

Слюсарева Е. С.

**СОДЕРЖАНИЕ И ВИДЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С НАРУШЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ**

Адрес статьи: [www.gramota.net/materials/1/2009/4-2/48.html](http://www.gramota.net/materials/1/2009/4-2/48.html)

Статья опубликована в авторской редакции и отражает точку зрения автора(ов) по рассматриваемому вопросу.

Источник

**Альманах современной науки и образования**

Тамбов: Грамота, 2009. № 4 (23): в 2-х ч. Ч. II. С. 140-142. ISSN 1993-5552.

Адрес журнала: [www.gramota.net/editions/1.html](http://www.gramota.net/editions/1.html)

Содержание данного номера журнала: [www.gramota.net/materials/1/2009/4-2/](http://www.gramota.net/materials/1/2009/4-2/)

**© Издательство "Грамота"**

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: [www.gramota.net](http://www.gramota.net)

Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: [almanac@gramota.net](mailto:almanac@gramota.net)

*Список литературы*

**Водеников В. А.** Динамика личностных характеристик инженера в процессе профессионального становления: Дис. ... канд. психол. наук. – Казань, 2001.

**Климов Е. А.** Введение в психологию труда. – М., 1998.

**Маркова А. К.** Психология профессионализма. – М., 1996.

**Митина Л. М.** Психология профессионального развития учителя. – М., 1998.

## СОДЕРЖАНИЕ И ВИДЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С НАРУШЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ

*Слюсарева Е. С.*

*Ставропольский государственный педагогический институт*

В настоящее время в целом по стране сложилась специфическая ситуация, характеризующаяся увеличением рождаемости детей, имеющих отклонения в психофизическом развитии. Степень выраженности данных расстройств может быть различной: от легких, являющихся ситуативными проявлениями, до тяжелых, нарушающих взаимодействие индивида с социумом и, в конечном итоге, приводящих к дезадаптации.

Важным направлением помощи лицам с нарушениями развития является реабилитация. Реабилитация может рассматриваться в нескольких аспектах. С одной стороны, это процесс поэтапного перестроения установок личности, ее ценностных ориентаций, мотивации поведения, который в большей степени зависит от особенностей коррекционно-воспитательных мероприятий. С другой стороны, под реабилитацией понимается система мероприятий, имеющих целью быстрее и наиболее полное восстановление здоровья больных и инвалидов, и возвращение их к активной жизни и общественно полезному труду. Как указывает В. М. Сорокин, ключевым в этом определении является то, что реабилитация представляет собой систему мероприятий. Отдельно взятое воздействие не может рассматриваться как реабилитационное.

Этот процесс направлен не на само нарушение, а на личность человека с тем или иным нарушением, на восстановление полноценного существования этой личности в обществе, на преодоление социальных последствий заболевания или травмы. Говоря совсем упрощенно, цель реабилитации — не допустить превращение личности инвалида в инвалидную личность. С психологической точки зрения драма инвалидности состоит в конфликте полноценных человеческих потребностей с ограниченными возможностями их реализации. Реабилитация направлена на максимальное преодоление и разрешение этого конфликтного состояния, ибо в противном случае возможна постепенная деформация личности пострадавшего.

Следует также заметить, что реабилитационные мероприятия направлены на восстановление того, что выше нами называлось основными жизненными опорами — семья, профессия и социальное окружение. Существуют специальные виды реабилитации: семейная, социально-психологическая и профессиональная и т.д. Эти направления помощи показаны в том случае, если в результате инвалидизации у человека возникают проблемы в сфере семейных отношений (в том числе и по вине самого инвалида), трудоустройства и межличностных контактов с окружающими людьми.

Будучи внешними по отношению к индивиду, реабилитационные мероприятия опираются на компенсаторные внутренние процессы. Можно сказать, что реабилитация есть не что иное, как попытка воздействовать на компенсаторные способности человека. При этом разные виды реабилитации опираются и направлены на разные уровни компенсаторных процессов. Так, медицинская реабилитация - направлена на полное или частичное восстановление или компенсацию той или иной утраченной, или нарушенной функции, или на возможное замедление прогрессирования заболевания. Реабилитация в медицине является начальным звеном в системе общей реабилитации, т.к. заболевший человек, прежде всего, нуждается в медицинской помощи.

Под психологической формой реабилитации понимают воздействие на психическую сферу человека, направленное на преодоление в сознании больного и инвалида представления о бесполезности лечения. Эта форма реабилитации сопровождает весь цикл лечебно-восстановительных и коррекционных мероприятий.

Под социально-экономической реабилитацией подразумевается комплекс мероприятий: обеспечение больного или инвалида необходимым и удобным для него жильем, находящимся вблизи работы, осуществление мероприятий, поддерживающих уверенность больного или инвалида в том, что он является полезным членом общества, денежное обеспечение больного и его семьи путем выплат по временной нетрудоспособности или инвалидности, назначение пенсии и т.д.

Профессиональная реабилитация - предусматривает обучение или переобучение доступным формам труда, обеспечение необходимыми техническими приспособлениями для облегчения использования рабочим инструментом, приспособление рабочего места к функциональным возможностям организма. В реабилитационных центрах широко используется метод трудовой терапии, который основан на тонизирующем и активизирующем действии труда, на психофизиологическую сферу человека. Трудовая терапия как метод восстановительного лечения имеет важное значение для постепенного возвращения больных к обычному жизненному ритму. Трудовая терапия позволяет организовать совместную деятельность, приобрести достаточную квалификацию.

Бытовая реабилитация - предоставление инвалидам протезов, личных средств передвижения дома и на улице.

Спортивная реабилитация - подразумевает участие в спортивно-реабилитационных мероприятиях позволяет здоровым детям преодолеть психологический барьер страха перед больным ребенком, формирует культуру отношения к слабому, скорректировать иногда гипертрофированно развитые потребительские тенденции, включить ребенка в процесс самовоспитания, быть уверенным и независимым. К вышесказанному следует добавить следующее: как нет четких границ между уровнями протекания компенсаторных процессов, так не существует и жесткого разделения разных форм реабилитационных мероприятий, что подчеркивает их единство и комплексность.

В литературе указывается, что успешность реализации реабилитационных мероприятий возможна при соблюдении определенных принципов. К их числу относятся следующие:

- 1) единство биологических и психосоциальных воздействий;
- 2) разноплановость усилий для организации реабилитационных мероприятий (психологическая, семейная, профессиональная реабилитация);
- 3) апелляция к личности инвалида с использованием партнерских отношений сотрудничества в процессе реабилитации;
- 4) ступенчатость или последовательность мероприятий, где предыдущие подготавливают почву для последующих воздействий.

Перечисленные принципы сформулированы одним из авторитетных специалистов по вопросам реабилитации М. М. Кабановым. Им же разработаны и этапы реабилитационного процесса. Первый этап — восстановительное лечение. Второй этап — реадaptация — заключается в развитии возможностей инвалида к условиям внешней среды. Ведущая роль здесь принадлежит психосоциальным воздействиям, направленным на стимуляцию социальной активности личности пострадавшего. Третий этап — собственно реабилитационный, задача которого состоит в восстановлении прежних отношений инвалида с окружающей действительностью.

Формы и методы реабилитации зависят от тяжести заболевания или травмы, особенно клинической симптоматики, личности больного и социальных условий. Выделяют следующие реабилитационные мероприятия:

1. Лечебно- восстановительные мероприятия, основывающиеся на сохранных системах.
2. Индивидуальные и подгрупповые психокоррекционные и психотерапевтические мероприятия.
3. Рекомендации по профилактике аномалий личности и поведения.
4. Психолого-педагогическая и социально-терапевтическая работа как с инвалидом, так и с ближайшим окружением.

Оценивая реабилитационный потенциал человека, мы должны учитывать не только характер и глубину нарушения, но и социально-психологические последствия этого нарушения. Так при одной и той же патологии они могут быть различными, в зависимости от того, каким образом нарушенная функция была связана с прежней профессией и какое место профессия занимала в иерархии ценностей личности.

Особое место в системе реабилитации детей с нарушениями в развитии занимает реабилитация средствами образования. Традиционно под педагогической реабилитацией понимают мероприятия воспитательного характера в отношении больных детей, направленные на то, чтобы ребенок овладел необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию, получил школьное образование.

Когда мы говорим "реабилитация средствами образования", мы имеем в виду восстановление ребенка в правах на социальное наследование, т.е. на наследование культурно - исторического опыта человечества. Социальное наследование, которое и является специфически человеческим типом наследования, у любого ребенка всегда осуществляется только средствами и в сфере образования.

Реабилитация средствами образования означает:

- на уровне возраста - совпадение начала целенаправленного обучения с моментом выявления и определения нарушения в развитии ребенка (начиная с первых месяцев жизни);
- на уровне содержания образования - выдвижение тех задач, которые не включаются в содержание образования нормально развивающегося ребенка;
- на уровне методов обучения - построение "обходных путей" обучения, использование специфических средств обучения, более дифференцированное, развернутое по этапам, "пошаговое" обучение, не требующееся в образовании нормально развивающегося ребенка;
- на уровне организации - это особые формы организации образовательной среды, которые не нужны нормально развивающемуся ребенку;
- на уровне границ образовательного пространства - максимальное расширение образовательного пространства, необходимость постоянного целенаправленного обучения ребенка за пределами образовательного учреждения;
- на уровне продолжительности образования - это пролонгированность процесса обучения и выход за рамки школьного возраста;
- на уровне подготовки кадров специалистов для системы специального образования - это принципиальное изменение (по сравнению с подготовкой специалистов для обучения нормально развивающихся детей) профиля профессиональной подготовки учителя, т.е. обеспечение подготовки специалиста по выявлению

нию и преодолению "социального вывиха", коррекции развития ребенка в ходе обучения, восстановлению нарушенных связей в разных областях развития;

- на уровне определения круга лиц, участвующих в реабилитации средствами образования - это обязательное включение родителей в процесс реабилитации средствами образования и их особая подготовка силами специалистов.

Таким образом, реабилитация средствами образования означает в общем виде восстановление ребенка с нарушением в развитии в правах на наследование культурно-исторического и социального опыта; достижение максимально возможной для данного ребенка степени интеграции в общество в доступных для него сферах. Реабилитация средствами образования играет особую роль в системе комплексной реабилитации именно потому, что только специальное образование позволяет осуществить восстановление аномального ребенка в праве на наследование социального и культурно-исторического опыта. Чем лучше решается эта задача средствами образования, тем выше потенциальные возможности интеграции ребенка с нарушениями в развитии в общество, тем более он подготовлен к самостоятельной взрослой жизни, т.е. социально компетентен.

### ПЕРСПЕКТИВА РАЗВИТИЯ ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА ПРИМЕРЕ ШКОЛЬНОГО КУРСА ИСТОРИИ

*Соловьева А. В., Кравцов М. Ю.*

*Волгоградский государственный технический университет*

Сегодня становится все более очевидным, что «чтобы выжить в социальном и духовном отношении, подрастающий человек должен уметь ориентироваться и действовать в постоянно меняющемся мире производства, бизнеса, общественно-политической жизни, коммуникации, не потеряв при этом своей самобытности, нравственных начал, уважения к себе и другим людям, способности к самопознанию и самосовершенствованию. При этом важным становится ощущение времени, взаимодействия с ним... связь с прошлым, наличие культурной, исторической, национальной памяти; устремленность в будущее, видение и поиск решения глобальных проблем, прогнозируемых всем ходом развития человечества; полноценная жизнь в настоящем, способность адаптироваться к существующим условиям в органичных для каждого индивидуальных формах» [Колесникова 1999: 57].

Такую возможность предоставляет гуманитарное образование в силу специфики и природы гуманитарного знания. Актуализация ценностного потенциала гуманитарного знания в образовательном процессе – сложная многогранная проблема. Для ее решения необходимо учитывать опыт прошлых лет. Сегодня, создавая и реализуя новую систему гуманитарного образования, объективно нельзя отказываться от полученного наследия.

Так, например, преподавание истории в современной российской школе опирается на давние традиции, в которых можно отметить как сильные, так и слабые стороны. К сильным можно отнести традиции глубокого изучения как отечественной, так и всеобщей истории, фундаментального подхода к историческому образованию. За годы изучения истории в школе учащиеся получали значительные по объему сведения о прошлом, включая историю не только своей страны, но и других народов. Среди общеизвестных недостатков исторического образования можно назвать существовавший до недавнего времени социологизм и догматизм школьных курсов истории, их тенденциозность. Только в последние годы, несмотря на ряд серьезных трудностей, школьное историческое образование принципиально изменилось.

Это связано во многом с переходом на концентрическую систему преподавания. В школьные курсы истории активно проникает цивилизационный подход. В этой связи главной задачей пропедевтического курса становится этический, воспитательный, а не научно-образовательный аспект исторического знания. Авторы учебников и педагоги ставят в центр курса образы запоминающихся исторических личностей, которые помогут ученику идентифицировать, отождествить себя с родной страной и ее историей, научат его гордиться.

Постепенно основной курс истории средней школы становится курсом классической истории. Из полученных знаний выстраивается четкая, логически завершенная линейно-стадиальная схема исторического процесса, основанием и доказательством объективности которой являются ценности сегодняшнего дня. Цель этого курса – в усвоении школьниками имплицитных, скрытых ценностных предпосылок периодизации истории и иерархии исторических явлений [Разбегаева 2004: 4].

Содержание первого концентрического курса все чаще определяется отбором наиболее ярких, отвечающих логике концепции фактов, которые должны запомниться, утвердиться в сознании как ориентиры во времени. Образы людей при этом играют подчиненную роль. Это не столько личности-герои, сколько обладатели позитивных социальных качеств, объекты для подражания. Их лица вплетены в ткань исторических событий. Цивилизационный подход в этом курсе приобретает своеобразный, упрощенный облик: речь идет, прежде всего, об истории мировой цивилизации (и ее стадиальных вариантах: аграрной, индустриальной, информационной) и лишь отчасти – об истории локальных цивилизаций (с целью создания общей картины истории человечества).