

«Уровни социализации детей с ОВЗ»






Важность социализации детей с ОВЗ:

Согласно Л.С.Выготскому, недостаточная готовность детей с ОВЗ к успешной интеграции в общество связана не с их биологическим неблагополучием, а с «социальным вывихом», нарушающим связь ребенка с социумом и культурой, как источниками развития. Исправление «вывиха» происходит через освоение «особыми» детьми многообразия социальных ролей, их сущности, функциональных характеристик, использования в реальных ситуациях. Для этого необходимо выполнение главного условия социализации детей с ОВЗ — участия в жизни группы здоровых сверстников, воспитанных в духе толерантности. Поэтому только детские сады и общеобразовательные школы могут обеспечить им социальную реабилитацию, социальную адаптацию и личностное развитие.





Социализация детей с ограниченными возможностями происходит на следующих уровнях:

- 1) Структурный. Умение правильно вести себя в социуме, используя навыки общения и выполняя правила школьной дисциплины.
- 2) Ценностный и морально-нравственный. Умение оценивать происходящие в мире события.
- 3) Учебный. Умение осознавать, планировать и реализовывать собственные образовательные задачи.
- 4) Личностное развитие. Принятие ответственности за решение своих социальных проблем.
- 5) Духовное развитие. Принятие культурно-исторических ценностей и соответствие им в желаниях и поведении.

Механизмом социализации особых детей является деятельность, как способ, условие и форма выражения культурно-исторического воспроизведения социального опыта. В том числе:

1) Учебная деятельность: базовое школьное и дополнительное образование.

2) Предметно-практическая деятельность.

- Самообслуживающийся труд.

- Использование бытовых устройств.

- Использование ассистивных (помогающих) устройств.

- Художественно-прикладной труд.

3) Творческая деятельность.

4) Спорт.

Задачи образовательной системы в социальной адаптации детей с ОВЗ:

Социальная адаптация детей с ОВЗ напрямую связана с их трудностями в самообслуживании, общении, обучении, овладении профессиональными навыками и жизненными критериями. Исследования, в том числе Л.Е Данилюк, показывают: таким детям и подросткам важнее «стать хорошим человеком», чем «хорошим специалистом». А «иметь хороших и верных друзей» привлекательнее, чем «быть успешным и иметь материальный достаток». Угрозами они считают болезни, вредные привычки и зависимость от других. Поэтому для включения «особых» детей в жизнь общества нужно решить **следующие задачи:**

- 1) Разработать специальные программы социальной адаптации.
- 2) Создать многочисленные центры социальной адаптации, ресурсной поддержки.
- 3) Разработать и внедрить технологии обучения, развивающие интегративные качества личности, в том числе самостоятельность.
- 4) Обеспечить гуманистический стиль общения в учебных заведениях.
- 5) Реализовать программы непрерывного дополнительного образования.
- 6) Расширить охват детей с особенностями развития необходимой им специальной педагогической помощью.
- 7) Обеспечить педагогическое сопровождение.
- 8) Сформировать инклюзивную компетентность родителей, как агентов первичной социализации.



Задачи педагогов в адаптации детей с ОВЗ:

1. Естественно-культурные:

- Познакомить с представлениями об эталонном строении организма здорового человека.
- Обеспечить физическое развитие: двигательную активность, координацию движений, силовую активность.
- Обучить навыкам здорового образа жизни: своевременно использовать лекарственно-медицинские препараты, выполнять физические упражнения, соблюдать режим учебы, труда и отдыха, выполнять посильные виды деятельности.

2. Социально-культурные:

- Создать и стимулировать мотивы к познавательной и учебной деятельности.
- Развить познавательные процессы: память, внимание, речь, логическое мышление.
- Научить оценивать свои навыки и способности.
- Воспитать чувство уверенности в своих возможностях.
- Помочь освоить базовый уровень теоретических знаний об окружающей действительности.

В решении социально-культурных задач хорошо зарекомендовала себя педагогическая технология «Портфолио». Ее цели — обеспечить детям с ОВЗ индивидуальный подход, обучить самостоятельности и навыкам самооценки, собрать информацию о динамике продвижений ребенка в урочной и внеурочной деятельности, установить степень соответствия планируемых результатов и фактически достигнутых. «Портфолио» представляет собой папку с собранными материалами и ведется на протяжении всего времени обучения. Оно составляется в первом классе и передается классному руководителю пятого класса. Структура «портфолио» обычно включает разделы «Личная информация», «Мои достижения», «Проекты и исследования», «Мое творчество» (или их модификации) и оценочные листы. Дети оформляют и постоянно пополняют «портфолио» с помощью классного руководителя, давая собственную оценку выполненным работам.



3. Морально-нравственные и ценностно-смысловые:

- Заложить фундамент морально-нравственных качеств.
- Воспитать толерантное отношение к социуму.
- Создать и помогать реализовывать ценностно-смысловые ориентиры.
- Сформировать адекватную жизненную позицию.
- Разъяснить и помогать выполнять принципы нормального существования в современном обществе.

4. Социально-психологические:

- Организовать обучение как последовательное решение лично-значимых задач.
- Помочь интеграции в коллектив сверстников через творческую активность, созидательность, конкурентоспособность.
- Сформировать самосознание, самоопределение, самоактуализацию и самоутверждение личности.
- Повысить самоуважение, самооценку и уровень притязаний.
- Сформировать положительную реальную Я-концепцию.

Показателем успешной социализации детей с ОВЗ является адаптация личности в новой социальной среде с повышением ее социального статуса, уверенность в себе и психологическая удовлетворенность жизнью.

Категории детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

С нарушениями слуха
(глухие и слабослышащие);

С нарушениями зрения
(слепые и слабовидящие);

С тяжелыми нарушениями речи;

С задержкой психического развития (ЗПР)

С нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, в том числе с детским церебральным параличом (ДЦП):

С выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы (ранний детский аутизм и т.п.);

С умственной отсталостью

со сложными недостатками развития

Спасибо за внимание!

