

*Гамберова Елена Вадимовна,
учитель муниципального автономного
общеобразовательного учреждения «Лицей №2»*

г. Альметьевска Республика Татарстан, Россия

*Усачева Ольга Витальевна,
учитель муниципального автономного
общеобразовательного учреждения «Лицей №2»*

г. Альметьевска Республика Татарстан, Россия

ПРОБЛЕМЫ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

***Аннотация:** Данная статья посвящена изучению проблем детей – инвалидов и возможному поиску их решений. В связи с этим проблема социальной адаптации очень важна в наши дни. Одним из ее решений является инклюзивное образование.*

***Ключевые слова:** Дети-инвалиды, социальная адаптация, инклюзивное образование, методы инклюзивного образования, ключевые принципы, интегративная практика, правовая идеология, комбинированное общеобразовательное заведение.*

***Annotation:** This article is devoted to the study of the problems of children with disabilities and possible search for their solutions. In this regard, the problem of social adaptation is very important these days. One of the solutions is inclusive education.*

***Key words:** Disabled children, social adaptation, inclusive education, inclusive education methods, key principles, integrative practice, legal ideology, combined general educational establishment.*

Согласно Декларации о правах инвалидов (ООН, 1975 год) «инвалид» означает любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной и/или социальной жизни в силу

недостатка, будь то врожденного или приобретенного, его или ее физических или умственных возможностей.

В законе «О социальной защите инвалидов» сказано, что инвалид – это лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничению.

Более восьми миллионов человек в нашей стране являются инвалидами. С каждым годом эта цифра увеличивается. Всего семь процентов детей рождается здоровыми. Проблема социальной адаптации детей инвалидов является самой острой на сегодняшний день. Введение в человеческое сообщество детей с отклонениями - является основной задачей всей системы коррекционной помощи.

Интеграция «проблемных» детей в общеобразовательные учреждения — это закономерный этап развития системы специального инклюзивного образования в любой стране мира, в том числе и в России. Такой подход к образованию неординарных детей вызван причинами различного характера. Совокупно их можно обозначить как социальный заказ достигших определенного уровня экономического, культурного, правового развития общества и государства. [1, с. 269]

В России существует Медико-педагогическая комиссия, в нее входят социальные педагоги, врачи, психологи и другие специалисты. Эта комиссия определяет инвалидность ребенка в зависимости от степени нарушения функций, а в зависимости от степени нарушения функций определяют степень нарушения здоровья.[3]

Выделяют четыре степени нарушения здоровья:

1. степень утраты здоровья определяется при легком или умеренном нарушениях функций ребенка;

2. степень утраты здоровья устанавливается при наличии выраженных нарушений функций органов и систем, которые несмотря на проведенное

лечение, ограничивают возможности социальной адаптации ребенка (соответствует 3 группе инвалидности у взрослых);

3. степень утраты здоровья соответствует второй группе инвалидности у взрослого;

4. степень утраты здоровья определяется при резко выраженных нарушениях функций органов и систем, приводящих к социальной дезадаптации ребенка при условии необратимого характера поражения и неэффективности лечебных и реабилитационных мероприятий (соответствует первой группе инвалидности у взрослого).

Основные группы заболеваний ребенка-инвалида:

1. нервно-психические заболевания;
2. заболевания внутренних органов;
3. поражения и заболевания глаз, сопровождающиеся стойким снижением остроты зрения до 0,08 в лучшем видящем глазу до 15 от точки фиксации во всех направлениях;
4. онкологические заболевания, к которым относятся злокачественные опухоли второй и третьей стадии опухолевого процесса после комбинированного или комплексного лечения, включающего радикальную операцию; неподдающиеся лечению злокачественные заболевания новообразования глаза, печени и других органов;
5. поражение и заболевания органов слуха;
6. хирургические заболевания и анатомические дефекты и деформации;
7. эндокринные заболевания.

По этому внушительному списку можно сделать вывод, что очень многие заболевания вызывают инвалидность. Эти болезни оставляют «огромный след» в поведении ребенка, в его восприятии, в отношениях с окружающими и родителями, в ощущениях, создают определенные барьеры для ребенка и его семьи. [2, с.147]

Специалисты, работающие с инвалидами, выделили следующие основные проблемы (барьеры, с которыми сталкивается семья с ребенком-инвалидом и сам ребенок в нашей стране):

- социальная, территориальная и экономическая зависимость инвалида от родителей и опекунов;
- при рождении ребенка с особенностями психофизиологического развития семья либо распадается, либо усилено опекает ребенка, не давая ему развиваться;
- выделяется слабая профессиональная подготовка таких детей;
- трудности при передвижении по городу (не предусмотрены условия для передвижения в архитектурных сооружениях, транспорте и т.п.), что приводит к изоляции инвалида;
- отсутствие достаточного правового обеспечения (несовершенство законодательной базы в отношении детей с ограниченными возможностями);
- сформированность негативного общественного мнения по отношению к инвалидам (существование стереотипа «инвалид – бесполезный» и т.п.);
- отсутствие информационного центра и сети комплексных центров социально-психологической реабилитации, а так же слабость государственной политики.

Среди многочисленных проблем, с которыми сталкиваются родители ребенка с ограниченными возможностями, на первый план выступают две наиболее значимые. Первая и основная - отношение окружающих. Вторая - получение доступного образования. Именно поэтому в нашу жизнь вошло понятие «инклюзивное образование».

"Инклюзивное образование (фр. *inclusif*-включающий в себя, лат. *include*-закрываю, включаю) - процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями.

Инклюзивное образование стремится развить методологию, направленную на детей и признающую, что все дети — индивидуумы с различными потребностями в обучении. Инклюзивное образование старается разработать подход к преподаванию и обучению, который будет более гибким для удовлетворения различных потребностей в обучении. Если преподавание и обучение станут более эффективными в результате изменений, которые внедряет инклюзивное образование, тогда выиграют все дети (не только дети с особыми потребностями). Выделяют восемь принципов инклюзивного образования:

1. Ценность человека не зависит от его способностей и достижений;
2. Каждый человек способен чувствовать и думать;
3. Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным;
4. Все люди нуждаются друг в друге;
5. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений;
6. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников;
7. Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут;
8. Разнообразие усиливает все стороны жизни человека. [4]

Система инклюзивного образования включает в себя учебные заведения среднего, профессионального и высшего образования. Ее целью является создание безбарьерной среды в обучении и профессиональной подготовке людей с ограниченными возможностями. Данный комплекс мер подразумевает как техническое оснащение образовательных учреждений, так и разработку специальных учебных курсов для педагогов и других учащихся, направленных на развитие их взаимодействия с инвалидами. Кроме этого, необходимы специальные программы, направленные на облегчение процесса адаптации детей с ограниченными возможностями в общеобразовательном учреждении.

Обоснование необходимости инклюзивного образования:

- обязательства по правам человека и правам детей должны рассматриваться в равной степени;
- анализ того, что отвечает истинным интересам каждого ребенка, определяет, что именно является для него благом. Факты говорят, что институциональная (например, в интернатах, школах-интернатах) опека далеко не всегда отвечает интересам опекаемых людей;
- анализ данных говорит о том, что социальные услуги улучшаются в результате того, что становятся более гибкими и адаптируемыми;

Важно знать некоторые ключевые принципы инклюзивного образования именно для того чтобы не "импортировать" систему в другую культуру и сообщество, а реализовывать свои собственные идеи на основе общих принципов:

- дети ходят в местный (находящийся рядом с домом) детский сад и школу;
- программы раннего вмешательства осуществляются на основе принципа инклюзии и готовят к интегративному (в российской практике "комбинированному") детскому саду. Все дети со специальными нуждами в обучении должны иметь право на место в детском саду;
- методология разработана для поддержки в обучении детей с различными способностями (таким образом, улучшается качество обучения не только детей с особыми потребностями, но и показатели всех детей);
- все дети участвуют во всех мероприятиях, где класс и школьная среда (спортивные мероприятия, представления, конкурсы, экскурсии и пр.) являются инклюзивными;
- индивидуальное детское обучение поддерживается совместной работой учителей, родителей и всеми теми, кто может оказать такую поддержку;
- инклюзивное образование, если оно основано на правильных принципах, помогает предотвратить дискриминацию в отношении детей и

поддерживает детей с особыми потребностями в их праве быть равноправными членами своих сообществ и общества в целом.[4]

Сегодня в Татарстане проживает более 18 тысяч детей дошкольного и школьного возраста с нарушением слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, умственного развития. По данным мониторинга Республиканской психолого-медико-педагогической консультации, количество детей с ОВЗ продолжает увеличиваться.

В Республике Татарстан работает сеть учреждений для детей с ОВЗ. В 492 детских садах организованы группы компенсирующей направленности, в которых воспитываются 16 тысяч детей дошкольного возраста. Основная их доля логопедического направления. В 63 садах сформированы группы для детей с нарушениями зрения, слуха, интеллекта, опорно-двигательного аппарата. На базе шести госучреждений для воспитанников с ОВЗ имеются дошкольные группы, в которых обучаются 162 ребенка. Ещё в 64 детских садах республики действуют 238 групп оздоровительной направленности, в которых воспитываются 4,5 тысячи детей с туберкулезной интоксикацией, аллергическими, нефрологическими заболеваниями, группы часто болеющих детей.[6]

В Альметьевске, как и во всей Республике Татарстан, продолжают внедрять инклюзивное обучение. В школе № 18 и детском саду № 41 работают классы для детей с расстройствами аутистического спектра. Это стало возможным благодаря стараниям организации «Необыкновенные дети» и гранту президента РФ. Всего в Альметьевске, по официальным данным, около трех десятков детей-аутистов. Организация серьезно нацелена на дальнейшее развитие и на то, чтобы каждый необыкновенный ребенок мог получать достойное образование без преград.[5]

Использованные источники:

1. Битова А.Л. "Особый ребенок исследования и опыт помощи" проблемы интеграции и социализации, – М.: Правда, 2000, С.254

2. Шварц С. "Пересматривая наше понимание инклюзии и определяя ее значение для детей". Материалы Национальной Недели инклюзивного образования США, 2001.
3. Саламанкская декларация. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.eenet.org.uk>.
4. Семинар "Развитие инклюзивного образования в массовых школах" 16-17 ноября 2006 год Москва. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.fractalla.ru/>
5. 24 Альметьевск ТВ. [Электронный ресурс]. URL: <http://almetievsk.ru.ru/news/obrazovanie/20222> (дата обращения: 07.10.2020).
6. Сайт KazanFirst. [Электронный ресурс]. URL:<https://kazanfirst.ru/articles/494009>