



Петербургский
международный
образовательный
форум



Современное понимание проблем инвалидности в образовательном учреждении: от диагностики до практики.

Савин Иван Евгеньевич
заместитель директора по социальным вопросам Центра
социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов
Василеостровского района
старший преподаватель Института психологии и социальной
работы



КЛАССИФИКАЦИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ

Ребёнок-инвалид – лицо, в возрасте до 18 лет, признанное в установленном порядке инвалидом.

(ГОСТ Р 52495-2005)

Ребёнок с ограниченными умственными или физическими возможностями: Лицо моложе 18 лет, имеющее отклонения от норм жизнедеятельности вследствие нарушения здоровья, характеризующиеся ограничением способности осуществлять ориентацию, обучение, самообслуживание, передвижение, общение, трудовую деятельность.

(ГОСТ Р 52495-2005)



КЛАССИФИКАЦИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтверждённые психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без специальных условий.

(Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)



Основные категории детей с ОВЗ:

Дети с ограниченными возможностями здоровья (дети с ОВЗ)- это дети-инвалиды, либо другие дети в возрасте от 0 до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми- инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии :

Дети с нарушением слуха;

Дети с нарушением зрения;

Дети с нарушением речи;

Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата;

Дети с задержкой психического развития;

Дети с умственной отсталостью;

Дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы;

Дети с комплексными нарушениями психофизического развития.



Степень ограничения жизнедеятельности

Степень ограничения жизнедеятельности определяется исходя из оценки их отклонения от нормы, соответствующей определённому периоду (возрасту) биологического развития ребёнка.

Выделяют четыре степени выраженности нарушений функций организма человека:

- незначительные нарушения;
- умеренные нарушения / 1 степень ограничения жизнедеятельности);
- выраженные нарушения / 2 степень ограничения жизнедеятельности);
- значительно выраженные нарушения / 3 степень ограничений жизнедеятельности).



Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
способности к самообслуживанию:	Первая
способности к передвижению:	Первая
способности к ориентации:	
способности к общению:	
способности к обучению:	
способности к трудовой деятельности	Третья
способности к контролю за своим поведением	

22. ИПРА инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть)
на срок до: бессрочно

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись "бессрочно")

23. ИПРА инвалида разрабатывалась при очном, заочном проведении медико-социальной экспертизы (нужное отметить)

8. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
способности к самообслуживанию:	3 степень
способности к передвижению:	3 степень
способности к ориентации:	---
способности к общению:	---
способности к обучению:	---
способности к трудовой деятельности:	2 степень
способности к контролю за своим поведением:	---

9. ИПР разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: бессрочно

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись "бессрочно")

10. Дата очередного освидетельствования: _____

11. Дата выдачи ИПР: _____

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида - комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер.

Способность к обучению – способность приобретать новые знания, умения, навыки.

1 степень – способность к обучению с регулярной частичной помощью других лиц;

2 степень – способность к обучению только в специальных созданных условиях по специальным программам с использованием при необходимости вспомогательных технических средств и технологий;

3 степень - неспособность к обучению.





Основой и главной причиной вызывающий инвалидность является **проблема многочисленных социальных барьеров**, не позволяющих лицам с ОВЗ и инвалидам активно включаться в жизнь общества и полноценно в ней участвовать.

Суть понятие **инвалидности** эволюционирует в зависимости от культурных традиций и социальных условий, от пола, возраста и других статусных различий взаимодействующих между собой участников ситуации.
(Сегодня «Он» инвалид, завтра «Ты» инвалид)

Образовательные учреждения не рассматривают социальные проблемы инвалидности с точки зрения патологии человека.

(Общество/государство создает условия для «независимой жизни граждан с инвалидностью». Обеспечен отраслевой подход в решении вопроса.)



ЧТО Я МОГУ ?



ЧТО Я МОГУ ?



Педагог /Специалист	Ребенок / Получатель услуг
Какие навыки и таланты ? Выявляем скрытый или обозначаем выраженный потенциал ребенка	Какие навыки и таланты ? Полное отсутствие понимание собственных возможностей или выраженная сверхуверенность.



Педагог /Специалист	Ребенок / Получатель услуг
Что мешает самореализации? Исключая дефект (не работаем с диагнозом), выясняем какие условия необходимо создать для реализации выявленного потенциала.	Что мешает самореализации? Степень ограничения по здоровью/ функциям, низкая мотивация, социальные условия, дискриминация, педагогическая запущенность



Педагог / Специалист

Ребенок / Получатель услуг

Что мне делать ?

Создание адаптивной программы, формирование индивидуального плана обучения/реабилитации

Что мне делать?

Какие сферы деятельности могут быть для меня доступны, какой функционал мне по силам



Инклюзивные подходы для разных нозологических групп:

Нарушение слуха

Психологические особенности

Стремление быть похожим на окружающих, страх открыто высказывать свои мысли.

Способы коррекции

Развитие самостоятельности и уверенности во взаимодействиях со сверстниками и прочими людьми. Работа над осознанием и раскрытием своей индивидуальности, умением выражать ее.



Нарушения слуха

Психологические особенности	Способы коррекции
Общение исключительно с представителями своей нозологии.	Проведение тренингов социально-психологической направленности, расширяющих контакты между учениками и направленных на коллективную деятельность, которая объединяет и стимулирует общение всех одноклассников.
Тревога и страх перед неудачами. Отказ от деятельности из-за боязни получить неудовлетворительный результат.	Развитие уверенности в себе. Предоставление возможностей для обретения опыта успеха в работе (например, поручение трудной, но посильной задачи). Поощрение и похвала за достижение поставленной цели.



Нарушения слуха

Психологические особенности	Способы коррекции
Стереотипичность мыслей и поведения (способ решения одной задачи используется и для любых других, даже когда он абсолютно не годится).	Специальные упражнения на развитие креативности и принятия нестандартных решений.
Уход от споров и конфронтации.	Развитие уверенности в себе и настойчивости, чтобы нежелание вступать в конфликт стало не слабыхарактерностью, а положительной чертой характера. Обучение ведению дискуссии и отстаиванию своей точки зрения, чтобы побороть желание слепо подчиняться и пассивность в поведении.
Низкий уровень абстрактного мышления.	Работу надо основывать на образном материале, реальных примерах из жизни, «живых» рекомендациях. Параллельно следует стремиться развивать способность к абстрактному и понятийному мышлению. Дополнительно – подробно анализировать моральные ценности и нравственные идеалы.



Нарушения зрения

Психологические особенности	Способы коррекции
Ограниченность общения со здоровыми сверстниками, обусловленная сложностями в коммуникации и выстраивании отношений с ними. Недостаточность социализации.	Работа над командообразованием и организацией коллективной деятельности станет подготовкой к ней. Следует приобщать к занятиям зрячих учащихся, чтобы они помогали своим слепым или слабовидящим одноклассникам.



Нарушения зрения

Психологические особенности	Способы коррекции
Трудности восприятия информации и обмена ею.	Компенсация сложностей в получении и передаче информации с помощью электронных технологий (смартфоны, планшеты, ноутбуки). Проведение в рамках занятий тренингов социально-психологической направленности для совершенствования навыков общения, формирования коммуникативной компетентности, а также развития эмоционального интеллекта.



Нарушения опорно-двигательного аппарата

Психологические особенности	Способы коррекции
Неудачи в коммуникации и уход от выстраивания отношений со сверстниками, обусловленные дефицитом навыков общения.	Совершенствование коммуникативных навыков. Формирование уверенности в себе. Развитие умения успешно разрешать возникающие конфликты, строить доброжелательные взаимоотношения с одноклассниками и другими людьми.
Эмоциональная нестабильность, отсутствие стрессоустойчивости.	Развитие самоконтроля, работа с эмоциями, аутотренинги.



Нарушения опорно-двигательного аппарата

Психологические особенности	Способы коррекции
Проблемы с самооценкой (соотнесение себя не с реальным «Я», а с идеальным).	Обучение рефлексии. Поиски адекватных путей самореализации. Развитие самостоятельности, активности внутри социума, ответственности. Это способно приблизить реальное «Я» к идеальному. Работа над ощущением эстетики и нравственными категориями, альтруизмом, стремлением к познанию. Развитие морально-волевых качеств. Тренировка предоставления качественной «обратной связи» после занятий и тренингов.



Соматические заболевания

Психологические особенности

Медленное и сложное восприятие и освоение новой информации из-за инертного мышления.

Способы коррекции и адаптации

Подача информации в процессе занятий должна быть поэтапной, доступной, дозированной, иллюстрироваться наглядными пособиями. Обязательно нужно отводить время для дискуссии и ответов на вопросы. Предпочтительные виды деятельности – без повышенных требований к обработке крупных массивов информации.



Соматические заболевания

Психологические особенности

Ослабленность нервной системы, эмоциональная лабильность, астеническое состояние, неврастения.

Способы коррекции и адаптации

Перед тем как приступить к занятию, надо создать спокойную атмосферу поддержки. При выборе вида деятельности желательно избегать, предполагающих слишком активные упражнения и требующие контакты с людьми. Можно рекомендовать те, которые связаны с размеренной и выполняемой индивидуально работой. Вместе с тем от абсолютной самостоятельности и необходимости полноценной самоорганизации стоит отказаться (примеры: фриланс, работа над созданием проектов).

При астенизации нервной системы человека нужен внешний контроль и планирование, обеспечиваемое руководством.



Соматические заболевания

Психологические особенности	Способы коррекции и адаптации
Сниженная работоспособность и дефицит волевых качеств, обусловленные повышенной эмоциональной и физической утомляемостью.	Занятия не должны быть перегружены практическими задачами. Для занятий следует отводить сравнительно немного времени, предусматривать продолжительные перерывы между ними, а также паузы для принятия пищи и прочих потребностей. Необходимо внедрять методы восстановления трудоспособности (например, аутотренинг, техники релаксации, гимнастические упражнения). При выборе профессии желательно рекомендовать те виды деятельности, которые дают возможность работы в спокойной обстановке, без подверженности стрессу и физическому напряжению.



Соматические заболевания

Психологические особенности	Способы коррекции и адаптации
Чрезмерная стеснительность, патологическая застенчивость, низкая самооценка. Развитие уверенности в себе и совершенствование навыков коммуникации.	Работа с коллективом учащихся над созданием психологически комфортной, дружелюбной атмосферы для каждого из них.



Я знаю, чем я могу помочь !



Берегите себя и будьте здоровы !

