





➤ Н.Н. Малофеев

Особый ребенок – вчера, сегодня, завтра (обзор литературы)

Подготовили:
Зими́на Н. А.
Петрова Н. В.

Становление и поэтапное изменение практики обучения детей с недостатками физического и умственного развития в Западной Европе

- *I период - обретение детьми-инвалидами права на жизнь.*
- *II период - обретение детьми-инвалидами права на призрение (социальную опеку).*
- *III период - обретение глухими, слепыми и умственно отсталыми детьми права на специальное обучение.*
- *IV период - обретение большинством детей с отклонениями в физическом и умственном развитии гарантированного государством права на специального обучения.*
- *V период - обретение детьми особыми образовательными потребностями гарантированного государством права не только на специальное, но и на интегрированное обучение.*



**Социокультурные факторы, обусловившие
социальную и образовательную интеграцию
инвалидов, детей с особыми потребностями, а
также реконструкцию национальных систем
специального образования**

1. Новые ценности и идеалы: открытое гражданское общество - безбарьерный мир

- Традиционная специальная школа плохо вписывалась в быстро меняющуюся систему ценностей, а потому не могла уцелеть.
- Последнюю треть XX столетия достигшая экономического благополучия и укоренившая нормы либерально-демократического устройства Западная Европа проходит под знаменем социальной интеграции, мечтая упразднить не только государственные границы, но и всяческие барьеры, разделяющие людей или ограничивающие их права и возможности.

2. Язык отражает смену взглядов: от термина «Handicapped children» к термину «Children with Special Needs»

- Терминология, использовавшаяся европейцами на протяжении столетий (олигофрен, дебил, даун, калека, слабоумный, лунатик, спастик, слепец, глухонемой и т.п.), признается политически некорректной.
- Ратифицируя декларации ООН и иные международные документы, касающиеся прав человека, любое государство закономерно отказывается от использования в официальных документах клинических определений, проблемы и своеобразие ребенка начинают описывать через понятия «особые социальные потребности» и «особые образовательные потребности».

3. Государство формирует готовность общества к интеграции в него инвалидов

- СМИ начинают целенаправленно формировать в умах населения идеологию политической корректности.
- Заметный вклад в формирование нового отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья внес западный кинематограф, создав множество фильмов, главными положительными героями которых стали «исключительные» взрослые и дети.
- Не остались в стороне от столь трудной работы с обществом ассоциации родителей детей с особыми потребностями.
- Деятельным институтом формирования в умах молодежи новых ценностей становится школа.

4. Новый правовой статус ребенка с особыми образовательными потребностями и его семьи

- Родители наряду с государством выступают заказчиками образования для своих детей, а правительство и профессионалы призваны предоставлять родителям возможность выбирать между различными системами и формами обучения.
- Правовой механизм позволяют европейцам соблюдать права ребенка, права родителей, интересы государства и общества, профессиональную этику, защищать честь и достоинство специалистов.
- Расширяя права и полномочия родителей, европейское законодательство одновременно повышает их ответственность за соблюдение интересов ребенка.

5. Открытое общество - открытая образовательная система

- Ребенку с особыми потребностями - Child with Special Needs - государство вынуждено предоставить возможность интегрироваться в обычное дошкольное или школьное учреждение - войти в «общий поток».
- Ранее сложившиеся национальные системы специального образования повсеместно подвергаются модернизации

6. От политики институционализации к политике интеграции

- Качественная интеграция предполагает организацию в общеобразовательной школе оптимальных условий для каждого ученика с особыми потребностями.
- Для этого необходимы два квалифицированных педагога - обычный и специальный для оказания дополнительной, индивидуальной помощи.
- Учебное место требует в большинстве случаев дооснащения специальными техническими средствами и аппаратурой.
- Для решения бытовых проблем «новых учеников» нужны специальные технические приспособления и обученный персонал.
- Перемещение же ученика из специальной школы, имеющей все необходимое оборудование, а главное - штат квалифицированных специалистов.

Формальная интеграция является скрытой формой дискриминации. Если ребенок попадает в учреждение, не имеющее условий для обеспечения соответствующего его особым потребностям обучения, нарушается его право на качественное образование.





**Становление и поэтапное изменение практики
обучения детей
с недостатками физического и умственного
развития в России**





<p>Период эволюции отношения государства и общества к детям с физическими и умственными недостатками</p>	<p>Этап развития системы специального образования</p>	<p>Хронологические сроки Западная Европа</p>	<p>Хронологические сроки Россия</p>
<p>I Обретение права на жизнь</p>		<p>VIII до н.э. – XIII в.</p>	<p>X в. - XVIII в.</p>
<p>II Обретение права на призрение</p>		<p>XIII в. – XVIII в.</p>	<p>XVIII в. – нач. XIX в.</p>
<p>III Обретение глухими, слепыми и умственно отсталыми детьми права на специальное обучение</p>	<p>1 3 вида специальных школ</p>	<p>XVIII в. – нач. XX в.</p>	<p>нач. XIX в. – 30-е гг. XX в.</p>
<p>IV Обретение законодательно гарантированного право на специальное образование большинством детей с физическими и умственными недостатками</p>	<p>2 дифференциация системы специального образования (8 видов)</p>	<p>нач. XX в. - 70-х гг. XX в.</p>	<p>30-е гг. XX в. – 1991 г.</p>
<p>V Обретение детьми с ограниченными возможностями здоровья равной со всеми возможности получения качественного образования</p>	<p>3 Интеграция как одна из ведущих форм организации специального образования</p>	<p>70-е гг. по настоящее время</p>	<p>1990 г. - по настоящее время</p>

- Идея необходимости общего и ремесленного обучения слепых находит немало сторонников. Начиная с 1881 года медленно, но последовательно растет сеть учебных и иных заведений для незрячих; качество обучения в ведущих училищах постоянно повышается.
- Для слепых начинают издаваться книги точечно-рельефным шрифтом Брайля, учреждается специализированный журнал «Слепец», издается научно-методическая литература по проблемам тифлопедагогики.
- Вопросы организации социальной опеки (призрения), общего и трудового обучения, воспитания слепых детей, гражданских прав незрячих людей включены в повестку работы съездов по народному образованию.
- В научных кругах пробуждается интереса к проблемам тифлопедагогики и тифлопсихологии. Формируется национальная научная школа тифлопедагогики (А.А. Адлер, А.Б. Бирилев, В.А. Гандер, В.Я. Ерошенко, М.К. Мухина, Г.П. Мельникова, А.И. Скребицкий, А.М. Щербина и др.).



Официальное отношение к детям с физическими и умственными недостатками становится частью государственной политики в адрес социально неблагополучны детей (беспризорников, малолетних преступников), а потому не должна вызывать недоумения смена терминологии, она – зеркало идеологических установок.





Тенденции на изоляцию системы специального образования от других гуманитарных институтов, характерные для аналогичного этапа в странах западной Европы, были многократно усилены в России экономическими и идеологическими факторами. В результате в нашей стране возникает особый тип системы специального образования как системы изоляции ребенка в особом социуме, вследствие чего ведущим типом учреждения в ней становится детский дом и школа-интернат.




различия между европейскими и отечественной системами специального образования принципиальны и лежат в области их идеологических, правовых и финансовых основ этих систем.



В границах четвертого периода советская дефектологическая наука достигает высокого уровня и получают признание во всем мире. Отечественные дефектологи исследователи создают уникальные методики обучения и воспитания детей с нарушением слуха, зрения, речи, эмоционально-волевой сферы, задержкой психического развития, умственной отсталостью (Л.С. Выготский; Р.М. Боскис, А.А. Венгер, Т.А. Власова, А.П. Гозова, А.Н. Граборов, Г.М. Дульнев, Л.В. Занков, М.И. Земцова, Н.Н. Зислина, С.А. Зыков, К.Г. Коровин, Б.Д. Корсунская, Ю.А. Кулагин, К.С. Лебединская, Р.Е. Левина, А.Р. Лурия, С.С. Ляпидевский, А.И. Мещеряков, Н.Г. Морозова, Н.А. Никашина, Л.А. Новикова, М.С. Певзнер, Ф.А. Рау, Ф.Ф. Рау, С.Я. Рубинштейн, Н.Ф. Слезина, И.А. Соколянский, М.Е. Хватцев, Ж.И. Шиф, М.Б. Эйдинова и др.). Многолетняя работа экспериментальных групп и школ свидетельствует о высокой эффективности созданных отечественными учеными методик и психолого-педагогических технологий, однако их широкого внедрения в практику специального образования не происходит.



В середине 50-х годов система специального образования дифференцируется по горизонтали, отныне она объединяет школы пяти видов: для глухонемых, тугоухих, слепых, слабовидящих, умственно отсталых детей.



Условной границей между четвертым и пятым периодами, между вторым этапом (дифференциации системы специального образования) и третьим этапом (интегрированного обучения) в России можно считать 90-е годы XX века. Именно тогда наша страна ратифицировала известные Конвенции ООН, принятые западноевропейским сообществом в конце 70-х - «О правах ребенка», «О правах умственно отсталых», «О правах инвалидов».

которых с этого момента официально следует именовать «детьми с ограниченными возможностями здоровья», «детьми с особыми образовательными потребностями».


Государство предоставляет детям с особыми образовательными потребностями право как на специальное, так и на интегрированное обучение (1991 – по настоящее время)

В 1991 году Россия признает международные нормы соблюдения прав человека и, соответственно, берет на себя обязательство «руководствоваться законами, которые гарантируют всем детям соответствующее их потребностям и способностям образование», предоставлять «детям с особыми потребностями соответствующую их потребности возможность обучения».

Социально-культурные факторы, обусловившие реконструкцию отечественной системы специального образования и освоение интеграции

Прямое копирование зарубежных образовательных моделей не просто бессмысленно, но губительно для России. Особую опасность представляет революционный способ внедрения интегративных подходов к обучению детей с особыми потребностями, который предполагает разрушение старых традиционных форм организации дифференцированного специального образования и замену их новейшими западными моделями интеграции с целью «подогнать» отечественную систему к современной западной в максимально короткие исторические сроки.

Проведенный анализ показывает, что революционный путь представляет собой бесперспективную попытку переноса западных моделей с продвинутой стадии третьего этапа на самую раннюю его стадию, что уже можно квалифицировать как грубую методологическую ошибку. Учитывая, что этот перенос осуществляется в принципиально иных социальных, политических, экономических условиях, очевидно, что такого рода методологические ошибки могут на практике привести к откату системы на более ранние ступени развития или ее разрушению.



**Единственно продуктивным, на наш взгляд, является
эволюционный подход- интеграция**

Интеграция (инклюзия) может сосуществовать с другими подходами, не вытесняя и не разрушая сложившуюся систему, но стимулируя ее модернизацию с учетом новых социально-культурных детерминант и логики развития отечественной дефектологической науки,

отечественная наука - специальная психология и педагогика – приступила к разработке интегративных подходов к обучению детей-инвалидов в 1976-81 годах,

Развивая идеи Л.С. Выготского, российские исследователи выдвигают положение о необходимости использования сензитивных периодов становления высших психических функций, разрабатывают и апробируют комплексные программы ранней (с первых месяцев жизни) психолого-педагогической коррекции отклонений в развитии и на этой основе как можно более ранней, полноправной интеграции ребенка в социальную и общеобразовательную среду.

Стремление государства обеспечить детям-инвалидам возможность обучаться в общеобразовательных заведениях заслуживает высокой оценки, однако **опасность** состоит в том, что на практике **масштабная программа мер подменяется бюрократической установкой**, если не на закрытие, то на максимальное сокращение числа специальных учебных заведений.

Следует особо подчеркнуть, что поспешное широкое и необоснованное внедрение образовательной интеграции в современных условиях представляет собой на деле попытку подменить систему специального образования тотальной интеграцией. Подобный волюнтаризм приведет не к искомому равенству прав, а, напротив, к их утрате детьми с ограниченными возможностями здоровья и в перспективе к ухудшения социальной ситуации.

По словам представителя ЮНЕСКО Х. Ольсен: «Исследование проблем, связанных с обучением учеников с ограниченными возможностями здоровья, проведённые в семнадцати европейских странах, показали, что, если финансирование не осуществляется в достаточном объёме, то идея интеграции вряд ли может быть реализована на практике»

По сути, продвинутая модель интеграции предполагает создание в рамках обычного класса уникального учебного места, введение в дополнение к учителю предметнику второго педагога, приспособление инфраструктуры к возможностям ученика и многое другое, то есть своего рода организацию в обычном классе специальной «мини школы».

Национальная модель интегрированного обучения

Целью проведенных в Институте исследований являлось:
создание национальной системной модели интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду нормально развивающихся сверстников,

определить, обосновать и экспериментально проверить набор вариантов организации совместного обучения, позволяющих подобрать каждому ребенку с особыми образовательными потребностями доступную и полезную для его развития модель интеграции, сохранив во всех случаях необходимую специализированную психолого-педагогическую помощь.


Обязательными условиями интеграции ребенка с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду являются:

- желание родителей обучать своего ребенка вместе с нормально развивающимися сверстниками, стремление и готовность семьи систематически помогать ребенку в процессе обучения;
- наличие возможности подобрать ребенку тот вариант организации интегрированного обучения, который является доступным и полезным для его развития;
- наличие возможности систематически оказывать интегрированному ребенку необходимую ему квалифицированную специальную педагогическую помощь;
- психологическая готовность ребенка с особыми образовательными потребностями к совместному обучению с нормально развивающимися сверстниками;
- готовность образовательного учреждения принять детей с ограниченными возможностями здоровья.



Интеграция


необходима всем детям, поскольку позволяет максимально нормализовать среду и способы взаимодействия с окружающими людьми, однако чем ниже уровень развития ребенка в сравнении с нормально развивающимися сверстниками, чем менее он психологически готов к интеграции, тем более дозированным и регламентированным должен быть процесс совместного обучения, если мы хотим сделать интеграцию и доступной, и полезной для развития ребенка.



Полная интеграция предполагает обучение ребенка с тем или иным нарушением в развитии *на равных* с нормально развивающимися детьми в одних дошкольных группах и классах.

Может быть эффективна для тех детей, чей уровень психофизического и речевого развития соответствует или приближается к возрастной норме, и кто психологически готов к совместному со здоровыми сверстниками обучению.

Полная интеграция может быть организована в разных учреждениях - массовом (обычном), массовом интегрированного обучения; комбинированном.



Постоянная, но неполная интеграция может быть полезна как дошкольникам, так и школьникам с ограниченными возможностями здоровья детей школьного возраста, чей уровень психического развития несколько ниже возрастной нормы, кто нуждается в систематической и значительной коррекционной помощи, но при этом способен в целом ряде предметных областей обучаться совместно и наравне с нормально развивающимися сверстниками

Постоянная, но неполная интеграция может быть полезна дошкольникам с различным уровнем психического развития, но не имеющим сочетанных нарушений.


Частичная интеграция

может быть полезна тем, кто способен наравне со своими нормально развивающимися сверстниками овладеть лишь небольшой частью необходимых умений и навыков, проводить с ними только часть внеклассного времени. Смыслом постоянной частичной интеграции является расширение общения и взаимодействия детей с ограниченными возможностями здоровья с их нормально развивающимися сверстниками.

Смыслом постоянной частичной интеграции

является расширение общения детей с ограниченными возможностями здоровья с их нормально развивающимися сверстниками.


При частичной интеграции дети с ограниченными возможностями здоровья являются воспитанниками специальной группы или учениками специального класса, которые комплектуются по обычным для таких групп/классов правилам, но предусматривается, что на часть дня эти дети систематически вводятся в обычные группы (классы) по 1-3 человека.



Специальная педагогическая помощь оказывается детям внутри учреждения педагогом-дефектологом.

Учитель-дефектолог специально готовит детей с ограниченными возможностями здоровья к тем занятиям, которые во второй половине дня будут проходить совместно с нормально развивающимися детьми.

Методическая помощь педагогам постоянно оказывается учителем-дефектологом смешанной группы /гибкого класса.



Время интеграции дозируется, содержание совместной деятельности регламентируется.

Дети дошкольного возраста в первой половине дня занимаются в специальной группе, фронтально и индивидуально, а во второй половине дня могут посещать обычную массовую группу,

- При частичной интеграции в процесс воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья вовлечены массовый педагог и педагог-дефектолог.
- Учитель-дефектолог специальной группы/класса должен быть знаком с перспективным планом работы воспитателя/педагога той массовой группы или класса, в которые интегрируются его воспитанники.



Учитель-дефектолог специальной группы или класса при частичной интеграции выполняет следующие функции:

- систематически оказывает методическую помощь массовым педагогам в организации общения с детьми с ограниченными возможностями здоровья, интегрированным на часть занятий в коллектив нормально развивающихся сверстников, в привлечении их к занятиям, к играм.
- Он ведет наблюдения за их адаптацией в массовой группе, классе.
- По возможности, он посещает занятия, фиксирует для себя те трудности, с которыми сталкивается каждый ребенок, и пытается подготовить его к их преодолению на своих фронтальных и индивидуальных занятиях.
- Он постоянно дает конкретные рекомендации массовым педагогам по обучению и воспитанию интегрированных детей.


временная интеграция

все воспитанники специальной группы или класса вне зависимости от достигнутого уровня развития объединяются со своими нормально развивающимися сверстниками не реже 2-х раз в месяц для проведения совместных мероприятий воспитательного характера.

Целью временной интеграции является создание условий для приобретения начального опыта общения с нормально развивающимися сверстниками

может быть реализована в дошкольных учреждениях комбинированного вида, имеющих как группы для нормально развивающихся детей, так и специальные группы, а также в массовых школах, в которых открыты специальные классы.

Время интеграции дозируется. Взаимодействие детей должно происходить не реже двух раз в месяц. Со временем становятся возможными совместные занятия: иллюстрирование сказок, маленьких рассказов и т.п



при временной интеграции дети с ограниченными возможностями здоровья практически все время обучаются в специальной группе или классе, но систематически объединяются с другими детьми. Совместные занятия, как правило, проводит учитель-дефектолог или воспитатель специальной группы. Массовые педагоги в основном организуют совместные соревнования, выставки, конкурсы.

Учитель-дефектолог и воспитатель специальной группы или класса систематически помогают организовать совместные мероприятия и оказывают конкретную методическую помощь массовым педагогам в общении с детьми с ограниченными возможностями здоровья, в привлечении их к занятиям, к играм.

Эпизодическая интеграция

Смысл эпизодической интеграции является целенаправленная организация хотя бы минимального социального взаимодействия детей с выраженными нарушениями развития со сверстниками, преодоление тех объективных ограничений в социальном общении, которые создаются в условиях специальных (коррекционных) учреждений, где обучаются только дети с ограниченными возможностями здоровья.

Эпизодическая интеграция предполагает, что воспитанники специальных учреждений практически все время обучаясь отдельно, эпизодически объединяются с детьми из массовых учреждений на определенное время. Социальное взаимодействие обеспечивается в лагерях отдыха, специально организованных походах, праздниках, конкурсах, при организации и проведении выставок детских работ, кружках.

Эпизодическая интеграция предполагает возможность проведения совместных занятий, как правило, под руководством учителя-дефектолога или воспитателя специальной группы.

формы интеграции возможны в различных видах образовательных учреждений.

Массовые учреждения	Постоянная полная	Постоянная неполная			
Комбинированные	Постоянная полная	Постоянная неполная	Постоянная дозированная	Временная	
Компенсирующие		Постоянная неполная			
Специальные					Эпизодическая

Модернизация отечественной системы специального образования на современном этапе

задачи:

- поддерживать и развивать функционирующую государственную систему специального образования за счет введения инноваций на уровне вариативности форм организации, методов и средств обучения в рамках существующего содержания специального образования;
 - целенаправленно проводить переподготовку кадров, поддерживая такой уровень профессиональной компетенции работников ведущих специальных образовательных учреждений страны, который может обеспечить максимально возможное в рамках существующей системы качество обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
 - проектирование системы специального образования XXI века.
- Работа по подготовке проекта модернизации российского специального образования потребовала:
- обобщить результаты многолетних экспериментов по ранней (от 0 до 3 лет) психолого-педагогической коррекции детей с нарушениями слуха, интеллекта, речевыми нарушениями с целью создания государственной системы комплексной диагностики и коррекции различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья, начиная с первых месяцев жизни;
 - определить систему показаний для интеграции ребенка с выраженными отклонениями в развитии в массовые образовательные учреждения;
 - разработать национальную модель интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях различных видов;
 - разработать содержание и формы специализированной поддержки интегрированных детей; разработать содержание и формы переподготовки специалистов массовых учреждений, куда в будущем будет интегрироваться все большее число детей ограниченными возможностями здоровья;
 - переосмыслить цели, содержание, методы, средства и организационные формы специального образования с учетом усложняющегося контингента детей и изменения экономических и социально-культурных условий жизни;
 - разработать концепцию нового содержания специального образования детей школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья и соответствующую ей концепцию подготовки кадров нового поколения специалистов;
 - обеспечить клиническое, нейрофизиологическое и психолого-педагогическое изучение детей с ограниченными возможностями здоровья, не охватывавшихся ранее государственной системой воспитания и обучения (например, дети со сложной структурой дефекта); на основе интеграции результатов предшествующих исследований и данных экспериментального изучения определить содержание, методы, организационные формы их обучения;
 - на основе изучения общего и специфического в развитии разных категорий детей построить максимально полные «карты» (модели, шкалы) основных содержательных линий развития ребенка, указав на них все возможные «обходные пути» в достижении этапных задач.



Модернизация системы специального образования

подразумевает создание механизма ее устойчивого развития как максимально гибкой системы, реально взаимодействующей со структурами общего образования. При этом требуется сохранить традиционные ценности специального образования:

- продвижение ребенка по пути нормального психического развития,
- предупреждение и коррекция вторичных по своей природе нарушений,
- личностное развитие ребенка,
- формирование жизненной компетенции,
- уровень образования.

Конечной целью модернизации является построение системы специального образования нового типа, предусматривающей:

- Охват всех нуждающихся детей специальной психолого-педагогической помощью.
- Максимально раннее (с первых месяцев жизни) выявление подозрений на отклонения в развитии ребенка.
- Максимально раннее (на первом году жизни) выявление нарушений в развитии ребенка и безотлагательное оказание ему медико-психолого-педагогической помощи, а также консультативной помощи семье.
- Обязательное включение родителей в процесс обучения и воспитания ребенка, их целенаправленная подготовка силами специалистов.
- Создание образовательных учреждений нового (комбинированного) типа.
- Придание действующим специальным (коррекционным) образовательным учреждениям новых функций оказания специальной педагогической помощи детям, интегрированным в близлежащие общеобразовательные учреждения, а также консультативной помощи родителям и педагогов общеобразовательных учебных заведений.
- Свободу выбора родителями форм организации образования и вида учебного заведения.
- Психологическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях любого образовательного учреждения, а также психологическое консультирование семьи.
- Принятие стандарта специального образования для каждой категории детей с ограниченными возможностями здоровья, предусматривающего минимально необходимые достижения как в сфере образования, так и жизненной компетенции.
- Технологическую модернизацию специального образования на основе широкого использования информационных технологий для решения собственно развивающих и коррекционных задач обучения детей, начиная с дошкольного возраста.
- Подготовка кадров специалистов нового поколения.