

Т.В. Савицкая

**РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ
СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Учебно-методическое пособие

2010

УДК 376.1(476)(075.8)
ББК 74.30(4Бел)я73+74.03(4Бел)я73
С133

Автор: преподаватель кафедры социально-педагогической работы УО «ВГУ им. П.М. Машерова»
Т.В. Савицкая

Рецензент:
декан факультета повышения квалификации по педагогике и психологии УО «ВГМУ»,
доктор педагогических наук, профессор *З.С. Кунцевич*

В издании рассмотрены различные вопросы развития современной системы специального образования Республики Беларусь: социально-экономические и культурные предпосылки развития отечественной системы специального образования; система специального образования в условиях преодоления последствий аварии на ЧАЭС. Раскрыты проблемы и тенденции развития системы специального образования в постсоветский период.

Учебно-методическое пособие адресовано студентам социальных, социально-педагогических, дефектологических специальностей, а также всем, кто интересуется проблемами образования лиц с особенностями психофизического развития.

УДК 376.1(476)(075.8)
ББК 74.30(4Бел)я73+74.03(4Бел)я73

© Савицкая Т.В., 2010
© УО «ВГУ им. П.М. Машерова», 2010

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
1. Предпосылки развития современной системы специального образования Республики Беларусь	5
1.1. Социально-экономические и культурные предпосылки развития системы специального образования	5
1.2. Система специального образования Беларуси в условиях преодоления последствий аварии на Чернобыльской АЭС	12
Вопросы, задания, тесты для самоконтроля	19
Литература	22
2. Особенности развития современной системы специального образования Республики Беларусь	24
2.1. Проблемы развития отечественной системы специального образования в начале 90-х гг. XX ст.	24
2.2. Тенденции развития современной системы специального образования	26
Вопросы, задания, тесты для самоконтроля	40
Литература	46
ПРИЛОЖЕНИЯ	50

ВВЕДЕНИЕ

Трансформация политической, социально-экономической, культурной ситуации в республике, связанная с распадом Советского Союза, созданием независимой Республики Беларусь, переходом к рыночным отношениям, построением демократического общества, – все вышеназванные изменения привели к переоценке роли образования в развитии государства. Образование становится важнейшим стратегическим ресурсом в социально-экономическом и культурном развитии республики, определяющим позиции государства в мировом сообществе. Внимание государства к образованию одной из наименее социально защищенных групп населения – лицам с особенностями психофизического развития – является показателем гуманности, демократичности общества.

Происходящие в обществе демократические процессы обострили необходимость глубокого научного переосмысления концептуальных основ, целей и содержания специального образования. Начался процесс преодоления негативных стереотипов, сложившихся в советское время и обусловленных идеологическим диктатом, по отношению к лицам с особенностями психофизического развития, инвалидам. Изменяется позиция педагогической общественности в определении подходов к работе с семьей, воспитывающей ребенка с особыми образовательными потребностями. Значительные преобразования происходят в деятельности сети учреждений, обеспечивающих получение специального образования. По-разному воспринимается и оценивается учеными, управленцами, практиками распространение интегрированного обучения и воспитания.

Вышесказанное обусловило необходимость целенаправленной систематизированной подготовки учащейся молодежи к работе с лицами с особенностями психофизического развития, а также с семьями, воспитывающими детей с особыми образовательными потребностями. Данное пособие адресовано студентам – будущим специалистам в области коррекционной, социальной педагогики, психологии. Пособие включает в себя две главы, вопросы, задания, тесты для самоконтроля, списки основной и дополнительной литературы, приложения. Первая глава пособия посвящена раскрытию социально-экономических и культурных предпосылок развития системы специального образования Республики Беларусь на современном этапе исторического развития. Рассматривается развитие системы специального образования в условиях преодоления аварии на ЧАЭС. Во второй главе анализируются стратегические направления государственной политики Республики Беларусь, определяющие особенности развития отечественной системы специального образования, содержание и основные направления ее реформирования.

1. ПРЕДПОСЫЛКИ РАЗВИТИЯ СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЫ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

1.1. Социально-экономические и культурные предпосылки развития системы специального образования

Главным политическим и экономическим событием в жизни страны, коренным образом повлиявшим на развитие системы образования Беларуси и определившим основные пути его развития, стала денонсация Договора 1922 года об образовании Союза ССР, подписание в декабре 1991 года Соглашения об образовании Содружества Независимых Государств. Была объявлена не действующей на территории Республики Беларусь Конституция СССР [5], 25 августа 1991 года Верховным Советом Республики Беларусь принят Закон «О придании статуса конституционного закона Декларации Верховного Совета Белорусской Советской Социалистической Республики».

Развитие республики после развала Советского Союза происходило в неблагоприятных условиях. Очевидной была необходимость перехода к рыночной экономике, но разрушенные торгово-экономические связи и отношения между бывшими советскими республиками негативно сказались на общей экономической и социальной ситуации в Беларуси. Наблюдалось снижение национального дохода, сократилось производство, а соответственно и потребление промышленной и продовольственной продукции. Рост денежных доходов населения (в 6,5 раз в 1992 г. по сравнению с 1991 г.) не превышал рост розничных цен на товары народного потребления и платные услуги (в 9,3 раза за тот же период). Ситуация еще более осложнялась тем, что после распада Советского Союза все расходы, связанные с преодолением последствий аварии на Чернобыльской АЭС, полностью легли на плечи Беларуси. Все это обусловило необходимость повышения качества специального образования, позволяющего лицам с особенностями психофизического развития конкурировать на рынке труда, адаптироваться в социуме, самореализоваться.

Снижение уровня жизни, экономические трудности, ухудшение экологической обстановки, – все это привело к ряду негативных социальных явлений в республике, среди которых выделяется **осложнение демографической ситуации**, что можно рассматривать как одну из **предпосылок** развития системы специального образования.

Например, общая численность населения Республики Беларусь снизилась с 10189,8 тыс. человек в 1991 году до 9689,8 тыс. человек в

2008 году. Естественный прирост населения снизился с 17,4 тыс. человек в 1991 году (в том числе 40,3 тыс. человек городского населения и 11,9 тыс. человек сельского) до 29,4 тыс. человек в 2007 году, то есть наблюдается убыль населения (особенно в сельской местности). Только в 2007 году наметилась тенденция естественного прироста городского населения (3120 чел.).

Особого внимания в демографической характеристике страны заслуживает **положение детей**. Доля детского населения (0–17 лет) в общей численности жителей республики снизилась с 27,19% в 1991 году до 25,53% в 1998 году и до 18,8% в 2007 году. Причем ухудшение экономической и экологической ситуации привело не только к снижению рождаемости, но и к увеличению количества рождения больных детей (табл. 1). Так, рождаемость снизилась со 142708 человек в 1990 г. до 107725 человек в 2008 г., т.е. на 34983 человека или на 24,5%. Значительно возросло количество новорожденных, перенесших внутриматочную гипоксию и асфиксию при родах (с 3,5% в 1990 г. до 7,1% в 2000 г. и до 4,3% в 2008 г.), родовые травмы с (0,7% в 1990 г. до 2,9% в 2008 г.). Остается высоким количество родившихся недоношенными (4,4% в 1990 г., 5,5% в 1995 г. и 4,1% в 2008 г.). Вышеназванные нарушения в развитии плода зачастую становятся причиной возникновения детского церебрального паралича, задержки психического развития, нарушения слуха и зрения. Увеличилось и количество новорожденных с врожденными аномалиями (с 1,7% в 1990 г. до 2,3% в 2006 г. и до 1,9% в 2008 г.). В целом процент детей, родившихся больными и заболевших, вырос с 11,9% в 1990 г. до 19,5% в 2008 г.

Таблица 1

Состояние здоровья новорожденных*

	1990	1995	2000	2003	2006	2008
Родилось живыми всего, чел.	142708	102374	94870	89116	96386	107725
Родилось детей больными и заболело (с массой тела 1000 г и более)	17001	16380	17858	18810	20687	20966
в % к числу родившихся	11,9	16,0	18,8	21,1	21,5	19,5
в том числе с заболеваниями:						
острые респираторные инфекции	0,4	0,4	0,4	0,3	0,2	0,1
пневмония	0,1	0,1	0,03	0,02	0,02	0,0
инфекции кожи и подкожной клетчатки	0,1	0,1	0,1	0,03	0,03	0,03

* Таблица составлена на основании данных государственной статистической отчетности Министерства анализа и статистики Ф-32 «Отчет о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам» за 1990–2008 гг.

	1990	1995	2000	2003	2006	2008
врожденные аномалии	1,7	1,9	2,2	2,2	2,3	1,9
родовые травмы	0,7	0,5	2,6	3,0	3,1	2,9
внутриутробные гипоксия и асфиксия при родах	3,5	5,2	7,1	6,7	5,9	4,3
гемолитическая болезнь	0,7	0,6	0,7	0,7	0,6	0,4
Родилось недоношенных	6305	5583	4496	4161	4215	4427
в % к числу родившихся живыми	4,4	5,5	4,7	4,7	4,4	4,1

Несмотря на ухудшение экономической и экологической ситуации, количество детей, впервые признанных инвалидами несколько снизилось (180 человек в расчете на 100000 детей в 1996 г. и 163 человек – в 2008 г.). Но в то же время увеличилось количество детей, впервые признанных инвалидами в связи с заболеваниями эндокринной системы, болезнями крови, костно-мышечной системы и соединительной ткани, врожденными аномалиями (табл. 2).

Таблица 2

**Распределение детей в возрасте до 18 лет,
впервые признанных инвалидами, по классам болезней***

	Численность детей в возрасте до 18 лет, впервые признанных инвалидами, чел.			В расчете на 100000 детей в возрасте 0–17 лет		
	1996	2003	2008	1996	2003	2008
Всего детей, впервые признанных инвалидами	4232	3839	2930	180,8	180,0	163,0
В том числе по видам болезней:						
новообразования	363	324	258	15,5	15,2	14,0
болезни эндокринной системы	233	300	310	10,0	14,1	17,0
болезни крови	50	59	56	2,1	2,8	3,0
психические расстройства	726	473	238	31,0	22,2	13,0
болезни нервной системы и органов чувств	1285	957	507	54,9	44,9	28,0
болезни системы кровообращения	86	38	29	3,7	1,8	2,0
болезни органов дыхания	138	57	16	5,9	2,7	1,0

* Таблица составлена на основании данных государственной статистической отчетности Министерства статистики и анализа (Ф 2-инв «Отчет о деятельности медико-реабилитационной экспертной комиссии», Ф 3-инв «Отчет о деятельности областной (Минской центральной городской) медико-реабилитационной экспертной комиссии») за 1996–2008 гг.

	Численность детей в возрасте до 18 лет, впервые признанных инвалидами, чел.			В расчете на 100000 детей в возрасте 0–17 лет		
	1996	2003	2008	1996	2003	2008
болезни органов пищеварения	41	53	35	1,8	2,5	2,0
болезни почек	75	65	22	3,2	3,0	1,0
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	150	301	225	6,4	14,1	12
врожденные аномалии	794	972	896	33,9	45,6	50
травмы	183	171	92	7,8	8,0	5,0
прочие болезни	108	69	35	4,6	3,2	2

В 2008 г. в специальном образовании нуждался 126661 ребенок с особенностями психофизического развития, что составляет 6,96% от общей численности детей в возрасте до 18 лет (в 1995 г. этот показатель составлял 2,43%). Инвалидами являются 10,89% детей с особенностями психофизического развития.

Таким образом, на фоне сокращения доли детского населения наблюдается увеличение количества рождения больных детей, количества заболеваний эндокринной системы, врожденных аномалий, болезней крови, костно-мышечной системы и соединительной ткани и других. Данная категория детей нуждается в особой заботе и поддержке со стороны государства не только с медицинской стороны. Необходимость учитывать состояние здоровья детей и в процессе получения ими образования обусловила ориентацию системы образования на использование здоровьесберегающих технологий. Особого внимания в этой связи требует к себе система специального образования, развитие дифференцированной и вариативной сети учреждений образования, так как именно специальное образование призвано удовлетворять особые образовательные потребности детей, обусловленные спецификой их психофизического развития.

Следующей *предпосылкой*, оказавшей существенное влияние на развитие специального образования, стала **трансформация социокультурной ситуации в республике**. Начавшаяся в республике модернизация общества предполагала переход от традиционного к динамическому, информационному типу общества, к социально ориентированной рыночной экономике, что связано с введением новых наукоемких технологий, техническими, социальными, культурными преобразованиями [4, с. 94]. Переход от коммунистического, тоталитарного общества к гражданскому, демократическому, интеграция в мировое сообщество, строительство правового государства [7, с. 5] обу-

словили необходимость изменения существовавшего стереотипа по отношению к лицам с особенностями психофизического развития как к «неполноценным», «иждивенцам»; необходимость признания их прав и свобод, в том числе права на образование.

Разрушение советской идеологии, обесценивание ранее существовавшей системы ценностей при отсутствии новой, образовавшийся духовный, экономический кризис, популяризация западной культуры привели к распространению таких негативных явлений как алкоголизм, наркомания, проституция, сексуальная распущенность; падению престижа семьи как социально-культурного института, увеличению количества разводов, неполных семей, росту социального сиротства. Как известно, и алкоголизм, и курение, и наркомания, а также различные венерические, инфекционные, вирусные заболевания женщины во время беременности могут приводить к тяжелым нарушениям в развитии плода, например, к нарушению интеллекта, детскому церебральному параличу. Социальная депривация, стрессовые психотравмирующие ситуации провоцируют появление речевых нарушений, задержку психического развития.

Еще одним последствием духовного кризиса общества стало увеличение количества правонарушений несовершеннолетних, катастрофический рост подростков, которые нигде не учатся и не работают, неорганизованность свободного времени молодежи, падение престижа образования [5]. Так, общее количество учащихся, совершивших преступления, увеличилось с 4,5 тыс. чел. в 1990 г. до 4,8 тыс. чел. в 2007 г. В связи с этим одним из приоритетных направлений в деятельности белорусского государства стала разработка и реализация государственной молодежной политики, важнейшими вопросами которой являются духовно-нравственное и патриотическое воспитание подрастающего поколения. Учащиеся с нарушениями интеллекта в силу своей повышенной внушаемости легко поддаются чужому влиянию и под воздействием криминальной части общества совершают правонарушения, преступления, не вполне отдавая себе отчет о происходящем. Поэтому одной из главных целей системы специального образования стала социальная адаптация ребенка с особенностями психофизического развития в обществе, включающая в себя не только получение определенных знаний, умений и навыков, но и усвоение норм и правил поведения, нахождение своего места в социуме.

Демократические процессы, начавшиеся в республике, тесно связаны с формированием нового типа личности, способного жить в условиях нового динамично развивающегося общества, в условиях развития рынка высоких технологий, то есть личности, способной выработать, транслировать и перерабатывать свои жизненные программы [4, с. 94]. Духовной основой такого типа личности, обуслав-

ливающей ее цельность и полноту, является формирование национальной идентичности, национального самосознания. Именно поэтому перед народом Беларуси после распада СССР с особой остротой встала необходимость приобретения им государственной независимости и суверенитета, что привело к переходу от старых способов самоидентификации населения республики к новым формам национальной идентичности, потребности возрождения исторической памяти белорусов, преодолению размытости национальной культуры через изучение истории, культуры, традиций своего народа, воспитание патриотических чувств у молодого поколения [3, с. 123; 4, с. 94].

Возрождение национальной культуры обусловило необходимость переосмысления сущности специального образования с позиции национальных идей, традиций, ценностей. Например, такие ценности белорусов, как милосердие, сострадание, терпимость, противоречили возникшему и распространенному в советское время негативному стереотипу по отношению к лицам с нарушениями в развитии. Национальная идея об ответственности родителей за образование своего ребенка, традиции белорусов в сфере семейного воспитания, сложившиеся и устоявшиеся на протяжении веков, определили необходимость признания семьи как наиболее благоприятной среды жизнедеятельности для ребенка.

Еще одной, принципиально важной, *предпосылкой* развития системы специального образования стала *ориентация государства на «такой уровень экономического и социального развития, который позволит реализовать концепцию устойчивого развития государства и подъема жизненного уровня людей*. Представится возможным иметь твердые социальные гарантии: доступное образование и здравоохранение, обеспеченную старость, надежный правопорядок, реальный доступ к высокой духовной культуре и спорту» (А. Лукашенко, 1999). Такая политика государства привела к улучшению основных социально-экономических показателей уровня жизни населения, таких как реальные денежные доходы населения, реальная начисленная заработная плата, реальный размер назначенной месячной пенсии, что позволило населению больше средств вкладывать в свое медицинское обслуживание, образование, досуг и т.д. Принципиально важным является признание образования приоритетным направлением в развитии государства. Улучшение финансирования образовательной сферы позволило приступить к реформированию системы специального образования, в частности, к распространению интегрированного обучения, сокращению числа специальных школ-интернатов и др.

Направленность государственной политики на реализацию концепции устойчивого развития республики актуализировала необходи-

мость разработки системы социальной помощи и поддержки слабо защищенных слоев населения, к которым относятся инвалиды, лица с особенностями психофизического развития и их семьи. На сегодняшний день создана и совершенствуется целостная система мер правового, организационно-управленческого, научного, информационного, кадрового характера, направленная на оказание необходимой помощи данной категории лиц. Например, согласно действующему законодательству лицам с особенностями психофизического развития предоставляются льготы на оздоровление, приобретение медикаментов, жилья и др.

Среди вышеперечисленных компонентов социальной защиты лиц с особенностями психофизического развития в качестве важнейшего компонента рассматривается социальная защищенность данной категории лиц в сфере образования. Возможность получить образование, трудоустроиться является обязательным условием полноценной социализации и самореализации человека. Вплоть до начала XXI ст. в республике не существовало закона, регулирующего порядок получения образования лицами с нарушениями развития. Поэтому с момента образования независимой Республики Беларусь перед правительством республики остро встала необходимость разработки нормативно-законодательной базы, гарантирующей доступность образования лицам с особыми образовательными потребностями, что стало одним из приоритетных направлений развития отечественной системы специального образования.

Несмотря на проводимую государством социальную политику сегодня по-прежнему продолжает уменьшаться численность населения, остается низкой рождаемость, увеличивается заболеваемость детей. Остается высоким уровень преступности, в том числе и подростковой. Растет конкуренция на рынке труда. Это требует от государства постоянного внимания к вопросам оздоровления детей, организации условий, необходимых для полноценного развития, образования ребенка с учетом особенностей его психофизического развития, обеспечения гарантий его дальнейшего трудоустройства.

Таким образом, развитие системы специального образования Беларуси происходило в тяжелых условиях. Экономическое, духовное, экологическое неблагополучие первой половины 90-х гг. привели к ухудшению демографической ситуации в республике, уменьшению доли детского населения, росту числа детей с особенностями психофизического развития. Происходила криминализация общества. Ухудшалась ситуация на рынке труда. Все это обусловило необходимость реформирования системы специального образования, переосмысления ее целей и сущности. Но осуществить преобразование системы специального образования стало возможным начиная со второй половины 90-х гг., когда произошла стабилизация экономической и

социальной ситуации в республике. Направленность на построение информационного общества, социально ориентированной рыночной экономики, признание приоритета образования в социально-экономическом и духовном развитии общества, возрождение национальной культуры выступают предпосылками, определяющими основные направления развития системы специального образования Республики Беларусь в настоящее время.

1.2. Система специального образования Беларуси в условиях преодоления последствий аварии на Чернобыльской АЭС

Одна из крупнейших экологических катастроф современности, авария на Чернобыльской АЭС, произошедшая 26 апреля 1986 г., стала одним из условий, в которых осуществлялось и сегодня происходит развитие современной системы специального образования республики. Около 2/3 радиоактивных веществ, поступивших в атмосферу Европейской части СССР в результате аварии, пришлось на территорию Беларуси. 22,4% нашей республики попало под радиоактивное загрязнение.

Большая опасность для здоровья населения республики возникла в результате внешнего и внутреннего облучения йодом-131, который ответственен почти за 30% радиоактивности, выброшенной в результате аварии. Главными источниками внешнего облучения стали цезий-137, стронций-90 и плутоний-239. Основным источником внутреннего облучения явилась пища. Например, в первый год вклад в поглощенную дозу радиации различных источников составил 19% за счет внешнего облучения и 76% – за счет потребления загрязненной пищи. Экологическое неблагополучие, повышенный радиационный фон, содержание в продуктах питания большого количества радионуклидов могут способствовать возникновению таких тяжелых отклонений в психофизическом развитии ребенка, как детский церебральный паралич и нарушения интеллекта.

Исследования в области экологии показывают, что маленькие дети и молодежь до 20 лет больше страдают от облучения, чем люди средних лет и пожилые. В перечень заболеваний детей и подростков, возникновение которых может быть связано с последствиями чернобыльской катастрофы, Министерство здравоохранения Республики Беларусь включает рак и аденому щитовидной железы, злокачественные новообразования (в том числе лейкозы), врожденные пороки развития, наследственные заболевания.

Проследим динамику заболеваемости детей, подростков и взрослых, пострадавших вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, за период с 1993 по 2008 г. (табл. 3). Как видно из таблицы,

Таблица 3

**Распределение больных, пострадавших вследствие катастрофы на ЧАЭС,
с впервые установленными диагнозами по классам болезней (человек)***

	1993		1995		1998		2003		2006		2008	
	взрос- лые и подро- стки	дети**	взрос- лые и подро- стки	дети	взрослые и подро- стки	дети	взрослые и подро- стки	дети	взрос- лые и под- ростки	дети	взрос- лые и под- ростки	дети
Все заболева- ния:	770579	430685	858617	516691	865488	487295	718864	347024	685512	309700	710030	321505
инфекционные и паразитарные болезни	32844	34691	35703	44675	в статотчетности не отражено		24947	18775		21011	16061	26575
новообразова- ния	9279	561	12099	472	13068	412	13993	405	14702	414	14920	413
болезни крови, кроветворных органов	2072	4714	1689	5255	1813	5725	1323	3998	1459	3106	1634	2501
болезни эндок- ринной систе- мы, р-ва пита- ния и наруше- ния обмена ве- ществ	12307	9384	12954	14337	12113	5094	11628	2519	11618	2020	11345	2001

* Таблица составлена на основании данных государственной статистической отчетности Министерства анализа и статистики (Ф №16 «Отчет о числе заболеваний и причинах смерти лиц, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС и подлежащих специальной диспансеризации» за 1993–2008 гг.).

** Дети до 14 лет включительно.

	1993		1995		1998		2003		2006		2008	
	взрос- лые и подро- стки	дети**	взрос- лые и подро- стки	дети	взрослые и подро- стки	дети	взрослые и подро- стки	дети	взрос- лые и под- ростки	дети	взрос- лые и под- ростки	дети
психические расстройства и расстройства поведения	13679	2816	16774	3377	12349	3042	9483	3415	10616	2087	15972	2368
болезни нерв- ной системы и органов чувств	74055	22385	72493	31046	87521	27745	66884	21907	10213	2084	9255	1925
болезни систе- мы кровообра- щения	27363	2356	28931	2235	33852	2311	38363	1724	44879	1087	45604	1036
болезни орга- нов дыхания	316485	286639	354183	338344	329176	335022	271568	234598	247734	220674	247196	231968
болезни орга- нов пищева- рения	33578	18173	38293	23183	35316	18040	34455	15826	28028	10334	29221	13928
болезни кожи подкожной клетчатки	37027	17052	46165	21969	47685	22792	34671	14883	28930	12140	39725	10732
болезни моче- половой систе- мы	38208	3511	59920	3963	63136	4426	48733	4028	46054	3693	45024	3983
врожденные аномалии, де- формации и хромосомные нарушения	401	1172	374	966	-	-	264	1200	276	1158	298	1321

количество больных, пострадавших вследствие катастрофы на ЧАЭС, с впервые установленными диагнозами продолжало расти как среди взрослых, так и среди детей и подростков вплоть до конца 90-х гг. Среди взрослых и подростков с 1993 г. по 1998 г. особенно увеличивалось количество новообразований (на 40,83%), болезней мочеполовой системы (на 65,24%), кожи и подкожной клетчатки (на 28,78%), системы кровообращения (на 23,71%), нервной системы и органов чувств (на 18,18%), органов дыхания (на 4%). Среди детей до 14 лет за указанный период наблюдалось увеличение болезней кожи и подкожной клетчатки (на 33,6%), мочеполовой системы (на 26,06%), нервной системы и органов чувств (на 23,94%), крови и кроветворных органов (на 21,44%), органов дыхания (на 16,87%), психических расстройств и расстройств поведения (на 8,02%). Таким образом, рост заболеваемости среди детей, подростков и взрослых в 90-ые гг. XX ст. обострил потребность в удовлетворении особых образовательных потребностей данной категории лиц.

К 2008 г. по сравнению с 1993 г. наметилась тенденция сокращения заболеваемости. Однако не снижается, но продолжает возрастать заболеваемость детей по следующим видам болезней: болезни мочеполовой системы, врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения. У взрослых и подростков наблюдается увеличение количества новообразований, болезней системы кровообращения, мочеполовой системы.

По мнению специалистов, для людей, подвергнутых облучению, существует опасность заболеть после скрытого периода в 10 или 20 лет. Как видно из таблицы, пик заболеваемости среди подростков и взрослых наступил в 1998 году, среди детей – в 1995 году, т.е. через 9-12 лет после аварии на Чернобыльской АЭС.

Рассматривая влияние чернобыльской катастрофы на здоровье человека, необходимо выделить психологические последствия. В первое время после аварии население загрязненных районов постоянно находилось в состоянии стресса, что было обусловлено информационной нестабильностью, первоначальным сокращением масштабов катастрофы, дезинформацией о последствиях влияния радиации на здоровье людей. Так как человек не может непосредственно воспринимать и оценивать степень воздействия радиационного излучения, то оценка человеком радиационной опасности в большей степени являлась субъективной и не всегда адекватной.

Значительно возросло тревожное состояние человека и в связи с необходимостью смены места жительства, переезда в более чистые в радиационном отношении районы. Необходимость оставить родной дом, сменить место работы, возможно, и специальность, расставание с привычным кругом общения, с соседями, родственниками, друзьями явилось мощным стрессогенным фактором и для взрослых, и для де-

тей. Психические травмы и отрицательные эмоции женщины во время беременности в ряде случаев становятся причинами детского церебрального паралича и нарушения интеллекта ребенка.

Зачастую в сознании ребенка, взрослого возникала и закреплялась «позиция жертвы», формировался комплекс «Я – жертва», «Я – чернобылец». Ощущая и осознавая себя жертвой, человек проявлял это и в своем поведении: идеализация прошлого, пассивность, ожидании помощи от других, перекладывание ответственности за свою жизнь с себя на государство, власть, на другого. В ряде случаев повышенная тревожность приводила к депрессии, алкоголизму, апатии, психическим заболеваниям.

Все вышеперечисленные факторы особенно сильное негативное влияние оказывали на не сформировавшуюся, легко ранимую психику детей и подростков. У детей отмечались трудности в общении со взрослыми и сверстниками, конфликтность, агрессивность, неуступчивость. Наблюдалось ухудшение психологического климата и в семье, и в школьном коллективе. Происходила криминализация поведения подростков [1, с. 4–8; 6, с. 5–10]. Длительное же воздействие стрессовых психотравмирующих факторов провоцирует возникновение у ребенка задержки психического развития, а также нарушений речи. Таким образом, возникла острая необходимость обеспечения детей и подростков психологической и коррекционной помощью.

Мероприятия, проводимые государством и направленные на преодоление последствий катастрофы, носят комплексный характер. В деятельности государства по преодолению последствий аварии на ЧАЭС, можно выделить следующие основные направления работы:

- экологическое, связанное с проведением природовосстановительных работ, организацией сельскохозяйственной, промышленной, научно-исследовательской деятельности на пострадавших территориях;
- медицинское, связанное с лечением и оздоровлением населения, пострадавшего от катастрофы, профилактикой заболеваний, вызываемых неблагоприятной радиационной обстановкой;
- социальное, связанное с переселением населения в экологически чистые районы, предоставления им жилья, рабочих мест, необходимых медицинских, юридических, образовательных и др. услуг.

Реализация **экологического направления**, включающая в себя проведение широкомасштабных исследований в области радиационной медицины, сельскохозяйственной радиологии, разработку средств и методов дезактивации, социально-психологической и социально-экологической реабилитации, новых инструментальных методов и аппаратуры радиометрического контроля, диагностического и другого медицинского оборудования, создание новых препаратов и пищевых добавок, обеспечивала снижение риска заболеваний [6, с. 9].

Особое внимание в рамках *медицинского направления* уделяется государством охране здоровья женщин и детей, потерпевших в результате аварии на ЧАЭС. Например, комплексной целевой программой «Охрана материнства и детства в условиях воздействия последствий катастрофы на ЧАЭС на 1991-1995 гг.» обеспечивалось улучшение медицинской помощи детям и беременным женщинам через проведение профилактической работы, круглогодичных мероприятий по сохранению здоровья и восстановлению утраченных функций, осуществление медико-психологической реабилитации и социально-психологической адаптации пострадавших от аварии.

Президентская программа «Дети Беларуси», в том числе целевые подпрограммы «Дети Чернобыля», «Дети-инвалиды», включила в себя комплекс мероприятий, направленных на обеспечение пострадавших от аварии детей различными видами помощи, снабжение экологически чистыми продуктами питания, обладающими лечебными свойствами, организацию общеобразовательных программ, проведение научных исследований, подготовку специалистов для работы с больными детьми, разработку реабилитационных программ [5, с. 5].

«Национальная программа профилактики генетических последствий, обусловленных катастрофой на Чернобыльской АЭС» (1991 г.) направлена на восстановление у детей и будущих матерей утраченных функций, снижение уровня рождения детей с врожденными пороками развития, смертности от врожденных пороков развития и наследственных болезней, связанной с ними детской инвалидности. Такие наследственные заболевания, как микроцефалия, фенилкетонурия, наследственные болезни соединительной ткани, а также нарушения в строении хромосом (синдром Дауна, Клайнфельтера, Шерешевского-Тернера и др.) являются причинами нарушения интеллекта.

С одной стороны, реализация вышеназванных программ, позволила сократить показатели детской смертности, но, с другой стороны, увеличилось количество рождения недоношенных детей с критически низкой массой тела при рождении, составляющих группу высокого риска по слуховой и зрительной патологии, детскому церебральному параличу, нарушениям интеллекта, слепоглухоте и другим сложным комбинированным нарушениям в развитии.

Следующей составляющей *медицинского направления* является организация оздоровления детей, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС.

В 1991 г. создается совместное венгеро-белорусско-австрийское предприятие – Международный оздоровительно-реабилитационный центр для детей Белоруссии «Чернобыльский долг» и Фонд развития и деятельности данного центра. В 1993 г. в распоряжение Госкомчернобыля было передано 15 военных городков в чистых районах Брест-

ской, Витебской и Гродненской областях с действующими там медицинскими, эксплуатационными и другими службами [6, с. 8]. Начинает свою работу и Детский реабилитационно-оздоровительный центр круглогодичного действия по оздоровлению детей и подростков, потерпевших в результате катастрофы на ЧАЭС. В настоящее время действует целая сеть детских реабилитационно-оздоровительных центров: «Ждановічы», «Пціч», «Лясная паляна», «Світанак», «Сядзельнікі», «Пралеска» и др.

Широкое распространение деятельности по оздоровлению детей и подростков, потерпевших в результате катастрофы на ЧАЭС, в том числе и с особенностями психофизического развития, потребовало создание условий, необходимых для получения специального образования в учреждениях здравоохранения.

При решении проблем, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, наименее защищенной оказалась сфера образования. Отселение детей из зараженных радионуклидами территорий, что является частью **социального направления**, привело к острой необходимости открытия в экологически чистых районах учреждений образования общего и специального назначения и обеспечения данных учреждений квалифицированными медицинскими, педагогическими и дефектологическими кадрами.

Резкое ухудшение состояния здоровья, психологического климата привело к снижению успеваемости школьников. Еще одной проблемой сферы образования стало также возросшая тревожность, безразличие, низкая, неадекватная самооценка, пессимистические прогнозы будущего, замкнутость детей и подростков, проживающих на загрязненных территориях или переселенных в экологически чистые районы. Как уже говорилось выше, различные психические травмы, стрессы могут являться толчком к развитию раннего детского аутизма, задержки психического развития, нарушениям речи. При этом необходимо учитывать, что в загрязненных районах Гомельской и Могилевской областей находилось приблизительно третья часть всех интернатов для детей-сирот и детей с особенностями психофизического развития, а также третья часть образовательных учреждений республики: 10 ВУЗов, 36 средних специальных учебных учреждений, 82 ПТУ, 1700 школ, в которых обучалось 600 тыс. человек. В 1,5 тыс. детских дошкольных учреждениях воспитывалось 210 тыс. детей [2, с. 17].

Вышесказанное поставило перед системой специального образования задачу оказания детям с особенностями психофизического развития комплексной, т.е. медицинской, педагогической, психологической и коррекционной помощи, что в дальнейшем нашло свое отражение в организации деятельности учреждений образования специального назначения, а также центров коррекционно-развивающего

обучения и реабилитации, пунктов коррекционно-педагогической помощи, центрах профессиональной и социальной реабилитации.

Высокий уровень реализации и экологического, и медицинского, и социального направлений сделал интересным и актуальным опыт белорусского государства по преодолению последствий аварии на ЧАЭС и для других потерпевших стран, например, России, Украины, Польши, Югославии.

Таким образом, произошедшая на Чернобыльской АЭС авария привела к росту количества детей с особенностями психофизического развития, негативным сдвигам в познавательной, эмоционально-волевой и личностно-характерологической сферах, что обострило наблюдавшуюся в начале 90-х гг. необходимость расширения и дифференциации сети учреждений образования специального назначения, а также подготовку высококвалифицированных дефектологических кадров. Несмотря на значительную работу, проделанную правительством республики по преодолению последствий чернобыльской катастрофы, данные последствия ощущаются и сегодня: ослаблен иммунитет взрослых и детей, продолжает расти количество хронических заболеваний. Прогнозируемый пик заболеваемости, связанный с катастрофой и ожидаемый между 2005 и 2010 гг., предъявляет высокие требования к современной системе специального образования. Организация круглогодичного оздоровления данной категории детей обуславливает необходимость создания адекватных условий для получения специального образования в учреждениях здравоохранения.

Вопросы, задания, тесты для самоконтроля

1. Раскройте содержание понятий: специальное образование, система специального образования, лицо с особенностями психофизического развития, ребенок с особенностями психофизического развития, физические и (или) психические нарушения, тяжелые физические и (или) психические нарушения, ранняя комплексная помощь, интегрированное обучение и воспитание, специальные условия для получения образования, специальное учреждение образования, обучение на дому.
2. На основании анализа «Закона о специальном образовании» (См. Приложение 3) составьте схему современной системы специального образования, выделите основные компоненты, определите характер связей и отношений между ними.
3. Назовите произведения, описывающие жизнь людей с особенностями психофизического развития. Проанализируйте отношение общества к данной категории лиц.

6. В перечень заболеваний детей и подростков, возникновение которых может быть связано с последствиями чернобыльской катастрофы, включаются:

- a) инфекционные, паразитарные заболевания;
- b) простудные заболевания;
- c) инфекционные, наследственные заболевания;
- d) злокачественные новообразования, наследственные заболевания.

7. «Национальная программа профилактики генетических последствий, обусловленных катастрофой на Чернобыльской АЭС» была принята в:

- a) 1986 г.; c) 1990 г.;
- b) 1987 г.; d) 1991 г.

8. Подпрограмма «Дети Чернобыля» является составной частью программы:

- a) «Дети Беларуси»;
- b) «Национальной программы профилактики генетических последствий, обусловленных катастрофой на Чернобыльской АЭС»;
- c) программы «Охрана материнства и детства в условиях последствий катастрофы на ЧАЭС на 1991–1995 гг.».

9. Компонентами государственной системы социальной защиты лиц с особенностями психофизического развития являются:

- a) доступное образование;
- b) возможность трудоустройства;
- c) доступное здравоохранение;
- d) все перечисленные компоненты.

10. В концепции « Mainstreaming» утверждается (См. Приложение 1):

- a) право ребенка с нарушениями развития на обучение в общем потоке;
- b) необходимость обучения ребенка с нарушениями развития в специальном учреждении образования.

Рефераты:

1. Воздействие лекарственных препаратов и окружающей среды на ход беременности и развитие ребенка.
2. Влияние катастрофы на Чернобыльской АЭС на состояние здоровья детей и подростков.
3. Проблемы семей, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития.
4. Социальная помощь и поддержка семьи, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития.

Литература

Основная литература:

1. Бабосаў, Я.М. Гісторыя памылак не даруе / Я.М. Бабосаў // Адукацыя і Выхаванне. – 1992. – № 4. – С. 4–8.
2. Грышчанка, А.М., Законы дыктуе бяда / А.М. Грышчанка, М.І. Арцюхін, С.А. Пávaляеў // Адукацыя і Выхаванне. – 1992. – № 4. – С. 17 – 20.
3. Канцэпцыя адукацыі і выхавання ў Беларусі // Адукацыя і выхаванне. – 1993. – № 12. – С. 119–152.
4. Канцэпцыя нацыянальнай школы Беларусі // Адукацыя і выхаванне. – 1995. – № 10. – С. 88–127.
5. Первый периодический доклад по осуществлению положений Конвенции ООН о правах ребенка // Адукацыя і выхаванне. – 1999. – № 5–6. – С. 3–40.
6. Протчанка, В.З. Чарнобыльскія шрамы на сэрцы Беларусі / В.З. Протчанка // Адукацыя і выхаванне. – 1995. – № 4. – С. 5–10.
7. Сенько, Ю.В. Гуманитарные основы педагогического образования: Курс лекций / Ю.В. Сенько. – М.: Академия, 2000. – 240 с.

Дополнительная литература:

1. Басилова, Т.А. Проблемы психического здоровья людей, потерявших зрение и слух в подростковом возрасте / Т.А. Басилова // Дефектология. – 2002. – № 4. – С. 23.
2. Бедулина, Г.Ф. Формы работы общественного молодежного объединения и его роль в социальной интеграции детей с ограниченными физическими возможностями в образовательную среду / Г.Ф. Бедулина // Сацыяльна – педагагічная работа. – 2001. – № 4. – С. 53–65.
3. Гудонис, В.П. Анализ причин нарушения развития детей и некоторые пути их профилактики / В.П. Гудонис // Дефектология. – 2004. – № 4. – С. 8–17.
4. Гудонис, В.П. Критерии оценки человека с депривацией зрения в античные времена / В.П. Гудонис // Дефектология. – 1996. – № 5. – С. 84–87.
5. Гусаковский, М.А. Концепция национальной школы / М.А. Гусаковский // Адукацыя і выхаванне. – 1992. – № 1. – С. 48–51.
6. Данел Андерсон, Х. Значимость непрерывающегося диалога об изменении отношения общества к детям с ограниченными возможностями здоровья / Х. Данел Андерсон, Л. МакЭлви // Дефектология. – 2005. – № 2. – С. 66–69.
7. Зальцман, Л.М. Работа с родителями детей, имеющих нарушения зрения и интеллекта / Л.М. Зальцман // Дефектология. – 2006. – № 2. – С. 31–35.
8. Корзунова, Т.В. Предпосылки развития специального образования Республики Беларусь в условиях трансформации современного общества / Т.В. Корзунова // Веснік ВДУ. – 2006. – № 3(41). – С. 46–50.

9. Крукава, А.А. Здароўе і псіхафункцыянальны стан школьнікаў Беларусі, якія пражываюць у раёнах радыяцыйнага забруджвання / А.А. Крукава, Т.У. Крамарэнка і інш. // Адукацыя і выхаванне. – 1997. – № 4. – С. 87–92.
10. Лапцэнак, С.Д. Маральна-псіхалагічнае самаадчуванне дзяцей у сем'ях чарнобыльцаў / С.Д. Лапцэнак // Адукацыя і выхаванне. – 1995. – № 2. – С. 79–81.
11. Латыш, Н.И. Образование на рубеже веков: Монография / Н.И. Латыш. – Министерство образования Республики Беларусь. Национальный институт образования. – 2-е изд., доп. – Мн.: НИО, 2000. – 215 с.
12. Мазурова, Н.В. Влияние внутрисемейных отношений на становление патологических черт личности ребенка / Н.В. Мазурова // Дефектология. – 2005. – № 1. – С. 42–46.
13. Никольская, О.С. Проблемы семьи аутичного ребенка / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либменг // Дефектология. – 2005. – № 5. – С. 76–82.
14. Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании): Закон Респ. Беларусь, 18 мая 2004 г., № 285-З // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2004 г. – № 87. – 2/1034.
15. Отчык, С.У. Праблемы псіхасацыяльнай рэабілітацыі пасля чарнобыльскай аварыі / С.У. Отчык // Адукацыя і выхаванне. – 1995. – № 2. – С. 76–79.
16. Пергаменщик, Л.А. Особенности социально-психологического портрета школьников мигрантов Чернобыльской зоны / Л.А. Пергаменщик // Адукацыя і выхаванне. – 1995. – № 9. – С. 100–110.
17. Половинкина, О.Б. Психолого-педагогическая работа дефектолога с родителями в отделении по выхаживанию и реабилитации маловесных детей / О.Б. Половинкина // Дефектология. – 2003. – № 2. – С. 35–39.
18. Половинкина, О.Б. Педагогическая поддержка семьи в процессе комплексной реабилитации ребенка с органическим поражением ЦНС в условиях стационара / О.Б. Половинкина // Дефектология. – 2005. – № 1. – С. 14–20.
19. Савченко, В.К. Экология Чернобыльской катастрофы: Научные основы Международной программы исследований / В.К. Савченко. – Мн.: Бел. навука, 1997 г. – 224 с.
20. Саломатина, И.В. Семья слепоглухого человека о своих проблемах / И.В. Саломатина // Дефектология. – 2005. – № 1. – С. 35–41.
21. Стребелева, Е.А. современные формы помощи семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии / Е.А. Стребелева, А.В. Закрепина // Дефектология. – 2005. – № 1. – С. 3–10.
22. Хо Най-Кьонг. Что должны знать родители о врожденных пороках развития ребенка / Хо Най-Кьонг, Хо Лай-Юнь. – Вильнюс: Полина; Москва: Полина, 1997. – 123 с.

2. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЫ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

2.1. Проблемы развития отечественной системы специального образования в начале 90-гг. XX ст.

Система специального образования как социально-культурный институт отражает идеологию государства, господствующие в обществе ценностные представления. Система специального образования Республики Беларусь в начале 90-х гг. находилась под сильным влиянием ценностных ориентаций и идей советского государства и содержала в себе как положительные, так и отрицательные стороны общесоветской системы образования детей с особенностями психофизического развития и детей-инвалидов.

По мнению Н.Н. Малофеева [7, с. 3] советская система специального образования к 1990/1991 учебному году находилась на пике своего расцвета. Система специальных учебных заведений включала в себя 8 видов специальных школ: школы для глухих детей, слабослышащих, слепых, слабовидящих, для детей с умственной отсталостью, речевыми нарушениями, задержкой психического развития, нарушениями опорно-двигательного аппарата. Таким образом, коррекционно-образовательные учреждения позволяли охватить 8 нозологических групп детей с психофизическими нарушениями. Следует отметить высокий научно-методологический уровень специального образования того времени. Специальное образование советской Беларуси опиралось на концептуальные положения таких ученых-дефектологов, как Р.М. Боскис, Л.С. Выготский, А.И. Дьячков, М.И. Земцова, В.П. Кащенко, В.И. Лубовский, А.Р. Лурия, М.С. Певзнер, В.Г. Петрова, Т.В. Розанова, Ф.А. Рау, Ф.Ф. Рау, а также на исследования белорусских ученых (И.М. Бобла, Т.В. Варенова, Т.А. Григорьева, В.П. Гриханов, З.Г. Ермолович, Л.А. Зайцева, Е.М. Калинина, В.А. Шинкаренко и др.).

Тем не менее, сложившаяся система специального образования детей и подростков с особенностями психофизического развития, организация их лечения и реабилитации, подготовка к самостоятельной жизни и труду не соответствовала требованиям времени. Несмотря на достигнутые успехи, системой специального образования в 1990/1991 учебном году было охвачено лишь 1,5% детского населения СССР, что составляло около трети нуждающихся [7, с. 3; 10, с.112]. В Республике Беларусь в 1991/1992 учебном году коррекционную помощь получало 88,9 тыс. детей, что составляло только 28,2% от обще-

го количества детей с особенностями психофизического развития. Не получало коррекционной помощи 226,9 тыс. детей, т.е. 71,8% от их общего количества. Большое количество детей считалось социально «неперспективным», «необучаемым» [5, с. 4; 6, с. 3]. Соответственно эти дети не имели возможности получить образование, тем самым нарушались права ребенка.

Например, к необучаемым относили детей с тяжелой формой интеллектуальной недостаточности, страдающих аутизмом, с детским церебральным параличом, с дезадаптацией, с комбинированными нарушениями [6]. В дошкольные специальные учреждения для детей с нарушениями зрения принимались, прежде всего, слабовидящие, а незрячие оставались без коррекционной помощи, таким образом, упускался сензитивный период для развития ребенка.

Дети с особенностями психофизического развития, обучающиеся в обычных классах общеобразовательных школ, коррекционную помощь могли получить только на работающих в школах логопедических пунктах. Но среди них были дети не только с нарушениями речи, но и с другими нарушениями развития. Получить специальную помощь и образование можно было только в специальных школах, школах-интернатах. В этом случае подчеркивалась необычность, особенность данного ребенка по отношению к другим детям, происходила искусственная изоляция ребенка от общества. Лишь с конца 70-х – начала 80-х гг. в массовых школах начинают открываться специальные классы для детей с задержкой психического развития [10, с. 112].

Особенностью государственной системы помощи детям с нарушениями психофизического развития было «ограждение» родителей от воспитания собственных детей. Родители продолжали оставаться безграмотными в вопросах воспитания ребенка с особыми образовательными потребностями и занимали пассивную, выжидательную позицию по отношению к сложившейся ситуации [5, с. 9]. Вследствие отсутствия вариативной системы специального образования, вариативных программ и моделей обучения детей с особенностями психофизического развития, родители и дети были лишены возможности выбора вида учебно-воспитательного учреждения, формы обучения.

У воспитанника специальной школы-интерната, лишённого общения с родителями, другими людьми, привыкшего к постоянной опеке, формировалось потребительское отношение к окружающим, пассивная жизненная позиция, неуверенность в своих силах.

Существовавшая система специального образования была однообразной, чрезмерно унифицированной [5, с. 5], что не позволяло в полной мере учитывать индивидуальные возможности и удовлетворять потребности конкретного ребенка в получении образовательных, социальных, медицинских, психолого-педагогических услуг.

Еще одной особенностью советской системы специального образования была ее ориентированность на уровень нормально развивающихся школьников. Дети с особенностями психофизического развития должны были усваивать, хотя и в более продолжительные сроки, общеобразовательную программу, предназначенную для нормально развивающихся детей [7, с. 5]. Таким образом, ребенок попадал в ситуацию, когда он был не в состоянии в силу физических и психических особенностей развития выполнять предъявляемые ему требования, что еще более усугубляло его состояние. В качестве главной цели образования детей с нарушениями развития провозглашалась их подготовка как полезных членов общества через овладение ими общеобразовательными знаниями.

Слабым развитием характеризовалась система раннего выявления нарушений в развитии, диагностики и оказания ранней психолого-педагогической помощи и поддержки ребенку и его семье.

Упускались сензитивные периоды для коррекции первичных нарушений, что в дальнейшем приводило к появлению вторичных нарушений. Специальное образование характеризовалось недостаточной практической ориентированностью учебного процесса, его излишней теоретизированностью, ориентацией на приобретение детьми знаний, умений и навыков в ущерб личностному развитию. В то время как для детей с особенностями психофизического развития и детей-инвалидов первоочередной задачей обучения является их подготовка к максимально возможной независимой и самостоятельной жизни, что достигается через социальную, практическую и личностно значимую ориентацию учебного материала.

Не редкими были случаи определения учащихся общеобразовательных школ, не усвоивших школьную программу, имеющих трудности в обучении вследствие педагогической запущенности, в специальные школы, школы-интернаты. Это освобождало учителя общеобразовательной школы от ответственности за обучение ребенка и делало общую картину успеваемости в классе более стабильной и положительной.

2.2. Тенденции развития современной системы специального образования

Вышеназванные негативные стороны сложившейся системы специального образования (чрезмерная унифицированность, жесткие правила комплектации специальных учреждений образования, невысокий процент охвата специальным образованием и др.), изменившаяся в начале 90-х гг. социально-политическая, культурная ситуация, переход к построению демократического, гуманного общества, признание самоценности каждого человека – все это привело к необходи-

мости преобразования деятельности системы специального образования. В системе специального образования Беларуси за рассматриваемый период происходят значительные изменения. Можно выделить ряд **тенденций**, характеризующих развитие отечественной системы специального образования за прошедшие годы.

Принципиально важной **тенденцией** становится **гуманизация отношения к лицам с особенностями психофизического развития**. Долгое время среди педагогической общественности, в научно-методической литературе, нормативно-законодательной базе Республики Беларусь, международных документах широко употреблялись следующие термины: «аномальные дети», «неполноценные в умственном и физическом отношении дети», «дети с патологией развития». Данные термины подчеркивают функциональные особенности людей, обращают внимание окружающих, в первую очередь, на наличие у человека какого-либо заболевания. Такая терминология отражала бытующее в обществе и формировала представление о детях с особенностями в развитии как о неполноценных, ущербных, достойных сожаления, изживенцах, являющихся обузой для здоровых людей, что унижало достоинство человека. Но, в связи с ростом культуры общества, происходящими социально-культурными, экономическими, политическими изменениями, постепенно преодолевается стереотип деления людей на «полноценных» и «неполноценных». Комиссия по правам человека ООН заявила о необходимости использования более щадящих терминов: «дети, находящиеся в особо трудных условиях», «дети в беде», «дети с особыми потребностями», «дети с ограниченными возможностями» [1, с. 3]. В 1995 г. Республика Беларусь термин «аномальные» или «неполноценные», т.е. дети со значительными отклонениями в развитии дети, в официальных документах и научно-методической литературе заменила на определение «дети с особенностями психофизического развития», т.е. дети «имеющие физические или психические нарушения, препятствующие получению образования без создания для этого специальных условий» [6, с.5-6; 9].

Однако развитие нормативно-законодательной базы опережает развитие гуманистических процессов в обществе, что опять же связано с ломкой господствовавших стереотипов, идеалов, ценностей в советском государстве, закрытостью, изолированностью системы специального образования в этот период. В связи с этим сегодня является актуальным не только переименование специальных школ, внедрение более гуманных терминов, но и проведение разъяснительной работы среди педагогов, населения, подключение средств массовой информации к работе, направленной на формирование гуманного отношения к лицам с особенностями психофизического развития.

Гуманизация отношения к лицам с особенностями психофизического развития активизировала появление следующей **тенденции: нормативно-законодательное закрепление прав данной категории лиц, в том числе и права на образование.**

Развитие нормативно-правовой базы Республики Беларусь, обеспечивающей социально-правовую защиту детей-инвалидов и детей с особенностями психофизического развития, происходит с опорой на национальные традиции, специфику национальных, культурно-исторических особенностей, накопленный отечественный опыт и с учетом мировой практики социально-правовой защиты детства. Так, ООН был принят, а Республикой Беларусь ратифицирован ряд документов, касающихся защиты прав лиц с особенностями психофизического развития и инвалидов:

- Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (принят резолюцией 2200А (XXI) Генеральной Ассамблеи от 16 декабря 1966 г., ратифицирован Республикой Беларусь (БССР) 12 ноября 1973 г.)

- Международный пакт о гражданских и политических правах (принят резолюцией 2200А (XXI) Генеральной Ассамблеи от 16 декабря 1966 г., ратифицирован Республикой Беларусь (БССР) 12 ноября 1973 г.)

- Конвенция о правах ребенка (принята в 1989 г. Генеральной Ассамблеей ООН, ратифицирована Республикой Беларусь (БССР) 1 октября 1990).

- Конвенция о дискриминации в области труда и занятий (ратифицирована Республикой Беларусь (БССР) 4 августа 1961 г.)

- Конвенция о политике в области занятости (принята 9 июля 1964 г. Генеральной конференцией Международной организации труда на ее сорок восьмой сессии, ратифицирована Республикой Беларусь (БССР) 26 февраля 1968 г.)

- Конвенция о трудовых отношениях на государственной службе (ратифицирован Республикой Беларусь (БССР) 26 февраля 1968 г.)

- Конвенция о борьбе с дискриминацией в области образования (принята 14 декабря 1960 г. Генеральной конференцией ООН по вопросам образования, науки и культуры на ее одиннадцатой сессии, ратифицирована Республикой Беларусь (БССР) 17 ноября 1962 г.).

Согласно провозглашенным в правовых международных и отечественных актах принципам, дети, оказавшиеся в сложной жизненной ситуации, к которым и относятся дети с особенностями психофизического развития и дети-инвалиды, нуждаются в особой защите общества и государства и обладают всеми провозглашенными правами и свободами без каких-либо ограничений.

Особого внимания заслуживает право детей с особенностями психофизического развития и детей-инвалидов на получение образования. Именно образование позволяет ребенку с особенностями развития адаптироваться в социуме, стать увереннее в собственных силах, развиваться в культурном, интеллектуальном, нравственном, физическом отношении, чувствовать себя полноправным гражданином общества, вести самостоятельный образ жизни.

Например, Конвенцией о правах ребенка (ст. 23 п.1) признается право «неполноценного в умственном или физическом отношении ребенка» на «полноценную и достойную жизнь в условиях, которые обеспечивают его достоинство, способствуют его уверенности в себе и облегчают его активное участие в жизни общества». Должна оказываться помощь, которая «...имеет целью обеспечение неполноценному ребенку эффективного доступа к услугам в области образования, профессиональной подготовки, ...подготовки к трудовой деятельности..., который приводит к наиболее полному, по возможности, вовлечению ребенка в социальную жизнь и достижению развития его личности, включая культурное и духовное развитие ребенка».

Конвенция о борьбе с дискриминацией в области образования утверждает принцип недопустимости дискриминации и провозглашает право каждого человека на образование (ст. 3,4,5).

Особая забота и социальная защита гарантирована лицам с особенностями психофизического развития ст. 49 Конституции Республики Беларусь (1994 г.), ст.27 Закона Республики Беларусь «О правах ребенка» (1993 г.), ст.3, 38 Закона «Об образовании» (1991 г.). Согласно вышеназванным документам данной категории лиц предоставляются бесплатная специализированная медицинская, коррекционная и психологическая помощь, а также образовательные услуги на всех уровнях образования, что содействует их активному включению в жизнь общества.

Принципиально важно признание в «Концепции обучения, воспитания и подготовки к жизни детей с недостатками в умственном и физическом развитии в Республике Беларусь» (1992 г.) «необходимости организации и развития специальной помощи детям с нарушениями эмоционально-волевой сферы (аутичным и др.), с отклонениями в поведении, комбинированными дефектами», которые раньше оставались без специальной коррекционной помощи или же направлялись на обучение в специальные учреждения для детей с другими особенностями психофизического развития, например, для детей с задержкой психического развития, во вспомогательные школы и др.

В Законе Республики Беларусь «Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании)» (2004 г.) закреплена ответственность государства за создание специальных условий для получения данной категорией лиц образования и коррекционной

помощи, приобретения навыков самообслуживания, подготовки к трудовой и профессиональной деятельности, семейной жизни (ст. 3) [8].

Особое внимание уделяется государством образованию инвалидов. Законами Республики Беларусь «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь» (1991 г.), «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС» (1991 г.), «О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов» (1994 г.), президентской программой «Дети Беларуси» инвалидам гарантировано создание необходимых условий для получения образования на дошкольном, школьном уровнях, а также льготные условия поступления в средние специальные и высшие учебные заведения.

В процессе получения детьми с особенностями психофизического развития, детьми-инвалидами образования значительное внимание уделяется сохранению и укреплению здоровья детей. Например, образование детей-инвалидов осуществляется в соответствии с индивидуальными программами реабилитации. Регулярно проводится санаторно-курортное лечение и оздоровление детей с особыми образовательными потребностями.

Необходимо причислить к приоритетным **тенденцию** коренного **изменения взгляда на участие семьи** в реализации учебно-воспитательного процесса. Провозглашается приоритетная роль семьи в образовании ребенка с особенностями психофизического развития, что предполагает утверждение права семьи на выбор учреждения образования, формы обучения, участие родителей в разработке индивидуальной коррекционно-образовательной программы, включение родителей в образовательный процесс, повышение компетентности семьи в вопросах воспитания и обучения.

С одной стороны, появление данной тенденции было вызвано гуманистическими процессами, происходящими в мире. Например, право детей с особенностями психофизического развития, детей-инвалидов жить в семье, право выбора ребенком и семьей учреждения образования и образовательной программы, ответственность семьи за образование ребенка закреплены в ряде документов ООН, которые в дальнейшем были ратифицированы Республикой Беларусь (например, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Конвенция о борьбе с дискриминацией в области образования и др.).

С другой стороны, свою роль в этом сыграли национальные представления белорусов, согласно которым семья традиционно рассматривается как ведущий институт социализации ребенка. Исследователи народной педагогики (Болбас В.С., Воронцовская Л.М., Гримоть А.А., Орлова А.П., Пашкевич В.В.), этнографы, фольклористы (Барташевич Г.А., Калачева И.И., Карский Е.Ф., Никитина М.А., Никифоровский Н.Я., Ракова Л.В., Романов Е.Р. и др.) в своих работах отме-

чают, что воспитание и обучение детей всегда рассматривались белорусами как священное право и обязанность родителей. Народная мудрость утверждает: «Не кручаны – не рамень, не вучоны – не чалавек», «Умеў дзіця радзіць, умей і вывучыць», «Хто дзяцей мае, няхай навучае». Исследователи подчеркивают, что «народ... тех бацькоў, якія грэбуюць сваім свяшчэнным абавязкам, асуджае: «Не тая маці, што спарадзіла, а тая, што выгадала».

Права и обязанности семьи в ходе реализации образовательного процесса были закреплены в отечественной нормативно-законодательной, программной базе. Так, в ст. 32 Конституции Республики Беларусь (1994 г.) говорится: «родители... имеют право и обязаны воспитывать детей, заботиться об их здоровье, развитии и обучении». Главным положением «Основных направлений государственной семейной политики Республики Беларусь» (1998 г.) является утверждение приоритета семьи как наиболее благоприятной и естественной среды для развития и воспитания детей, упрочение ее института.

Принципиально важным является закрепление в Законе Республики Беларусь «Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании)» (2004 г.) (ст. 14) права законных представителей лиц с особенностями психофизического развития на «выбор учреждения образования, формы получения специального образования с учетом рекомендаций государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации», а также право на участие «в разработке и реализации индивидуальных образовательных и коррекционных программ, присутствие на учебных и коррекционных занятиях» [8]. Данные права позволяют выстраивать собственную траекторию образования с учетом состояния здоровья ребенка, рекомендаций специалиста и запросов семьи.

Таким образом, если раньше семья рассматривалась как пассивный потребитель коррекционных и образовательных услуг, предоставляемых учреждением образования, то теперь формируется взгляд на семью как на социального заказчика, что закрепляет за семьей право выбора учебно-воспитательного учреждения, формы и программы обучения, в целом активизирует педагогическую позицию родителей, повышает их ответственность за образование ребенка.

Совокупность вышеназванных тенденций привела к структурному и содержательному преобразованию системы специального образования, **направленному на создание условий лицам с особенностями психофизического развития для выбора ими собственного образовательного пути**, способствующему максимально полному учету индивидуальных образовательных потребностей личности, ее самореализации и раскрытию творческого потенциала, что можно рассматривать среди основных тенденций развития системы специального образования.

Структурное и содержательное преобразование системы специального образования началось еще в начале 90-х гг., однако оно было затруднено экономическим кризисом, переживаемым республикой, отсутствием единой стратегии дальнейшего развития системы специального образования. Большую интенсивность структурные и содержательные преобразования получают с середины 90-х гг., что связано с выходом республики из экономического кризиса, а также с утверждением «Основных направлений развития национальной системы образования» (1999 г.) [9, с. 7].

Согласно Закону Республики Беларусь «Об образовании в Республике Беларусь» (1991 г.), «Основным направлениям развития национальной системы образования» (1999 г.), разработанной на их основе Концепции реформирования специального образования (1999 г.) реформирование специального образования направлено «на создание условий, обеспечивающих детям-инвалидам и детям с особенностями психофизического развития равные со всеми права в получении общего и профессионального образования, обеспечение оптимального уровня их самостоятельности и интеграцию во все сферы жизни общества» [9, с. 13].

Говоря о создании **условий**, обеспечивающих лицам с особенностями в развитии возможность выбора собственного образовательного пути, в первую очередь, необходимо отметить рост числа специальных учреждений образования, вызванный увеличением числа детей с особенностями психофизического развития. Специальные учреждения образования предоставляют коррекционные и образовательные услуги, учитывают особые образовательные потребности детей с особенностями развития. Увеличение количества специальных учреждений образования позволяет охватить максимально большое количество детей, нуждающихся в специальном образовании, и уменьшить наполняемость групп и классов в этих учреждениях.

В тоже время происходит сокращение числа специальных учреждений интернатного типа, а также их наполняемости. Таким образом, все большее количество детей получает специальное образование по месту жительства, без отрыва от семьи, т.е. происходит деинституализация детей с особенностями психофизического развития. Это стало возможным благодаря развитию **интегрированного обучения**, что мы рассматриваем как еще одно **условие**, способствующее выбору собственного образовательного пути развития лицами с нарушениями в развитии.

В советское время имелись лишь отдельные классы, группы интегрированного обучения, т.е. широкое распространение интегрированное обучение получает лишь с середины 90-х гг. Включение ребенка в интегрированное обучение не только позволяет оставаться

ему в семье во время получения образования, но также способствует успешной социализации ребенка, его адаптации в среде нормально развивающихся сверстников.

За рассматриваемый период идея интегрированного обучения прошла свой путь, начиная с утверждения целесообразности совместного обучения детей с несложными нарушениями развития и преимущественно школьного возраста («Временное положение о специальной общеобразовательной школе-интернате (школе) для детей с недостатками умственного и физического развития» (1990 г.), «Концепция обучения, воспитания и подготовки к жизни детей с недостатками умственного и физического развития в Республике Беларусь» (1992 г.)) и до осознания необходимости интегрированного обучения и для детей дошкольного возраста, в том числе с тяжелыми нарушениями развития («Положение об интегрированном воспитании и обучении детей дошкольного возраста с особенностями психофизического развития» (2002 г.)).

Количество специальных и интегрированных групп (классов), открытых при дошкольных учреждениях и дневных общеобразовательных школах, увеличилось с 3734 в 1999/2000 учебном году до 7558 в 2008/09 учебном году. Интегрированное обучение получает все большую поддержку и понимание среди педагогической общественности и родителей [6, с. 3]. Однако при внедрении интегрированного обучения возникает ряд проблем.

Первой и наиболее значимой проблемой является неготовность общества к принятию людей с особенностями в развитии. В ряде случаев наблюдается изоляция специальных групп и классов в массовых детских садах и школах. Настороженное отношение и отторжение детей с особенностями психофизического развития родителями, детьми, педагогами массовых учреждений объясняется отсутствием знаний об особенностях этих детей, психологической неготовностью их принятия, наличием стереотипного отношения к таким детям как к «неполноценным», опасным, отсутствием опыта общения с людьми с нарушениями в развитии. Родителей здоровых детей также беспокоит, как повлияет обучение в классе ребенка с особенностями психофизического развития на успеваемость и качество знаний их собственного ребенка.

Следующая группа проблем связана с недостаточной разработанностью методических и организационных вопросов (например, наблюдается дефицит профессионально подготовленных кадров, умеющих работать с различными группами детей в классах интегрированного обучения; в деятельности учителя-дефектолога и учителя класса наблюдается разобщенность, отсутствие преемственности; не во всех учреждениях образования создано безбарьерное пространство, имеется реабилитационное оборудование и др.).

Возникновение вышеперечисленных проблем при внедрении интегрированного обучения обусловлено особенностями протекания данного процесса в Беларуси. Особенностью развития интегрированного обучения в отечественной системе специального образования является внедрение идеи интеграции «сверху», через приказы, постановления Министерства образования. При этом далеко не всегда идея интегрированного обучения принимается практическими работниками учреждений образования на местах. Т.е. в данном случае развитие нормативно-законодательной базы республики идет впереди развития общества, готовности общества к принятию идеи интеграции людей с особенностями развития, разработанности научно-методического обеспечения интегрированного обучения.

В других странах идея интегрированного обучения получала свое распространение в обществе, проходила свою апробацию и лишь затем утверждалась на государственном уровне. Например, в Дании, Италии идея интеграции пришла через деятельность различных общественных движений, инициатив, организаций. Получив свое одобрение, поддержку в обществе, пройдя проверку на практике, для чего потребовалось около 20 лет, интегрированное обучение было закреплено на законодательном уровне. В США идея интеграции возникла как результат борьбы против различных видов дискриминации, расизма.

С другой стороны, уникальной является возможность изучения белорусскими специалистами-дефектологами опыта других стран по внедрению интегрированного обучения. Представляют интерес вопросы использования различных моделей интегрированного обучения, учебно-методического и организационного сопровождения интегрированного обучения, полной интеграции детей с особенностями психофизического развития в массовые образовательные учреждения и др.

Развитие интегрированного обучения и воспитания детей с особенностями психофизического развития в Беларуси не противопоставляется развитию сети специальных учреждений образования. Согласно «Основным направлениям развития национальной системы образования», одобренной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 12.04.99 г. №500 [9, с. 7] развитие дифференцированной системы учреждений специального образования предполагает как развитие интегрированных структур, так и специальных учреждений образования.

Распространению интегрированного обучения содействует реализация ряда программ (Президентская программа «Дети Беларуси», Государственная программа по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов на 2006–2010 годы, Государственная программа о безбарьерной среде жизнедеятельности физически ослабленных лиц на 2007-2010 годы), направленных на создание безбарьерной среды.

Следующим **условием**, обеспечивающим детям с особенностями психофизического развития выбор собственного образовательного пути, является широкое распространение деятельности **центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (ЦКРОиР)**, а также **пунктов коррекционно-педагогической поддержки (ПКПП)**.

Количество ЦКРОиР увеличилось с 97 центров в 2001/01 учебном году до 142 центров в 2008/09 учебном году, т.е. на 45 центров или в 1,5 раза. Количество детей, обучающихся, получающих помощь в ЦКРОиР, возросло с 4879 до 6970 человек [4, с. 29]. Количество ПКПП с 1995/96 по 2008/09 учебный год увеличилось с 784 пунктов до 2325 пунктов, т.е. на 1541 пункт или в 2,96 раза. Количество детей, получающих необходимую коррекционно-педагогическую помощь на пунктах, увеличилось с 28865 человек до 61754 человек, т.е. на 32889 человек или в 2,13 раза [4, с. 16, 22].

Особая значимость данных учреждений обусловлена тем, что они предоставляют детям с особенностями психофизического развития коррекционные услуги, позволяя им тем самым обучаться в массовых учреждениях образования, обучаться в учреждениях образования по месту жительства, без отрыва от семьи.

В деятельности ЦКРОиР и ПКПП нашло свое отражение изменение взгляда на участие семьи в ходе реализации учебно-воспитательного процесса детей с нарушениями развития. Работниками вышеназванных учреждений предоставляется методическая и консультационная помощь родителям детей с особенностями психофизического развития, родители привлекаются к участию в реализации индивидуальных коррекционно-образовательных программ. Консультационную и методическую помощь также могут получить специалисты и педагоги общеобразовательных учреждений, работающие с данной категорией детей.

Следующим **условием**, способствующим оптимизации образования детей с особенностями психофизического развития, является возможность **получения образования на дому, а также в медицинских и социальных учреждениях**. В 1992 г. принимается «Инструкция по организации индивидуального обучения на дому больных детей, детей с недостатками умственного и физического развития, детей-инвалидов», согласно которой разрешена организация индивидуального обучения на дому детей с 1 по 11(12) класс в возрасте до 18 лет, которые по медицинским показаниям не могут посещать занятия в общеобразовательной или специальной школе. В 1995 г. принимается «Инструкция об индивидуальном обучении на дому», в которой отменяются ограничения на учебу для многих категорий детей, ранее считавшихся необучаемыми [6, с. 4]. Причем получить образо-

вание на дому можно на дошкольном, специальном, общем базовом, общем среднем, профессионально-техническом уровнях.

Немаловажно, что по завершении обучения на дому учащиеся, в зависимости от того, по какой программе шло обучение, получают соответственно свидетельство об общем базовом образовании, аттестат об общем среднем образовании, диплом о профессионально-техническом образовании с присвоением рабочей квалификации, свидетельство о профессиональной подготовке. Получение аттестата, диплома позволяет продолжить обучение или устроиться на работу. Лицам с интеллектуальной недостаточностью, которые обучались по программам вспомогательной школы 1-го и 2-го отделений или индивидуальным программам, выдается свидетельство о специальном образовании.

Адекватные условия для воспитания и обучения создаются также и в детском реабилитационно-оздоровительном центре круглогодичного действия по оздоровлению детей и подростков, потерпевших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС (1994 г.).

Таким образом, сегодня предоставлена возможность получать образование и тем детям, которые не могут посещать учреждения образования или же проходят лечение, оздоровление в медицинских учреждениях.

Особого внимания заслуживает развитие **сети центров профессиональной и социальной реабилитации**, что представляет собой еще одно **условие**, способствующее социальной адаптации детей с особенностями психофизического развития. Центры профессиональной и социальной реабилитации детей-инвалидов и детей с особенностями психофизического развития создаются при профессионально-технических учебных заведениях и призваны обеспечить качественную профессиональную подготовку своих учащихся. Получение профессии позволяет человеку с нарушениями в развитии чувствовать себя полноценным членом общества, вести максимально самостоятельный образ жизни.

Следующим **условием**, оптимизирующим процесс получения образования детьми с особенностями психофизического развития, является разработка **вариантов цензового/нецензового образования**.

Необходимость разработки дифференцированного подхода к обучению и воспитанию детей с особенностями психофизического развития привела к утверждению в 1998 г. «Временных норм оценки знаний, умений и навыков учащихся специальных общеобразовательных школ». Данные нормы разработаны с учетом особенностей развития каждой нозологической группы детей и на основе «Временных норм оценки знаний, умений и навыков учащихся общеобразовательных школ» (1994 г.). Временные нормы были направлены на осуществление единых требований к общеобразовательной подготовке учащихся специальных школ,

усовершенствованию проверки и оценки их знаний, умений и навыков по основным предметам базового компонента, а также на обеспечение социальной направленности учебно-воспитательного процесса, содействие формированию социально-адаптированной личности ученика с особенностями психофизического развития.

Дальнейшее разрешение данной проблемы было обусловлено Концепцией реформирования специального образования. Большим достижением является то, что Концепцией предусмотрено 4 варианта специального образования. Выделяются два варианта цензового образования: I вариант для детей с нарушениями зрения, слуха (1 отделение), с задержкой психического развития, речевыми нарушениями, нарушениями опорно-двигательного аппарата и других категорий детей с несложными нарушениями; II вариант – с увеличенным сроком обучения – для детей с тяжелыми формами нарушения слуха, зрения, речи, двигательной сферы.

Нецензовое образование (вариант III) предусмотрено для детей с легкой и умеренной степенью умственной отсталости, вводится подготовительный класс. Нецензовое абилитационное образование (вариант IV) рекомендуется детям с тяжелой и глубокой формой умственной отсталости, тяжелыми множественными нарушениями [9, с. 173-175].

Таким образом, введение вариантов цензового/нецензового образования обеспечивает дифференцированный подход к обучению и воспитанию детей с особенностями психофизического развития, содействует формированию социально-адаптированной личности.

Происходящая в настоящее время *информатизация общества* нашла свое отражение и в развитии системы специального образования. Сегодня мы можем говорить о такой **тенденции как информатизация отечественной системы специального образования.**

Важным шагом стало принятие решения о создании банка данных детей с особенностями психофизического развития и детей-инвалидов, что сделало возможным прогнозирование основных направлений развития системы специального образования. В соответствии с программой «Дети Беларуси» (подпрограмма «Дети-инвалиды») учету подлежат все дети с опфр в возрасте до 17 лет. Учет проводится по единым формам (дет-1 и дет-2), заполнение которых осуществляют центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, областные управления образования, городские и районные управления и отделы образования.

Большой интерес для специалистов, исследователей, интересующихся развитием системы специального образования, для родителей, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития представляет ежегодный выпуск информационно-аналитического бюллетеня «Основные показатели развития системы специального об-

разования в Республике Беларусь», в котором отражена информация о развитии системы специального образования, начиная с 1995 г.

Особого внимания заслуживает внедрение новых информационных технологий в системе специального образования. Использование новых информационных технологий предоставляет широкие коррекционные возможности на всех ступенях специального образования; позволяет максимально индивидуализировать обучение; организовывать дистанционное обучение, что особенно важно для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата; расширить круг специальностей, осваиваемых лицами с особенностями психофизического развития. Некоторые компьютерные программы позволяют значительно снизить нагрузку на зрение, т.е. их можно отнести к здоровьесберегающим технологиям.

Еще одной немаловажной **тенденцией** в развитии системы специального образования является **опора на национальную основу**. Необходимо отметить, что в определении основных направлений развития системы специального образования учитывается мировой опыт воспитания и обучения детей с особенностями психофизического развития, тенденции гуманизации и демократизации, характерные как для развития мирового сообщества в целом, так и для развития образования. Однако механический перенос опыта зарубежных стран без учета национальных особенностей, особенностей развития современного белорусского общества невозможен. Поэтому в «Концепции обучения, воспитания и подготовки к жизни детей с недостатками в умственном и физическом развитии в Республике Беларусь» (1992 г.) отмечена необходимость развития системы специального образования на основе белорусской национальной культуры, преемственности традиций, обеспечения национальной идентификации.

Анализ выделенных нами тенденций развития системы специального образования позволяет утверждать, что в их основе лежат национальные ценности, идеи, традиции.

Например, такие национальные ценности как любовь, милосердие, сострадание, терпимость легли в основу начавшегося процесса изменения отношения общества к лицам с особенностями психофизического развития, признания их равноправия с нормально развивающимися людьми. Твердая убежденность белорусов в необходимости воспитания ребенка в семье, ответственности родителей за образование ребенка, его дальнейшую судьбу стала основой изменения взгляда общества на участие семьи в воспитании и обучении ребенка с особенностями психофизического развития. Таким образом, сегодня благодаря национальным ценностям, убеждениям, традициям белорусов преодолевается социальная изоляция людей с нарушениями в развитии, утверждается приоритет семьи в воспитании и обучении ребенка.

Принципиально важной является разработка национальных учебников, учебно-методических пособий, программ для детей с особенностями психофизического развития.

Таким образом, в развитии отечественной системы специального образования за рассматриваемый период произошли значительные изменения:

1. Постепенно разрушается стереотипное отношение к лицам с особенностями психофизического развития как к неполноценным, признается право данной категории лиц на уважительное к ним отношение, достойный уровень жизни, право и возможность быть полноценным членом общества. Провозглашенные права лиц с особенностями психофизического развития закрепляются на законодательном уровне. Социальная защита данной категории лиц становится одним из важнейших направлений государственной политики.

2. Особое значение приобретает закрепление права на получение образования данной категорией лиц, принятие Закона Республики Беларусь «О специальном образовании» (2004 г.), т.к. получение образования позволяет человеку вести максимально самостоятельный образ жизни, раскрыть свой творческий потенциал, самореализоваться. В процессе получения образования детям оказывается специальная комплексная (медицинская, психологическая, коррекционная) помощь и поддержка.

3. Развитие сети специальных учреждений образования, центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, пунктов коррекционно-педагогической поддержки, центров профессиональной и социальной реабилитации, классов и групп интегрированного обучения, принятие вариантов цензового/нецензового образования – все это создает необходимые условия для получения образования каждым лицом с особенностями психофизического развития с учетом индивидуальных возможностей, запросов личности и семьи и социального заказа общества.

4. Признание права ребенка-инвалида, ребенка с особенностями психофизического развития жить в семье, утверждение приоритета семьи в обучении и воспитании ребенка, признание права семьи на выбор учреждения образования, коррекционно-образовательной программы, а также признание в качестве цели специального образования социальную адаптацию и интеграцию лиц с особенностями развития в общество обусловили широкое распространение интегрированного обучения, сокращение числа и наполняемости специальных учреждений образования интернатного типа

5. Развитие системы специального образования осуществляется с опорой на национальную основу. Признание равноправия лиц с особенностями психофизического развития, приоритета семьи в воспитании и обучении ребенка являются отражением национальных представлений, традиций и ценностей белорусов.

Вопросы, задания, тесты для самоконтроля

1. Разработайте структурно-логическую схему системы специального образования, сложившуюся в советском государстве к концу 80-х гг.
2. Назовите сильные стороны советской системы специального образования.
3. Какие недостатки были характерны для советской системы специального образования?
4. Что обусловило необходимость реформирования отечественной системы специального образования?
5. Изменилось ли отношение белорусского общества к лицам с особенностями психофизического развития в постсоветский период?
6. Проанализируйте развитие нормативно-законодательной базы Республики Беларусь на предмет обеспечения социальной защиты лиц с особенностями психофизического развития?
7. На какие международные документы, направленные на защиту прав лиц с особенностями психофизического развития, опирается нормативно-законодательная база Республики Беларусь?
8. Ознакомьтесь с Концепцией реформирования специального образования Республики Беларусь (см. Приложение 2):
 - Раскройте цели и задачи реформирования специального образования.
 - Какие организационно-структурные преобразования предполагает реформирование специального образования?
 - В чем заключается обновление содержания специального образования?
 - В каком направлении осуществляется совершенствование образовательных технологий и методик обучения специального образования?
 - Раскройте содержание основных этапов реформирования специального образования.
9. Современная семья, воспитывающая ребенка с особенностями психофизического развития, выступает в роли социального заказчика или пассивного потребителя образовательных услуг? Обоснуйте свой ответ.
10. Какие условия способны обеспечить лицам с особенностями психофизического развития возможность выбора собственного образовательного пути?
11. Чем обусловлена необходимость внедрения интегрированного обучения?
12. Какие формы интегрированного обучения практикуются в Беларуси?
13. В чем состоят сложности внедрения интегрированного обучения?
14. Какие учреждения предоставляют коррекционные услуги?

15. Ознакомьтесь с деятельностью такого учреждения специального образования как Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (См. Приложение 4) и ответьте на следующие вопросы:

- В чем заключаются цели и задачи деятельности Центра?
- Какие категории лиц с особенностями психофизического развития могут получать специальное образование в условиях Центра?
- Допускается ли создание частного Центра?
- В каком случае может проводиться отчисление ребенка из Центра?
- В чем состоит специфика организации образовательного процесса в условиях Центра?
- Раскройте содержание деятельности психолого-медико-педагогической комиссии.
- Какие цели преследует ранняя комплексная помощь детям с особенностями психофизического развития?
- Назовите основные направления коррекционно-развивающей работы и работы по социальной реабилитации, проводимой в Центре.
- Как осуществляется работа, направленная на развитие социальной компетенции, подготовки к самостоятельной жизни детей с особыми образовательными потребностями?
- Деятельность каких кабинетов Центра обеспечивает организацию учебно-воспитательной, коррекционной и реабилитационной работы?
- Каким категориям населения оказывается консультационная помощь работниками Центра?
- Раскройте роль Центра в осуществлении методической помощи и поддержки лиц, работающих с детьми с особенностями психофизического развития.
- Охарактеризуйте основные направления информационно-аналитической работы Центра.

16. Где могут получить родители, воспитывающие детей с особенностями психофизического развития, необходимые консультации по вопросам воспитания и обучения?

17. Как организуется обучение детей, которые по медицинским показаниям не могут посещать занятия в общеобразовательной или специальной школе?

18. Как реализуется дифференцированный подход к обучению и воспитанию детей с особенностями психофизического развития?

19. Каким образом происходящая информатизация общества влияет на развитие системы специального образования?
20. Чем обусловлена необходимость развития системы специального образования на основе белорусской национальной культуры? В чем это проявляется?
21. Выделите основные компоненты системы специального образования и проследите динамику их развития в советский период и на современном этапе.
22. Ознакомьтесь с историко-генетической периодизацией «Становления и развития отношения общества и государства к лицам с отклонениями в развитии» Н.Н. Малофеева (см. Приложение 1):
 - а) дайте характеристику каждому периоду эволюции отношения к лицам с особенностями психофизического развития в Западной Европе и соотнесите с периодизацией становления систем специального образования. Заполните соответствующую таблицу.

Таблица

Соотношение периодов эволюции отношения общества и государства к лицам с отклонениями в развитии с этапами становления систем специального образования в Западной Европе

Период эволюции отношения	Этап становления системы	Хронологические сроки

б) подумайте, с каким этапом историко-генетической периодизации Н.Н. Малофеева соотносится современный этап отношения белорусского общества к лицам с особенностями психофизического развития. Обоснуйте свой ответ.

Проверьте себя, выполнив тест:

1. С 1995 г. в Республике Беларусь в официальных документах и научно-методической литературе используется термин:
 - а) аномальные дети;
 - б) неполноценные дети;
 - с) дети в беде;
 - д) дети с особенностями психофизического развития.
2. Концепция реформирования специального образования была утверждена в:
 - а) 1991 г.; с) 1997 г.;
 - б) 1995 г.; д) 1999 г.

3. Реформирование специального образования рассчитано на:

- a) 1998–2010 гг.; c) 2007–2010 гг.;
- b) 2000–2007 гг.; d) 1999–2011 гг.

4. В системе специального образования выделяется несколько вариантов образования:

- a) 3; c) 2;
- b) 4; d) 5.

5. Ребенок с особенностями психофизического развития – лицо с особенностями психофизического развития в возрасте (См. Приложение 3):

- a) до 14 лет; c) до 18 лет;
- b) до 16 лет; d) до 21 года.

6. Интегрированное обучение и воспитание осуществляется:

a) в учреждениях общего типа и специальных учреждениях образования;

- b) в специальных учреждениях образования;
- c) на дому;
- d) в учреждениях образования общего типа.

7. Прием детей с особенностями психофизического развития в учреждения, обеспечивающие получение специального образования на уровнях дошкольного, общего базового, общего среднего образования, осуществляется:

- a) с согласия администрации учреждения образования;
- b) на конкурсной основе;
- c) на основании заключения государственного ЦКРОиР;
- d) с согласия законных представителей на основании заключения государственного ЦКРОиР.

8. К участникам образовательного процесса в сфере специального образования относятся:

- a) специалисты в сфере специального образования, обучающиеся и воспитанники с особенностями развития;
- b) обучающиеся и воспитанники с особенностями развития;
- c) обучающиеся и воспитанники с особенностями развития, законные представители лиц с особенностями психофизического развития;
- d) специалисты в сфере специального образования, обучающиеся и воспитанники с особенностями развития, законные представители лиц с особенностями психофизического развития.

9. Реформирование специального образования предполагает:

- a) уменьшение числа специальных школ-интернатов;
- b) увеличение числа специальных школ-интернатов;
- c) число специальных школ-интернатов остается неизменным;
- d) ликвидацию специальных школ-интернатов.

10. Организация специального образования осуществляется:

- a) в учреждениях, обеспечивающих получение специального образования, на дому;
- b) в учреждениях, обеспечивающих получение специального образования, на дому, в условиях учреждений социального обслуживания;
- c) в учреждениях, обеспечивающих получение специального образования, в условиях организаций здравоохранения;
- d) в учреждениях, обеспечивающих получение специального образования, на дому, в условиях учреждений социального обслуживания, в условиях организаций здравоохранения.

11. Классы (группы) интегрированного обучения и воспитания могут создаваться в учреждениях образования общего типа:

- a) на дошкольном уровне, на уровне общего базового образования, на уровне общего среднего образования;
- b) на уровне общего базового образования, на уровне общего среднего образования, на уровне профессионально-технического образования;
- c) на уровне общего базового образования, на уровне общего среднего образования;
- d) на всех уровнях образования.

12. Пункты коррекционно-педагогической помощи могут создаваться в учреждениях, обеспечивающих получение:

- a) дошкольного образования, общего базового образования, общего среднего образования;
- b) общего базового образования, общего среднего образования, профессионально-технического образования;
- c) общего базового образования, общего среднего образования;
- d) на всех уровнях образования.

13. В учреждениях образования общего типа, создавших условия для пребывания и получения образования лицами с особенностями психофизического развития, число лиц с особенностями психофизического развития должно составлять:

- a) не менее 20%;
- b) не более 20%;
- c) число не ограничено;
- d) число определяется администрацией учреждения образования.

14. Вспомогательные школы (школы-интернаты) создаются для учащихся:

- a) с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;
- b) с нарушениями интеллекта;
- c) с нарушениями слуха, речи, зрения, психического развития, интеллекта, функций опорно-двигательного аппарата;
- d) с нарушениями слуха, речи, зрения.

15. Центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (ЦКРОиР) являются (См. Приложение 4):

- а) специальными учреждениями образования;
- б) учреждениями здравоохранения;
- с) учреждениями социальной сферы;
- д) учреждениями образования и здравоохранения.

16. Психолого-медико-педагогическое обследование детей с особенностями психофизического развития осуществляется:

- а) специальными комиссиями, создаваемыми в поликлиниках по месту жительства;
- б) в учреждениях образования на пунктах коррекционно-педагогической поддержки;
- с) специальными комиссиями, создаваемыми на базе государственных ЦКРОиР;
- д) специальными комиссиями, создаваемыми в поликлиниках по месту жительства, или в учреждениях образования на пунктах коррекционно-педагогической поддержки.

17. В ЦКРОиР создаются специальные условия для получения образования:

- а) на всех уровнях образования;
- б) на уровне общего базового и общего среднего образования;
- с) на уровне дошкольного и общего базового образования;
- д) на уровне общего базового, общего среднего, профессионально-технического образования.

18. Для ребенка с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в возрасте до трех лет основной организационной формой оказания ранней комплексной помощи является:

- а) педагогическое сопровождение развития ребенка в условиях семьи;
- б) групповые занятия в условиях ЦКРОиР;
- с) индивидуальные занятия в условиях ЦКРОиР;
- д) индивидуальные и групповые занятия в условиях ЦКРОиР.

19. Педагогическое сопровождение развития ребенка раннего возраста с особенностями психофизического развития в условиях семьи осуществляется:

- а) еженедельно;
- б) не реже 1-2 раз в месяц;
- с) 1 раз в квартал;
- д) 2 раза в неделю.

20. ЦКРОиР могут быть:

- а) только государственным;
- б) только частным;
- с) государственным и частным.

Рефераты:

1. Особенности развития отечественной системы специального образования в советский период.
2. Ранняя комплексная помощь детям с особенностями психофизического развития.
3. Социальная защита детей с особенностями психофизического развития.
4. Право на образование как важнейший компонент социальной защиты лиц с особенностями психофизического развития.
5. Реформирование специального образования в Республике Беларусь.
6. Дошкольное образование детей с особенностями психофизического развития.
7. Роль интегрированного обучения в социальной адаптации детей с особенностями психофизического развития.
8. Профессиональное образование и трудоустройство лиц с особенностями психофизического развития.
9. Возможные способы организации и содержание работы с родителями, воспитывающими детей с особенностями психофизического развития.
10. Жизнь и подвиг людей с особенностями психофизического развития.

Литература

Основная литература:

1. Аксенова, Л.И. Правовые основы специального образования и социальной защиты детей с отклонениями в развитии / Л.И. Аксенова // Дефектология. – 1997. – № 1. – С. 3–10.
2. Варенова, Т.В. Теория и практика коррекционной педагогики: Учеб. пособие / Т.В. Варенова. – Мн.: ООО «Асар», 2003. – 288 с.
3. Зайцев, Д.В. Проблемы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья / Д.В. Зайцев // Педагогика. – 2003. – № 1. – С. 21 – 30.
4. Змушко, А.М. Основные показатели развития системы специального образования в Республике Беларусь. 1995–2007 годы (Информационный бюллетень). Выпуск № 9 / А.М. Змушко, В.М. Хмелевский, Л.В. Журавская, Е.Е. Федорцова; под ред. А.М. Змушко. – Мн.: ГИАЦ Министерства образования, 2008. – 133 с.
5. Коноплева, А.Н. Актуальные проблемы повышения качества специального образования / / А.Н. Коноплева // Дефектология. – 2002. – № 3. – С. 3–14.

6. Коноплева, А.Н. Новые концептуальные подходы к специальному образованию в Республике Беларусь / А.Н. Коноплева, Т.Л. Лещинская // Дэфекталогія. – 1997. – Вып. 8. – С. 3–9.
7. Малофеев, Н.Н. Перспективы развития в России учебных заведений для детей с особыми образовательными потребностями / Н.Н. Малофеев // Дефектология. – 2001. – № 5. – С. 3–11.
8. Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании): Закон Респ. Беларусь, 18 мая 2004 г., № 285-3 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2004 г. – № 87. – 2/1034.
9. Сборник концептуально-программных документов по развитию национальной системы образования. – Мн., 2001. – 222 с.
10. Специальная педагогика: Учебное пособие для студ. высш. пед. уч. зав. / Л.И. Аксенова, Б.А. Архипов, Л.И. Белякова и др.; под ред. Н.М. Назаровой. – М.: Изд. центр «Академия», 2004. – 400 с.

Дополнительная литература:

1. Базоев, В.З. Профессиональное образование глухих / В.З. Базоев // Дефектология. – 1996. – № 6. – С. 18–24.
2. Бобла, И.М. История становления практики воспитания и обучения детей с особенностями развития в Беларуси / И.М. Бобла // Дэфекталогія. – 1996. – Вып. 3. – С. 8–19.
3. Гудонис, В. Опыт и перспективы интегрированного обучения детей с нарушенным зрением / В. Гудонис // Дефектология. – 1998. – № 2. – С. 75–81.
4. Димскис, Л.С. Интеграция детей с нарушенным слухом / Л.С. Димскис // Дэфекталогія. – 1999. – № 1. – С. 40–50.
5. Доронова, Т. Право на защиту и помощь / Т. Доронова // Дошкольное воспитание. – 2001. – № 11. – С. 2–6.
6. Зарубина, И.Н. Профессиональное образование лиц с нарушениями зрения / И.Н. Зарубина // Дефектология. – 2004. – № 3. – С. 29–33.
7. Зотова, А.М. Интеграция ребенка-инвалида в среду здоровых сверстников как метод социальной адаптации / А.М. Зотова // Дефектология. – 1997. – № 6. – С. 21–25.
8. Интегрированное обучение: теория и практика / А.Н. Коноплева [и др.] // Дэфекталогія. – 2001. – № 4. – С. 3–11.
9. Капустин, А.И. Проблема дифференцированного и интегрированного обучения в истории олигофренопедагогики / А.И. Капустин // Дефектология. – 1996. – № 5. – С. 88–94.
10. Коноплева, А.Н. Интегрированное обучение детей с особенностями психофизического развития: Монография / А.Н. Коноплева, Т.Л. Лещинская. – Мн.: НИО, 2003. – 232 с.

11. Коноплева, А.Н. Проблемы интегрированного обучения / А.Н. Коноплева // Дефекталогія. – 1998. – № 1. – с. 3-9.
12. Концептуальные подходы к специальному профессиональному образованию / Т.С. Шуплецова [и др.] // Дефекталогія. – 1999. – № 3. – с.27-33.
13. Корзунова, Т.В. Отечественная система специального образования: история и современность / Т.В. Корзунова // Веснік адукацыі. – 2006. – № 5. – с. 20 – 25.
14. Корзунова, Т.В. Право на образование и достойный уровень жизни в системе социальной защиты инвалидов и лиц с особенностями психофизического развития / Т.В. Корзунова // Дефекталогія. – 2005. – № 6. – с. 53 – 58.
15. Малофеев, Н.Н. Из истории отечественной специальной школы / Н.Н. Малофеев // Дефектология. – 2003. – № 3. – с. 3-11.
16. Малофеев, Н.Н. Ранняя помощь – приоритет современной коррекционной педагогики / Н.Н. Малофеев // Дефектология. – 2003. – № 4. – с. 7-11.
17. Мастюкова, Е.М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии / Е.М. Мастюкова, А.Г. Московкина; под ред. В.И. Селиверстова. – М.: «Владос», 2003. – 408 с.
18. О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС: Закон Респ. Беларусь, 22 февраля 1991 г., № 634-ХІІ // Ведомости Верховного Совета БССР. – 1991 г. – № 10. – Ст. 111.
19. О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь: Закон Респ. Беларусь, 11 ноября 1991 г., № 1224- ХІІ: в ред. Закона Респ. Беларусь от 14.07.2000 г. // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2000. – № 69. – 2/193.
20. Об утверждении Положения о порядке организации образовательного процесса для больных детей, детей-инвалидов и детей с особенностями психофизического развития на дому и в условиях стационарного лечебного учреждения: Постановление Министерства образования Респ. Беларусь, 10 марта 2003 г., № 17 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2003 г. – № 8/9282.
21. Основы управления специальным образованием: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Н.Н. Малофеев [и др.]; под ред. Д.С. Шилова. – М.: Издательский центр «Академия», 2001. – 336 с.
22. Помощь детям с особенностями в развитии в условиях диагностико-реабилитационного центра / Т.Л. Лещинская [и др.] // Дефекталогія. – 1996. – вып. 4. – с. 37 – 52.

23. Птушкин, Г.С. Организация профессионального образования инвалидов в условиях университетского комплекса / Г.С. Птушкин // Дефектология. – 2004. – № 3. – С. 20–25.
24. Развіцце вышэйшай дэфекталагічнай адукацыі ў Беларусі / І.М. Бобла [і інш.] // Дэфекталогія. – 1995. – Вып. 1. – С. 9–14.
25. Смагина, Л.И. Обеспечение прав детей с ограниченными возможностями и особенностями психофизического развития / Л.И. Смагина // Дэфекталогія. – 2003. – № 2. – С. 66–80.
26. Социализация детей с особенностями психофизического развития в педагогическом контексте / Т.Л. Лещинская [и др.] // Дэфекталогія. – 2004. – № 2. – С. 3–9.
27. Социализация детей с особенностями психофизического развития в педагогическом контексте / Т.Л. Лещинская [и др.] // Дэфекталогія. – 2004. – № 2. – С. 3–9.
28. Сулейменова, Р.А. О системе раннего выявления детей с риском отставания в развитии / Р.А. Сулейменова // Дефектология. – 1999. – № 3. – С. 58–64.
29. Шапошникова, Н.Д. Жизнь и подвиг Елены Келлер / Н.Д. Шапошникова // Дефектология. – 2000. – № 5. – С. 61–65.
30. Шинкаренко, В.А. О проблеме интегрированного обучения детей с особенностями психофизического развития / В.А. Шинкаренко // Дэфекталогія. – 1996. – Вып. 4. – С. 88–96.
31. Шматко, Н.Д. Для кого может быть эффективным интегрированное обучение / Н.Д. Шматко // Дефектология. – 1999. – № 1. – С. 41–44.
32. Шуплецова, Т.С. Профессиональное образование граждан с особенностями психофизического развития в Беларуси и за рубежом / Т.С. Шуплецова // Дэфекталогія. – 1999. – № 2. – С. 27–42.
33. Шух, В.А. Складанасці і перспектывы дэфекталагічнай дапамогі / В.А. Шух // Дэфекталогія. – 1997. – Вып. 7. – С. 3–7.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Становление и развитие отношения западноевропейского общества и государства к лицам с отклонениями в развитии (историко-генетическая периодизация)¹

Проведенный анализ отечественных и зарубежных литературных источников позволил выявить в хронологии событий «критические точки» – переломные моменты в становлении отношения западноевропейских государств к лицам с отклонениями в развитии и построить содержательную периодизацию данного процесса.

Первый период (IX–VIII вв. до н. э. – 1198 г.).

В этот период западно-европейская цивилизация проходит путь от агрессии и нетерпимости к людям с выраженными отклонениями в развитии к первому осознанию государством (монархом) необходимости их защиты.

Анализ становления и развития отношения общества и государства к лицам с выраженными отклонениями в развитии в античную эпоху и раннее средневековье показывает:

- с VIII в. до н. э. до XII в. отношение общества и государства к лицам с выраженными отклонениями в умственном и физическом развитии не претерпело эволюции, колеблясь от агрессивного до безразличного;
- с точки зрения властей, закона и общества в целом лица с выраженными нарушениями в античный период не считались полноценными гражданами, находясь в том же статусе, что рабы и домашние животные;
- античная философия не считает глухонемых, сумасшедших, людей с физическими уродствами объектом общественного внимания и заботы; глухонемые признаются необучаемыми;
- античное законодательство, совершенствуя гражданское право видит своей задачей защиту общества, отдельных граждан от «неполноценных» людей, учреждает опеку над ними. Глухонемые признаются недееспособными, т.к. не могут изложить свое мнение устно или письменно;
- античная медицина предпринимает попытки лечения нарушений зрения и слуха, но приходит к выводу о сверхъестественной природе глухоты и невозможности ее излечения;
- античное общество выделяет из общей группы инвалидов слепых и проявляет по отношению к ним некоторое милосердие;

¹ По материалам: Малофеев, Н.Н. Становление и развитие государственной системы специального образования в России: автореф. дис. ...д-ра пед. наук: 13.00.01; 13.00.03 / Н.Н. Малофеев; Рос. акад. образ., Ин-т коррекц. пед.-ки. – М., 1996. – 53 с.

- в античном мире дети, родившиеся с грубыми физическими и умственными недостатками, по преимуществу обрекались на смерть;
- с возникновением христианства появляются единичные факты милосердного отношения к людям с отклонениями в развитии, но одновременно растет и число религиозных предубеждений и суеверных опасений в обществе;
- в эпоху раннего Средневековья в Европе начинает формироваться культурная традиция дискриминации лиц с физическими и психическими нарушениями в развитии; философы-богословы теоретически обосновывают неполноценность людей с врожденными физическими, умственными и психическими недостатками;
- средневековое западно-европейское законодательство, следуя традициям Римского Права, не признает инвалидов дееспособными, светский и церковный законы, народные традиции едины во взгляде на инвалида как на неполноценного человека, от которого следует защищаться;
- социальные потрясения, войны, эпидемии способствуют обесцениванию жизни ребенка-инвалида не только в глазах общества, но и его близких.

Условной границей названного периода можно считать 1198 г. – время открытия в Баварии первого приюта для взрослых слепых, т.е. первый прецедент государственной заботы об инвалидах. Резкое увеличение в результате крестовых походов числа инвалидов побудило баварского курфюрста открыть учреждение нового типа – убежище для взрослых слепых.

Итак, потребовалось около двух тысяч лет для формирования первой рефлексии государства на присутствие в обществе людей с выраженными отклонениями в развитии и понимания необходимости заботиться о них.

Второй период – 1198 г. – 70–80 гг. XVIII в.

В этот период западноевропейские государства проходят путь от осознания необходимости призрения людей с отклонениями в развитии до осознания возможности и целесообразности обучения некоторых из них (глухонемых и слепых).

Началом периода условно можно считать открытие первых приютов для слепых (1198 г. – Бавария, 1260 г. – Франция).

Анализ становления и развития отношения общества и государства к лицам с выраженными отклонениями в развитии в период XII–XVIII вв. показывает:

- политические, социальные и экономические изменения в жизни Европы XII–XV вв. не повлияли на отношение общества к лицам с выраженными физическими и психическими недостатками: обыватели, церковь, монархи по-прежнему воспринимают их как «анормальных», как неполноценное меньшинство, находящееся как бы вне общества;

- ростки терпимости к «иным» людям, зародившиеся в средиземноморских городах Европы, гибнут в период инквизиции;
- в период религиозных войн, борьбы церкви с ересью и инквизиция, и реформаторы объявляют людей с грубыми физическими и психическими недостатками врагами, объединяя их с политическими противниками;
- разделение людей по их социально-экономической полезности для общества на «ценных» и «неполноценных» автоматически относит к последним слабоумных, психически больных, лиц с грубыми физическими недостатками;
- попытки индивидуального обучения являются следствием социального заказа представителей знати, имеющих детей с сенсорными нарушениями;
- опыт успешного индивидуального обучения глухих детей (XVI в.) не влечет за собой организации специальных учебных заведений;
- открытие специальных школ в каждой европейской стране обусловлено не столько научными и практическими достижениями сурдо- и тифлопедагогов, религиозным догматом, благосостоянием страны, сколько волей монарха и государственной идеологией.

< > Впервые пытаются дать образование глухим в Испании, где задача обучения глухих была поставлена группой влиятельных аристократов как социальная и требующая быстрого практического разрешения. Несколько прямых наследников из знатных семей оказались отнесенными законом к «неполноценному меньшинству», т.к. не могли писать и говорить. Даже принадлежа к правящему сословию, родители не могли обойти закон и «перевести» глухих сыновей в статус наследников. Их социальный заказ и был исполнен монахом-бенедиктинцем Педро Понсе де Леоном (1520 – 1584), который создал оригинальный метод обучения глухих. Его ученики с нарушением слуха овладевали не только письмом, счетом и чтением на родном языке, но также латынью и греческим. Однако достигнутый результат в индивидуальном обучении глухих не получил и в принципе не мог получить широкого распространения: научная мысль не только намного опередила общественное мнение о целесообразности обучения аномальных детей, но и вошла в противоречие с религиозным догматом и действующим законодательством о правах инвалидов. Социальный заказ носил локальный характер и касался небольшого числа конкретных детей. Соответственно и педагогические результаты, сколь бы блестящи они ни были, не имели смысла вне конкретной социальной ситуации и представляли камерный интерес. Не вызывает сомнения, что сурдопедагогические успехи, достигнутые в Испании, не могли в XVI в. получить распространение ни в самой стране, ни за ее

пределами. (Отчет П. Понсе датирован 1578 г., а первая школа для глухонемых была открыта в Испании в 1800 г., т.е. спустя 222 года).

< >

Условной границей второго периода можно считать переосмысление в одной из западно-европейских стран (Франция) гражданских прав людей с сенсорными нарушениями, следствием чего явилось открытие в Париже первой школы для глухонемых (1770), первой школы для слепых (1784).

Итак, в рамках предложенной периодизации второй период характеризуется переходом от первой государственной благотворительной акции к инициации представителями знати попыток индивидуального обучения, а затем к открытию первых специальных учебных заведений для глухонемых и слепых.

Европейским государством понадобилось почти шесть веков для перехода от осознания необходимости призрения разных категорий аномальных людей к осознанию возможности и целесообразности обучения хотя бы части из них (первоначально только лиц с сенсорными нарушениями).

Третий период – 70–80 гг. XVIII в. – нач. XX в.

70–80 гг. XVIII в. – нач. XX в. – период изменения отношения общества и государства к «неполноценному меньшинству», становления и утверждения нового, более гуманного и демократического взгляда на гражданские права лиц с выраженными отклонениями в развитии. Поворот в государственной политике и общественное сознании был подготовлен идеями французских просветителей и принятой в 1793 г. французским Конвентом «Декларацией прав человека».

В этот период западно-европейские государства проходят путь от осознания целесообразности обучения детей с сенсорными нарушениями к осознанию необходимости организации системы специального образования.

Верхней границей периода можно условно считать открытие во Франции первой школы для глухонемых (1770), первой школы для слепых (1784).

На этом рубеже зарождаются и развиваются три основных направления помощи детям с отклонениями в развитии:

- христианско-филантропическое (целью которого является призрение инвалидов, организационной формой – приюты, богадельни, дома призрения);
- медико-педагогическое (целью которого является лечение, воспитание и обучение детей с выраженными нарушениями в развитии, организационной формой – специальные отделения при больницах, медико-педагогические учреждения);

- педагогическое (целью которого является образование детей с нарушением слуха, зрения, интеллекта, организационной формой – специальные классы и школы).

Каждая западноевропейская страна прошла свой путь развития указанных направлений, и в том числе создания национальной системы специального образования. Несмотря на ряд существенных отличий (законодательных, финансовых, кадровых, концептуальных, в т.ч. принципов комплектования, целей, содержания, методов, продолжительности обучения) все национальные системы складывались в Западной Европе в сопоставимые исторические сроки и были ориентированы в выделенный нами период на обучение трех категорий детей, в начале периода – глухих и слепых, позднее – и умственно отсталых.

В конце XVIII в. в ряде стран принимаются нормативные акты о введении специального образования:

1842 Швеция – Закон о начальном образовании, предусматривающий введение «минимального плана» для бедных детей и «детей с недостаточной способностью приобретать знания в полном объеме, предлагаемом системой образования».

1873 Саксония – Закон об обязательном обучении слепых, глухих, умственно отсталых.

1882 Норвегия – Закон об обучении умственно отсталых.

1887 Швеция – новая редакция Закона о начальном образовании различает бедных и слабоумных детей.

1889 Швеция – Закон об обязательном восьмилетнем обучении глухих. 1896 Швеция – Закон об обязательном обучении слепых.

1893 Англия – обеспечение начального образования глухих и слепых вменяется в обязанности руководству общеобразовательных школ, с 1899г. разрешается учить умственно отсталых, однако, это решение начинает исполняться с 1914 г.

1900 Пруссия – Закон об обязательном обучении глухих, слепых, умственно отсталых.

1914 Бельгия – Закон об обязательном обучении инициирует открытие государственных школ для умственно отсталых.

1923 Италия – Закон об обязательном начальном обучении глухонемых.

Интенсивное развитие вспомогательных классов и школ для умственно отсталых детей прямо связано с введением в западноевропейских странах Закона о всеобщем начальном образовании. Начав учить всех без исключения детей, государство вынуждено было создавать параллельную образовательную систему для тех детей, кто не в состоянии усвоить общеобразовательную программу в установленные сроки. Именно так умственно отсталые выделяются в категорию детей, обучение которых должно быть специальным и раздельным.

< >

Условной границей периода можно считать последнюю четверть XIX в. – нач. XX в., время окончательного оформления национальных систем специального образования для трех категорий детей: слепых, глухих, умственно отсталых.

< >

Правительства развитых европейских стран считало экономически более выгодным обучение аномальных детей в специальных школах по специальным программам, с тем, чтобы впоследствии они могли обеспечить себя и стать полезными обществу.

Итак, европейским государствам понадобилось двести лет, чтобы осознать необходимость создания параллельной образовательной системы – системы специального образования, включающей пока три типа спецшкол для детей с нарушениями слуха, зрения, умственно отсталых.

Четвертый период – нач. XX в. – 70-е гг. XX в.

В этот период Европа проходит путь от понимания необходимости специального образования глухих, слепых, умственно отсталых детей до осознания необходимости расширения и дифференциации системы специального образования с целью охвата всех нуждающихся детей. Это период совершенствования национальных систем специального образования, становления новых типов школ, новых типов специального обучения, период дифференциации.

Условной границей этого периода в каждой европейской стране можно считать момент принятия закона о всеобщем обязательном образовании (ЮНЕСКО, Обзор современного состояния специального образования, 1988).

Период характеризуется развитием классификации детей с нарушениями в развитии и совершенствованием горизонтальной и вертикальной структур специального образования (число типов специальных школ возрастает от 3 до 8 – 20 в отдельных странах, создаются дошкольные и постшкольные специальные образовательные учреждения), специальное обучение в разных странах получает от 1% до 15% детской популяции. Совершенствуется нормативно-законодательная база, в ряде стран принимаются законы о специальном образовании.

Общность основных тенденций развития национальных систем специального образования в Европе – создание законодательной базы спецобразования, дифференциация типов спецобучения – может быть проиллюстрирована на примере трех стран: Великобритании, Нидерландов, Швеции.

В указанный период Великобритания проходит путь от создания частных школ для глухих, слепых и умственно отсталых к организации дифференцированной (11 типов спецшкол и 11 типов спецобучения) системы специального образования для различных категорий де-

тей с отклонениями в развитии. Специальным образованием охвачено около 2% школьной популяции, 92% этих детей обучаются в государственных учреждениях, 8% – в частных. Нидерланды в указанный период проходят путь от создания частных школ для глухих, слепых и умственно отсталых к организации дифференцированной (20 типов спецшкол, 20 типов спецобучения) государственной системы специального образования для различных категорий детей с отклонениями в развитии. Специальным образованием охвачено 7% школьной популяции, из них не более 30% посещают государственные школы, а остальные – частные. В тот же период Швеция проходит путь от создания частных школ для глухих, слепых и умственно отсталых к организации дифференцированной (6 типов спецшкол, 12 типов спецобучения) государственной бесплатной системы специального образования для различных категорий детей с отклонениями в развитии. Специальным образованием охвачено 23% школьной популяции.

< >

Условной границей периода можно считать первые прецеденты закрытия спецшкол и перевода их учащихся в общеобразовательные учреждения, широкое открытие классов для глубоко умственно отсталых детей, считавшихся ранее необучаемыми.

Поворот в государственной политике и общественном сознании в отношении к детям с нарушениями в развитии согласовывался с декларациями ООН «О правах умственно отсталых» (1971), «О правах инвалидов» (1975).

Пятый период – 70-е гг. XX в. – ?

Начало периода знаменуется в европейских государствах сокращением числа специальных школ. Это время переосмысления западноевропейцами основ организации системы специального образования, утверждения идей интеграции под влиянием развития западной демократии и либерально-демократических настроений, проведения активной антидискриминационной государственной политики. На смену старой парадигме общественного и государственного сознания «полноценное большинство» – «неполноценное меньшинство» приходит новая – «единое сообщество, включающее людей с различными проблемами». При таком понимании вычленение, социальное маркирование национальных, этнических, религиозных, сексуальных, физически и интеллектуально неполноценных меньшинств становится недопустимым, что и фиксирует законодательство, но уже не на уровне отдельно взятой европейской страны, а на уровне мирового сообщества. Применительно к лицам с нарушениями в развитии – это Декларации ООН «О правах умственно отсталых» (1971), «О правах инвалидов» (1975). За этим последовали национальные антидискриминационные законодательные акты, например, Законы о помощи умст-

венно отсталым, об учебном плане основной школы (1980, Швеция); Акты об образовании (1981 – 1995, Великобритания); Временный закон по специальному образованию (1985, Нидерланды).

Идеи интеграции лиц с отклонениями в развитии в 70-е гг. возникают и реализуются в контексте общественного противостояния дискриминации людей по расовому, половому, возрастному, национальному, политическому, религиозному, этническому и другим признакам. Закладываются основы формирования новой культурной нормы – уважения к различиям между людьми. В этом контексте спецшколы, интернаты признаются учреждениями сегрегационными, а закрытая, изолированная от массовой, система специального образования – дискриминационной. Помещение в нее ребенка рассматривается как нарушение его прав и «навешивание социального ярлыка».

Это время рождения новой терминологии в изменившемся культурном контексте, отказа от термина «аномальные дети» как сегрегационного, указывающего на неполноценность, и рождения определенных «дети с особыми нуждами», «дети с проблемами» свидетельствующих о наличии каких-то проблем у полноправного члена общества. Терминология, использовавшаяся профессионалами с XIX в. (идиот, имбецил, даун, калека, слабоумный, лунатик, спастик и др.), в этот период признается некорректной по причине ее употребления в уничижительно-оценочном смысле в речи «нормальных» людей.

Развитие демократии, тенденция обеспечения гарантий прав каждого члена общества, проведение антидискриминационной политики в условиях экономического подъема западноевропейских государств и активного развития благотворительности обуславливают начало перехода к интеграционным формам обучения, построению принципиально новой системы специального образования, признанию всех детей обучаемыми, независимо от степени тяжести нарушения в развитии.

Так, в Великобритании принятие Акта об образовании (1981) привело к инициативе местных органов управления закрытия специальных школ и интеграции всех детей с отклонениями в развитии в общеобразовательные школы. С 1981 г. государственная политика направлена на интеграцию детей с нарушениями в развитии в общеобразовательную школу.

< >

Швеция в 1980 г. приняла учебный план (Lgr 80), зафиксировавший изменение подходов к организации обучения детей с нарушениями в развитии. Резко сократилось число учащихся в спецшколах, их стали перемещать в спецклассы при массовых школах. Так, в 1993/94 уч. г. число учащихся с сенсорными нарушениями, ЗПР, обучающихся в массовых школах было в 7 раз больше, чем в спецшколах. С 1986 г. в Швеции нет спецшкол для детей с нарушениями зрения, все они интегрированы в массовые школы по месту жительства, полу-

чая специализированную помощь в национальном медицинском центре. Интеграция является центральной позицией политики государства по отношению к детям с особыми нуждами.

< >

В результате проведения антидискриминационной политики в Западной Европе произошла реальная интеграция большого числа детей с различными нарушениями в развитии в общеобразовательные школы. Накопив двадцатилетний опыт, государство и общество начинает приходить к осознанию не только преимуществ, но и проблем, порожденных интеграцией в образовании:

- государство должно резко увеличить финансирование образования, поскольку на практике оказалось, что подлинная интеграция дороже дифференцированного специального образования (актуален лозунг «Проблемным детям нужно больше, чтобы быть равными»); идеи интеграции утверждались в ситуации экономического подъема в Западной Европе, а реализуются в настоящее время в условиях экономического спада;
- общеобразовательные школы на рубеже 80 – 90-х гг. активно интегрировали проблемных детей, но учителя, не обладая достаточными профессиональными знаниями для оказания адекватной специализированной помощи, оказались в ситуации профессионального и психологического дискомфорта;
- формально включенный в массовый класс, проблемный ребенок фактически часто не достигает того уровня общего психофизического развития, который мог быть обеспечен при условии организации специального развивающего обучения;
- в условиях интегрированного обучения дополнительное внимание учителя общеобразовательной школы к проблемному ребенку приводит к невозможности реализации индивидуального подхода к нормально развивающимся одноклассникам, снижению качества их образования, рейтинга школы и соответственно оттоку нормально развивающихся учеников, а вместе с ними и части финансовых средств.

< >

Итак, вне зависимости от индивидуальной истории развития каждой из западно-европейской стран, все они прошли выделенные периоды в эволюции отношения к людям с отклонениями в развитии и проходили их в соотносимые исторические сроки.

В период от античных времен до конца XX в. все западно-европейские страны прошли путь от агрессии и стремления уничтожать лиц с аномалиями развития как «неполноценное меньшинство» к признанию их полноценности как членов общества, признанию их права отличаться от большинства. На этом пути отчетливо выделяются пять периодов в эволюции отношения к аномальным, каждый из

которых явно и ясно соотносится с периодизацией становления систем специального образования.

Первые два периода эволюции отношения к лицам с отклонениями в развитии соотносятся с этапом формирования предпосылок возникновения систем специального образования, третий период соотносится с этапом развертывания специальных образовательных учреждений и оформления систем, четвертый период – с этапом дифференциации системы. Именно на этом этапе система специальных образовательных учреждений достигает своего пика, максимально охватываются обучением дети с отклонениями в развитии на всей территории страны. Пятый период соотносится с третьим этапом свертывания системы специальных учреждений и перестройки организационных основ специального образования детей с отклонениями в развитии, интенсивным внедрением интеграционных подходов.

< >

Социо-культурные факторы детерминируют качественные преобразования и переходы от одного этапа становления государственной системы специального образования к другому, а также преобразования внутри каждого из этапов.

В 90-е гг. западноевропейские страны находятся на этапе перестройки организационных основ развитой системы специального образования. Все педагогические системы обучения детей с особыми нуждами новейшего времени возникают в ответ на изменение отношения общества к правам и возможностям этих людей как отрицание предшествующих форм обучения, ориентированных на предшествующий этап отношения общества. Именно так возникают на современном этапе концепции «mainstreaming» и «билингвизм», отражающие разные полюса нового отношения общества к детям с особыми нуждами. «Mainstreaming» – интеграция демонстрирует реализацию права аномального ребенка на обучение в общем потоке; «билингвистический подход» демонстрирует реализацию права глухих на собственную культуру, собственный язык (жестовый), систему обучения, преследующую воспроизводство этой культуры, а не культуры слышащего большинства.

СПЕЦИАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства образования
Республики Беларусь
03.11.1999 № 660

КОНЦЕПЦИЯ

Реформирования специального образования

Реформирование специального образования² обусловлено коренными социально-экономическими преобразованиями в стране, активизацией социальной политики, демократизации и гуманизации общества, возрождением духовности и развитием национальной системы образования. Объективно необходимым становится существенное обновление организации, содержания, технологий и методик обучения и воспитания детей с особенностями психофизического развития³.

I. Общая характеристика специального образования в Республике Беларусь

Система специального образования в Республике Беларусь в основных чертах сформировалась в 60-80-ые годы и достигла достаточно высокого уровня развития.

В специальных образовательных учреждениях обучается восемь категорий детей с психофизическими нарушениями (глухие, слабослышащие, незрячие, слабовидящие, с тяжелыми речевыми нарушениями, задержкой психического развития, нарушениями опорно-двигательного аппарата, умственной отсталостью). Система специального образования представлена дошкольными учреждениями, школами-интернатами, школами, классами, индивидуальным обучением на дому.

Дети с особенностями психофизического развития получают образование, направленное на формирование знаний основ наук и личностных качеств, коррекцию нарушений развития, дальнейшую социализацию. Коррекционные занятия обеспечивают как исправление недостатков психофизического развития, так и целостное влияние на личность ученика в целях достижения положительного результата в его обучении, воспитании и интеграции в общество.

² Под специальным образованием понимают процесс обучения и воспитания лиц с особенностями психофизического развития, осуществляемый в различных образовательных структурах и обеспечивающий их общее и профессиональное образование, коррекционные услуги, социальную адаптацию и интеграцию в общество.

³ Термин введен в нормативные документы Республики Беларусь в 1995 году вместо термина «аномальные дети» как более социально приемлемый, для обозначения детей с нарушениями психофизического развития.

Специальные образовательные учреждения, как правило, имеют хорошую материальную базу. Созданы надлежащие условия для оказания коррекционной помощи, организации трудовой подготовки, учебы и отдыха.

В последние годы ведется большая работа по созданию научно-го и учебно-методического обеспечения обучения, воспитания, коррекции, реабилитации. Ведутся исследования по разработке содержания специального образования на национальной основе, по усилению коррекционной, практической, социальной и личностной ориентированности учебного процесса.

Получает развитие интегрированное (совместное) обучение, для которого создается нормативно-правовая база. Осуществляется разработка, внедрение и экспертиза инновационных форм интеграции.

Наряду с положительным, специальному образованию присущи существенные недостатки. Главными из них являются:

- изолированность детей с психофизическими нарушениями в специальных школах-интернатах, что привело к отчуждению семьи от воспитательного процесса, ограниченности общего развития детей;

- унифицированность специального образования, препятствующая удовлетворению образовательных потребностей детей с тяжелыми и множественными нарушениями;

- недостаточная социальная и практическая ориентированность учебного процесса, следствием чего являются слабая ориентировка учащихся в системе социальных норм и правил, чрезмерная зависимость их от взрослого, неспособность осуществлять самостоятельную жизнедеятельность;

- учебная перегрузка, низкая двигательная активность (гиподинамия), неудовлетворение основных сенсорных потребностей, предъявление требований, не соответствующих возможностям ребенка;

- недостаточная индивидуализированность и личностная ориентированность учебно-воспитательного процесса;

- низкая эффективность психолого-педагогической помощи детям, обуславливающая низкий уровень коммуникативной компетенции;

- отсутствие лицензированного диагностического инструментария, что затрудняет выявление нарушений на ранних этапах развития ребенка, организацию дошкольной коррекционно-педагогической помощи, правильное комплектование специальных учреждений;

- недостаточный уровень трудового, общетехнического и профессионального обучения, что в большей мере обусловлено устаревшей материальной базой, сложностями организации производственной практики и трудоустройства в условиях рыночной экономики;

- недостаточное научное и учебно-методическое обеспечение специального образовательного процесса применительно к детям с тяжелой

патологией, атипическими нарушениями, требующих дополнительных образовательных и коррекционно-реабилитационных услуг.

Специальное образование не в полной мере отражает изменения в обществе, новую социально-экономическую ситуацию, достижения в области специального образования других стран.

II. Обоснование необходимости реформирования специального образования

Реформирование специального образования необходимо для:

приведения специального образования в соответствие с международными нормами в области образования детей с особенностями психофизического развития, признающего приоритетность обучения этих детей в интегрированных условиях;

обеспечения равноценных альтернативных форм специального образования в соответствии с особенностями психофизического развития учащихся;

замены жестко регламентированного образовательного процесса на систему обучения, в которой преобладают интересы ребенка и стимулируются его достижения;

устранения учебной перегрузки, сложности существующих программ, теоретической ориентации обучения;

определения оптимальных соотношений между общим образованием и специальной помощью и поддержкой, общеобразовательной и трудовой подготовкой, стандартизированным и расширенным (усложненным) образованием;

обеспечения гарантированного соблюдения прав личности и гарантированных образовательных и коррекционных услуг.

III. Цели и задачи реформирования специального образования

Реформирование специального образования обеспечивает реализацию следующих целей:

развитие национальной системы специального образования;

создание равных возможностей для получения образования детьми с особенностями психофизического развития в интегрированных структурах и специальных образовательных учреждениях;

обеспечение лицам с психофизическими нарушениями условий для развития и социальной адаптации.

Реализация поставленных целей позволит повысить качество общего образования и подготовки к самостоятельному, независимому образу жизни.

Основными задачами реформирования специального образования являются:

приведение специального образования в соответствие с задачами реформы общеобразовательной школы;

создание оптимальных условий для личностного развития и подготовки к самостоятельной жизни;

обеспечение приоритетности воспитания перед обучением;

обеспечение разноуровневого, вариативного обучения учащихся с учетом их психофизических особенностей;

развитие системы дошкольной, коррекционно-педагогической помощи детям с особенностями психофизического развития, начиная с первых месяцев их жизни;

ликвидация учебной перегрузки и создание гибких учебных программ;

повышение роли семьи в воспитании;

совершенствование организационно-управленческих механизмов специального образования на основе его децентрализации и развития демократических основ управления.

VII. Принципы реформирования специального образования

Основными принципами реформирования специального образования являются:

обязательность обучения всех детей с психофизическими нарушениями;

равенство прав граждан с особенностями психофизического развития на получение образования;

гуманистический, менталеобразующий, демократический характер специального образования;

единство образовательных и коррекционно-воспитательных задач;

комплексность психолого-педагогической, медицинской помощи и коррекционно-реабилитационных услуг;

непрерывность и преемственность образования лиц с особенностями развития.

Основные направления реализации реформы специального образования

Реформирование специального образования будет проходить по следующим важнейшим направлениям:

организационно-структурные преобразования;

обновление содержания специального образования;

совершенствование образовательных технологий и методик обучения.

1. Организационно-структурные преобразования

Структурные изменения направлены на создание специальных коррекционно-образовательных условий для детей с особенностями психофизического развития в системе общего образования, расширение возможностей для получения профессионального образования лицам с нарушениями развития, неконкурентоспособным на современном рынке труда.

Структурные изменения предполагают:

создание службы коррекционной психолого-педагогической помощи, начиная с первых месяцев жизни ребенка;

получение специального образования с увеличением срока обучения на один год;

введение подготовительного класса, что обеспечит условия для оказания ранней коррекционной помощи;

расширение образовательных структур интегрированного профиля;

создание инновационных коррекционно-реабилитационных учреждений, обеспечивающих педагогическую поддержку, социальную и профессиональную реабилитацию, комплексную психолого-медико-педагогическую помощь детям с особенностями психофизического развития;

уменьшение числа интернатов и разукрупнение специальных школ-интернатов с целью возвращения детей с особенностями развития в семью.

Реформируются все звенья системы специального образования.

Варианты обучения в системе специального образования определяются степенью выраженности нарушения психофизического развития и познавательными возможностями учащегося.

Цензовое образование (вариант первый)

Начальная школа (подготовительный, 1–3 классы), базовая (основная) школа (4–9 классы). Структура специального образования идентична структуре общего образования. в подготовительный класс принимаются дети в возрасте 6–7 лет.

Специальное образование обеспечивает формирование базового объема знаний, соответствующего государственному уровню обязательных требований и оказание коррекционной помощи и поддержки. Осуществление этих задач достигается реализацией базового и коррекционного компонентов учебного плана и программ специальной школы или программ общеобразовательной школы, если доступно содержание обучения. Данный вариант приемлем для детей с нарушениями зрения, слуха (1 отделение), с задержкой психического развития, речевыми нарушениями, нарушениями опорно-двигательного аппарата, и других категорий детей с несложными нарушениями.

Цензовое образование (вариант второй) с увеличением срока обучения.

Начальная школа (подготовительный, 1–4 классы) и базовая (основная) школа (5–10 классы). Сроки обучения в данном случае по сравнению с обычной школой удлинены на один год. В подготовительный класс принимаются дети в возрасте 6–7 лет.

Специальное образование обеспечивает общеобразовательную подготовку, коррекционную помощь и поддержку, трудовое (профес-

сионально-трудовое) обучение. Осуществление этих задач достигается на основе реализации базового и коррекционного компонентов учебного плана и программ специальной школы. Данный вариант приемлем для детей с тяжелыми формами нарушения слуха, зрения, речи, двигательной сферы.

Учащиеся, успешно окончившие базовую школу первого или второго варианта специального образования, имеют право получить общеобразовательную подготовку в лицейских 10–11 (11–12) классах или общеобразовательную и профессиональную подготовку в профессионально-технических учебных заведениях, средних специальных учебных заведениях.

Нецензовое образование (вариант третий).

Младшие классы (подготовительный, 1–4 классы), старшие (5–9 классы), углубленная социальная и профессиональная подготовка – (10–11 классы). В подготовительный класс принимаются дети в возрасте 7–8 лет в зависимости от когнитивной зрелости.

Образование обеспечивает адекватную познавательным возможностям общеобразовательную подготовку, коррекционную помощь и поддержку, профессионально-трудовое обучение. Достижение этих задач возможно на основе реализации базового и коррекционного компонентов учебного плана и программ вспомогательной школы. Рекомендуется для детей с легкой и умеренной степенью умственной отсталости.

Нецензовое, абилитационное образование (вариант четвертый).

Срок обучения определяется степенью выраженности нарушения и уровнем обучаемости ребенка. Специальное образование обеспечивает общее развитие, коррекцию и компенсацию нарушений, бытовую адаптацию и социализацию. Обучение осуществляется по специально разработанным учебным планам и типовым программам или индивидуальным образовательным программам различных вариантов в зависимости от характера нарушений и уровня обучаемости. Рекомендуется для детей с тяжелой и глубокой формой умственной отсталости, тяжелыми множественными нарушениями.

Специальное образование может осуществляться в различных формах: в интегрированных образовательных структурах, специальных образовательных учреждениях, в условиях индивидуального (надомного) обучения. Избранная форма и вариант специального образования могут изменяться в зависимости от познавательных возможностей и учебных успехов ребенка. Обязательным условием организации процесса обучения является его психолого-педагогическое сопровождение коррекционно-реабилитационного назначения.

Признание равных возможностей в области образования для лиц с особенностями психофизического развития делает приоритетным интеграцию их в общую систему образования. Интегрированное обра-

зование осуществляется с учетом обеспечения при необходимости дополнительных образовательных и коррекционных услуг, использования учебных планов, программ, учебников специальных учреждений, коррекционных технологий, соответствующих особенностям психофизического развития учащегося.

Дальнейшее развитие получают центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, пункты коррекционно-педагогической помощи, центры социальной и профессиональной реабилитации. Работа этих учреждений способствует решению задач комплексного психолого-медико-педагогического изучения лиц с особенностями развития; осуществлению необходимой коррекционно-реабилитационной помощи; обеспечению информационно-методического обслуживания педагогов общеобразовательных школ и населения; совершенствованию профессиональной подготовки и социальной интеграции выпускников.

VIII. Обновление содержания специального образования

Изменение содержания специального образования предполагает определение его государственного стандарта. Стандарт предназначен для обеспечения качественного непрерывного образования при разнообразии образовательных учреждений и форм получения образования. Педагоги, родители, учащиеся получают четкую ориентацию в обязательных требованиях к образовательной подготовке и получению определенного образовательного сертификата: аттестата о среднем образовании, свидетельства о неполном среднем образовании, свидетельства об образовательной подготовке учащихся по программе вспомогательной школы. Стандартизация позволит обеспечить эквивалентное образование при разнообразии новаторских решений образовательных проблем.

Государственными стандартами нормируется обязательный минимум содержания основных образовательных программ, максимальный объем учебной нагрузки обучающихся, минимальные требования к уровню подготовки выпускников применительно к каждому этапу образовательного процесса.

Стандарты отражают ориентированность специального образования на максимальную адаптацию лиц с особенностями психофизического развития к жизни в обществе. Реализация требований социально-бытовой адаптированности является главной задачей специального образования, без чего невозможны социализация и интеграция. С учетом этих требований для начального этапа обучения создаются стандарты по следующим образовательным областям: родной язык, математика, социально-бытовая адаптированность.

Реализация стандартов специального образования обеспечит образование, соответствующее обязательным государственным нормам; нормализацию учебной нагрузки учащихся; объективность и инфор-

мативность контроля; обоснованность управленческих решений, основывающихся на достоверной информации о реальном состоянии дел в области специального образования.

На первой ступени образования (подготовительный, 1–3-й классы и подготовительный, 1–4-й классы) содержание обучения отражает потребность в психолого-педагогическом изучении учащихся с целью уточнения познавательных возможностей и определения необходимости обучения по индивидуальным программам. Особое внимание уделяется умственному, речевому развитию, овладению способами учебной деятельности, навыками самообслуживания. Ознакомление учащихся с окружающей природной и социальной средой осуществляется с учетом региональных и местных традиций.

На всех этапах обучения приоритетными являются трудовая подготовка и формирование житейской компетенции учащихся. Этому содействуют общеобразовательные предметы, занятия по социально-бытовой ориентировке, проводимая внеклассная работа, трудовое (профессионально-трудовое) обучение.

Выпускники с более высоким уровнем умственного, физического развития и профессиональными возможностями овладевают профессией в специальных группах при профессионально-технических училищах или в профессиональных классах при специальных школах. Последние организуются при наличии в школах соответствующей материально-технической базы для осуществления профессионального обучения.

Выпускники, не получившие профессиональной подготовки в учреждениях системы специального образования, могут получить его в центрах социальной и профессиональной реабилитации регионального подчинения. Обучение в них обеспечивает профессиональную подготовку, приобретение социально-бытовой компетенции. Содержание профессионального обучения отражает вариативность подготовки в соответствии с интересами и профессиональными возможностями учащихся, условиями включения их в производственную деятельность рыночной экономики.

Совершенствование трудовой и профессионально-трудовой подготовки лиц с особенностями психофизического развития предполагает создание специальных классов, центров технологического профиля, пересмотр профилей профессионально-трудовой подготовки, приближение их к региональным потребностям производства и сферы услуг, разработку соответствующих квалификационных характеристик и профессиограмм.

Необходимость обновления содержания воспитания вытекает из недостатков воспитательного процесса в условиях специальных школ-интернатов. К ним относятся:

подмена целенаправленного системного воспитания отдельными воспитательными мероприятиями, носящими отрывочный, фрагментарный

характер и не решающими проблемы формирования активной, развивающейся личности;

ограничение социальных контактов учеников, что обедняет представления об окружающем мире и затрудняет формирование социального опыта;

ориентация процесса воспитания на ученика, который выступает как объект воспитательного воздействия, лишенный педагогом самостоятельности, собственного “Я”.

При реформировании системы воспитания лиц с особенностями психофизического развития учитываются:

ведущая роль сензитивных периодов развития (наиболее чувствительных и благоприятных к усвоению способов общения, умственных действий, эстетического воспитания и т.д.), использование воспитательных ситуаций для овладения детьми опытом социализации на ранних этапах развития;

социальная ориентированность воспитания, которая предполагает формирование воспитательного пространства в большом и малом социуме, организацию освоения школьниками социальных ролей, воспитание желания и умения реализовать приобретенный социальный опыт в повседневной жизни;

деятельностный характер воспитательного процесса, требующий учета ведущего вида деятельности на каждом возрастном периоде жизни ребенка и включения его в активную деятельность, где он сотрудничает с другими, развивается как личность на основе собственных действий; коррекционная направленность воспитания, что предполагает ориентацию на познавательные возможности ребенка, нацеленность на интеграцию ребенка с особенностями развития в общество обычных детей, оптимистическое отношение к перспективам развития ученика;

демократический характер воспитания, признание каждого ребенка высшей ценностью воспитательной системы безотносительно к его школьным успехам и степени выраженности нарушения.

Новым в современном специальном образовании являются:

приоритетность воспитания перед обучением;

субъектность личности в воспитании и предоставление ученику права выбора;

обеспечение педагогической помощи и поддержки учащимся в решении индивидуальных проблем и определении образа жизни;

социальная обусловленность и социальная ориентированность воспитания; обеспечение становления личности ученика в соответствии с его психофизическими и интеллектуальными возможностями;

формирование здорового образа жизни.

Методологической основой реформирования содержания воспитания является культурологический подход. У учащихся формируются социально-бытовая компетенция, культура здорового образа жизни, нравственно-этическая культура, национальная культура, гражданская культура, экологическая культура, эстетическая культура, культура половых и семейных отношений, культура самопознания и самосовершенствования.

Главным и наиболее значимым становится вопрос защиты прав детей с особенностями развития. Предъявление завышенных или заниженных требований в учебно-воспитательном процессе рассматривается как нарушение прав ребенка.

Осуществление поставленных целей требует умелого сочетания двух направлений воспитательного взаимодействия с учеником: формирования правильных представлений о предметном мире, об отношениях между людьми и оказания педагогической поддержки, создающей условия для саморазвития, самоактуализации и самореализации ученика.

Педагогическая поддержка обеспечивает преодоление психической депривации: сенсорной, вызванной однообразием и ограниченностью сенсорных стимулов; когнитивной, обусловленной неадекватными, завышенными или заниженными, требованиями к знаниям и отсутствием удовлетворительных условий для учения; эмоциональной, возникающей при невозможности установления эмоциональных отношений или нарушении сложившейся эмоциональной связи; социальной, вызванной ограниченностью социальных контактов и невозможностью усвоения самостоятельной социальной роли. Поддержка в процессе воспитания содействует социально-психологической адаптации ученика, оптимизации взаимоотношений личности и группы.

Как перспективные направления воспитательной работы рассматриваются следующие:

- насыщение жизни детей значимыми для них событиями, которые требуют контактов с другими детьми, взрослыми, нового ролевого поведения;
- обеспечение оптимального режима учебной деятельности, субъектного воспитания учащихся, разработки технологий психолого-медико-педагогического сопровождения;
- изменение работы с родителями, которые рассматриваются в качестве полноправных партнеров и на паритетных началах взаимодействуют в воспитательном процессе.

Особую актуальность в современном учебно-воспитательном процессе приобретают взаимосвязь школы и семьи, формирование личности ученика через деятельность в детских и юношеских организациях и объ-

единениях. В образовательных учреждениях стимулируется деятельность органов ученического самоуправления, что способствует формированию демократической культуры, активности. Работа детских и юношеских организаций строится на основе реализации принципов добровольности, самостоятельности и самостоятельности. Они выполняют важную роль в социальной адаптации учащихся, в развитии у них духовных ценностей, в самопознании и самосовершенствовании.

Воспитательная работа направляется на формирование лучших черт белорусского национального характера: трудолюбия, дружелюбия, гостеприимства. Национальное воспитание тесно связано с интернациональным. Систематически ведется работа по формированию культуры межнациональных отношений. У учащихся формируются представления об общечеловеческих нормах морали (доброте, долге, любви, сострадании, милосердии, миролюбии, терпимости по отношению к людям), уважение к правам других людей и народов.

3. Совершенствование образовательных технологий и методик обучения

В условиях реформирования специального образования возрастает роль педагогических технологий, а их освоение становится одной из приоритетных задач педагогических коллективов.

Как наиболее перспективные оцениваются коррекционно-развивающие личностно-ориентированные технологии, где личность, ее разностороннее и творческое развитие выступает как цель образовательной системы. Эти технологии отличают антропоцентричность, гуманистическая и психотерапевтическая направленность. Технологии направлены на оказание содействия ребенку, подростку в определении и коррекции отношения к самому себе, другим людям, окружающему миру, к различным видам деятельности. Формирование «Я-концепции» выступает как важнейшая задача коррекционно-образовательного процесса в условиях коррекционно-развивающей среды.

Приобретает дополнительные черты индивидуальный подход. Кроме традиционного учета психофизических особенностей предполагаются отказ от ориентировки на среднего ученика; применение психолого-педагогической диагностики (интересы, способности, направленность); прогнозирование развития; конструирование индивидуальных программ развития.

Изменяется роль оценки деятельности ребенка. Она предельно индивидуализирована, отслеживает динамику роста ученика относительно его личных достижений, не предполагает сравнения детей друг с другом; обеспечивает постоянную обратную связь деятельности с ее результатом; формирует мотивацию саморазвития; дает ребенку ясное представление о том, насколько он изменился, вырос за день, за неделю, за месяц по любому значимому аспекту развития (мотивация це-

ли, знания, умения, навыки, владение мыслительными операциями, объем памяти, запас активной лексики, сила воли).

Содержательная сторона технологий отражает целеполагание, логическую структуру материала, способы диагностики и коррекции усваиваемых знаний и умений.

Применяются компьютерные технологии: «Видимая речь», «Мир за твоим окном». Используются идеи передовых педагогических технологий: проектирования учебного процесса (В.М. Монахов), укрупненных дидактических единиц (П.М. Эрдниев), перспективно-опережающего обучения (С.Н. Лысенкова), коммуникативного обучения (Е.И. Пассов), обучения на основе опорных конспектов (В.Ф. Шаталов), гуманно-личностной технологии (Ш.А. Амонашвили) и др.

В качестве критериев технологичности деятельности учителя-дефектолога выделяются:

- диагностическая основа обучения;
- целеполагание и способы диагностики результатов обучения;
- представление изучаемого материала в виде системы познавательных и практических задач с ориентирами и способами их решения;
- логика этапов усвоения материала;
- система способов взаимодействия на каждом этапе участников учебного процесса друг с другом и с информационной техникой;
- применение в учебном процессе новейших средств информации.

VI. Основные этапы реформирования специального образования

Первый этап – нормативно-законодательный (1998-2000 годы).

Принятие концепции и программы реформирования специального образования. Разработка нормативных документов по интегрированному обучению и инновационным коррекционно-образовательным учреждениям.

Второй этап – организационно-внедренческий (2000-2007 годы).

Проведение организационных мероприятий по совершенствованию управления специальным образованием. Создание учебно-методического обеспечения реформируемой национальной системы образования лиц с психофизическими нарушениями.

Третий этап – завершающий (2007-2010 годы).

Изучение и обобщение результатов преобразований в национальной системе специального образования. Завершение реформирования системы специального образования Республики Беларусь.

VII. Правовое, экономическое и информационное обеспечение реформирования специального образования

Реализация предложений по реформированию специального образования делает необходимым принятие ряда нормативно-правовых

актов и документов, экономически обеспечивающих возможность развития процессов трансформации. К числу необходимых действующих или подготавливаемых, находящихся в стадии дальнейшей проработки или новой разработки документов относятся:

Закон Республики Беларусь «Об образовании в Республике Беларусь» от 29 октября 1991 г. N 1202-XII (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1991 г., N 33, ст. 598);

Закон Республики Беларусь «О правах ребенка» от 19 ноября 1993 г. N 2570-XII (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1993 г., N 33, ст.430);

Временное положение об интегрированном обучении детей с особенностями психофизического развития, утвержденное приказом Министерства образования Республики Беларусь от 18 августа 1995 г. N 327, государственная регистрация от 26.09.1995 N 1083/12;

Примерное положение о специальном дошкольном учреждении для детей с недостатками в умственном и физическом развитии в Республике Беларусь, утвержденное приказом Министерства образования Республики Беларусь от 28 июня 1993 г. N 203, государственная регистрация от 17.11.1993 N 98/12;

Примерное положение о специальной общеобразовательной школе-интернате (школе) для детей с недостатками умственного и физического развития, утвержденное приказом Министерства образования Республики Беларусь от 28 июня 1993 г. N 203, государственная регистрация от 28.01.1994 N 197/12;

Положение о центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, утвержденное приказом Министерства образования Республики Беларусь от 31 августа 1999 г. N 559, государственная регистрация от 10.09.1999 N 8/840;

Инструкция по организации индивидуального обучения на дому больных детей, детей с особенностями психофизического развития и детей-инвалидов, утвержденная заместителем Министра образования и науки Республики Беларусь 1 июля 1995 г., государственная регистрация от 26.09.1995 N 1082/12.

Информационное обеспечение реформирования специального образования предполагает создание и наличие в Республике Беларусь банков данных детей с психофизическими нарушениями, учреждений системы специального образования, научной, методической, учебной и информационной литературы и технических средств, которые могут быть использованы в специальном образовании.

ЗАКОН РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

18 мая 2004 г. № 285-З

Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании)

Принят Палатой представителей 7 апреля 2004 года

Одобен Советом Республики 29 апреля 2004 года

Настоящий Закон определяет правовые, экономические, социальные и организационные основы специального образования и направлен на создание необходимых условий для получения образования лицами с особенностями психофизического развития, социальной адаптации и интеграции указанных лиц в общество.

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Основные термины и их определения

1. В настоящем Законе используются следующие основные термины и их определения:

1.1. специальное образование – процесс обучения и воспитания лиц с особенностями психофизического развития, включающий специальные условия для получения соответствующего образования, оказание коррекционной помощи, социальную адаптацию и интеграцию указанных лиц в общество;

1.2. лицо с особенностями психофизического развития – лицо, имеющее физическое и (или) психическое нарушения, препятствующие получению образования без создания для этого специальных условий;

1.3. ребенок с особенностями психофизического развития – лицо с особенностями психофизического развития в возрасте до 18 лет;

1.4. физическое и (или) психическое нарушения – отклонения от нормы, ограничивающие социальную деятельность и подтвержденные в порядке, установленном законодательством;

1.5. множественные физические и (или) психические нарушения – два и более физических и (или) психических нарушений, подтвержденных в порядке, установленном законодательством;

1.6. тяжелые физические и (или) психические нарушения – физические и (или) психические нарушения, подтвержденные в порядке, установленном законодательством, выраженные в такой степени, что

получение образования в соответствии с образовательными стандартами (в том числе специальными) является недоступным и возможности обучения ограничиваются получением основ знаний об окружающем мире, приобретением навыков самообслуживания, получением элементарных трудовых навыков и элементарной профессиональной подготовки;

1.7. ранняя комплексная помощь – система мер, включающая выявление, обследование, коррекцию физических и (или) психических нарушений, индивидуализированное обучение ребенка с особенностями психофизического развития в возрасте до трех лет с психолого-медико-педагогическим сопровождением в условиях семьи, учреждений образования и организаций здравоохранения;

1.8. коррекция физических и (или) психических нарушений – система психолого-педагогических и медико-социальных мер, направленных на исправление или ослабление физических и (или) психических нарушений;

1.9. психолого-медико-педагогическое обследование – изучение с использованием специальных методов и методик индивидуальных особенностей личности ребенка, развития его познавательной и эмоционально-волевой сфер, потенциальных возможностей и состояния здоровья в целях определения специальных условий для получения образования;

1.10. специальные условия для получения образования – условия обучения и воспитания, в том числе специальные учебные программы и методики обучения, индивидуальные технические средства обучения, специальные учебники и учебные пособия, адаптированная среда жизнедеятельности, а также педагогические, медицинские, социальные и иные виды помощи, без которых невозможно или затруднено освоение соответствующих учебных программ лицами с особенностями психофизического развития;

1.11. учреждение образования общего типа – учреждение образования, созданное для обучения и воспитания лиц, не имеющих физических и (или) психических нарушений, препятствующих получению образования без создания специальных условий;

1.12. интегрированное обучение и воспитание – организация специального образования, при которой обучение и воспитание лиц с особенностями психофизического развития осуществляются в учреждениях образования общего типа, создавших специальные условия для пребывания и получения образования такими лицами;

1.13. специальное учреждение образования – учреждение образования, созданное для обучения и воспитания лиц с особенностями психофизического развития;

1.14. обучение на дому – организация специального образования, при которой освоение соответствующих учебных программ лицом с особенностями психофизического развития, по состоянию здо-

ровья временно или постоянно не посещающим учреждение образования, осуществляется на дому.

2. Определения иных терминов содержатся в отдельных статьях настоящего Закона.

Статья 2. Законодательство Республики Беларусь о специальном образовании

1. Законодательство Республики Беларусь о специальном образовании основывается на Конституции Республики Беларусь и состоит из Закона Республики Беларусь от 29 октября 1991 года «Об образовании» (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1991 г., № 33, ст. 598; Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., № 37, 2/844), настоящего Закона и иных актов законодательства.

2. Если международным договором Республики Беларусь установлены иные правила, чем те, которые содержатся в настоящем Законе, применяются правила международного договора.

Статья 3. Цели специального образования

Целями специального образования являются:

реализация прав лиц с особенностями психофизического развития на получение образования и коррекционной помощи путем обеспечения их доступности и создания для этого специальных условий;

социальная адаптация и интеграция указанных лиц в общество, в том числе приобретение навыков самообслуживания, подготовка к трудовой и профессиональной деятельности, семейной жизни.

Статья 4. Государственная политика в сфере специального образования

1. Государственная политика в сфере специального образования направлена на:

1.1. создание благоприятных правовых, экономических, социальных и организационных условий для реализации права лиц с особенностями психофизического развития на получение образования;

1.2. развитие системы специального образования;

1.3. обеспечение лицам с особенностями психофизического развития условий для получения образования в соответствии с их состоянием здоровья и познавательными возможностями на всех уровнях основного образования;

1.4. создание условий для своевременного выявления детей с особенностями психофизического развития, оказания им ранней комплексной и коррекционно-педагогической помощи;

1.5. создание условий для развития интегрированного обучения и воспитания;

1.6. социально-психологическую поддержку семей, воспитывающих лиц с особенностями психофизического развития.

2. Организационной основой осуществления государственной политики в сфере специального образования являются государственные программы развития специального образования. Государственные программы развития специального образования лиц с особенностями психофизического развития разрабатываются уполномоченными органами государственного управления с привлечением общественных организаций (объединений) не реже одного раза в десять лет и утверждаются Правительством Республики Беларусь.

Статья 5. Права лиц с особенностями психофизического развития на образование

1. Лица с особенностями психофизического развития имеют право на получение образования в соответствии с их познавательными возможностями в адекватной их здоровью среде обучения.

2. Реализация прав лиц с особенностями психофизического развития на получение специального образования осуществляется на основании заключения государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации в отношении ребенка и заключения медико-реабилитационной экспертной комиссии в отношении взрослого, если иное не установлено настоящим Законом или иными законодательными актами.

Статья 6. Международное сотрудничество в сфере специального образования

1. Международное сотрудничество в сфере специального образования осуществляется в рамках международных договоров Республики Беларусь, международных и национальных проектов и программ в сфере образования, а также договоров физических и юридических лиц, осуществляющих деятельность в сфере специального образования, с международными организациями, иностранными физическими и юридическими лицами.

2. Физические и юридические лица, осуществляющие деятельность в сфере специального образования, осуществляют международное сотрудничество путем:

2.1. установления связей с международными организациями, иностранными физическими и юридическими лицами, осуществляющими деятельность в сфере специального образования, в том числе по подготовке специалистов, обмену технологиями обучения, программами, опытом организации специального образования;

2.2. приглашения специалистов иностранных государств для участия в педагогической, психологической, медицинской, исследовательской деятельности в сфере специального образования;

2.3. направления специалистов в иностранные государства в целях осуществления педагогической, психологической, медицинской, исследовательской деятельности в сфере специального образования;

2.4. проведения совместно с международными организациями, иностранными физическими и юридическими лицами или по их заказу исследований в сфере специального образования в порядке, установленном законодательством;

2.5. организации и участия в международных конгрессах, конференциях, симпозиумах, а также в работе международных организаций и ассоциаций;

2.6. осуществления внешнеэкономической деятельности, направленной на выполнение задач, определенных настоящим Законом, а также на развитие международных контактов в соответствии с законодательством.

ГЛАВА 2

СИСТЕМА СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Статья 7. Структура системы специального образования

1. Система специального образования включает:

1.1. участников образовательного процесса;

1.2. образовательные стандарты и разработанные на их основе учебные планы и учебные программы;

1.3. учреждения, обеспечивающие получение специального образования, научно-методические и другие организации, обеспечивающие эффективное функционирование системы специального образования;

1.4. республиканские органы государственного управления и местные исполнительные и распорядительные органы в пределах их полномочий по управлению в сфере специального образования.

2. Специальное образование может осуществляться на следующих уровнях основного образования:

2.1. дошкольное образование;

2.2. общее базовое образование;

2.3. общее среднее образование;

2.4. профессионально-техническое образование;

2.5. среднее специальное образование;

2.6. высшее образование;

2.7. послевузовское образование.

3. Специальное образование может осуществляться при получении дополнительного образования, в том числе внешкольного воспитания и обучения, повышения квалификации и переподготовки кадров.

Статья 8. Образовательные стандарты специального образования

1. Образовательные стандарты специального образования определяют обязательный минимум содержания специального образова-

ния, оптимальный объем учебной нагрузки, сроки обучения в соответствии с типом учреждения образования применительно к разным категориям лиц с особенностями психофизического развития, содержат требования к уровню подготовки выпускников с учетом их социальной адаптированности и к документам об образовании.

2. Разработку образовательных стандартов специального образования осуществляет Министерство образования Республики Беларусь совместно с другими республиканскими органами государственного управления. В разработке образовательных стандартов специального образования могут участвовать иные заинтересованные государственные органы (организации), общественные организации (объединения).

3. Порядок разработки и утверждения образовательных стандартов специального образования устанавливается Правительством Республики Беларусь.

Статья 9. Научно-методическое обеспечение системы специального образования

1. Научно-методическое обеспечение системы специального образования включает учебники, учебные пособия, учебно-методические комплексы, средства обучения, тесты и образовательные технологии, учебно-методические, информационно-аналитические материалы.

2. Учреждения, структурные подразделения, осуществляющие научно-методическое обеспечение системы специального образования, и их функции определяются Министерством образования Республики Беларусь.

Статья 10. Формы получения специального образования

1. Получение специального образования лицами с особенностями психофизического развития осуществляется с учетом их потребностей и возможностей в форме получения соответствующего уровня основного образования, а также дополнительного образования.

2. Для лиц с особенностями психофизического развития допускаются сочетание различных форм получения образования, а также обучение по индивидуальным учебным планам.

Статья 11. Порядок и особенности приема в учреждения образования, перевода и итоговой аттестации лиц с особенностями психофизического развития, их трудоустройства и патроната

1. Прием детей с особенностями психофизического развития в учреждения, обеспечивающие получение специального образования на уровнях дошкольного, общего базового, общего среднего образования, осуществляется с согласия их законных представителей на ос-

новании заключения государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.

2. Прием лиц с особенностями психофизического развития в учреждения, обеспечивающие получение профессионально-технического, среднего специального, высшего и послевузовского образования, осуществляется в соответствии с правилами приема, утверждаемыми в порядке, установленном законодательством, с учетом Перечня показаний и противопоказаний к получению профессий и специальностей, утверждаемого Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

3. При проведении приема лиц с особенностями психофизического развития в учреждения, обеспечивающие получение профессионально-технического, среднего специального, высшего и послевузовского образования, создаются специальные условия для прохождения вступительных испытаний (сурдоперевод, использование технических средств социальной реабилитации и др.). Данные условия для лиц с особенностями психофизического развития сохраняются и при проведении централизованного тестирования.

4. Перевод детей с особенностями психофизического развития из одного учреждения, обеспечивающего получение специального образования на уровнях дошкольного, общего базового, общего среднего образования, в другое учреждение образования соответствующего уровня осуществляется с согласия законных представителей на основании заключения государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации и по согласованию с местным исполнительным и распорядительным органом по месту нахождения принимающего учреждения образования в порядке, установленном Министерством образования Республики Беларусь.

5. Перевод лиц с особенностями психофизического развития из одного учреждения, обеспечивающего получение профессионально-технического и среднего специального образования, в другое учреждение образования соответствующего уровня осуществляется с их согласия и по согласованию с местным исполнительным и распорядительным органом по месту нахождения принимающего учреждения образования в порядке, установленном Министерством образования Республики Беларусь.

6. В случае прекращения деятельности учреждения, обеспечивающего получение специального образования, учредитель осуществляет перевод лиц с особенностями психофизического развития в другое учреждение образования соответствующего уровня в порядке, установленном законодательством.

7. Порядок и особенности проведения итоговой аттестации лиц с особенностями психофизического развития, освоивших соответствующие учебные программы определенного уровня образования, при-

своения квалификации и выдачи документов об образовании определяются Министерством образования Республики Беларусь.

8. Местные исполнительные и распорядительные органы совместно с учреждениями образования принимают меры по трудоустройству лиц с особенностями психофизического развития.

9. Учреждения образования обеспечивают патронат лиц с особенностями психофизического развития в течение двух лет после окончания учреждения образования. Содержание и порядок осуществления патроната определяются Министерством образования Республики Беларусь.

ГЛАВА 3

УЧАСТНИКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ИХ ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ

Статья 12. Участники образовательного процесса

К участникам образовательного процесса в сфере специального образования относятся:

обучающиеся и воспитанники с особенностями психофизического развития;

законные представители лиц с особенностями психофизического развития;

специалисты и иные работники, осуществляющие деятельность в сфере специального образования.

Статья 13. Права и обязанности обучающихся и воспитанников с особенностями психофизического развития

1. Обучающиеся и воспитанники с особенностями психофизического развития имеют право:

1.1. на получение бесплатного дошкольного, общего базового, общего среднего, профессионально-технического образования в соответствии с их познавательными возможностями в государственных учреждениях, обеспечивающих получение специального образования, а также на конкурсной основе – на получение среднего специального и высшего образования;

1.2. на выбор учреждения образования с учетом состояния здоровья и рекомендаций государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации;

1.3. на бесплатное психолого-медико-педагогическое обследование, проводимое в государственных центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации;

1.4. на бесплатную психолого-медико-педагогическую коррекцию физических и (или) психических нарушений в государственных учреждениях, обеспечивающих получение специального образования;

1.5. на создание специальных условий при получении образования с учетом имеющихся особенностей психофизического развития;

1.6. на обучение по индивидуальным учебным планам и программам;

1.7. на подвоз в учреждения образования на специально оборудованных транспортных средствах. Порядок организации подвоза определяется Правительством Республики Беларусь или уполномоченным им органом;

1.8. на бесплатное пользование учебниками и учебными пособиями;

1.9. на дистанционное обучение. Условия и порядок организации дистанционного обучения определяются Правительством Республики Беларусь или уполномоченным им органом.

2. Обучающиеся и воспитанники с особенностями психофизического развития обязаны:

2.1. выполнять требования учебных планов и программ;

2.2. соблюдать устав и правила внутреннего распорядка соответствующего учреждения образования.

3. Иные права и обязанности обучающихся и воспитанников с особенностями психофизического развития в сфере специального образования определяются законодательством и уставом учреждения, обеспечивающего получение специального образования.

Статья 14. Права и обязанности законных представителей лиц с особенностями психофизического развития

1. Законные представители лиц с особенностями психофизического развития имеют право:

1.1. получать полную и достоверную информацию о видах, методах и ходе проведения психолого-медико-педагогического обследования ребенка с особенностями психофизического развития и его результатах;

1.2. присутствовать при проведении психолого-медико-педагогического обследования ребенка с особенностями психофизического развития в государственном центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, обсуждать результаты обследования;

1.3. на пересмотр заключения государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации в порядке, установленном настоящим Законом;

1.4. выбирать учреждение образования, форму получения специального образования с учетом рекомендаций государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации;

1.5. участвовать в разработке и реализации индивидуальных образовательных и коррекционных программ, присутствовать на учебных и коррекционных занятиях;

1.6. получать консультации и посещать организуемые учреждения образования занятия в целях приобретения специальных знаний по вопросам обучения и воспитания лиц с особенностями психофизического развития.

2. Законные представители лиц с особенностями психофизического развития обязаны создать необходимые условия для развития, обучения и воспитания, получения образования лицами с особенностями психофизического развития в соответствии с их познавательными возможностями, укрепления здоровья, их социальной адаптации и интеграции в общество.

3. Иные права и обязанности законных представителей лиц с особенностями психофизического развития в сфере специального образования определяются законодательством.

Статья 15. Специалисты и иные работники, осуществляющие деятельность в сфере специального образования

1. Педагогические работники, осуществляющие деятельность в сфере специального образования, должны иметь специальную профессионально-педагогическую подготовку. Квалификационные требования к педагогическим работникам определяются квалификационными характеристиками, утвержденными в порядке, установленном законодательством.

2. Медицинские работники, осуществляющие деятельность в сфере специального образования, должны иметь специальную медицинскую подготовку. Квалификационные требования к медицинским работникам определяются квалификационными характеристиками, утвержденными в порядке, установленном законодательством.

3. Помощники воспитателя и иные работники оказывают помощь в организации процесса воспитания и обучения лиц с особенностями психофизического развития. Квалификационные требования к помощникам воспитателя и иным работникам определяются квалификационными характеристиками, утвержденными в порядке, установленном законодательством.

Статья 16. Права и обязанности специалистов и иных работников в сфере специального образования

1. Специалисты и иные работники, осуществляющие деятельность в сфере специального образования, имеют право на повышение:

1.1. квалификации в порядке, установленном законодательством;

1.2. ставки (оклада) в зависимости от типов и видов учреждений образования, а также от сложности выполняемой работы в порядке и на условиях, определяемых Правительством Республики Беларусь.

2. Специалисты и иные работники, осуществляющие деятельность в сфере специального образования, обязаны:

2.1. осуществлять образовательную деятельность с соблюдением специальных условий, необходимых для обучения и воспитания лиц с особенностями психофизического развития;

2.2. осуществлять свою деятельность с соблюдением прав лиц с особенностями психофизического развития при гуманном к ним отношении;

2.3. осуществлять свою деятельность во взаимодействии с организациями здравоохранения.

3. Другие права и обязанности специалистов и иных работников, осуществляющих деятельность в сфере специального образования, определяются законодательством, уставом соответствующего учреждения образования, должностными инструкциями.

ГЛАВА 4

ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ. УЧРЕЖДЕНИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ПОЛУЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Статья 17. Организация специального образования

Организация специального образования осуществляется: в учреждениях, обеспечивающих получение специального образования;

на дому;

в условиях организаций здравоохранения;

в условиях учреждений социального обслуживания.

Статья 18. Учреждения, обеспечивающие получение специального образования

К учреждениям, обеспечивающим получение специального образования, относятся:

специальные учреждения образования;

учреждения образования общего типа, создавшие условия для получения образования лицами с особенностями психофизического развития.

Статья 19. Специальные учреждения образования

1. К специальным учреждениям образования относятся:

1.1. специальные дошкольные учреждения;

1.2. специальные общеобразовательные школы (школы-интернаты);

1.3. вспомогательные школы (школы-интернаты);

1.4. центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации;

1.5. иные специальные учреждения образования.

2. В зависимости от физических и (или) психических нарушений специальные учреждения образования создаются для лиц:

- 2.1. с интеллектуальной недостаточностью;
- 2.2. с нарушениями речи;
- 2.3. с нарушением слуха;
- 2.4. с нарушениями зрения;
- 2.5. с нарушениями психического развития (трудностями в обучении);
- 2.6. с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;
- 2.7. с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями.

3. Специальные учреждения образования могут быть государственными и частными.

4. Специальное учреждение образования является юридическим лицом и осуществляет свою деятельность на основании устава, утверждаемого учредителем в соответствии с законодательством.

5. Специальные учреждения образования проходят аттестацию и государственную аккредитацию в порядке, установленном законодательством.

6. Лицензирование деятельности специальных учреждений образования осуществляется в порядке, установленном законодательством.

7. Порядок создания и функционирования специальных учреждений образования, указанных в пункте 1 настоящей статьи, определяется Министерством образования Республики Беларусь.

Статья 20. Учреждения образования общего типа, создавшие условия для получения образования лицами с особенностями психофизического развития

1. Учреждения образования общего типа создают условия для интегрированного обучения и воспитания лиц с особенностями психофизического развития с учетом их физических и (или) психических нарушений.

2. В учреждениях образования общего типа, создавших условия для получения образования лицами с особенностями психофизического развития, открываются:

- 2.1. специальные классы (группы);
- 2.2. классы (группы) интегрированного (совместного) обучения и воспитания;
- 2.3. пункты коррекционно-педагогической помощи;
- 2.4. центры профессиональной и социальной реабилитации в учреждениях, обеспечивающих получение профессионально-технического образования.

3. Специальные классы (группы) для лиц с особенностями психофизического развития могут создаваться в учреждениях, обеспечивающих получение дошкольного, общего базового, общего среднего и профессионально-технического образования. В специальные классы (группы) зачисляются лица, имеющие физические и (или) психические нарушения.

4. Классы (группы) интегрированного (совместного) обучения и воспитания могут создаваться в учреждениях образования общего типа на всех уровнях основного образования для совместного обучения лиц с особенностями психофизического развития и лиц, не имеющих физических и (или) психических нарушений.

5. Пункты коррекционно-педагогической помощи могут создаваться в учреждениях, обеспечивающих получение дошкольного, общего базового, общего среднего образования, для оказания своевременной квалифицированной коррекционно-педагогической помощи детям с особенностями психофизического развития, имеющим стойкие или временные трудности в освоении учебных программ.

6. Центры профессиональной и социальной реабилитации могут создаваться в учреждениях, обеспечивающих получение профессионально-технического образования, и осуществляют функции по обеспечению профессионально-технического и среднего специального образования, профессиональной подготовки лиц с особенностями психофизического развития в соответствии с их познавательными возможностями, а также по обеспечению условий для осуществления необходимой коррекционно-реабилитационной помощи лицам с особенностями психофизического развития, профессиональной ориентации и социальной адаптации обучающихся и дальнейшей их интеграции в общество.

7. В учреждениях образования общего типа, создавших условия для пребывания и получения образования лицами с особенностями психофизического развития, число лиц с особенностями психофизического развития не должно составлять более 20 процентов от общего числа обучающихся.

8. Порядок открытия и функционирования специальных классов (групп), классов (групп) интегрированного (совместного) обучения и воспитания, пунктов коррекционно-педагогической помощи, центров профессиональной и социальной реабилитации определяется Министерством образования Республики Беларусь.

Статья 21. Специальные дошкольные учреждения

Специальные дошкольные учреждения открываются для обучения и воспитания детей с особенностями психофизического развития и обеспечивают получение дошкольного образования, коррекцию физических и (или) психических нарушений, формирование личности, подготовку к получению образования последующего уровня.

Статья 22. Специальные общеобразовательные школы (школы-интернаты)

1. Специальные общеобразовательные школы (школы-интернаты) открываются для обучения и воспитания учащихся с нарушениями речи, слуха, зрения, психического развития (трудностями

в обучении), функций опорно-двигательного аппарата и обеспечивают получение общего базового и общего среднего образования.

2. Порядок и особенности получения общего базового и общего среднего образования лицами, указанными в пункте 1 настоящей статьи, определяются Министерством образования Республики Беларусь.

Статья 23. Вспомогательные школы (школы-интернаты)

1. Вспомогательные школы (школы-интернаты) создаются для обучения и воспитания, коррекции физических и (или) психических нарушений и социальной адаптации учащихся с интеллектуальной недостаточностью (умственной отсталостью).

2. Вспомогательные школы (школы-интернаты) обеспечивают специальное образование в соответствии с познавательными возможностями учащихся.

3. Порядок и особенности получения образования на уровне общего базового образования лицами, указанными в пункте 1 настоящей статьи, определяются Министерством образования Республики Беларусь.

Статья 24. Центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации. Психолого-медико-педагогическое обследование детей с особенностями психофизического развития

1. Центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации являются специальными учреждениями образования и обеспечивают создание комплексной системы оказания психолого-медико-педагогической помощи лицам с особенностями психофизического развития, получение образования лицами с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями, осуществляют диагностическую, педагогическую, коррекционно-развивающую, социально-психологическую, методическую, консультативную и информационно-аналитическую деятельность.

2. Государственные центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации создаются районными (городскими), областными (города Минска) исполнительными и распорядительными органами.

3. Государственные центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации могут создавать кабинеты учебного оборудования и передавать в порядке, установленном законодательством, во временное пользование лицам с особенностями психофизического развития, а также при необходимости учреждениям, обеспечивающим получение специального образования, компьютерную технику, средства обучения и иное учебное оборудование.

4. В государственных центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации создаются психолого-медико-педагогические комиссии для проведения психолого-медико-педагогического обследования детей с особенностями психофизического развития.

5. В состав комиссии включаются специалисты, имеющие высшее психологическое, педагогическое, медицинское образование, прошедшие специальные курсы повышения квалификации, что подтверждается соответствующим документом об образовании установленного образца. Руководитель центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации является председателем психолого-медико-педагогической комиссии и несет ответственность за ее деятельность.

6. Психолого-медико-педагогическое обследование проводится с согласия и в присутствии законных представителей детей с особенностями психофизического развития после разъяснения их прав, связанных с проведением обследования.

7. Психолого-медико-педагогическая комиссия после коллегиального обсуждения результатов обследования составляет заключение, которое содержит квалификацию физического и (или) психического нарушений и рекомендации об организации образовательного процесса для ребенка с особенностями психофизического развития.

8. Первичное психолого-медико-педагогическое обследование детей с особенностями психофизического развития проводится районными (городскими) центрами коррекционно-развивающего обучения и реабилитации. В случаях, установленных законодательством, первичное обследование может проводиться в областном (города Минска) центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.

9. В случае несогласия с заключением районного (городского) центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации по заявлению законных представителей проводится повторное обследование ребенка с особенностями психофизического развития в областном (города Минска) центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.

10. В случае несогласия с заключением областного (города Минска) центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, в котором первично обследовался ребенок, его повторное обследование проводится в другом областном (города Минска) центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации по заявлению и выбору законных представителей.

11. Заключение областных (города Минска) центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации по результатам повторного обследования могут быть обжалованы законными представителями в порядке, установленном законодательством.

12. При наличии клинического диагноза с признаками явных физических и (или) психических нарушений территориальные организации здравоохранения направляют сведения о ребенке с согласия законных представителей в государственный центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации для оказания коррекционно-педагогической помощи в порядке, установленном законодательством.

Статья 25. Обучение на дому

1. Для лиц с особенностями психофизического развития, которые по медицинским показаниям временно или постоянно не могут посещать учреждения образования, создаются условия для получения образования на дому на уровнях дошкольного, общего базового, общего среднего и профессионально-технического образования.

2. Перечень показаний к обучению на дому, порядок организации обучения на дому определяются Министерством образования Республики Беларусь по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Беларусь, Министерством труда и социальной защиты Республики Беларусь.

3. Решение об обучении на дому принимается управлением (отделом) образования местного исполнительного и распорядительного органа на основании заявления законных представителей лиц с особенностями психофизического развития, заключения врачебно-консультативной комиссии и заключения государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации на уровнях получения дошкольного, общего базового, общего среднего образования и медико-реабилитационной экспертной комиссии на уровне получения профессионально-технического образования.

4. Обучение на дому организуется аккредитованным учреждением образования по месту жительства обучающегося или учреждением образования, где он обучался до возникновения медицинских показаний для обучения на дому.

Статья 26. Обучение в условиях организаций здравоохранения

1. Для лиц с особенностями психофизического развития, находящихся на стационарном лечении в организациях здравоохранения, создаются условия для получения дошкольного, общего базового, общего среднего, профессионально-технического образования в порядке, определяемом Министерством образования Республики Беларусь по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

2. Решение об обучении лиц с особенностями психофизического развития, находящихся на стационарном лечении в организациях здравоохранения, принимается управлением (отделом) образования местного исполнительного и распорядительного органа, на территории которого находится организация здравоохранения, на основании сведений, подаваемых этой организацией здравоохранения.

3. Обучение лиц с особенностями психофизического развития, находящихся на стационарном лечении в организациях здравоохранения, осуществляется соответствующим аккредитованным учреждением образования по месту нахождения организации здравоохранения.

Статья 27. Обучение в условиях учреждений социального обслуживания

1. Учреждения социального обслуживания обеспечивают получение специального образования лицами с особенностями психофизического развития, принятыми в данные учреждения.

2. Порядок организации обучения лиц с особенностями психофизического развития в учреждениях социального обслуживания определяется Министерством труда и социальной защиты Республики Беларусь по согласованию с Министерством образования Республики Беларусь и Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

ГЛАВА 5 ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС

Статья 28. Организация образовательного процесса

1. Организация образовательного процесса в учреждениях, обеспечивающих получение специального образования, предусматривает создание специальных условий для получения образования лицами с особенностями психофизического развития, в том числе дистанционное обучение с использованием информационных и коммуникационных технологий, дополнительную коррекционно-педагогическую помощь, направленную на исправление либо преодоление физических и (или) психических нарушений.

2. Образовательный процесс осуществляется на основе соответствующих учебных планов и программ с использованием различных форм организации специального образования, средств и методов обучения с учетом специфики физических и (или) психических нарушений.

Статья 29. Учебные планы и программы специального образования

1. Учебные планы и программы специального образования разрабатываются на основе образовательных стандартов соответствующих уровней основного образования и образовательных стандартов специального образования.

2. К учебным планам и программам специального образования относятся:

- 2.1. программы ранней комплексной помощи;
- 2.2. программы коррекционных занятий;
- 2.3. специальные учебные планы и программы для лиц с особенностями психофизического развития;
- 2.4. индивидуальные учебные планы и программы для детей, для которых образование в соответствии с образовательными стандартами (в том числе специальными) является недоступным и воз-

возможности обучения ограничиваются получением основ знаний об окружающем мире, приобретением элементарных трудовых навыков.

3. Обучение по специальным учебным планам и программам осуществляется в специальных учреждениях образования, специальных классах (группах), классах (группах) интегрированного (совместного) обучения и воспитания учреждений образования общего типа, создавших условия для получения образования лицами с особенностями психофизического развития.

4. Специальные учебные планы разрабатываются на основе типовых учебных планов учреждений, обеспечивающих получение дошкольного, общего базового, общего среднего и профессионально-технического образования, с учетом характера физических и (или) психических нарушений соответствующей категории лиц с особенностями психофизического развития и включают коррекционный компонент. Коррекционный компонент специальных учебных планов предусматривает проведение коррекционных занятий, направленных на исправление и компенсацию физических и (или) психических нарушений.

5. Порядок разработки и утверждения учебных планов и программ специального образования определяется Министерством образования Республики Беларусь.

Статья 30. Образовательный процесс для детей с особенностями психофизического развития в возрасте до трех лет

1. Образовательный процесс для детей с особенностями психофизического развития в возрасте до трех лет организуется в рамках оказания ранней комплексной помощи в условиях семьи, организаций здравоохранения и учреждений образования и включает выявление физических и (или) психических нарушений, восстановление или компенсацию нарушенных структур и функций организма, предотвращение и (или) устранение ограничений активности, а также сопровождение развития, обучение детей с особенностями психофизического развития, консультирование и обучение их законных представителей способам ухода и оказания специальной помощи таким детям в условиях семьи.

2. Особенности организации образовательного процесса для детей с особенностями психофизического развития в возрасте до трех лет определяются Министерством образования Республики Беларусь и Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Статья 31. Особенности организации образовательного процесса для некоторых категорий лиц с особенностями психофизического развития

1. Обучение лиц с нарушениями зрения осуществляется с использованием тифлотехнических средств, специального оборудования при соблюдении санитарно-гигиенических требований к организации

образовательного процесса для данной категории лиц. Обучение незрячих (слепых) осуществляется на основе рельефно-точечной системы Брайля, слабовидящих – по учебным пособиям, изданным увеличенным шрифтом.

2. Обучение лиц с нарушением слуха на всех уровнях основного образования осуществляется с использованием звукоусиливающей аппаратуры коллективного и индивидуального пользования, технических средств, обеспечивающих передачу учебного материала и другой информации на зрительной основе. Обучение лиц с нарушением слуха в учреждениях, обеспечивающих получение профессионально-технического, среднего специального и высшего образования, осуществляется с использованием сурдоперевода.

3. В зависимости от степени потери слуха образовательный процесс для лиц с нарушением слуха организуется на двух отделениях (первое и второе). Образовательный процесс на втором отделении организуется на белорусском или русском (в устной, письменной, тактильной формах) и жестовом языках. Порядок и особенности организации образовательного процесса на первом и втором отделениях определяются Министерством образования Республики Беларусь.

4. Изучение иностранного языка лицами с нарушением слуха, обучающимися на втором отделении, и лицами с нарушениями речи организуется по желанию обучающихся.

5. В зависимости от степени умственной отсталости образовательный процесс для лиц с интеллектуальной недостаточностью организуется на двух отделениях (первое и второе). Обучение лиц с интеллектуальной недостаточностью на втором отделении, не способных освоить специальные учебные программы, организуется по индивидуальным учебным планам и программам, разрабатываемым специалистами, осуществляющими образовательный процесс, и утверждаемым руководителем учреждения образования. Порядок и особенности организации образовательного процесса на первом и втором отделениях определяются Министерством образования Республики Беларусь.

Статья 32. Сроки получения образования лицами с особенностями психофизического развития

1. Сроки получения образования лицами с особенностями психофизического развития определяются в зависимости от уровня получаемого образования и устанавливаются настоящим Законом и иными актами законодательства.

2. Срок обучения лиц с особенностями психофизического развития зависит от характера, степени выраженности физических и (или) психических нарушений, возможности освоения учебной программы и составляет для общего начального образования 4–5 лет, на уровне общего базового

вого образования – 10–11 лет, на уровне общего среднего образования – 12–13 лет, в специальных вечерних (сменных) школах – 14 лет.

3. Срок получения образования лицами с интеллектуальной недостаточностью, обучающимися на первом отделении во вспомогательных школах (школах-интернатах), в специальных классах (группах), классах интегрированного (совместного) обучения и воспитания, составляет 10 лет. Для лиц с интеллектуальной недостаточностью, обучающихся на первом отделении, могут создаваться классы углубленной социальной и профессиональной подготовки со сроком обучения 1–2 года.

4. Срок получения образования лицами с интеллектуальной недостаточностью, обучающимися на втором отделении во вспомогательных школах (школах-интернатах), в специальных классах (группах), центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, составляет 9 лет.

ГЛАВА 6

УПРАВЛЕНИЕ В СФЕРЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Статья 33. Государственное управление в сфере специального образования

1. Государственное управление в сфере специального образования осуществляют Президент Республики Беларусь, Правительство Республики Беларусь, республиканские органы государственного управления, местные исполнительные и распорядительные органы в пределах их компетенции.

2. Министерство образования Республики Беларусь является республиканским органом государственного управления, проводящим государственную политику, осуществляющим регулирование, управление и государственный контроль в сфере специального образования и координирующим деятельность иных республиканских органов государственного управления в сфере специального образования.

Статья 34. Управление учреждением, обеспечивающим получение специального образования

1. Управление учреждением, обеспечивающим получение специального образования, строится на сочетании принципов единоначалия и самоуправления и осуществляется в соответствии с законодательством и уставом данного учреждения образования.

2. Непосредственное управление учреждением, обеспечивающим получение специального образования, осуществляет руководитель, назначаемый учредителем в порядке, установленном законодательством.

3. В учреждениях, обеспечивающих получение специального образования, создаются органы самоуправления (советы, попечитель-

ские советы). Порядок создания и функционирования органов самоуправления определяется Министерством образования Республики Беларусь.

4. Управление учреждением, обеспечивающим получение специального образования, осуществляется во взаимодействии с органами государственного управления образованием, законными представителями лиц с особенностями психофизического развития, соответствующими общественными организациями (объединениями).

ГЛАВА 7

ФИНАНСИРОВАНИЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА УЧРЕЖДЕНИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПОЛУЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Статья 35. Финансирование учреждений, обеспечивающих получение специального образования

1. Финансирование государственных учреждений, обеспечивающих получение специального образования, осуществляется за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов, финансирование частных учреждений, обеспечивающих получение специального образования, – за счет средств учредителя.

2. Дополнительными источниками финансирования учреждений, обеспечивающих получение специального образования, являются полученные в соответствии с законодательством:

2.1. доходы от реализации продукции, выполнения работ и оказания услуг;

2.2. добровольные пожертвования юридических и физических лиц;

2.3. иные источники.

3. Стоимость образования в частных учреждениях, обеспечивающих получение специального образования, определяется в соответствии с законодательством.

4. Учреждения, обеспечивающие получение специального образования, могут осуществлять не противоречащую законодательству предпринимательскую деятельность лишь постольку, поскольку она необходима для их уставных целей, ради которых они созданы, соответствует этим целям и отвечает предмету их деятельности и способствует развитию данных учреждений образования.

Статья 36. Материально-техническая база учреждений, обеспечивающих получение специального образования

Материально-техническая база учреждений, обеспечивающих получение специального образования, формируется в зависимости от формы организации специального образования, уровня образования, типа учреждения, обеспечивающего получение специального образования, и

включает помещения, сооружения, оборудование, индивидуальные технические и иные средства, необходимые для организации обучения и воспитания лиц с особенностями психофизического развития.

ГЛАВА 8

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 37. Вступление в силу настоящего Закона

1. Настоящий Закон вступает в силу со дня его официального опубликования.

2. До приведения законодательства Республики Беларусь в соответствие с настоящим Законом нормативные правовые акты Республики Беларусь применяются в той части, в которой они не противоречат настоящему Закону, если иное не установлено Конституцией Республики Беларусь.

Статья 38. Приведение законодательства в соответствие с настоящим Законом

Совету Министров Республики Беларусь в шестимесячный срок со дня вступления в силу настоящего Закона:

подготовить и внести в установленном порядке предложения по приведению законодательных актов Республики Беларусь в соответствие с настоящим Законом;

привести решения Правительства Республики Беларусь в соответствие с настоящим Законом;

обеспечить пересмотр и отмену республиканскими органами государственного управления, подчиненными Совету Министров Республики Беларусь, их нормативных правовых актов, противоречащих настоящему Закону;

принять иные меры, обеспечивающие реализацию настоящего Закона.

ПОЛОЖЕНИЕ
о центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства
образования

Республики Беларусь

31.08.1999 № 559

(в редакции постановления
Министерства образования

Республики Беларусь

16.12.2004 № 74)

ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Положение о центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (далее – Положение) регулирует порядок создания, функционирования, прекращения деятельности центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (далее – центр) независимо от формы собственности и ведомственного подчинения.

2. Центр является специальным учреждением образования и обеспечивает создание комплексной системы оказания психолого-медико-педагогической помощи лицам с особенностями психофизического развития, получение образования лицами с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями, осуществляет диагностическую, педагогическую, коррекционно-развивающую, социально-психологическую, методическую, консультативную и информационно-аналитическую деятельность.

3. Центр может быть государственным и частным. Государственный центр создается районным (городским), районным в городах, областным (города Минска) исполнительным и распорядительным органом, частный – собственником (далее – учредитель).

4. Центр является юридическим лицом и осуществляет свою деятельность на основании устава, утверждаемого учредителем в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

5. Государственная регистрация центра как юридического лица, внесение изменений и дополнений в устав центра осуществляются в порядке, установленном актами законодательства Республики Беларусь.

6. Центр имеет право осуществлять международное сотрудничество в сфере специального образования в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7. Право юридического лица (центра) осуществлять деятельность, на занятие которой необходимо получение лицензии, возникает с момента получения такой лицензии или в указанный в ней срок и прекращается по истечении срока ее действия, если иное не установлено законодательством Республики Беларусь.

8. Реорганизация и ликвидация центра осуществляется в соответствии с актами законодательства Республики Беларусь.

ГЛАВА 2

ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА

9. Основными целями деятельности центра являются:

создание специальных условий для получения образования лицами с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями на уровнях дошкольного и общего базового образования, их социальной адаптации и интеграции в общество;

социальная реабилитация лиц с особенностями психофизического развития, обеспечивающая создание им равных возможностей для участия в жизни общества, формирование жизнеспособной личности, включение в активное социальное взаимодействие;

обеспечение детей с особенностями психофизического развития своевременной квалифицированной коррекционно-педагогической, социально-психологической помощью по месту жительства;

формирование позитивного общественного мнения в отношении лиц с особенностями психофизического развития, улучшение морально-психологического положения детей с особенностями психофизического развития в семье, коллективе, обществе.

10. Центр на территории региона решает следующие основные задачи:

своевременное выявление детей, нуждающихся в специальном образовании и коррекционной помощи, их психолого-медико-педагогическое обследование с целью определения адекватных условий обучения и воспитания, программы обучения, объема коррекционно-педагогической помощи;

получение специального образования лицами с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в соответствии с их познавательными возможностями;

осуществление работы по социальной реабилитации лиц с особенностями психофизического развития путем социально-бытового обучения, социально-бытовой ориентации и адаптации, обеспечивающих социализацию формирующейся личности и расширение рамок независимости;

оказание ранней комплексной помощи детям с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в возрасте до 3 лет с целью своевременного формирования у них механизмов адаптации к окружающей жизни и ослабления имеющихся у них физических и (или) психических нарушений;

создание банка данных о детях, нуждающихся в специальном образовании и коррекционной помощи;

осуществление педагогической, коррекционно-развивающей работы с детьми с особенностями психофизического развития в соответствии с их потребностями;

подготовка ребенка с особенностями психофизического развития к включению в среду нормально развивающихся сверстников;

психолого-педагогическое сопровождение процесса интегрированного (совместного) обучения и обучения на дому;

социально-психологическая поддержка семьи, воспитывающей ребенка с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями;

координация деятельности и организация методической работы со специалистами в сфере специального образования;

проведение консультативной работы среди педагогов, законных представителей по вопросам развития, обучения и воспитания ребенка с особенностями психофизического развития;

внесение в соответствующие местные исполнительные и распорядительные органы предложений по рационализации сети учреждений системы специального образования с целью обеспечения детей с особенностями психофизического развития необходимыми образовательными услугами и коррекционно-педагогической помощью по месту жительства.

11. Основные направления деятельности центра:

диагностическая работа;

педагогическая работа;

коррекционно-развивающая работа и социальная реабилитация;

консультативная работа;

методическая работа;

социально-психологическая работа;

информационно-аналитическая работа.

12. Областной центр (города Минска) координирует на территории региона деятельность учреждений, обеспечивающих получение специального образования, осуществляет работу по созданию системы своевременного выявления детей, нуждающихся в специальном образовании и коррекционной помощи, через взаимодействие с организациями здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Беларусь и учреждениями социального обслуживания Мини-

стерства труда и социальной защиты Республики Беларусь, в компетенцию которых входит оказание помощи детям с особенностями психофизического развития.

13. Областной центр (города Минска) осуществляет диагностическую, консультативную, методическую, социально-психологическую и информационно-аналитическую деятельность. Областной центр (города Минска) исходя из существующих условий может организовывать на своей базе педагогическую, коррекционно-развивающую работу и работу по социальной реабилитации детей с особенностями психофизического развития.

ГЛАВА 3

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ РАБОТА

14. Диагностическая работа в условиях центра направлена на:
установление характера протекания психических процессов у детей с особенностями психофизического развития;

выявление вторичных по своей природе отклонений, которые могут быть причиной трудностей в обучении;

определение сущности индивидуально-психологических особенностей ребенка, уровня его познавательного и личностного развития, уровня освоения им образовательных программ;

изучение динамики образовательных изменений и личностных приращений ребенка в процессе обучения, раскрытие его способностей и потенциальных возможностей.

15. Диагностическая работа позволяет своевременно выявить образовательные потребности детей, проанализировать и оценить эффективность педагогического и коррекционного воздействия, определить условия, необходимые для достижения ребенком с особенностями психофизического развития максимально возможного уровня развития, образованности, интеграции в общество.

16. С целью раннего выявления детей, нуждающихся в специальном образовании и коррекционной помощи, в государственном центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (далее – государственный центр) проводится психолого-медико-педагогическое обследование детей.

17. В соответствии с пунктом 4 статьи 24 Закона Республики Беларусь от 18 мая 2004 года «Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании)» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2004 г., № 87, 2/1034) в государственном центре приказом руководителя центра создается психолого-медико-педагогическая комиссия (далее – комиссия)

для проведения психолого-медико-педагогического обследования детей с особенностями психофизического развития.

Комиссия действует в течение года начиная с 1 сентября.

Требования к составу и квалификации членов комиссии определяются в соответствии с пунктом 5 статьи 24 Закона Республики Беларусь «Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании)».

18. Комиссия осуществляет с согласия и в присутствии законного представителя психолого-медико-педагогическое обследование ребенка с особенностями психофизического развития по инициативе: законного представителя;

учреждения социального обслуживания; учреждения образования; организации здравоохранения.

Для проведения психолого-медико-педагогического обследования законным представителем представляются следующие документы:

подробная выписка из истории развития ребенка;

справка организации здравоохранения, предоставляемая законным представителем, о наличии у ребенка психического нарушения;

психолого-педагогическая характеристика, предоставляемая учреждением образования, которое посещает ребенок (данные о ребенке, продолжительность его обучения в учреждении образования, анализ развития познавательной сферы, мероприятия, проведенные в целях повышения интеллектуального уровня ребенка и его личностного роста, индивидуальная помощь и другое). Кроме того, представляются результаты продуктивных видов деятельности ребенка дошкольного возраста или письменные работы учащегося.

19. Комиссия может проводить психолого-медико-педагогическое обследование в:

центре; ином специальном учреждении образования; учреждении образования общего типа; учреждениях социального обслуживания (при наличии запроса учреждения социального обслуживания); на дому в случаях, если ребенок по состоянию здоровья не может явиться в центр или это ребенок раннего возраста.

20. Психолого-медико-педагогическое обследование проводится с согласия и в присутствии законных представителей ребенка с особенностями психофизического развития и может быть первичным и вторичным.

Первичное психолого-медико-педагогическое обследование, как правило, проводится государственным центром по месту жительства ребенка. Областной центр (города Минска) проводит первичное обследование детей с особенностями психофизического развития при отсутствии районного (городского) центра по месту жительства

ребенка, при переводе ребенка, оставшегося без попечения родителей, из организации здравоохранения в учреждение образования, а также в случае необходимости определения учебной программы для обучения детей, находящихся в условиях учреждения социального обслуживания.

Случаи повторного психолого-медико-педагогического обследования определяются пунктами 9, 10 статьи 24 Закона Республики Беларусь «Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании)».

21. Результаты психолого-медико-педагогического обследования заносятся в протокол, который подписывается председателем, членами комиссии и оформляется по форме согласно приложениям 1–4. К протоколу прилагаются документы, указанные в части второй пункта 18 настоящего Положения.

22. Комиссия после коллегиального обсуждения результатов психолого-медико-педагогического обследования составляет заключение, которое содержит квалификацию физического и (или) психического нарушения и рекомендации об организации образовательного процесса, коррекционной помощи для ребенка с особенностями психофизического развития, по форме согласно приложению 5.

Квалификация физического и (или) психического нарушения, основывающаяся на медицинском диагнозе, дает комплексную оценку имеющихся трудностей и потенциальных возможностей развития ребенка и служит для выработки рекомендаций по определению программы обучения и специальных условий для получения образования детьми с особенностями психофизического развития.

23. Заключение государственного центра при наличии письменного согласия законного представителя является основанием для принятия решения управлением (отделом) образования местного исполнительного и распорядительного органа о направлении ребенка в учреждение, обеспечивающее получение специального образования, или об организации его обучения на дому. Согласие законного представителя с заключением центра оформляется по форме согласно приложению 6.

24. В случае несогласия с рекомендациями центра об организации образовательного процесса для ребенка, обследованного комиссией, законный представитель имеет право обратиться в управление (отдел) образования местных исполнительных и распорядительных органов для решения вопроса о направлении ребенка в иное учреждение, обеспечивающее получение специального образования, по заявлению и выбору законного представителя.

25. Психолого-медико-педагогическое обследование детей с особенностями психофизического развития, обучающихся и воспитывающихся в учреждениях, обеспечивающих получение специального

образования, проводится с периодичностью не реже 1 раза в два года в случаях:

наличия у ребенка сложного физического и (или) психического нарушения;

наличия у ребенка статуса ребенка, оставшегося без попечения родителей.

Психолого-медико-педагогическое обследование проводится в обязательном порядке:

при переводе ребенка с особенностями психофизического развития из специального учреждения образования в класс интегрированного (совместного) обучения учреждения образования общего типа;

при принятии решения о переводе ребенка на другую учебную программу специального образования или учебную программу для учреждений, обеспечивающих получение общего среднего образования.

26. В центре может осуществляться оперативная психолого-педагогическая помощь с выездом в учреждения образования и учреждения социального обслуживания с целью проведения обследования, консультирования и выработки рекомендаций, способствующих повышению эффективности образовательного процесса в отношении ребенка с особенностями психофизического развития.

27. В рамках диагностической работы центр с согласия законных представителей проводит в учреждениях образования общего типа психолого-педагогическое обследование детей с целью выявления нуждающихся в коррекционно-педагогической помощи. По итогам проведенного обследования составляется список детей, нуждающихся в коррекционно-педагогической помощи, который утверждается руководителем центра. Список направляется в учреждение образования общего типа и служит основанием для открытия и (или) комплектования пункта коррекционно-педагогической помощи.

ГЛАВА 4

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА

28. Педагогическая работа обеспечивает поступательное социокультурное развитие ребенка с особенностями психофизического развития путем целенаправленной передачи ему системы ценностей, правил поведения, знаний, умений и навыков, соответствующих интересам и возможностям ребенка, коррекцию и (или) компенсацию имеющихся у него нарушений средствами образования в целях его социальной адаптации и включения в жизнь общества.

Педагогическая работа в условиях центра осуществляется через организацию образовательного процесса для детей с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями.

29. Дети принимаются в центр на основании приказа руководителя центра, заключения центра и заявления законных представителей.

30. Образовательный процесс в центре осуществляется в порядке, установленном актами законодательства Республики Беларусь. Лицам, прошедшим полный курс обучения в центре, выдается документ об образовании в соответствии с законодательством.

31. Образовательный процесс имеет коррекционно-развивающую направленность и обеспечивает приобретение детьми с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями основ знаний об окружающем мире, формирует у них социально-бытовую компетенцию, содействует исправлению и ослаблению имеющихся нарушений, подготавливает на основе социальной реабилитации к максимально возможной для них самостоятельной жизни в обществе.

32. В содержании образования детей с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями выделяются следующие основные области:

предметно-практическая деятельность (овладение знаниями о свойствах окружающих предметов и умениями использовать их по функциональному назначению);

познание собственной личности;

самообслуживание и элементарное обеспечение собственной жизнедеятельности;

обучение элементарным трудовым навыкам;

общение и социальное взаимодействие;

приобретение знаний и умений, необходимых для накопления жизненного опыта.

33. Образовательный процесс обеспечивается:

максимальной индивидуализацией;

организацией одновременной работы педагога и разных специалистов центра на уроке (занятии) с целью вовлечения детей в полноценное социальное взаимодействие с внешней средой через совместные действия (взрослый формирует у ребенка умения и навыки, целенаправленно уменьшая свою собственную активность и предоставляя ребенку возможность самостоятельной работы);

использованием различных видов коммуникативной деятельности (жест, символ, знак, слово);

осуществлением обучения на полисенсорной основе (с опорой на сохранные анализаторы) с преимущественным предоставлением условий для наглядно-практической деятельности при усвоении учебного материала.

34. Организация образовательного процесса в центре (начало, окончание учебного года, продолжительность каникул, содержание

образования) регламентируется стандартами специального образования, учебными планами, учебными программами специального образования, порядок утверждения которых осуществляется в соответствии с законодательством.

35. Количество групп, классов в центре определяется учредителем в соответствии с требованиями санитарных правил и норм, с учетом условий, необходимых для осуществления образовательного процесса. Наполняемость группы, класса определяется учредителем в соответствии с утвержденными нормами наполняемости групп, классов соответственно для специальных дошкольных учреждений, специальных общеобразовательных школ (школ-интернатов) и с учетом типа физического и (или) психического нарушения. Исходя из региональных условий учредитель может открывать классы, группы и с меньшей наполняемостью.

36. При наличии соответствующей материально-технической базы, необходимой для устройства мастерских, участков (хозяйств), других учебных объектов, в центре может осуществляться элементарная трудовая подготовка детей с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями, в процессе которой у них формируются элементарные трудовые навыки и умения, необходимые для самостоятельной жизни.

ГЛАВА 5

КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ РАБОТА И СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

37. В центре организуется коррекционно-развивающая работа с детьми с особенностями психофизического развития, которые обучаются в учреждениях образования общего типа, на дому, а также работа по социальной реабилитации с детьми с особенностями психофизического развития, обучающимися в центре, в учреждениях образования общего типа, на дому.

38. Основной формой организации коррекционно-развивающей работы и работы по социальной реабилитации являются групповые и индивидуальные занятия. В группы объединяются дети со сходными нарушениями и, как правило, одного возраста. Из детей дошкольного возраста могут комплектоваться отдельные группы. Наполняемость групп составляет 2–5 человек. Продолжительность индивидуальных занятий 15–30 минут в зависимости от вида нарушения, с группой – 25–45 минут. Периодичность занятий не менее двух раз в неделю. Для детей-инвалидов с детским церебральным параличом, самостоятельно не передвигающихся, возможно проведение ежедневных индивиду-

альных занятий продолжительностью 30-45 минут. Занятия проводятся по расписанию, утвержденному руководителем центра.

39. Содержание коррекционно-развивающей работы и работы по социальной реабилитации определяется перспективным планом, в котором отражаются цели, задачи, способы коррекционной помощи и социальной реабилитации. Перспективный план составляется для каждой группы детей или индивидуально для ребенка и утверждается руководителем центра.

40. Коррекционно-развивающая работа направлена на исправление или ослабление психических и (или) физических нарушений, активизацию познавательной деятельности, формирование навыков общения, развитие потребностно-мотивационной и эмоционально-волевой сфер, что в целом обеспечивает профилактику неблагоприятного хода развития личности ребенка.

41. Коррекционно-развивающая работа проводится путем применения традиционных и специфических приемов и средств: музыкальных средств (музыкотерапия, логоритмика), изобразительных средств (арттерапия, цветотерапия), театрализованно-игровой деятельности (сказкотерапия, пескотерапия, игротерапия), ручного труда как вида декоративно-прикладного искусства и других.

42. Работа по социальной реабилитации детей с особенностями психофизического развития проводится специалистами центра с целью компенсации утраченных или нарушенных функций организма, формирования жизненной компетенции, обеспечивающей максимально возможную для них независимость в жизни, и включает следующие направления: двигательная реабилитация как специфический вид физической культуры, реабилитация путем социально-бытового обучения.

Двигательная реабилитация направлена на сохранение и укрепление здоровья детей, развитие и совершенствование у них физических и двигательных качеств, способствующих повышению адаптационных возможностей. Центр имеет право как юридическое лицо осуществлять двигательную реабилитацию при наличии медицинской лицензии на проведение массажа, лечебной физкультуры, гидрокинезотерапии и других мероприятий в области реабилитологии.

Реабилитация путем социально-бытового обучения направлена на адаптацию детей с особенностями психофизического развития к бытовой и элементарной трудовой деятельности.

43. Отчисление ребенка из центра может проводиться в течение года при исправлении и (или) компенсации выявленного у него нарушения после завершения коррекционно-развивающей работы, работы по социальной реабилитации, проводимой в соответствии с перспективным планом.

44. Коррекционно-развивающая работа является неотъемлемой частью индивидуализированного обучения детей с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в возрасте до трех лет, организуемого в рамках оказания ранней комплексной помощи в условиях центра и (или) семьи.

ГЛАВА 6

РАННЯЯ КОМПЛЕКСНАЯ ПОМОЩЬ

45. Для детей с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в возрасте до трех лет в рамках оказания ранней комплексной помощи организуется образовательный процесс, который имеет коррекционно-развивающую направленность и осуществляется в условиях центра и (или) семьи.

46. Ранняя комплексная помощь проводится при тесном взаимодействии с территориальными организациями здравоохранения с максимальным сокращением разрыва между моментом определения первичного нарушения и началом целенаправленного психолого-педагогического воздействия на ребенка.

Ранняя комплексная помощь основывается на результатах медицинского обследования ребенка, проведенного в территориальной организации здравоохранения, и включает психолого-педагогическое изучение ребенка, коррекционно-развивающую работу, консультирование и психологическую поддержку семьи, в которой воспитывается ребенок с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями.

47. Ранняя комплексная помощь, осуществляемая в условиях центра и семьи, проводится по следующим основным направлениям: сенсорное развитие, физическое развитие, эмоциональное развитие, речевое развитие, социальное развитие, включая приобщение ребенка к предметной, игровой деятельности и самообслуживанию.

48. В зависимости от возраста ребенка, тяжести физического и (или) психического нарушения используются следующие организационные формы оказания ранней комплексной помощи: педагогическое сопровождение развития ребенка в условиях семьи, индивидуальные занятия, групповые занятия в условиях центра.

49. Для ребенка с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в возрасте до трех лет основной организационной формой оказания ранней комплексной помощи является педагогическое сопровождение развития ребенка в условиях семьи.

Педагогическое сопровождение развития ребенка в условиях семьи включает коррекционно-развивающую работу непосредственно

с ребенком, консультирование законных представителей об индивидуальных особенностях ребенка и тех условиях, которые необходимы для его оптимального развития, обучение их педагогическим технологиям сотрудничества со своим ребенком, приемам и методам его воспитания, оказание психологической поддержки семье.

Педагогическое сопровождение развития ребенка в условиях семьи проводится с периодичностью не реже 1–2 раз в месяц.

50. В центре организуются индивидуальные и групповые занятия с детьми при обязательном присутствии законных представителей. Групповые занятия объединяют не более трех детей старше двух лет, по возможности со сходными нарушениями. Индивидуальные и групповые занятия проводятся с периодичностью не менее 2 раз в неделю.

Продолжительность занятия определяется возможностями ребенка и составляет не более 30 минут.

51. Работа по оказанию ранней комплексной помощи ведется в соответствии с программой ранней комплексной помощи, которая разрабатывается в центре и может состоять из следующих разделов:

психолого-педагогическое изучение ребенка (анализ социальных условий развития и воспитания ребенка с особенностями психофизического развития в семье, оценка уровня сформированности основных функциональных областей развития ребенка, потребности ребенка и семьи в коррекционной помощи);

содержание коррекционно-развивающей работы специалистов центра с ребенком (задачи, методы и приемы работы, наименование упражнений по основным функциональным областям развития ребенка);

работа с семьей (задачи психологического консультирования законных представителей, организация занятий с законными представителями по обучению их эффективным и доступным формам взаимодействия с ребенком, мероприятия, которые будут выполняться в условиях семьи, мероприятия по психологической поддержке родителей, воспитывающих ребенка с особенностями психофизического развития);

подготовка ребенка к включению в среду нормально развивающихся сверстников (система мер по подготовке родителей к процессу интеграции и включению ребенка с особенностями психофизического развития в совместную деятельность с нормально развивающимися сверстниками).

ГЛАВА 7

КОНСУЛЬТАТИВНАЯ РАБОТА

52. В центре осуществляется консультативная работа, в рамках которой предоставляются консультации детям, их законным представителям, педагогическим работникам учреждений образования и уч-

реждений социального обслуживания в области специального образования, оказания помощи детям с особенностями психофизического развития.

53. Законным представителям, воспитывающим детей с особенностями психофизического развития, предоставляются консультации по вопросам, которые повышают их осведомленность об индивидуальных особенностях детей и способствуют гармонизации детско-родительских отношений в семье.

54. Консультирование педагогических работников учреждений образования общего типа проводится по вопросам развития ребенка с особенностями психофизического развития, содержания методов, приемов и средств его обучения, осуществления индивидуального подхода в различных условиях организации образовательного процесса и оказания необходимой коррекционно-педагогической помощи.

55. Для руководителей учреждений образования общего типа организуются консультации по вопросам надлежащей организации образовательного процесса и обеспечения адекватных условий обучения и воспитания детей с особенностями психофизического развития.

ГЛАВА 8

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА

56. Центром на территории региона осуществляется методическая работа с целью координации деятельности работников системы образования по вопросам использования диагностической и научно-методической базы, применения педагогических технологий обучения в отношении детей с особенностями психофизического развития.

57. Методическая работа проводится центром по следующим направлениям:

- оказание помощи педагогическим работникам в осуществлении индивидуального подхода в учебно-воспитательном процессе, моделировании процесса сопровождения детей с особенностями психофизического развития в учреждениях образования общего типа;

- пропаганда знаний по коррекционной педагогике и специальной психологии с помощью средств массовой информации;

- участие в экспертизе педагогических инноваций, апробации учебников, обучающих программ и методик;

- методическая помощь и поддержка педагогических работников в их работе с детьми с особенностями психофизического развития;

- изучение и распространение передового опыта коррекционно-педагогической работы через участие в проведении семинаров, конференций, методических объединений.

58. Специалисты центра совместно с педагогическими работниками учреждений образования общего типа разрабатывают индивидуальные планы коррекционно-педагогической помощи детям с особенностями психофизического развития, обучающихся в классах (совместного) интегрированного обучения, осуществляют динамическое наблюдение за их развитием, содействуют созданию условий, благоприятствующих социальному взаимодействию детей.

59. С целью создания специальных условий, обеспечивающих доступность получения образования и коррекционной помощи детьми с особенностями психофизического развития, государственный центр может создавать кабинет учебного оборудования, которое может передаваться в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, во временное пользование лицам с особенностями психофизического развития, а также при необходимости учреждениям, обеспечивающим получение специального образования.

60. В центре может создаваться библиотечный фонд учебной литературы. Создание, пополнение, обновление, учет, сохранение и использование библиотечного фонда учебной литературы осуществляются в порядке, устанавливаемом Министерством образования.

61. Областной центр (города Минска) дополнительно решает следующие задачи:

- координирует и осуществляет методическое руководство деятельностью районных (городских), районных в городе центров;

- проводит методическую работу с руководителями районных (городских), районных в городе методических объединений учителей-дефектологов, педагогов-психологов, руководителями районных (городских), районных в городе центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации;

- организует конференции, семинары, конкурсы, выставки и другие мероприятия по проблемам специального образования;

- разрабатывает рекомендации для специалистов и законных представителей по улучшению качества жизни детей с особенностями психофизического развития;

- создает банк методик диагностики, профилактики и коррекции различных нарушений психофизического развития.

ГЛАВА 9

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РАБОТА

62. Социально-психологическая работа направлена на гармонизацию отношений ребенка с особенностями психофизического развития в семье, детском коллективе, содействует профилактике эмоцио-

нальных и поведенческих нарушений, помогает жизненному самоопределению детей.

63. Социально-психологическая работа с семьей обеспечивает непрерывность коррекционно-педагогического воздействия на ребенка с особенностями психофизического развития и направлена на повышение осведомленности законных представителей в вопросах развития, обучения, воспитания и социализации их детей.

64. Социально-психологическая работа содействует предупреждению и преодолению конфликтов между участниками образовательного процесса, оказывает положительное влияние на развитие социальной компетенции у детей с особенностями психофизического развития.

65. Основной формой организации социально-психологической работы являются:

индивидуальное и групповое консультирование детей; семейное консультирование; индивидуальные и групповые развивающие и психокоррекционные занятия с детьми; деловые игры, тренинги и другие формы активной психологической работы с педагогическими работниками, законными представителями, детьми.

66. Социально-психологическая работа обеспечивает сотрудничество законных представителей с центром по вопросам социализации, профориентации и подготовки к самостоятельной жизни ребенка с особенностями психофизического развития.

ГЛАВА 10

ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКАЯ РАБОТА

67. Информационно-аналитическая работа направлена на решение следующих задач:

создание банка данных о детях, нуждающихся в специальном образовании и коррекционной помощи;

разработку предложений по оптимизации сети учреждений, обеспечивающих получение специального образования;

анализ динамики развития ребенка с особенностями психофизического развития и эффективности коррекционного воздействия в условиях специально организованного обучения и воспитания;

создание информационно-методического банка по вопросам коррекционной педагогики и специальной психологии; отбор и применение новых адаптированных педагогических и психологических технологий, направленных на осуществление коррекционной работы и работы по социальной реабилитации;

координацию деятельности центра и учреждений образования, обеспечивающих получение специального образования.

68. Информационно-аналитическая работа обеспечивает информационное обслуживание педагогических работников и законных представителей по актуальным проблемам коррекционной педагогики и специальной психологии, анализ и систематизацию статистических данных о детях с особенностями психофизического развития, анализ и прогноз их потребностей в специальном образовании и коррекционной помощи.

69. Областной центр (города Минска) вносит в соответствующие местные исполнительные и распорядительные органы предложения по созданию рациональной сети районных (городских), районных в городах центров, анализирует эффективность и качество их деятельности.

ГЛАВА 11

КАДРЫ. РУКОВОДСТВО ЦЕНТРОМ

70. Управление центром осуществляется в соответствии с законодательством Республики Беларусь, уставом центра и настоящим Положением.

71. Руководство центром осуществляет руководитель, назначаемый и освобождаемый учредителем в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

72. Руководитель центра:
действует от имени центра и представляет его во всех организациях;

в пределах своей компетенции издает приказы и дает указания, обязательные для всех работников центра;

утверждает структуру и штатное расписание центра в пределах средств, выделенных на оплату труда;

в соответствии с законодательством Республики Беларусь применяет меры поощрения и дисциплинарного взыскания к работникам центра;

в пределах, установленных законодательством Республики Беларусь, уставом центра, распоряжается имуществом и несет персональную ответственность за сохранность имущества и его эффективное использование;

выступает стороной от лица нанимателя в коллективных договорах с работниками центра;

несет ответственность за результаты деятельности центра;

осуществляет иные функции, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

73. Оплата труда работников центра и их материальное стимулирование осуществляются в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

ГЛАВА 12

ИМУЩЕСТВО И СРЕДСТВА ЦЕНТРА

74. Центр обеспечивается учредителем необходимыми помещениями (кабинеты, классы, комнаты для отдыха, игровые, сенсорные комнаты, актовый, спортивный и музыкальный залы, медицинские кабинеты, комнаты гигиены, бытовые комнаты, сушилки, бассейн и другие), мебелью, оборудованием, инженерными коммуникациями, а также автотранспортом, инвентарем и другими материальными ценностями, обеспечивающими жизнедеятельность, современную организацию учебно-воспитательной, коррекционной и реабилитационной работы, труда и отдыха детей с особенностями психофизического развития.

75. Имущество центра составляют основные средства, нематериальные активы, другие материальные ценности и финансовые ресурсы.

76. Учредитель (уполномоченный им орган) закрепляет имущество за центром на праве оперативного управления и осуществляет финансирование его деятельности в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь. Центр несет ответственность за сохранность, эффективное использование закрепленного за ним имущества и поступающих финансовых средств.

77. Источниками формирования имущества центра являются: бюджетные средства; собственные средства учредителя; безвозмездные или благотворительные взносы, пожертвования юридических и физических лиц, в том числе иностранных граждан; иные источники, не запрещенные законодательством Республики Беларусь.

78. Кабинеты, мастерские центра, где осуществляется элементарная трудовая подготовка, обеспечиваются оборудованием и инструментом со специальными приспособлениями, предупреждающими травматизм и учитывающими сенсорные и двигательные нарушения, имеющиеся у учащихся.

79. Центр не вправе без согласия учредителя (уполномоченного им органа) отчуждать или иным способом распоряжаться закрепленным за ним имуществом и имуществом, приобретенным за счет средств, выделенных ему по смете.

80. Ревизия (проверка) финансово-хозяйственной деятельности центра проводится государственными контролирующими органами, уполномоченными в соответствии с законодательными актами Республики Беларусь осуществлять ревизии (проверки) финансово-хозяйственной деятельности юридических лиц.

Приложение 1

к Положению о центре
коррекционно-развивающего
обучения и реабилитации

ПРОТОКОЛ

обследования ребенка первого года жизни
психолого-медико-педагогической комиссией

Название учреждения образования _____

Дата обследования _____

Регистрационный № _____ (переносится из журнала учета
детей, обследованных комиссией)

Общие сведения

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____ тел. _____

Краткие сведения о родителях, семье ребенка, об условиях его воспи-
тания _____

Цель обращения, кем направлен _____

Какая помощь была оказана ребенку ранее _____

Анамнестические сведения о ребенке (раздел протокола заполняется
на основании беседы с матерью, подробной выписки из истории раз-
вития ребенка с заключением узких специалистов: отоларинголога,
офтальмолога, невролога и др.) _____

Результаты комплексного обследования

Сенсорное развитие:

зрительные ориентировочные реакции (фиксация взгляда, сосредото-
чение, рассматривание предмета, поисковые движения, узнавание
знакомого предмета, лица) _____

слуховые ориентировочные реакции (реакции на слуховой раздражи-
тель: погремушку, голос, мелодию; длительное слуховое сосредоточе-
ние; поисковые реакции; различение голосов близких, интонации, ме-
лодии; узнавание своего имени) _____

Общие движения

Движения руки и действия с предметами: _____

Формирование дифференцированных захватов и противопоставлений пальцев рук (ладонный захват, захват двумя, тремя пальцами и т.д.) _

перекладывание _____

манипуляции _____

перенос и усвоение игровых или бытовых действий _____

проявление интереса к новым предметам _____

согласованность действий (зрительно-двигательная координация) _____

использование предмета с учетом основных свойств _____

Предречевое и речевое развитие

Время появления и особенности голосовых и речевых реакций (крик, вокализация, гуление, смех, лепет, аутоэхолалии, первые слова) _____

Понимание речи (прислушивание к голосу, адекватность реакции на интонацию, узнавание знакомых голосов, понимание названий отдельных предметов, знание своего имени, понимание отдельных инструкций в конкретной ситуации) _____

Артикуляционный аппарат (строение и моторика) _____

Дыхательно-голосовые функции (тип и ритм дыхания, наличие голосовых модуляций) _____

Адаптационное и социальное поведение

Активность, настроение _____

Контакт (с матерью, близкими, посторонними, детьми) _____

Эмоции и социальное поведение (характер преобладающих реакций в ответ на обращение взрослого – «оральное внимание», «комплекс оживления» и т.д.; полноценность комплекса оживления; использование паралингвистических форм коммуникации; тактильно-эмоциональное, эмоционально-речевое, предметно-действенное общение ребенка со взрослыми и т.д.) _____

Умения и навыки во время кормления, навыки опрятности _____

Отдельные привычки (автоматизмы, стереотипы) _____

Другие индивидуальные особенности: _____

Заключение _____

Рекомендации: _____

Председатель ПМПК _____
(подпись) (И.О.Фамилия)

Члены ПМПК:

врач-психиатр _____
(подпись) (И.О.Фамилия)

психолог _____

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

Приложение 2

к Положению о центре
коррекционно-развивающего
обучения и реабилитации

ПРОТОКОЛ

обследования ребенка раннего возраста (1–3 года)
психолого-медико-педагогической комиссией

Название учреждения образования _____

Дата обследования _____

Регистрационный № _____ (переносится из журнала учета
детей, обследованных комиссией)

Общие сведения

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____ тел. _____

Краткие сведения о родителях, семье ребенка, об условиях его воспи-
тания _____

Цель обращения, кем направлен _____

Какая помощь была оказана ребенку ранее _____

Анамнестические сведения о ребенке (раздел протокола заполняется
на основании беседы с матерью, подробной выписки из истории раз-
вития ребенка с заключением узких специалистов: отоларинголога,
офтальмолога, невролога и др.) _____

Результаты психолого-педагогического обследования

Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы:

контактность _____

настроение _____

реакции на поощрение и порицание _____

поведение _____

Особенности общей и ручной моторики

Сенсорное развитие:

тактильное восприятие _____

зрительное восприятие:

восприятие реальных предметов (формы, цвета, величины) _____

зрительно-пространственный гнозис и праксис _____

перцептивные действия _____

Особенности мыслительной деятельности (операции идентификации, соотнесение с сенсорными эталонами, синтез целого из частей и др.) _____

Принятие задания _____

Способы выполнения задания _____

Обучаемость, использование помощи _____

Отношение к результату своей деятельности _____

Память (выполнение по памяти серии инструкций, воспроизведение прежнего порядка) _____

Особенности развития предпосылок игровой и продуктивной деятельности

Характер действий с предметами (манипуляции, предметные, процессуальные) _____

Проявление интереса к игрушкам, стойкость интереса _____

Адекватность употребления игрушек _____

Использование предметов-заместителей _____

Особенности речевого развития

Понимание речи (понимание названий окружающих предметов, действий и признаков, инструкций, предлогов и предложно-падежных категорий, грамматических форм, короткого рассказа) _____

Фонематический слух _____

Активная речь:

словарь _____

фразовая речь _____

слоговая структура слова _____

звукопроизношение _____

Артикуляционный аппарат (строение и моторика) _____

Дыхательно-голосовые функции (тип и ритм дыхания, наличие голосовых модуляций) _____

Просодическая сторона речи _____

Адаптационное и социальное поведение

Запас общих представлений _____

Умение вступать во взаимоотношения со взрослыми, формы общения со взрослыми _____

Навыки личной гигиены, самообслуживание в одевании/раздевании, при приеме пищи _____

Другие индивидуальные особенности: _____

Заключение _____

Рекомендации: _____

Председатель ПМПК _____
(подпись) (И.О.Фамилия)

Члены ПМПК:
врач-психиатр _____
(подпись) (И.О.Фамилия)

психолог _____

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

Приложение 3

к Положению о центре
коррекционно-развивающего
обучения и реабилитации

ПРОТОКОЛ

обследования ребенка дошкольного возраста
психолого-медико-педагогической комиссией

Название учреждения образования _____

Дата обследования _____
Регистрационный № _____ (переносится из журнала учета
детей, обследованных комиссией) _____

Общие сведения

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____ тел. _____

Образовательное учреждение _____

Краткие сведения о родителях, семье ребенка, об условиях его воспи-
тания _____

Цель обращения, кем направлен _____

Какая помощь была оказана ребенку ранее _____

Анамнестические сведения о ребенке (раздел протокола заполняется
на основании беседы с матерью, подробной выписки из истории раз-
вития ребенка с заключением узких специалистов: отоларинголога,
офтальмолога, невролога и др.) _____

Результаты психолого-педагогического обследования

Особенности развития личности и эмоционально-личностной сферы:
контактность _____

эмоции (яркость, лабильность, адекватность) _____

реакции на поощрение и порицание _____

самооценка и уровень притязаний _____

характерологические особенности _____

Состояние двигательной сферы (статическая и динамическая коорди-
нация, скорость, сила, точность движений) _____

Общая моторика _____

Мелкая моторика _____

Ведущая рука _____

Мимическая моторика _____

Особенности развития познавательной деятельности

Внимание (произвольность, устойчивость, объем, переключаемость) _

Восприятие (целостность, точность, дифференцированность, способ-
ность соотносить свойства предметов с заданным эталоном):

зрительное _____

слуховое _____

тактильное _____

Пространственные представления _____

Временные представления _____

Конструктивный праксис _____

Память (объем, темп запоминания и воспроизведения, осмысленность и способность использовать приемы логического запоминания) _____

Воображение _____

Мышление:

принятие задачи _____

способы действия _____

преобладающая форма мышления _____

операционная сторона (анализ, синтез, обобщение, перенос, сравнение, упорядочивание, результативность выполнения задания и возможность коррекции ошибок) _____

использование различных видов дозированной помощи _____

характер деятельности (мотивация, целенаправленность, сосредоточенность) _____

темпы деятельности и работоспособность _____

Особенности речевого развития

Предречевой и речевой анамнез _____

Импрессивная речь _____

Экспрессивная речь:

словарь (количественная и качественная характеристика) _____

слоговая структура слова _____

грамматический строй _____

звукопроизношение _____

связная речь _____

Артикуляционный аппарат (строение, моторика) _____

Голособразование и дыхание _____

Фонематический слух _____

Фонематический анализ и синтез _____

Особенности развития игровой деятельности _____

Характер действий с предметами-игрушками (манипуляции, предметные, процессуальные действия, игра с элементами сюжета, сюжетно-ролевая игра) _____

Проявление интереса к игрушкам, стойкость интереса _____

Адекватность употребления игрушек _____

Использование предметов-заместителей _____

Адаптивное поведение

Самообслуживание _____

Навыки общения _____

Предпочитаемые занятия _____
Уровень специальной подготовленности _____
Общая осведомленность _____

Элементы математических представлений _____

Знание букв, чтение _____
Изобразительная деятельность, навыки рисования, аппликации, лепки
и конструирования _____

Заключение _____

Рекомендации: _____

Председатель ПМПК _____
(подпись) (И.О.Фамилия)

Члены ПМПК:
врач-психиатр _____
(подпись) (И.О.Фамилия)

психолог _____

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

Приложение 4

к Положению о центре
коррекционно-развивающего
обучения и реабилитации

ПРОТОКОЛ

обследования ребенка в возрасте от 6 до 18 лет
психолого-медико-педагогической комиссией

Название учреждения образования _____

Дата обследования _____

Регистрационный № _____ (переносится из журнала учета
детей, обследованных комиссией) _____

Общие сведения

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____
Домашний адрес _____ тел. _____
Образовательное учреждение _____
Краткие сведения о родителях, семье ребенка, об условиях его воспитания _____

Цель обращения, кем направлен _____
Какая помощь была оказана ребенку ранее _____
Родной язык _____
Анамнестические сведения о ребенке (раздел протокола заполняется на основании беседы с матерью, подробной выписки из истории развития ребенка с заключением узких специалистов: отоларинголога, офтальмолога, невролога и др.) _____

Результаты психолого-педагогического обследования
Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы:
контактность _____
эмоциональное состояние _____
мотивация _____
самооценка и уровень притязаний _____
особенности поведения _____
характеристика произвольности (самоконтроль, волевые усилия) _____
отношение к школе, учебе _____
характерологические особенности _____

Состояние двигательной сферы
Общая моторика _____
Мелкая моторика _____
Ведущая рука _____
Особенности развития познавательной деятельности
Внимание (произвольность, устойчивость, объем, распределение, переключаемость) _____
Восприятие (целостность, точность, дифференцированность):
зрительное _____
слуховое _____
тактильное _____
Пространственные представления _____

Временные представления _____

Конструктивный праксис _____
Память (объем, темп запоминания и воспроизведения, осмысленность и способность использовать приемы логического запоминания) _____

Воображение _____
Мышление:
принятие задачи _____
степень самостоятельности при выполнении задания, способы действия _____
операционная сторона (анализ, синтез, обобщение, перенос, сравнение, упорядочивание, операциональные компоненты мыслительной деятельности) _____
логические построения, суждения, умозаключения, установление причинно-следственной зависимости _____
форма мышления _____
результативность выполнения задания и возможность коррекции ошибок _____
принятие различных видов помощи _____
характер деятельности (мотивация, целенаправленность, сосредоточенность) _____
темпы деятельности и работоспособность _____
Особенности речевого развития
Предречевой и речевой анамнез _____
Импрессивная речь _____
Экспрессивная речь:
словарь (количественная и качественная характеристика) _____
слоговая структура слова _____
грамматический строй _____
звукопроизношение _____
связная речь _____
Артикуляционный аппарат (строение, моторика) _____
Дыхательно-голосовые функции _____
Просодическая сторона речи _____
Состояние фонематических функций:
фонематический слух _____
фонематический анализ и синтез _____
Языковой анализ и синтез (анализ состава предложения и синтез слов в предложении, слоговой анализ и синтез) _____
Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка _____
Сформированность школьных навыков
Знания, умения и навыки по математике _____

Сформированность навыка чтения _____

Сформированность навыка письма (наличие и характер ошибок) _____

Заключение _____

Рекомендации: _____

Председатель ПМПК _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

Члены ПМПК:
врач-психиатр _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

психолог _____

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

Приложение 5

к Положению о центре
коррекционно-развивающего
обучения и реабилитации

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

(область, город, район)

Фамилия, имя, отчество _____ Дата рождения _____

Домашний адрес _____ тел. _____

Дата обследования психолого-медико-педагогической комиссией _____

Протокол № _____

Квалификация физического и (или) психического нарушения _____

Рекомендации: _____

Председатель ПМПК _____
(подпись) (И.О.Фамилия)

М.П.

Приложение 6

к Положению о центре
коррекционно-развивающего
обучения и реабилитации

Согласие родителей с заключением центра
коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

(область, город, район)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

отец

(мать)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения ребенка _____ проживающего по адресу: _____
согласен(на) с заключением центра и рекомендованной моему ребенку
программой обучения. Я полностью проинформирован(а) о правах,
которыми обладаю как родитель, в том числе о моем праве на доступ
к информации, касающейся особенностей развития моего ребенка и
его обучения, на присутствие при психолого-медико-педагогическом
обследовании моего ребенка, моем праве на участие в разработке и
осуществлении индивидуальной программы обучения. Данная ин-
формация была представлена в доступном и понятном для меня виде.
Я также понимаю, что мое согласие с предлагаемой образовательной
программой и перечнем услуг специального образования является
добровольным и может быть пересмотрено мной в любой момент.

(подпись родителя)

».

(дата)

Репозиторий ВГУ

Репозиторий ВГУ