

УДК 376

DOI: 10.18384/2310-7219-2015-3-106-112

Рачковская Н.А.*Московский государственный областной университет*

СОЦИАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ ШКОЛЬНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Аннотация. В статье представлены теоретико-прикладные аспекты социальной абилитации школьников с инвалидностью. Понятие социальной абилитации раскрыто в диалектической взаимосвязи с понятиями реабилитации, адаптации, интеграции и социализации детей и подростков. Рассмотрены основные способы социальной абилитации школьников с ограниченными возможностями здоровья: инклюзивное образование, использование современных информационных технологий, дистанционное обучение, исследовательская деятельность, профориентационная работа в школе. Исследованы особенности информационной культуры учащихся с инвалидностью и способы её формирования.

Ключевые слова: социальная абилитация, учащиеся с ограниченными возможностями здоровья, технология дистанционного обучения, информационная культура школьника, исследовательская деятельность, профессиональное самоопределение.

N. Rachkovskaya*Moscow State Regional University*

SOCIAL HABILITATION SCHOOLCHILDREN WITH DISABILITIES

Abstract. The article presents the theoretical foundations of social habilitation of schoolchildren with disabilities. The notion of social habilitation is disclosed in a dialectical relationship with the concepts of rehabilitation, adaptation, integration and socialization of children and teenagers. The conditions of social habilitation of schoolchildren with disabilities are given: inclusive education, the use of modern information technologies, distance learning, research work, vocational guidance work in schools. The features of information culture of schoolchildren with disabilities and ways of its formation are studied.

Key words: social habilitation, schoolchildren with disabilities, technology of distance learning, schoolchild's information culture, research work, professional self-determination.

Существенные изменения, произошедшие в российском обществе в плане гуманизации отношения к лицам с инвалидностью, актуализировали проблему социальной абилитации школьников с ограниченными возможностями здоровья. С одной стороны, количество особых школьников из

года в год увеличивается, с другой – теоретические основы деятельности социального педагога, направленные на социальную абилитацию несовершеннолетних с инвалидностью, на уровне педагогической науки в полной мере не осмыслены.

Несмотря на длительную историю социально-педагогической деятельно-

© Рачковская Н.А., 2015.

сти по интеграции в общество детей с нарушениями психофизического развития, в толковании понятия «абилитация» единогласия учёных на сегодняшний день всё ещё не достигнуто. В современной педагогической, психологической и медицинской литературе это понятие интерпретируется либо в сопоставлении с понятием «реабилитация», либо в сравнении с такими смежными понятиями, как «адаптация», «социализация» и «интеграция».

Изначально понятие «абилитация» (лат. *abilitatio*; от лат. *habilis* – ‘удобный, приспособительный’) активно использовалось в педиатрии по отношению к несовершеннолетним, которые с рождения или раннего возраста имели отклонения в психофизическом развитии, затрудняющие их интеграцию в общество. Сегодня под абилитацией понимают систему социально-педагогических и медицинских мероприятий, направленных на профилактику и преодоление у ребёнка с инвалидностью патологического состояния, которое возникло в раннем возрасте и может привести к утрате возможности учиться, трудиться и быть полезным членом общества.

«Абилитация – это адаптивно-развивающая деятельность, стимулирующая потенциальные возможности детей с дефектами развития и направленная на формирование оптимальных навыков социальной адаптации, на создание новых возможностей, наращивание социального потенциала, то есть возможности личности реализоваться в данном сообществе» [7, с. 14]. Л.И. Боровиков в своей дефиниции усиливает социальный аспект данного феномена: «Абилитация – это не компенсация и тем более не реабили-

тация. Это именно работа по формированию социально-психологических и духовно-нравственных новообразований, обеспечивающих рост качества жизни детей-инвалидов» [8, с. 3].

Термин «реабилитация» употребляется в тех случаях, когда несовершеннолетний более старшего возраста уже имел опыт общественной жизни и общественно полезной деятельности, но вследствие травмы получил инвалидность. Цель социально-педагогической работы в данном случае заключается в том, чтобы по возможности восстановить способность подростка к жизнедеятельности в привычной среде. В литературе описаны медицинская, бытовая, педагогическая, психологическая, спортивная и другие виды реабилитации.

Абилитация и реабилитация диалектически взаимосвязаны, поскольку развитие человека, как известно, не всегда проходит равномерно и последовательно, за положительными результатами может последовать как ремиссия, так и появление рецидивов. В этом случае используются методики реабилитации приобретённо-утраченных навыков, сформированных при абилитации.

О.А. Герасименко [1], Р.П. Дименштейн, Р.Ф. Салахов рассматривают понятие социальной абилитации в сопоставлении с понятиями адаптации и интеграции. Абилитацию они понимают «как процесс развития социального потенциала, т.е. возможности личности реализоваться в обществе. В данном случае имеются в виду те функции и способности, которые в норме проявляются без специальных усилий окружающих, а у ребёнка с проблемами могут возникнуть только в

результате целенаправленной работы специалистов. Отсюда адаптация – это реализация накопленного социального потенциала в обществе. Интеграция же – процесс, в рамках которого данное сообщество обеспечивает условия для реализации максимального социального потенциала каждого индивида» [5, с. 321]. При интеграции происходит взаимная адаптация индивида и общества.

З.Н. Нуртдинова в своём докладе, посвященном работе общественных организаций с инвалидами, выявляет сущность абилитации через сопоставление с понятиями реабилитации и адаптации. Она отмечает, что «на специальных занятиях детей обучают самообслуживанию, умению общаться со сверстниками и взрослыми, дают начальные профессиональные навыки, т.е. обучают тому, чего они пока не знали и не умели. В терминах науки это называется «*абилитация*». Ситуация, в которой человеку помогают восстановить имевшиеся, но утраченные в силу инвалидности навыки и умения характеризуется понятием «*реабилитация*». Термином «*адаптация*» описывается и регламентируется, с одной стороны, деятельность по приспособлению человека к тому физическому состоянию, в котором его постигла инвалидность. С другой – мероприятия по приспособлению архитектурно-бытовой среды, транспорта к специфическим потребностям инвалидов. Таким образом, выделены три доступные к реализации через общественные объединения направления деятельности: абилитация, реабилитация и адаптация» (курсив наш. – Н.Р.) [2].

Практически во всех приведённых определениях указывается на процесс,

неразрывно связанный с абилитацией – процесс социализации индивида, который осуществляется путём наращивания человеком социального потенциала и реализации его в обществе. Зачастую абилитация рассматривается как интегрирующий вектор социализации ребёнка с ограниченными возможностями здоровья [6].

Социальная абилитация детей с инвалидностью осуществляется различными способами, важнейшими из которых остаются образование, получение профессии и дальнейшая трудовая деятельность.

Формы получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья на сегодняшний день многообразны, каждая из них содержит как достоинства, так и определённые недостатки. Традиционное обучение особых детей на дому постепенно утрачивает свою актуальность в связи с его неспособностью обеспечить приемлемое качество образования. В специальных (коррекционных) образовательных учреждениях дети получают достаточно качественное образование за счёт постоянного медико-психолого-педагогического сопровождения, однако находятся в социальной изоляции.

Интеграционные тенденции в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья привели к широкому распространению инклюзивного образования, когда в условиях массовой школы вместе с детьми, развитие которых находится в пределах нормы, обучаются дети и подростки с инвалидностью. Инклюзивное образование, с одной стороны, помогает преодолеть социальную отчужденность особых детей, с другой стороны, на

сегодняшний день констатируются существенные материально-технические, кадровые, методические и другие барьеры, затрудняющие инклюзию.

Постепенно всё большее пространство в образовательном процессе занимают специализированные, научно обоснованные компьютерные технологии. Важное место среди них отводится технологии дистанционного обучения, которая может использоваться как самостоятельно, так и фрагментарно, в виде отдельных «инъекций» включаться в другие формы обучения. Благодаря своей универсальности, дистанционная технология позволяет охватить обширную аудиторию и удовлетворить разнообразные познавательные потребности школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата, сенсорного и коммуникативного развития, с сердечно-сосудистыми заболеваниями и другими диагнозами.

Длительное время существовали опасения, что люди с ограниченными возможностями здоровья окажутся без необходимых умений в высоко компьютеризированном обществе. Однако приспособление периферических устройств к особым потребностям пользователей практически устранило ограничения на использование компьютера в процессах их образования и реабилитации. Выносимые устройства, т.е. контакторы, адаптированные к заболеванию школьника, позволяют управлять компьютерными программами, независимо от состояния манипулятивных навыков и развитости зрительного, слухового, тактильного анализаторов.

Целесообразность использования информационных технологий в обу-

чении детей с нарушениями развития обусловлена своеобразной «модульностью» головного мозга человека, обнаруженной нейрофизиологами. Наиболее известные модули мозга – это левое и правое полушария коры, которые выполняют частично специализированные, а частично совпадающие функции, также были обнаружены «модули» речи, зрения, музыкальных способностей, принятия решений и даже морального выбора. Влияние на определенные модули позволяет компенсировать неразвитые или утраченные функции других модулей мозга. Особенно эффективно такое замещение происходит в сензитивные периоды детского и подросткового возраста. Это подтверждает необходимость включения компьютерных технологий в коррекционно-образовательный процесс в связи с их значительным развивающим эффектом.

Сегодня происходит масштабная технологическая модернизация общего, специального и профессионального образования на основе применения компьютера в качестве главного инструмента обучения и реабилитации школьников [3]. Оснащение учебных заведений, а также детей, обучающихся на дому, компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, позволило учащимся с ограниченными возможностями здоровья вне зависимости от региона проживания получить доступ к качественному образованию с учётом их диагноза.

Вместе с тем следует отметить недостаточную обеспеченность лиц с ограниченными возможностями здоровья техническим сопровождением. Зачастую их семьи вынуждены самостоятельно решать проблемы с на-

стройкой, подключением к Интернету, дальнейшим техническим обслуживанием компьютерной техники. Нередко учителя оказываются перед необходимостью самостоятельно решать технические проблемы, возникающие в процессе размещения дидактических материалов на образовательной платформе, что во многом снижает их мотивацию к активному использованию дистанционного обучения в образовательной практике. Всё это говорит о целесообразности создания на базе школ специализированных служб, занимающихся технической поддержкой дистанционного обучения.

При реализации дистанционного обучения большую роль играет информационная культура школьника, которая представляет собой своеобразную подсистему, предполагающую готовность и умения человека воспринимать, накапливать, обрабатывать и применять информацию из различных источников для осуществления учебной деятельности. В настоящее время формирование информационной культуры у детей и подростков с нарушениями развития начинается уже в специальных (коррекционных) и инклюзивных школах под руководством тьюторов – преподавателей-наставников, которые не только помогают преодолевать познавательные трудности, проводят индивидуальные консультации по предметам, но и участвуют в формировании первичных навыков пользователя.

Информационная культура пользователей с особыми образовательными потребностями предполагает информационную психогигиену, которая подразумевает способность учащегося к саморегуляции информационных

процессов в соответствии с общим состоянием организма. У школьников с ограниченной мобильностью присутствует соблазн длительное время проводить за монитором компьютера, что способствует виртуализации сознания и ухудшению физического самочувствия. В этой связи необходимо рациональное сочетание труда и отдыха, а также система мер по укреплению физического здоровья пользователя с инвалидностью. Информационная психогигиена с необходимостью предполагает сформированный информационный иммунитет, который заключается в способности человека осуществлять информационно-психологическую самозащиту, ограждать себя от деструктивной информации.

Развитая информационная культура позволяет школьнику с ограниченными возможностями здоровья творчески воспринимать и использовать информацию для воплощения своих идей, развития способностей и талантов, например, в сфере веб-дизайна, создания сайтов, компьютерной графики, цифровой полиграфии, видеомонтажа и др. Со временем для некоторых пользователей это становится не только интересным хобби, но даже профессией.

Значительную роль в процессе социальной абилитации учащихся с инвалидностью играет организованная на высоком уровне исследовательская деятельность, под которой понимается процесс самостоятельного овладения учащимися системой научных знаний, формирование у них умений и навыков поисковой работы с помощью специально разработанных средств и методов. Исследовательская деятельность развивает у учащихся творче-

ские силы и способности, формирует нравственные качества, а также выявляет школьников, наиболее способных к тому или иному виду научной деятельности для развития мотивации к выбору профессии и поступлению в вуз [4].

Таким образом, партнёрство общеобразовательных и высших учебных заведений является важным условием социальной абилитации школьников с инвалидностью. Особое место в этом сотрудничестве занимает исследовательская и проектная работа, проводимая учителями школ и профессорско-преподавательским составом вузов с учащимися. Вовлечение школьников в исследовательскую деятельность, привлечение их к участию в научно-образовательных и творческих мероприятиях стимулирует их личностное и интеллектуальное развитие, поддерживает одарённых детей, содействует осознанному выбору профессии и продолжению образования в вузе.

Выпускники с инвалидностью в процессе выбора учреждения профессионального образования и при дальнейшем профессиональном самоопределении сталкиваются с множеством проблем, среди них: неадекватная оценка своих возможностей в сфере образования и труда, затруднённое взаимодействие с учебными заведениями и предприятиями, сложности трудоустройства и другие. Люди с ограниченными возможностями здоровья в процессе своего профессионального самоопределения остро нуждаются в социально-педагогическом сопровождении, причём речь идёт не о разовой помощи при первоначальном выборе профессии, а о постоянной поддержке

в построении и реализации профессиональных перспектив.

Социально-педагогическое сопровождение осуществляют консультанты центров построения карьеры, созданных при колледжах и университетах; специалисты служб занятости; персонал отделов кадров предприятий; работники общественных и религиозных организаций; волонтеры. Они проводят тестирование, консультирование лиц с особыми потребностями, участвуют в разработке индивидуальных планов профессионального развития, а при необходимости помогают людям с инвалидностью собрать документы для поступления в вуз или составить резюме при трудоустройстве.

Интернет не только дополняет деятельность данных служб, но и является самостоятельным источником поддержки, представляя собой обширнейшую базу полезной информации по профессиональному образованию и самоопределению. Он оказывается удобным с точки зрения доступности профориентационной поддержки лицам с низкой мобильностью, проживающим в отдалённой местности. Информационно-поисковые системы Интернета позволяют найти исчерпывающие сведения о любом колледже или вузе, посмотреть сайт учебного заведения, получить информацию о стипендиях и предложениях работы. Кроме того, Интернет позволяет абитуриентам и преподавателям дистанционно осуществлять диагностику и консультирование в режиме реального времени, обеспечивает определённую анонимность, что для замкнутых и неохотно идущих на личный контакт выпускников нередко оказывается решающим фактором.

Таким образом, инклюзивное образование, технология дистанционного обучения, организованная на высоком уровне исследовательская деятельность учащихся, ранняя профориентация, Интернет-ресурсы являются эффективными способами социальной абилитации школьников, с детства имеющих тяжёлые нарушения в развитии. Они позволяют детям, подросткам и молодёжи с особыми познавательными потребностями реализовать свои способности, интересы и таланты, получить общее и профессиональное образование, впоследствии осуществлять трудовую деятельность и успешно интегрироваться в общество.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Герасименко О.А., Дименштейн Р.П. Несколько слов к вопросу об интеграции [Электронный ресурс] URL: <http://www.detisite.ru/experts/integration/> (дата обращения: 12.03.2015).
2. Нуртдинова З.Н. Состояние и перспективы работы по социальной реабилитации инвалидов в системе организаций БРО ВОИ [Электронный ресурс] URL: <http://voi-ufa.narod.ru/doklad1.htm> (дата обращения: 12.03.2015).
3. Пролетарский А.В., Неусыпин К.А. Особенности использования современных информационных технологий в образовании // *European Social Science Journal*. 2014. № 1-1 (40). С. 63–65.
4. Рачковская Н.А., Фадеева О.М. Исследовательская деятельность как фактор социальной абилитации // *Научный взгляд. Труды международной научно-практической конференции*. М., 2015. С. 119–123.
5. Салахов Р.Ф. Ведущие принципы социокультурной адаптации детей-инвалидов в интегративном образовательном пространстве детской школы искусств // *Вестник Татарского государственного гуманитарно-педагогического университета*, 2010. № 4(22). С. 319–323.
6. Сморгочка В.П. Инновационные модели образования детей с ограниченными возможностями здоровья // *Инновационная деятельность в образовании: Материалы IX Международной научно-практической конференции*. Москва – Пушкино, Ярославль – Москва, 2015. С. 102–107.
7. Чепурышкин И.П. Моделирование абилитационно-воспитательного пространства специального (коррекционного) образовательного учреждения: автореф. дисс. ... канд. пед. наук. Ижевск, 2006. 25 с.
8. Этюды абилитационной педагогики: из опыта работы «Школы Бороздина». Монографическое эссе / Под ред. Л.И. Боровикова. Новосибирск, 2000. 145 с.