

Также существует проблема в том, что подростки-сироты склонны попадать под негативное влияние, доверяют чужому мнению. Поэтому работа педагога по содействию формирования самоопределения личности обучающихся-сирот требует максимальных усилий и целенаправленного изучения личностных качеств каждого подростка. Пристальное внимание к поведению, общению, увлечениям обучающихся-сирот со стороны педагога может оказать влияние на формирование жизненных ценностей. Ежедневное общение, помощь в создании условий для целенаправленного получения знаний обучающимися, внимание к бытовым проблемам, оказание помощи в их решении, беседы могут оказать благоприятное влияние.

Только в условиях взаимодоверия и взаимопонимания возможно формирование регулятивно-деятельностного компонента, который включает в себя управление поведением и жизнью в соответствии с усвоенными знаниями, умениями и навыками, ценностными ориентациями, жизненными целями и планами.

При создании системы педагогического содействия формированию жизненного самоопределения следует учитывать особенности личностного характера детей-сирот. Важно ориентироваться не столько на передачу определенных знаний, умений и навыков, сколько на формирование устойчивых конструктивных жизненных ценностей, оптимистичной и согласованной перспективы жизни, конкретных жизненных целей и планов.

Список литературы

1. Алтынцева, Е.Н. Сущностные характеристики и особенности формирования жизненного самоопределения детей-сирот / Е.Н.Алтынцева // Адукацыя і выхаванне. – 2011. - №4.- С.57.
2. Завадская, Ж.Е. Здоровый плюрализм мнений в ученическом коллективе – действенный стимул саморазвития личности / Е.Н.Алтынцева // Адукацыя і выхаванне. – 2008.- №2.- С.16.
3. Попова, О.С. Психологические особенности смысложизненных ориентаций в старшем школьном возрасте / О.С.Попова // Адукацыя і выхаванне. – 2011. - №11. - С.48.
4. Тыкоцкая, А.А. Содействие старшим подросткам в выборе профессии / А.А.Тыкоцкая // Сацыяльна-педагагічная работа. - 2011.- №11.- С.45.
5. Томашова, Н.П. Ключевая роль классного руководителя в формировании личностных качеств учащихся / Н.П.Томашова // Адукацыя і выхаванне. – 2011. – №6. - С. 52.

РАЗЛИЧНЫЕ ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ ДЕТЯМ СО СПЕЦИФИЧЕСКИМИ НУЖДАМИ ЗА РУБЕЖОМ

И.В. Шабашева

Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

В развитых странах за рубежом уже сложились определенные стандарты, формы и методы работы с детьми-инвалидами. Естественно, в каждой стране существуют свои особенности оказания помощи этой категории населения, обусловленные национальным своеобразием, социально-экономическими условиями, психолого-педагогическими традициями, ориентацией на определенные научные подходы.

Материал и методы. Объект нашего исследования: дети со специфическими нуждами. Предмет: подходы к оказанию помощи детям со специфическими нуждами. Исследование выполнено с использованием комплекса методов: описательно-аналитического, сравнительно-исторического, а также анализа, научно-исследовательских приемов: сопоставление, интерпретация, систематизация.

Результаты и их обсуждение. В настоящее время создаются, разрабатываются различные инновационные программы, учитывающие тенденции по оказанию комплексной помощи, индивидуального подхода к детям со специфическими нуждами. Одна из таких программ, предложенная ООН, это Реабилитация, базирующаяся на непосредственном окружении (РНБО). Она определяется, как «стратегия развития общества, проводимая с целью реабилитации, уравнивания возможностей и социальной интеграции всех инвалидов. Ее цели: изменить положение дел в этой области, проводить обучение, с вовлечением правительства и общественности; разработать систему, способную оказать помощь всем нуждающимся инвалидам». Суть РНБО заключается в том, что семья и непосредственное окружение, освоив некоторые основные реабилитационные навыки, а так же сам инвалид способны самостоятельно осуществлять реабилитацию. Безусловно, им оказывается помощь и поддержка соответствующих учреждений систем здравоохранения, образования, занятости и социальной защиты.

В США действует программа «Инклюжен» (интеграция в обучении). Модель «Инклюжен» подразумевает, что даже ребенок с синдромом Дауна может обучаться с нормальными детьми. Конечно, для него разрабатываются отдельная программа, свои облегченные задания. Многое в успешности осуществления программы зависит от учителя.

Что касается интеграции в обучении, то трудности возникли с разработкой программ, подготовкой персонала, разработкой психологических моделей восприятия детей-инвалидов здоровыми детьми и наоборот. Говоря о социальном обеспечении в Соединенных Штатах, необходимо отметить, что инвалидам обеспечивается медицинское обслуживание, выплата пособий и компенсаций, жилищно-бытовое устройство и доставка в учебные заведения, бассейн и т.п., которую осуществляют социальные службы. В США функционирует отлаженная система оказания помощи инвалидам, которая охватывает все сферы жизнедеятельности и способствует максимально возможной интеграции человека с особыми потребностями в общество, а так же обеспечивает принятие таких людей обществом. Немаловажную роль при осуществлении социальной работы играет комплексный поход и участие целого ряда специалистов из различных областей знаний в разработке программ.

Для изменения у граждан отношения к инвалидам проводится продуманная и разработанная психологами и другими специалистами кампания в средствах массовой информации и т.п., большую роль в этом сыграли и религиозные организации.

По всей стране стали появляться общественные организации и клубы для инвалидов, а так же различные фонды. Хотелось бы отметить, что в США именно специализированные фонды и организации осуществляют значительную часть услуг, положенных человеку со специфическими потребностями по закону, за финансовые средства, предоставленные муниципалитетом.

В Великобритании помощь инвалидам, в том числе и детям-инвалидам, оказывают 3 группы организаций: частные владельцы домов, обеспечивающих уход за определенной платой; общественный сектор; местные власти, которые обеспечивают большую часть социальных услуг.

Социальные службы оказывают помощь на дому, в дневных центрах, интернатах или дневных школах. В перечисленных учреждениях при работе с детьми с нарушенным интеллектом особое внимание уделяется обучению навыкам общения, правилам поведения на улице, в общественных местах, для чего организуются специальные прогулки. Для подростков с умственной отсталостью функционируют центры профессиональной подготовки.

Для детей-инвалидов и больных детей при госпиталях организуются специальные отделения трудотерапии. Трудотерапевты в области педиатрии ставят своей целью «развитие у детей оптимального уровня независимости в повседневной жизни с точки зрения физической, психической и социальной».

Социальный работник из Департамента социальных служб в Великобритании оказывает помощь в виде совета, поддержки и консультирования по личным делам инвалида и его семьи; помогает в разработке индивидуальных программ реабилитации, которые согласовываются с клиентом и его семьей; организуют нормальную, интересную культурную жизнь инвалида вне дома и т.п.

Что касается образования детей с ограниченными возможностями, то интеграция в обучении и наличие спецшкол рассматриваются как необходимые параллельные условия образования. Они поддерживают порядок и гибкость системы образования и позволяют таким детям включаться в нее и отходить от нее по мере того, как меняются их потребности.

До поступления в школу в большинстве регионов Англии, а так же в некоторых других странах, достаточно эффективно используется система Потедж (педагогическое обслуживание на дому детей от 0 до 4-5 лет с задержками в развитии), которая зародилась в 1970 году в США. В основе работы с такими детьми лежит индивидуальная программа, которая составляется для каждого ребенка с учетом его особенностей.

Для работы с детьми с нарушениями интеллекта в ряде стран, преимущественно Скандинавских, организуются дома, в которых проживает не более 30 детей. В них создается обстановка, максимально приближенная к семейной. Специалисты проводят наблюдения за детьми, определяют методы лечения и реабилитации, разрабатывают индивидуальные программы обучения. Обучение всех категорий детей-инвалидов, в основном, осуществляется в общеобразовательных школах. Школьная и общественная политика направлена на то, чтобы создать условия для установления максимально близких взаимоотношений между учениками всех категорий.

Для детей с ДЦП английская фирма «Рэхаб энд медикал» предлагает программу «Развитие основных навыков движения через обучения» (РОНДО). Учебный план РОНДО ориентирован на активную деятельность и предназначен для обучения основным двигательным навыкам, необходимым в дальнейшей жизни, как в домашней обстановке, так и в обществе. Курс обучения учитывает естественную механику тела, рассматриваемую совместно с учебным процессом. Эта программа является результатом пятилетней совместной деятельности учителей и врачей графства Керн (Англия). Фирма «Рэхабс энд медикал» занимается так же поставкой специального оборудования для механотерапии и психотерапии.

Заключение. Таким образом, очевидно, что в силу особенностей детей – инвалидов и их нужд и потребностей, им необходима профессиональная помощь специалистов. Эта помощь должна носить не только медицинский характер, она должна быть комплексной, затрагивать все стороны жизни такого ребенка.