

*М.М. Киселева, Е.Н. Медведева,  
В.В. Евдокимова  
Курганский государственный университет,  
Курган*

## **ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (ОДА)**

*Аннотация. В данной статье авторами представлен обзор литературы по проблеме инклюзивного образования детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА). Исследователями указаны необходимые условия для осуществления инклюзии. Раскрыто понятие нарушения опорно-двигательного аппарата, его этиология и патогенез.*

**Ключевые слова:** нарушение опорно-двигательного аппарата, инклюзивное образование, специальные условия, компетенция учителя.

*M.M. Kiseleva, E.N. Medvedeva, V.V. Evdokimova  
Kurgan state University, Kurgan*

## **INCLUSIVE EDUCATION FOR CHILDREN OF PRIMARY SCHOOL AGE WITH MUSCLE-SKELETON DISORDERS (MSDS)**

*Abstract. This article presents a review of the literature on the problem of inclusive education of children with muscle-skeleton disorders (MSDs). The researchers indicate the necessary conditions for the implementation of inclusion. The concept of muscle-skeleton disorders, its etiology and pathogenesis is defined.*

**Key words:** Muscle-skeleton disorder, inclusive education, special conditions, teacher's competence.

На сегодняшний день в России инклюзии уделяется большое внимание. С каждым годом количество детей с ограниченными возможностями здоровья стремительно растет. Например, по статистике 5-7% детей в нашей стране страдают нарушенными функциями двигательной сферы, носящими как врожденный, так и приобретенный характер. Особое место в системе образования младших школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА) занимает инклюзивное образование [1].

Отклонения в развитии у детей с патологией опорно-двигательного аппарата отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности различных нарушений. Отмечаются следующие виды патологии опорно-двигательного аппарата.

I Заболевания нервной системы:

- детский церебральный паралич (ДЦП).
- полиомиелит.

II Врожденная патология опорно-двигательного аппарата:

- врожденный вывих бедра;
- кривошея;
- косолапость и другие деформации стоп;
- аномалии развития позвоночника (сколиоз);
- недоразвитие и дефекты конечностей;
- аномалии развития пальцев кисти;
- артрогрипоз (врожденное уродство).

III Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата:

- травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей;
- полиартрит;
- заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит);
- системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

При всем разнообразии врожденных и рано приобретенных заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата у большинства этих детей наблюдаются сходные проблемы. Ведущим в клинической картине является двигательный дефект (задержка формирования, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций). Большую часть детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата составляют дети с церебральными параличами (89%) [2].

Наиболее остро проблема создания специальных условий стоит перед образовательными организациями, принимающими на обучение детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития, в том числе детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата [4].

Все дети нуждаются в особых условиях жизни, обучения и последующей трудовой деятельности. В их социальной адаптации определяются два направления. Первое имеет целью приспособить к ребенку окружающую среду. Для этого существуют специальные технические средства передвижения, предметы обихода, пандусы, съезды на тротуарах. Второй способ адаптации ребенка с двигательным дефектом – приспособить его самого к обычным условиям социальной среды [5].

Инклюзивное образование – это процесс обучения и воспитания, при котором все дети, вне зависимости от их физических, психических, интеллектуальных и других особенностей, включены в общую систему образования. Они посещают общеобразовательные школы по месту жительства вместе со своими сверстниками без инвалидности, при этом учитываются их особые образовательные потребности. Кроме того, им оказывается специальная поддержка. В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей – обеспечивается равное отношение ко всем людям, но создаются особые условия для детей с особыми

образовательными потребностями.

Важной компетенцией учителя, необходимой для реализации процесса включения ребенка с особыми образовательными потребностями, названо умение составлять совместно с другими специалистами программу индивидуального развития ребенка и отслеживать динамику развития ребенка. Педагог «школы для всех» должен принимать любого ребенка с его особенностями и образовательными потребностями, владеть инклюзивными психолого-педагогическими технологиями, необходимыми для работы с различными учащимися.

*Частичное включение в массовые школы* подходит для детей с двигательной патологией средней тяжести и выраженности астенических проявлений. Возможно проводить часть уроков на дому, а часть в школе. Для этого варианта обучения необходимы следующие условия:

- наличие оборудования: рабочее место (стол, стул, специальные приспособления для письма);
- соблюдение ортопедического режима и режима охраны зрения;
- дозирование интеллектуальных и физических нагрузок;
- психологическое сопровождение;
- повышение квалификации педагогов школы.

Полное включение в массовые общеобразовательные школы реально для детей с легкой двигательной патологией и с нормальным интеллектом, детей с двигательной патологией средней тяжести и с нормальным интеллектом, а также для детей с двигательной патологией и с разборчивой речью. Желательно, чтобы учитель, у которого обучается такой ребенок, получал рекомендации от врача по дозированию нагрузок и соблюдению двигательного режима. При наличии речевых нарушений ребенок должен получать логопедическую помощь. Коррекцию нарушений психических функций может вести школьный психолог, учитывая специфику проблем психического развития детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Включение ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата будет успешно при условии или при наличии:

- учета психофизических особенностей детей с двигательной патологией;
- специально приспособленного здания;
- специальной мебели;
- специальных приспособлений для обучения;
- соблюдения ортопедического, двигательного режима и режима нагрузок.

Мощный резерв включения составляют внеклассные мероприятия. На современном этапе сформировать толерантное отношение здоровых детей к детям-инвалидам можно благодаря данному виду деятельности. Педагогу следует систематически организовывать совместную деятельность детей с двигательной патологией и их сверстников с нормальным развитием.

Перед приходом ребенка с двигательными нарушениями в общеобразовательный класс не-

обходима предварительная работа со здоровыми сверстниками. Учитель должен рассказывать о сильных сторонах характера, положительных качествах личности больного ребенка, раскрыть мир его увлечений. Одновременно в тактичной форме педагог должен объяснить ученикам, что нельзя сосредотачивать внимание на дефекте больного ребенка, тем более дразнить и обижать его. Наоборот, необходимо оказывать ему посильную помощь, проявлять терпение при замедленных ответах и других затруднениях [3].

Таким образом вопрос об инклюзии детей с опорно-двигательными нарушениями должен решаться с учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка, а также возможностей общеобразовательного учреждения.

#### *Список литературы*

- 1 Архипова Е. Ф. Инклюзивное образование детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата // Современное дошкольное образование. Теория и практика. – 2017. – № 1 (73). – С. 34–39.
- 2 Специальная дошкольная педагогика : учебное пособие для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Е. Р. Баенская и др. : под ред. Е. А. Стребелева. – Москва, 2007.
- 3 Периодическое издание муниципального автономного учреждения информационно-методический центр г. Томска. Инклюзивное образование в школе. – Томск, 2017.
- 4 Полякова С. А. Специальные образовательные условия для ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата в общеобразовательной школе. URL: <https://infourok.ru/specialna-obrazovatelnie-usloviya-dlya-rebenka-s-narusheniem-opornodvigatel'nogo-apparata-v-obsheobrazovatelnoy-shkole-798640.html>. (дата обращения: 27.02.2019).
- 5 Шикунова Л. О. Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата. URL: <https://nsportal.ru/detskiy-sad/raznoe/2013/03/21/deti-s-narusheniem-oporno-dvigatel'nogo-apparata> (дата обращения: 27.02.2019).

#### *References*

- 1 Arkhipova E. "Inclusive education of children with disorders of the musculoskeletal system";
- 2 Trebeleva E. A. "Special pedagogy", 2002;
- 3 Periodical publication of the municipal Autonomous institution information and methodological center of Tomsk. "Inclusive education at school";
- 4 Special educational conditions for a child with a violation of the musculoskeletal system in a secondary school»;
- 5 Shikunova L. O. "Children with disorders of the musculoskeletal system", 2013.