

**Социализация детей
с ограниченными возможностями здоровья
в условиях учреждений государственного воспитания**

Под социализацией понимают становление ребенка в системе социальных отношений как компонента этой системы, т. е. ребенок становится частью социума, при этом происходит усвоение им элементов культуры, социальных норм и ценностей. Сложный процесс социализации предполагает решение трех главных проблем в обучении и воспитании ребенка: развитие его личности и межличностного общения; подготовку к самостоятельной жизни; профессиональную подготовку.

Этот процесс сложен для детей, воспитывающихся в нормальной полноценной семье, а тем более – в учреждениях государственного воспитания (УГВ), в условиях материнской, социальной, эмоциональной и коммуникативной депривации.

Интеграция в общество детей-сирот предполагает:

1. воздействие общества и социальной среды на личность ребенка;
2. активное участие в этом процессе самого ребенка;
3. совершенствование системы социальных отношений общества, которые в силу определенной жесткости требований к своим потенциальным субъектам зачастую недоступны для детей, лишенных родительского попечительства.

Основной задачей работы любого детского дома или интерната является создание *развивающей среды*, основными принципами которой можно назвать:

1. Принцип дистанции, позиции при взаимодействии взрослого с ребенком, построение отношений на основе установления контакта.
2. Принцип активности.
3. Принцип стабильности, динамичности развивающей среды.
4. Принцип компенсации и гибкого зонирования.
5. Принцип эмоциогенности среды, индивидуальной комфортности и эмоционального благополучия каждого ребенка и взрослого.
6. Принцип сочетания привычных и неординарных элементов в эстетической организации среды.
7. Принцип открытости-закрытости.
8. Принцип половой идентификации.

Построить модель развивающей среды в условиях семейного детского дома поможет разработка программ социализации и компенсации воспитанников учреждений государственного воспитания, для ко-

торых характерны следующие особенности: агрессивность, основанная на враждебности и тревожности; инфантильность, основанная на излишней опеке; иждивенчество; нарушение коммуникативных навыков; нарушение эмоционально-волевой сферы.

Решение этих проблем возможно при реализации следующих программ, в т.ч.: Программы снятия агрессивности и враждебности; Программы развития коммуникативности; Программы самоопределения и саморазвития воспитанника УТВ; Программы профессиональной ориентации и профессионального самоопределения воспитанников УТВ; Программы развития житейских умений и навыков; Программы формирования семейных отношений.

Поскольку сотрудники Института развития регионального образования (ИРРО) не могут учесть особенностей и материально-бытовых возможностей отдельных УТВ, то актуальной становится задача обучения педагогических работников УТВ умениям и навыкам проектирования и реализации различных компенсирующих и коррекционных программ с учетом реальных условий своего учреждения. Эту задачу решает образовательная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы работы специальных УТВ», разработанная и реализованная работниками кафедры психолого-педагогической профилактики и социальной адаптации ИРРО.

Сопровождение – это взаимодействие сопровождающего и сопровождаемого, направленное на разрешение жизненных проблем сопровождаемого. В теории сопровождения развития ребенка важным положением выступает утверждение о том, что носителем проблемы развития ребенка в каждом конкретном случае выступает и сам ребенок, и его родители, и педагоги, и ближайшее дружеское окружение ребенка.

Основными принципами сопровождения ребенка в условиях УТВ являются: рекомендательный характер советов сопровождающего, приоритет интересов сопровождаемого (т.е. необходимо быть на стороне ребенка), непрерывность сопровождения, мультидисциплинарность (комплексный подход) сопровождения, стремление к автономизации.

Выделим основные этапы процесса сопровождения: диагностический, поисковый, консультативно-проективный, деятельностный и рефлексивный.

В современной образовательной практике существует четыре основных варианта построения службы сопровождения детей–сирот:

1. Специализированная служба создается в структуре детского дома.
2. Сопровождение детей–сирот осуществляют службы тех образовательных учреждений (ОУ), в которых учатся дети.

3. Детский дом может заключить договор с одним из региональных центров сопровождения.

4. Несколько детских домов могут создать единый центр сопровождения.

Анализ сложившейся практики сопровождения позволяет выделить пять основных областей деятельности служб: решение проблем сохранения и восстановления психического и физического здоровья ребенка; решение социально-эмоциональных проблем; преодоление затруднений в учебе; помощь ребенку в выборе образовательного маршрута или в выборе пути дальнейшего профессионального образования и трудоустройства; помощь ребенку в выборе досуговой сферы самореализации.

Вспомогательными функциями службы сопровождения являются: профилактика проблем, социально-педагогическое проектирование, коррекция и повышение компетентности всех носителей проблемы.

Проблем, связанных с комплексным сопровождением развития личности воспитанников УГВ с недостатками здоровья, множество. Они могут быть решены только совместными усилиями всех заинтересованных сторон. Одним из способов решения проблемы сопровождения воспитанников УГВ является создание комплексного консультационного и реабилитационного центра.

**Проект программы
консультационного реабилитационного центра
для детей-инвалидов, детей-сирот детей,
оставшихся без попечения родителей**

Цель работы Центра: создать условия для успешной реабилитации детей-инвалидов, детей-сирот, для их оздоровления, обучения, коррекции нарушений и дальнейшей успешной социализации.

Задачи работы Центра:

1. Оказание консультационной помощи детям-инвалидам, детям-сиротам, родителям детей, их воспитателям, учителям, попечителям.

2. Оказание психологической помощи в кризисных ситуациях, психологической поддержки детям, их родителям, попечителям, педагогам.

3. Оказание помощи детям в коррекции психических процессов, речи, развитии мелкой и общей моторики, развитии и коррекции восприятий и представлений.

4. Оказание помощи педагогам и родителям по разработке и созданию индивидуальных программ обучения и развития детей-инвалидов, программ компенсации и социализации детей-инвалидов и детей-сирот.

5. Разработка и реализация на базе Центра программ абилитации и реабилитации групп детей-инвалидов с дефектами различной степени тяжести.

6. Разработка и реализация на базе Центра программ комплексной психолого-медико-педагогической коррекции различных групп детей-инвалидов и детей-сирот.

7. Разработка и реализация на базе Центра (или на базе учреждений начального профессионального образования) различных программ профессиональной подготовки и профессиональной самореализации детей-инвалидов, детей-сирот, детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Структура консультационно-реабилитационного центра предполагает единство пяти основных блоков. В состав медицинского блока входят кабинеты различных врачей-специалистов, кабинеты массажа, ЛФК, физио-процедурный кабинет, бассейн, сауна и т. д. Психологический блок включает кабинеты врачей-психологов, психотерапевтов, кабинеты релаксации для индивидуальной и групповой работы с детьми. В состав коррекционного блока включаются кабинеты для групповых и индивидуальных занятий с детьми логопедов, дефектологов, сурдологов, тифлопедагогов и других специалистов. Социальный блок предполагает наличие социальной гостиницы или дома, где дети будут получать навыки семейной жизни, будут реализованы программы развития и коррекции коммуникативных и социальных навыков детей, программы профессионального самоопределения и профессиональной подготовки. Наконец, научно-консультационный блок будет осуществлять разработку различных программ обучения детей-инвалидов, детей-сирот и детей с девиантным поведением, программ коррекции и реабилитации этих детей, научное консультирование детей, их родителей, педагогов, воспитателей и т. д.

Проблему социализации детей с ограниченными возможностями здоровья можно решить только при совместной деятельности всех заинтересованных сторон – педагогов, родителей, социальных институтов и данной категории детей, воспитывающихся в условиях системы государственных учреждений.