

**Socjalizacja niepełnosprawnych
dzieci i młodzieży w Polsce i
Ukrainie: aspekty
psychologiczne oraz społeczne**

Mgr Papach Liliya

**Wołyński Narodowy Uniwersytet im.
Lesi Ukrainki w Łucku (Ukraina)**

- Według obliczeń Organizacji Nacji Zjednoczonych, na świecie liczy się około 450 milionów osób z wadami psychicznego i fizycznego rozwoju. To wynosi 1/10 część mieszkańców naszej planety.
- Dane Wszechświatowej Organizacji Ochrony Zdrowia świadczą, że ilość takich ludzi na świecie sięga 13 % (3 % dzieci rodzą się z wadami intelektu i 10% dzieciąt z innymi psychicznymi i fizycznymi wadami). W ogóle na świecie około 200 milionów dzieciąt z ograniczonymi możliwościami.

- **Pojęcie „socjalizacja” obejmuje proces adopcji indywiduum określonego systemu wiedzy, norm, wartości, wzorów zachowania, które zawiera pojęcie kultura odnosząca się do konkretnej społecznej grupy i społeczeństwa wcale, oraz pozwala funkcjonować indywiduum jak aktywnemu subiekтови kontaktów społecznych.**

Sytuacja rodzinna

- rodzice zwięzają krąg swoich znajomych i ograniczają obcowanie z krewnymi
- niepełnosprawnym dzieciom w rodzinach (z reguły) okazują się zaniżone żądania (wymagania)
- przejawia się „giper opieka”
- dziecku zazwyczaj nie pozostawia się możliwości wykazać własną aktywność

(To sprzyja umocnieniu infantylności, niepewności w sobie, niesamodzielność itd., co powoduje trudności obcowania, ustanowienia międzypłciowych kontaktów i t.d.)

Podstawowe zadania wczesnej pracy psychologicznie- rehabilitacyjnej

- 1. Zabezpieczenie społecznego, emocjonalnego, intelektualnego i fizycznego rozwoju dziecka, które ma problemy ze zdrowiem oraz próba maksymalnego otworzenia jego potencjału celem wykształcenia.**
- 2. Uprzedzenie powtórnych wad u dzieciąt z problemami rozwoju, którzy powstają w rezultacie łamania stosunków między dzieckiem a rodziną, wywołanego, w szczególności, tym, że oczekiwania rodziców (lub innych członków rodziny) stosunkowo dziecka nie spełniły się.**
- 3. Adaptacja rodziny, która ma dziecko z zatrzymaniami rozwoju, celem maksymalnie efektywnego zabezpieczenia potrzeb dziecka.**

Kryterium pokonania trudności wejścia dziecka w system kontaktów społecznych mogą być następujące:

- **1. Społeczna adaptowalność (gotowość do adekwatnego postrzeżenia powstających problemów społecznych oraz rozwiązanie danych problemów zgodnie z normami stosunków, którzy sformowały się w społeczeństwie).**
- **2. Autonomiczność (stałość do nieprzychylnych działań społecznych, zachowanie swoich jakości indywidualnych oraz sformowanych cenneści).**
- **3. Aktywność społeczna (aktywna pozycja w rozwiązaniu problemów społecznych, gotowość do działań społecznych, samorozwój i samorealizacja w powstających skomplikowanych sytuacjach).**

- **Osoba z ograniczonymi możliwościami powinna rozpatrywać się jak ekspert, który bierze aktywny udział w realizacji programów własnej rehabilitacji.**
- **Efektywność rehabilitacji określa się nie miarą odpowiedniości do wcześniej założonych „wzorców” lub „norm” (jak to zostało przyjęto w praktyce klinicznej) lecz powstaniem zdolności dziecka do przyszłej samorealizacji oraz samorozwoju.**

Dziękuję za uwagę!!!! 😊