

Социализация особенных детей

Т.Н. Волкова

МБОУ Верхнепашинская СОШ №2

учитель-дефектолог

Социализация детей с ограниченными возможностями здоровья на сегодняшний день актуальна, потому что согласно последним данным, собранным в 2023 году, в России проживает около 1 миллиона детей с ОВЗ. Распределение ОВЗ среди детей можно описать следующим образом:

1. Нарушение речи – 40% детей с ОВЗ имеют различные нарушения речи, такие как дислалия, дизартрия или заикание.
2. Зрение и слух – 30% детей с ОВЗ имеют проблемы со зрением или слухом, такие как дальновзоркость, косоглазие или уровень глухоты различной степени.
3. Органические поражения ЦНС – 20% детей с ОВЗ имеют органические поражения центральной нервной системы (ЦНС), такие как ДЦП или аутизм.
4. Синдромы задержки психического развития – 10% детей с ОВЗ имеют синдромы задержки психической развития, такие как синдром Дауна или Фрагильный Икс-синдром.

Главный акцент в воспитании и социализации ребёнка с ограниченными возможностями здоровья должен делаться не столько на процессе усвоения, упорядочения и воспроизведения им определённой системы ценностей, сколько на создании определённых условий для его социализации. Социально-педагогическая сущность развития социального потенциала детей с ограниченными возможностями здоровья состоит в целенаправленной педагогической поддержке детей, раскрытии их реабилитационного потенциала в различных формах деятельности. Социализация детей с ограниченными возможностями здоровья достигается путём проведения индивидуальной программы социально-педагогической реабилитации и подготовки окружающих (детей, взрослых) к принятию детей с особенностями в развитии.

Социально-педагогическая деятельность по развитию социального потенциала ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, направленная на его успешную социализацию, включает:

- развитие духовных и физических способностей ребёнка;
- содействие в получении соответствующей школы образования, включая подготовку к нему;
- обеспечение условий для участия в жизни общества детей, чьи возможности окончательно признаны как допускающие обучение лишь практическим навыкам;
- установление реального и более комфортного контакта с внешним миром;
- поддержка, повышение и постоянное восстановление физических и моральных сил, а также душевного равновесия;
- облегчение бытовых и жилищных условий, организация и проведение свободного времени, полноценное участие в общественной и культурной жизни.

Процесс социализации сложен для детей с различными проблемами развития. Здесь на первый план выдвигается проблема подготовки этих детей к самостоятельной жизни и работе, т.е. интеграция их в окружающий социум, в сообщество обычных детей, что может быть достигнуто специальными мерами, связанными с психолого-педагогическим сопровождением в процессе обучения и воспитания. Интеграция детей с проблемами в общество предполагает:

- воздействие общества и социальной среды на личность ребенка;
- активное участие в этом процессе самого ребенка;
- совершенствование самого общества.

К сожалению, ресурс города Енисейска и Енисейского района для социализации детей с ограниченными возможностями здоровья не велик. Родителям некуда водить своего ребенка для формирования навыков общения со сверстниками. До 2022 года в центре Семьи «Енисейский», находящийся в Енисейском районе с.Верхнепашино, реализовывалась площадка «Малек Studio» для детей с ОВЗ в возрасте от 7 до 15 лет. На которой были созданы все условия для социализации таких детей. С 2022 года такие условия для общения и контакта ребенка в группе сверстников и взрослых, осталась одно учреждение в городе Енисейске. Как

социализировать детей с ограниченными возможностями здоровья и где? На сегодняшний день этот вопрос открыт.

В МБОУ Верхнепашинская СОШ №2 обучается 44 детей с ОВЗ, что составляет 9 %. Из них на домашнем обучении находятся 8 детей. У детей, находящихся на домашнем и индивидуальном обучении, одна из главных проблем заключается в недостатке контактов со сверстниками и взрослыми. Такие дети, как правило, окружены только членами семьи: мамой, отцом, сестрами и т.п. Как показывает практика, такой ребенок еще и окружен гиперопекой матери.

Изложенные выше обстоятельства привели команду нашей школы к проекту, направленного на формирование коммуникативных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья. Занятия по формированию коммуникативных навыков проводят учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, учителя технологии, педагоги ДО и учителя индивидуального обучения. Группа численностью до 10-ти человек 1 раз в неделю. Ориентировочная продолжительность занятия от 25 до 40 минут в зависимости от формы и метода занятия. Учебный материал носит вариативный характер и подбирается педагогом самостоятельно в зависимости от уровня развития каждого ребенка. На таких занятиях решаются следующие задачи:

- физическое развитие: двигательная активность, координация движений;
- развитие познавательных процессов: памяти, внимания, речи, логического мышления;
- научить оценивать свои навыки и способности;
- повышать уровень коммуникативной активности и расширять объем имеющихся знаний и навыков;
- развитие способности к адаптации, умения, навыков необходимых для общения и взаимодействия с другими людьми;
- формирование навыков и умений, необходимых для успешного вхождения в общество.

Проект включает в себя такие занятия:

❖ Групповое занятие – направлено на развитие навыков конструктивного общения, умения получать радость от общения, умение слушать и слышать другого человека, формирование навыков коллективной деятельности.

❖ Арт-терапия – позволяет детям с ОВЗ выразить свои мысли, чувства и эмоции через художественные и творческие активности, такие как рисование, лепка, музыка, танец и драматическое искусство. Это помогает им развивать свою творческую и эмоциональную стороны, а также улучшает их самооценку и самовыражение.

❖ Индивидуальные занятия – занятия согласно индивидуальному учебному плану для учащегося МБОУ Верхнепашинская СОШ № 2 на 2024-2025 учебный год.

❖ Мультимедиа (мультимедийные технологии) – помогают создать доступную и адаптированную учебную среду, а также обеспечивают дополнительные ресурсы и материалы, соответствующие их потребностям. Задержка психического развития (ЗПР): игровые приложения и программы с интерактивными заданиями для развития творческого мышления и координации движений. Тяжелые нарушения речи (ТНР): звуковые материалы для аудиальной стимуляции и развития артикуляции, специализированные программы для обучения азбуке и коррекции звукопроизношения. Расстройства аутистического спектра (РАС): виртуальная реальность для создания контролируемых сред для обучения социальным навыкам и общению. Умственная отсталость (УО): интерактивные компьютерные программы с поддержкой тактильного взаимодействия для развития мелкой моторики и когнитивных навыков, мультимедийные материалы для обучения основам самообслуживания, социальных навыков и элементарной математики.

❖ Игротерапия – коррекция эмоциональных и поведенческих нарушений, развития навыков коммуникации у детей с ОВЗ. Игровые занятия способствуют снятию эмоционального и мышечного напряжения, снижению импульсивности и тревоги, развитию навыков взаимодействия детей друг с другом, развитию внимания, восприятия, речи, воображения, общей и мелкой моторики, координации движений. (рисунок 1)



Фото - Игротерапия

Посещать данный проект сможет не только обучающийся в МБОУ Верхнепашинская СОШ №2, но дети из разных школ.

Список использованных источников

1. Елисеева, Ю. Н. Особенности социализации детей школьного возраста с ОВЗ / Ю. Н. Елисеева. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2016. — № 3 (107). — С. 959-964. — URL: <https://moluch.ru/archive/107/25474/> (дата обращения: 28.02.2024). - Текст : электронный.
2. НРООМСиСД «Вектор» Печальевая статистика 2023 года. Рост числа детей с ОВЗ в России / НРООМСиСД «Вектор». — Текст : электронный // https://dzen.ru/a/ZQbKc8-6zUyG6XNO?share_to=link / (дата обращения: 27.02.2024).