

Образовательный маршрут ребенка с особыми образовательными потребностями или бремя выбора

Малофеев Николай Николаевич
профессор, доктор педагогических наук, академик РАО



О каких детях мы говорим?

Это дети с различными нарушениями:

- слуха;
- зрения;
- речи;
- опорно-двигательного аппарата;
- интеллекта;
- расстройствами аутистического спектра;
- множественными ограничениями здоровья



ЭВОЛЮЦИЯ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ с ОВЗ

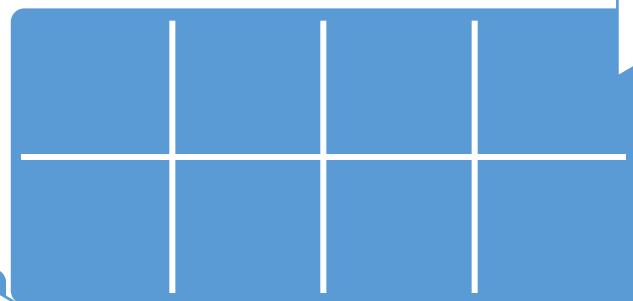
3 этап

**Интеграция массового и
специального образования**



2 этап

**Развитие и дифференциация
системы специального образования
(8 видов)**



1 этап

**Создание «ядра» системы
специального образования
(3 вида школ)**



«Культурные формы поведения – единственный путь в воспитании ненормального ребенка. Этот путь есть создание обходных путей развития там, где оно оказывается невозможным на прямых путях».



«Воспитывать слепого и глухого – значит воспитывать слепоту и глухоту и превращать педагогику детской дефективности в дефективную педагогику».

«...надо воспитывать не слепого, но ребенка».



0 – 3

Система ранней
помощи



3 – 7

Система
дошкольного
образования



7 – 16

Система общего
образования

Система непрерывного образования детей с ОВЗ

Вызов времени – особая роль родителей в процессе образования и социализации

Эффективность реабилитации ребенка с ОВЗ средствами образования **зависит от степени включенности родителей** в этот процесс, от понимания ими важности своей роли и наличия у них **особой подготовки, осуществляемой специалистами.**



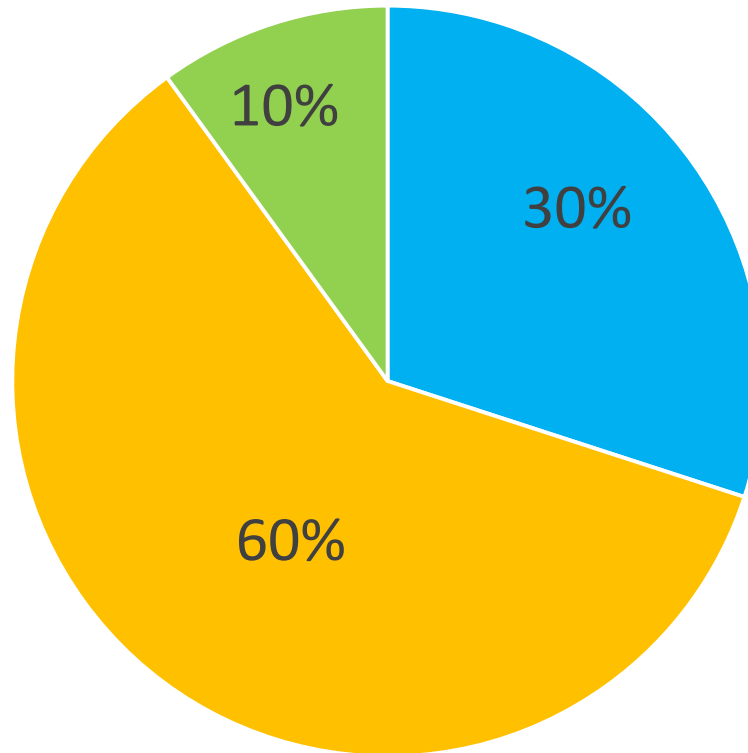
РАННЯЯ ПОМОЩЬ

Эффекты: реабилитационный, социальный, экономический



ЭФФЕКТЫ: Реабилитацио нный

К 3 годам



- Приближаются к нормативному развитию
- Значительно улучшаются показатели развития
- Некоторое улучшение в развитии при тяжелых и множественных нарушениях

К 7 годам

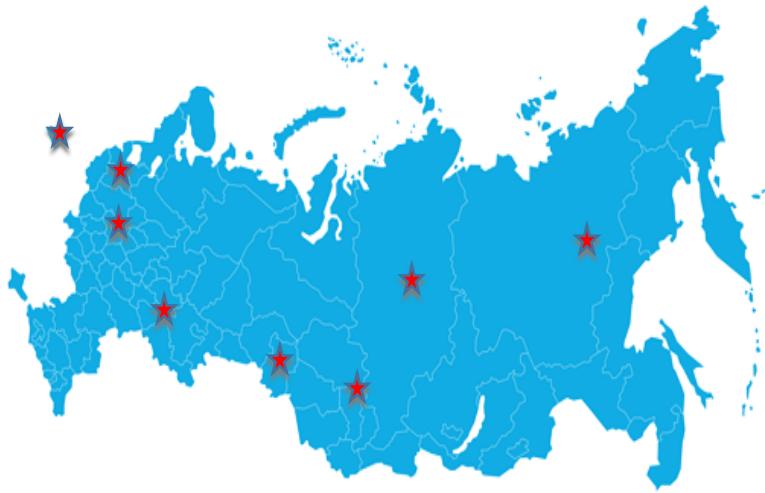
50-55 % - развитие приближается к возрастной норме (первый вариант ФГОС)



ЭФФЕКТЫ: Социальный

Родители детей с ОВЗ и инвалидностью

- 90-95 % – рост осведомленности в вопросах воспитания, образования и реабилитации своего ребенка
- 30-35 % родителей детей с тяжелыми генетическими нарушениями оставляют их в семье, снижается число детей сирот



ЭФФЕКТЫ:
Социальный

На уровнях региона
позволяет сэкономить 3
руб. на каждый
вложенный 1 руб.



КОХЛЕАРНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ

Подход. Технология. Эффекты



Подход
Технология
Эффекты

Показатель результативности
- ребенок с КИ должен начать
вести себя как слышащий и
общаться как слышащий



Эффекты

Более 90% имплантированных детей с тяжелыми нарушениями слуха *(без дополнительных нарушений)* могут перейти на путь естественного развития коммуникации и речи

Концепция интеграции/инклюзии ИКП РАО предполагает

- Раннее вмешательство. Выявление нарушений и проведение коррекционной работы с первых месяцев жизни позволяет достигать принципиально иных результатов в развитии ребенка.
- Обеспечение медико-психолого-педагогического сопровождения каждому интегрированному ребенку.
- Подбор адекватных форм совместного воспитания и обучения для каждого ребенка с ОВЗ с учетом уровня его психофизического и речевого развития.
- Та или иная модель интеграции/инклюзии должна быть доступна и полезна ребенку, при этом она не должна препятствовать получению качественного образования другими обучающимися.

Особые образовательные потребности

В аспекте
продолжительности
образования —
**потребность в
пролонгации процесса
обучения,**
выход за рамки
школьного возраста.

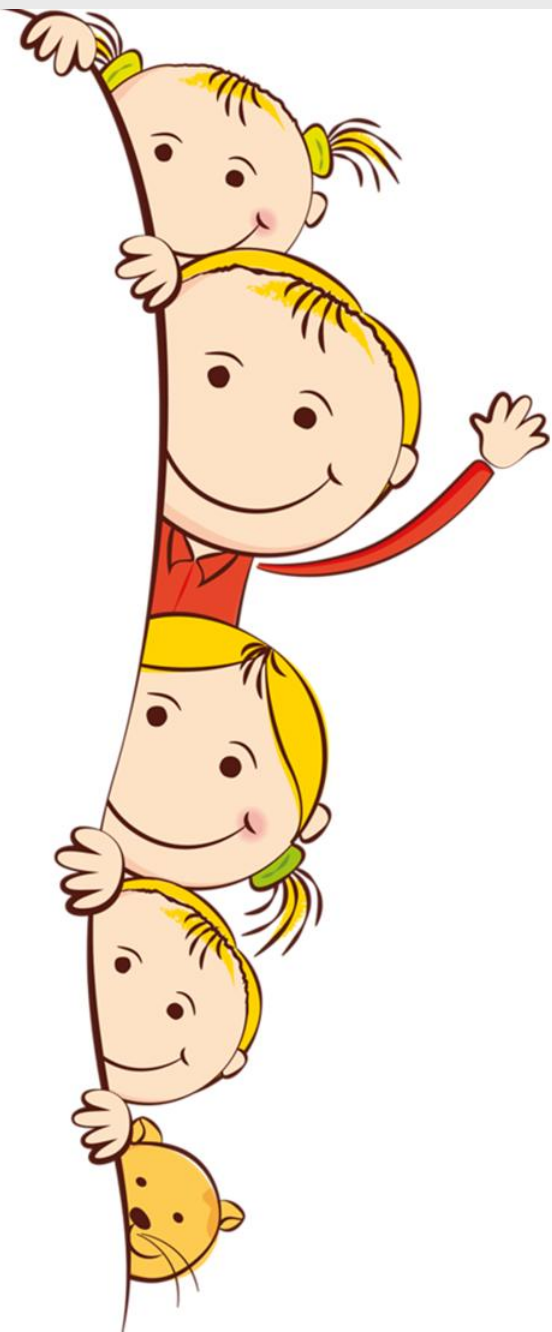
Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина // Педагогический
энциклопедический словарь. БРЭ, 2009.



Образование детей с ОВЗ в контексте современной социальной политики

Формирование в обществе, в т.ч. у родителей толерантного отношения к детям с ОВЗ, популяризация идей интеграции и инклюзии детей с ОВЗ.

Обучение родителей детей с ОВЗ, методам их воспитания, обучения и реабилитации - организация «родительского всеобуча».



Адрес:

www.ikpraо.ru

119121 Москва

Погодинская ул., д.8, кор.1

+7 499 2450452

info@ikp.email