

***ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ АРХИТЕКТУРНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С  
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.***

**Малашенкова В.А.**

*Одесская государственная академия строительства и архитектуры, г.Одесса, Украина.*

Тема № IV.

В Украине проблема социальной адаптации детей с ограниченными возможностями частично решается в области архитектурно-строительного проектирования и реконструкции существующих зданий. К сожалению, эти решения не имеют комплексного характера.

Тенденция увеличения доли детей с ограниченными возможностями в общей массе населения планеты в значительной мере связана с успехами медицины, социальным и научно-техническим прогрессом, обеспечивающими выживание людей ранее обреченных на гибель.

Предметная среда, созданная специально для детей с ограниченными возможностями здоровья, не оказывает прямого лечебного действия, направленного на снижение дисфункции, однако помощь ребенок получает через стимуляцию его активности различными элементами предметно-пространственной среды: жизнеобеспечивающими, обучающими, игровыми. При этом происходит централизованная стимуляция активных проявлений личности ребенка волевых, физических и интеллектуальных.

Правильно организованная предметно-пространственной среды – это естественная комфортабельная обстановка, рационально организованная в пространстве и времени, насыщенная разнообразными предметами и игровыми материалами; это комплекс эстетических, психолого-педагогических условий, необходимых для осуществления педагогического процесса.

Формирование предметной среды для аномальных детей предполагает создание общего жизненного пространства с равными возможностями и равными правилами поведения для них и здоровых детей. Больные дети, не испытывая акцентированного внимания к своим отклонениям легче и естественнее вливаются в коллектив.

Среда в которой живут с ограниченными возможностями, должна быть организована так, чтобы обеспечить: возможность больного ребенка быть полноправным членом общества и его посильное участие во всех мероприятиях; возможность решать те же задачи, что и здоровые дети; возможность ребенка выбирать образование, занятия спортом, художественными дисциплинами, компьютерными играми и т.д.; независимость от посторонней помощи в процессах жизнедеятельности; свободный доступ к жилым зонам, общественным помещениям, транспорту и коммуникациям.

Реабилитационная среда должна поддерживать такой психологический микроклимат детского коллектива, чтобы каждый ребенок мог, по мере возможности, внести в него свой вклад. Взаимоподдержка здоровых детей и больных является залогом успешной интеграции в социальное общество. В такой среде больной ребенок активно включается в познавательную творческую деятельность, развивается его любознательность, воображение, умственные и художественные способности, коммуникативные навыки, а самое главное – происходит развитие личности.

Обычно целью реабилитации является достижение определенного интеллектуального и двигательного уровня развития, но в этом подходе уже изначально запрограммировано исключение всякого индивидуального и творческого начала. Поэтому необходимо, чтобы целью реабилитации являлось целостное развитие здоровой личности способной к саморазвитию и самообучению, с богатым творческим потенциалом. Такая

личность обладает яркой индивидуальностью и не может быть воспитана нормативными средствами. Для каждого ребенка необходимы индивидуальный подход и индивидуальная модель его личной реабилитации. Многообразие детских потребностей порождает и многообразие видов деятельности для их удовлетворения.

Рассматривая предметно-пространственную среду реабилитационных центров, как комплексную систему взаимосвязанных и взаимозависимых блоков, секторов или модулей, в которых определены ее содержательная сторона, формы и средства ее организации и функционирования, коррекционная педагогика выделяет в среде ее коррекционную направленность, которая обусловлена особенностями психофизического развития детей с отклонениями в развитии. В этом случае мы говорим о коррекционно-развивающей среде, отличающейся тем от предметно-развивающей, что она решает задачи коррекционной помощи и организацию условий, соответствующих задачам исправления, преодоления и сглаживания трудностей социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Также большую роль в оздоровлении и восстановлении детского здоровья играет спортивно-оздоровительная среда. Она помогает содействовать решению как специфических задач развития двигательной активности, моторики детей, так и задач их гармоничного развития. Использование разнообразных физкультурных и спортивно-игровых пособий повышает интерес детей к выполнению различных движений, ведет к увеличению интенсивности двигательной активности, что благотворно влияет на физическое, умственное развитие и на состояние здоровья ребенка.

Существенное значение имеет цветовое решение спортивно-игровых комплексов. Нежелательно использование слишком ярких, насыщенных тонов для спортивных снарядов. Для достижения оздоровительного и развивающего воздействия можно использовать имеющиеся подручные материалы, смекалку, изобретательность, фантазию и «золотые руки» воспитателя. Мелкий спортивный инвентарь, фрагменты оздоровительной дорожки хранятся в настенных карманах, выполненных из моющихся материалов, в ящиках на колесах, в пластмассовых или металлических сетчатых модулях (этажерках) на колесах, которые могут передвигаться за своим маленьким хозяином в любой конец комнаты.

Создавая развивающую среду, следует позаботиться о том, чтобы ребенок не потерял чувства защищенности и безопасности и, устав от окружающих, перебрался в «тихий уголок», или «уголок отдыха», чтобы поиграть, полистать любимые книжки, просто помечтать.

Возможный путь оптимизации усложняющейся предметно-пространственной среды детских центров – комплексный подход к ее структурной функционально-планировочной организации, более детальная разработка композиционно-пластических характеристик среды и ее элементов, сомасштабность находящимся в этой среде детям и персоналу. Рациональная организация может позволить найти оптимальные варианты используемого игрового, учебно-игрового, спортивного и медицинского оборудования и их пространственного размещения в различных функциональных зонах проектируемых детских учреждений.

Из выше изложенного следует вывод, что развивающую среду для детей с нарушением двигательных функций необходимо строить с учетом взаимосвязи стадий и особенностей поражения детского организма. Развивающая среда должна: быть максимально гибкой, мобильной, целостной, легко адаптируемой к нуждам детей; максимально учитывать индивидуальные особенности ребенка; провоцировать творческую активность; создавать положительный эмоциональный фон; провоцировать развитие эмоциональной сферы по типу «раскачивания маятника»; быть гармоничной по форме и цвету; соответствовать нормам; обеспечивать решение частных и дефектологических задач.