

«ՆԵՐԱՌԱԿԱՆ ԿՐԹՈՒԹՅՈՒՆ. ԺԱՄԱՆԱԿԱԿԻՑ ԽՆԴԻՐՆԵՐՆ ՈՒ
ՄԱՐՏԱՀՐԱՎԵՐՆԵՐԸ»

միջազգային գիտագործնական գիտաժողովի հոդվածների ժողովածու



Tempus

Ժողովածուն տպագրվել է TEMPUS ASPIRE ծրագրի ֆինանսական աջակցությամբ

TEMPUS ASPIRE (Access to Society for People with Individual Requirements ASPIRE)

Ժողովածուն տպագրվել է TEMPUS ASPIRE ծրագրի ֆինանսական աջակցությամբ

TEMPUS ASPIRE (Access to Society for People with Individual Requirements ASPIRE) is a three-year Project financed by TEMPUS and implemented in **Armenia and Georgia**. It aims to promote and develop access to inclusive education, to social integration and to non-discrimination treatment of those with special needs in education in accordance with Bologna Process criteria and UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities. The project aims at developing comprehensive curriculum for training, which serves as an instrument for raising public awareness and acceptance of people with special needs in society by providing education on rights and learning methods of the people with individual requirements.

The Project Coordinator is Ilia State University, meanwhile Armenian State Pedagogical University after Khachatur Abovyan having specialized Faculty of Special Education has highly contributed to the Project implementation and developed specialized Training Modules on the topics below:

- Communication and interaction (including Autism)
- Cognition and Learning (inc moderate and severe learning difficulties and Dyslexia)\
- Social, emotional and behavioral difficulties
- Sensory and physical needs

For more details: <http://www.aspire-tempus.eu/>

Խմբագրական խորհուրդ

Հոգեբ.գիտ.դոկտոր, պրոֆեսոր Մ.ԳԵՎՈՐԳՅԱՆ
Մանկ. գիտ. դոկտոր, պրոֆեսոր Ռ.ԱԶԱՐՅԱՆ
Մանկ.գիտ թեկ., դոցենտ Ա.ԱՎԱԳՅԱՆ
Մանկ.գիտ թեկ., դոցենտ Թ.ԱԶԱՏՅԱՆ
Մանկ.գիտ թեկ., դոցենտ Ժ.ՊԱՅԼՈԶՅԱՆ
Մանկ.գիտ թեկ., ասիստենտ Ի.ՀԱՐՈՒԹՅՈՒՆՅԱՆ
Մանկ.գիտ թեկ., դոցենտ Գ.ՀՈՎՅԱՆ
Մանկ.գիտ թեկ., դոցենտ Լ.ՍԱՐԱՏԻԿՅԱՆ
Մանկ.գիտ թեկ., դոցենտ Է.ԿԱՖՅԱՆ
Մանկ.գիտ թեկ., դոցենտ Ա.ՍՎԱԶՅԱՆ
Կեսաբ. գիտ. թեկ., դոցենտ Տ.ՊԵՏՐՈՍՅԱՆ

Editting Committee

Ph.D., Professor S.GEVORGYAN
Ph.D., Professor R.AZARYAN
Ph.D. A. AVAGYAN
Ph.D. T.AZATYAN
Ph.D. ZH.PAYLOZYAN
Ph.D. I.HARUTYUNYAN
Ph.D. G.HOVYAN
Ph.D. L. SARATIKYAN
Ph.D. E.KAFYAN
Ph.D. A. SVAJYAN
Ph.D. T.PETROSYAN

Редакционная коллегия

Доктор психол. наук., профессор С.ГЕВОРКЯН
Доктор пед. наук., профессор Р.АЗАРЯН
Канд. пед. наук., доцент А.АВАКЯН
Канд. пед. наук., доцент Т.АЗАТЯН
Канд. пед. наук., доцент Ж.ПАЙЛОЗЯН
Канд. пед. наук., ассистент И.АРУТЮНЯН
Канд. пед. наук., доцент Г.ОВЯН
Канд. пед. наук., доцент Л.САРАТИКЯН
Канд. пед. наук., доцент Э.КАФЬЯН
Канд. пед. наук., доцент А. СВАДЖЯН
Канд. биол. наук., доцент Т.ПЕТРОСЯН

ԲՈՎԱՆԴԱԿՈՒԹՅՈՒՆ

ԱՂԱՍՅԱՆ Հ.Ա.	Հաշմանդամության բժշկական եվ սոցիալական մոդելներ. կրթական կարիքի գնահատման մի ձեվից մյուսին անցնելու անհրաժեշտությունը	13
ԱՇՈՏՅԱՆ Ա.Ա.	Առօրյա կյանքի սպեկտրի խանգարումներ ունեցող երեխաների ուսուցման և դպրոցական ներառման <<կիրառական վարքային վերլուծության մոդելը>>	17
ԱՍԱՏՐՅԱՆ Ն. Ռ.	Ներառական կրթության կազմակերպման մեխանիզմները	20
ԲԱԽՇՅԱՆ Ա. Ն.	Ինչի՞ց է սկսվում ներառական կրթությունը	23
ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ ՅՈՒ.Գ.	Լսողական խանգարումներ ունեցող դպրոցականների ֆիզիկական դաստիարակությունն ընտանիքում	26
ԴԱՐԲԻՆՅԱՆ Ա. Ա.	Կրթության առանձնահատուկ պայմանների կարիք ունեցող կրտսեր եվ միջին դպրոցականների ուսումնական մոտիվացիայի առանձնահատկությունները	32
ԵՍԱՅԱՆ Վ. Ս.	ՖՄԴ-ան վրա հիմնված կրթության առանձնահատուկ պայմանների կարիքի գնահատման գործընթացն ու գործիքները	36
ԹԱՆԳՅԱՆ Հ. Ա.	Ներառական պարը՝ Բաարդիա պարային թերապեվտիկ ստուդիայի օրինակով	41
ԽՈՒԴՈՅԱՆ Ա.Ս.	Շախմատի ազդեցությունը խոսքային խանգարում ունեցող երեխաների հաղորդակցման մակարդակի բարձրացման վրա	42
ԿԱՐԱՂԵՏՅԱՆ Մ.Գ. ԿԻՐԱԿՈՍՅԱՆ Ա. Ա.	Խոսքի ընդհանուր թերգարգացում ունեցող երեխաների բառապաշարի զարգացման հիմնական ուղղությունները ներառական կրթություն իրականացնող նախադպրոցական հաստատություններում	45
ՀԱՐՈՒԹՅՈՒՆՅԱՆ Զ. Վ.	Հասանելի կրթական միջավայր ապահովելու էրգոթերապևտիկ միջամտության ուղիները	48
ՀԱՐՈՒԹՅՈՒՆՅԱՆ Մ. Ռ.	Տարրական դպրոցի ուսուցչի դերը ներառական կրթություն իրականացնող հայկական եվ ֆինական դպրոցներում	52

ՀՈՎԵՑԱՆ Ս.Հ.	Աղապտիվ ֆիզիկական կուլտուրայի դասերին կիրառվող ինովացիոն մեթոդների կարելիությունն ու անհրաժեշտությունը ներառական կրթություն իրականացնող դպրոցներում	56
ՀՈՎՅԱՆ Գ. Ռ.	Լոգոպեդական աշխատանքի առանձնահատկությունները ներառական կրթություն իրականացնող դպրոցներում	60
ՄԱՐՈՒԹՅԱՆ Մ.Կ. ԱՍԱՏՐՅԱՆ Ս.Ա.	Ներառական կրթության հիմնախնդիրը ՀՀ բարձրագույն ուսումնական հաստատություններում	67
ՄԱՐՈՒՔՅԱՆ Լ. Հ.	Ներառական կրթության կազմակերպումը ՀՀ Լոռու մարզում	71
ՄԻՔԱՅԵԼՅԱՆ Մ. Ա.	Կրթության առանձնահատուկ պայմանների կարիք ունեցող (ԿԱՊԿՈԻ) աշակերտների դպրոցական մոտիվացիան եվ հարմարումը ներառական դպրոցում	76
ՄՆԱՑԱԿԱՆՅԱՆ Ն.Ս.	Ծնողների կողմից երեխայի կրթական հատուկ կարիքների ընդունման անհրաժեշտությունը որպես երեխայի ինքնաընդունման կարելիորագույն գործոն	82
ՄՈՒՐԱՂՅԱՆ Ս. Ս.	Չլսող երեխաների արտաբերման զարգացմանը նպաստող արդի տեխնոլոգիաների կիրառումը ներառական կրթության պայմաններում	86
ՄԱՂԱԹԵԼՅԱՆ Ս. Վ.	Կրթության առանձնահատուկ պայմանների կարիք ունեցող անձանց սոցիալ-մանկավարժական և հոգեբանական աջակցությունը	90
ՄԱՐԱՏԻԿՅԱՆ Լ.Հ.	Հատուկ մանկավարժների մանկավարժական պրակտիկայի կազմակերպման առանձնահատկությունները ներառական կրթության պայմաններում	94
ՄԱՐԳՍՅԱՆ Ա. Ս.	Մանկավարժական թիմի դերը ներառական կրթության համակարգում	99
ՄՎԱԶՅԱՆ Ա.Հ.	Ներառական կրթություն իրականացնող դպրոցներում առկա հիմնախնդիրները	103
АБИШОВА К.М.	Библиотечные услуги для детей с ограниченными	107

	возможностями	
АГАВЕЛЯН О.К. АГАВЕЛЯН Р.О.	Вопросы психологии состояний детей с овз в свете инклюзивного образования	110
АЗАТЯН Т. Ю.	Проблемы и перспективы развития инклюзивного образования в современном обществе	115
АЗАРЯН Р.Н.	Профилактика школьной близорукости в системе инклюзивного образования	119
АКОПЯН Е.С. ГРИГОРЯН Ю.Г. ПАПИКЯН А.Р.	Проблемы физического воспитания в системе инклюзивного образования	122
АЛЕКСАНДРОВА Е. Б.	Система специального образования Беларуси Японии: сходства и различия.	126
АНАРБАЕВА Г.А.	Проблемы родителей и общества в воспитании и обучения детей с особыми нуждами.	132
АРУТЮНЯН И.А.	Интеграция детей после кохлеарной имплантации в Армении	137
БАБКИНА Н.В.	Проблема оценки достижений ребенка с задержкой психического развития в условиях инклюзивного образования	140
БАРБАШИНА Е.В	Психологическое сопровождение ребенка с нарушениями развития в детском учреждении как один из аспектов инклюзии в общество	144
БОБРЕНКО И. В.	Использование индивидуального подхода при проведении подвижных игр с целью развития пространственной ориентировки старших дошкольников с умственной отсталостью	147
БУСЛАЕВА А.С, ЛАЗУРЕНКО С.Б. СВИРИДОВА Т.В. ЯКОВЛЕВА С.В.	Социально-психологическая адаптация подростков с хроническими болезнями	151
ГЛАДЧЕНКО И. В.	Здоровье формирующая направленность современного специального дошкольного образования детей с умственной отсталостью	155
ГЛОБА А. П.	Создание коррекционно-реабилитационной среды в дошкольных учреждениях для детей с нарушениями функций опорно-двигательного	160

	аппарата	
ГОЛОВИНА Г.А.	Концепция психолого-педагогического сопровождения формирования трудовых компетенций у обучающихся с множественными нарушениями развития.	167
ГОЛОВЧИЦ Л.А.	Подготовка специалистов к работе с детьми с комплексными нарушениями развития	171
ГРИХАНОВ В.П.	Коррекционный потенциал содержания учебного предмета «Математика» в обучении учащихся с легкой интеллектуальной недостаточностью	174
ДЕНИСКИНА В.З. ЛЮБИМОВА М.П. ЛЮБИМОВ А.А.	Представления слепых и слабовидящих школьников о своей будущей профессии	178
ДРОБЫШЕВА Е. С.	Психолого-педагогические условия обеспечения качественного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях новосибирской области	183
ЕВЧИК Н.С.	Совершенствование языкового образования школьников с нарушением слуха в Республике Беларусь	187
ЕЛИСЕЕВА И.Г.	Современные тенденции развития образования детей с ограниченными возможностями в Республике Казахстан	192
ЗАХАРОВА Ю.В.	Организационно-содержательные аспекты педагогического сопровождения учащихся с особенностями психофизического развития на уроках изобразительного искусства	196
ЗМУШКО А.М.	Состояние и предпосылки развития инклюзивного образования в Республике Беларусь	201
ИСАНОВА В.А.	Комплексная медико-социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями в условиях учреждений системы здравоохранения, образования, социальной защиты	206
КАЛИНИНА Т. С.	Психологическое сопровождение как основная стратегия деятельности психолога с детьми с ЗПР	210
КАФЬЯН Э.М.	Анализ состояния инклюзивного дошкольного и	214

	школьного обучения в образовательной системе Армении	
КИТИК Е.Е.	Проектирование виртуальных инструментов обучения логопедов.	221
КОБЫЛЬЧЕНКО В.В.	Особенности социализации дошкольников с нарушениями зрения	226
КОЛЫШКИН А.В.	Особенности реализации процесса социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья	230
КОМОВА Н.С.	Дифференцированный подход в определении специалистами психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) образовательных условий обучения детей с нарушением зрения	235
КОНОПЛЕВА А.Н. ЛЕЩИНСКАЯ Т.Л.	Методология инклюзивного образования	240
КОРОБЕЙНИКОВ И.А.	Социализация детей с нарушениями развития: понятийные коллизии и реалии коррекционно-педагогической практики	245
КРЫЛОВИЧ М.Ю.	Расширение социальных контактов учащихся с особыми образовательными потребностями через освоение английской фонетики на начальных этапах обучения иностранному языку	249
КУЗАВА И. Б.	Готовность к обучению в школе дошкольников с нарушениями психофизического развития в условиях инклюзивного образования	254
КУКУШКИН И. И	Современные инструменты формирования профессиональных компетенций в области специальной психологии и коррекционной педагогики	259
КУШНИРОВА Т.В.	Психолого-педагогическая подготовка специалистов к работе с людьми, имеющими особые потребности, в местах лишения свободы	262
ЛИСОВСКАЯ Т.В.	Формирование ключевых образовательных компетенций у детей с умеренной и тяжелой интеллектуальной недостаточностью при обучении элементам арифметики	266
ЛОГИНОВА Л. И.	Психологическая коррекция: новые возможности	270

	в условиях инклюзивного образования	
ЛЮБИМОВ А.А.	Повышение квалификации педагогов как фактор, влияющий на уровень социализации слепых и слабовидящих	274
МАЛОФЕЕВ Н.Н.	Обеспечение инклюзивного образования: опыт Российской Федерации	279
МАНУКЯН А.В.	Анализ уровня развития письменной речи у школьников, имеющих нарушения слуха	282
МЕЛЬНИЧЕНКО М. В.	К вопросу о половом воспитании детей и подростков с нарушениями психофизического развития	289
МИСЮНЯ Л. В.	Использование средств альтернативной и вспомогательной коммуникации в процессе привлечения детей с особыми образовательными потребностями к инклюзивному образованию	294
МИХАЛЕНКОВА И.А.	Возможности психолого-педагогической помощи детям с нарушением слуха, имеющим сложные недостатки развития	299
НИКОЛАЕВА Т.В.	Роль компьютерных технологий в формировании профессиональных компетенций сурдопедагогов в условиях инклюзивного образования	303
ОВАННИСЯН Н.М. СЕВУМЯН Е.В.	Инклюзивное образование: реальность и перспективы	309
ОДИНОКОВА Г.Ю.	Развитие общения детей раннего возраста с синдромом Дауна и их матерей	313
ПАЙЛОЗЯН Ж.А.	Коммуникативно-речевая среда как фактор социально-психологической реабилитации пациентов с афазией	316
РОМЕНСКАЯ Т.Г.	Роль социально-бытовых навыков в социализации дошкольников с детским церебральным параличом	319
РОСТОМАШВИЛИ И.Е.	Феномен "самосознание" как социально-психологическая детерминанта профессионального становления лиц с ограниченными возможностями здоровья	325

РОСТОМАШВИЛИ Л.Н.	Адаптивная физическая культура – средство создания безбарьерной среды взаимодействия детей с депривацией зрения и нормально развивающихся сверстников	329
РЫБЧЕНКО Л.К.	Педагогические условия инклюзивного образования лиц с аутизмом в Украине	332
ТАСПЕНОВА Г.А.	Особенности развития инклюзивного образования в Республике Казахстан: проблемы и перспективы.	337
СЕРКИНА А.В. СМИРНОВА О.Н. ГОЛОМАЗОВА С.Ю. КУЗНЕЦОВА М.С.	Сопровождение семей в системе ранней помощи	342
СТРЕБЕЛЕВА Е. А. КИНАШ Е.А. ВАСИЛЬЕВНА З. А	Педагогическая помощь умственно отсталым детям со сложными нарушениями	346
СУВОРОВ А. В.	Личностная инклюзия	350
ТУР Е. С.	Развитие двигательных ощущений у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом в условиях регулярного использования системы паттернингов	353
ХАЙДАРПАШЫЧ М.Р. КУКУШКИНА О.И.	Кохлеарная имплантация в системе понятий российской научной школы сурдопедагогики	357
ХРАПАЧ Н. А.	Дыхательная гимнастика средствами имитации ольфакторных стимулов у детей 5-6 лет с дцп и нарушенным зрением	360
ЧЕБОТАРЕВА. Е.В.	Социализация школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата и интеллекта средствами трудового обучения	363
ШАНДРОВА З. ВАЛИШОВА А.	Поддержка инклюзивного образования в Чешской Республике - настоящее и видение	368
ШОМАХМУДОВА Р.	Опыт внедрения инклюзивного образования в Республике Узбекистан	375
ЯКУПОВА А.Ф.	Нормативно-правовые основы организации коррекционной работы с воспитанниками с ограниченными возможностями здоровья в дошкольном образовательном учреждении	379
ЯХИНА Р.Р.	Муниципальное бюджетное общеобразовательное	381

	учреждение общеобразовательная школа - интернат	
AVAGYAN A. V.	The development perspectives of inclusive education as part of reforms carried out in Kh. Abovyan Armenian state pedagogical university.	385
FRASER D.	Expanding awareness and use of augmentative and alternative communication and assistive technologies en -route to an inclusive society	388
PETROSYAN S.	The americans with disabilities act (ada) as a first comprehensive pieces of civil rights legislation with its further development in u.s and the armenian legislation regulating disability field in the context of social inclusion	393
SMITH C. C.	Assistive technology for positive behavior supports and social skills	397
TUMANYAN M. VESA-MATTI SARENIUS	The mathematics anxiety among teachers and its effects to children in inclusive classes	401
VILPPOLA T.	Inclusive education and supporting different learners: - policies and practices in Finland	405

продолжительная психологическая работа – восстановление целостного и упорядоченного субъективного образа мира личности, пусть он даже будет другим, чем раньше. При этом, не обойтись без восстановления разорванных связей с самым собой и другими людьми, а также связи прошлого, настоящего и будущего, что дает ребенку возможность, с одной стороны, «найти корень проблемы» и «оживить» свои жизненные резервы, а с другой стороны – найти будущее и себя в нем и освоить продуктивные способы поведения в кризисных ситуациях. Результатом такой перестройки становится новый образ мира и себя в нем.

Необходимо помочь ребенку еще в дошкольном возрасте найти силы в себе самом, научить его опираться внешним отрицательным влияниям (стрессам, конфликтам и т.п.) и вместе с тем эффективно взаимодействовать с социальным окружением. Ребенок с нарушенным зрением в этом возрасте часто еще беспомощен и беззащитен, но любовь и мудрость взрослых дает ему эту защиту, поскольку именно взрослые, которые окружают ребенка, способны создать благоприятные условия для его полноценного личностного развития.

Литература

1. Кобыльченко В.В. Становление личности дошкольника в норме и при нарушениях зрения – Saarbrücken: LAP Lambert Academic Publishing, 2015. – 540 с.

СОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

КОЛЫШКИН А.В.

Сумской государственной педагогический
университет им. А.С. Макаренко, доцент кафедры коррекционного
и инклюзивного образования, кандидат педагогических наук

Актуальность проблемы. Необходимость создания оптимальных условий для жизнедеятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья, особенно детей, коррекции и последующей психолого-педагогической реабилитации, трудовой адаптации и интеграции в социум, относится к первоочередным государственным задачам.

Новые подходы к изучению нарушений психофизического развития, их структуры, глубины и потенциальных возможностей детей указанной категории требуют внедрения инновационных технологий и новых комплексных программ по коррекционной работе с такими детьми. Ведущей идеей исследований последних лет является ориентация на

эффективное использование сохранных анализаторов и функций с компенсаторно-коррекционной нагрузкой, целенаправленное развитие психических процессов, которые обеспечивают уровень освоения детьми знаний, умений, навыков, соответствующий уровень образования и интеграцию их в общество [2; 5].

Важное место в комплексе названных составляющих компонентов подготовки детей с ограниченными возможностями здоровья к интеграции в социум занимают вопросы их социальной реабилитации.

Анализ актуальных исследований. Различным аспектам проблемы реализации процесса социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья посвящены фундаментальные работы современных исследователей Т. Ильяшенко, А. Колупаевой, Л. Прядко, В. Синева, А. Таранченко, Л. Фомичевой, А. Шевцова и др. Они подчеркивают необходимость и важность социальной реабилитации для лиц различных нозологических групп, обосновывают необходимость организации реабилитационных центров с целью оказания квалифицированной психологической, социальной, коррекционно-реабилитационной помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья, обеспечение их максимально полной и своевременной социальной адаптации к жизни в обществе, семье [2; 3; 5]. Однако, несмотря на значительное количество научных работ, аспекты реализации процесса социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья раскрыты недостаточно и требуют дальнейшего обоснования.

Цель статьи заключается в определении и обосновании современных подходов к реализации процесса социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для достижения данной цели были выдвинуты следующие **задачи**:

1. Раскрыть значение и содержание социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья в современных условиях.
2. Определить основные направления и принципы построения процесса социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Проблема обучения, воспитания и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья является актуальной на современном этапе развития общества. В последние годы в образовательном пространстве формируется система нового вида специализированных учреждений – реабилитационных центров, которые позволяют комплексно решать многие проблемы, начала осуществляться подготовка специалистов, которые обеспечивают социальную реабилитацию детей с ограниченными возможностями здоровья [1; 4]. Вопросы социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями приобретают особую значимость в связи с серьезными конструктивными изменениями в обеспечении конституционных прав в сфере их социальной защиты.

Социальная реабилитация – процесс восстановления основных социальных функций личности, ее социального статуса и включение ее в систему общественных отношений благодаря специально организованному обучению, воспитанию и созданию для этого соответствующих условий [1]. Понятие «социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья» можно рассматривать в различных его вариантах: как процесс, как конечный результат и как деятельность [2].

Социально-реабилитационная деятельность, как и любой другой вид деятельности, имеет свои качественные характеристики. Общие из них – целеустремленность (строится с учетом четко определенной цели), субъективность (проявляется в индивидуальности как специалиста по социальной реабилитации, так и ребенка, включенного в социально-реабилитационный процесс), интенсивность (обусловлена наличием у каждого специалиста по социальной реабилитации индивидуального стиля деятельности), динамичность (определяется поступательным движением в реализации текущих задач в работе с ребенком), эффективность (выражается в соотношении достигнутого результата к максимально возможному или заранее запланированному).

Деятельностный подход в социальной реабилитации предполагает развитие и коррекцию ребенка с ограниченными возможностями только в процессе деятельности с помощью специального обучения, в ходе которого ребенок овладевает психологическими средствами, которые позволяют ему осуществлять контроль и управление своей внутренней и внешней активностью.

Личностный подход ориентирует специалиста по социальной реабилитации на работу с конкретным ребенком с его проблемами и особенностями, которые обусловлены ограниченными возможностями жизнедеятельности, на развитие его как личности, устойчивой к социальным невзгодам. Чтобы достичь цели социальной реабилитации, необходимо сформировать личность ребенка как субъекта деятельности и общения.

Деятельность специалиста по социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья должна быть многоплановой и включать все основные направления социально-реабилитационного процесса:

1. Организаторская деятельность определяется как деятельность, направленная на достижение определенной цели или целей. В структуре организации социально-реабилитационной деятельности можно условно выделить два больших аспекта: подготовительный (конструктивный) и организационный.

2. Диагностика психического и личностного развития ребенка. Целью диагностики является установление с помощью психодиагностических средств индивидуально-психологических особенностей личности, прогноза дальнейшего развития и разработки рекомендаций, определяемых задачами обследования. Основными этапами психодиагностического обследования являются: сбор данных и их обработка;

установление психологического диагноза и определения на его основе прогноза развития.

3. Развивающая и коррекционная деятельность является центральным направлением в социально-реабилитационной работе с детьми и подростками. Его выходящие данные – результаты психодиагностического обследования. Содержание, формы и методы развивающей и коррекционной работы должны обеспечивать целостный влияние на личность ребенка.

4. Образование и консультирование детей и подростков, родителей и сотрудников, участвующих в обслуживании детей с ограниченными возможностями.

5. Деятельность по охране здоровья и безопасности жизнедеятельности. В задачи оздоровительной работы входит развитие и укрепление физических сил и возможностей ребенка.

6. Социально-диспетчерская деятельность, целью которой является получение детьми, их родителями и коллегами от специалиста по социальной реабилитации социальной и психологической помощи, во-первых, той, что выходит за пределы его функциональных обязанностей, а во-вторых – за пределы его компетенции. Для этого он должен иметь в своем распоряжении банк данных о службах и специалистов, которые смогли бы оказать реальную помощь ребенку.

В социально-реабилитационной практике принципы отражают основные требования, которые предъявляются к социально-реабилитационной деятельности и определяют ее организацию, содержание, формы и методы реабилитационных действий.

1. Принцип гуманистической направленности требует подчинения всего социально-реабилитационного процесса формированию личности ребенка.

2. Принцип единства диагностики и коррекции отражает целостность оказания помощи ребенку в условиях социально-реабилитационного процесса. Его сущность заключается в том, что, во-первых, социально-реабилитационным действиям обязательно должен предшествовать этап комплексного диагностического обследования ребенка, на основе которого делается первичный вывод об уровне его развития и формулируются цели и задачи коррекционно-развивающей работы. Во-вторых, реализация плана социально-реабилитационных мероприятий требует постоянного контроля динамики изменений личности, ее поведения, деятельности, эмоциональных состояний, чувств и переживаний.

3. Принцип нормативности развития ребенка предполагает обязательный учет особенностей возрастного развития ребенка и изменений, происходящих на всех этапах процесса социальной реабилитации.

4. Принцип опоры на ведущую деятельность – соответствие ведущей деятельности, которая характерна для каждого возрастного этапа (игра, обучение, общение), психологическим возможностям и ограничениям, связанным с возрастными особенностями (самооценка, самосознание и др.).

5. Принцип обучения деятельности предполагает активизацию детей с целью овладения ими различными видами деятельности. У детей должны быть сформированы умения контроля и самоконтроля, оценки и самооценки.

6. Принцип развития предполагает выделение не только ведущего дефекта, но и вторичных нарушений, оценку причин их возникновения и прогнозирования последствий, ориентирует на целостное развитие личности ребенка, его готовность к дальнейшему самосовершенствованию.

7. Принцип овладения культурой, которая является способностью человека ориентироваться в мире и действовать в соответствии с результатами такой ориентации, интересов и ожидания других людей.

8. Принцип опоры на положительные и сильные стороны личности ребенка.

9. Принцип психологической комфортности предполагает создание в социально-реабилитационном процессе атмосферы доверия, раскованности, которая стимулирует активность ребенка, с опорой на внутренние мотивы и, в частности, мотивацию успешности.

Изложенные принципы взаимосвязаны и реализуются в единстве, поэтому в практической деятельности необходимо ориентироваться не на один принцип, а на их систему, что способствует научно обоснованному выбору цели, содержания, методов и форм процесса социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выводы. В результате проведенного исследования были определены и обоснованы современные подходы к реализации процесса социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья. Раскрыто значение и содержание данного процесса в современных условиях, который необходимо рассматривать в различных его вариантах: как процесс, как конечный результат и как деятельность.

Определены основные направления реализации процесса социальной реабилитации для лиц с ограниченными возможностями здоровья – организаторская деятельность, диагностика психического и личностного развития ребенка, развивающая и коррекционная деятельность, образование и консультирование детей и подростков, родителей и сотрудников, деятельность по охране здоровья и безопасности жизнедеятельности, социально-диспетчерская деятельность. Обоснованы принципы построения социально-реабилитационной деятельности для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Перспективу дальнейшего исследования мы видим в поисках и совершенствовании направлений социальной реабилитации лиц различных нозологических групп, изучении психолого-педагогических условий деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях социально-реабилитационного центра.

Литература

1. Акатов Л. И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы : учеб. пособ. для студ. высш. учебн. заведений / Л. И. Акатов. – М. : ВЛАДОС, 2003. – 368 с.
2. Колишкін О. В. Вступ до спеціальності «Корекційна освіта» : навч. посіб. / О. В. Колишкін. – Суми : Університетська книга, 2013. – 392 с.
3. Колупаєва А. А. Діти з особливими освітніми потребами та організація їх навчання : наук.-метод. посіб. / А. А. Колупаєва, Л. О. Савчук. – К. : Наук. світ, 2010. – 196 с.
4. Соціальна реабілітація осіб з обмеженими можливостями / за заг. ред. С. В. Толстоухової. – К. : УДЦССМ, 2000. – 172 с.
- Синьов В. М. Розумова відсталість як педагогічна проблема : навч. посіб. / В. М. Синьов. – К. : НПУ імені М. П. Драгоманова, 2007. – 118 с.

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД В ОПРЕДЕЛЕНИИ СПЕЦИАЛИСТАМИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ (ПМПК) ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

(Работа выполнена в рамках государственного задания № 2015/P12 Минобрнауки РФ)

КОМОВА Н.С.

ФГБНУ «Институт коррекционной педагогики
Российской академии образования»

В статье 5 «право на образование» п.5.1., а также, в статье 79 «организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья» федерального закона №273 «об образовании в Российской Федерации» законодательно закреплено право ребенка с ОВЗ на получение качественного образования на территории РФ. Законом об образовании вводится понятие стандартизации основных образовательных ступеней (начальное, основное, среднее (полное) образование). В дополнение к стандартам для обучающихся с ОВЗ разрабатывается стандарт начального общего образования для лиц с ОВЗ и специальные требования к ФГОС основного общего и среднего (полного) образования.

«Стандарт предусматривает возможность гибкой смены образовательного маршрута, программ и условий получения образования обучающимися с ОВЗ на основе комплексной оценки личностных, метапредметных и предметных результатов освоения АООП НОО, заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и мнения родителей (законных представителей)» (Приказ Министерства образования и науки №1598 от 19.12.2014г. «Об утверждении ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ»). От профессионализма специалистов ПМПК будет зависеть эффективность взаимодействия