

История развития инклюзивного образования детей с ОВЗ в зарубежных странах и России

Грибанова Елена Михайловна



Инвалид - от лат «слабый», «немогущий».

Термин «инклюзия»

в переводе с английского языка означает "включенность".

Инклюзивное образование (фр. *Inclusif* - включающий в себя, лат. *Include* - заключаю, включаю) - процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями



История инклюзии в России

Зарождение всеобщего обучения (IV–VI вв.)

Дети и молодые люди получают семейное образование, основанное на народной педагогике



Развитие общего образования (VI–X вв.)

Обучение детей и молодежи производится при церквях и монастырях. Инвалиды получают признание при религиозных учреждениях



Становление системы общего образования (XI–XII вв.)

Развитие общего образования и появление первых образовательных учреждений. Становление государственного признания с ОВЗ и инвалидностью



Развитие системы специального и общего образования (XVIII–XIX вв.)

У детей и подростков с психофизическими отклонениями появляется возможность учиться в массовой интегрированной школе. Развиваются методические подходы в специальном образовании



Развитие интегрированного образования и переход к инклюзивной стратегии (XX в.)

Развитие методов специального образования, появление интегрированного образования. Начало перехода к инклюзивной школе



Развитие инклюзивного образования (XXI в.)

Начало перехода к инклюзивному образованию на всех уровнях государственной образовательной системы, включая профессиональное образование

Известные российские ученые

В. М. Бехтерев, П. П. Блонский,
Л. С. Выготский, П. Ф. Каптерев,
В. П. Кащенко, А. Ф. Лазурский,
А. С. Макаренко, В. Н. Сорока-Росинский,
С. Т. Шацкий.

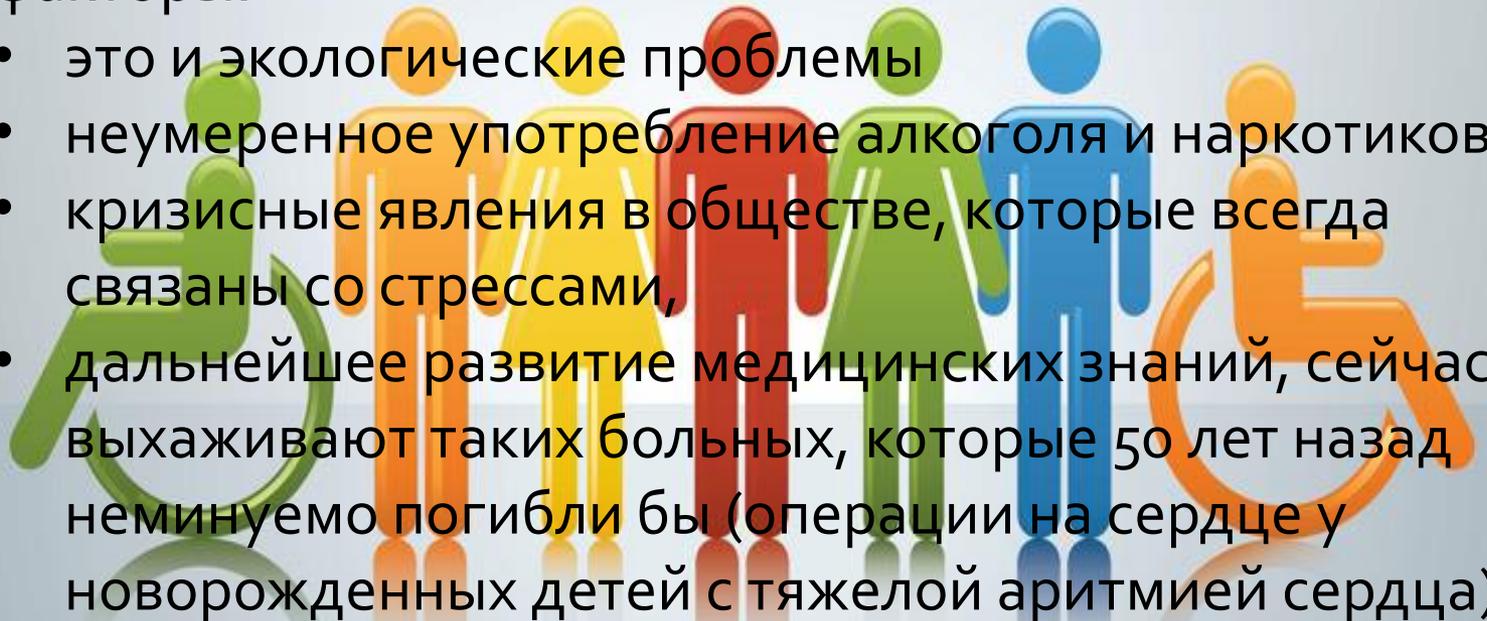
Они были не только инициаторами и организаторами проведения съездов и общественно-педагогического движения, но и создателями различных экспериментальных площадок, научных лабораторий, институтов и академий, разработчиками новых педагогических идей и теорий.

МЕДИЦИНСКАЯ МОДЕЛЬ	СОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ
Ребенок несовершенен	Каждый ребенок ценен и принимается таким, какой он есть
Диагноз	Сильные стороны и потребности, определяемые самим ребенком и его окружением
Вешание ярлыков	Определение барьеров и решение проблем
Нарушение становится центром внимания	Проведение мероприятий, нацеленных на результат
Оценка потребностей, мониторинг, терапия нарушений	Доступность стандартных услуг с использованием дополнительных ресурсов
Сегрегация и предоставление отдельных, особых услуг	Подготовка и обучение родителей и специалистов
Ординарные потребности откладываются	«выращивание» отношений между людьми
Восстановление в случае более или менее нормального состояния, иначе сегрегация	Различия приветствуются и принимаются. Инклюзия каждого ребенка.
Общество остается неизменным	Сообщество развивается

По данным ВОЗ детей – инвалидов насчитывается **2–3 % от всей популяции**. Этому способствуют многие факторы:

- это и экологические проблемы
- неумеренное употребление алкоголя и наркотиков
- кризисные явления в обществе, которые всегда связаны со стрессами,
- дальнейшее развитие медицинских знаний, сейчас выхаживают таких больных, которые 50 лет назад неминуемо погибли бы (операции на сердце у новорожденных детей с тяжелой аритмией сердца).

При этом наследственные изменения встречаются у 8 – 10% детей, количество детей, пострадавших от неблагоприятных условий развития колеблется от 20 до 50%.



Спасибо за внимание!

С уважением, Грибанова Елена Михайловна.

