

4. Організаційно-функціональні моделі діяльності психологічної служби системи освіти та психолого-медико-педагогічної консультації: Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції 19-21 жовтня 2011 року, м. Донецьк / Уклад. І.В. Іванова. – Донецьк: Вид-во "Ноулідж", 2011. – 340 с.
5. Психолого-медико-педагогическая консультация: Методические рекомендации / Науч. ред. Л.М. Шипицына. – СПб.: "ДЕТСТВО-ПРЕСС", 2002. – 352 с.
6. Шевцов А.Г. Освітні основи реабілітології: [монографія] / Андрій Гаррійович Шевцов. – К.: "МП Леся", 2009. – 483 с.

To the article the results of theoretical study of the basic stages of historical development and becoming of the home system of Psychological-medica- pedagogical consultation (PMPC) are driven. The organizational models of the modern PMPC system of formation of Ukraine are generalized.

**Keywords:** Psychologica-medical-pedagogical consultation (PMPC), stages of development of the national system PMPC, organizational models of PMPC.

*Отримано 25.2.2012*

УДК 376-056.34

*О.А. Панова*

## **ІСТОРИЧНИЙ ШЛЯХ СТАНОВЛЕННЯ СИСТЕМИ КОРЕКЦІЙНОЇ ОСВІТИ**

У статті розглядається історичний процес становлення системи корекційної освіти для учнів з обмеженими можливостями здоров'я. Формуються основні проблеми сучасної дефектологічної науки.

**Ключові слова:** корекційна освіта, діти з обмеженими можливостями здоров'я, спеціальна освіта, історичний період, проблеми навчання, школа.

В статье рассмотрены исторический процесс становления системы коррекционного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Формулируются основные проблемы современной дефектологической науки.

**Ключевые слова:** коррекционное образование, дети с ограниченными возможностями здоровья, специальное образование, исторический период, проблемы обучения, школа.

Развитие системы специального образования во все исторические периоды связано с социально-экономическим устройством страны, ценностными ориентациями государства и общества, политикой государства по отношению к детям с ограниченными возможностями здоровья, законодательством в сфере образования в целом, уровнем развития дефектологической науки как интегративной области знаний на стыке медицины, психологии и педагогики, мировым историческим процессом.

Исследование эволюции отношений государства и общества к лицам с ограниченными возможностями здоровья от античных времен до наших дней позволяет выделить пять периодов. Данная периодизация охватывает временной отрезок в два с половиной тысячелетия – путь общества от ненависти и агрессии по отношению к инвалидам до терпимости, партнерства и их интеграции в общество. Условными рубежами пяти выделенных периодов являются исторические претенденты существенного изменения государства к лицам с ограниченными возможностями здоровья. Все европейские страны переживали выделенные периоды, причем в сопоставимые исторические сроки.

Первый период начинается в 10 веке. Его началом можно считать время христианизации Руси и возникновение первых монастырских приютов. Окончание издание Указа Петра I, запрещающего умерщвлять детей с врожденными дефектами (1704); повелевавший повсеместно открывать церковные приюты и госпитали для оказания помощи сиротам, нищим и убогим (1715).

Организация светского призрения в России, как и первые законодательные акты, положили начало государственной политики социальной помощи инвалидам, во многом явились результатом знакомства монарха с западноевропейским опытом.

В Западной Европе прецеденты заботы монарха об инвалидах приходится на 12-13 века, в России же аналогичные попытки предпринимаются только в начале 18 века и, по сути, представляют собой фрагмент государственных реформ, направленных на внедрение западноевропейского устройства общества.

В России, как и на Западе, первый период завершается осознанием государством, в лице монарха, необходимости призрения лиц с выраженными отклонениями в развитии, но происходит это под

влиянием западного опыта и в существенно иных социокультурных условиях.

Второй период, длившийся в Европе 600 лет, в России начался на 5 веков позже, составил одно столетие и завершился в те же сроки, что и на Западе, открытием специальных школ для глухих и слепых детей.

Первое специальное учебно-воспитательное учреждение в России (опытное училище для 12 глухонемых) было открыто 14 октября 1806 г. в г. Павловске по указанию Императрицы Марии Федоровны. Первая школа для слепых учреждена по инициативе Александра I в 1807 г. Пионером западноевропейской тифлопедагогике В.Гаюи.

Если в Европе появление первых специальных школ можно считать результатом политических и экономических реформ, законодательством в области гражданских и имущественных прав, развития науки (философии, медицины, педагогики), открытия университетов, роста общего числа светских школ, книгопечатания, переосмысления прав людей с сенсорными нарушениями, накопления успешного опыта их индивидуального обучения, то открытие специальных школ в России произошло под влиянием знакомства монарха с западноевропейским опытом и было обусловлено стремлением перенести этот опыт на отечественную почву силами приглашенных учителей.

В отличие от Западной Европы, в России не сложились все необходимые социокультурные предпосылки для осознания возможности и целесообразности обучения детей с сенсорными нарушениями, но при этом была заимствована модель организации их обучения и создан прецедент открытия в столице специальных школ.

Для России третий период эволюции уникален тем, что он был прерван двумя революциями, приведшими к коренному переустройству государства и общества. Предпосылки формирования национальной системы специального образования начали складываться в одном типе государства – монархической России, а оформляется она в государстве другого типа – социалистическом.

На протяжении этого периода в России, как и в Европе, развиваются три основных направления помощи детям с ограниченными возможностями здоровья: христианско-благотворительное (организационные формы – приют, богадельня, дом призрения), лечебно-педагогическое (специальное отделение при больнице, школа-санаторий) и педагогическое (школа, детский сад, колония).

Введение законодательных актов о всеобщем обязательном начальном образовании и всеобщей воинской повинности приводит к неизбежности обучения умственно отсталых детей и взрослых. До

этого момента попыток учить умственно отсталых детей в России не предпринималось.

К началу 20 века в стране возникает значительное число специальных образовательных учреждений для трех категорий детей: глухих, слепых и умственно отсталых.

В отличие от Западной Европы, Российский проект закона о всеобщем обязательном начальном образовании (1908), на реализацию которого отводилось 10 лет, остался мечтой, царское правительство не успело исполнить намеченное. Изначально не предусматривалось распространять действие закона на детей-инвалидов, в силу чего не была предусмотрена разработка необходимой нормативно-правовой базы, регулирующей функционирование специального образования как системы. Финансирование специальных учреждений не было заложено в государственный бюджет. В дореволюционной России была создана сеть специальных образовательных учреждений, но не была оформлена единая национальная система.

После революции 1917 г. система специального образования впервые становится частью государственной образовательной системы.

В контексте коммунистической идеологии переосмысливаются гражданские права, цели и задачи образования. Закладываются основы новой советской школы. Во исполнении "Декларации прав трудящихся и эксплуатируемого народа" (1918), Церковь отделяется от государства и школы, запрещается филантропически-благотворительная деятельность, упраздняются все благотворительные общества, братства, ведомства. Подчиненные им детские учреждения передаются Наркомздраву либо Наркомпросу. На последней была возложена ответственность за воспитание детей с отклонениями в развитии: умственно отсталые дети воспитывались во вспомогательных школах Народного комиссариата просвещения; телесно дефективные дети (глухонемые, слепые, калеки) воспитываются в специальных учреждениях Народного комиссариата просвещения.

Политика государства по отношению к детям с выраженными отклонениями в умственном и физическом развитии становится частью государственной политики по отношению к социально неблагополучным категориям детей.

Формируемая в Советской России система специального образования предусматривала создание сети учебных заведений, где, обучаясь, дефективные дети изолировались от общества. В результате в нашей стране ведущим типом специального образовательного учреждения становится школа-интернат круглосуточного пребывания. Попадая в подобное учреждение, ребенок практически изолировался как от семьи, так и от нормально развивающихся сверстников. "Дефективный" ребенок и его близкие лишались духовной поддержки

со стороны Церкви, материальной помощи со стороны благотворительных организаций [1; 2; 3].

Концом третьего периода в России можно считать первую треть 20 века – время законодательного оформления системы специального образования для трех категорий аномальных детей: глухих, слепых, умственно отсталых.

Четвертый период, вторая половина 20 века – время совершенствования и дифференциации отечественной системы специального образования по вертикали и горизонтали. Развитие структуры по вертикали значит появление, в дополнение к школам, дошкольных и послешкольных образовательных учреждений, по горизонтали – увеличение видов специальных школ. Если в начале периода их три (для детей с нарушением слуха, зрения, интеллекта), то к концу число видов достигает девяти (школы для глухих, слабослышащих, слепых, слабовидящих, детей с речевыми нарушениями, физическими недостатками, задержкой психического развития, умственно отсталых, а также санаторно-лесные школы).

На данный период приходится создание и развитие уникальной отечественной научной школы дефектологии (Л.С. Выготский, Д.И. Азбукин, Р.М. Боскис, В.А. Гандер, А.Н. Грабов, А.С. Грибоедов, А.И. Дьячков, Л.В. Занков, А.Р. Лурия, М.С. Певзнер, Ф.А. Рау, Ф.Ф. Рау, Н.Ф. Слезина и др.).

Несмотря на высокий, признанный в мире уровень развития методологических, теоретических и методических основ специального обучения, данный этап развития системы специального образования (пришедший на советский период истории) отличается от аналогичного в Западной Европе целым рядом особенностей, проявлявшихся в виде парадоксов и противоречий.

Главное противоречие заключалось в том, что Советское государство, с первых лет своего существования объявившее заботу о дефективных детях приоритетной, государство, взявшее курс на всеобщее начальное образование, при этом длительное время не заботилось о расширении сети специальных учреждений, более того, сдерживало ее. Строго следуя партийным установкам, некоторые специалисты начинали подыгрывать властям. "Всеобщая грамотность, зажиточная, культурная, с покрытием всех потребностей жизнь, к которой ведет нас партия, - есть уже залог того, что при социализме такого уродливого явления, как умственная отсталость, не будет" [4].

Вводя всеобщее образование и столкнувшись на практике с большим числом неуспевающих детей, государство обязало "наркомпросы союзных республик организовать в крупных городах, в первую очередь в Москве, Ленинграде, Харькове и Киеве, специальные школы с особыми режимом для дефективных детей и тех учащихся,

которые систематически нарушают дисциплину, дезорганизуют учебную работу и отрицательно влияют своим антиобщественным поведением на остальных учащихся [5].

Начиная с 50-х годов система дифференцируется, объединяя уже пять видов школ. Появляются новые виды дошкольных учреждений.

Пятый период. Современный этап. Формируется новое понимание мира как сообщества, включающего различные микросоциумы, от равноправного взаимодействия которых зависит прогресс человечества.

В настоящее время дети с ограниченными возможностями здоровья в нашей стране могут получать образование в специальных образовательных учреждениях, специальных образовательных подразделениях, образовательных учреждениях общего назначения в формах, предусмотренных Законом Российской Федерации "Об образовании": очное, заочное, вечернее обучение; в форме семейного образования, самообразования, экстерната.

Основные задачи, которые призвана решить система образования, - подготовить к нормальной личной и общественной жизни детей с нарушениями психофизического развития, корректировать их развитие, создать как можно больше возможностей для их самостоятельной жизни.

Дети с ограниченными возможностями здоровья имеют право на обучение в образовательном учреждении общего назначения при наличии соответствующего заключения психолого-медико-педагогической комиссии. При этом дети могут пользоваться во время занятий услугами помощника при наличии соответствующих рекомендаций в заключении данных комиссий.

В соответствии с "Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся воспитанников с ограниченными возможностями здоровья", утвержденным постановлением Правительства РФ № 288 от 12 марта 1997 г. (с изменениями на 10 марта 2009 года), организуется учебно-воспитательная деятельность по обучению и реабилитации в рамках реализуемых образовательных программ специальными образовательными учреждениями I-VIII видов. Специальные (коррекционные) образовательные учреждения I и II видов создается для обучения и воспитания детей с нарушениями слуха (глухих и слабослышащих). Коррекционные учреждения III и IV видов обеспечивают обучение, воспитание, коррекцию отклонений в развитии у воспитанников с нарушениями зрения (незрячих и слабовидящих детей). Коррекционное учреждение V вида создается для обучения и воспитания детей с тяжелой речевой патологией, VI вида - для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, VII

вида - для детей с задержкой психического развития, VIII вида - для детей с умственной отсталостью.

В последние годы система образования значительно расширилась, включив в себя сферу не только специальных школ, но и специальных классов, отдельных групп детей в общеобразовательной школе. Формируется система коррекционно-развивающего обучения (классы выравнивания, компенсирующего обучения, вспомогательные классы, классы охраны зрения).

Помимо названных форм получения образования, лица, имеющие специальные образовательные потребности, могут получать образование в форме обучения на дому, интегрированного обучения и обучения в условиях стационарного лечебного учреждения.

В последние годы все актуальней становится интегрированное обучение, т.е. совместное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья и детей, не имеющих таких ограничений, посредством создания специальных условий для получения образования (специальных средств и методов, при участии педагогов-специалистов). Совместное обучение лиц с недостатками и лиц, не имеющих их, не должно отрицательно сказываться на результатах обучения последних.

Для детей с ограниченными возможностями здоровья, находящихся на длительном лечении в стационарных лечебных учреждениях, также создаются условия для их обучения. Общеобразовательное учреждение по месту нахождения стационарного лечебного учреждения осуществляет обучение детей в различных формах.

В современных условиях интенсивного развития системы специальной психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья идёт поиск организационных форм такой помощи, наиболее отвечающих современным социокультурным и экономическим условиям жизни страны, а также удовлетворяющих особые образовательные и реабилитационные потребности детей и подростков с отклонениями в развитии.

В настоящее время перед дефектологической наукой и практикой стоит ряд организационных и научных проблем, решение которых позволило бы качественно и количественно осуществить совершенствование процесса коррекционного образования.

Создание постоянно действующих штатных психолого-медико-педагогических комиссий-консультаций, с целью более раннего выявления индивидуальной структуры дефекта развития у детей и начала коррекционного обучения и воспитания, а также повышения качества отбора детей в специальные (вспомогательные) образовательные учреждения;

Осуществление тотальной интенсификации процесса коррекционного образования детей с ограниченными возможностями здоровья за счет дефектологического всеобуча и повышения педагогического мастерства;

Организация дифференцированного подхода с элементами индивидуализации к дидактическому процессу внутри отдельных категорий детей с отклонениями в развитии;

Распространение коррекционной учебно-воспитательной работы в некоторых специализированных детских медицинских учреждениях, в которых лечатся дети дошкольного возраста, с целью оптимального сочетания лечебно-оздоровительной и психолого-педагогической работы для успешной подготовки детей к обучению в специальной образовательной коррекционной школе;

Предоставление возможности получить адекватное образование всем детям, имеющим нарушения психофизического развития. Отмечается недостаточный (неполный) охват нетипичных детей специальными (коррекционными) школами. В настоящее время в стране около 800 тысяч детей с дефектами развития или совсем не охвачены школьным обучением, или обучаются в массовых школах, где они не имеют адекватных условий для развития и не в состоянии усваивать образовательную программу;

Укрепление материально-технической базы специальных коррекционных дошкольных и школьных учреждений;

Создание многоцелевого опытно-экспериментального производства для разработки и изготовления малых серий технических средств обучения для детей с сенсорными и двигательными нарушениями развития;

Разработка социологических проблем, связанных с дефектами онтогенеза, что будет способствовать раскрытию причин отклонений развития, осуществлению превенции дефектов, планированию организации сети специальных учреждений с учетом распространенности детей с ограниченными возможностями в разных регионах страны;

Расширение сети социокультурной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, дефектологическое просвещение родителей, внедрение инновационных форм работы образовательных учреждений с семьей нетипичного ребенка.

Разработкой данных проблем занимается институт коррекционной педагогики РАО.



### Список використаних джерел

1. Малофеев Н.Н. Актуальны проблемы специального образования // Дефектология. – 1994. – №6 – С. 2-9
2. Малофеев Н.Н. Современное состояние коррекционной педагогики // Дефектология. – 1996. – №. 1. – С. 2-5.
3. Малофеев Н.Н. становление и развитие государственной системы специального образования в России. – Автореф. дис. ...доктора пед. наук. – М., 1996. – 186 с.
4. Справочник по вспомогательной школе и по школам физически дефективных детей. – М.-Л.: Наркомпрос РСФСР, 1929. – 234 с.
5. О мероприятиях по развертыванию сети школ для дефективных детей и подростков на 1933г.: приказ наркомпроса от 19 февраля 1933 г. // Бюл. Наркомпроса РСФСР. – 1933.- № 6. – С. 94.

Отримано 25.2. 2012

УДК 37. 052. 42. (075. 8)

*Г.О. Першко*

### **ЗМІСТ КОРЕКЦІЙНОЇ РОБОТИ СОЦІАЛЬНОГО ПЕДАГОГА З ДІТЬМИ, ЯКІ МАЮТЬ ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОФІЗИЧНОГО РОЗВИТКУ В ІНКЛЮЗИВНОМУ НАВЧАЛЬНОМУ ЗАКЛАДІ**

У статті розглянуті основні напрямки та принципи корекційної роботи соціального педагога з дітьми, які мають особливості психофізичного розвитку в інклюзивному навчальному закладі.

**Ключові слова:** соціальний педагог, корекційна робота, діти з особливостями психофізичного розвитку, інклюзивний навчальний заклад.

В статье рассмотрены основные принципы и направления коррекционной работы социального педагога с детьми, которые имеют особенности психофизического развития в инклюзивном учебном заведении.

**Ключевые слова:** социальный педагог, коррекционная работа, дети с особенностями психофизического развития, инклюзивное учебное заведение.

На сьогодні в Україні впроваджується нова стратегія розвитку освіти, яка вибудовується на концептуальних засадах “суспільство для