

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ
ПОЛИТИКИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГБПОУ «НИЖЕГОРОДСКИЙ ГУБЕРНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Методические рекомендации по инклюзивному образованию
«Секреты инклюзивного общения: особенности
общения с людьми с нарушениями опорно –
двигательного аппарата»



Рекомендованы к публикации редакционно-издательской группой ГБПОУ «Нижегородский Губернский колледж»

Рецензенты: Заместитель директора по учебной работе ГБПОУ «Нижегородский Губернский колледж» – Овчинникова О. Ю.

Киселева Е. С. – руководитель центра инклюзивного образования
Муреева О.Н. – технический редактор

Секреты инклюзивного общения: особенности общения с людьми с нарушением зрения методические рекомендации. – Н.Новгород: ГБПОУ «Нижегородский Губернский колледж», 2018. – 12 с.

Аннотация: данные методические материалы затрагивают вопросы инклюзивного общения преподавателей и лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, они предназначены для преподавателей, студентов и всех заинтересованных лиц.

Содержание

- | | |
|---|---|
| 1. Кто они: лица с нарушениями опорно - двигательного аппарата? | 4 |
| 2. Как общаться с человеком, имеющим нарушения опорно – двигательного аппарата? | 5 |
| 3. Когда вы говорите или пишете о людях с инвалидностью | 9 |

Кто они: лица с нарушениями опорно - двигательного аппарата?



Категория лиц с нарушениями опорно - двигательного аппарата – разнообразная по составу. Существует множество факторов, отличающих степень выраженности нарушения опорно-двигательного аппарата у человека с инвалидностью.

Отмечаются следующие виды причин возникновения патологии опорно - двигательного аппарата:

- I. Заболевания нервной системы:
 - детский церебральный паралич (ДЦП);
 - полиомиелит и пр.
- II. Врожденная патология опорно-двигательного аппарата:
 - врожденный вывих бедра;
 - кривошея;
 - косолапость и другие деформации стоп;
 - аномалии развития позвоночника (сколиоз);
 - недоразвитие и дефекты конечностей (верхних и/или нижних);
 - аномалии развития пальцев кисти;
 - артрогрипоз (врожденное уродство).
- III. Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата:
 - травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей;
 - полиартрит;
 - заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит);
 - системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

При всем разнообразии врожденных и рано приобретенных заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата у большинства больных наблюдаются сходные проблемы. Ведущим в клинической картине является двигательный дефект (задержка формирования, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций). Большинство детей с нарушениями опорно - двигательного аппарата страдают церебральным параличом (89 %). Двигательные расстройства у них

сочетаются с отклонениями в развитии сенсорных функций, познавательной деятельности, что связано с органическим поражением нервной системы.

Очень часто отмечаются речевые нарушения, которые имеют органическую природу и усугубляются дефицитом общения. Потому эти люди помимо лечебной и социальной помощи нуждаются также в психолого - педагогической и логопедической коррекции. Остальные, как правило, не имеют отклонений в развитии познавательной деятельности и не требуют специального обучения и воспитания. Но все люди с нарушениями опорно-двигательного аппарата нуждаются в особых условиях жизни, обучения и последующей трудовой деятельности.

Как общаться с человеком, имеющим нарушения опорно – двигательного аппарата?



Этикет общения с людьми, имеющими различные нарушения опорно – двигательного аппарата имеет свои особенности и обусловлен степенью нарушений.

Инвалидная коляска — неприкосновенное пространство человека. Не

облокачивайтесь на нее, не толкайте, не кладите на нее ноги без разрешения. Начать катить коляску без согласия инвалида — то же самое, что схватить и понести человека без его разрешения. Всегда спрашивайте, нужна ли помощь, прежде чем оказать ее. Предлагайте помощь, если нужно открыть тяжелую дверь или пройти по ковру с длинным ворсом. Если ваше предложение о помощи принято, спросите, что нужно делать, и четко следуйте инструкциям. Если вам разрешили передвигать коляску, сначала катите ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия. Всегда лично убеждайтесь в доступности мест, где запланированы мероприятия. Заранее поинтересуйтесь, какие могут возникнуть проблемы или барьеры и как их можно устранить.

Не надо хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске, по спине или по плечу. Если возможно, расположитесь так, чтобы ваши лица были на одном уровне. Избегайте положения, при котором вашему собеседнику нужно запрокидывать голову.

Если существуют архитектурные барьеры, предупредите о них, чтобы человек имел возможность принимать решения заранее.

Помните, что, как правило, у людей, имеющих трудности при передвижении, нет проблем со зрением, слухом и пониманием. Не думайте, что необходимость пользоваться инвалидной коляской — это трагедия. Это способ свободного (если нет архитектурных барьеров) передвижения. Есть люди, пользующиеся инвалидной коляской, которые не утратили способности ходить и могут передвигаться с помощью костылей, трости и т.п. Коляски они используют для того, чтобы экономить силы и быстрее передвигаться.

Человек, имеющий заболевания опорно-двигательного аппарата, постоянно находится в изоляции от регулярного общения, и его недостаток может сформировать определенные психологические комплексы. Это может проявляться робость и недоверие к окружающим, неуверенность в собственных способностях, опасение в возможностях добровольцев, оказывающих ему помощь. Такие психологические комплексы вызваны функциональной зависимостью от постоянной прикованности к инвалидному креслу, когда он вынужден общаться с окружающими, находясь по отношению к ним, как бы «снизу», что вырабатывает дополнительную неуверенность.



Поэтому, при общении необходимо соблюдать ряд правил:

1. Когда Вы разговариваете с инвалидом, обращайтесь непосредственно к нему, а не к сопровождающему, который присутствует при разговоре.
2. Когда Вас знакомят с инвалидом, вполне естественно пожать ему руку – даже те, кому трудно двигать рукой, или кто пользуется протезом, вполне могут пожать руку – правую или левую, что вполне допустимо.
3. Если Вы предлагаете помощь, ждите, пока её примут, а затем спрашивайте, что и как делать.

4. Обращайтесь со взрослыми инвалидами как со взрослыми. Обращайтесь к ним по имени и на «ты», только если Вы хорошо знакомы.



5. Опирайтесь или повиснуть на чьей - то инвалидной коляске – то же самое, что опираться или повиснуть на её обладателе, и это тоже раздражает. Инвалидная коляска – это часть неприкасаемого пространства человека, который её использует. Не прикасайтесь к человеку,

использующему инвалидную коляску и его вещам.

6. Ни в коем случае не пытайтесь без спроса поднять коляску с инвалидом и пронести ее в тех местах, где нет пандуса или лифта. Имейте в виду, что даже если владелец коляски не против, для таких манипуляций требуется персонал, который имеет особый опыт. В крайнем случае воспользуйтесь рекомендациями инвалида.
7. Если вам разрешили катить коляску, сначала катите ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия.
8. Если вы готовите встречу, в которой участвуют люди, использующие коляски или испытывающие трудности в передвижении, побеспокойтесь о том, чтобы там, где есть барьеры (пороги, ступени, двери и пр.), были сотрудники, готовые помочь. Позаботьтесь о том, чтобы человек, использующий коляску, мог дотянуться до нужных ему вещей. Всегда лично убеждайтесь в доступности мест, где запланированы мероприятия.
9. Если человек на коляске расположился таким образом, что мешает пройти вам или другим людям, можно ли его подвинуть? Конечно, он же не один в мире. Но коляску нельзя начинать катить без предварительного разговора с ее хозяином.
10. Если существуют архитектурные барьеры, предупредите о них, чтобы человек заранее имел возможность принимать решения.
11. Помните, что, как правило, у людей, имеющих трудности при передвижении, нет проблем со зрением, слухом и пониманием.

12. Когда Вы говорите с человеком, пользующимся инвалидной коляской или костылями, расположитесь так, чтобы Ваши и его глаза были на одном уровне, тогда Вам будет легче разговаривать, присядьте на корточки, или отойдите от него на метр, чтобы он мог на вас нормально смотреть.
13. Чтобы привлечь внимание человека, смотрите ему прямо в глаза и говорите чётко. Разговаривая с теми, кто может, расположитесь так, чтобы на Вас падал свет, и Вас было хорошо видно, постарайтесь, чтобы Вам ничего не мешало.
14. Расслабьтесь. Не смущайтесь, если случайно допустили оплошность.
15. Не нужно проявлять излишнюю сердобольность и навязчивое сочувствие то, что Вы изначально не видите в нём равного себе – оскорбительно.

Часто в нашем обществе звучат такие неприемлемые слова и сравнения как «больной/ здоровый», «нормальный/ ненормальный», «обычный/ неполноценный», «умственно отсталый», «даун», «калека» и т.п. эти слова некорректны. Корректный язык помогает формировать позитивный образ человека. И нам не лишним будет прислушаться к рекомендациям, что желательно учитывать при общении с людьми, имеющими ту или иную инвалидность.



Инвалидность – это не медицинский диагноз! Инвалидность – это одна из форм социального неравенства; инвалидность – это социальное, а не медицинское понятие.

Стереотипы общения



Когда вы говорите или пишете о людях с инвалидностью:

<p>ИСПОЛЬЗУЙТЕ слова и понятия, НЕ создающие стереотипы:</p> <p>Человек с инвалидностью (используемый в законах и нормативах официальный термин «инвалид» – допустим, но не рекомендуется к употреблению в речи и в текстах)</p>	<p>ИЗБЕГАЙТЕ слов и понятий, создающих стереотипы:</p> <p>Человек с ограниченными возможностями, человек с ограниченными способностями; больной; искалеченный, покалеченный, калека; неполноценный; человек с дефектом/недостатком здоровья</p>
<p>при сравнении людей с инвалидностью и без инвалидности:</p>	
<p>человек без инвалидности</p> <p>Человек, использующий инвалидную коляску; человек, передвигающийся на коляске; человек на коляске; человек на кресле-коляске</p> <p>Человек с инвалидностью с детства / с врожденной инвалидностью; инвалидность с детства, врожденная инвалидность</p>	<p>нормальный / здоровый</p> <p>Прикованный к инвалидной коляске, паралитик, парализованный, «колясочник», человек на кресле-каталке</p> <p>Врожденный дефект / увечье / несчастье</p>

<p>Имеет ДЦП (детский церебральный паралич), человек (ребенок, дети) с ДЦП</p> <p>Человек, перенесший полиомиелит; человек, который перенес болезнь; имеет инвалидность в результате...</p> <p>Дети с инвалидностью</p> <p>Дети с особыми образовательными потребностями</p>	<p>Страдает ДЦП, болеет ДЦП, «дэцэпэшник»</p> <p>Страдает от полиомиелита / от последствий полиомиелита; жертва болезни; кривоногий; стал инвалидом в результате...</p> <p>Дети-инвалиды</p> <p>Школьники-инвалиды; официальный термин «дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)»</p>
--	--



Не стесняйтесь спрашивать, как правильно обращаться к людям с инвалидностью, у них самих.

В отношениях с человеком, имеющим инвалидность, совершенно исключается покровительственный тон, который часто возникает как следствие общих предрассудков, не основанных на опыте непосредственного общения с этим человеком.

Если не знаете, как поступить, будьте естественны и рассчитывайте на свой здравый смысл. Будьте спокойны и доброжелательны, если не знаете, что делать, спросите об этом своего собеседника. Не бойтесь задеть его этим – ведь вы показываете, что искренне заинтересованы в общении. Если вы действительно стремитесь быть понятым – вас поймут. Не бойтесь шутить, шутка, тактичная и уместная, только поможет вам наладить общение и разрядить обстановку.

Относитесь к другому человеку, как к себе самому.

Чаще всего люди с данной категорией инвалидности используют инвалидное кресло, костыли либо другие технические приспособления.



Необходимость пользоваться инвалидной коляской – это не трагедия. Это способ свободного (если нет архитектурных барьеров) передвижения.

Есть люди, пользующиеся инвалидной коляской, которые не утратили способности ходить и могут передвигаться с помощью костылей, трости и т.п. Коляски они используют для того, чтобы экономить силы и быстрее передвигаться. К этой категории относятся люди с нарушениями опорно-

двигательного аппарата, способные передвигаться самостоятельно, в том числе используя трости, костыли или ходунки. В эту группу входят те, кто может ходить, но нуждается в приспособлениях для облегчения ходьбы, или те, кому трудно передвигаться на большие расстояния. Если человек использует приспособления для ходьбы - трости, костыли или ходунки, ему может быть сложно пользоваться руками, когда он стоит, чтобы достать телефон или заполнить документы. Некоторым комфортнее делать это сидя. Другие предпочитают стоять, потому что вставать и садиться сложно или неудобно. Объекты жизнедеятельности (дома, магазины, поликлиники, библиотеки и др.), на которых не учитываются потребности людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, могут оказать наиболее негативное влияние на эту группу.

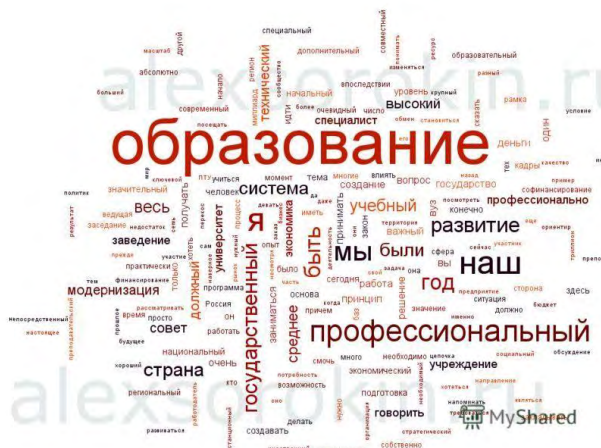
Универсальный доступный транспорт, доступные пути передвижения, исключая ступеньки и обеспечивающие постепенное передвижение с уровня на уровень, очень важны для того, чтобы эти люди могли в полной мере наслаждаться жизнью.



Если человеку сложно ходить, будьте готовы проявить индивидуальный подход.

Найдите место, где человек может присесть, и принесите его вещи к нему. Можно предложить помощь в размещении вещей. Уместно будет предложить открыть дверь. Помните, что нельзя трогать и переставлять костыли, трости, ходунки без разрешения человека.

Правила взаимодействия и общения с людьми с инвалидностью помогут вам в случае вашего искреннего желания помочь и подскажут вам, как действовать правильно.



Для заметок