

Ребёнок с инвалидностью – понятие

Софья Сеньковска говорит, что в соответствии с Конвенцией о правах ребенка дети с инвалидностью – это дети, которые испытывают трудности в адаптации к условиям жизни [1].

В Законе о профессиональной и социальной реабилитации и трудоустройстве людей с инвалидностью говорится, что «ребенок с инвалидностью - это лицо до 16 лет с физическим или умственным нарушением, длящимся более 12 месяцев, связанным с врожденным, длительным патологическим состоянием, болезнью или повреждением организма, вызывающим необходимость предоставления ему полного ухода или помощи в удовлетворении основных жизненных потребностей таким образом, чтобы увеличить поддержку, необходимую для людей данного возраста "[2].

Мария Борковска в своей публикации вводит определение, данное Всемирной организацией здравоохранения: «ребенок с инвалидностью – это ребенок, который без особой посторонней помощи является длительно, полностью или в значительной степени неспособным участвовать в жизни группы нормальных и здоровых сверстников» [3].

Таким образом, первичные затруднения (снижение функционирования в психофизической сфере у ребёнка с инвалидностью) без необходимой поддержки приводят ко вторичным нарушениям, таким как задержка психофизического развития, трудности в обучении, нарушения в эмоциональной и личностной сфере, в целом к выраженным трудностям в социальной адаптации.

Дети и подростки с инвалидностью имеют особые образовательные потребности (в связи со своим особым психофизическим развитием) и психосоциальные потребности (как у нормотипичных сверстников), которые должны своевременно удовлетворяться для предотвращения нежелательных побочных последствий.

Право на удовлетворение потребностей детей с инвалидностью гарантировано Ассамблеей Организации Объединенных Наций по правам людей с инвалидностью, ратифицировано в Польше в 2012 году и конкретизировано различными законодательными актами внутри страны (например, Законом о равных возможностях для людей с инвалидностью в Республике Польша) [4].

Для удовлетворения этих потребностей детям и подросткам с инвалидностью необходимо предоставить образовательную, психосоциальную, техническую, эмоциональную, ценностную поддержку, адекватную психомоторную коррекцию, хороший дневной уход, развлечения,

соответствующие возрасту и уровню психического и двигательного развития, информационную и материальную поддержку их родителям [1, 3, 5, 6].

Предоставление различных видов поддержки детям и молодёжи с инвалидностью и их родителям связана с реализацией различных форм и видов деятельности:

- создание лечебно-реабилитационных и психолого-логопедических групп в учебных заведениях;
- согласование программ, стандартов, форм, средств и методов работы с индивидуальными потребностями лица, которому оказывается поддержка;
- обеспечение возможности использования помощи помощника, сопровождающего ребёнка с инвалидностью;
- устранение архитектурных барьеров, адаптация технического оборудования в соответствии с типом инвалидности, возможностями и ограничениями детей с инвалидностью, создание условий для полного доступа в помещения и транспорт, предоставление вспомогательного и реабилитационного оборудования;
- необходимая квалификация персонала образовательных и реабилитационных учреждений;
- действия, предпринятые для устранения психических барьеров трудоспособных людей путем расширения знаний о проблемах людей с инвалидностью;
- создание условий для активного участия детей и подростков с инвалидностью в общедоступных культурных, спортивных, развлекательных и туристических мероприятиях;
- проведение ранней диагностики инвалидности с прогнозом будущего развития;
- организация специализированных занятий (реабилитационных, коррекционно-компенсаторных, логопедических, социально-терапевтических и др.);
- создание системных информационных программ, направленных на оказание помощи родителям детей и молодежи с инвалидностью, работающим с ними специалистам (в сфере получения информации о проблемах людей с ограниченными возможностями, учреждениях, службах и организациях, занимающихся различными аспектами инвалидности, реабилитации, образования, интеграции в общество);
- реализация индивидуальной и общегосударственной программы реабилитации, которая предполагает раннее ведение, комплексность и непрерывность лечения;

- организация и проведение лагерей (реабилитационных, реабилитационно - образовательных, раннего вмешательства для детей раннего возраста, , семейных, интеграционных, рекреационных, с художественной и спортивной программой);
- создание образовательных и терапевтических центров на уровне районов и областей, направленных на оказание всесторонней помощи детям и молодежи с инвалидностью и их родителям;
- обучение родителей методам лечения, реабилитации, воспитания, образования и ухода за детьми;
- организация свободного времени детей и молодёжи с инвалидностью посредством использования пластического искусства, музыкальной терапии, терапии посредством общения с животными и других видов деятельности, которые не только удовлетворяют потребность в игре, но также способствуют развитию психических процессов и двигательных навыков, раскрывают творческий потенциал, формируют общественное признание людей с ограниченными возможностями со стороны нормотипичных сверстников, родителей в связи с полученными достижениями, предметами деятельности [3, 5, 7, 8, 9, 10, 11].

В Польше реабилитация детей, подростков с инвалидностью может проводиться на дому или в реабилитационных учреждениях: больницах, поликлиниках, реабилитационных клиниках, санаториях, специальных детских садах, школах (общеобразовательных, специальных, интегрированных), реабилитационных центрах, центрах досуга и реабилитации, учебно-реабилитационных центрах, специальных образовательных, терапевтических клубах, на семинарах по трудотерапии и пр. Ими руководят врачи (в том числе педиатры со специализацией в области реабилитации), учителя, специальные педагоги (в области терапевтической педагогики, сурдопедагогики, тифлопедагогики, олигофренопедагогики, логопедии), психологи, специалисты по кинезитерапии, музыкальные и арт-терапевты, социальные работники и др. [7].

Дети с инвалидностью могут быть определены для ухода, воспитания и специального образования в государственные психолого-педагогические консультативные центры и общественные консультативные центры [1].

Софья Сеньковска отмечает, что с точки зрения обучаемости детей с инвалидностью выделяют детей, способных к обучению в полном объёме (при условии использования специальных методов и приёмов), и детей с возможностью частичного обучения. Ко второй группе относят детей с интеллектуальной недостаточностью лёгкой степени (они заканчивают специальную начальную и профессиональную школу), незрячие,

неслышащие, с двигательной инвалидностью в сочетании с интеллектуальной недостаточностью, с интеллектуальной недостаточностью умеренной и выраженной степени (учатся в так называемых школах жизни).[1].

Позже для взрослых людей с инвалидностью в Польше существует практика организации «мастерских терапии посредством различных занятий», предполагающих проведение мероприятий в области профессиональной реабилитации и профессиональной подготовки, раскрытия творческих способностей, сохранения и развития сформированных умений и навыков в различных функциональных сферах для того, чтобы дать возможность людям с инвалидностью быть как можно более независимыми [7, 12].

В Польше деятельность в области диагностики и профилактики инвалидности, реабилитации, образования, интеграции людей с инвалидностью, оказания им и их семьям информационных услуг в дополнение к уже названным учреждениям может также осуществляться фондами, ассоциациями, негосударственными организациями и группами самопомощи [1, 7].

Библиография:

1. Sękowska Z.: Wprowadzenie do pedagogiki specjalnej. Warszawa. 2001, 35, 58, 56, 28, 55, 26-27, 27-28.
2. Ustawa z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osoby niepełnosprawnej, 2, 3, 5.
3. Borkowska M.: Współczesne podejście do usprawniania dzieci z zaburzeniami psychoruchowymi z uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego. Niema dzieci bez szans. Bogdaszewski J. Warszawa. 2008, 247, 247-248, 246.
4. Bogdaszewski J.: Prawa osób niepełnosprawnych. Przyjaciół dziecka. Pismo Towarzystwa Przyjaciół Dzieci. 2012, 1-6 (640-645), 23-24.
5. Cyłkowska-Nowak M.: Dziecko w wieku przedszkolnym ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi – kilka uwag na temat wspierania rozwoju. Dziecko niepełnosprawne. Narzędzia diagnostyczne i terapeutyczne / pod redakcją Samborskiego W., Gajewskiej E. Poznań. 2009, 74-75.

6. Kirenko J, Lesiewicz J.: Wykorzystanie Kwestionariusza Wsparcia Społecznego w badaniu osób niepełnosprawnych. Problemy pedagogiki specjalnej w okresie przemian społecznych. Red. A. Pileckiego. Lublin. 2002, 76-77, 78, 75, 75-76, 77, 76.
7. Bogdaszewski J.: Propozycja projektu ustawy. Ustawa o równości szans Osób niepełnosprawnych. Wrocław. 2008, 3, 1, 1-2, 16-17, 27, 29, 3-4, 7, 34, 11, 15-16, 8-10, 7, 16, 5, 7-8, 4-5, 8, 14, 2.
8. Problemy pedagogiki specjalnej w okresie przemian społecznych. Red. A. Pileckiego. Lublin. 2002, 6.
9. Cylulko P. Dziecko niepełnosprawne – czas wolny – muzykoterapia. Podmiot Sztuka – Terapia – Edukacja. Rozwijanie potencjału twórczego. Red. M. Cyłkowskiej-Nowak, J. Imielskiej, E. Kasperek-Golimowskiej. Poznań. 2012, 32-45.
10. Bugajska-Bigos I.: Stymulowanie wrażliwości artystycznej oraz kreatywności wśród dzieci i młodzieży z wykorzystaniem akcji plastycznej (terapeutyczna rola sztuki na zajęciach integracyjnych z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych). Podmiot Sztuka– Terapia – Edukacja. Rozwijanie potencjału twórczego. Red. M. Cyłkowskiej-Nowak, J. Imielskiej, E. Kasperek-Golimowskiej. Poznań. 2012, 164-176.
11. Nawrocka J.: Dogoterapia jako metoda wspomagania rehabilitacji dziecka z zaburzeniami rozwoju. Narzędzia diagnostyczne i terapeutyczne / pod redakcją Samborskiego W., Gajewskiej E. Poznań. 2009, 125-134.
12. Bogdaszewski J.: Niema dzieci bez szans. Towarzystwa Przyjaciół Dzieci. Warszawa. 2008, 171, 13-17, 242, 13, 237-245, 299-302, 18-26, 172, 175, 178, 179, 180, 183, 186, 188.