

творческая реабилитация, социально-экономическая реабилитация, спортивная реабилитация [3, с. 12].

Таким образом, можно сделать вывод, что социальная реабилитация рассматривается как:

- 1) скоординированное применение социальных мероприятий, включающих обучение или/переобучение для достижения по возможности высокого уровня функциональной активности;
- 2) как система мер, направленных на решение задач достаточно широкого диапазона — от привития элементарных навыков до полной интеграции в общество;
- 3) как результат воздействия на личность определенных социальных функций;
- 4) процесс непрерывный, хотя и ограниченный временными рамками.

#### **Библиографический список**

1. Рытов А. Г., Рытова О. П. Значение медико-социальной реабилитации для восстановления социального статуса людей с ограниченными возможностями. Самара, 2013.

2. Вострикова Т. П., Саблина А. С. Особенности личности подростков с компьютерной зависимостью // Информационно-коммуникативное пространство и человек : матер. Междунар. научно-практич. конфер. 15–16 апреля 2011 г. Пенза ; М. ; Витебск, 2011.

3. Чаусова Л. К., Солтовец А. Организация психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям, оказавшимся в кризисных ситуациях, в Ростовской области // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. 2000. № 3.

*И. С. Анисимова (Барнаул)*

## **ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА**

Сегодня все чаще приходится сталкиваться с проблемой социальной реабилитации детей, имеющих синдром Дауна. Из года в год их число увеличивается. Так, если два-три десятка лет назад дети, имеющие такую болезнь, рождались только у матерей в возрасте 30–45 лет, то сегодня такой диагноз обнаруживается и у детей совсем молодых матерей [1, с. 1].

Синдром Дауна — это тяжелое отклонение, которое характеризуется слабоумием, замедлением развития и другими врожденными пороками (снижение интеллекта, нарушение всех сторон психики). Впервые такая форма патологии была описана в 1846 г., а позже выделена в самостоятельную форму заболевания.

Без сомнения, такие дети нуждаются в педагогической помощи по преодолению огромных трудностей вхождения в социум, причем эта помощь должна носить комплексный социальный характер.

Процесс педагогической помощи детям с синдромом Дауна относится к специфической педагогической деятельности, направленной на повышение их социальной дееспособности. Современная педагогическая практика показывает, что именно инклюзивное образование становится тем методом, который способен дать ощутимый результат.

Безусловно, данный процесс еще достаточно новый, трудоемкий и требует к себе особого внимания, однако за ним стоит будущее. В основу концепции инклюзивного образования положена социальная модель отношения к другим. Необходимо педагогические институты общества изменить таким образом, чтобы они оказывали помощь по включению в активную социальную жизнь людям, имеющим ограниченные возможности здоровья.

К сожалению, результаты отечественных и зарубежных исследований показывают, что готовность педагогов к работе с детьми, имеющими особые образовательные потребности, зависит от тяжести нарушений: чем легче у ребенка нарушение, тем выше у педагога готовность к работе с ним. Наибольшие трудности включения в массовое образование у педагогов вызывают дети, обладающие интеллектуальными и эмоциональными нарушениями [2, с. 18]. Поэтому не каждый педагог готов участвовать в обучении детей с синдромом Дауна, да и сами ребята не всегда могут выдержать испытание инклюзией.

Так, дети с синдромом Дауна, попадающие в школу, оказываются в коллективе с обычно развивающимися сверстниками, и перед ними возникает проблема их «принятия». Причина кроется в недостаточной дошкольной подготовке особого ребенка, его малой социализации и отсутствующих у него навыков общения.

Сомнений в том, что инклюзия — это прогресс, нет ни у кого. Однако необходимо сказать о том, что зарубежный опыт (а общество на Западе более толерантно относится к лицам с синдромом Дауна) не всегда может быть совместимым с традициями и особенностями отечественного образования, кроме того, наработки отечественных методик по инклюзии лишь только-только начинают появляться.

Можно согласиться, что «вопрос соединения инклюзии с существующей системой образования является очень тонким и щепетильным, в особенности когда это касается такой сложной болезни, как синдром Дауна» [3, с. 94]. Но в то же время «при определении приоритетов в развитии системы образования детей с синдромом Дауна уже точно понятна неспособность развития специального образования в отрыве от системы общего образования. Будет абсолютно некорректным противопоставлять специальное и инклюзивное образование. Эти две системы дополняют друг друга. И чем раньше такой ребенок окажется в системе образования, где ему начнут оказывать коррекционную помощь, тем гораздо лучших результатов в своем развитии он сможет достичь» [3, с. 97].

Еще Л. С. Выготский [4, с. 163] указывал на то, что система обучения должна органически увязывать в себе специальное обучение и обучение детей, имеющих нормальное развитие. Поэтому воспитание детей с синдромом Дауна важно проводить в коллективе сверстников, для чего должны быть созданы условия компенсации их недостатков с учетом не только биологического, но и социального фактора. Попав в такой детский коллектив, дети с нарушениями в развитии и без него получают возможность научиться жить и взаимодействовать как единый социум, что, безусловно, является одинаково важным для каждого ребенка, так как позволяет им максимально реализовать свой интеллектуальный и социальный потенциал.

В таком коллективе при условии чуткого руководства педагога дети с синдромом Дауна смогут примерить на себя различные социальные роли, научиться психологически защищать себя, достигать так необходимого им эмоционально-психического равновесия.

Основными приоритетами инклюзивного образования для детей с синдромом Дауна должны быть: участие в играх в целом, в сюжетно-ролевых играх в частности; обучение навыкам самообслуживания; предоставление возможности оказаться в различных жизненных ситуациях; получение навыка ручного труда.

Очевидно, что «чем будет шире программа действий педагога по включению ребенка с синдромом Дауна в общеобразовательный процесс урока, тем меньшим числом одноклассников он будет эмоционально отвергаться» [5, с. 3836]. Другими словами, такие дети должны быть не пассивными зрителями, а активными участниками занятий.

Основываясь на вышесказанном, можно назвать основные положения, на которых строится работа педагога с детьми, имеющими синдром Дауна.

1. Способность к самообслуживанию — самостоятельное удовлетворение основных физиологических потребностей, выполнение повседневной бытовой деятельности и навыков личной гигиены.

2. Способность к самостоятельному передвижению — самостоятельное перемещение в пространстве, преодоление возможных препятствий.

3. Способность к обучению — восприятие знаний (общеобразовательного, профессионального и т. п. характера), овладение важными навыками и умениями (социального, культурного и бытового характера).

4. Способность к ориентации — ориентация во времени и пространстве.

5. Способность к общению — налаживание контактов с окружающими людьми посредством восприятия, переработки и передачи информации.

6. Способность контролировать свое поведение — осознание себя и выстраивание своего адекватного поведения.

Воспитателям и специалистам важно подобрать правильный набор методик ранней диагностики, что позволит составить индивидуальную стратегию развития и трансформировать среду в соответствии с потребностями таких детей. В настоящее время не вызывает сомнений, что дети с синдромом Дауна проходят все те же этапы развития, что и обычные дети, поэтому формы и методы работы по социальной адаптации необходимо основывать на принципах представлений о развитии детей дошкольного возраста с учетом особенностей их когнитивного развития [1, с. 1].

При работе с группами, в которых находится ребенок с синдромом Дауна, необходимо учитывать интеллектуальные и физические возможности такого ребенка. Тут на помощь приходит игра.

Игра — это основное занятие ребенка. В игре ребенок развивается, приобретает знания. Игра — лучшее средство адаптации ребенка с синдромом Дауна к коллективу сверстников.

Однако необходимо принимать во внимание то, что детей с синдромом Дауна необходимо специально обучать игре, так как игра у них сама не формируется. Создатель одной из первых признанных систем специального воспитания и обучения французский врач и педагог Э. Сеген утверждал, что тяжело умственно ограниченному ребенку: «...и мог, и знал, если бы только он хотел; но вся беда в том, что он прежде всего не хочет» [4, с. 39].

Право детей с синдромом Дауна на максимальную социальную адаптацию, т. е. на посещение обычного детского сада и школы, в Рос-

сии закреплено законодательно. И именно инклюзивное образование поможет в продуктивной психолого-педагогической реабилитации таких детей.

### **Библиографический список**

1. Масалиева Ж. А., Мамырхан М. Б., Мырза А. Б. Инклюзивное образование детей с синдромом Дауна: за и против. Шымкент, 2017. URL: <http://files.scienceforum.ru/pdf/2017/32665.pdf> (дата обращения: 12.11.19).

2. Инклюзивное образование лиц с нарушениями зрительной, слуховой, интеллектуальной и двигательной сферы: Программа повышения квалификации. СПб., 2010.

3. Юдина Т. А., Алехина С. В. Психолого-педагогические условия включения детей с синдромом Дауна в инклюзивные классы начальной школы // Сибирский педагогический журнал. 2016. № 1.

4. Инклюзивное образование: опыт, проблемы, перспективы : сб. науч. трудов по материалам Всероссийской науч.-практ. конф. 19 ноября 2015 г., г. Стерлитамак, Республика Башкортостан / отв. ред. Л. Б. Абдулина, науч. ред. Т. И. Петрова. Стерлитамак, 2015.

5. Шадорская Л. А., Вечканова И. Г. Технологии социально-психологической адаптации детей с синдромом Дауна в различных социально-культурных условиях // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2016. Т. 11.

*Р. П. Антонюк (Барнаул)*

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ИНВАЛИДОВ И ВETERANОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ (НА ПРИМЕРЕ ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ВETERANОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ Г. БАРНАУЛА)**

Одной из важнейших социальных задач государства является социальная защита, поддержка и обслуживание граждан, которые принимали участие в локальных войнах и вооруженных конфликтах. Решение этой задачи подразумевает комплексный подход и скоординированность действий государственных структур и общественных организаций [1, с. 23].