

*Яблоновский Д.С.,  
Студент 1 курса,  
факультет «Юриспруденции, социальных технологий и психологии»  
Институт сферы обслуживания и предпринимательства (филиал), ДГТУ  
Россия, г. Шахты  
Научный руководитель: Швачкина Л.А.,  
д.ф.н., профессор*

## **СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

***Аннотация:** в статье рассматриваются проблемы социализации детей с ограниченными возможностями здоровья, формы социальной реабилитации, навыки адаптации к условиям окружающей среды, ориентация на развитие ребенка как личности, социальная интеграция в современное общество, самореализация через игру, творческую деятельность, спорт, получение образования.*

***Ключевые слова:** социализация, социальная реабилитация, адаптация, интеграция, самореализация.*

***Annotation:** the article deals with the problems of socialization of children with disabilities, forms of social rehabilitation, adaptation skills to the environment, orientation on the development of the child as a person, social integration into modern society, self-realization through play, creative activities, sports, getting education.*

***Keywords:** socialization, social rehabilitation, adaptation, integration, self-actualization.*

Инвалидность, в соответствии с принятой классификацией, трактуется как социальная недостаточность, происходящая вследствие нарушения здоровья, сопровождающегося стойким расстройством функций организма и приводящим к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты. В зависимости от состояния здоровья активность ограничивается, и ребенок начинает испытывать затруднения в выполнении жизненно необходимых функций [1, с. 367]. В России проблема социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, актуализирована ростом этой категории населения. В настоящее время утвердилось мнение, что главной ценностью является полноценная социальная адаптация всех индивидов. Цель социальной политики государства, это создание условий для людей, их самореализации.

Основной целью социальной политики в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья, является не только полное восстановление здоровья и обеспечение средствами к жизни, но максимально возможное воссоздание их способностей к социальному функционированию на равных основаниях с остальными гражданами. На государственную поддержку детей с ОВЗ направлен ряд законодательных документов: Федеральные законы, Постановления Правительства, Указы Президента РФ. В нашей стране в основном преобладает традиционная практика, ориентированная на изоляцию детей с ограниченными возможностями здоровья (помещение в специализированные учреждения). Дети, к сожалению, оторваны от широких социальных контактов, семьи. Ограничение социокультурной мобильности, межличностного взаимодействия, отсутствие благоприятной среды для удовлетворения особых потребностей, все это негативно влияет на психическое состояние детей. В системе поддержки детей с ОВЗ на первое место необходимо ставить не нарушение развития, а личностные качества, человеческое достоинство ребенка. Деятельностный подход к социальной реабилитации предполагает коррекцию в развитии

ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Только в процессе деятельности посредством специального обучения, ребенок овладевает психологическими средствами, позволяющими ему осуществлять контроль и управление своей активностью. Личностный подход ориентирует на развитие ребенка как личности, устойчивой к социальным невзгодам. В развитии психики ребенка ведущую роль играет социальный опыт, на протяжении всего детства происходит формирование личности с развитием задатков и способностей. Вместе с тем, врожденные и наследственные свойства организма ребенка не определяют содержание и структуру психики. Решающую роль в развитии личности играют социальные факторы (социальная среда, окружающие нас люди, с которыми мы взаимодействуем). Эффект воздействия не может быть реализован, если ребенок не проявит собственной активности. Только в процессе активной деятельности и взаимодействия с окружающими людьми у ребенка смогут проявиться его наследственные особенности. Известно, что социальным опытом дети овладевают не самостоятельно, а при помощи взрослых. Развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья, во многом зависит от умения взрослых управлять его активностью [1, с. 150]. Для социальной интеграции детям необходимо предоставлять реальные возможности участия во всех видах и формах социокультурной жизни, наравне с другими членами общества. Постоянно предлагать всестороннюю помощь в процессе личностного становления ребенка, в выборе доступной профессиональной деятельности. Медицинская реабилитация должна быть направлена на восстановление утраченных функций или приостановление прогрессирования заболевания, а психологическая на преодоление страха перед действительностью, укрепление активной, личностной позиции. Педагогическая форма включает в себя мероприятия воспитательного и обучающего характера. Ребенку с ОВЗ необходимо овладеть по возможности знаниями, умениями, навыками самоконтроля и самообслуживания, получить

необходимый уровень общего или дополнительного школьного образования. Социальная адаптация является важным принципом неразрывной связи детей с ограниченными возможностями здоровья и социальной среды, активного приспособления к ее условиям [2]. В настоящее время в Российской Федерации активно формируется нормативно-правовая база, которая является основанием для развития образовательной среды нового типа, ориентированной на предоставление равноправного доступа всех членов общества к образованию на всех его уровнях. Получение образования для детей ОВЗ, это способ интеграции в социальную жизнь общества. Необходимо воспитать веру ребёнка в свои силы и стремление к самостоятельной деятельности.

Роль игры в обучении очевидна, так как с ее помощью можно успешно развивать психические, личностные качества ребенка (ответственность, активность, творчество, самостоятельность). Игровые методы позволяют ребенку с ОВЗ учиться общению, что способствует социализации. Изобразительное искусство формирует интерес к творческой деятельности, развивает способности, дает свободу самовыражения. При наличии определенного жизненного опыта ребенок с ограниченными возможностями здоровья, сможет вполне осознать свои проблемы, приняв жизненные обстоятельства такими, какие они есть, и формировать ответственность за себя [4]. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья, не всегда может найти в себе силы или желание для самореализации. Участие в спортивных соревнованиях дает возможность ребенку испытать радость победы над своим соперником, над самим собой, над своими слабостями и недостатками, почувствовать себя полноценным человеком. Общество должно быть толерантным, понимая, что физические недостатки не означают ущербность личности, ненадежность, бесполезность. Надо отметить, что самыми действенными методами самореализации являются творческая деятельность,

спорт, получение образования. Очень важной составляющей является позитивное отношение социума к детям с ОВЗ [ 3, с. 22].

Таким образом, движущей силой психического развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, является потребность в новых формах общения, взаимоотношения с людьми. Речевые нарушения, затрудняющие общение с окружающими, могут отрицательно влиять на формирование характера и нравственных качеств. Конфликты со средой возникают тогда, когда ребенок с ОВЗ начинает осознавать свое поведение, сравнивая себя с другими людьми. Деятельностный и личностный подходы к социальной реабилитации помогают в правильном восприятии действительности. Задача воспитания и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, состоит в том, чтобы создавать комфортные условия для безболезненного вхождения в сложный мир социальных отношений. Для социальной интеграции необходимо предоставлять реальные возможности участия детей во всех видах и формах социокультурной жизни, наравне с другими членами общества. Действенными методами для самореализации детей с ОВЗ, являются творческая деятельность, спорт, получение образования.

#### **Список использованной литературы:**

1. Акатов, Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья / Л.И. Акатов, // Психологические основы: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 368 с.

2. Куличенко Р.М. Содержательные и технологические аспекты социальной работы с различными категориями детей с ограниченными возможностями здоровья / Р.М. Куличенко // Гаудеамус. 2006. №10.

URL: <https://cyberleninka.ru> (дата обращения: 19.05.2021).

3. Цой, Л.П. Самореализация лиц с ограниченными возможностями в современных социокультурных условиях / Л.П. Цой // – Текст: непосредственный // Молодой ученый. – 2017. – № 13.2 (147.2). – С. 22 – 25. URL: <https://moluch.ru/archive/147/42015> (дата обращения: 19.05.2021).

4. Шарова Н.А. Социально-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях образовательной организации / Н.А. Шарова // Материалы X Международной студенческой научной конференции «Студенческий научный форум» URL: <https://scienceforum.ru/2018/> (дата обращения: 19.05.2021).