

## 2.13. Социально-педагогическая реабилитация и поддержка детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности (инвалидов)

Думаю, иные — те, что звуки слышат,  
Те, кто видят солнце, звёзды и луну:  
Как она без зренья красоту опишет?  
Как поймёт без слуха звуки и весну?!  
Не имею слуха, не имею зренья,  
Но имею больше — чувств живых простор:  
Гибким и послушным, жгучим вдохновеньем  
Я соткала жизни красочный узор.  
**Ольга Скороходова, слепоглухонемая**

К инвалидам, кроме детей с физическими нарушениями, относятся дети с умственной отсталостью, с нарушениями слуха, зрения, недоразвитием речи, с детским аутизмом, с комбинированными нарушениями в развитии.

Медицинский диагноз о нарушении психолого-физиологических функций организма устанавливается врачами-специалистами, которые затем курируют ребёнка в процессе его абилитации или реабилитации.

Основная задача общества в отношении инвалидов — **«создание таких же условий жизни, что и для всего населения, и равной доли в улучшении условий жизни в результате экономического развития»** (Всемирная программа действий в отношении инвалидов ООН).

Политика государства в отношении инвалидов претерпела в последние годы существенные изменения. Благодаря Федеральному закону «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в нашей стране введено новое понятие — «инвалид», основанное на международных подходах. В настоящее время инвалидность связывается с ограничением не только трудоспособности, как было раньше, но и жизнедеятельности человека.

### Терминология

**Ограничение жизнедеятельности** — отклонение от нормы деятельности человека, которое характеризуется ограничением способности осуществлять самообслуживание, передвижение, ориентацию, общение, контроль за своим поведением, обучение и трудовую деятельность.

**Инвалид** — лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

**Социальная защита инвалидов** — система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

**Реабилитация (реадаптация)** — восстановление жизнедеятельности, комплекс мер медицинского, социального, образовательного и профориентировочного характера с целью подготовить или переподготовить ребёнка-инвалида до наивысшего уровня его функциональных способностей. (Если речь идёт не о возвращении утраченной способности к чему-либо, а о первоначальном её формировании, говорят об **абилитации**.)

Реабилитацией детей-инвалидов занимаются в специальных учреждениях, где применяются технологии, включающие обучение по специальным программам, использование индивидуальных методов и специальных технических средств обучения, инвалидам оказываются различные психологические, медицинские и социальные услуги, создаётся соответствующая среда жизнедеятельности.

**Социально-педагогическая поддержка** есть процесс совместного с ребёнком определения его собственных интересов, целей, возможностей и путей преодоления препятствий, мешающих ему нормально функционировать в обществе, сохранять своё человеческое достоинство и самостоятельно достигать желаемых результатов в обучении, самовоспитании, общении, образе жизни.

### **Классификационная характеристика**

Технологии социально-педагогической реабилитации детей-инвалидов имеют ту же классификационную характеристику, что и технология воспитания и обучения детей с проблемами.

### **Особенности целевых ориентаций**

- Воспитать ребёнка с ограниченными возможностями как представителя культуры человечества.
- Сформировать у взрослых, у учителей, у окружающих детей новое, цивилизованное отношение к ребёнку с особыми потребностями: толерантность, терпимость и заботу.
- Обеспечить каждому ребёнку-инвалиду условия развития, адекватные его дефекту.
- Своевременно диагностировать и выбирать адекватные возможностям ребёнка образовательные программы.
- Выработка трудовых навыков, ранняя ориентация на посильную трудовую деятельность, проф- ориентация.
- Интегрировать детей в общество: создать условия, позволяющие выпускнику спецучреждений включиться в бытовую и трудовую деятельность.

### **Особенности концептуала**

- Принцип **толерантности**: сочувствие, сострадание, терпимость, недискриминационное отношение к инвалидам.
- **Педагогизация** окружающей среды, формирование прогрессивного мышления: каждый человек, ребёнок или взрослый, здоровый или больной, обделённый или одарённый способностями, имеет равные права на жизнь и развитие, на наследование социального и культурного опыта человечества.
- **Реабилитация** средствами образования при медицинском сопровождении позволяет ребёнку с особыми потребностями использовать в доступных для него сферах своё право наследования социального и культурно-исторического опыта человечества.
- Все дети с умственной отсталостью **обучаемы** и способны развиваться.
- Приоритетная роль трудовой подготовки в реабилитации инвалидов; **труд** как основа жизненной адаптации и социализации.
- Принцип широкой ориентации жизнедеятельности инвалидов на **нормальную детскую жизнь**, удовлетворение их потребностей любить и быть любимыми, жить, учиться, работать в своей местности, жить в своём доме, выбирать друзей и дружить с ними, быть желанным и равноправным членом общества.
- Социальная адаптация и интеграция детей с ограниченными возможностями в обществе не менее важны, чем другие направления деятельности системы образования.

### **Технология работы с умственно отсталыми детьми**

К умственно отсталым (детям с нарушением умственного развития) относят детей со стойким, необратимым нарушением преимущественно познавательной сферы, возникающим вследствие органического поражения коры головного мозга, имеющего диффузный (разлитой) характер. Характерная особенность дефекта при умственной отсталости — нарушение высших психических функций — отражательной способности мозга и регуляции поведения и деятельности. Это выражается в нарушении познавательных процессов (ощущений, вос-

приятия, памяти, мышления, воображения, речи, внимания), страдают также эмоционально-волевая сфера, моторика, личность в целом.

По выраженности интеллектуального дефекта выделяют три степени умственной отсталости (олигофрении): *дебильность* (IQ = 70 – 50), *имбецильность* (IQ = 49 – 35) и *идиотию* (IQ < 35).

Как правило, умственно отсталые дети раннего возраста воспитываются в семье или специальных яслях и домах-интернатах. Коррекционная помощь им и их родителям может быть оказана в центрах раннего вмешательства, центрах реабилитации и абилитации и психолого-медико-педагогических консультациях. Умственно отсталые малыши, оставшиеся без попечения родителей, находятся в домах ребёнка, а затем в возрасте 3–4 лет переводятся в специализированные детские дома для детей с нарушением интеллекта.

Наиболее распространённые формы, в которых организуется обучение умственно отсталых подростков, — это специальные вспомогательные (коррекционные) школы.

Работа с детьми раннего возраста в условиях дома ребёнка направлена к тому, чтобы обогатить эмоциональные и личностные контакты со взрослыми и сверстниками, удовлетворить потребности в доброжелательном внимании со стороны взрослого и сотрудничестве с ним, в исследовании предметного мира, а также чтобы стимулировать психомоторное развитие. Коррекционная работа с малышами, воспитывающимися в семье, осуществляется при активном участии родителей.

В специальных садах и домах-интернатах детям оказывают комплексную помощь. Наряду с коррекционно-педагогическими мероприятиями, проводимыми олигофренопедагогами, воспитателями группы, логопедом, психологом, музыкальным работником, применяются лечебно-профилактические средства. В большинстве специальных детских учреждений имеются бассейны, фитобары, спецоборудование.

Соблюдается щадящий, охранительный режим: создаётся доброжелательная, спокойная атмосфера, предупреждаются конфликтные ситуации, учитываются особенности каждого ребёнка.

Подготовка к обучению в школе осуществляется в течение всех лет пребывания ребёнка в детском саду и проходит в трёх направлениях: воспитание физической готовности; формирование элементарных познавательных интересов и познавательной активности и накопление знаний и умений; формирование нравственно-волевой готовности. Оказавшись в благоприятных условиях, умственно отсталые дошкольники хорошо продвигаются в развитии, это позволяет подготовить их к обучению в специальной школе.

**Специализированные школы для умственно отсталых детей.** С семи-восьми лет умственно отсталые дети учатся в специальных (коррекционных) школах по специальным программам на основе специального образовательного стандарта. Им также может быть оказана помощь в центрах социально-трудовой реабилитации.

Основные задачи этих школ: максимально преодолеть недостатки познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы умственно отсталых школьников, подготовить их к участию в производительном труде, социально адаптировать в условиях современного общества.

В специальной (коррекционной) школе преподаются общеобразовательные предметы (русский язык, чтение, математика, география, история, естествознание, физкультура, рисование, музыка, черчение) и специальные (коррекционные). В младших классах это занятия по развитию речи на основе ознакомления с предметами и явлениями окружающей действительности, специальные занятия по ритмике, а в старших (V–IX) классах — социально-бытовая ориентировка (СБО).

Специфическая форма организации учебных занятий — индивидуальные и групповые логопедические занятия, ЛФК и занятия по развитию психомоторики и сенсорных процессов.

Важное место в специальных школах отводится трудовому обучению. Оно уже с IV класса носит профориентированный характер. В процессе обучения труду подростки осваи-

вают доступные им профессии.

Обучение в школе продолжается от восьми до одиннадцати лет. На протяжении всех лет создаются благоприятные условия для развития каждого ученика.

Большое место в специальной (коррекционной) школе занимает воспитательная работа, цель которой — социализировать воспитанников, а основные задачи — выработать положительные качества, сформировать правильную оценку окружающих и самих себя, нравственное отношение к окружающим. Специфическая задача воспитательной работы в специальной школе — повысить регулирующую роль интеллекта в поведении учеников в разных ситуациях и в разных видах деятельности.

В последние годы в практике образования стали популярными идеи *интеграции*. Они распространились и на образование умственно отсталых детей.

Для детей с незначительной и умеренной степенью умственной отсталости создаются специальные группы, классы при массовых дошкольных и школьных учреждениях, чтобы в первую половину дня ребята могли заниматься с олигофренопедагогом, а на переменах и во второй половине дня быть вместе со всеми, участвовать в различных праздниках, мероприятиях, видах дополнительного образования.

## **Технология работы с детьми, имеющими особые образовательные потребности**

К категории *детей с особыми образовательными потребностями* относятся: *неслышащие (глухие), слабослышащие, незрячие, слабовидящие, дети с нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы*. Технологию их образования (содержание, методы) разрабатывает специальная педагогика (дефектология).

Особые потребности таких детей в том, чтобы:

- на ранних стадиях с помощью медико-психологической и социально-педагогической диагностики выявить первичное нарушение в развитии;
- начать применять специальное обучение и психолого-педагогическую поддержку сразу же после диагностики;
- проводить абилитацию и реабилитацию по индивидуальной программе;
- использовать различные средства, «обходные пути» в обучении, применять такое содержание, которое не включается в образование обычного ребёнка;
- регулярно контролировать, проводить мониторинг хода развития в процессе абилитации и реабилитации;
- особым образом организовать образовательную среду и жизненное пространство, адекватное нарушению;
- интегрировать усилия семьи и специалистов, участие окружающих взрослых в процессе абилитации и реабилитации;
- дифференцировать каждый из возрастных периодов;
- пролонгировать образование с выходом за рамки школьного возраста.

Специальное образование детей с особыми потребностями проводится в спецшколах и интернатах. Кроме специалистов-педагогов, к учебно-воспитательно-реабилитационному процессу подключается целая команда специалистов-реабилитаторов: медики, психологи, социальные педагоги.

Современная система специальных услуг по удовлетворению особых образовательных потребностей детей включает:

- психолого-медико-социально-педагогический *патронаж*, профилактику и комплексную помощь (ПМСП-центры, консультации);
- специальное образование (специальные образовательные учреждения);
- профессиональную *адаптацию*: ориентацию, образование, трудоустройство (реабилитационные центры, УПК, мастерские);

- социально-педагогическую **помощь** (социально-педагогические центры).

Педагогический аспект имеет очень большое значение для всего процесса реабилитации в целом, для наиболее полного раскрытия реабилитационного потенциала, интеграции ребёнка в общество. Прежде всего это коррекция и компенсация отклонений в развитии (слуха, зрения, интеллекта, двигательных нарушений, психологических нарушений) методами специальной педагогики. В процессе обучения и воспитания происходит социализация, накопление жизненного опыта, знаний, подготовка к активному участию во всех сферах деятельности, снижение имеющейся социальной недостаточности.

Чтобы ребёнок с ограниченными возможностями успешно интегрировался в общество, важно применять трудотерапию.

**Трудотерапия** — универсальный метод абилитации и реабилитации детей с самыми разными диагнозами и степенями нарушения психики или двигательных функций.

На занятиях по трудотерапии проводится работа по профориентации детей-инвалидов с целью дальнейшего трудоустройства (по возможностям ребёнка) и как минимум — обучение элементарному самообслуживанию в быту. Детей учат готовить пищу, ремонтировать одежду и обувь, домашнюю электро- и радиоаппаратуру, мебель, посуду и т.д.

## Предтечи, разновидности, последователи

♦ **Монтессори-педагогика.** В области специальной педагогики М. Монтессори выдвинула и апробировала принципы: антропологический (идти от ребёнка), свободы развития ребёнка («помоги мне это сделать самому»), концентрации внимания (активность рук под руководством ума), специально подготовленной обучающей среды (материал — орудие освоения мира), сенситивности, особого места педагога, социального воспитания и интеграции.

♦ **Кэмпхиллское движение** — форма социально-педагогической помощи лицам с ограниченными возможностями. Помогающий и нуждающийся в помощи живут рядом, учась друг у друга взаимопониманию, в условиях христианской общины.

♦ **Система Глена Домана (США).** Врач из Филадельфии использовал для лечения больных детей с тяжёлыми поражениями центральной нервной системы стимуляцию непоражённых «резервных» клеток головного мозга. Чтобы дети начали фиксировать взгляд, им показывали карточки с нарисованными красными точками, постепенно увеличивая их количество и интенсивность занятий. После нескольких месяцев упражнений больные дети начали держать голову, ползать, ходить, говорить. Впоследствии эту методику стали использовать для раннего обучения здоровых детей, применяя карточки с различной информацией (изображения, слова и т.д.).

♦ **Лечебная педагогика А.А. Дубровского.** В работе с детьми инвалидами используются приёмы:

- отвлечение ребёнка от ухода в болезнь («учись быть активным невзирая на болезнь и она отступит!»);
- использование лечебного воздействия деревьев и растений;
- занятие гимнастикой, движение;
- включение в труд-заботу, труд-радость (посадка деревьев, выращивание цветов);
- внесение игры, романтики в жизнь больных детей (всем коллективом играть с детьми);
- пробуждение ребёнка к раздумью о своих отношениях с окружающими (комнаты для размышления);
- помощь в занятиях творчеством;
- занятия по психотерапии.

♦ **Включённое (интегрированное) образование** (распространено в Европе). Понятие «включённое образование» представляет собой такую форму обучения, при которой учащиеся с особыми потребностями:

- а) посещают те же школы, что и их братья, сёстры и соседи;
- б) находятся в классах вместе с детьми одного с ними возраста;

- в) имеют индивидуальные, соответствующие их потребностям и возможностям учебные цели;
- г) обеспечиваются необходимой поддержкой;
- д) для диагностики и оценивания используются тесты со стобальной шкалой, результат не является «ярлыком», «маркером»;
- е) получают психолого-педагогическую и социально-патронажную помощь (с приоритетом перед медицинской);
- ж) включаются в систему разнообразной и гибкой социально-трудовой адаптации (специальные мастерские, центры дневного пребывания, образовательные учреждения, структуры надомного типа);
- з) имеют различные льготы в трудоустройстве.

## Контрольные вопросы

1. К какому уровню иерархии технологий должны быть отнесены технологии работы с детьми, имеющими особые образовательные потребности: **1)** обучение слепых азбуке Бейля; **2)** трудотерапия глухонемых; **3)** организация физкультуры и спорта среди имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

**а)** микротехнологии; **б)** метатехнологии; **в)** отраслевые; **г)** модульно-локальные?

2. Какие функции преобладают в названном типе социально-воспитательного института: **1)** школа; **2)** ППМС; **3)** детский приют; **4)** приёмник-распределитель; **5)** интернатное учреждение; **6)** физкультурно-оздоровительный центр; **7)** больница; **8)** кинотеатр; **9)** центр трудоустройства; **10)** семья; **11)** КДН:

**а)** абилитация; **б)** адаптация; **в)** реабилитация; **г)** социализация; **д)** психокоррекция; **е)** лечение, медицинская помощь; **ж)** психологическая консультация; **з)** психотерапия; **и)** физическое развитие, здоровье; **к)** профориентация; **л)** профилактика; **м)** охрана прав ребёнка; **н)** обучение (просвещение); **о)** воспитание?

3. Какие из методов и средств применимы к воспитанию детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности: **1)** в школе; **2)** на улице; **3)** в ДОУ; **4)** в УДО; **5)** в семье; **6)** в правоохранительных органах:

**а)** психологическая диагностика; **б)** социально-педагогическая диагностика; **в)** медицинская диагностика; **г)** психолого-педагогическая подготовка; **д)** массовые мероприятия; **е)** личностный подход; **ж)** деятельность по интересам; **з)** улаживание конфликтов; **и)** индивидуальная беседа; **к)** лекции; **л)** консультации; **м)** привлечение к ответственности; **н)** метод «взрыва»; **о)** доверие авансом; **п)** игра, соревнование.

## Литература

1. *Белкин А.С.* Основы возрастной педагогики. М.: Академия, 2000.
2. *Гонеев А.Д.* и др. Основы коррекционной педагогики. М., 1999.
3. Гражданский кодекс РФ от 26.01.96.
4. Диагностика школьной дезадаптации / Под ред. С.А. Беличевой, Н.А. Коробейникова, Г.Ф. Кумариной. М., 1995.
5. *Дубровина Н.В.* Рабочая книга школьного психолога. М., 1991.
6. О социальной защите инвалидов в РФ. Закон РФ от 24.11.95.
7. Конвенция ООН о правах ребёнка. М., 1993.
8. Коррекционная педагогика (основы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии) / Под ред. Б.П. Пузанова. М., 1998.
9. Коррекционная педагогика: Учебное пособие / Под ред. Б.П. Пузанова. М., 2001.
10. *Марковская Н.Ф.* Задержка психического развития. М., 1995.
11. Обучение в коррекционных классах. М., 1991.
12. *Овчарова Р.В.* Практическая психология в начальной школе. М., 1996.
13. *Овчарова Р.В.* Справочная книга социального педагога М., 2001.

14. Психокоррекционная и развивающая работа с детьми / Под ред. В. Дубровиной. М., 1998.
15. Социально-бытовая и трудовая реабилитация инвалидов. М.: ТЕИС, 1997.
16. Специальная дошкольная педагогика / Под ред. Е.А. Стребелёвой. М., 2001.
17. Специальная педагогика / Под ред. М.Н. Назаровой. М., 2000.
18. *Усанова О.Н.* Дети с проблемами психического развития. М., 1995.
19. *Шевченко С.Г.* Коррекционно-развивающее обучение. М., 1999.