

# **СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В РОССИИ**

Плужникова Е.А., к.п.н., доцент кафедры ТИПИОП

Терсакова А.А., к.п.н., доцент кафедры ТИПИОП

**Аннотация:** В статье рассказывается о разных направлениях, несоответствии социальных потребностей, целях и функциях, выполняемых различными социальными институтами, затрудняется реформирование институтов общего и специального образования, разработка программ социальной реабилитации и интеграции, модели социально-культурная поддержка

**Ключевые слова:** сегрегационный подход, инвалиды (ОВЗ), инвалидность.

## **MODERN PROBLEMS OF SPECIAL EDUCATION FOR PEOPLE WITH DISABILITIES IN RUSSIA AND ABROAD**

Pluzhnikova E.A., candidate of pedagogical sciences, associate professor of the  
department of TIPIOP

Tersakova A.A., candidate of pedagogical sciences, associate professor of the department  
TIPIOP

**Annotation:** The article tells about the different directions, the discrepancy between social needs, the goals and functions performed by various social institutions, it is difficult to reform the institutions of general and special education, develop programs for social rehabilitation and integration, models of socio-cultural support

**Keywords:** segregation approach, people with disabilities (HIA), disability.

В современном российском обществе углубляется социальная стратификация, что находит свое отражение в системе образования. Разнообразие форм и методов обучения сопровождается избирательным и сегрегационным подходом к участникам педагогического процесса. Существуют процессы локализации образования, предоставления ему элитных форм, исключительности, которые достигаются путем ориентации на индивидуальные (выше среднего) особенности развития детей, на «кошелек родителей», на религиозную или гендерную идентичность. Различные направления, несоответствие социальных потребностей, целей и функций, выполняемых различными социальными институтами, затрудняют реформирование институтов общего и специального образования, разрабатывают программы социальной реабилитации и интеграции, модели социально-культурной поддержки.

Воздействие этих процессов особенно остро стоит для людей с ограниченными возможностями (HIA), их семей и тех социальных структур, которые призваны оказывать им социальную, психологическую и педагогическую помощь. Категория лиц с ОВЗ

представлена людьми разного возраста, которые имеют разную степень сложности и характер отклонения в психофизическом развитии.

С отклонениями в развитии вы можете родиться, и вы можете «купить» его, стать недействительным в передовые годы. От нетрудоспособности никто не застрахован. Его причинами могут быть различные неблагоприятные факторы окружающей среды и наследственные влияния. Степень тяжести нарушений психофизического здоровья человека может варьироваться от легкой (почти невидимой) до тяжелой, выраженной (например, церебрального паралича, синдрома Дауна).

В настоящее время в России насчитывается более 15 миллионов человек с ограниченными возможностями, что составляет около 11% населения страны. Более 2 миллионов детей-инвалидов (8% от общего числа детей), из которых около 700 тысяч являются детьми-инвалидами. Ухудшение экологической ситуации, высокий уровень заболеваемости родителей (особенно матерей), ряд нерешенных социально-экономических, психологических, педагогических и медицинских проблем способствуют увеличению числа детей с ОВЗ и детьми-инвалидами, что делает эту проблему особенно срочно.

Концепция сегрегации лиц с ограниченными умственными и физическими возможностями не имеет перспектив для дальнейшего развития не только из-за высоких финансовых издержек, но и из-за этических, психологических, педагогических и универсальных принципов отношения государство-общество к этой категории людей.

В период социально-экономических преобразований в нашей стране уровень общественного согласия снижается. В то же время основой современной социальной педагогики является нормативная консолидация и реализация идеи обеспечения качества жизни людей с ограниченными возможностями, создание условий для выравнивания возможностей этой категории людей, а также содействие их независимой жизни. Меры, установленные в федеральных и региональных целевых программах, должны привести к качественному изменению позиции лиц с ОВЗ в структуре общества. Решение проблемы позитивной социализации детей напрямую зависит от общественного сознания, которое формирует стереотипы восприятия людей с психофизическими нарушениями и определяет отношение к таким людям. Известно, что отношение общественности к лицам с ОВЗ способствует или препятствует их успешной социальной адаптации и интеграции в общество. По нашему мнению, существует противоречие между реализацией государственной социальной политики в отношении формирования статуса человека с ОВЗ и определением условий его независимой жизни и мировоззрения общества, которое не всегда адекватно оценивает возможности социализации такого человека. В этой связи

важно изучить и сформировать позитивное отношение общества к людям с психофизическими недостатками в направлении принятия этих людей в качестве полноценных членов общества.

Основными социальными проблемами детей-инвалидов являются препятствия на пути реализации прав на здоровье и социальную адаптацию, образование, занятость. Переход на платные медицинские услуги, оплачиваемое образование, несоответствие архитектурной и строительной среды особым потребностям детей-инвалидов в зданиях общественной инфраструктуры (больницы, школы, средние и высшие учебные заведения), государственное финансирование социальной сферы по остаточному принципу осложняют процессы социализации и их включение в общество.

Сегодня существует противоречие между провозглашенным равенством в выборе типа образования, образовательных услуг и фактически сохраняющимся неравенством возможностей различных социальных групп в реализации этих прав. Выход из кризиса возможен на пути перехода к инновационной образовательной модели. Вместо традиционного техно-индивидуального подхода к решению проблем лиц с особыми потребностями должен быть реализован социально-экологический подход, который рассматривает человека в контексте системы социокультурных отношений. Это требует качественного совершенствования существующих систем общего и специального образования, разработки новых стратегических направлений развития, образования и воспитания детей с ОВЗ и их социальной интеграции в целом. Новое образование должно быть погружено в культуру информационной открытости, плюрализма жизни; образовательные процедуры - близки к задачам изменения общества на основе социальной компетентности и духовности свободного гражданина.

Глубокие социокультурные изменения, происходящие сегодня в России, определяют актуальность разработки методологических и теоретических основ для внедрения инновационных образовательных программ и технологий, направленных на качественное улучшение процесса социализации людей с инвалидностью.

Наиболее приоритетное и регулярное направление этой работы - интегрированное (включающее) образование - процесс совместной подготовки обычных и нетипичных детей, установление более тесных отношений между ними в процессе их обучения в одном классе массовой школы. Развитие комплексного образования будет способствовать реализации прав лиц с особыми потребностями на человеческое достоинство и равных прав на получение образования. Условия массовой школы, несомненно, расширяют круг и направление общения нетипичного ребенка, приучая их к жизни среди нормально развивающихся детей. Положительное влияние условий массовой школы подтверждается,

например, долгосрочными наблюдениями практических учителей для детей с умственной отсталостью. Уровень достижения тех, кто попал в исправительную школу после 1-2 лет обучения в массе, несравненно выше, чем у школьников, которые сразу оказались в специальном учебном заведении. Л. С. Выготский также указал на необходимость включения детей с нарушениями развития у обычных детей: «Крайне важно не психологически закрывать аномальных детей в специальных группах, а более широко распространять общение с другими детьми»; и далее: «... глубоко анти-педагогическое правило, согласно которому для удобства мы выбираем однородные коллективы умственно отсталых детей. При этом мы идем не только против естественной тенденции в развитии этих детей, но, что гораздо важнее, мы лишаем умственно отсталого ребенка коллективного сотрудничества и общения с другими детьми над ним, усугубляем, а не облегчаем непосредственную причину, которая вызывает недоразвитие его высших функций ». Эти слова ученого, конечно, распространяются на всех детей с нарушениями развития.

Сегодня проблемы специального образования являются одним из важнейших в работе всех отделов Министерства образования и науки Российской Федерации, а также специальных центров задержания системы.

В основном это связано с тем, что число детей-инвалидов и детей-инвалидов постоянно растет. В дополнение к росту почти всех категорий детей-инвалидов наблюдается тенденция качественных изменений сложного характера травм для каждого отдельного ребенка. Каждая четвертая семья сталкивается с проблемой инвалидности так или иначе. В США, где проживает более 250 миллионов человек, около 20 миллионов человек живут с ограниченными возможностями.

Развитие цивилизованных стран направлено на решение социальных проблем, связанных с развитием правового механизма; национальные и общинные программы для профессионального обучения на высоком уровне и т. д.

И все же, несмотря на усилия и значительные медицинские успехи, число людей с ограниченными возможностями медленно, но неуклонно растет.

Например, дети, нуждающиеся в специальном образовании, хотят получать на 3-5% больше каждый год. Это в основном дети с врожденными расстройствами: церебральный паралич, слепота, глухота, умственная отсталость и т. д.

Инвалиды - потеря психологической, физиологической или анатомической структуры или функции из них, полное или частичное ограничение способности или способность выполнять каждый день приносит социальную, профессиональную или иную

деятельность в манере и в той мере, в какой это нормально для человека В остальном же возраст, социальные и другие факторы.

Рост инвалидности в большинстве стран мира связан с усложнением производственных процессов, увеличением транспортных потоков, военными конфликтами, ухудшением состояния окружающей среды и распространением вредных привычек и другими причинами.

В нашей стране неуклонно растет число людей с ограниченными возможностями. Например, число инвалидов, зарегистрированных в органах социальной защиты, за последние пять лет увеличилось на 56,8%. Ввиду перехода России к международным критериям и расширения медицинских показаний для включения инвалидов эксперты подсчитали, что в течение следующих 10 лет число инвалидов должно быть в 2-3 раза. В дошкольном возрасте от 15 до 25% детей обычно страдают от хронических заболеваний. среди школьников 53% ослабили свое здоровье и более 1/3 детей в возрасте от 13 до 17 лет - хронические заболевания (по данным Министерства здравоохранения и социального развития.

Серьезное ухудшение здоровья обычно делает жизнь крайне негативной и определяет нынешнее и будущее людей с ограниченными возможностями, которые зависят не только от их потенциальных возможностей, но и от государственной помощи и поддержки.

По данным Всемирной организации здравоохранения, 80% людей с ограниченными возможностями (более 400 миллионов человек) живут в бедных странах, где недостаточно условий для удовлетворения их самых насущных потребностей.

Инвалидность усугубляет нищету и истощает не только людей с ограниченными возможностями, но и членов их семей, которые вынуждены преодолевать различные финансовые, психологические, социальные и материальные барьеры. Бедность затрудняет людям с ограниченными возможностями доступ к здравоохранению и образованию, что приводит к их изоляции и дискриминации.

Характерным для России является неравномерный рост людей с ограниченными возможностями в регионах. Число людей с ограниченными возможностями быстро растет в тех районах, где оно было самым высоким пять лет назад. Области северо-западных и центральных районов испытывают самый высокий уровень инвалидности. Минимальный - на территории Азиатского Севера России, включая Дальний Восток (в основном для населения национальных районов и регионов).

Во всех областях Российской Федерации растет число детей, признанных инвалидами. Эта ситуация особенно остро стоит в Коми, Башкортостане, Марии Эль,

Мордовии, Калмыкии, Адыгее, Кабардино-Балкарии и Карачаево-Черкесии. Рост инвалидности детей в этих республиках увеличился в 2-2,5 раза. в Дагестане - в 3,6 раза; в Ингушетии - в 4 раза.

Термин «ребенок-инвалид» был усилен в практике российских специалистов по работе с детьми в 90-х годах 20-го века. Заимствованный у местных экспертов с иностранным опытом, он собрал довольно большую группу людей, нуждающихся в специальном образовании, социальной поддержке и медицинской реабилитации, в специально разработанных стандартах, методах и содержании образования, а инвалидность не всегда присутствует.

Эта группа состоит из лиц с сенсорными, двигательными, интеллектуальными, сложными и другими расстройствами развития, причем некоторые из учащихся этой группы имеют инвалидность, а некоторые нет. В то же время российская наука о науке использует ряд терминов, которые подпадают под общую концепцию «ребенок с ограниченными возможностями»: дети с нарушениями развития, дети с нарушениями развития, дети с педагогической точки зрения и т. Д.

#### **Список литературы:**

1. Бациев В., Дименштейн Р., Ларикова И. Образование и реабилитация особого ребенка в условиях «монетизации льгот» М.: «Академия» 2001, с. 134.
2. Замский Х.С. Умственно отсталые дети. История их изучения, воспитания и обучения с древних времен до середины XX века. М.: Образование, 1995. -с. 400.
3. Инновации в Российском образовании. Специальное (коррекционное) образование. Аналитический обзор: Сборник. М.: Управление специальным образованием Министерства общего и профессионального образования РФ, 2001, с. 118.
4. Закон РФ «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)» // Собрание законодательства РФ. 1996. N 7.
5. Ковалевский А. Обеспечение доступа к образованию для детей с ограниченными возможностями здоровья в России. М.: Педагогика, 1990. - с. 184
6. Конвенция о правах инвалидов. Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН 13.12.2006 // <http://www.un.org/russian/disabilities/convention/disabilitiesconv.pdf>