, так и в центре. Активное участие родителей в воспитании и обучении собственных детей — это главное условие социализации ребёнка с ограниченными возможностями.

Учитывая, что при интеграции детей с ограниченными возможностями большое значение имеет подготовка общества к принятию таких детей, в улузе ежегодно проводятся благотворительные акции «Кун кийитэ кому-скэс, айыы кийитэ аыныгас», по следам телемарафоны, семинары-практикумы, выставки, конкурсы и т.д. К этой работе мы привлекаем также средства массовой информации.

Проведённое исследование позволило сделать выводы:

1. В социализации детей с ограниченными возможностями важно как можно раньше выявить и организовать сопровождение, развитие личности ребёнка, подготовку к навыкам самостоятельной жизни, допрофессиональную подготовку. Все эти процессы достигаются при совместном действии семьи, образовательных, медицинских, социальных учреждений, муниципальных государственных структур.

2. При социальной реабилитации важная роль принадлежит семье. Психологическая готовность родителей помочь своему ребёнку, активное включение семьи в процесс становления человека совместно с педагогами, медицинскими, социальными работниками являются основополагающими. Создание центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи в сельской местности поможет семье в социализации детей с ограниченными возможностями.

3. Подготовка общества к пониманию проблем детей-инвалидов и их семей, принятие таких детей в общество сверстников способствуют росту культурного уровня населения.