

УДК 316.61

**КОНСТРУИРОВАНИЕ ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ  
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА В СИСТЕМЕ СПЕЦИАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ**

**Джолдыбалинова Лаззат Сагидуллаевна**

*[l.beshekova@mail.ru](mailto:l.beshekova@mail.ru)*

Магистрант 1-го курса специальности «Социальная работа», факультета Социальных наук, ЕНУ имени Л.Н. Гумилева, Нур-Султан, Казахстан

Научный руководитель - Г.Т. Урузбаева

В обществе понятие «инвалидность» менялось с течением времени. Изменения связаны с социально-экономическим состоянием общества, а также с системой значимых ценностей, которые являлись важными для всего социума.

Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата относятся к категории детей с инвалидностью, в связи с чем, в данной статье, мы рассматриваем становление системы специального образования данной категории для того, чтобы дать представление о конструировании инвалидности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата и об отношении общества к данной категории детей.

Изучая историческую сторону становления специального образования, наблюдается изначальная тенденция власти на полное игнорирование данной сферы и данной категории людей. Однако, благодаря демократизации, гуманизации общества и влияния опыта

зарубежных стран и их исследований, заметно изменился взгляд со стороны государства на существующую модель системы специального образования в нашей стране.

Актуальность данной темы является одной из приоритетных для нашего государства, так как от образования в целом, а для детей с особыми потребностями в большей степени, зависит социализация, интеграции и трудоустройство в будущем такого контингента детей.

Специальное образование для детей с инвалидностью начало развиваться в Казахстане в конце 20-х - середине 30-х годов XX века, когда наша страна была в составе Советского Союза, и характеризуется появлением специальных школ [2, с.99].

Рассматривая историю возникновения первых школ для детей с ограниченными возможностями, в своих работах Е.Р. Ярская-Смирнова, П. Романов отмечают что, изначально специальные школы финансировались за счет благотворительности. В начале XX века после принятия закона о всеобщем начальном образовании, государство не поддержало бюджет специального образования. Система образования, в целях исполнения своей задачи, существовала на средства от пожертвований. С момента запрещения филантропически благотворительной деятельности (итоги социалистической революции 1917 года), государство все-таки приняло на себя финансирование системы специального образования [1, с.369]. В итоге государство стало поддерживать политику «равного обращения со всеми», и изменилось восприятие общества к инвалидам. Инвалиды получили равные со здоровыми людьми политические, экономические, социальные права. Важными объектами государственной заботы стали инвалиды: им стали назначать пенсии, оказывать бесплатную медицинскую и социальную помощь [2, с.99]. Но, однако, реализация некоторых аспектов данной политики, касающихся обучения и поддержки инвалидов, возложили на Народный комиссариат просвещения, для которого этот сектор не входил в число приоритетных [1, с.369].

Е.Р. Ярская-Смирнова, П. Романов констатируют, что с 1917 года и в течение последующих семидесяти лет в советской науке применялся термин «дефектология», связанный с концепцией Л.С. Выгодского, который внес большой вклад в развитие специальной педагогики во всем мире. Его теория всестороннего изучения ребенка в физиологическом, психологическом и социальном аспектах вошла в дефектологию в несколько сокращенном виде, что повлияло на преобладание медицинского подхода в сфере образования и воспитания детей с особыми потребностями. Понятие специальной педагогики как науки приобретено из медицины и психологии и в ней прочно закрепились такие термины, как «диагностика», «коррекция», «патология», «дефект», «аномалия развития» и многие другие. Эти понятия обозначали медицинские диагнозы детей, которые находились в системе специального образования (школы для глухих (слепых, глухонемых), «олигофренопедагогика», «умственно неполноценные дети»). Присутствие медицинских терминов в системе специального образования привело соответственно к медиализации дискурса специального образования и превращению его в педагогику для дефективных детей, требующих коррекции. В связи с этим, в СССР создаются специальные закрытые учреждения, такие как школы-интернаты для детей с физическими и умственными нарушениями развития. Предпосылками создания таких образовательных учреждений стали следующие факторы:

- небольшая экономическая эффективность труда инвалидов в то время, когда труд на благо государства и экономический эффект выступали основным критерием при распределении ресурсов;

- желание руководства республики избавиться от обсуждения социальных проблем инвалидности, что привело к замалчиванию данного вопроса [1, с.371].

В связи с этим, проблемы в социальной сфере заявлялись несуществующими или решенными, в итоге приведшее к полному отсутствию социологических исследований в данной области, а также преобладанию узкопрофессиональных медицинских и педагогических исследований инвалидности. Идентичная тенденция видна и в

аналитических работах иностранных ученых в сфере образовательной системы СССР [1, с. 367].

Таким образом, в СССР в связи с изучением социальных проблем людей с особыми потребностями создали сеть специальных закрытых учреждений для детей с физическими и умственными нарушениями развития. Такие интернаты позволяли минимизировать расходы на содержание, медицинское обслуживание и образование детей-инвалидов.

В 30-е годы XX века всеобщее обучение нормальных детей считалось более значимым и полезным для страны, чем система специального образования. По этой причине до 60-х годов XX века отсутствовало должное финансирование школ для детей с ограниченными возможностями. И только в начале 60-х годов XX века положение системы специального образования улучшилось и стабилизировалось. В последующие годы было восстановлено финансирование и переход на полное государственное обеспечение [1, с.369].

С.С. Жубакова в своей работе «Теория и практика инклюзивного образования» отмечает, что улучшение положения системы специального образования связано с тем, что в это время во многих странах мира изоляция людей с ограниченными возможностями с помощью определения их в специальные учреждения рассматривалось как нарушение их прав. В связи с этим, в Европе и Соединенных Штатах Америки люди - инвалиды, их родители и адвокаты вышли на митинги против ущемления прав инвалидов в образовании и социуме. К многочисленным закрытиям специальных интернатов, психиатрических клиник и лечебниц привела волна протестов людей - инвалидов. Скандинавские ученые Н. Бенк-Миккельсон и Б. Нирье предлагают термин - «нормализация» для того, чтобы соблюдались права людей - инвалидов на полноценную жизнь в обществе и саморазвитие. Нормализация придерживалась принципов касающихся людей с ограниченными возможностями в развитии, которые противопоставлялись медицинской модели инвалидности. Основные принципы нормализации включают в себя следующие содержательные аспекты:

1) одинаковые для всех детей потребности также имеют и дети с ограниченными возможностями, важная из которых – потребность в любви и обстановке, стимулирующей его развитие;

2) ребенок с ограниченными возможностями, прежде всего Ребенок и его жизнь в большинстве своем должна быть приближена к обычной жизни здоровых детей;

3) родной дом является идеальным местом для ребенка с инвалидностью, поэтому в обязанность местных властей, в первую очередь входит содействие воспитания детей с ограниченными возможностями в их семьях;

4) все дети имеют право учиться и возможность получить образование и оно должно быть предоставлено каждому ребенку, невзирая на ограниченные возможности.

Самым главным в содержании концепции нормализации было то, что воспитание ребенка должно совершаться в духе культурных норм, принятых обществом, в котором он живет. В результате деятельности ООН в отношении интересов и прав инвалидов, в 1981 году, разработана Программа помощи инвалидам, и этот год объявляют - годом инвалидов [3, с.18].

Из вышеизложенного следует, что по результатам внесенных изменений возникли новые подходы, которые стали приоритетными в защите прав инвалидов и способствовали рассмотрению их прав на международном уровне.

В западных странах некоторые исследования посвящены сравнению нескольких форм обучения - специальные школы, специальные классы, частичная интеграция (linkschool) и интегрированное обучение. Эти изыскания начала 70-х годов 20 века претерпели определенную эволюцию, от критики сегрегированного образования инвалидов до попытки оценить плюсы и минусы различных форм обучения. Благодаря внедрению интегрированного образования, тридцатилетний опыт показал наличие разрыва между практикой и теориями интеграции. При этом, современные исследователи рассматривая специальное образование в более широком социальном и политическом контексте, предприняли попытку преодолеть этот разрыв. Согласно утверждениям Г.Томаса и

Э.Локсли, внедрение включающих моделей в образование детей с ограниченными возможностями, вне создания включающих моделей, на уровне общества и политики невозможно [1, с. 367]. Вместе с тем, необходимо отметить, что развитие системы специального образования в СССР тесно взаимосвязано с развитием специального образования в западных странах, где проводилось множество исследований по изучению проблем в данной области.

Б.С. Байменова в своей работе «Развитие инклюзивного образования в Казахстане и за рубежом» констатирует, что вследствие многих исследований в зарубежных странах в 70-х годах XX века в СССР появляются первые шаги по интеграции детей с ограниченными возможностями в общеобразовательные школы. Начали открывать специальные классы в общеобразовательных школах (для детей с нарушениями интеллекта и задержкой психического развития). Также дети с некоторыми нарушениями развития обучались в одном классе со здоровыми детьми. Как отмечается в некоторых государственных документах, касающихся детей с ограниченными возможностями, в общеобразовательных школах дети с недостатками умственного развития учились в специальных классах, а также дети с временной задержкой психического развития, по рекомендациям врачей, обучались без учета успеваемости в обычных классах. Однако, данная категория детей обучаясь по общей программе, не получала коррекционно-педагогическую, психологическую и социальную помощь. В связи с этим, в 1973 году издали приказ по Министерству Просвещения и Министерству здравоохранения КазССР «Об упорядочении работы по организации и определению форм обучения умственно отсталых детей и с задержками психического развития». Данный приказ рекомендовал отделам народного образования, здравоохранения и статистическим управлениям проведение совместных мероприятий, касающихся учета детей с ограниченными возможностями, которые подлежали обучению. Целью приказа являлось получение точных данных о количестве детей и принятии необходимых мер к их полному охвату обучением в специальных школах. Далее появляются следующие распоряжения по вышеуказанному приказу, ставящие запрет на открытие вспомогательных классов в общеобразовательных школах, а также запрет на обучение по общей программе детям с ограниченными возможностями совместно со здоровыми детьми, то есть дети с инвалидностью должны проходить обучение только в системе специального образования. Так как, эти распоряжения охватили и детей с задержкой психического развития, областным отделам народного образования поручили открыть специальные школы для детей с задержкой психического развития. Количество детей, которые не освоили государственный стандарт общего образования в 80 - е годы XX века увеличилось в разы. В связи с этим был издан приказ Министра просвещения КазССР «Об организации специальных школ-интернатов (школ с продленным днем) для детей с задержкой психического развития». Ссылаясь на этот приказ, в Республике открыли для детей с задержкой психического развития новый тип специальных школ [2, с.101].

В 70- годы XX века государство начинает уделять внимание к проблеме интеграции в общество детей с ограниченными возможностями путем обучения их в общеобразовательных учреждениях, но предпринятые меры не дают благоприятного результата. Поэтому, появляются законодательные акты, которые детей с инвалидностью, помещая их в специализированные учреждения, тем самым способствовали их изоляции от общества.

Е.Р. Ярская - Смирнова отмечает, что к началу 90-х годов 20 века для детей-инвалидов основной возможностью получить образование являлись специальные интернаты. В то время восемь различных типов школ занимались образованием детей с ограниченными возможностями, которые назывались специальными (коррекционными) образовательными учреждениями и они отличались друг от друга по диагнозу воспитанников:

- 1) школа-интернат для глухих детей;
- 2) школа-интернат для слабослышащих и позднооглохших детей;
- 3) школа-интернат для незрячих детей;

- 4) школа-интернат для слабовидящих детей;
- 5) школа-интернат для детей с тяжелыми нарушениями речи;
- 6) школа-интернат для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- 7) школа интернат для детей с трудностями в обучении - задержкой психического развития;
- 8) школа-интернат для детей с умственной отсталостью [1, с.372].

В 90-х годах XX века социально-экономические проблемы, произошедшие в РК, не лучшим образом повлияли на развитие системы специального образования, многие школы - интернаты закрылись. В связи с чем, в специальных классах при общеобразовательных школах стали обучаться более 7 тысяч детей школьного возраста с ограниченными возможностями. Развитие процесса интеграции детей с ограниченными возможностями в общеобразовательные школы имело больше неконтролируемый и принудительный характер. Интеграция данных категорий детей в общеобразовательные школы происходила формально, в связи с тем, что им не оказывалась коррекционно-педагогическая, психологическая и социальная поддержки, не создавались образовательные условия. Все вышеуказанные причины привели к отсеву учащихся из школ, их дальнейшей социальной неприиспособленности и изоляции [2, с.102].

Таким образом, неорганизованная и неконтролируемая интеграция детей с инвалидностью приводит к дезадаптации и изоляции данной категории детей от общества.

Благодаря демократическому преобразованию нашего государства, постепенно обновилась вся система государственного управления, в том числе и сфера образования. В развитии современной системы образования преобладают гуманистические тенденции, в результате которых создаются равные возможности на развитие, на образование, саморазвитие всех людей, независимо от интеллектуальных, психических, а также физических и эмоциональных возможностей. Данный аспект отражен в нормативных правовых актах Республики, обеспечивающих права детей на бесплатное образование: Конституция РК, Законы РК «О правах ребенка в Республике Казахстан», «Об образовании», «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями» и мн.др. [2, с.102]. Необходимо отметить, что в настоящее время в отношении детей с ограниченными возможностями применяются принципы равного отношения, тем самым утверждаются законодательные акты в поддержку их прав на обучение.

Сонила Томини и другие авторы в своей работе «Анализ положения детей с инвалидностью: развитие инклюзивного общества в Республике Казахстан» отмечают, что за последние годы законы, которые регулируют права детей с инвалидностью, помогли обеспечить прочную основу для социальной защиты этой категории. Также, данные законодательные акты помогли обратить внимание на проблемы и потребности, с которыми сталкиваются дети с инвалидностью, а также их семьи [4, с.29].

Специальное образование появилось благодаря гуманизации общества и влияния опыта зарубежных стран. Изначально система специального образования существовала в основном за счет благотворительности (средства от пожертвований), пока государство не приняло на себя полное финансирование. Однако до 60-х годов 20 века система специального образования финансировалась не на должном уровне, т.к. более значимым и полезным для страны считалось обучение нормальных детей. В середине 60-х годов 20 века борьба за полноценную жизнь в обществе, в различных странах против ущемления прав инвалидов, привело к тому, что были закрыты множество психиатрических клиник и лечебниц. С тех пор, изменилось восприятие общества инвалидов и доминирующей стала политика «равного обращения со всеми». Это позволило инвалидам получить равные со здоровыми людьми политические, экономические и социальные права. В 70-х годах 20 века были сделаны первые шаги по интеграции детей с ограниченными возможностями в общеобразовательные школы, что позволило открыть специальные классы в школах (для детей с нарушениями интеллекта и задержкой психического развития). Однако предпринятые меры не дали

благоприятного результата. В этой связи, были внесены изменения в законодательные акты, которые изолировали детей с ограниченными возможностями от общества, поместив их снова в специализированные учреждения. В начале 90-х годов 20 века, образованием детей с ограниченными возможностями занимались восемь различных специализированных типов школ, которые закрылись в связи со сложившимися социально-экономическими проблемами в стране. Данные обстоятельства привели к тому, что дети с ограниченными возможностями были вынуждены учиться в общеобразовательных школах.

Изменения, произошедшие в последние годы в РК, способствовали появлению новых моделей социальной поддержки и созданию условий для счастливой и полноценной жизни детей с ограниченными возможностями. Более того, дети с ограниченными возможностями на сегодняшний день ввиду усовершенствованной системы специального образования более адаптированы и в будущем внесут свой вклад в развитие государства.

#### **Список использованных источников**

1. Ярская - Смирнова Е., Романов П. Социальная политика и социальная работа в изменяющейся России. - М.: ИНИОН РАН, 2002.- 456 с.
2. Байменова Б.С. Развитие инклюзивного образования в Казахстане и за рубежом: учебное пособие. – Алматы: Эверо, 2016. - 148 с.
3. Жубакова С.С. Теория и практика инклюзивного образования: учебное пособие.– Алматы: Эверо, 2016. – 148 с.
4. СонилаТомини, Микаэлла Ваноре, Сепиде Юзефзаде, Франциска Гасманн. Анализ положения детей с инвалидностью: развитие инклюзивного общества в Республике Казахстан - Астана, 2014. – 108 с.