

Исходя из этого, целью нашей статьи является описание проблемы отношения современного общества к пожилым людям, а также определение способа привлечения добровольцев к работе с пожилыми людьми.

В социологии существует термин «эйджизм», который на простом языке обозначает «дискриминация по возрасту», т. е. отрицательное или унижающее отношение к человеку из-за его возраста. На сегодня отмечается негативное отношение к пожилым людям. Подтверждение этому находим в данных социологического опроса, проведенного среди молодых людей возрастом 11—25 лет [1]. В ходе опроса выяснилось, что подростки младшего возраста (11 лет) давали ответы, отражающие скорее объективные и «внешние» характеристики пожилых людей, например: «имеют внуков», «получают пенсию», таким образом, не было ответов, которые включали бы негативную характеристику. У респондентов 13 лет появляются в ответах еще не резко отрицательные или негативные, но отражающие слабость или беспомощность пожилых людей. С 15-летнего возраста уже отчетливо проявляется негативное отношение к пожилым людям. В другом исследовании, где опрашивались девушки 20—24 лет, было предложено закончить предложение: «Быть ребенком/взрослой/старой для меня означает...». Итогом данного опроса было то, что данная возрастная категория негативно относится к пожилым людям [1, с. 18—36]. Таким образом, мы видим, что молодое поколение действительно имеет негативное отношение к пожилым людям. Проведено анкетирование молодых людей 14—27 лет, которые имеют опыт добровольческой деятельности. Отвечая на вопрос, какая из сфер добровольческой деятельности им наиболее близка, значительное количество молодых людей (33%) ответило «спортивное волонтерство», на втором месте — донорское движение (23%), на третьем — сервисное добровольчество (20%), помощь бездомным животным (10%) [2, с. 92]. Таким образом, исходя из приведенных исследований, мы видим, что молодежь негативно настроена по отношению к пожилым людям.

Возникает еще одна проблема: как привлечь молодежные добровольческие организации к работе с пожилыми людьми и какие методы они при этом будут использовать. Продуктивный выход из данной ситуации — это привлечение добровольцев на базе образовательных учреждений: проведение лекций, семинаров, на которых будут обсуждать положение пожилых людей в обществе, организация мероприятий для пожилых людей, оказание элементарной помощи. Обязательным фактором привлечения к работе с пожилыми людьми является мотивация, так как молодому поколению необходимо пояснить, почему важно помогать именно этой возрастной категории. Таким образом, мы сможем поправить не только социальное положение пожилых людей в обществе, но и наладить контакт, общение молодого поколения и пожилых людей, ведь они могут передать свой опыт молодежи.

Формы организации и виды услуг, предоставляемых добровольцами людям старшего поколения, очень разнообразны. Например, стоит выделить социальные и культурно-досуговые услуги [2, с. 85].

Заключение. Описывая старость как одну из противоречивых проблем современного общества и положение пожилого человека в обществе, мы выяснили, что это проблемы современного общества, которые требуют решения. Мы уже упоминали о том, что пожилые люди находятся в стороне от общества. Исправить это можно путем работы добровольческих организаций с пожилыми людьми, которые будут предоставлять различные виды услуг, и своими действиями привлекать молодое поколение вступать в ряды добровольчества. Таким образом, мы сможем привлечь внимание современного общества к проблемам пожилых людей.

Список цитируемых источников

1. Краснова, О. В. «Мы» и «Они»: Эйджизм и самосознание пожилых людей / О. В. Краснова // Психология зрелости и старения. — 2000. — № 3. — С. 18—36.
2. Добровольцы — старшему поколению: сб. ст., лекций, метод. и аналит. материалов: в 3 т. / под общ. ред. В. А. Лукьянова, С. Р. Михайловой. — СПб.: ИПЦ СПб УТД, 2015. — Т. 1: Социальная добровольческая помощь и услуги людям старшего поколения. — 342 с.

УДК 364.048.6

О. П. Захарова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Поволжский государственный технологический университет», Йошкар-Ола, Республика Марий Эл, Российская Федерация

АБИЛИТАЦИЯ — ПУТЬ К УСПЕШНОМУ РАЗВИТИЮ ДЕТЕЙ СО СЛОЖНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ

Введение. Ранний возраст является чрезвычайно важным и ответственным периодом физического и психического развития ребенка, поскольку именно в раннем детстве закладываются основы развития личности и психики человека, его интеллектуальных способностей, интересов и возможностей. И поэтому важным условием сохранения здоровья детей является получение реабилитационной помощи с первых месяцев жизни ребенка.

Эта задача решается путем раннего выявления детей с нарушениями развития, современной диагностики характера повреждений, а также с помощью мониторинга развития ребенка в первые месяцы его жизни для определения темпов и особенностей развития, индивидуальных возможностей организма, разработки реабилитационного маршрута.

Основная часть. Общеизвестно, что у детей в раннем периоде даже небольшие отклонения в развитии оказывают не только существенное влияние на общее состояние здоровья, но и могут существенно затруднять социализацию ребенка. Проблема раннего сопровождения детей со сложными нарушениями развития актуальна в России, как и во всем мире. В значительной мере это связано с тем, что более поздние периоды жизни ребенка — дошкольный и школьный — уже педагогически освоены, созданы системы дошкольного и школьного воспитания детей с разными типами нарушений развития. Кроме того, в регионах нет достаточного количества центров комплексной помощи и специалистов высокого уровня в смежных областях специальной педагогики, психологии и медицины, родители, воспитывающие детей с проблемами в развитии, не в полной мере обладают необходимой информацией. Зачастую сами родители не готовы слышать информацию от врачей об отставании в развитии ребенка, не следуют рекомендациям обратиться за дальнейшей диагностической и консультативной помощью к специалистам. Нередко можно наблюдать, что матери не могут принять ребенка с нарушением таким, какой он есть, адекватно способствовать его развитию. Сохраняется ситуация, когда помощь детям раннего возраста со сложными нарушениями ограничивается только медицинскими мероприятиями. Как видим, перед государством сегодня стоит чрезвычайно важная задача не только выступить гарантом социальной защищенности детей с ограниченными возможностями здоровья, но и взять на себя обязанность обеспечить им условия для нормальной жизни, учебы и развития навыков, профессиональной подготовки, адаптации к социальной среде, т. е. для их реабилитации.

Термин «абилитация» часто применяется в отношении лиц, страдающих с раннего возраста физическими или психическими дефектами. В переводе с английского habilitation означает буквально «предоставление прав, возможностей, обеспечение формирования способностей». Понятие реабилитации является близким по значению с используемым в Дании и Швеции понятием нормализации (normalisation). На сегодня нет единого определения реабилитации. Так, Л. О. Бадалян рассматривает реабилитацию в сравнении с реабилитацией, что более глубоко помогает понять суть реабилитационного процесса в раннем вмешательстве. Абилитация — это система лечебно-педагогических мероприятий, целью которых является предупреждение и лечение тех патологических состояний у детей раннего возраста, еще не адаптировавшихся к социальной среде, которые приводят к стойкой утрате возможности трудиться, учиться и быть полезным членом общества, т. е. это развитие еще несформированных функций и навыков. Об абилитации в целом следует говорить в тех случаях, когда инвалидизирующее большое патологическое состояние возникло в раннем детстве. Такой ребенок не владеет навыками самообслуживания и не имеет опыта общественной жизни. Термин «абилитация» применяется чаще к детям в возрасте до трех лет. В отношении детей более старшего возраста и взрослых, которые уже имели опыт жизни в обществе, принято употреблять термин «реабилитация». О необходимости проведения лечебно-педагогической коррекции психической, двигательной, речевой сферы речь заходит тогда, когда у грудничков выявляются поражения нервной системы — внутриутробные, травматические, воспалительные и ряд других, а также черепно-мозговые травмы, полученные во время родов. В возрасте от года до трех к вышеперечисленным факторам присоединяются травмы спинного и головного мозга, дегенеративные заболевания нервной и нервно-мышечной систем, осложнения после энцефалита, менингита, полиомиелита, арахноидита. В большинстве случаев у детей раннего возраста самой частой причиной необходимости проведения реабилитационных мероприятий являются поражения нервной системы, приводящие к формированию синдромов детского церебрального паралича. Необходима эффективная организация всего комплекса лечебно-педагогических и социальных (в широком смысле) средств. Важно обеспечить преемственность этапов восстановительных мероприятий. Лечение должно быть своевременным и длительным. Поздно начатая реабилитация может оказаться малоэффективной и трудновыполнимой. Чрезвычайно важно начинать комплекс лечебных, педагогических, логопедических и других мероприятий уже на первом году жизни. Ведь ранний возраст признается одним из самых значимых в плане становления ряда психических функций ребенка, в этом возрасте развиваются моторные функции, ориентировочно познавательная деятельность, речь, происходит формирование личности. Особенностью состояния мозга новорожденных является онтогенетическая «незрелость» его морфофункциональных систем. Пластичность мозга в этот момент определяет большие потенциальные возможности коррекции нарушенных или отстающих в своем развитии функций. Ранняя адекватная помощь ребенку позволяет более эффективно компенсировать нарушения в его психофизическом развитии и тем самым смягчить, а возможно, и предупредить вторичное отклонение. Система ранней помощи обеспечивает максимально широкий охват детей с нарушениями в развитии на ранних этапах онтогенеза, что способствует предупреждению возникновения вторичных нарушений в развитии, а также наиболее эффективному использованию сенситивных периодов становления высших психических функций для их восстановления и развития [1].

Основные подходы в реабилитационном процессе — это: 1) лично ориентированный подход. При организации обучения учитываются личностные особенности ребенка, не сравнивая его с другими детьми, специалисты определяют, чему уже научился малыш, и намечают следующий шаг в его развитии; 2) семейно-ориентированный подход. Программа помощи ребенку оказывается наиболее эффективной в том случае, если вся семья заинтересованно участвует в ее реализации — отслеживает результаты, включает приемы и подходы

к развитию ребенка в повседневные домашние дела; 3) междисциплинарный подход — это совместная работа разных областей знаний о ребенке. Он позволяет формировать разносторонний взгляд на ребенка, лучше видеть его сильные стороны и проблемы, планировать программу помощи; 4) мультисистемный подход предполагает сотрудничество со службами здравоохранения, социальной помощи, дошкольными образовательными учреждениями, помогает найти необходимые ресурсы для реализации программы помощи и расширить спектр помощи семье.

Абилитация — многосторонний процесс, который одновременно обращает внимание на различные аспекты для предоставления ребенку возможности вести жизнь, наиболее приближенную к нормальной. Нормальная жизнь в данном контексте означает жизнь, которую бы имел ребенок при отсутствии своих функциональных ограничений. Исходя из вышеприведенных определений понятия «абилитация», абилитационную работу можно обозначить как систему медико-педагогических мероприятий, направленных на предупреждение, лечение, коррекцию отклонений в развитии детей раннего возраста, еще не адаптированных к социальной среде. Основной задачей, стоящей перед службой ранней помощи, является максимально раннее выявление особых образовательных потребностей ребенка; максимальное сокращение разрыва между моментом определения первичного нарушения и началом целенаправленного обучения; обязательное включение родителей в процесс раннего обучения и их подготовка.

Абилитация начинается с момента обнаружения у ребенка нарушения или задержки в развитии, а также наличия факторов социального риска, приводящих к задержке в развитии или трудностям в социализации и дальнейшей жизни ребенка, и осуществляется путем скоординированных действий различных служб. Организация деятельности ведется по двум направлениям. В рамках первого направления работа, включающая психологическую диагностику и изучение семьи, преодоление внутрисемейного кризиса, раскрытие потенциала семьи для воспитания ребенка с ограниченными возможностями, повышение уровня педагогической культуры родителей, психологическую помощь по гармонизации психологического климата семьи, формирование психолого-педагогических знаний и умений у родителей, формирование здорового образа жизни в семье, проводится с родителями. В рамках второго направления осуществляется работа с ребенком, содержащая мероприятия по раннему выявлению и своевременной коррекции нарушений, создание индивидуального коррекционного маршрута для поступившего ребенка, выбор оптимальных для развития ребенка раннего возраста коррекционных программ и методик, коррекционную работу с ребенком (по индивидуальному коррекционному маршруту), общее оздоровление ребенка и профилактику сопутствующих заболеваний ребенка.

Заключение. Практика при работе с детьми раннего возраста показывает: чем раньше выявляется нарушения в развитии ребенка, тем эффективнее помощь специалистов в преодолении этих нарушений. Первые годы жизни ребенка является самыми благоприятными для формирования личности ребенка и для его общего развития, поэтому своевременное выявление нарушения в развитии ребенка в этом возрасте и вовремя оказанная помощь, способствует значительному или полному их преодолению. Итогом успешной абилитации станет осуществление комплексного взаимодействия специалистов: медиков, педагогов, юристов, социальных работников. Причем самыми важными и определяющими для успешного развития ребенка будут являться первые два-три года жизни.

Список цитируемых источников

1. *Ахметзянова, А. И.* Становление и развитие ранней помощи детям с нарушениями в развитии в России и за рубежом / А. И. Ахметзянова // *Неврол. вестн.* — 2015. — Т. XLVII, вып. 1. — С. 73—79.

УДК 37.018.262

А. С. Змановская, Н. А. Ротова

Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Сургутский государственный педагогический университет», Сургут, Ханты-Мансийский автономный округ, Российская Федерация

ПРОЕКТ «ДАВАЙТЕ ЖИТЬ ДРУЖНО» КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ НА ЭТАПЕ СПЛОЧЕНИЯ ПЕРВОКЛАССНИКОВ

Введение. Наиболее сложный период для классного руководителя в начальной школе — это формирование коллектива на начальном этапе, когда дети только пришли в первый класс. Решение проблемы формирования доброжелательных отношений в коллективе первоклассников должно быть комплексным и охватывать всех участников образовательного процесса: педагога, родителей, обучающихся. Результат поведения первоклассников складывается из нравственного потенциала личности каждого обучающегося, который, в свою очередь, обусловлен уровнем воспитанности родителей, и, как следствие, влиянием их воспитательных воздействий на ребенка.