

Основные подходы к обучению детей с ОВЗ и детей-инвалидов



По данным статистики более 8 % детей имеют ограничения по состоянию здоровья и нуждаются в особых условиях для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов. Решение проблемы социального воспитания и образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (с ОВЗ) является в наши дни актуальным в силу объективных сложностей социального функционирования и вхождения ребёнка в общество. Многочисленные трудности могут иметь как биологическую, психическую, социальную природу, так и комплексный характер, проявляться в разной степени выраженности. Их преодолению способствуют процессы реабилитации и социального воспитания, в реализации которых большую роль играет общее образование.

Согласно Закону 273-ФЗ "Об образовании в РФ [\[Закон 273-ФЗ "Об образовании в РФ" 2015\]](#) [\[Глава XI\]](#) [\[Статья 79\]](#) содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой (АОП), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Отдельные организации, осуществляющие образовательную деятельность по **адаптированным основным общеобразовательным программам**, создаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с

умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

В основе такой формы организации обучения лежит *сегрегационный подход*, в результате которого в образовательных учреждениях (реже - медицинских или учреждениях социальной защиты населения) складываются относительно гомогенные (достаточно однородные по составу) группы воспитанников, обучающихся. Обучающиеся получают образование, находясь в среде сверстников со сходными проблемами развития и в более пролонгированные календарные сроки. Среда и рабочее место организуются в соответствии с особенностями развития категории детей и дополнительно приспособляются к конкретному ребенку. Условием освоения АОП является организация специального обучения и воспитания для реализации как общих, так и особых образовательных потребностей обучающихся.

Но еще Л. С. Выготский писал, что при всех достоинствах наша специальная школа отличается тем основным недостатком, что она замыкает своего воспитанника в узкий круг школьного коллектива, создает ограниченное жизненное пространство, в котором все приспособлено к дефекту ребенка и не вводит его в настоящую жизнь. Обучение в специальной школе развивает в ребенке навыки, которые порой не только не способствуют его социализации, но напротив ведут к еще большей изоляции и усиливают его сепаратизм.

Изоляция — это следствие не только субъективного фактора, каковым является состояние физического и психического здоровья детей, но и результат социальной политики и сложившегося общественного сознания, которые санкционируют существование недоступной для лиц с ОВЗ архитектурной среды, общественного транспорта, социальных служб — ребёнок, имеющий инвалидность, может быть также способен и талантлив, как и его сверстник, не имеющий проблем со здоровьем, но обнаружить свои дарования, развить их, приносить с их помощью пользу обществу ему

мешает неравенство возможностей.

Сегрегационный подход в обучении лиц с ограниченными психическими и физическими возможностями на современном этапе представляется менее социально перспективным не только из-за больших финансовых затрат, но и в силу того, что он приводит к усугублению складывающегося социального неравенства и нередко выступает предпосылкой маргинализации тех граждан, которым ограничен доступ к качественному образованию, в категорию которых зачастую попадают люди с ограниченными возможностями здоровья.

Л. С. Выготский считал, что задачами воспитания ребенка с нарушением развития являются его интеграция в жизнь и осуществление компенсации его недостатка каким-либо другим путем. Причем компенсацию он понимал не в биологическом, а в социальном аспекте, так как считал, что воспитателю в работе с ребенком, имеющим дефекты развития, приходится иметь дело не столько с биологическими фактами, сколько с их социальными последствиями. Он считал, что широчайшая ориентировка на нормальных детей должна служить исходной точкой пересмотра специального образования. Никто не отрицает необходимость последнего, но специальные знания и обучение нужно подчинить общему воспитанию, общему обучению.

Таким образом, Л. С. Выготский одним из первых обосновал идею ***интегрированного обучения***. Впоследствии его идея реализовалась в практике работы школ Западной Европы и США и только в последние годы начинает все активнее воплощаться в России.

Интеграция означает приведение потребностей детей с психическими и физическими нарушениями в соответствие с системой образования, остающейся в целом неизменной, не приспособленной для них. Интегрированное обучение, по мнению Н.Д.Шматко, - закономерный этап развития системы специального образования. В основе интегрированного подхода лежит *концепция нормализации*, принятая в США и Канаде в 70-х

годах XX века, она делает упор на воспитание в духе культурных норм, принятых в том обществе, в котором живет человек. Она стала началом движения за гражданские права тех, кто ранее был исключен из общества, в том числе людей с инвалидностью. Экономические, технологические и информационные возможности развитых стран Европы, США, Японии позволили создать наряду с имеющейся системой специального образования, параллельную образовательную среду в системе массового образования. Кроме того, городская инфраструктура была сделана максимально доступной для лиц с ограниченными возможностями, были сняты информационные и иные барьеры, которые ограничивали возможности участия этой категории населения в социальной жизни. В основе понятия нормализация лежат следующие положения:

- ребенок с особенностями развития – человек развивающийся, способный осваивать различные виды деятельности;
- общество должно признавать это и обеспечивать условия жизни, максимально приближенные к нормальным.

Интеграция направлена на обеспечение нормальной жизни человека как системы, и вхождение особого ребенка в систему социальных взаимосвязей, включение в ролевую систему, приобретение чувства групповой и социальной принадлежности.

Реализация интегрированного обучения предполагает обязательное руководство образовательным процессом со стороны учителя-дефектолога, который помогает массовым педагогам в организации воспитания и обучения ребенка с отклонениями в развитии в коллективе здоровых сверстников.

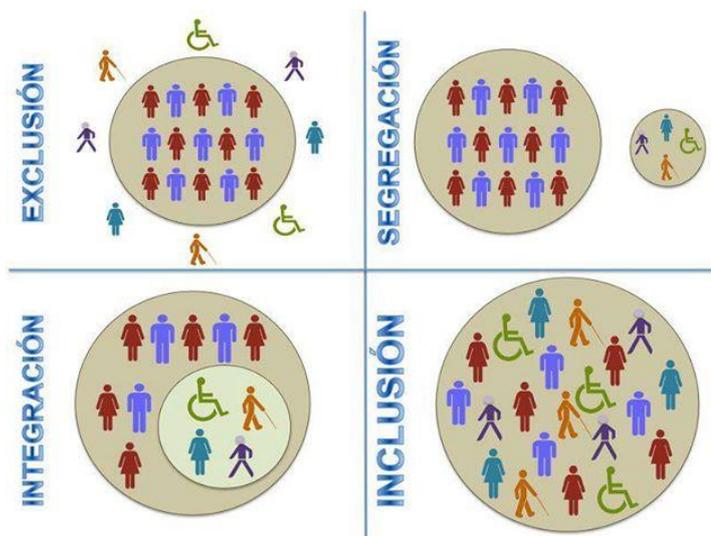
Интеграция предполагает, что ребенок должен быть готов для принятия его школой и обществом. Однако меняться быстро общество не способно, и при таких условиях можно говорить только о физической составляющей интеграции (индивидуальной интеграции) и отсутствии социальной. В основном дети, имеющие инвалидность, никогда не будут здоровы, их нельзя вылечить. Коррекция психических и физических недостатков тоже может

оказаться неэффективной и не приведет к их устранению. У многих по причине болезни ограничено время жизни. Жизнь такого ребенка – это принятие своего недуга и постоянное преодоление социальных «барьеров», которые проявляются в искаженном восприятии его другими людьми. Но это не значит, что такой ребенок не имеет право жить полноценной жизнью, реализовывать свои желания, строить планы, общаться с друзьями. Поэтому постепенно концепция нормализации стала представляться не вполне совершенной, интеграцию стали определять как «позитивную дискриминацию».

Конец 80-х годов прошлого столетия ознаменовался принятием ряда международных документов, способствующих изменению отношения к детям с ограниченными возможностями здоровья. В 1989 году Генеральной Ассамблеей ООН была единогласно принята Конвенция о правах ребенка, которую на сегодняшний день подписали 193 страны. В статье двадцать четвертой Конвенции говорится том, что в целях реализации права на образование государства-участники должны обеспечить инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни человека. В 1994 году под эгидой ЮНЕСКО в г. Саламанка (Испания) прошла Всемирная конференция по образованию лиц с особыми потребностями, на которой был введен в международный обиход термин «инклюзия» и провозглашен принцип ***инклюзивного образования***. Инклюзивное образование предусматривает не только активное включение и участие детей и подростков с ограниченными возможностями в образовательном процессе обычной школы, но в большей мере перестройку всей системы образования для обеспечения образовательных потребностей всех детей.

Инклюзивное образование помогает предотвратить дискриминацию в отношении детей-инвалидов и детей с ОВЗ, поддерживает в их праве быть равноправными членами своих сообществ и общества в целом. Инклюзивное образование реализуется через методологию, направленную на детей и признающую, что все дети - индивидуумы с различными потребностями в

обучении. Инклюзивное образование предполагает реализацию форм и методов обучения, которые позволят сделать педагогическую систему более гибкой, направленной на удовлетворение различных образовательных потребностей. Инклюзивное образование подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей.



Реализация прав детей с ОВЗ и детей-инвалидов на современном этапе состоит не только в предоставлении права выбора родителям (законным представителям) образовательного учреждения, в котором будут воспитываться и обучаться дети, образовательной программы и формы обучения, но и в разъяснении объективных проблем и преимуществ в плане готовности системы образования принять таких учащихся и наличия условий для получения ими качественного образования в соответствии с индивидуальными возможностями. Для гарантированного получения общего образования обучающимися с ОВЗ разрабатываются различные варианты стандартов, отвечающих их общим и особым образовательным потребностям, диапазону возможных различий в уровне развития поступающего в школу ребенка. В соответствии с возможностями детей выделяются различные уровни образования, при этом каждый должен обеспечить ребенку не только адекватные его потенциалу «академические» знания, умения и навыки, но и способность их реализации в жизни для достижения личных целей.