

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЕЛЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. И.А. БУНИНА»**

**Институт психологии и педагогики**

**Кафедра дошкольного и специального образования**

**Л.Н. Мартынова**

**СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ  
ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**Учебное пособие**

УДК 376  
ББК 74.244.6  
**М 29**

Печатается по решению редакционно-издательского совета  
Елецкого государственного университета им. И.А. Бунина  
от 28. 01. 2021 г., протокол № 1

Рецензенты:

*Пашкова М.В.*, ведущий психолог Областного бюджетного учреждения  
«Центр социальной защиты населения по Елецкому району» отделения психолого-  
педагогической помощи семье (Елец),

*Красова Т.Д.*, кандидат педагогических наук, доцент кафедры дошкольного и  
специального образования Елецкого государственного университета им. И.А. Бу-  
нина (Елец)

**Л.Н. Мартынова**

**М 29** Социально-правовое сопровождение детей с ограниченными возможностями  
здоровья: учебное пособие. – Елец: Елецкий государственный университет  
им. И.А. Бунина, 2021. – 85 с.  
**ISBN 978-5-00151-222-6**

Учебное пособие содержит образовательные материалы к лекционным заняти-  
ям и контрольные задания к ним, рекомендации по организации сопровождения де-  
тей с ограниченными возможностями здоровья в учебном процессе и позволяет по-  
лучить целостное представление об особенностях современной социальной защиты  
детей в России и за рубежом.

Учебное пособие адресовано обучающимся очной и очно-заочной форм на-  
правления подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование, направлен-  
ность (профиль) Психология образования и социальная педагогика.

УДК 376  
ББК 74.244.6

**ISBN 978-5-00151-222-6**

© Елецкий государственный  
университет им. И.А. Бунина, 2021

## **ВВЕДЕНИЕ**

В России на современном этапе проводится комплекс мер по социальной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общество, что является одним из приоритетных направлений государственной политики.

Государственная политика в области социально-правового сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья реализуется в соответствии с Федеральными Законами и сосредоточена на оказание им помощи в исполнении различными институтами политической, гражданской, экономической и других прав по общепризнанным принципам и нормам международного права.

Дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья составляют значительную социальную группу, нуждающуюся в особом сопровождении, поддержке, помощи, внимании и заботе со стороны государства, так как при инвалидности существенно нарушаются не только биологические функции организма, но снижается и социальная активность человека.

Преодоление последствий инвалидности, восстановление утраченных жизненных функций помогает ребенку с ограниченными возможностями здоровья стать полноценным членом общества. В данном процессе особую роль играет социально-правовое сопровождение специалистами детей с ограниченными возможностями здоровья.

Актуальной задачей является подготовка высокопрофессиональных, конкурентоспособных, компетентных, способных к изменениям в работе, жизни, творческих, культурных специалистов в области социально-правового сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, готовых к самостоятельной профессиональной деятельности.

Учебное пособие «Социально-правовое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья» разработано в рамках дисциплины «Система социальной защиты детей».

Рабочая программа дисциплины «Система социальной защиты детства» включена в учебный план для обучающихся очной и очно-заочной форм по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование, направленность (профиль) Психология обра-

зования и социальная педагогика и включает раздел «Особенности сопровождения образовательного процесса детей», который представлен несколько узко.

Особенностью содержания рабочей программы является ее направленность на подготовку специалистов, владеющих: спецификой воспитания, обучения, развития и сопровождения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном процессе, готовых к выбору и реализации компьютерных и цифровых технологий, методами и приёмами коррекционной работы; знанием специфики психологических особенностей детей с отклонениями в развитии и поведении, подходами и приемами специальной психологии в профессиональной деятельности с детьми с отклонениями в развитии и т.д.

Учебное пособие предполагает получение обучающимися профессиональных знаний в соответствующей области и имеет следующую структуру: введение, образовательный материал, тестовые задания, примерную тематику рефератов, перечень вопросов к зачёту, словарь терминов (краткий) и приложение.

Первая глава учебного пособия включает образовательный материал к лекционным занятиям, план и вопросы для обсуждения, контрольные задания к ним, использованная и рекомендуемая литература.

Во второй раздел учебного пособия включены примерные тестовые задания, перечень вопросов к зачёту, словарь терминов (краткий) и перечень нормативно-правовых актов области специального и инклюзивного образования (краткий).

Цель данного пособия – повышение профессиональной подготовки в вопросах социально-правового сопровождения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи:

- сформировать интерес к овладению знаниями о нормативно-правовых основах функционирования социальной защиты детства;
- овладеть спецификой сопровождения образовательного процесса детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- изучить зарубежный и отечественный опыт сопровождения образовательного детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

– сформировать интерес к проблемам воспитания, развития, обучения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

С практической точки зрения, обучающиеся могут изучить особенности воспитания, развития, обучения и социально-правовой помощи детям и их родителям, специфику сопровождения образовательного процесса детей в учреждениях и органах социальной защиты детства, научиться работать с документами, относящихся к различным группам и др.

Дисциплина завершается зачётом, на котором выявляется:

– знание основных понятий, международных правовых актов, закрепляющих право лиц с ограниченными возможностями здоровья; психолого-педагогических закономерностей организации воспитания, развития, обучения детей с ограниченными возможностями здоровья;

– психолого-педагогических закономерностей организации образовательного процесса детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья; а также основные признаки отклонения в развитии детей дошкольного возраста и обучающихся и т.д.;

– умение применять знания о специфике сопровождения образовательного процесса детей с ограниченными возможностями здоровья, разрабатывать и реализовывать индивидуальные образовательные маршруты, индивидуальные программы развития и индивидуально-ориентированные образовательные программы с учетом личностных и возрастных особенностей детей с ограниченными возможностями здоровья;

– владение спецификой социально-правовой помощи детям с ограниченными возможностями здоровья; методиками разработки и реализации индивидуальных образовательных маршрутов, индивидуальных программ навыками оценки образовательного результата и осуществлять мониторинг личностных характеристик детей, навыками организации взаимодействия образовательной организации и семьи.

# **РАЗДЕЛ I. ОСОБЕННОСТИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ДЕТЕЙ**

## **Тема 1. Международные правовые акты в области специального и инклюзивного образования**

### **План лекции**

1. Характеристика международных правовых актов, закрепляющих право детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на образование.

2. Нормативно-правовые основы образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

### **Использованная и рекомендуемая литература**

1. Бельгисова К.В. Совершенствование правового регулирования инклюзивного обучения в системе высшего образования в Краснодарском крае: монография / К.В. Бельгисова, Е.Л. Симатова, О.В. Шаповал. – Электрон, текстовые данные. – Краснодар: Южный институт менеджмента, 2017. – 168 с. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/78382.html>

2. Еллинек Г. Декларация прав человека и гражданина / Г. Еллинек; пер. с нем.; под ред. А.Э. Вормс. – 3-е изд., доп. репр. изд. 1905 г. – М.: Директ-Медиа, 2014. – 105 с. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=71664>

3. Евтушенко И.В. Правоведение с основами семейного права и прав инвалидов: учебник: [16+] / И.В. Евтушенко, В.В. Надвикова, В.И. Шкатулла; под общ. ред. В.И. Шкатуллы. – М.: Прометей, 2017. – 578 с. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=483188> (дата обращения 10.06.2021)

4. Законотворческая история современного Гражданского кодекса / авт. вступ. ст. П.В. Крашенинников; сост. П.В. Крашенинников, Е.В. Бадюлина, И.В. Овчарова и др. – М.: Статут, 2019. – 362 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=571930> (дата обращения 10.06.2021)

5. Дименштейн Р.П. Интеграция «особого» ребенка в России: законодательство, практика и перспективы / Р.П. Дименштейн, И.В. Ларинова

// Особый ребенок: исследование и опыт помощи. – М.: Центр лечеб. педагогики, 2000. – С. 27-64. – Вып. 3.

6. Инклюзивное образование: идеи, перспективы, опыт; авт.-сост. Л.В. Голубева. – Волгоград: Учитель, 2011. – 96 с.

7. Инклюзивная практика в дошкольном образовании: пособие для педагогов дошкольных учреждений; под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутеповой. – М.: Мозаика-Синтез, 2011. – 144 с.

8. Основы специальной педагогики и психологии / Н.М. Трофимова, С.П. Дуванова, Т.Ф. Пушкина и др. – СПб.: Питер, 2010. – 304 с. – URL: <http://ibooks.ru/reading.php?short=1&isbn=978-5-49807-834-2>

9. Лемех Е.А. Основы специальной психологии: учебное пособие: [12+] / Е.А. Лемех. – Минск: РИПО, 2017. – 220 с.: схем., табл. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=487926>

10. Соловьева О.А. Теория и практика создания инклюзивной образовательной среды в учреждениях профессионального образования: учебно-методическое пособие / О.А. Соловьева. – Минск: РИПО, 2020.

11. Столяренко А.М. Психология и педагогика = Psychology and pedagogy: учебник / А.М. Столяренко. – 3-е изд., доп. – Москва: Юнити, 2015. – 543 с. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=446437>

12. Токарь И.Е. Инклюзивное образование: опыт и перспективы развития / И.Е. Токарь // Социальная педагогика. – 2011. – № 5. – С. 93-105.

13. Конвенция о правах инвалидов – б.м.: Информационный центр ООН, 2007. – 32 с. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=120201>

14. Ридецкая О.Г. Специальная психология: учебно-практическое пособие / О.Г. Ридецкая. – Москва: Евразийский открытый институт, 2011. – 351с. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=93215>

#### **Нормативные документы:**

15. Декларация о правах инвалидов. 1975. – URL: [https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/declarations/disabled.shtml](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/disabled.shtml)

16. ООН (Организация объединенных наций). – URL: <https://www.un.org/ru/ga/>

17. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020). – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_28399/2255a7b5ec966256ad533121186923d4cb1580d2/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/2255a7b5ec966256ad533121186923d4cb1580d2/)

18. Приказ Минтруда России «Об утверждении Порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей» от 29.09.2020 N 668н (ред. от 15.02.2021) (Зарегистрирован в Минюсте России 23.12.2020 N 61741) – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_371999/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_371999/)

19. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» от 23.10.2019 г. № 878н. – URL: <https://rg.ru/zakon/2021/01/01.html>

20. Саламанская декларация. Саламанка, Испания, 7-10 июня 1994 г. – URL: [http://logopedkolosok.ucoz.net/N/Salamanskaya\\_deklaraziya.pdf](http://logopedkolosok.ucoz.net/N/Salamanskaya_deklaraziya.pdf)

21. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ (последняя редакция). – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/)

22. Федеральный закон «О внесении изменений в статьи 6 и 165 Семейного кодекса Российской Федерации» от 04.02.2021 № 5-ФЗ. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_375975/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_375975/)

23. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 08.12.2020) (с изм. и доп., вступ. в силу с 19.12.2020). – URL: [http://www.consultant.ru/law/podborki/lgoty\\_detyam\\_invalidam/](http://www.consultant.ru/law/podborki/lgoty_detyam_invalidam/)

24. Федеральный закон «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ (в ред. от 7 августа 2000 года № 122-ФЗ). – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_12778/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_12778/)



## **ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ**

### **Характеристика международных правовых актов, закрепляющих право детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на образование**

Введение инклюзивного образования, утвержденного Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» [21], предоставляет возможность участия детей разных категорий в образовательном процессе образовательной организации, независимо от их способностей и возможностей развития.

Инклюзивный подход позволяет детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья социально адаптироваться, самореализоваться и полноценно интегрироваться в обществе. Дети с нормативным развитием в процессе инклюзивного образования учатся уважать детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, понимать и чувствовать, что они нуждаются в помощи, заботе, общении, поддержке [7; 10].

В последние годы в Российской Федерации все большее внимание уделяется проблемам социализации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ).

Во 2 ст. Закона «Об образовании в РФ» (ФЗ № 273 от 29 декабря 2012 г.) понятие «инклюзивное образование» трактуется как обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей» (7, п. 27) [21, с. 463].

В связи с этим обеспечение реализации права детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья и их успешная социализация в современном обществе рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики. Государство предоставляет равный доступ к образованию всем детям с учетом разнообразия особых образовательных потребностей, доступности и качества для всех категорий граждан [6].

Социально-правовое сопровождение детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья представляет собой междисциплинарное, многоаспектное и многофункциональное обеспечение детей с

ограниченными возможностями, которое осуществляют ряд специалистов с привлечением различных учреждений из разных: педагогов, педагогов-психологов, социальных педагогов, учителей-дефектологов, учителей-логопедов, тьюторов, медиков разных специальностей и др.

Дети-инвалиды – дети, имеющие нарушения в здоровья со стойким расстройством функций организма и обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению. Альтернативой термина «дети с ограниченными возможностями здоровья» является «дети с расширенными потребностями», то есть, создавая специальные условия и применяя современные педагогические и интернет-технологии, методы, методики и др. [5, 8].

Реализуемые в настоящее время стандарты направлены социализацию, на вектор вхождения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в образовательный процесс, на его персональную траекторию индивидуального маршрута с учетом зоны ближайшего развития.

В современном обществе поменялось отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья, что проявляется в признании ценности каждого человека, в обеспечении ему прав, гарантий и т.д. С развитием гуманного общественного сознания правам и обеспечению равных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья уделяется все больше внимания.

Большинство международных нормативно-правовых документов указывают значимость международных правовых актов, закрепляющих право лиц с ограниченными возможностями здоровья на образование детей с ОВЗ: «Декларация о культуре мира», «Декларация принципов терпимости» и др. [13]. Известно, что по окончании второй мировой войны создана Организация Объединенных Наций и провозглашена Декларация прав человека. С тех пор принято множество документов, закрепляющих право каждого человека на жизнь и достоинство, образование и медицинское обслуживание. Обозначенные международные правовые акты, законы и нормативно-правовые документы утверждены в нашей стране.

Первым специальным международным актом является «Всеобщая декларация прав человека» и обращается внимание на обязательное соблюдение прав личности, к которым относится право на образование, со-

циальные, экономические и культурные права, а также политические и гражданские. Тем самым обеспечила нормативную базу, ставшую основой для международных правовых стандартов, касающихся инвалидов [13].

Первые международные документы, посвященные правам инвалидов, появились в 1971 года, когда ООН была принята «Декларация о правах умственно отсталых лиц», в которой отмечено, что умственно отсталый человек, наравне с другими людьми, имеет право на гуманное отношение [15].

Люди, получившие инвалидность, как с рождения, так и в процессе жизни, имеют абсолютно равные права с нормально живущими людьми, на экономическую защищённость, социальное, медицинское, социальное, юридическое и другое обслуживание и сопровождение; на качественное образование на всех уровнях, которое позволит этим людям достичь максимального развития своих способностей и потенциала [16].

Согласно «Декларации о правах инвалидов», инвалиды обладают теми же гражданскими и политическими правами, что и другие люди. Инвалидами признают лиц, «...неспособных обеспечить самостоятельно, полностью или частично потребности нормальной личной и/или общественной жизни в результате недостаточности, врожденной или нет, его или ее физических, или умственных способностей» [16].

В связи с этим, государство должно обеспечить «инвалидов услугами, позволяющими им полностью интегрироваться в общество», а инвалиды «...вправе рассчитывать на меры, позволяющие им стать как можно более самостоятельными», «...жить в своих семьях и участвовать во всех видах социальной, творческой деятельности» и др. [16].

1981 год был провозглашён Международным годом инвалидов, но особо значимым результатом для них стало принятие 3 декабря 1982 года Генеральной Ассамблеей Организация Объединенных Наций «Всемирной программы действий в отношении инвалидов».

До 1993 года международно-правовые документы решали лишь отдельные проблемы инвалидов, но не защищали их права в целом. В 1993 году был принят основной документ, посвященный правам инвалидов – «Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов», который явился первым правовым актом, направленным на выравнивание возможностей для инвалидов: ознакомление общественности с

проблемами инвалидности; свободный доступ для инвалидов к медицинскому обслуживанию и социально-правовой помощи; комплекс услуг по реабилитации; обеспечение инвалидов специальными услугами, тем самым предоставляя инвалидам равные возможности доступности всех сфер общественной жизни.

Понятие «доступности» подразумевает организацию безопасной, доступной, безбарьерной среды, свободный доступ к средствам информации при участии органов социальной защиты населения, здравоохранения, образования и др.

Согласно перечисленным документам, государство обязано:

а) изучать, анализировать информацию об условиях жизни инвалидов;

б) при разработке соответствующей политики и национальном планировании вести учет проблем детей-инвалидов и детей с ОВЗ;

в) разрабатывать законодательную базу с предоставлением детям-инвалидам и детям с ОВЗ полного участия и равенства;

г) признавать право общественных организаций инвалидов представлять свои интересы на различных уровнях;

д) обеспечивать профессиональную подготовку кадров для работы с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.

Особое значение для защиты прав детей-инвалидов и детей с ОВЗ имеет «Конвенция ООН о правах ребенка», в которой обозначены основные требования по обеспечению этим категориям граждан прав на выживание, развитие, защиту, помощь и участие в жизни общества.

«Конвенция ООН о правах ребенка» является первым международным договором, в котором обозначено, что «...ребенок – инвалид с физическими или умственными недостатками должен иметь возможность вести полноценную жизнь в условиях, обеспечивающих достоинство, самостоятельность и активное участие в общественной жизни». Предусмотрено приоритетное полноценное удовлетворение особых потребностей такого ребенка в области образования, профессиональной подготовки, медицинском обслуживании, восстановлении здоровья, подготовке к трудовой деятельности. Отмечается право детей-инвалидов на специальный уход.

В Конвенции ООН о правах ребенка отмечается, что ребенок имеет право на максимально высокий уровень медицинского обслуживания; за-

креплена обязанность государства защищать ребенка от трудовой, экономической эксплуатации и работы, которая может повредить его обучению или нанести ущерб его здоровью и благополучию и указываются различные виды наказания за эксплуатацию инвалида.

Чрезвычайно важное значение имеют принятые на Всемирной конференции по образованию для лиц с особыми потребностями «Доступ к образованию и его качество» «Саламанская декларация» и «Рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями» [13]. В данных документах зафиксировано, что каждый ребенок с ОВЗ имеет право на образование и должен иметь возможность получать и поддерживать приемлемый уровень знаний с учётом особенностей, интересов, способностей и потребностей.

В «Рамках действий по образованию лиц с особыми потребностями» содержится общее описание новых подходов, принципов, рекомендаций к системе образования, учитывающей специальные потребности, а также основные направления и принципы деятельности на национальном, региональном и международном уровнях [13].

Генеральная Ассамблея Организация Объединенных Наций одобрила долгосрочную стратегию дальнейшего осуществления всемирной программы действий в отношении инвалидов. Основной целью данного документа является провозглашение создания «общества для всех», охватывающего многообразные человеческие ресурсы, позволяющие любому человеку максимально развить его потенциал и возможности [21].

## **Нормативно-правовые основы образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации**

Документы социально-правового сопровождения детей-инвалидов и с ограниченными возможностями здоровья закрепляют право каждого на получение образования на федеральном, региональном и муниципальном уровнях. В случае возникновения особых образовательных потребностей или трудностей в обучении, право на получение образования в специальных условиях [11].

Современная наука осуществляет поиск ценностных моделей взаимодействия участников инклюзивного образования, характеризующихся

такими проявлениями как доброта, отзывчивость, милосердие, уважение прав человека, его индивидуальности, независимо от ограничения возможностей по здоровью [12].

Особую значимость проблема образования лиц с ограниченными возможностями здоровья приобретает в современном обществе, в котором «назрела» необходимость включения инклюзии – участия в образовательном процессе детей с ограниченными возможностями здоровья, наравне с нормально развивающимися детьми. В условиях образовательных организаций дети учатся взаимодействовать друг с другом, выстраивать равноправные взаимоотношения, проявлять уважение к сверстникам [7].

Отечественные и зарубежные исследования убедительно доказали, что именно в дошкольном возрасте создание благоприятных условий в образовательном процессе будет способствовать скорейшей и безболезненной социализации этих особых детей, как в общеобразовательных организациях, так и специализированных; будет более эффективной, значимой и дающей наибольший положительный результат [5].

Соответствующие условия реализации прав на получение образования детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья обосновываются международными документами в области образования и закреплены в: Конституции Российской Федерации, Федеральных Законах: «Об образовании в РФ»; «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации»; «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и мн. др.

В настоящее время дошкольные этапы инклюзивного образования менее изучены, чем школьные (Bunch G., Valeo A., 2004; Schwartz, Staub, Murray Seegart, 1989; Peck, Donaldson&Pezzoli, 1990; Staub&Peck, 1995; Gallucci, &Peck, 1995, 1998; Staub, 1998; Garfinkle&Schwartz, 1998; Л.М. Шипицина и К. Рейсвекван, 1998 и др.).

Родители детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, имеют право на их включение в обычное детское сообщество и обра-

зовательную организацию. В первую очередь, это связано с тем, что в системе специального (коррекционного) обучения с прекрасно отработанной методикой обучения детей с особыми образовательными потребностями – ребенок находится в изолированности от общества [10].

Основопологающим законодательным актом, регулирующим процесс образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, является Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации», который регламентирует право всех детей на достойное и качественное образование [21]. Государственные органы, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления должны создавать необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами названных категорий, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации [1, 2, 3].

Указ Президента РФ «О первоначальных мерах по реализации Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей» направлен на формирование инновационной стратегии и организации социально-педагогической помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями в преодолении межведомственных барьеров, новых форм учреждений, работающих на междисциплинарной основе: комплексные психолого-медико-педагогические консультации, реабилитационные и медико-психолого-социальные центры.

В нескольких статьях Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» описаны специальные условия, особенности организации образования лиц с ограниченными возможностями здоровья и лиц с инвалидностью, регламентирующие организацию получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья [21].

Также отмечено, что впервые в российской законодательной практике закреплено понятие «ребёнок с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий» [5].

Категории «дети-инвалиды» и «дети с ограниченными возможностями здоровья» определены не с точки зрения ограничений по здоровью, а с точки зрения необходимости создания специальных условий получе-

ния образования, исходя из решения коллегиального органа – психолого-медико-педагогической комиссии [13].

Под специальными условиями получения образования детей с ограниченными возможностями здоровья понимаются такие условия обучения, воспитания и развития, которые включают:

использование специальных образовательных программ, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения, методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника, тьютера, ассистента), оказывающих детям необходимую техническую помощь;

проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья [13, 15, 16, 17].

Специальные (коррекционные) учреждения, в зависимости от вида, реализуют образовательные программы, создавая благоприятные условия обучающимся, детям с отклонениями в развитии для обучения, воспитания, лечения, социальной адаптации и интеграции в общество и несут ответственность за жизнь воспитанников, за реализацию прав на получение бесплатного образования в пределах государственного образовательного стандарта [16, 17].

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью. В зависимости от степени расстройства функций организма лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид».

Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет государственную политику в области социальной



защиты инвалидов, целью которой является обеспечение равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации.

Предусмотренные настоящим Федеральным законом меры социальной защиты инвалидов являются расходными обязательствами Российской Федерации, за исключением мер социальной поддержки и социального обслуживания, относящихся к полномочиям государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Социальная защита инвалидов – система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Социальная поддержка инвалидов – система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения.

Поскольку специальные образовательные учреждения распределены по стране крайне неравномерно, то дети-инвалиды часто вынуждены получать образование и воспитание в специальных школах интернатах. Попадая в интернат, дети-инвалиды оказываются изолированными от семьи, от нормально развивающихся сверстников от общества в целом. «Особые» дети как бы замыкаются в особом социуме, вовремя не приобретают подлежащий социальный опыт. Закрытость специальных образовательных учреждений не может не сказаться на развитии личности ребенка на его готовности к самостоятельной жизни.

Различают специальные (коррекционные) образовательные учреждения: для не слышащих, слабослышащих и позднооглохших (I-II видов); незрячих, слабовидящих и поздно ослепших (III-IV видов); для детей с тяжелыми нарушениями речи (V вида); с нарушениями опорно-двигательного аппарата (VI вида); с задержкой психического развития (VII вида); для умственно отсталых (VIII вида).

Основополагающим государственным документом, устанавливающим приоритет образования в государственной политике, определяющим стратегию и основные направления его развития, служит постановление Правительства РФ. «О национальной доктрине образования в Российской Федерации», которая определяет цели воспитания и обучения, пути их достижения посредством государственной политики в области образования, ожидаемые результаты развития системы образования на период до 2025 г.

Основной задачей является «создание и реализация условий для получения общего и профессионального образования детьми-сиротами, детьми, оставшимися без попечения родителей, детьми-инвалидами и детьми из малообеспеченных семей» и гарантируется общедоступное и бесплатное специальное образование, а также бесплатное среднее и высшее профессиональное.

Согласно Концепции, дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья «должны быть обеспечены медико-психологическим сопровождением и специальными условиями для обучения преимущественно в общеобразовательной школе по месту жительства, а при наличии соответствующих медицинских показаний – в специальных школах и школах-интернатах» [13].

Стратегической целью государственной политики в области образования является повышение доступности качественного образования. Значимое влияние на формирование политики в области специального и инклюзивного образования оказывают указы Президента Российской Федерации.

Согласно Указу Президента Российской Федерации, в качестве основных мер, направленных на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, рассматриваются:

- приведение законодательства Российской Федерации в соответствие с положениями Конвенции о правах инвалидов и иными международными правовыми актами;

- обеспечение замены медицинской модели детской инвалидности на социальную, в основе которой лежит создание условий для нормальной

полноценной жизни в соответствии с положениями Конвенции о правах инвалидов;

- активизация работы по устранению различных барьеров в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда»;

- создание единой системы служб ранней помощи для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, включающей медицинскую, реабилитационную, коррекционно-педагогическую помощь;

- ребенку, социально-психологическую и консультативную помощь родителям; обеспечение преемственности ранней помощи и помощи в дошкольном возрасте, развития инклюзивного дошкольного образования, организации комплексной подготовки ребенка;

- инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья к обучению в школе;

- обеспечение укомплектованности психолого-медико-педагогических комиссий современными квалифицированными кадрами в целях предотвращения гипердиагностики детей, переориентация работы комиссий на составление оптимального образовательного маршрута для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

- законодательное закрепление обеспечения равного доступа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья к качественному образованию всех уровней, гарантированной реализации их права на инклюзивное образование по месту жительства, а также соблюдения права родителей на выбор образовательного учреждения и формы обучения для ребенка;

- обеспечение возможности трудоустройства для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, получивших профессиональное образование;

- внедрение эффективного механизма борьбы с дискриминацией в сфере образования для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в случае нарушения их права на инклюзивное образование;

- внедрение современных методик комплексной реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том

числе ранней помощи и помощи детям с тяжелыми и множественными нарушениями и др. Важным федеральным документом в области образования детей-инвалидов является государственная программа Российской Федерации «Доступная среда», в числе целевых индикаторов которой – доля общеобразовательных учреждений, в которых создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития, в общем количестве общеобразовательных учреждений.

Программа определяет, что одним из приоритетных направлений государственной политики должно стать создание условий для предоставления детям-инвалидам с учетом особенностей их психофизического развития равного доступа к качественному образованию в общеобразовательных и других образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы общего образования.

### **Контрольные задания**

1. Составьте мини-словарь основных понятий изучаемой темы.
2. Законспектируйте (кратко) содержание нормативно-правовых актов Российской Федерации, которые регулируют реализацию права на образование детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.
3. Проанализируйте специфику подхода к проблеме образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Федеральном законе «Об образовании» (1995 г.) и законе «Об образовании в Российской Федерации» (2013 г.).
4. Подготовьте обзор региональных правовых документов в сфере образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.
5. Изучите учебный материал, определите, какие дети имеют статус «дети-инвалиды» и «дети с ограниченными возможностями здоровья» и перечислите категории детей с нарушениями в их развитии.
6. Перечислите международные правовые акты в области специального образования и законспектируйте их.
7. Изучите нормативно-правовые основы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.

## **Тема 2. Организация социально-правового сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья**

### **План лекции**

1. Система образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.
2. Основные функции сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном процессе.

### **Использованная и рекомендуемая литература**

1. Основы специальной педагогики и психологии [Электронный ресурс] / Н.М. Трофимова, С.П. Дуванова, Т.Ф. Пушкина и др. – СПб.: Питер, 2010. – 304 с. – URL: <http://ibooks.ru/reading.php?short=1&isbn=978-5-49807-834-2>
2. Дефектология: словарь-справочник; авт.-сост. С.С. Степанов; под ред. Б.П. Пузанова. – М.: Творч. центр «Сфера», 2005. – 208 с.
3. Особый ребенок [Электронный ресурс]: Исследования и опыт помощи; Проблемы социализации и интеграции. – Вып. 3: науч.-практ. сб. – М.: Теревинф, 2016. – 173 с.
4. Инклюзивная практика в дошкольном образовании: пособие для педагогов дошкольных учреждений / [Т.В. Волосовец и др.]; под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутеповой. – М.: Мозаика-Синтез, 2011. – 141 с.
5. Мартынова Л.Н. Организация деятельности педагогов ДОО и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / Л.Н. Мартынова, С.Н. Самсонова. – Елец: ЕГУ им. И.А. Бунина, 2017. – 66 с. – URL: <https://readli.net/avtor/martyinova-lyubov/>
6. Шинкарева Е.Ю. Право на образование ребенка с ограниченными возможностями и его реализация в Российской Федерации: историко-правовое исследование: автореф. дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.01: Теория и история права и государства; история учений о праве и государстве / Е.Ю. Шинкарева; Рос. гос. социал. ин-т. – М., 2007. – 22 с.
7. Шинкарева Е.Ю. Право на образование ребенка с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации и за рубежом: монография / Е.Ю. Шинкарева. – Архангельск, 2009. – 96 с.

8. Федеральный закон «О внесении изменений в статьи 6 и 165 Семейного кодекса Российской Федерации» от 04.02.2021 № 5-ФЗ. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_375975/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_375975/)

9. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 08.12.2020) (с изм. и доп., вступ. в силу с 19.12.2020). – URL: [http://www.consultant.ru/law/podborki/lgoty\\_detyam\\_invalidam/](http://www.consultant.ru/law/podborki/lgoty_detyam_invalidam/)

10. Федеральный закон «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ (в ред. от 7 августа 2000 года № 122-ФЗ). – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_12778/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_12778/)

## **ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ**

### **Особенности образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации**

Одна из приоритетных целей социальной политики России – модернизация образования в направлении повышения доступности и качества для всех категорий граждан.

Система образования для детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации – это обеспечение равного для всех категорий детей доступа к разным ступеням образования, целенаправленное педагогическое сопровождение ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в учебном процессе школы, эффективные меры индивидуальной поддержки каждого ребёнка, которые позволят облегчить ему процесс обучения [1].

По данным медиков, 74% новорождённых детей рождаются с проблемами здоровья, у 86% наблюдается перинатальное поражение центральной нервной системы, т.е. неврологическая патология, 36% детей выявлены генетические нарушения, также у новорожденных обнаружено расстройство аутистического спектра (РАС) и т.д. Лишь 10% детей можно отнести к абсолютно здоровым [3].

Федеральные государственные образовательные стандарты предоставляют возможность педагогу самостоятельно определять методики для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, что позволяет педагогам-психологам организовать образовательную деятельность детей с ограниченными возможностями здоровья с учётом их нарушений, тяжестью протекания заболевания, индивидуальных особенностей, потребностей и соматического состояния здоровья [6].

Полагаем, что альтернативой термина «дети с ограниченными возможностями здоровья» возможно, заменить на «дети с расширенными потребностями». Только создавая специальные условия и применяя современные технологии и методики, организовывая безопасную, доступную среду, обеспечивая наглядность и т.д., можно обеспечить детям с ограниченными возможностями здоровья равный и открытый доступ к образованию с учетом их особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Сегодня востребованы инновационные разработки и программы для работы с «особыми» детьми в условиях государственных социальных центров и средства для их реализации (например, зоо-терапия (живой уголок, контактный зоопарк), иппотерапия (занятия с лошадьми), дельфинарий (общение с дельфинами), гончарная и швейная мастерская и другое). Безусловно, дети с ограниченными возможностями здоровья требуют особого подхода к ним, применения в работе с ними не стандартных, инновационных методик, в том числе, арт-методик, направленных на компенсацию, коррекцию, лечебное воздействие на решение проблем ребёнка-инвалида или ребёнка с ОВЗ [4].

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья должен осваивать общеобразовательные программы, развивать навыки собственной жизненной компетентности, социальной адаптированности: навыки ориентирования в пространстве и во времени, самообслуживание и социально-бытовую ориентацию, различные формы коммуникации, навыки сознательной регуляции собственного поведения в обществе, физическую и социальную мобильность.

Законодательство Российской Федерации в соответствии с основополагающими международными документами в области образования предусматривает принцип равных прав на образование для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Реализация прав детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из приоритетных задач государственной политики в области образования.

Законы Российской Федерации гарантируют таким лицам обязательное обучение независимо от степени физической и (или) психической недостаточности с момента ее обнаружения, при этом продолжительность начального и основного общего образования устанавливается специальными образовательными стандартами и не может быть менее 9 лет.

Государство гарантирует бесплатное обучение независимо от его форм в пределах государственного образовательного стандарта; свободный доступ к образованию любого уровня, получаемому в условиях интегрированного обучения в соответствии с психолого-педагогическими и медицинскими показаниями (противопоказаниями); обучение с возможно минимальной изоляцией от общества, обучение по индивидуальным программам, индивидуальным маршрутам в соответствии со специальными



образовательными стандартами, соотносимыми с программами обучения в учреждениях общего типа, учитывающими характер и степень имеющегося физического и (или) психического недостатка; обеспечение по специальным медицинским показаниям транспортными средствами для доставки в ближайшее образовательное учреждение. Лицам с физическими и (или) психическими недостатками по окончании обучения гарантируется трудоустройство в соответствии с полученным образованием и (или) профессиональной подготовкой в порядке, определенном законодательством о труде и занятости.

Законодательством Российской Федерации предусмотрено получение образования детьми, имеющими специальные образовательные потребности в форме обычного обучения в общеобразовательных организациях, интегрированного обучения, обучения на дому и обучения в условиях стационарного лечебного учреждения.

В последние годы в России развивается процесс инклюзии детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду вместе с нормально развивающимися сверстниками. Действующее законодательство в настоящее время позволяет организовывать обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья в обычных образовательных организациях, не являющихся коррекционными [7].

Нормативно-правовые основы образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья изложены в Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» (ст.79), Постановлении правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом», «Индивидуальной программе реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»; «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» и др.

Установлено, что группы в дошкольной организации могут иметь различную направленность: общеразвивающую, компенсирующую (для детей с ограниченными возможностями здоровья), оздоровительную (для детей с различными заболеваниями, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий) [6].

Необходимым условием организации успешного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном учреждении общего типа является создание адаптивной среды, позволяющей обеспечить их полноценную интеграцию и личностную самореализацию в процессе учебы [6].

В образовательных организациях общего типа создаются соответствующие материально-технические условия, обеспечивающие возможность свободного, беспрепятственного доступа детям с ограниченными возможностями здоровья в здания и помещения образовательного учреждения и их пребывания и обучения в этом учреждении (включая пандусы, специальные лифты, специально оборудованные учебные места, специализированное учебное, реабилитационное, медицинское оборудование и т.д.) [1].

Создание подобных условий предусмотрено в Федеральном Законе «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Для оказания индивидуальной помощи детям с особыми образовательными потребностями создаются кабинеты коррекционно-развивающей помощи различной направленности: психологической помощи, логопедической и др.

Кабинет психолога создается с целью организации психологического просвещения обучающихся, их родителей, педагогических работников; психологической профилактики; психологической диагностики; психологической коррекции недостатков развития обучающихся, а также для консультативной деятельности, предоставляемой всем участникам образовательного процесса.

Логопедический кабинет или логопедический пункт при общеобразовательной организации создается для оказания помощи детям. Для детей с ограниченными возможностями здоровья, находящихся на длительном лечении в стационарных лечебных учреждениях, также создаются условия для их обучения. Общеобразовательная организация по месту нахождения стационарного лечебного учреждения осуществляет обучение детей в различных формах.

Для детей с физическими и (или) психическими недостатками, совершившими правонарушения, предусмотренные Уголовным кодексом Российской Федерации, достигшие к моменту совершения правонарушения одиннадцатилетнего возраста и признанные в судебном порядке общественно опасными, создаются специальные закрытые образовательные

организации, учредителями которых могут быть только органы государственной власти Российской Федерации. Направление в социальные государственные закрытые образовательные организации осуществляется по решению суда с учётом заключения психолого-медико-педагогических комиссий в порядке, установленном федеральным законом.

Для детей, по состоянию здоровья временно или постоянно не посещающих образовательные учреждения, организуется обучение на дому. Данная форма обучения получает все большее распространение в связи с тем, что количество таких детей с каждым годом увеличивается.

Анализ изучаемого вопроса позволил констатировать следующие проблемы:

- педагоги не всегда готовы к принятию «особых» детей (в силу психологических или профессиональных причин); такие дети неудобны, они медленнее усваивают материал, чем их здоровые сверстники, и поэтому педагоги должны быть готовы к распределению времени между детьми и изменить для них среду обучения на более комфортную,

- родители здоровых детей часто предвзято относятся к детям с ОВЗ, они отрицательно относятся к их нахождению в группах или классах вместе со своими детьми;

- недостаточное количество методических пособий, программ, учебников, учебно-методических комплектов и др. научной литературы; неготовность материального оснащения детских садов и школ, учреждений дополнительного образования;

- на сегодняшний момент не хватает тьютеров, ассистентов.

К сожалению, иногда педагог сравнивает детей с ограниченными возможностями здоровья с остальными детьми; он стремится сделать особого ребёнка более «удобным» и внешне адекватным; нетерпим к «необычному поведению» ребёнка; пытается навязывать себя ребёнку; не всегда эмоционально приветлив не только внешне, но и внутренне; фиксирует внимание на неудачах; не использует формы несловесной поддержки ребёнка – улыбку, подбадривающее пожатие руки, поглаживание по голове и т.п.; навязывает длинные объяснения или беседы, но зачастую они просто недоступны детям с ограниченными возможностями здоровья и т.д. Проблема социализации детей с ограниченными возможностями здоровья является актуальной в Российской Федерации. Пока еще не все об-

разовательные учреждения справляются с одной из наиболее важных для данной категории детей с проблемой – неспособность и нехватка финансирования, а педагогам знаний. Детям необходима защищённость, повышение социального статуса, становление гражданственности и способности активного участия в общественной жизни, что позволит осваивать социальные роли, расширить рамки свободы выбора при определении своего жизненного и профессионального пути [7].

### **Основные функции сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном процессе**

Сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья – оказание профессиональной поддержки детям с особыми потребностями, нуждающимся в лечебной, медицинской, коррекционной, психологической, педагогической, социальной и юридической помощи и основанной на юридических документах и актах, направленная на создание специальных условий для обучения и развития детей, помощи их родителям или законным представителям. В деятельности по организации социально-правового сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья можно выделить следующие функции [1].

**Диагностическая функция** включает проведение диагностики, раннее выявление медико-психологических и индивидуальных особенностей ребенка, его интересов, круга общения, условий жизни, выявление позитивных и негативных факторов, оказывающих влияние на ребенка и семью, проблем взаимодействия с социальной средой, детальное знание соматических и психических изменений у детей.

**Прогностическая функция** – прогнозирование и дальнейшее планирование процесса развития детей с ограниченными возможностями здоровья. В рамках данной функции разрабатываются коррекционные комплексные программы развития личности с учетом индивидуальных особенностей ребенка с ОВЗ. При составлении программы учитывается уровень возможностей ребенка на каждом этапе его адаптации, его интересы, желания, возможности освоения им социального и жизненного пространства.

**Воспитательная функция** включает целенаправленное воздействие на поведение и деятельность детей, включение его в воспитательные процессы, посещение воспитательных мероприятий. Воспитательная функция способствует социальной интеграции детей данной категории и во многом зависит от того, насколько качественно и продуктивно решаются задачи их социальной адаптации и социальной автономизации.

Адаптация детей с особыми образовательными потребностями предполагает внутреннее принятие ребенком норм общественной жизни, правил социального поведения, духовных ценностей значимых в обществе, преодоление последствий психологических и моральных травм, умение социализироваться, приспособливаться к условиям социальной среды и адекватно взаимодействовать с социумом и реализацию в самовыражении, в проявлении индивидуальных качеств и свойств, которые тесно связаны с существующими у него установками на себя [6].

Социально-правовое сопровождение детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья ориентируется на следующие положения:

- ценность автономии детей с ограниченными возможностями здоровья (собственные взгляды ребёнка, его поведение и отношения к себе, природе и обществу);
- наличие психологической автономии (проявление чувства собственного достоинства, положительной Я-концепции, высокий уровень самоуважения и самопринятия и т.д.);
- присутствие эмоциональной автономии (ребёнок избирателен в эмоциональных привязанностях, способен и готов сохранять положительные эмоции и т.д.);
- на поведенческую автономию (способность самостоятельно решать собственные проблемы, противостоять жизненным ситуациям, которые мешают его самоутверждению, самоопределению, самореализации, умение творчески подходить к кризисным ситуациям своей жизни).

Таким образом, сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья включает в себя еще и поэтапную работу с этими детьми:

- способен выстраивать отношения со всеми членами семьи в соответствии с овладением социальной роли сына, дочери, брата, внука и т.д.;
- умеет взаимодействовать со сверстниками, усваивает социальные

роли членов коллектива, друга и т.д. и пытается строить взаимоотношения с воспитателями, учителями на основе сотрудничества и сотворчества.

### **Контрольные задания**

1. Составьте мини-словарь основных понятий изучаемой темы.
2. Определите, в каком Федеральном Законе Российской Федерации изложены нормативно-правовые основы образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья?
3. Раскройте основные функции социально-правового сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.
4. Охарактеризуйте положения, на которые опирается процесс социально-правового сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.
5. Перечислите основные проблемы социально-правового сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.
6. Законспектируйте основные функции социально-правового сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.

### **Тема 3. Система организации сопровождения детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в образовательном процессе**

#### **План лекции**

1. Особые образовательные потребности детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА).
2. Особенности сопровождения детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА) в образовательном процессе.
3. Методические рекомендации для педагогов, работающих с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

#### **Использованная и рекомендуемая литература**

1. Алексеева Е.А. Психологическая диагностика и коррекция эмоционального развития детей дошкольного возраста с детским церебральным параличом средствами художественной деятельности: автореф. дис.

... канд. психол. наук 19.00.10: Коррекционная психология / Е.А. Алексеева. – М., 2010. – 25 с.

2. Андреева Т.И. Комплексная реабилитация инвалидов на базе отделений центра социального обслуживания / Т.И. Андреева // Социальная работа. – 2004. – № 1. – С. 38-42.

3. Бронников В.А. и др. Справочник по комплексной реабилитации инвалидов: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / В.А. Бронников и др. – Пермь: Перм. гос. ун-т, 2010. – С. 446-503.

4. Вагина М.В. Психологическая диагностика нарушений формирования самооценки у учащихся с детским церебральным параличом: автореф. дис. ... канд. психол. наук: 19.00.10: Коррекционная психология / М.В. Вагина. – СПб., 2009. – 23 с.

5. Вяжякуопус Е. Социальная реабилитация инвалидов с нарушениями сенсорной, двигательной и интеллектуальной сферы: учебно-методический комплекс / Е. Вяжякуопус, В.З. Кантор. – М.: Издательство «Папирус», 2009. – С. 215-241.

6. Газалиева А.М. Инвалидность и комплексная реабилитация детей с детским церебральным параличом: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.22 Травматология и ортопедия / А.М. Газалиева. – М., 2008. – 27 с.

7. Левченко И.Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии: метод. пособие / И.Ю. Левченко, В.В. Ткачева. – М.: Просвещение, 2008. – С. 152-183.

8. Мартынова Л.Н. Организация деятельности педагогов ДОО и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / Л.Н. Мартынова, С.Н. Самсонова. – Елец: ЕГУ им. И.А. Бунина, 2017. – 66 с. – URL: <https://readli.net/avtor/martyinova-lyubov/>

9. Мирзаева Н.А. Деятельность как один из факторов развития способностей / Н.А. Мирзаева, Ш.С. Шойимова // Современная педагогика. – 2014. – № 1 (14). – С. 32-37.

10. Селюкова Е.А. Система воспитания и обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / Е.А. Селюкова // Актуальные задачи педагогики: материалы междунар. науч. конф. (г. Чита, декабрь 2011 г.). – Чита: Издательство Молодой ученый, 2011. – С. 167-169.

11. Создание специальных условий для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в общеобразовательных учреждениях: методи-

ческий сборник; отв. ред. С.В. Алехина; под ред. Е.В. Самсоновой. – М.: МГППУ, 2012. – 64 с.

12. Филатова М.В. Воспитание и обучение детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: учеб.-метод. пособие / М.В. Филатова. – Тула: Изд-во Тул. гос. пед. ун-та им. Л.Н. Толстого, 2010. – С. 3-6.

13. Шипицына Л.М. Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л.М. Шипицына, И.И. Мамайчук. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2004. – С. 240-274.



## **ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ**

### **Особые образовательные потребности детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата**

Систему организации сопровождения детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата можно определить как комплексную, многоуровневую систему, включающую организацию особых педагогических условий, соответствующее программное и методическое обеспечение учебного и воспитательного процессов, психолого-педагогическое обеспечение ребёнка и, конечно, подготовку педагога для работы с такими детьми.

Понятие «особые образовательные потребности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА) понимаются как совокупность медико-психолого-педагогических мероприятий, учитывающих особенности развития этих детей на разных возрастных этапах и направленных на их адаптацию в образовательное пространство [3].

Особые образовательные потребности у детей с нарушениями ОДА определяются спецификой двигательных нарушений, а также спецификой нарушения психического развития, и обуславливают особую логику построения учебного процесса, находят своё отражение в структуре и содержании образования [11].

Наряду с этим можно выделить особые по своему характеру потребности, свойственные всем обучающимся с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата:

- необходимость в раннем выявлении нарушений и раннем начале комплексного сопровождения развития ребенка с ОДА с учётом особенностей его психофизического развития;

- потребность в коррекционном обучении сразу после диагностического обследования при выявлении первичного нарушения в развитии, независимо от возраста ребенка [12].

Игнорирование и пренебрежительное отношение к целенаправленной психолого-педагогической помощи со стороны педагогов или родителей/законных представителей приводит к необратимым потерям в достижении возможного уровня развития ребенка с ОДА;

- введение в программу специальных разделов в содержание обучения, которые отсутствуют у сверстников, нормативно развивающихся;
- построение, особых технологий, методик, средств и методов;
- регулярное осуществление контроля за соответствием выбранной программы обучения реальным достижениям, уровню развития ребенка с ОДА;
- регламентация деятельности с учетом медицинских рекомендаций (соблюдение ортопедического режима и др.);
- потребность в особой организации образовательной среды, характеризующейся безопасностью и доступностью;
- потребность в использовании специальных технологий, методов, приемов и средств обучения и воспитания (в том числе специализированных компьютерных и ассистивных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных путей» развития, воспитания и обучения детей с ОДА, которые не применяются в традиционном образовании детей;
- необходимость в предоставлении услуг тьютора, ассистента;
- оказание адресной помощи по коррекции двигательных, речевых и познавательных и социально-личностных нарушений;
- потребность в индивидуализации образовательного процесса с учетом структуры нарушения и вариативности проявлений;
- необходимость в максимальном расширении образовательного пространства – выход за пределы образовательной организации с учетом психофизических особенностей детей с ОДА [13].

Для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата должны быть созданы специальные условия, без которых будет невозможно или затруднено усвоение содержания образовательной программы [10; 11].

К таким специальным условиям можно отнести: организационные; педагогические; медицинские; социальные; юридические; материально-технические и др. [7].

Организационные условия. Большинство детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата нуждаются в индивидуализации обучения, в особой

пространственной и временной организации образовательной среды. Многие дети с ОДА нуждаются в пролонгированности процесса обучения,

в патронаже учреждения образования после его окончания, в согласованном взаимодействии специалистов разных профилей (педагоги, психологи, медики, социальные работники).

**Педагогические условия.** В образовательную программу вводятся специальные разделы и целые предметы, отсутствующие в содержании образования нормально развивающихся детей (двигательная мобильность, социально бытовая ориентировка, социальное ориентирование, сенсорное развитие, современные средства коммуникации). Или используются специфические средства обучения.

В организациях, где обучаются дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, особое значение имеют материально-технические условия. Это лифты, подъемники, пандусы, умывальные и туалетные комнаты, расширенные дверные проемы и т.д.

Детям с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата необходимо создать особые условия жизни, обучения и последующей трудовой деятельности.

### **Особенности сопровождения детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА) в образовательном процессе**

Особенности сопровождения детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА) в образовательном процессе предполагает последовательное, комплексное, системное лечебное, медицинское, психологическое, педагогическое, социальное воздействие [10]. Необходима координация действий лечебно-восстановительных, образовательных и социальных учреждений, компетентной информационной поддержке родителей или их представителей, использование всех имеющихся возможностей и средств

разных учреждений и организаций для восстановления нарушенных функций [11].

Для оказания помощи детям с нарушениями опорно-двигательного аппарата существует сеть специализированных организаций разноместного подчинения. К ним относят специализированные детские сады и школы, неврологические отделения клиник и психоневрологические больницы и т.д. Образовательные организации зачисляются лишь детей с

нормальным интеллектом, имеющих возможность самостоятельно передвигаться и обслуживать себя [12]. В последние годы активно создаются школы для детей с более тяжелыми нарушениями, в которых учатся дети с ОДА, передвигающиеся в инвалидных колясках, в которых создана специальная инфраструктура и дополнительные условия для получения полного комплекса образовательных и реабилитационных услуг. К сожалению, большое число детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осложненными интеллектуальными, сенсорными и другими дефектами развития, находятся вне системы образования, проживает дома-интернатах [10; 11].

Дети с ОДА из небольших городов, поселков, деревень, так как их родители вынуждены отдавать их в специализированные учреждения, государственные закрытые дома-интернаты.

Для детей с тяжелыми нарушениями опорно-двигательного аппарата, которые живут в семьях, организуются различные виды надомного обучения.

Надомное обучение имеет некоторые недостатки: сокращенная общеобразовательная программа, нерегулярность домашних уроков из-за нехватки преподавателей, часто нежелание педагогов, не имеющих специальной подготовки, работать с ребенком-инвалидом, полная изоляция такого ребёнка от общества сверстников и др. [7].

Положительный опыт зарубежных центров реабилитации детей-инвалидов с тяжелыми формами нарушений опорно-двигательных функций во многих европейских странах показывает, что этим детям необходимы не только комплексные программы развития, имеющие в основе не только полноценное восстановительное лечение, образование и воспитание, но и социальную реабилитацию, включающую программы, направленные на полноценную интеграцию ребенка в общество.

### **Методические рекомендации для педагогов, работающих с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

Для включения детей с нарушениями функций ОДА в образовательную деятельность и совместное общение со сверстниками необходимо установить с ними контакт [7]. Также важно стимулировать участие детей с

нарушением функций ОДА к участию в жизни дошкольной организации: утренниках, праздниках, концертах и других мероприятиях.

На занятиях педагоги ДОО должны широко использовать приемы, включающие наглядность: разрезная азбука, схемы, модели слов и др.

Особое внимание следует уделять работе с геометрическими фигурами: графическими умениями в решении задач, упражнениям для формирования двигательных навыков письма (рисование прямых, вертикальных, наклонных, замкнутых круговых линий, раскраска контурных изображений, рисование предмета по опорным точкам).

Помимо этого, педагогу необходимо следить за соблюдением индивидуализированных назначений: ношение реклинатора, супинаторов и т.д. Педагог обеспечивает проведение динамических пауз в процессе различных видов деятельности (с детьми выполняется комплекс корригирующих упражнений) [10].

Полезное действие на организм оказывает изменение рабочей позы ребенка во время деятельности (система «динамической смены поз», то есть организовано переводить детей из одной рабочей позы в другую). Продолжительность работы может быть стоя от 3 до 7 минут и смена поз происходит в течение деятельности 2-3 раза. При этом не столько важна продолжительность стояния, сколько сам факт смены положения детского тела.

Требования к организации процесса образовательного процесса:

1. Столы расставляются так, чтобы вокруг каждого из них было хоть какое-то свободное поле – поле для постоянного удовлетворения естественной потребности ребенка в движениях; зона организации малых форм произвольной двигательной активности.

2. Необходимо строго следить за тем, чтобы за одним столом работали дети одного роста.

3. Расстановка столов меняется не реже 1 раза в месяц.

4. Гигиенически оптимальным следует считать, если обувь снята и дети находясь в носочках из естественной ткани.

5. Под ноги рекомендуется поместить коврик из естественных тканей. Структура проведения занятия с участием детей с нарушением опорно-двигательного аппарата отличается от структуры обычного занятия в общеобразовательном детском саду.

Занятия строятся по следующему плану:

1. Психологический настрой на занятие в кругу.
2. Двигательная разминка в кругу.
3. Речевая разминка с использованием пальчиковых игр.

4. Основной блок рабочего материала, включающий в себя развивающие задания и направленный на развитие одного из познавательных процессов (или свойств личности), с обязательной разминкой в середине в соответствии с темой занятия [11].

5. Подведение итогов занятия в кругу.

Занятие, построенное по этому плану, соответствует одному из основных требований к организации двигательной активности ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата. Это требование заключается в необходимости смены позы ребенка каждые 10 минут.

Психологический настрой на занятие помогает заинтересовать ребенка в будущей деятельности. Также во время работы в кругу можно развивать положительные взаимоотношения между детьми, найти индивидуальный подход ребенку с личностными проблемами.

Двигательная разминка в кругу может решать тоже множество задач. Это не только формирование двигательной активности, но и развитие пространственных представлений (особенно ориентировки в собственном теле), памяти, внимания и т.д.

Пальчиковая гимнастика необходима для всех детей, так как способствует развитию мелкой моторики. Выполнение упражнений обычно сопровождается стихами. Это развивает память ребенка. Очень часто стихи и упражнения подбираются в зависимости от темы занятия и уровня развития ребенка, если это занятие индивидуальное. Это в свою очередь служит для закрепления пройденного материала. Необходимо отметить, что проведение пальчиковой гимнастики может быть предусмотрено в любом месте занятия, в соответствии с требованием плана.

Основной блок подачи изучаемого материала соответствует основной образовательной цели занятия. Но здесь необходимо учитывать специфику каждого вида занятий. Если это лексико-грамматическое занятие, то подбираются игры и упражнения на формирование лексико-грамматических категорий и навыков словообразования в речи детей [5].

На занятиях по звуковой культуре речи используются игры и упражнения на ознакомление с понятиями «слово», «предложение», на усвоение звукового и слогового строения слова. Для того, чтобы вызвать у детей интерес к предлагаемому материалу, необходимо использовать сюжет, сюрпризные моменты в занятиях, создание проблемной ситуации. В конце занятия предусматривается снова работа в кругу. Педагог ДОО анализирует работу каждого ребенка на занятии, дети рассказывают, чему они научились [5].

Воспитание ребенка с двигательными нарушениями в семье имеет свои сложности и недостатки. Переоценка нарушения может привести к излишней опеке, что создает условия для искусственной изоляции от общества, к тому же охранительное воспитание в семье в свою очередь вызывает развитие эгоистической личности с преобладанием пассивной потребительской ориентации. Недооценка нарушения также негативно влияет на развитие личности ребенка.

### **Контрольные задания**

1. Составьте мини-словарь основных понятий изучаемой темы.
2. Изучите основные направления и принципы сопровождения детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в образовательном процессе, проиллюстрируйте примерами.
3. Составьте таблицу особых образовательных потребностей детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и методов их психологической и педагогической коррекции.
4. Запишите основные задачи социально-правового сопровождения детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
5. Изучите опыт зарубежных центров реабилитации детей-инвалидов с тяжелыми формами нарушений опорно-двигательных функций и кратко законспектируйте его.
6. Опишите категории детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
7. Охарактеризуйте двигательные, психические и речевые нарушения, характерные для детей с ДЦП.
8. Дайте определение, характеристику, классификацию детского церебрального паралича.

9. Перечислите основные рекомендации для педагогов ДОО, работающих с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

10. Объясните, почему важна роль родителей в организации коррекционной работы с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

#### **Тема 4. Система организации сопровождения детей с нарушениями речи**

##### **План лекции**

1. Особые образовательные потребности детей с нарушениями речи.

2. Специфика сопровождения детей с нарушениями речи в образовательной деятельности.

3. Методические рекомендации для педагогов ДОО, работающих с детьми с нарушениями речи.

##### **Использованная и рекомендуемая литература**

1. Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья / Л.И. Акатов. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 368 с.

2. Алешанова Л.В. Инклюзивная форма образования для детей с ОВЗ в условиях общеобразовательной школы / Л.В. Алешанова // Логопед. – 2015. – № 1. – С. 154-160.

3. Дулисова Т.В. Новые формы организации психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья (из опыта работы) / Т.В. Дулисова, О.Н. Каменцева. – URL:<http://festival.1september.ru/> 2005\_2006 (дата обращения 01.06.2021)

4. Захарова А.В. Концепция психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях интегрированного школьного обучения / А.В. Захарова // Вестник образования и науки. Педагогика. Психология. Медицина. – 2011. – Вып. 1.

5. Жукова Н.С. Логопедия. Основы теории и практики / Н.С. Жукова, Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филичева. – М.: Эксмо, 2011. – 231 с.

6. Игнатьева С.А. Логопедическая реабилитация детей с отклонениями в развитии / С.А. Игнатьева, Ю.А. Блинков. – М.: ВЛАДОС, 2004. – 165 с.



7. Инклюзивное образование. Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ; под ред. М.С. Старовойтовой. – М., 2014. – 173 с.

8. Кучмезова Н.В. Формирование элементарных навыков звукопроизношения у ребенка с ОВЗ: методические рекомендации / Н.В. Кучмезова, И.А. Лигостаева. – М.: Сфера, 2015. – 64 с.

9. Комплексная психолого-логопедическая работа по предупреждению и коррекции школьной дезадаптации: пособие для практических работников дошкольных образовательных учреждений; под общ. ред. д-ра м. н. Е.М. Мастюковой. – М.: АРКТИ, 2003.

10. Мартынова Л.Н. Организация деятельности педагогов ДОО и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / Л.Н. Мартынова, С.Н. Самсонова. – Елец: ЕГУ им. И.А. Бунина, 2017. – 66 с. – URL: <https://readli.net/avtor/martyinova-lyubov/> (дата обращения 01.06.2021)

11. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в общеобразовательных организациях: учебно-методическое пособие / Департамент образования Вологодской области, Вологодский институт развития образования; составители: Н.В. Афанасьева, А.П. Коновалова, Н.В. Малухина, Т.Е. Смирнова; под ред. Н.В. Афанасьевой – Вологда: ВИРО, 2020. – 112с.

12. Крутько Н.А. Совершенствование словесно-логического мышления учащихся начальных классов с речевой патологией на логопедических занятиях / Н.А. Крутько // Логопедия. – 2004. – № 1. – С. 37-40.

13. Стебенева Н.В. Психолого-педагогическое сопровождение детей логопатов посредством психологических и логопедических интегрированных занятий / Н.В. Стебенева, О.В. Страхова. – URL: <http://festival.1september.ru/> / 2005\_2006. Раздел «Школьная психологическая служба».

14. Психологическая помощь школьникам с проблемами в обучении: практ. пособие / Н.П. Слободяник. – 3-е изд. – М.: Айрис-пресс: Айрис-Дидактика, 2006. – 250 с.

15. Нарушения речи у школьников: коррекционно-педагогическая работа при общем недоразвитии речи в массовой школе / Е.П. Фуреева, Е.В. Шипилова, О.В. Филиппова. – 2-е изд. – Ростов н/Д.: Феникс, 2008. – 203 с.

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ

### Особые образовательные потребности детей с нарушениями речи

Система организации сопровождения детей с нарушениями речи – это комплексная деятельность специалистов, направленная на решение различных задач с использованием методов, методик, цифровых технологий и цифровой среды, коррекционно-развивающей, в профилактической и реабилитационной работе с детьми с нарушениями речи [1, 2, 3].

Нарушения в речевой деятельности детей негативно влияют на все психические процессы и охватывают все компоненты языковой системы. Нарушения проявляются ограниченно и в минимальной степени, например, только в звуковой стороне речи, в недостатках произношения отдельных звуков, как правило, не влияют на речевую деятельность в целом [5, 6].

В работе с детьми с нарушениями речи отмечаются особенности речевого поведения: неумение ориентироваться в ситуации общения со взрослыми и сверстниками, отсутствие интереса в вербальном контакте, а в случае выраженных речевых расстройств – негативизм и значительные трудности речевой коммуникации. Для их устранения необходим учёт образовательных потребностей детей данной категории и особые условия [8].

Особые образовательные потребности детей с нарушениями речи прослеживаются в связи с недостаточным освоением способов речевого поведения, несостоятельностью самостоятельно выбирать коммуникативные способы и тактики решения проблемных ситуаций. Для учета особых образовательных потребностей детей с нарушениями речи, необходимо следующее:

- ранее выявление детей и назначение им логопедической помощи на этапе обнаружения первых признаков речевых нарушений;
- преемственность содержания и методов дошкольного и школьного образования и воспитания, ориентированных на нормализацию или полное преодоление отклонений речевого и личностного развития;
- получение начального образования в условиях образовательных организаций общего или специального типа, адекватного образовательным потребностям учащегося и степени выраженности речевых проблем;

– создание специальных условий на основе обеспечения комплексного подхода при изучении детей с речевыми нарушениями и коррекции этих нарушений;

– координация педагогических, психологических и медицинских воздействий в процессе комплексной медико-психолого-педагогической коррекции;

– получение комплекса медицинских услуг, способствующих устранению или минимизации первичного дефекта, нормализации моторной сферы, состояния высшей нервной деятельности, соматического здоровья;

– предоставление условий для адаптации образовательной программы при изучении лингвистического блока с учётом возможной коррекции речевых нарушений и оптимизации коммуникативных навыков учащихся;

– гибкое варьирование академического и жизненной компетенции в процессе обучения детей путём расширения или сокращения содержания, изменения количества учебных часов и использования соответствующих методик и технологий;

– индивидуальный темп обучения и продвижения в образовательном пространстве для разных категорий детей с нарушениями речи;

– пошаговая диагностика результативности, уровня и динамики развития речевых процессов исходя из особенностей первичного речевого дефекта;

– применение специальных методов, приемов и средств обучения, в том числе специализированных компьютерных технологий, дидактических пособий, визуальных средств, обеспечивающих реализацию «обходных путей» коррекционного воздействия на речевые процессы, повышающих контроль за устной и письменной речью;

– возможное обучение на дому и/или дистанционно в случае тяжелых форм речевой патологии, а также при сочетанных нарушениях психофизического развития;

– профилактика и коррекция дезадаптации путем максимального расширения образовательного пространства, увеличения социальных контактов; обучения умению выбирать и применять адекватные коммуникативные стратегии и тактики;

– оказание психолого-педагогической помощи семье [4, 8, 9, 12, 15, 16].

## **Специфика сопровождения детей с нарушениями речи в образовательной деятельности**

Дети с общим недоразвитием речи принимаются в логопедические группы с пяти лет сроком обучения на два года, наполняемость групп составляет 10-12 человек. В группе реализовываются программы Т.Б. Филичевой и Г.В. Чиркиной. Всё чаще детей с ОНР (с 1-2 уровнем речевого развития) принимают четырех лет на три года обучения.

Дифференцированное обучение и воспитание детей с разными формами речевых нарушений при сохранном слухе и интеллекте с учётом возраста возможно в дошкольных учреждениях компенсирующего или комбинированного вида [11].

Детей с фонетико-фонематическим недоразвитием направляют либо в старшую, либо в подготовительную к школе группы, срок обучения составляет один год. При необходимости (например, при дизартрии), по решению ПМПК ребенок может пройти коррекционное обучение повторно при наполняемости группы 12-14 человек. Для подготовительной группы программа коррекционного обучения и воспитания разработана Г.А. Каше, для старшей – Т.Б. Филичевой и Г.В. Чиркиной.

Детей с заиканием с 2-3 лет направляют в специальные группы, наполняемостью 8-10 человек. В таких группах реализуется программа С. А. Мироновой, разработанная на основе «Программы обучения и воспитания в детском саду» общего типа и методики преодоления заикания Н.А. Чевелевой.

В исследования отечественных ученых установлена взаимосвязь между речевым развитием ребёнка и объёмом, качеством усвоения знаний и выявлено, что дети с речевыми нарушениями часто не успевают, испытывают затруднения, неудачи в процессе обучения (Р.Е. Левина, Г.А. Каше, Л.Ф. Спирина, Г.В. Чиркина, А.В. Ястребова и др.).

Школа для детей с тяжелыми нарушениями речи – тип специального школьного учреждения, предназначенный для детей, страдающих алалией, афазией, ринолалией, дизартрией, заиканием при нормальном слухе и первично сохранном интеллекте.

В системе социальной защиты логопедическая помощь оказывается в специализированных домах ребенка, основная задача которых – стиму-

ляция речевого развития, профилактика его отклонений, раннее выявление и коррекция нарушений речи.

В специализированных домах ребенка находятся дети с органическим поражением центральной нервной системы с 3 месяцев до одного года. Коррекционно-воспитательная работа с данной категорией предусматривает обследование психомоторного развития и проведение коррекционных мероприятий по формированию речи и психики [11].

Дети с неврозами, невротическими, неврозоподобными состояниями, психическими, соматическими заболеваниями получают логопедическую помощь в лечебно-оздоровительных учреждениях санаторного типа, где реализуется комплекс медико-психолого-педагогических мероприятий. В детских психоневрологических санаториях пребывают дети дошкольного возраста от 4 до 7 лет и школьного от 7 до 13 лет [2, 3, 7, 9].

Контингент детей, направляемых в социальные организации (санатории), включает детей с последствиями раннего органического поражения с центральной нервной системы, с общим недоразвитием речи, с заиканием. Коррекционно-воспитательная работа направлена на исправление речевых нарушений и отклонений в психическом развитии.

### **Методические рекомендации для педагогов, работающих с детьми с нарушениями речи**

Педагогу, работающему с детьми с нарушениями речи, необходимо постоянно и внимательно следить за детской речью, корректно поправлять их ошибки [7].

Исправление нарушений в речи ребёнка на занятии и вне занятия отличаются друг от друга. Например, во время игры не следует привлекать внимание детей к ошибкам кого-либо из них. Возможно, используя перерыв в игре, позвать ребенка и поработать с ним над исправлением ошибки индивидуально [5; 6; 7; 8].

Воспитатель исправляет грамматические ошибки в том случае, если это не могут сделать дети. Ошибки в произношении также исправляются по ходу ответа, от ребенка следует добиваться проговаривания правильного варианта.

Педагогу, работая с ребёнком с нарушениями речи, необходимо: правильно произносить все звуки родного языка, при этом отчетливо произносить и артикулировать звуки, разборчиво проговаривать окончания слов и каждое слово во фразе [9; 12; 13; 15].

Придерживаться в речи орфоэпических норм, правильно ставить ударения в словах и использовать средства интонационной выразительности речи: силу голоса, темп, логические ударения, паузы.

Пользоваться речью слегка замедленного темпа, умеренной громкости и связно, в доступной форме передавать содержание текстов, правильно используя слова и грамматические конструкции с учетом возраста ребенка и уровня его речевого развития, используя в разговоре с детьми и персоналом доброжелательный тон [15].

Содержание коррекционной работы в группе для детей с нарушениями речи направлено на решение следующих задач:

1. Развитие восприятия, внимания, памяти, мышления детей.
2. Развитие слухового внимания и памяти, фонематического восприятия.
3. Совершенствование артикуляционной, тонкой и общей моторики детей.
4. Автоматизация произношения звуков, поставленных учителем-дефектологом.
5. Уточнение, закрепление и автоматизация отработанного лексического материала на занятиях и в режимных моментах.
6. Закрепление сформированных грамматических категорий.
7. Формирование диалогической и монологической речи.
8. Закрепление умений звуко-слогового анализа и синтеза.
9. Подготовка детей к письму, формирование графических умений.
10. Устранение недостатков в сенсорной, аффективно-волевой, интеллектуальной сферах, обусловленных особенностями речевого дефекта.
11. Закрепление в самостоятельной деятельности речевых навыков.
12. Сочетание всех видов деятельности дошкольников с развитием и коррекцией речи [9, 12, 13, 15].

Педагог решает задачи и формирует необходимый объем знаний во время наблюдений на прогулках, во время экскурсий, при ознакомлении с окружающим миром и природой. Одновременно он способствует разви-

тию речи детей, проводит работу по обогащению, уточнению и активизации словарного запаса у детей, развивает элементарные математические представления, обучает детей изобразительным навыкам рисования, лепки, аппликации и конструирования. Педагог формирует у детей навык общения, подсказывает, как лучше обратиться к товарищу, что сказать [5].

Таким образом, для успешного процесса воспитания ребёнка с нарушениями речи в дошкольном учреждении необходимо эмоциональный комфорт, эмоциональное благополучие (положительные эмоции); демократический (доверительный) стиль общения (педагог – ребёнок); обеспечивающий ребёнку достаточную свободу для деятельности; использование в работе большого количества материалов для, много пособий, игр, т.е. создание развивающей и обучающей среды.

### **Контрольные задания**

1. Составьте мини-словарь основных понятий изучаемой темы.
2. Охарактеризуйте задачи логопедической работы в разных типах образовательных организаций и занесите в таблицу.
3. Раскройте основные образовательные потребности детей с нарушениями речи.
4. Опишите структуру сопровождения детей с нарушениями речи.
5. Изучите учебный материал и дайте характеристику (письменно) основным направлениям сопровождения детей с нарушениями речи.
6. Охарактеризуйте понятие речевого нарушения, сущность принцип развития и системного подхода к речевым нарушениям.
7. Объясните, как проявляется связь речи с другими сторонами психического развития.
8. Проанализируйте психическое и речевое развитие детей с ОНР.
9. Перечислите основные рекомендации педагогов ДОО, работающих с детьми с нарушениями речи.
10. Опишите основные рекомендации родителям ребенка с нарушениями речи.

## **Тема 5. Организация сопровождения детей с интеллектуальными нарушениями**

### **План лекции**

1. Особые образовательные потребности детей с интеллектуальными нарушениями.
2. Специфика сопровождения детей с интеллектуальными нарушениями в образовательном процессе.

### **Использованная и рекомендуемая литература**

1. Захарова А.В. Концепция психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях интегрированного школьного обучения / А.В. Захарова // Вестник образования и науки. Педагогика. Психология. Медицина. – 2011. – Вып. 1.
2. Имбецильность и её лечение: [http://psytheater.com/imbecilnost - i - ee - lechenie.html](http://psytheater.com/imbecilnost-i-ee-lechenie.html) (дата обращения 01.06.2021)
3. Маллер А.Р. Воспитание и обучение детей с тяжелой интеллектуальной недостаточностью / А.Р. Маллер. – М.: Издательский центр «Академии», 2010. – 208 с.
4. Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях: методические рекомендации; под ред. С.В. Алехина. – М.: МГППУ, 2012.
5. Мартынова Л.Н. Организация деятельности педагогов ДОО и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / Л.Н. Мартынова, С.Н. Самсонова. – Елец: ЕГУ им. И.А. Бунина, 2017. – 66 с. – URL: <https://readli.net/avtor/martyinova-lyubov/> (дата обращения 01.06.2021)
6. Подольская О.А. Психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзии: учебное пособие: [16+] / О.А. Подольская, И.В. Яковлева. – М. - Берлин: Директ-Медиа, 2020. – 77 с. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=599639> (дата обращения: 08.05.2021). – ISBN 978-5-4499-1343-2. – DOI 10.23681/599639.



7. Подольская О.А. Педагогические системы воспитания детей с речевыми нарушениями: учебное пособие: [12+] / О.А. Подольская, И.В. Яковлева. – М.-Берлин: Директ-Медиа, 2021. – 105 с. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=612822> (дата обращения: 08.05.2021)

8. Сильченкова С.В. Формы и направления педагогического сопровождения / С.В. Сильченкова. – URL: <http://web.snauka.ru/issues/2013/10/27827> (дата обращения: 08.05.2021)

9. Современные подходы и технологии специальной педагогики: сборник научных трудов; под ред. Е.Г. Речицкой, В.В. Линьков; Московский педагогический государственный университет. – М.: Московский педагогический государственный университет (МПГУ), 2020. – 272 с. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=613649> (дата обращения: 08.05.2021)

10. Сунцова А.С. Теории и технологии инклюзивного образования / А.С. Сунцова. – Ижевск, 2013.

## **ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ**

### **Особые образовательные потребности детей с интеллектуальными нарушениями**

Современные тенденции инклюзивного образования и образовательной практики в области проблем детства указывают на необходимость включения детей с общим недоразвитием речи, как в общее, так в дополнительное образование.

Обеспечение реализации прав детей с общим недоразвитием речи на участие в программах дополнительного образования является одной из важнейших задач. Так как именно дополнительное образование обеспечивает их реабилитацию и даёт возможность освоить социальные роли, расширить рамки свободы выбора (социальные пробы) при определении жизненного и профессионального пути, овладение необходимыми практическими навыками посамостоятельному [1, 4, 6, 7].

Соответственно, современные научные представления об особенностях психофизического развития детей с интеллектуальными нарушениями позволяют выделить их специфические образовательные потребности:

- раннее получение специальной помощи средствами образования;
- обязательность непрерывности коррекционно-развивающего процесса, реализуемого, как через содержание предметных областей, так и в процессе коррекционной работы;
- научный, практико-ориентированный, действенный характер содержания социальной помощи;
- доступность содержания познавательных задач, реализуемых в процессе образования;
- систематическая актуализация сформированных у обучающихся знаний и умений; специальное обучение их «переносу» с учетом изменяющихся условий учебных, познавательных, трудовых и других ситуаций;
- обеспечение особой пространственной и временной организации общеобразовательной среды с учетом функционального состояния центральной нервной системы и нейродинамики психических процессов, детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);

- использование преимущественно позитивных средств стимуляции деятельности и поведения обучающихся, демонстрирующих доброжелательное и уважительное отношение к ним;
- развитие мотивации и интереса к познанию окружающего мира с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка к обучению и социальному взаимодействию со средой;
- специальное обучение совместно с взрослым, по показу, подражанию по словесной инструкции;
- стимуляция познавательной активности, формирование позитивного отношения к окружающему миру.

Реализация перечисленных особых образовательных потребностей детей с интеллектуальными нарушениями возможна на основе личностно-ориентированного подхода к воспитанию и обучению обучающихся через изменение содержания обучения и совершенствование методов и приемов работы [8, 10].

Дети с нарушением интеллектуального развития испытывают потребность в помощи со стороны специалистов при установлении внутрипредметных и межпредметных связей учебной деятельности и нуждаются в постоянном контроле и конкретной помощи со стороны педагога [4, 5].

Особую потребность дети с нарушением интеллекта имеют в поддержке в организации процессов социальной адаптации: умений пользоваться услугами предприятий службы быта, торговли, связи, транспорта, медицинской помощи [2, 3]. К особым образовательным потребностям данной категории детей относится трудовая и профессиональная подготовка, которую целесообразно начинать с пятого класса, а также необходимо создание психологически комфортной для школьников с нарушением интеллекта среды: атмосфера принятия в классе, ситуация успеха на уроках или во внеклассной деятельности [2, 3, 8, 9, 10].

### **Специфика сопровождения детей с интеллектуальными нарушениями в образовательном процессе**

Умственная отсталость – это стойкое, выраженное недоразвитие познавательной деятельности вследствие органического поражения центральной нервной системы [4].

Умственная отсталость отягощена психическими заболеваниями различной этиологии, что необходимо учитывать специалистам образовательной организации, оказывающим сопровождение детей с интеллектуальными нарушениями по адаптированной образовательной программе.

По степени интеллектуальной неполноценности понятие «умственной отсталости» применимо к разнообразной группе детей, у которых степень выраженности интеллектуальных нарушений определяется интенсивностью воздействия вредных факторов.

Сопровождение детей с интеллектуальными нарушениями заключается в оказании коррекции нарушений развития, оптимизация процессов социальной адаптации и индивидуально-личностного развития обучающихся и оказания им помощи со стороны разных специалистов и требует создания специальных условий.

При обучении умственно отсталых детей в общеобразовательной школе руководствуются специальными образовательными программами подготовительного и начальных классов коррекционных образовательных учреждений VIII вида и специальных (коррекционных) общеобразовательных учреждений VIII вида в 5-9 классах.

Внутри образовательной организации, в котором обучаются дети с особенностями в развитии, всем ходом интегрированного образовательного процесса руководит школьный психолого-медико-педагогической консилиум, специалисты которого вносят необходимую корректировку в общеобразовательные (индивидуальные) маршруты детей. В случае создания отдельных специальных коррекционных классов или коррекционных классов-комплектов педагогами составляются адаптированные рабочие программы на основе типовых учебных программ [4, 8, 9].

Работая с такими детьми, педагогу необходимо обращать внимание на контакты детей друг с другом.

Дети с интеллектуальными нарушениями интеллекта могут посещать различные занятия, кружки, центры дополнительного образования. Для того чтобы процессы адаптации и социализации протекали более успешно, необходимо выбирать направление дополнительного образования для умственноотсталых детей необходимо с учетом возрастных и индивидуальных возможностей, пожеланий ребенка и его родителей и учёта рекомендаций психоневролога и педиатра и других специалистов [1].

Семья играет особую, значимую роль. Рекомендации педагога, специалистов ПМПК помогают формировать у них адекватное восприятие собственного ребенка, поддерживают и детей и родителей, указывают на необходимость доброжелательных детско-родительских отношений и установления разнообразных социальных связей [2].

Эмоциональный контакт и налаживание доверительности отношений должно стать определяющим фактором в работе с такими детьми для воспитателей, учителей, врачей, психологов, социальных педагогов и социальных работников [3].

Ребенок должен стать полноправным участником тех или иных мероприятий. Это подразумевает ряд рекомендаций, которые необходимо учитывать при конструировании взаимоотношений с таким ребенком:

- создание атмосферы доверительного общения, эмоционального комфорта, чтобы ребенок мог чувствовать себя причастным к происходящим событиям;
- внимательно выслушивать и анализировать рассказ ребенка о событиях своей жизни;
- реагировать на изменения в поведении, настроении и состоянии ребенка;
- знать критерии оценки проблем ребенка;
- ставить функциональный психолого-педагогический диагноз того или иного отклонения в развитии;
- прогнозировать выбор индивидуальной программы развития и образования с использованием возможностей всех медицинских, социальных и образовательных учреждений;
- формировать социально-педагогическую среду с наименьшими ограничениями, используя весь комплекс компенсирующих условий;
- владеть технологиями социальной диагностики семейного, среднего, образовательного пространства, а также технологиями социального проектирования, вычленять основные проблемы в ближайшем окружении ребенка и проектировать пути их эффективного решения.

## **Контрольные задания**

1. Составьте мини-словарь основных понятий изучаемой темы.
2. Охарактеризуйте особенности детей с интеллектуальными нарушениями.
3. Разработайте рекомендации социальным работникам, которые необходимо учитывать при конструировании взаимоотношений с детьми с интеллектуальными нарушениями.
4. Какова роль семьи в организации сопровождения детей с интеллектуальными нарушениями.

### **Тема 6. Система организации сопровождения детей с ранним детским аутизмом (РДА)**

#### **План лекции**

1. Особые образовательные потребности детей с ранним детским аутизмом (РДА).
2. Сопровождение детей с ранним детским аутизмом (РДА) в образовательной деятельности.
3. Методические рекомендации для педагогов ДОО, работающих с детьми с ранним детским аутизмом (РДА).

#### **Использованная и рекомендуемая литература**

1. Александрова Е.А. Виды педагогической поддержки и сопровождения индивидуального образования / Е.А. Александрова // Институт системных исследований и координации социальных процессов. – URL: [http://isiksp.ru/library/aleksandrova\\_ea/aleks-000001.html](http://isiksp.ru/library/aleksandrova_ea/aleks-000001.html). (дата обращения 01.06.2021)
2. Алешанова Л.В. Инклюзивная форма образования для детей с ОВЗ в условиях общеобразовательной школы / Л.В. Алешанова // Логопед. – 2015. – № 1. – С. 154-160.
3. Аминова З.М. Научное обоснование системы комплексной медико-психосоциальной реабилитации детей-инвалидов вследствие детского церебрального паралича: автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.00.54: Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация / З.М. Аминова. – Казань, 2009. – 242 с.

4. Андреева О.А. Логопедическое сопровождение детей с ОВЗ в условиях интеграции и инклюзии / О.А. Андреева // Логопед. – 2015. – № 5. – С. 22-27.
5. Антипьева Н.В. Социальная защита инвалидов в Российской Федерации: правовое регулирование: учебное пособие для студентов высш. учеб. заведений / Н.В. Антипьева. – М.: Владос Пресс, 2012. – 208 с.
6. Арбашина Н.А. Двигательные церебральные нарушения / Н.А. Арбашина. – Саратов: Приволж. Н. Изд-во, 2007. – 285 с.
7. Багаева Г.Н. Социальная работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями / Г.Н. Багаева. – М.: ВЛАДОС, 2005. – 451 с.
8. Кучмезова Н. В. Формирование элементарных навыков звукопроизношения у ребенка с ОВЗ: методические рекомендации / Н.В. Кучмезова, И.А. Лигостаева. – М.: Сфера, 2015. – 64 с.
9. Мартынова Л.Н. Организация деятельности педагогов ДОО и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / Л.Н. Мартынова, С.Н. Самсонова. – Елец: ЕГУ им. И.А. Бунина, 2017. – 66 с. – URL: <https://readli.net/avtor/martyinova-lyubov/> (дата обращения 01.06.2021)
10. Маллер А.Р. Воспитание и обучение детей с тяжелой интеллектуальной недостаточностью / А.Р. Маллер. – М.: Издательский центр «Академии», 2010. – 208 с.
11. Малофеев Н.Н. Единая концепция специального федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья: основные положения / Н.Н. Малофеев, О.С. Никольская, О.И. Кукушкина, Е.Л. Гончарова // Научно-методический журнал «Альманах Института коррекционной педагогики». – 2009. – № 13. – <http://alldef.ru/ru/articles/almanah-13/> edinaja-koncepcija - specialnogofederalnogo-gosudarstvennogo (дата обращения 05.06.2021)
12. Панасенкова М.М. Организация работы с учащимися с ограниченными возможностями здоровья в условиях внедрения инклюзивного образования: методическое пособие / М.М. Панасенкова; под науч. ред. Н.А. Палиевой. – Ставрополь: ГБОУ ДПО СКИРО ПК и ПРО, 2012. – 152 с.
13. Предупреждения и преодоления нарушений в поведении ребёнка. – <http://www.vashpsixolog.ru/index.php/working-with-parents/51-conversa->

tions/169 - tactics - techniques – and methods – of – prevention – and resolution – of – irregularities – in – the – behavior (дата обращения 01.06.2021)

14. Пузанов Б. П. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями: учебное пособие / Б.П. Пузанов. – «ВЛАДОС», 2011. – 440 с.

15. Солодянкина О.В. Воспитание ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в семье / О.В. Солодянкина. – М.: АРКТИ, 2007. – 80 с.



## **ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ**

### **Особые образовательные потребности детей с ранним детским аутизмом (РДА)**

Психическое развитие детей с ранним детским аутизмом определяется не просто как задержанное или нарушенное, а как искаженное, а связь аутичного ребенка с близким человеком и с социумом в целом нарушена грубо [1].

Психические функции такого ребенка развиваются не в русле социального взаимодействия и решения реальных жизненных задач, а как средство аутостимуляции, даже имеющиеся у них способности не реализуются в жизни, а установление эмоционального контакта и вовлечение ребенка в развивающее взаимодействие представляет главную задачу специальной психолого-педагогической помощи при аутизме [2].

Следовательно, особые образовательные потребности детей с ранним детским аутизмом включают в себя:

- потребность в разработке адаптированной образовательной программы;
- необходимость в реализации практико-ориентированной и социальной направленности в обучении и воспитании детей с ранним детским аутизмом;
- психолого-педагогическую поддержку ребенка;
- использование дополнительных средств, повышающих эффективность обучения;
- потребность в определении форм и содержания социальной поддержки семьи;
- специальную работу педагога по установлению и развитию эмоционального контакта с ребенком, позволяющего оказать ему помощь в осмыслении происходящего;
- создание условий обучения, обеспечивающих сенсорный и эмоциональный комфорт ребенка, дозировать введение в его жизнь новизны;
- оказание постоянной помощи ребенку в осмыслении усваиваемых знаний и умений, не допускающем их механического использования для аутостимуляции;
- потребность в индивидуализации программы обучения, в том чис-

ле для использования в социальном развитии ребенка существующих у него избирательных способностей;

- оценку достижений ребенка с учетом специфики шкалы простого и сложного при аутизме;

- индивидуально и постепенное расширение образовательного пространства ребенка за пределами образовательного учреждения.

Неоднородность состава с ранним детским аутизмом требует разработки дифференцированного образовательного стандарта, дающего возможность максимально охватить этих детей образованием вне зависимости от места проживания, вида образовательной организации, тяжести нарушения развития [1-15].

### **Сопровождение детей с ранним детским аутизмом (РДА) в образовательной деятельности**

Специалистами признается необходимость в сопровождении ребенка с аутизмом не меньше, а чем педагогическая и медицинская. Тем не менее, такому ребенку чрезвычайно трудно вписаться в современную систему образования и социальных взаимоотношения. При отсутствии специальных образовательных организация для детей с аутизмом не созданы условия их эффективной интеграции в процесс образования и межличностных взаимоотношений.

Принятым в образовательные учреждения детям с аутизмом уже на ранних этапах обучения отказывают в продолжение образования. При этом специалисты как общеобразовательных, так и специальных школ сталкиваются с однотипными трудностями, определенными характером нарушения психического развития при аутизме.

Основными из них в начале обучения являются проблемы поведения и трудности коммуникации, мешающие организации процесса обучения и самого аутичного ребенка и его со-учеников.

Позже более явной проблемой становится недостаточное понимание специалистами специфики усвоения учебного материала и освоения социальных навыков при аутизме.

Самым распространенным способом преодоления этих трудностей становится решение о выведении ребенка с аутизмом на надомное обуче-

ние. Необходимо подчеркнуть, однако, что это не отвечает его особым образовательным потребностям. В данном случае даже открывающаяся возможность создать ребенку комфорт и приспособить к его индивидуальным особенностям процесс обучения не окупают лишения возможности накапливать практический жизненный опыт.

Избавление от необходимости приспосабливаться к меняющимся обстоятельствам крайне вредно для аутичного ребенка, который и сам не направлен на активное развитие отношений с миром и не стремится выйти за рамки привычного.

В настоящее время активно формируется успешный опыт социальной интеграции ребенка с аутизмом в общую и специальную образовательную среду. Вместе с тем он до сих пор не получает массового распространения, поскольку не сформулированы принципы и не утверждены формы социальной поддержки такой интеграции, не обеспечены гарантии оказания ее каждому нуждающемуся в ней ребенку.

Сейчас разработаны методы адаптации процесса обучения к возможностям и социальным трудностям аутичных детей в значительной степени купирующих их поведенческие проблемы, способствующие отработке форм адекватного учебного поведения и облегчающие усвоение учебной программы. С помощью этих методов аутичный ребенок может стать исполнительным, даже «удобным» учеником, ими может обеспечиваться и стабильное функционирование класса, состоящего из аутичных детей,

Несмотря на это создание специальной школы и даже специальных классов исключительно для аутичных детей по многим причинам не представляется нам целесообразным. Пребывание в образовательной среде специально приспособленной для аутичных детей и исключительно среди аутичных детей может оказать отрицательное влияние на социальное развитие такого ребенка.

Однородность состава учеников, безусловно, облегчает создание комфортных условий пребывания, приспособление среды и адаптацию методов обучения к возможностям детей. Вместе с тем, понятно, что объединение вместе детей с выраженными проблемами коммуникации не может способствовать их социальному развитию. Ребенок с аутизмом должен иметь возможность следовать образцам адекватного социального

поведения других детей. Необходимо также учесть, что аутичный ребенок слишком охотно вписывается в идеально организованный порядок школьной жизни и максимально предсказуемый процесс обучения, поскольку это отвечает его патологическим установкам – стремлению к сохранению постоянства в окружающем и использованию собственных стереотипных форм поведения. Приспособившись к специально созданным условиям обучения, он становится крайне зависимым от их сохранения, что не способствует освоению им более разнообразных отношений с миром. Эта зависимость проявляется и в важнейшей проблеме ребенка с аутизмом – навыки и знания, успешно усвоенные им в стереотипной учебной ситуации, с большим трудом переносятся и используются в реальной жизни. То есть формально успешно и стабильно организованный процесс обучения аутичного ребенка в специальном классе может остаться частным достижением его школьной жизни, и мало повлиять на успех дальнейшей социальной адаптации.

В связи с этим, представляется, что основной специальной задачей в организации обучения аутичного ребенка является не все более точное социальное приспособление к наличествующим у него возможностям обучения, а помощь в постепенном и последовательном освоении более сложной и динамичной образовательной среды.

Таким образом, наиболее перспективной формой обучения аутичного ребенка представляется постепенная, индивидуально дозированная и специально поддержанная социальная интеграция в группу или класс детей с отсутствием или меньшей выраженностью проблем коммуникации, возможности которых на данном этапе оцениваются как сопоставимые с его собственной способностью к обучению. Разработанные методы социальной помощи детям с аутизмом должны быть максимально использованы в процессе индивидуальной психолого-педагогической поддержки его интеграции для школьного обучения в группе детей с сохраненными возможностями коммуникации и социального развития [1-15].

## Методические рекомендации для педагогов, работающих с детьми с ранним детским аутизмом (РДА)

Педагог должен установить положительный эмоциональный контакт с ребенком, страдающим РДА. Однако на первых встречах не нужно заглядывать ребенку в глаза, тактильно на него воздействовать. Необходимо присмотреться к ребёнку, выяснить, что его привлекает (например, если ребенка привлекают буквы, можно присоединиться к нему и разложить с ним буквы на столе; если ребенка привлекают картинки из книги, можно вместе с ним рассматривать картинки, называя их).

Педагогам, работающим с детьми с РДА необходимо иметь определенную психологическую подготовку. Важно знать, что к ребенку надо обращаться по имени, давать ему конкретные личные инструкции («Посмотрите на картину. Все смотрим на картину, и Денис смотрит на картину»).

Ребёнок с РДА лучше усваивает не только устные инструкции, но и инструкции представленные в виде таблички (например, «Возьми карандаш», «Открой альбом», «Нарисуй»), зрительно он легче воспримет информацию.

Педагог должен организовывать ребенка во времени и пространстве (показать, где стол ребёнка, наклеить табличку на стол с фамилией и именем ребенка). Будет целесообразнее, если ребенок с РДА будет сидеть один, а его стол будет стоять возле стены, так ему будет легче принять новое пространство.

В совместную деятельность (праздники, музыкальные, спортивные занятия) ребёнка следует вовлекать постепенно (у детей с РДА хорошая память, но они быстро пресыщаются новым и устают от людей, поэтому лучше, если ребенок с аутизмом выступит в начале праздника).

Подготовка педагога к уроку включает следующие моменты:

- подготовка дидактического материала, табличек с инструкциями для ребенка с РДА (для лучшего понимания устной речи);
- составление индивидуального расписания для ребенка на занятии, в котором должно быть не более 3-4 пунктов;
- индивидуальное обращение к ребенку, поскольку фронтальную инструкцию дети с РДА не воспринимают;

- помощь в организации деятельности на занятии, можно привлечь к этому доброжелательного ребенка, быть помощником для ребенка с РДА;
- организация неформальных контактов ребенка с РДА. Приемы работы с детьми с РДА:
  - наклеить фотографии сверстников в отдельный альбом, так ребенку будет проще запомнить имена детей группы;
  - учить ребенка общаться, постепенно включать его, например, в тихие игры (рисование, собирание пазлов, разрезных картинок);
  - проявлять заинтересованность по отношению к ребенку и тому, что он делает (постоянно оказывать поддержку ребенку на занятии, обращать внимание на его деятельность).

### **Контрольные задания**

1. Дайте развернутую характеристику основным направлениям сопровождения детей с ранним детским аутизмом (РДА).
2. Запишите, какие особые образовательные потребности детей с ранним детским аутизмом (РДА).
3. Составьте словарь основных понятий.
4. Перечислите основные направления коррекционной работы с детьми с ранним детским аутизмом (РДА).
5. Опишите основные трудности, мешающие психическому развитию аутичного ребенка в образовательном процессе.
6. Перечислите основные рекомендации для педагогов ДОО, работающих с детьми с РДА.
7. Раскройте роль родителей в формировании навыков самообслуживания и развития речи аутичных детей.

## **РАЗДЕЛ 2.**

### **ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

Организация самостоятельной работы предусматривает:

- изучение обучающимися рекомендуемой преподавателем литературы для углубленного изучения тем;
- составление мини-словаря основных понятий изучаемой темы;
- составление кратких аннотаций на документы, программы, Положения и др.;
- выполнение контрольных заданий и др.

#### **Тестовые задания**

##### **Задание № 1**

Продолжите определение.

Инклюзивное образование – это ...

- а) интегрированное коррекционное образование;
- б) организация процесса обучения, при которой все дети, независимо от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучаются по месту жительства;
- в) организация процесса обучения, при которой дети в зависимости от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в специальные системы образования и обучаются;
- г) организация процесса обучения, при которой дети с особыми образовательными потребностями обучаются вместе с остальными учащимися, но подвергаются процессам терапии, реабилитации, коррекции.

##### **Задание № 2**

Укажите принципы, на которые опирается основанный на соблюдении прав человека инклюзивный подход к образованию ...

- а) равенство и недискриминация;
- б) взаимозависимость и взаимосвязанность; в) неделимость;
- г) универсальность и неотъемлемость.

### **Задание № 3**

На решение, каких задач не направлено формирование индивидуального образовательного маршрута учащегося?

а) определение формы обучения ребенка, режима пребывания в школе, общей учебной и вне учебной нагрузки, соответствующей возможностям и специальным потребностям ребенка в области получения образования;

б) определение экономической целесообразности тех или иных образовательных услуг;

в) определение индивидуальных потребностей ребенка в тех или иных материально-технических ресурсах;

г) определение необходимости адаптации или разработки учебных пособий и дидактических материалов.

### **Задание № 4**

Выберите из предложенных автора, который ввел в теорию и политику современного образования понятие инклюзии:

а) И. Денно;

б) Д. Мерсер;

в) М. Уилл;

г) У. Бронфенбреннер.

### **Задание № 5**

Какая из нижеперечисленных систем образования подразумевает, что дети с особыми образовательными потребностями обучаются вместе без прохождения коррекционных и реабилитационных процессов, при этом происходит адаптация системы образования под нужды детей?

а) система инклюзивного образования;

б) система классического образования;

в) система дистанционного образования;

г) система интегрированного образования.

### **Задание № 6**

Выберите Международный документ, в котором не упоминается понятие «инвалид».



- а) Всемирная декларация по обучению для всех; б) Конвенция ООН о правах ребенка;
- в) Саламанская декларация и Рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями;
- г) Дакарские рамки действий.

### **Задание № 7**

Укажите основных участников системы инклюзивного образования:

- а) родители;
- б) дети с классическими образовательными потребностями;
- в) дети с особыми образовательными потребностями;
- г) учителя.

### **Задание № 8**

Тьютор взаимодействует с ...

- а) учителями подопечного;
- б) родителями подопечного;
- в) одноклассниками подопечного;
- г) школьным психологом.

### **Задание № 9**

В какой стране мира впервые начали учить детей с ОВЗ?

- а) Франция;
- б) Испания;
- в) Германия;
- г) Бельгия.

### **Задание № 10**

Укажите аспекты развития инклюзии ...

- а) создание инклюзивной культуры;
- б) разработка инклюзивной политики;
- в) разработка инклюзивной практики;
- г) развитие коррекционно-компенсаторной практики.

### **Задание № 11**

В состав консилиума образовательного учреждения входят ...

- а) психологи;
- б) педагоги;
- в) учитель-логопед;
- г) учитель-дефектолог.

### **Задание № 12**

Одним из клинических типов ЗПР является...

- а) ЗПР сенсорно-перцептивного происхождения;
- б) ЗПР моторного происхождения;
- в) ЗПР конституционального происхождения;
- г) ЗПР нервно-психического происхождения.

### **Задание № 13**

Специальные коррекционные учреждения, какого вида рассчитаны на обучение и воспитание детей с задержкой психического развития...

- а) V вида;
- б) VI вида;
- в) VII вида;
- г) VIII вида.

### **Задание № 14**

Продолжите определение. Асинхрония – это ...

- а) замедленное развитие;
- б) повреждённое развитие;
- в) искажённое развитие;
- г) дефицитарное развитие

### **Задание № 15**

Укажите, что не подразумевается концепцией инклюзивного образования ...

- а) признание равной ценности для общества всех учеников и педагогов;
- б) повышение степени участия учеников в культурной жизни местных школ и одновременное уменьшение уровня изолированности части учащихся от общешкольной жизни;

- в) проведение активной коррекционной работы с детьми;
- г) реструктурирование методики работы в школе таким образом, чтобы она могла полностью отвечать разнообразным потребностям всех учеников, проживающих рядом со школой.

### **Задание № 16**

Понятия социальной и педагогической интеграции в специальную педагогику ввела:

- а) Н.М. Назарова;
- б) Л.М. Шипицина;
- в) М.И. Никитина;
- г) Л.С. Волкова.

### **Задание № 17**

Закончите определение. Дошкольные образовательные учреждения для детей с отклонениями в развитии комплектуются по ...

- а) возрасту;
- б) ведущему нарушению;
- в) полу;
- г) типу высшей нервной деятельности.

### **Задание № 18**

Вставьте пропущенное понятие.

Одной из основных форм осуществления учебно-воспитательного процесса, позволяющей организовать не только учебно-познавательную, но и другие виды развивающей деятельности детей, является ... система.

- а) классно-урочная;
- б) индивидуально-групповая;
- в) дифференцированно-групповая;
- г) дополнительная.

### **Задание № 19**

Как называется всеобъемлющий договор в области прав человека, в котором рассматриваются социальные, экономические, культурные, гражданские, политические права детей и их право на защиту.

- а) Меморандум о правах ребенка;
- б) Конституция о правах ребенка;
- в) Договор о правах ребенка;
- г) Конвенция о правах ребенка.

### **Задание № 20**

Предварительная работа тьютора включает в себя ...

- а) адаптация образовательной среды;
- б) знакомство с педагогом класса, под руководством которого будет учиться ребенок;
- в) составление индивидуального плана работы с ребенком;
- г) знакомство с сопроводительными документами ребенка.

### **Задание № 21**

Для того, чтобы условия нахождения ребенка в школе были по-настоящему комфортны и мотивировали его на развитие, в основе работы тьютора должны лежать ...

- а) компенсаторная и коррекционная работа;
- б) принятие его особенностей;
- в) искренний интерес к его личности;
- г) вера в ребенка.

### **Задание № 22**

В какой стране впервые появилось понятие «нормализация» (интеграция)?

- а) США;
- б) Италия;
- в) Норвегия;
- г) Греция.

### **Задание № 23**

Выберите из перечисленных этапы мониторинга ...

- а) пилотное исследование;
- б) подготовительный этап;
- в) полевое исследование;
- г) сквозное исследование.

### **Задание № 24**

Отметьте основные задачи деятельности консилиума образовательного учреждения ...

- а) разработка программ воспитания и обучения;
- б) выделение детей, нуждающихся в дополнительной специализированной помощи специалистов;
- в) разработка и индивидуализация образовательного маршрута (учебного плана) «внутри» стандартных программ воспитания и обучения;
- г) оценка эффективности дополнительной специализированной помощи «особых» детей, координация взаимодействия специалистов по ее оказанию.

### **Задание № 25**

Укажите, чем обусловлено применение культурологического подхода как модели создания специальных образовательных условий для детей с ОВЗ?

- а) решением задач формирования специфических культурных потребностей и на их основе базовых культурных способностей при отсутствии или дефиците в формировании последних с опорой преимущественно на потенциал культурных форм архаического или традиционного типа;
- б) решением задач формирования базовых культурных потребностей и на их основе базовых культурных способностей при отсутствии или дефиците в формировании последних с опорой преимущественно на потенциал культурных форм архаического или традиционного типа;
- в) устранением необходимости решения задач формирования базовых культурных потребностей и на их основе базовых культурных способностей при отсутствии или дефиците в формировании последних с опорой преимущественно на потенциал культурных форм архаического и традиционного типа;
- г) нивелированием задач формирования базовых культурных потребностей и на их основе базовых культурных способностей при отсутствии или дефиците в формировании последних с опорой преимущественно на потенциал культурных форм архаического и традиционного типа.

### **Задание № 26**

Укажите, к детям с задержкой психического развития относятся ...

- а) дети с дизонтогенезом и дефицитарного типа;
- б) дети с грубыми нарушениями интеллекта;
- в) дети с искажённым психическим развитием;
- г) дети, не имеющие выраженных отклонений в развитии, но испытывающие трудности в обучении в связи с интеллектуальной недостаточностью и замедленным темпом созревания эмоционально-волевой сферы.

### **Задание № 27**

Перечислите причины, приводящие к ЗПР...

- а) болезни беременной женщины (краснуха, грипп и др.);
- б) наследственная обусловленность;
- в) неправильное питание ребёнка;
- г) грубые органические поражения головного мозга во внутриутробном периоде развития.

### **Задание № 28**

Продолжите определение. Инфантилизм – это...

- а) целостная структура психофизиологических признаков незрелости;
- б) ускоренное развитие психики;
- в) искажённое развитие;
- г) диспропорциональность психики.

### **Задание № 29**

Семья, материнство, отцовство и детство в РФ находится под защитой:

1. государства
2. полиции
3. органов загса
4. суда

## Примерная тематика рефератов

1. Формирование международного сотрудничества в области правовой защиты детства.
2. Основные положения Конвенции «О правах ребенка».
3. Деятельность Комитета ООН по правам ребенка.
4. Основные формы и субъекты социальной защиты детства в дореволюционной России.
5. Особенности социальной защиты детства в Советской России.
6. Основные субъекты социальной защиты детства в Советской России.
7. Организация социальной защиты детства в современной России.
8. Основные направления российской системы социальной защиты детства.
9. Основные нормативно-правовые акты по социальной системе социальной защиты детства.
10. Роль государства в социальной защите детства. Формы и методы социальной защиты детства
11. Государственная политика РФ в области социальной защиты детства: цели, задачи, принципы
12. Гарантии прав ребенка и государственные социальные стандарты социальной защиты детства в Российской Федерации.
13. Проблемы социального сиротства в России. Формы устройства детей, оставшихся без попечения родителей.
14. Усыновление как одна из форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей. Права и гарантии усыновленных детей.
15. Опекунство и попечительство как форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
16. Права и гарантии детей, находящихся под опекой или попечительством.
17. Приемная семья. Права и гарантии детей, находящихся в приемной семье.
18. Формы государственных учреждений для детей, оставшихся без попечения родителей. Права детей, находящихся в государственных учреждениях.

19. Конституционные основы прав детей в законодательстве Российской Федерации.
20. Права несовершеннолетних детей в семье.
21. Общая характеристика родительских прав и обязанностей.
22. Лишение и ограничение родительских прав
23. Права детей в области образования.
24. Регулирование труда несовершеннолетних в возрасте до 18 лет.
25. Особенности применения уголовно-правовых санкций в отношении несовершеннолетних. Права несовершеннолетних в уголовном судопроизводстве.
26. Административная ответственность несовершеннолетних.
27. Правовая защита безнадзорных детей.
28. Общественные и благотворительные организации в системе социальной защиты детства.

### **Перечень вопросов к зачёту**

1. Информационно-коммуникативные технологии в инклюзивном образовании детей.
2. Цели и задачи инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.
3. Характеристика международных правовых актов, закрепляющих право детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на образование.
4. Нормативно-правовые основы образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.
5. Система образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.
6. Основные функции сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в учебном/образовательном процессе.
7. Особые образовательные потребности детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА).
8. Особенности сопровождения детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА) на уроках/занятиях.
9. Особые образовательные потребности детей с нарушениями речи.



10. Специфика сопровождения детей с нарушениями речи в учебной/образовательной деятельности.
11. Особые образовательные потребности детей с ранним детским аутизмом (РДА).
12. Сопровождение детей с ранним детским аутизмом (РДА) в образовательной/учебной деятельности.
13. Особые образовательные потребности детей с нарушениями речи.
14. Специфика сопровождения детей с нарушениями речи в учебной/образовательной деятельности.
15. Роль психолого-медико-педагогического консилиума в организации инклюзивного образования.
16. Цель и задачи образовательной деятельности тьютора.
17. Содержание деятельности тьютора в системе дистанционного обучения.
18. Ключевые концепции мониторинга эффективности обучения в условиях инклюзивного образования.
19. Специальные образовательные условия включения детей с ограниченными возможностями здоровья в программы дополнительного образования.
20. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в инклюзивном пространстве общеобразовательного учреждения.
21. Требования к режиму организации урока в классе инклюзивного образования.
22. Теоретические и методологические основы обучения в условиях инклюзивного образования.
23. Современные педагогические технологии в инклюзивном образовании.
24. Технологическая модель реализации инклюзивного образования в условиях общеобразовательной школы.
25. Роль современных педагогических технологий в реализации Федерального государственного стандарта дошкольного образования.
26. Типы коррекционно-воспитательных и коррекционно-образовательных учреждений для детей и взрослых с ограниченными возможностями здоровья.

27. Роль деятельности специалистов ПМПК по сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья.
28. Проблемы защиты прав детей в современных условиях.
29. Современные формы устройства социальных сирот.
30. Правовая поддержка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
31. Основы социально-правовой работы с трудными подростками в современных условиях.
32. Роль общественных организаций в социальной защите детей.
33. Нарушение прав детей в системе образования.
34. Становление и развитие системы нормативного обеспечения прав детей.
35. Организация системы защиты прав детей в общеобразовательном учебном заведении.
36. Проблемы защиты прав детей в современных условиях.
37. Социально-правовые аспекты профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.
38. Организация социально-правовой работы с детьми-сиротами и с детьми, оставшимися без попечения родителей.
39. Содержание и принципы современной системы социальной защиты детства.
40. Документы международного уровня по социальной защите детей (Декларация прав ребенка ООН, Конвенция о правах ребенка ООН).
41. Основные направления государственной политики в интересах детей в РФ (Конституция РФ, Семейный кодекс, закон РФ «Об образовании», закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»).
42. Дайте характеристику содержанию Федеральной целевой программе «Дети России».
43. Раскройте понятие, сущность и содержание, эффективность социальной защиты детства.
44. Предпосылки, цели, основные направления и принципы государственной социальной политики в области социальной защиты детства в Российской Федерации.
45. Объекты и субъекты социальной защиты населения.

46. Дайте характеристику понятию «семья социального риска».
47. Роль государства в социальной защите детства: кадровые, финансовые, материальные и другие возможности.
48. Законодательная деятельность государства и полномочия органов государственной власти в области социальной защиты детства.
49. Основные гарантии прав ребенка и государственные социальные стандарты социальной защиты детства в Российской Федерации.
50. Государственная поддержка семей, имеющих детей.
51. Социальная защита детей из неполных и многодетных семей.
52. Социальная защита детей с ограниченными возможностями здоровья.
53. Социальная защита детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.
54. Организация устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
55. Социальная защита детей семей беженцев и вынужденных переселенцев.
56. Социальная защита безнадзорных детей.

### РАЗДЕЛ 3. Словарь терминов (краткий)

**Апперцепция** – влияние опыта человека на восприятие им актуальной действительности.

**Апраксин** – расстройство действия, возникающее при сохранности элементарных двигательных функций.

**Аутизм** – общее расстройство развития, определяющееся наличием аномального и/или нарушенного развития, которое проявляется в возрасте до 3 лет, и аномальным функционированием во всех трех сферах социального взаимодействия, общения и ограниченного, повторяющегося поведения. У мальчиков расстройство развивается в 3-4 раза чаще, чем у девочек. Схожие состояния, при которых отмечаются более мягкие признаки и симптомы, относят к расстройствам аутистического спектра.

**Временная интеграция** – объединение воспитанников специальной группы (класса) вне зависимости от уровня психофизического и речевого развития со здоровыми сверстниками не реже двух раз в месяц для проведения мероприятий воспитательного характера.

**Девиантное поведение** – поведение, отклоняющееся от принятых в данном обществе норм и правил.

**Декстрастресс** – стресс, который испытывает леворукий человек в «праворуком» мире.

**Доминантное полушарие** – полушарие, преобладающее в активности.

**Дети-инвалиды** – дети, имеющие нарушения в здоровья со стойким расстройством функций организма и обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению.

**Дети с ограниченными возможностями здоровья** – группа детей с сенсорными, интеллектуальными, эмоционально-волевыми, физическими и другими отклонениями в психофизическом развитии. Эволюция понятия: «аномальные», «с отклонениями в развитии», «с особыми образовательными потребностями», «с ограниченными возможностями здоровья».

**Дети с особыми образовательными потребностями** – не является правоустанавливающим понятием, используется применительно к обучающимся с несоответствием своих возможностей «общепринятым социальным ожиданиям, школьно-образовательным нормативам успешности,

установленным в обществе нормам поведения и общения». «Дети с ОВЗ в детских садах» появился недавно.

**Дееспособность** – способность иметь право на совершение действий юридического характера и нести ответственность за свои поступки.

**Декларация** – заявление от имени государства, правительства, партий, организаций; торжественное провозглашение основных принципов, а также документ, в котором они изложены.

**Декларативный** – содержащий общие положения без их обоснования и конкретизации.

**Дети** – особая социально-демографическая группа населения, имеющая возрастные границы от 0 до 18 лет, а также свои специфические потребности, интересы и права, однако не обладающая достаточной способностью отстаивать и защищать их в обществе.

**Дети с ограниченными возможностями здоровья** – дети до 18 лет с физическими и/или психическими недостатками, имеющие ограничение жизнедеятельности, обусловленное врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм.

**Дети с ограниченными возможностями здоровья** – группа детей с сенсорными, интеллектуальными, эмоционально-волевыми, физическими и другими отклонениями в психофизическом развитии. Эволюция понятия: «аномальные», «с отклонениями в развитии», «с особыми образовательными потребностями», «с ограниченными возможностями здоровья».

**Дети с особыми образовательными потребностями** – не является правоустанавливающим понятием, используется применительно к обучающимся с несоответствием своих возможностей «общепринятым социальным ожиданиям, школьно-образовательным нормативам успешности, установленным в обществе нормам поведения и общения».

**Задержка психического развития** – временное отставание развития психики или её отдельных функций.

**Зона актуального развития** – актуальный уровень знаний, умений и навыков ребенка, проявляющийся на данном этапе его развития и обнаруживающийся в ситуации конкретного диагностического обследования.

**Зона ближайшего развития** – уровень знаний, умений и навыков, который ребенок может достичь самостоятельно или с помощью взрослого, потенциальные возможности развития ребенка.

**Зеркальное отражение** – нарушение зрительно-пространственного восприятия, право-левой ориентировки, зрительно-моторной координации и бинокулярного зрения.

**Дефект** – постоянная или временная утрата психической, физиологической или анатомической структуры или функции, а также отклонение от нее.

**Инвалид** – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению

**Инклюзивное** жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

**Инвалид** определяется как лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

**Инклюзивное образование** – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

**Инстинкт** – врожденный вид поведения, передающийся по наследству или возникающий в результате естественного созревания организма. Инстинктивное поведение осуществляется по определенной, достаточно жесткой программе и мало изменяющейся под влиянием приобретаемого жизненного опыта.

**Интеллект** – совокупность врожденных или приобретенных при жизни общих умственных способностей, от которых зависит успешность освоения человеком различных видов деятельности.

**Интеграция** – восстановление, восполнение, объединение в целое каких-либо частей.

**Лабильность мыслительной деятельности** – импульсивное изменение тактики мыслительной деятельности, что проявляется в спорадических ошибках.

**Социализация** – процесс интеграции индивида в социальную систему, вхождение в социальную среду через овладение её социальными нормами, правилами и ценностями, знаниями, навыками, позволяющими ей успешно функционировать в обществе.

**Среда** – совокупность внешних условий, факторов и объектов, среди которых рождается, живет и развивается организм.

**Специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (Тип):** - образовательное учреждение, созданное для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

**Система специального образования** – система образовательных учреждений, оказывающих образовательные услуги детям с проблемами в развитии, обеспечивающие качественное и доступное образование (общее и профессиональное) детям, молодым людям с проблемами в развитии, их успешную адаптацию и интеграцию в общество.

**Социальные условия** – условия жизнедеятельности индивида в обществе как в процессе труда, так и в рамках свободного времени (деятельность на уровне домохозяйства, условия образования и т.д.).

## ПРИЛОЖЕНИЕ

Приложение 1

### ПЕРЕЧЕНЬ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ В ОБЛАСТИ СПЕЦИАЛЬНОГО И ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (краткий)

1. Всеобщая декларация прав человека. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_120805/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_120805/)
2. Конвенция Организации Объединённых Наций (ООН) о правах ребенка. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_9959/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9959/)
3. Декларация о правах умственно отсталых лиц. – URL: [https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/declarations/retarded.shtml](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/retarded.shtml)
4. Семейный кодекс Российской Федерации. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_8982/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8982/)
5. Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/)
6. Закон Российской Федерации «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ с дополнениями и изменениями. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_8559/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/)
7. Федеральный Закон Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ. – URL: <https://bit-ly.ru/8inpN>
8. Постановление правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20 февраля 2006 г. № 95 (в ред. Постановления Правительства РФ от 07.04.2008 № 247). – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_58610/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_58610/)
9. Федеральный Закон Российской Федерации «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24 июня 1999 г. № 120-Ф. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_23509/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_23509/)



10. Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы: Приложения № 2 и № 3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4.08.2008 г. № 379н – URL:<https://bit-ly.ru/9tDt5>

11. Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» от 22 августа 2005 г. № 535. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72921006/>

12. Распоряжение Правительства РФ «Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года» от 17 ноября 2008 года № 1662-р. – URL: <https://bit-ly.ru/GTgVx>

13. Об организации работы с обучающимися, имеющими сложный дефект: Письмо Минобразования РФ от 03.04.2003 N 27/2722-6. – URL: [https://www.mos.ru/upload/documents/oiv/mon\\_18\\_04\\_2008\\_af\\_150\\_06\\_i.pdf](https://www.mos.ru/upload/documents/oiv/mon_18_04_2008_af_150_06_i.pdf)

14. Приказ Министерства образования и науки РФ «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии» от 24 марта 2009 года № 95.

15. Письмо Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медико-педагогической консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» от 27.03.2000 № 27/901-6. – URL: [http://mscou119.ucoz.ru/3\\_Documenty/DOCUMENTY-2017/40polozhenie\\_pmpk\\_23.11.2015.pdf](http://mscou119.ucoz.ru/3_Documenty/DOCUMENTY-2017/40polozhenie_pmpk_23.11.2015.pdf)

16. Письмо Министерства образования и науки РФ «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами» от 18.04.2008 № АФ-150/06. – URL: [https://www.mos.ru/upload/documents/oiv/mon\\_18\\_04\\_2008\\_af\\_150\\_06\\_i.pdf](https://www.mos.ru/upload/documents/oiv/mon_18_04_2008_af_150_06_i.pdf)

17. Приказ Минздрав соцразвития России «Об утверждении Единого квалификационного справочника руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников образования» от 14 августа 2009 г. № 593. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/96126/>

18. Письмо Управления специального образования Минобрнауки РФ «О единых требованиях к наименованию и организации деятельности классов компенсирующего обучения и классов для детей с задержкой психического развития» от 30 мая 2003 г. № 27/2881-6 – URL: <https://base.garant.ru/1594067/#friends>

19. Приказ Министерства образования и науки РФ «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» от 6 октября 2009 года № 373 – URL: <https://base.garant.ru/197127/>

20. Письмо Министерства образования и науки РФ «О введении федерального государственного образовательного стандарта общего образования» от 19 апреля 2011 г. № 03-255. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/55071359/>

21. Приказ Министерства образования и науки РФ «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» от 19.12.2014 г. № 1598. – URL: <https://base.garant.ru/70862366/>

22. Приказ Минтруда России «Об утверждении Порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей» от 29.09.2020 N 668н (ред. от 15.02.2021) (Зарегистрировано в Минюсте России 23.12.2020 № 61741). – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_371999/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_371999/)

23. Приказ Министерства образования и науки РФ «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)» от 19 декабря 2014 г. № 1599. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70760670>

24. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа». Утверждена Президентом Российской Федерации Д. Медведевым 04 февраля 2010 года, Пр-271. – URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=EXP&n=562811#00876> 924734725153

25. О ратификации Конвенции о правах инвалидов. Опубликовано 5 мая 2012 г. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_129200/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_129200/)

26. Указ Президента РФ «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки» от 7 мая 2012 г. № 599. – URL: <https://base.garant.ru/70170946/>

27. Указ Президента РФ «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы» от 1 июня 2012 г. № 761. – URL: <https://base.garant.ru/70183566/>

28. Указ Президента РФ «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» от 7 мая 2012 г. № 597. – URL: <https://base.garant.ru/70170950/>

29. Письмо Заместителя министра Минобрнауки России «О коррекционном и инклюзивном образовании детей» - ИП-535/07 от 07.06.2013 года. – URL: <https://legalacts.ru/doc/pismo-minobrnauki-rossii-ot-07062013-n-ir-53507/>

30. Федеральный Закон «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу о гражданах с ограниченными возможностями здоровья» от 30.06.2007 № 120-ФЗ // СЗ РФ. 2007. № 27. Ст. 3215. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_349080/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_349080/)

31. Федеральный Закон Российской Федерации «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу о гражданах с ограниченными возможностями здоровья» от 30.06.2007 № 120-ФЗ // СЗ РФ. 2007. № 27. Ст. 3215. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_312093/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_312093/)

32. Постановление Правительства Российской Федерации «О национальной доктрине образования в Российской Федерации: от 04.10.2000 № 751 // СЗ РФ. 2000. № 41. Ст. 4089. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_97368/a0a571554fd5a942e453f6c01f3c4d4abf6f1fea/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_97368/a0a571554fd5a942e453f6c01f3c4d4abf6f1fea/)

33. Распоряжение правительства Российской Федерации «О концепции модернизации российского образования на период до 2010 года» от 29.12.2001 № 1756-р // СЗ РФ. 2002. № 1 (ч. II). Ст. 119. – URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=EXP&n=242634#05073060647639984>

34. Об основах социального обслуживания населения в РФ: Федеральный Закон Российской Федерации от 12.1995 № 195-ФЗ. Ст. 14 // СЗ

РФ. 1995. № 50. Ст. 4872. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_8574/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8574/)

35. О социальной защите инвалидов в РФ: Федеральный Закон Российской Федерации от 24.11.1995 № 181-ФЗ // СЗ РФ. 1995. № 48. Ст. 4563 – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_8559/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/)

36. О порядке и условиях признания лица инвалидом: Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 № 95 // Российская газета. – 2006. 28 февраля. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_58610/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_58610/)

37. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» от 24.03.2009 г. №95 // Российская газета. 9 июля 2009. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_153650/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_153650/)

38. Федеральный закон «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» от 19.05.1995 N 81-ФЗ (ред. от 08.06.2020). – URL: <https://www.zakonrf.info/izmeneniya-v-zakonodatelstve/izmenenie-zakon-o-posobiyah-na-detey/>

39. Федеральный закон «О внесении изменений в статьи 6 и 165 Семейного кодекса Российской Федерации» от 04.02.2021 № 5-ФЗ. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_375975/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_375975/)

40. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» от 23.10.2019 г. № 878н. – URL: <https://rg.ru/zakon/2021/01/01.html>

41. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 08.12.2020) (с изм. и доп., вступ. в силу с 19.12.2020). – URL: [http://www.consultant.ru/law/podborki/lgoty\\_detyam\\_invalidam/](http://www.consultant.ru/law/podborki/lgoty_detyam_invalidam/)

42. Федеральный закон «О внесении изменений в статьи 6 и 165 Семейного кодекса Российской Федерации» от 04.02.2021 № 5-ФЗ. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_375975/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_375975/)

43. Федеральный закон «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» от 21 декабря 1996 года №159-ФЗ (в ред. от 7 августа 2000 года №122-ФЗ). – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_12778/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_12778/)

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение .....	3
<b>Раздел 1. Особенности сопровождения образовательного процесса детей</b>	
Тема 1. Международные правовые акты в области специального и инклюзивного образования .....	6
Тема 2. Организация социально-правового сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.....	21
Тема 3. Система организации сопровождения детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в образовательном процессе.....	30
Тема 4. Система организации сопровождения детей с нарушениями речи .....	40
Тема 5. Организация сопровождения детей с интеллектуальными нарушениями .....	48
Тема 6. Система организации сопровождения детей с ранним детским аутизмом (РДА).....	54
<b>Раздел 2. Организация самостоятельной работы</b>	
Тестовые задания .....	63
Примерная тематика рефератов .....	71
Перечень вопросов к зачёту .....	72
<b>Раздел 3.</b>	
Словарь терминов (краткий) .....	76
Приложение .....	80

Учебное издание

**Любовь Николаевна Мартынова**

**СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ  
ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**Учебное пособие**

*Техническое исполнение - В. М. Гришин  
Печатается в авторской редакции*

Формат 60 x 84 /16. Гарнитура Times. Печать трафаретная.  
Печ.л. 5,4. Уч.-изд.л. 5,2  
Тираж 300 экз. Заказ 48

Отпечатано с готового оригинал-макета на участке оперативной полиграфии  
Елецкого государственного университета им. И. А. Бунина

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Елецкий государственный университет им. И. А. Бунина»  
399770, г. Елец, ул. Коммунаров, 28,1