

Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования

«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

имени В. И. Вернадского»

(ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского»)

СЕВАСТОПОЛЬСКИЙ ЭКОНОМИКО–ГУМАНИТАРНЫЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ)

Кафедра общей психологии

по дисциплине Социальная педагогика и социальная работа

Основные формы помощи детям-инвалидам

Работу выполнила:
обучающаяся 3 курса
заочной формы обучения
Осипенко А.А.

Основные формы помощи детям-инвалидам

К числу основных форм оказания помощи детям-инвалидам относятся медицинская, психологическая, педагогическая, социально-экономическая, бытовая, спортивная, профессиональная и социально-педагогическая реабилитация.

Медицинская реабилитация направлена на полное или частичное восстановление или компенсацию той или иной нарушенной либо утраченной функции или на замедление прогрессирования заболевания.

Психологическая реабилитация – это воздействие на психическую сферу больного ребенка с целью преодолеть в его сознании представления о бесполезности лечения.

Педагогическая реабилитация – это мероприятия воспитательного характера, направленные на то, чтобы ребенок овладел необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию, получил школьное образование. В числе основных умений и навыков, развитие которых способствует успешному встраиванию ребенка-инвалида в общество, следует назвать умения:



- воспринимать и оценивать себя как личность, т.е. осознавать собственные способности, качества характера, чувства, слабости, потребности, границы своих возможностей, а также половую принадлежность;
- позитивно оценивать себя; осознавать и выражать собственные чувства и желания;
- воспринимать переживания другого человека, сочувствовать и помогать ему;
- видеть свое место в группе, считать себя ее членом и испытывать чувство общности, конструктивно реагировать на разочарования и неудачи;
- принимать решения, предполагающие возможность компромисса;
- ориентироваться и соблюдать правила совместной жизни иногда за счет ущемления собственных интересов;
- различать негативные и положительные пути решения конфликта, уметь использовать последнее;
- видеть других детей и уметь сотрудничать с ними;
- понимать, что такое предрассудки, и подвергать их сомнению.



Социально-экономическая реабилитация – это целый комплекс мероприятий: обеспечение больного или инвалида необходимым и удобным для него жилищем, находящимся вблизи места учебы, поддержание уверенности больного или инвалида в том, что он является полезным членом общества; денежное обеспечение больного или инвалида назначения пенсии и т.п. и его семьи путем предусмотренных государством выплат,



Профессиональная реабилитация подростков-инвалидов предусматривает обучение или переобучение доступным формам труда, обеспечение необходимыми индивидуальными техническими приспособлениями для облегчения пользования рабочим инструментом, приспособление рабочего места подростка-инвалида к его функциональным возможностям, организацию для инвалидов специальных цехов и предприятий с облегченными условиями труда и сокращенным рабочим днем и т.д.



Бытовая реабилитация – это предоставление ребенку-инвалиду протезов, личных средств передвижения дома и на улице (специальные вело- и мотоколяски и др.). Особую роль в этом отношении играет деятельность по созданию так называемой **безбарьерной среды** (пандусы и спецлифты для колясочников, специально оборудованные автобусы и др.), увеличивающей свободу передвижения инвалида, доступность для него различных ресурсов социума, повышающей варианты его интеграции в окружающую среду в целом. Существенное значение имеет развитие различных **низкопороговых технологий** взаимодействия с клиентами (низкопороговые клубы, анонимные группы взаимоподдержки и т.п.).



В последнее время большое значение придается **спортивной реабилитации**. Участие в спортивно-реабилитационных мероприятиях позволяет детям преодолевать страх, формировать культуру отношения к еще более слабому, корректировать иногда гипертрофированные потребительские тенденции, наконец, включать ребенка в процесс самовоспитания, приобретения навыков вести самостоятельный образ жизни, быть достаточно свободным и независимым.





Социально-педагогическая реабилитация решает задачи успешной интеграции ребенка-инвалида в общество (сверстников, одноклассников и др.) с целью обеспечения полноценности и разносторонности процесса социализации, предупреждения развития возможных негативных ситуаций (сегрегации, маргинализации, агрессивного и интолерантного отношения к ребенку-инвалиду и т.д.). Можно сказать, что в некотором смысле успех социально-педагогической реабилитации во многом зависит от успеха всех форм реабилитационной помощи. Однако именно социальнопедagogическая реабилитация обеспечивает своеобразный итоговый успех всего процесса. В последнее время активное развитие в системе отечественного образования получает теория и практика **ИНКЛЮЗИВНОГО образования** (совместного обучения обычных детей и детей с особыми нуждами).

В основе оказания психолого-педагогической помощи детям-инвалидам лежат **принципы**:

- 1) **доступности образования** для детей-инвалидов, т.е. соответствия форм и методов обучения индивидуальным психофизиологическим особенностям обучающихся, учета и компенсации их физических ограничений;
- 2) **гуманного подхода**, предполагающего безоценочное взаимодействие с ребенком-инвалидом, осознание его проблемы, искренней заинтересованности в удовлетворении его персональных потребностей;
- 3) **толерантности**, т.е. сочувствия, сострадания, терпимости, недискриминационного отношения к данной категории детей и взрослых;
- 4) **персонификации**, направленной на оказание адресной помощи с учетом индивидуальных особенностей личности и структуры дефекта;
- 5) **ориентации на активность жизнедеятельности инвалидов** в удовлетворении потребностей любить и быть любимыми, учиться, получать высшее образование, проявлять инициативу, право на ошибку и самостоятельное ее исправление, общаться, выбирать друзей, взаимодействовать с ними, оказывать им посильную помощь, заводить семью, быть желанным и равноправным членом общества;
- 6) **интеграции деятельности** всех заинтересованных в успешности процесса социализации ребенка лиц – специалистов (педагогов, медиков, психологов, дефектологов), родителей детей-инвалидов;
- 7) **формирования развивающей среды**, направленной на обеспечение компенсаторных механизмов организма, развитие личности, способной оптимально интегрироваться в социум;
- 8) **равноправия** со здоровыми сверстниками;
- 9) **ответственности** специалистов за вмешательство в личное пространство ребенка и семьи, прогноз и проект его развития;
- 10) **субъектности** ребенка-инвалида, активного подключения к самостроительству, самоактуализации, самопознанию, самораскрытию, самореабилитации и т.д.



Спасибо за внимание!