

Интеграция «особого» ребенка в России: законодательство, практика и перспективы

Дименштейн Р.П., Ларикова И.В.

Постановка проблемы

Сегодня уже ни для кого не секрет, что за последние десятилетия в России по разным причинам стремительно увеличилось число детей, имеющих нарушения развития, зачастую — в самых разнообразных сочетаниях. Одновременно в России, как и во всем мире, родители стали все чаще оставлять таких детей на воспитание в семье, а не сдавать их в закрытые государственные учреждения. Все это привело к резкому увеличению числа детей, оставшихся без всякой возможности получить образование, и их семей, лишенных какой-либо социально-психологической поддержки, поскольку ни законодательная база, ни коррекционно-образовательная практика оказались не готовыми к такому «буму».

Ситуация усугублялась тенденцией, четко оформившейся в последнее десятилетие: чем сильнее проявлялись нарушения развития, тем более оказываемая помощь была связана с отрывом ребенка от семьи и с изоляцией его от общества. Проводя большую часть времени в кругу себе подобных, ребенок постепенно утрачивал шанс адаптироваться когда-либо к жизни в обычной социальной среде. Даже ребенок с минимальными, «пограничными», нарушениями довольно быстро вытеснялся из системы образования в систему здравоохранения, которая по своей сути не могла решить проблем его психического развития, а только усугубляла их.

До недавнего времени в России существовала практика разделения детей на «обучаемых» и «необучаемых». При этом ребенка, которого государство (иногда в весьма раннем возрасте) сочло «необучаемым», в соответствии с определенными нормативными актами запрещалось учить. К сожалению, практика вытеснения детей с проблемами развития из системы образова-

ния либо на ее более низкие ступени, равно как и деление детей на «обучаемых» и «необучаемых», в значительной мере распространена в России и по сей день.

Однако сегодня российское общество все глубже начинает понимать, что может выжить и сохранить нравственное здоровье лишь в том случае, если оно будет заботиться обо всех своих членах, и в первую очередь — о слабейших. Мировой и отечественный опыт со всей очевидностью показали, что эффективность реабилитации и гарантия достойного будущего для ребенка, оставшегося в семье, неизмеримо выше, чем для помещенного в интернат. Поэтому в первую очередь встает задача помочь семье оставить у себя такого ребенка: предоставить необходимую помощь в его развитии и обучении, гарантировать ему достойное будущее, сохранить семью целой. Результатом такой заботы должно явиться обеспечение возможности, а затем — и реализация взаимной интеграции общества и всех его членов, в том числе — людей с ограниченными возможностями. Такая интеграция может быть основана только на обеспечении равных прав, и в первую очередь права на образование, поскольку адекватной социализацией для любого ребенка в определенном возрасте становится образование. С подросткового возраста и дальше интеграция в нормальный социум выражается для такого человека в адекватной его наклонностям и способностям профессионализации — основе его дальнейшего включения в общественно-полезный труд.

Либерализация российского общества конца 80-х — начала 90-х годов привела к коренному изменению законодательной базы в этой области. К настоящему моменту в значительной степени подготовлены необходимые условия (законодательная основа) для постепенной интеграции детей с нарушениями развития в сообществе здоровых сверстников. Таким образом, сложилась парадоксальная ситуация: прогрессивные изменения законодательства оказались невостребованными и почти не коснулись практики.

Для того, чтобы разрешить возникшее противоречие и на практике реализовать идею интеграции «особого» ребенка в общество, необходимо создать эффективную систему реабилитации такого ребенка. Эта система обязательно должна охватывать все стадии его жизненного пути — от ранней помощи до включения выросшего ребенка в общественно-полезный труд, гаран-

тирующий ему достойную жизнь в нормальном социуме. Семья, оказавшаяся перед выбором: оставить ребенка или сдать в интернат, — должна видеть модели отработанного жизненного маршрута, которым ребенок пойдет дальше, включающие дошкольное учреждение, учебу в школе, а затем — приносящую удовлетворение и пользу другим работу; разнообразные формы досуга для таких детей. Родителям важно видеть всю перспективу жизненного пути ребенка: ведь если ребенок успешно абилитирован в дошкольном и школьном детстве, а после этого «садится дома», постепенно утрачивая набранный потенциал, без всякой перспективы на дальнейшую социальную адаптацию и интеграцию в обществе — для него и семьи это полная катастрофа. Только наличие реальной жизненной перспективы у ребенка может снять с такой семьи хроническое социальное напряжение.

Настоящая статья является попыткой анализа законодательства и локальных условий с точки зрения поиска возможностей практического осуществления интеграции. В статье также намечаются основные пути и освещаются конкретные примеры преодоления препятствий, мешающих уже начавшимся сегодня и грядущим интеграционным процессам в этой области.

I. Ратифицированные Россией международные документы, гарантирующие права «особого» ребенка

На рубеже 80-х — 90-х годов Россия подписала ряд международных Конвенций, гарантирующих права детей с ограниченными возможностями: на развитие, на образование, на социальное обеспечение. Больше пока, к сожалению, не сделано ничего: не подготовлены специалисты, не разработаны стандарты такого рода обучения, не создана эффективная инфраструктура. В России полностью отсутствует система социальной, психологической и педагогической помощи детям с серьезными нарушениями развития, оставшимся в семье.

Однако формальное присоединение к мировому сообществу в этой области послужило основой и дало импульс для изменения Российского законодательства. Ратифицировав международные документы, Россия признала за собой ответственность за их выполнение; тем самым реализация декларированных в них принципов приобрела силу закона и неизбежно выходит на повестку дня. Поэтому международное законодательство может оказаться

авторитетным для чиновников различного уровня, а также может служить основанием для отстаивания права ребенка в суде. Ориентировка в подписанных Россией международных документах в этой области дает основу для защиты прав человека с «особыми» потребностями на протяжении всего его жизненного пути.

— Декларация прав ребенка (провозглашена резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1959 г.):

...Принцип 5. Ребенку, который является неполноценным в физическом, психическом или социальном отношении, должны обеспечиваться специальный режим, образование и забота, необходимые ввиду его особого состояния.

...Принцип 7. Ребенок имеет право на получение образования, которое должно быть бесплатным и обязательным, по крайней мере, на начальных стадиях. Ему должно даваться образование, которое способствовало бы его общему культурному развитию и благодаря которому он мог бы, на основе равенства возможностей, развить свои способности... и стать полезным членом общества.

...Принцип 10. Ребенок должен ограждаться от практики, которая может поощрять расовую, религиозную или какую-либо иную форму дискриминации.

— Конвенция о борьбе с дискриминацией в области образования:

(принята Генеральной Ассамблеей ООН 14 декабря 1960 г.; ратифицирована Указом Президиума Верховного Совета СССР от 2 июля 1962 г.)

...Статья 1.1. В настоящей Конвенции выражение «дискриминация» охватывает всякое различие, исключение, ограничение или предпочтение..., которое имеет целью или следствием уничтожение или нарушение равенства в области образования, и, в частности:

а) закрытие для какого-либо лица или группы лиц доступа к образованию любой степени или типа;...

Это дает основание требовать для «особого» ребенка возможности присутствия в классе или группе детского сада хотя бы на части занятий или режимных мероприятий.

...d) положение, не совместимое с достоинством человека, в которое ставится какое-либо лицо или группа лиц.

...Статья 3. ...Государства... обязуются:

а) отменить все законодательные постановления и административные распоряжения, и прекратить административную практику дискриминационного характера в области образования; ...

д) не допускать в случаях, когда государственные органы предоставляют учебным заведениям те или иные виды помощи, никаких предпочтений или ограничений, основанных исключительно на принадлежности учащихся к какой-либо определенной группе...

Статья 4. Государства... обязуются...:

...с) поощрять или развивать подходящими методами образование лиц, не получивших начального образования или не закончивших его, и продолжение их образования в соответствии со способностями каждого...

Статья 9. Никакие оговорки к настоящей Конвенции не допускаются.

— Декларация о правах умственно отсталых лиц от 20 декабря 1971 г.:

1. Умственно отсталое лицо имеет в максимальной степени осуществимости те же права, что и другие люди.

2. Умственно отсталое лицо имеет право на надлежащее медицинское обслуживание и лечение, а также право на образование, обучение, восстановление трудоспособности и покровительство, которые позволят ему развивать свои способности и максимальные возможности.

3. Умственно отсталое лицо имеет право на материальное обеспечение и на удовлетворительный жизненный уровень. Оно имеет право продуктивно трудиться или заниматься каким-либо другим полезным делом в полную меру своих возможностей.

4. В тех случаях, когда это возможно, умственно отсталое лицо должно жить в кругу своей семьи или с приемными родителями и участвовать в различных формах жизни общества. Семьи таких лиц должны получать помощь. В случае необходимости помещения такого человека в специальное заведение необходимо сделать так, чтобы новая среда и условия жизни как можно меньше отличались от условий обычной жизни.

— Декларация о правах инвалидов от 9 декабря 1975 года:

...2. Инвалиды должны пользоваться всеми правами, изложенными в настоящей Декларации. Эти права должны быть признаны за всеми инвалидами без каких бы то ни было исключений и без различия и дискриминации по признаку расы, цвета кожи, пола, языка, вероисповедания, политических или иных убеждений, национального или социального происхождения, материального положения, рождения или любого другого фактора, независимо от того, относится ли это к самому инвалиду или к его или ее семье.

3. Инвалиды имеют неотъемлемое право на уважение их человеческого достоинства. Инвалиды, каковы бы ни были происхождение, характер и серьезность их увечий или недостатков, имеют те же основные права, что и их сограждане того же возраста, что в первую очередь означает право на удовлетворительную жизнь, которая была бы как можно более нормальной и полнокровной.

4. Инвалиды имеют те же гражданские и политические права, что и другие лица; пункт 7 Декларации о правах умственно отсталых лиц применяется к любому возможному ограничению или ущемлению этих прав в отношении умственно неполноценных лиц...

6. Инвалиды имеют право на медицинское, психическое или функциональное лечение, включая протезные и ортопедические аппараты, на восстановление здоровья и положения в обществе, на образование, ремесленную профессиональную под-

готовку и восстановление трудоспособности, на помощь, консультации, на услуги по трудоустройству и другие виды обслуживания, которые позволят им максимально проявить свои возможности и ускорят процесс их социальной интеграции или реинтеграции...

10. Инвалиды должны быть защищены от какой бы то ни было эксплуатации, от любых видов регламентации и обращения, носящих дискриминационный, оскорбительный или унижающий характер.

— **Конвенция о правах ребенка от 20 ноября 1989 г. (ратифицирована Постановлением Верховного Совета СССР от 13 июня 1990 г.):**

...Статья 2.

1. Государства-участники уважают и обеспечивают все права, предусмотренные настоящей Конвенцией, за каждым ребенком, находящимся в пределах их юрисдикции, без какой-либо дискриминации, независимо от расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального, этнического или социального происхождения, имущественного положения, состояния здоровья и рождения ребенка, его родителей или законных опекунов или каких-либо иных обстоятельств.

...Статья 23

1. Государства-участники признают, что неполноценный в умственном или физическом отношении ребенок должен вести полноценную и достойную жизнь в условиях, которые обеспечивают его достоинство, способствуют его уверенности в себе и облегчают его активное участие в жизни общества.

2. Государства-участники признают право неполноценного ребенка на особую заботу и поощряют и обеспечивают предоставление при условии наличия ресурсов имеющему на это право ребенку и ответственным за заботу о нем помощи, о которой подана просьба и которая соответствует состоянию ребенка и положению его родителей или других лиц, обеспечивающих заботу о ребенке.

3. В признании особых нужд неполноценного ребенка помощь в соответствии с пунктом 2 настоящей статьи предоставляется по возможности бесплатно, с учетом финансовых ресурсов родителей или других лиц, обеспечивающих заботу о ребенке, и имеет целью обеспечение неполноценному ребенку эффективного доступа к услугам в области образования, профессиональной подготовки, медицинского обслуживания, восстановления здоровья, подготовки к трудовой деятельности и доступа к средствам отдыха таким образом, который приводит к наиболее полному, по возможности, вовлечению ребенка в социальную жизнь и достижению развития его личности, включая культурное и духовное развитие ребенка.

...Статья 28

1. Государства-участники признают право ребенка на образование, и с целью постепенного достижения осуществления этого права на основе равных возможностей они, в частности:

а) вводят бесплатное и обязательное начальное образование...

2. Государства-участники принимают все необходимые меры для обеспечения того, чтобы школьная дисциплина поддерживалась с помощью методов, отражающих уважение человеческого достоинства ребенка и в соответствии с настоящей

Конвенцией....

Статья 29

1. Государства-участники соглашаются в том, что образование ребенка должно быть направлено на:

а) развитие личности, талантов и умственных и физических способностей ребенка в их самом полном объеме...

д) подготовку ребенка к сознательной жизни в свободном обществе в духе понимания, мира, терпимости, равноправия...

2. Никакая часть настоящей статьи или статьи 28 не толкуется как ограничивающая свободу отдельных лиц и органов создавать учебные заведения и руководить ими при условии постоянного соблюдения принципов, изложенных в пункте 1 настоящей статьи, и выполнения требования о том, чтобы образование, даваемое в таких учебных заведениях, соответствовало минимальным нормам, которые могут быть установлены государством...

Статья 31

1. Государства-участники признают право ребенка на отдых и досуг, право участвовать в играх и развлекательных мероприятиях, соответствующих его возрасту, и свободно участвовать в культурной жизни и заниматься искусством.

2. Государства-участники уважают и поощряют право ребенка на всестороннее участие в культурной и творческой жизни и содействуют предоставлению соответствующих и равных возможностей для культурной и творческой деятельности, досуга и отдыха...

Статья 39

Государства-участники принимают все необходимые меры для того, чтобы содействовать физическому и психологическому восстановлению и социальной реинтеграции ребенка, являющегося жертвой: любых видов пренебрежения, эксплуатации или злоупотребления, пыток или любых других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения, наказания или вооруженных конфликтов. Такое восстановление и реинтеграция должны осуществляться в условиях, обеспечивающих здоровье, самоуважение и достоинство ребенка.

— Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей от 30 сентября 1990 года:

Задачи

11. Следует уделять больше внимания, проявлять заботу и оказывать поддержку детям-инвалидам, а также другим детям, находящимся в крайне трудных условиях.

Обязательства

...б. Мы будем стремиться осуществить программы, которые снизят уровень неграмотности и предоставят всем детям возможность получения образования независимо от их происхождения и пола; которые подготовят детей к трудовой деятельности и предоставят возможности для получения образования в течение всей жизни, например, путем профессиональной подготовки; и которые дадут детям возможность достичь совершеннолетия, чувствуя поддержку и в благоприятных и культурных условиях.

7. Мы будем стремиться облегчить тяжелое положение миллионов детей, ко-

торые живут в особенно трудных условиях, — таких, как... дети-инвалиды...

— Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, приняты генеральной Ассамблеей ООН 20 декабря 1993 г. (резолюция 48/96):

...Правило 6. Образование

Государствам следует признавать принцип равных возможностей в области начального, среднего и высшего образования для детей, молодежи и взрослых, имеющих инвалидность, в интегрированных структурах. Им следует обеспечивать, чтобы образование инвалидов являлось неотъемлемой частью системы общего образования.

1. Ответственность за образование инвалидов в интегрированных структурах следует возложить на органы общего образования. Следует обеспечить, чтобы вопросы, связанные с образованием инвалидов, являлись составной частью национального планирования в области образования, разработки учебных программ и организации учебного процесса.

2. Обучение в обычных школах предполагает обеспечение услуг переводчиков и других надлежащих вспомогательных услуг. Следует обеспечить адекватный доступ и вспомогательные услуги, призванные удовлетворять нужды лиц с различными формами инвалидности...

4. В тех государствах, где образование является обязательным, его следует обеспечивать для детей обоего пола с различными формами и степенями инвалидности, включая самые тяжелые формы.

5. Особое внимание следует уделять следующим лицам:

а) детям самого юного возраста, являющимся инвалидами;

б) детям-инвалидам дошкольного возраста...

6. Для обеспечения инвалидам возможностей в области образования в обычной школе государствам следует:

а) иметь четко сформулированную политику, понимаемую и принимаемую на уровне школ и в более широких рамках общины;

б) обеспечить гибкость учебных программ, возможность вносить в них добавление и изменение;

с) предоставлять высококачественные учебные материалы, обеспечить на постоянной основе подготовку преподавателей и оказание им поддержки...

8. В случаях, когда система общего школьного образования все еще не удовлетворяет адекватным образом потребностям всех инвалидов, можно предусмотреть специальное обучение. Оно должно быть направлено на подготовку учащихся к обучению в системе общего школьного образования. Качество такого обучения должно отвечать тем же стандартам и целям, что и обучение в системе общего образования, и должно быть тесно с ним связано. Для учащихся-инвалидов следует как минимум выделять ту же долю ресурсов на образование, что и для учащихся, не являющихся инвалидами. Государствам следует стремиться к постепенной интеграции специальных учебных заведений в систему общего образования. Как известно, в настоящее время специальное обучение, возможно, является в ряде случаев наиболее приемлемой формой обучения некоторых учащихся-инвалидов.

Правило 9. Семейная жизнь и свобода личности

...1. Инвалидам следует обеспечивать возможность проживать совместно со своими семьями. Государствам следует содействовать тому, чтобы консульта-

онные услуги по вопросам семьи включали соответствующие услуги, связанные с инвалидностью и ее влиянием на семейную жизнь. Семьи, имеющие инвалидов, должны иметь возможность пользоваться патронажными услугами, а также иметь дополнительные возможности для ухода за инвалидами. Государствам следует устранять все неоправданные препятствия для лиц, желающих обеспечить уход или усыновить ребенка-инвалида или взрослого-инвалида.

Правило 15. Законодательство

2. Необходимо устранить любые положения, являющиеся дискриминационными по отношению к инвалидам. Национальное законодательство должно предусматривать принятие соответствующих санкций в случае нарушения принципов недопущения дискриминации.

II. Ранняя помощь

В России до сих пор семья, в которой родился ребенок с серьезными нарушениями развития, с самого начала попадает под жесткий тотальный прессинг. Как только выясняется (при рождении или позже), что ребенок имеет серьезные нарушения развития, — медики (от врачей и персонала в роддоме до педиатров и психоневрологов в поликлинике или консультации) убеждением (фактически — давлением) склоняют родителей сдать ребенка в интернат, в котором «ребенку будет значительно лучше, поскольку в интернатах грамотные специалисты, современное оборудование, эффективные занятия» (понятно, что эта декларация является абсолютной ложью: реальный дефицит необходимой помощи специалистов в сочетании с отсутствием родительской заботы разрушают и убивают такого ребенка за очень короткий срок). Родителям при этом рекомендуют родить другого ребенка, а по поводу этого, с нарушенным развитием, не беспокоиться.

С другой стороны, известно, что как можно более раннее выявление проблем ребенка и раннее начало комплексного воздействия во многих случаях позволяют быстро и эффективно компенсировать, предупредить, в значительной степени или полностью преодолеть возникающие трудности, избежать глубокого медицинского вмешательства с применением медикаментов. Можно существенно облегчить проблемы развития, избежать инвалидизации; дети не «выпадают» из обычного детского сообщества, их родители освобождаются от необходимости неотрывно находиться рядом с ребенком.

В России, в отличие от большинства цивилизованных стран, не существует государственной системы ранней помощи. Во-

прос о разработке законодательной основы для создания такой системы — дело основательное и не быстрое, задача для решения на государственном уровне. Гораздо более реальным альтернативным вариантом может стать оперативное создание такой службы на местном (муниципальном или региональном) уровне. Примером такого решения вопроса является успешно действующая уже несколько лет Санкт-Петербургская служба ранней помощи.

В Санкт-Петербурге с начала 90-х годов действует приоритетная социальная программа «Абилитация младенцев». Ее заказчиком является Комитет по социальным вопросам Мэрии Санкт-Петербурга, исполнителем — «Институт раннего вмешательства». В Институте проходят обучение специалисты, решившие посвятить себя помощи детям раннего возраста с серьезными проблемами в развитии.

Служба ранней помощи может быть организована по-разному. В Санкт-Петербурге принята на вооружение шведская модель — создана сеть так называемых лекотек, охватывающих все районы города. Лекотеки представляют собой «библиотеки» игрушек для детей с особыми потребностями. Здесь же родители могут встретиться со специалистами и обсудить насущные проблемы помощи ребенку и возможные пути решения этих проблем. И поскольку наиболее эффективной показала себя междисциплинарная модель помощи детям с нарушениями развития, в лекотеках объединяют свои усилия в помощи ребенку специалисты самых разных профилей: врачи (неврологи, педиатры, при необходимости — другие специалисты), педагоги, специалисты по массажу и лечебной физкультуре, по развитию движений, по игротерапии, детские и семейные психологи.

Со службой ранней помощи координируют в Санкт-Петербурге свою работу все детские поликлиники; специалисты такой службы работают при роддомах, в том числе в отделениях для недоношенных детей. Приемы и элементы ранней помощи применяются в районных группах «Особый ребенок» (о них пойдет речь ниже).

Большое внимание в Санкт-Петербурге уделяется правовому просвещению родителей, поскольку основным терапевтом и исполнителем рекомендаций специалистов для ребенка раннего возраста является его мама. В Санкт-Петербурге выпущены и активно распространяются несколько популярных изданий, по-

священных роли родителей в абилитации детей раннего возраста; в просвещении родителей по этому вопросу активно участвуют средства массовой информации — газеты, радио, телевидение.

III. Дошкольное детство

Практические возможности эффективной коррекционно-воспитательной помощи детям дошкольного возраста, имеющим нарушения развития, в целом по России не многим богаче, чем для детей раннего возраста. Однако законодательная база, обеспечивающая возможность интеграции «особого» ребенка этого возраста, разработана гораздо более подробно и определено (для детей раннего возраста она просто отсутствует). Это соответствует предписанию ратифицированных Россией **Стандартных правил обеспечения равных возможностей для инвалидов, принятых генеральной Ассамблеей ООН 20 декабря 1993 г. (резолюция 48/96):**

...Правило 6. Образование

...5. Особое внимание следует уделять следующим лицам:

а) детям самого юного возраста, являющимся инвалидами;

б) детям-инвалидам дошкольного возраста...

Конвенция о борьбе с дискриминацией в области образования, извлечения из которой приведены выше, запрещает, согласно ст. 1.1, «закрытие для какого-либо лица или группы лиц доступа к образованию любой ступени или типа».

Указ Президента РФ от 2.10.92 г. № 1157 устанавливает, что «дети-инвалиды... обеспечиваются местами в детских дошкольных, лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях в первоочередном порядке». Организация функционирования дошкольных учреждений является обязанностью отдела образования местной администрации. Если мест в этих учреждениях не хватает, то создаются списки очередности предоставления детям мест в данных учреждениях, а дети-инвалиды имеют преимущества при распределении свободных мест. В частности, это позволяет преодолеть попытку чиновников не допустить «особого» ребенка в ближайший детский сад на основании «наличия очереди».

Основной законодательной базой, устанавливающей право

ребенка с нарушениями развития посещать дошкольные образовательные учреждения, является **Закон РФ «Об образовании» от 25 октября 1991 г. в редакции Федерального закона РФ от 13 января 1996 г. № 12–ФЗ**, который, в частности, гласит:

... *Статья 5.*

6. Государство создает гражданам с отклонениями в развитии условия при получении ими образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

... *Статья 7.*

2. При реализации образовательных программ для обучающихся с отклонениями в развитии могут быть установлены специальные государственные образовательные программы.

... *Статья 9.*

7. Нормативные сроки освоения основных образовательных программ в государственных и муниципальных образовательных учреждениях определяются настоящим Законом и (или) типовыми положениями об образовательных учреждениях соответствующих типов и видов...

... *Статья 12.*

4. К образовательным относятся учреждения следующих типов:

...5) Специальные (коррекционные) для обучающихся (воспитанников) с отклонениями развития.

... *Статья 17.*

1. Общеобразовательные программы реализуются в дошкольных образовательных учреждениях, ...в том числе, в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для обучающихся (воспитанников) с отклонениями в развитии...

2. Общеобразовательные программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии разрабатываются на базе основных общеобразовательных программ с учетом особенностей психофизического развития и возможностей обучающихся (воспитанников).

... *Статья 18.*

2. Государство... обеспечивает доступность образовательных услуг дошкольного образовательного учреждения для всех слоев населения.

3. Для воспитания детей дошкольного возраста, охраны и укрепления их физического и психического здоровья, развития индивидуальных способностей и необходимой коррекции нарушений развития этих детей в помощь семье действует сеть дошкольных образовательных учреждений.

... *Статья 50.*

10. Для детей и подростков с отклонениями в развитии органы управления образованием создают специальные (коррекционные) образовательные учреждения (классы, группы), обеспечивающие их лечение, воспитание и обучение, социальную адаптацию и интеграцию в общество.

Финансирование указанных образовательных учреждений осуществляется по повышенным нормативам...

Дети и подростки с отклонениями в развитии направляются в указанные образовательные учреждения органами управления образованием только с согласия ро-

дителей (законных представителей) по заключению психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий.

... *Статья 52.*

1. Родители (законные представители) несовершеннолетних детей до получения последними основного общего образования имеют право выбирать формы обучения, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы ребенка, принимать участие в управлении образовательным учреждением.

На основании Закона «Об образовании» разработаны и приняты Типовые положения о дошкольных образовательных учреждениях (ДОУ) различных типов для детей с нарушениями развития (см. следующий раздел). Они позволяют (и это уже введено в практику) создавать такие ДОУ, либо специальные группы в обычных садах. Это, конечно, еще не является интеграцией в полном смысле этого слова, но, несомненно, является шагами в этом направлении.

Таким образом, на основании ст. 18, п.п. 2, 3 «Закона об образовании» «особому» ребенку, находящемуся в любом уголке России, государство в лице местных органов образования обязано обеспечить «доступность образовательных услуг дошкольного образовательного учреждения». Поэтому при отсутствии поблизости адекватной коррекционно-воспитательной помощи для такого ребенка необходимо добиваться от местных властей выполнения их обязанности — создания такого учреждения, либо такой группы в составе обычного сада. До тех пор, пока такая группа не создана, ребенок, в соответствии с законом, имеет право посещать обычную группу детского сада. Мы рекомендуем добиться посещения обычной группы хотя бы на часть времени: прогулка, трапеза, свободная игра, по возможности — музыкальные и физкультурные занятия, при необходимости — в сопровождении мамы.

Ст. 52 **Закона РФ «Об образовании»** позволяет родителям противостоять нажиму школьной или «садовской», а также региональной и медицинской администрации (ПМПК), направленному на вытеснение ребенка на более низкие уровни образования.

Постановление Верховного Совета РФ № 2464–2 от 6.03.92 г. «Об упорядочении платы за содержание детей в детских дошкольных учреждениях» освобождает от платы за содержание в таких учреждениях детей, у которых по заключению медиков выявлены недостатки в физическом и психическом развитии. В этом случае одному из родителей ребенка-инвалида следует об-

ратиться с письменным заявлением о назначении льготы по месту оплаты содержания в детских учреждениях, приложив к заявлению справку о физическом или психическом состоянии ребенка. В случае отказа в приеме такого ребенка в достижимый для него детский сад родители вправе требовать компенсации фактических затрат на воспитание ребенка в этом детском саду с учетом освобождения от оплаты (то есть в размере норматива для детского сада на одного ребенка плюс размер оплаты родителей). В соответствии со ст. 50, п. 10 **Закона РФ «Об образовании»** можно добиться компенсации затрат на воспитание такого ребенка «по повышенным нормативам», соответствующим нормативам стандартного (или ближайшего!) коррекционного детского сада или группы.

И, наконец, родители ребенка-инвалида любого возраста имеют право на получение денежной компенсации, которую могут использовать для адекватного развития ребенка. В соответствии со ст. 8 **Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ:**

...п. 3. На Государственную службу медико-социальной экспертизы возлагаются:

...2) разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов; ...

В ст. 11 того же Закона разъясняется:

Индивидуальная программа реабилитации инвалида — разработанный на основе решения Государственной службы медико-социальной экспертизы комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Конкретный механизм реализации этого права обеспечивается **Постановлением Министерства труда и социального развития от 14 декабря 1996 г. № 14 «Примерное положение об индивидуальной программе реабилитации инвалида» (ИПР)**. В соответствии со ст. 11 Положения

...инвалид (или его законный представитель) подает заявление на имя руководителя учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы с просьбой о разработке ИПР, которая должна быть сформирована не позднее месячного срока после подачи указанного заявления.

...13. Разработка ИПР осуществляется специалистами учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы с привлечением (в случае необ-

ходимости) специалистов учреждений здравоохранения, службы занятости и других органов и учреждений, осуществляющих деятельность в сфере реабилитации, с обязательным участием заявителя.

...18. Реализацию ИПР осуществляют организации, предприятия, учреждения независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, учреждения государственной службы реабилитации инвалидов, негосударственные реабилитационные учреждения, образовательные учреждения.

...22. В случае несогласия с содержанием ИПР инвалид (или его законный представитель) может подать письменное заявление в вышестоящее учреждение государственной службы медико-социальной экспертизы.

...31. Финансирование реабилитационных мероприятий, предоставление технических средств и оказание услуг за счет средств физических лиц (в том числе и самих инвалидов) осуществляются в соответствии со статьей 11 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

При этом инвалиду выплачивается компенсация в размере стоимости реабилитационного мероприятия, технического средства, оказания услуги, которые должны быть предоставлены ему в соответствии с ИПР.

Таким образом, ст. 31 дает родителям право получить средства на проведение ИПР (компенсацию) и направить их в организацию или конкретным специалистам, где реально помогают их ребенку.

Заметим, что средства на реализацию ИПР от органов «соцзащиты» родители могут получить независимо от того, какое образовательное учреждение посещает их ребенок.

Примером организации системы дошкольной коррекционно-воспитательной помощи «особому» ребенку на муниципальном уровне может служить все тот же Санкт-Петербург. Правительство Санкт-Петербурга заключило договоры городского заказа с несколькими ведущими организациями, успешно работающими в сфере реабилитации детей-инвалидов («Институт раннего вмешательства», «Отцы и дети», «Городская Ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов (ГАООРДИ)»). «С подачи» ГАООРДИ администрацией города принято и реализовано решение о создании при районных детских садах групп «Особый ребенок», значительно расширяющих возможности детей с серьезными нарушениями развития получить необходимое воспитание, максимально развить свои способности и адаптироваться в дальнейшем в обычном социуме. В городе уже насчитывается около 60 групп «Особый ребенок»; они финансируются из

городского бюджета и работают в каждом районе.

IV. Школьное обучение

Право «особого» ребенка на школьное обучение регламентировано Российским законодательством вполне определенно и твердо. Это право, помимо признанных Россией международных документов, определяется, прежде всего, **Конституцией РФ**:

...Статья 43.

1. Каждый имеет право на образование.

2. Гарантируются общедоступность и бесплатность дошкольного, основного общего и среднего профессионального образования...

Действующий и по сей день **Закон СССР от 11.12.90 г. «Об основных началах социальной защищенности инвалидов»** декларативно закрепил принцип, согласно которому «государство проявляет особую заботу о детях-инвалидах» (ст. 3).

Обязанность государства обеспечить воспитание и обучение ребенка-инвалида в любой удобной и доступной для него форме определяется **Федеральным Законом «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ**:

Статья 18. Образовательные учреждения, органы социальной защиты населения, учреждения связи, информации, физической культуры и спорта обеспечивают непрерывность воспитания и образования, социально-бытовую адаптацию детей-инвалидов.

Образовательные учреждения совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают дошкольное, внешкольное воспитание и образование детей-инвалидов, получение инвалидами среднего общего образования, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Детям-инвалидам дошкольного возраста предоставляются необходимые реабилитационные меры и создаются условия для пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа. Для детей-инвалидов, состояние здоровья которых исключает возможность их пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа, создаются специальные дошкольные учреждения.

При невозможности осуществлять воспитание и обучение детей-инвалидов в общих или специальных дошкольных и общеобразовательных учреждениях органы управления образованием и образовательные учреждения обеспечивают с согласия родителей обучение детей - инвалидов по полной общеобразовательной или индивидуальной программе на дому.

Порядок воспитания и обучения детей-инвалидов на дому, в негосударственных образовательных учреждениях, а также размеры компенсации затрат родителей

на эти цели определяются Правительством Российской Федерации.

Содержание детей-инвалидов в дошкольных и общеобразовательных учреждениях осуществляется за счет средств бюджета соответствующего субъекта Российской Федерации.

Прямым гарантом права «особого» ребенка на школьное обучение выступает **Закон «Об образовании»**, и прежде всего — приведенные выше ст. 5, п. 6; ст. 18, п. 2; ст. 40, п. 8; ст. 50, п. 10. Ответственность за это местных органов определяется статьей 31:

1. Органы местного самоуправления ответственны за: реализацию права граждан на получение установленного настоящим Законом обязательного основного общего образования...

Поэтому именно с местных органов образования необходимо требовать выполнения Закона: обеспечения «особому» ребенку права посещать школьное учреждение — любое, которое выберут родители (ст. 52, п. 1).

Здесь особо следует остановиться на роли психолого-медико-педагогических консультаций (ПМПК), или, по-старому, — медико-педагогических комиссий. В соответствии с **Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»**

— направление детей и подростков на медико-педагогическую комиссию осуществляется по инициативе учреждений образования с согласия родителей, либо иного законного представителя, а также по инициативе родителей, либо иного законного представителя.

Поэтому практикуемый сплошь и рядом отказ взять ребенка в образовательное учреждение, которое выбрал родитель, без направления от ПМПК — юридически неправомерен. И уж совершенно дискриминационными являются заключения ПМПК о «необучаемости» ребенка; определение ребенка на основании такого «заключения» в «собесовский» психоневрологический интернат абсолютно противозаконно. Даже чисто формально помещение ребенка в такой интернат по сути своей является организацией его проживания, а отнюдь не обучения и развития. Родителям, получившим на руки такое «заключение», помимо

сведений о его незаконности (и вытекающей отсюда возможности обратиться в суд) следует помнить, что, согласно **Приложению к приказу Гособразования СССР № 340 от 15 июля 1991 г. «Примерное положение о психолого-медико-педагогической консультации»**,

Заключение ПМПК носит рекомендательный характер и может быть основанием для направления детей и подростков в специальное учебно-воспитательное и лечебное учреждение при согласии родителей (лиц, их заменяющих).

Предложения о механизме, который бы вынудил ПМПК защищать интересы и права ребенка и способствовать повышению его образовательного потенциала, изложены ниже, в разделе V.

Если в поле зрения родителей нет специального обучающего учреждения или класса, то надо добиваться их создания, а параллельно — возможности ребенку посещать обычный класс хотя бы на некоторых уроках (музыка, физкультура, ИЗО). Возможность индивидуальных занятий физкультурой определяется **«Основными законодательства РФ о физической культуре и спорте от 27 апреля 1993 года № 4868–1»**:

Ст. 12, п. 6.

С обучающимися, имеющими отклонения в развитии, включенные в образовательную программу занятия проводятся в рамках рекомендованной индивидуальной программы реабилитации.

Это дает право ребенку на обеспечение образовательным учреждением индивидуальных занятий физкультурой в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, которую обязаны разработать для ребенка-инвалида в органах соцзащиты (см. раздел «Дошкольное детство» — об индивидуальной программе реабилитации).

... Ст. 33.

1. Детям ...-инвалидам физкультурно-спортивные услуги предоставляются бесплатно.

Возможность защищать право ребенка на получение образования поддерживает также Федеральный закон **«Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»** (принят Государственной Думой 3 июля 1998 года; одобрен Советом Федерации 9 июля 1998 года):

... Статья 8.

1. Государственные минимальные социальные стандарты основных показателей качества жизни детей включают в себя установленный минимальный объем социальных услуг по:

гарантированному, общедоступному бесплатному начальному общему, основному общему, среднему (полному) общему образованию, начальному профессиональному, на конкурсной основе среднему профессиональному, высшему профессиональному образованию, воспитанию в образовательных учреждениях.

...Статья 9. Меры по защите прав ребенка при осуществлении деятельности в области его образования и воспитания

1. При осуществлении деятельности в области образования и воспитания ребенка в семье, образовательном учреждении, специальном учебно-воспитательном учреждении или ином оказывающем соответствующие услуги учреждении не могут ущемляться права ребенка.

...Статья 15. Защита прав детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

1. Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, имеют право на особую заботу и защиту со стороны федеральных органов государственной власти, органов законодательной и исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления.

Защита прав детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, осуществляется федеральными органами государственной власти, органами законодательной и исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации. Такая защита должна обеспечивать выживание и развитие детей, их участие в общественной жизни.

Государство гарантирует судебную защиту прав детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

2. В целях защиты прав детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, создаются соответствующие социальные службы для детей, которые по поручению компетентного органа исполнительной власти, органа местного самоуправления или на основании решения суда в соответствии с государственными минимальными социальными стандартами основных показателей качества жизни детей разрабатывают индивидуальную программу реабилитации ребенка. Указанная программа включает в себя оценку (экспертизу) состояния ребенка, в том числе проведенную учреждениями здравоохранения оценку состояния здоровья ребенка, психологические и иные антикризисные меры, а также долгосрочные меры по социальной реабилитации ребенка, которые осуществляются социальной службой самостоятельно или совместно с образовательными учреждениями, учреждениями здравоохранения и другими учреждениями.

...Статья 17.

...2. В соответствии с предметом ведения органы местного самоуправления могут принимать решения об осуществлении мероприятий по защите прав и законных интересов детей, координировать свои действия с действиями органов исполнительной власти в части поддержки федеральных, региональных, местных программ защиты прав и законных интересов детей, поддержки детства, а также мероприятий, осуществляемых в данной области.

Органы местного самоуправления могут заключать договоры с юридическими и физическими лицами об оказании услуг по социальному обслуживанию детей, в том числе детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Ст. 17 позволяет органам местного самоуправления заключать

договоры с юридическими и физическими лицами на социальные и реабилитационные услуги (в случае действия регионального закона о социальном заказе в соответствии со ст. 19 для финансирования используется механизм социального заказа). Это означает, что если в данном регионе нет государственного учреждения, оказывающего помощь семье в воспитании «особого» ребенка или группы детей, но есть отдельные специалисты или группы специалистов, готовые заниматься с такими детьми, то, на основании права ребенка на образование и упомянутого Закона, надо убедить органы местного самоуправления реализовать для таких детей право на воспитание и развитие, заключив соответствующие договоры с готовыми к работе специалистами.

...Статья 19. Государственный заказ на производство товаров и оказание услуг для детей

1. При осуществлении федеральными органами исполнительной власти мероприятий по реализации государственной политики в интересах детей в соответствии с законодательством Российской Федерации может формироваться государственный заказ на производство товаров и услуг для детей посредством заключения государственными заказчиками государственных контрактов.

В соответствии с законодательством Российской Федерации государственным контрактом могут быть предусмотрены контроль за выполнением государственного заказа и оказание помощи в его выполнении.

2. Услуги центров социальной помощи семье и детям, учреждений реабилитации и социального обслуживания детей-инвалидов, центров психолого-педагогической помощи населению, социальных приютов для детей и подростков, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних и других социальных служб для детей, включенные в состав государственных минимальных социальных стандартов основных показателей качества жизни детей, как правило, оказываются в порядке выполнения государственного заказа.

Социальные службы независимо от организационно-правовых форм и форм собственности в случае размещения государственного заказа на оказание услуг для детей при реализации государственного заказа руководствуются социальными нормативами и нормами, предусмотренными законодательством Российской Федерации для соответствующих государственных учреждений и организаций.

К сожалению, в России пока еще не принят на федеральном уровне закон о социальном заказе. Однако такие законы на региональном уровне приняты уже не менее чем 20 субъектами Федерации. Ст. 19 указанного закона позволяет местным властям использовать в таких регионах вполне конкретный механизм финансирования организаций, оказывающих реабилитационно-образовательные услуги «особым» детям, — механизм социального заказа.

...Статья 23.

1. Родители (лица, их заменяющие), а также лица, осуществляющие мероприятия по образованию, воспитанию, развитию, охране здоровья, социальной защите и социальному обслуживанию ребенка, содействию его социальной адаптации, социальной реабилитации и (или) иные мероприятия с его участием, вправе обратиться в установленном законодательством Российской Федерации порядке в суд с иском о возмещении ребенку вреда, причиненного его здоровью, имуществу, а также морального вреда.

Эта статья позволяет возбуждать судебный иск, связанный с защитой права ребенка на образование и возмещением ущерба от нарушения этого права, не только родителям, но также родительским ассоциациям и специалистам, которые занимаются с ребенком. Это сильно повышает шансы истца, поскольку родительские ассоциации и организации специалистов, как правило, имеют больше возможностей для привлечения к делу профессиональных юристов, чем действующие в одиночку родители.

2. При рассмотрении в судах дел о защите прав и законных интересов ребенка государственная пошлина не взимается.

Утвержденные в последние два-три года Типовые положения о специальных образовательных учреждениях различных типов и о различных формах школьного обучения позволяют подобрать учреждение, подходящее по формальным параметрам для ребенка с любыми нарушениями развития. Среди таких Типовых положений можно выделить следующие:

— Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (утверждено Постановлением Правительства РФ № 288 от 12 марта 1997 г.):

1. ...Для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии создаются следующие специальные (коррекционные) образовательные учреждения:

- коррекционные (компенсирующие) учреждения дошкольного образования;*
- коррекционные общеобразовательные учреждения...*

Настоящее Типовое положение распространяется также на специальные классы (группы), создаваемые в установленном порядке в образовательном учреждении...

4. Коррекционное учреждение обеспечивает воспитанникам условия для обучения, воспитания, лечения, социальной адаптации и интеграции в общество...

8. Учредителем муниципального коррекционного учреждения являются органы местного самоуправления.

— Типовое Положение об образовательном учреждении для де-

тей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (утверждено Постановлением Правительства РФ от 31 июля 1998 г. № 867):

*...3. Основными направлениями деятельности учреждения являются:
...— организация коррекционно-развивающего и компенсирующего обучения;
— ...психокоррекционная работа с детьми;
— оказание помощи обучающимся в профориентации, получении профессии, трудоустройстве и трудовой адаптации...*

22. В учреждение принимаются дети, обратившиеся за помощью самостоятельно, по инициативе родителей (законных представителей), направленные другим образовательным учреждением с согласия родителей (законных представителей):

— с высокой степенью педагогической запущенности, отказывающиеся посещать образовательные учреждения;

— с нарушением эмоционально-волевой сферы...

— Типовое Положение об образовательном учреждении для детей дошкольного и младшего школьного возраста (утверждено Постановлением Правительства РФ от 19 сентября 1997 г. № 1204):

...4. Настоящее Положение является типовым для следующих видов государственных и муниципальных учреждений:

...— начальной школы—детского сада компенсирующего вида — с осуществлением квалифицированной коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников и обучающихся.

— Типовое положение об оздоровительном образовательном учреждении санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении, утвержденное Постановлением Правительства РФ от 27 августа 1997 г. № 1117.

Если же в конкретном регионе еще не существует специального образовательного учреждения или класса, то с ребенком обязаны заниматься индивидуально учителя местной общеобразовательной школы, что регламентирует **«Порядок воспитания и обучения детей-инвалидов на дому и в негосударственных образовательных учреждениях, а также размеры компенсации затрат родителей (законных представителей) на эти цели»**, утвержденный Постановлением Правительства РФ № 861 от 18 июля 1996 г:

1. Для детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья... не могут посещать

образовательные учреждения, органы управления образованием ...обеспечивают обучение этих детей на дому.

...3. Обучение на дому детей-инвалидов осуществляет образовательное учреждение, реализующее общеобразовательные программы..., как правило, ближайшее к месту жительства.

Согласно указанному Постановлению, Минздрав РФ должен утвердить перечень заболеваний, наличие которых дает право ребенку-инвалиду на обучение на дому. Однако такой документ пока не принят, в связи с чем применяется старый нормативный акт, утвержденный **Приказом Министерства просвещения РСФСР от 8/28 июля 1980 года № 281–М/17–13–186**. Ниже приведены выдержки из этого перечня, относящиеся к психоневрологическим заболеваниям:

Перечень заболеваний, по поводу которых дети нуждаются в индивидуальных занятиях на дому и освобождаются от посещения массовой школы

Психоневрологические заболевания:

1. Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии) в стадии обострения.

2. Эпилепсия в стадии обострения.

3. Неврозы, реактивные состояния, неврозоподобные состояния, в том числе энкопрез, стойкий дневной энурез, тяжелое заикание в стадии декомпенсации.

4. Выраженные энцефалоастенические проявления различной этиологии (травматической, инфекционной, соматической).

5. Психопатии, психопатоподобные состояния в стадии декомпенсации.

П р и м е ч а н и е. Не дается право на индивидуальное обучение детям со слабоумием в степени имбецильности.

(Последнее примечание фактически закрепляет за детьми «со слабоумием в степени имбецильности» право обучаться в классе!)

Показания для индивидуального обучения детей на дому по программе вспомогательной школы

1. Олигофрения в степени дебильности, осложненная следующими синдромами:

а) развернутыми дневными эпилептическими припадками;

б) нарушениями опорно-двигательного аппарата;

в) выраженным энцефалоастеническим состоянием;

г) синдромом двигательной расторможенности;

д) энкопрезом и дневным энурезом;

е) реактивным состоянием.

2. Эпилепсия со слабоумием (развернутые дневные припадки).

3. Шизофрения, дефектное состояние в стадии декомпенсации.

4. Травматическое и эндокринологическое слабоумие в стадии декомпенсации.
5. Текущие органические процессы в состоянии обострения.

Показания для освобождения от обучения на длительное время (полный учебный год) учащихся, страдающих психоневрологическими заболеваниями

По общеобразовательным школам

1. Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии в острой фазе).
2. Эпилепсия с частыми развернутыми судорожными припадками.
3. Операция на мозге.
4. Резко выраженные энцефалоастенические состояния после тяжелых травм черепа и тяжело протекавших инфекций.
5. Тяжелые неврозы (неврастении, психастении).

По вспомогательным школам

1. Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии) в острой фазе.
2. Эпилепсия с частыми развернутыми судорожными припадками.
3. Операция на мозге.
4. Резко выраженные энцефалоастенические состояния после тяжелых травм черепа и тяжело протекавших инфекций.

Показания для создания облегченного режима учащимся, страдающим соматическими, психоневрологическими заболеваниями (дополнительный выходной день, освобождение от некоторых уроков, неполный перевод на индивидуальное обучение)

По общеобразовательным школам

Психоневрологические заболевания:

1. Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии) в стадии неполной компенсации.
2. Эпилепсия в стадии обострения (учащение приступов, наличие дисфорий).
3. Церебральная недостаточность на отдаленных этапах после операции на мозге.
4. Выраженные энцефалоастенические состояния после тяжелых травм черепа и тяжелых инфекционных заболеваний.

Организация индивидуального обучения учащихся на дому должна проводиться на основании заключения лечебного учреждения (больницы, поликлиники, диспансера) и с разрешения, в каждом отдельном случае, районного (городского) отдела народного образования.

Несомненно, что в целом данный акт задуман как дискриминационный — не разрешить детям с определенными проблемами обучаться в обществе сверстников. И потому попытка применения его чиновниками в дискриминационных целях — «отлу-

чить» «особого» ребенка от образования — может быть оспорена в суде (если не удалось договориться «миром») на основании приведенной в разделе I **Конвенции о борьбе с дискриминацией в области образования** (ст. 1.1, п. «а»). Сам же акт, коль скоро он трактуется как дискриминационный, подлежит отмене (замене на другой) на основании ст. 3, п. «а») указанной Конвенции; этого следует добиваться в судах того уровня, в чью компетенцию входит принятие решений об отмене таких актов. Однако юридически название этого акта может трактоваться как **возможность** освобождения от посещения школы и вывода на индивидуальное обучение. Если же его название трактуется чиновниками как **необходимость** вывода на индивидуальное обучение (запрет заниматься в классе), то это входит в противоречие со ст. 52, п. 1 Закона «**Об образовании**», который дает родителям право самим выбирать формы обучения своего ребенка. А поскольку существует примат поздних законодательных актов над более ранними, то такая трактовка юридически неправомерна.

Однако, несмотря на свою дискриминационность, этот акт дает основание родителям для получения полагающейся денежной компенсации, которую родители могут использовать для адекватного развития и обучения ребенка (у частных педагогов-энтузиастов, в подходящем реабилитационном центре и т. п.).

Заметим также, что раздел «Показания для создания облегченного режима» декларирует право детей с перечисленными проблемами (в том числе «с эпилепсией в стадии обострения»!) обучаться в классе.

На основании данного списка заболеваний лечебно-профилактическое учреждение выдает заключение о необходимости обучения ребенка на дому. Затем по заявлению родителей ребенок зачисляется в образовательное учреждение по месту жительства, реализующее общеобразовательные программы. Образовательное учреждение, обучающее ребенка на дому, в частности, обязано обеспечить учащегося специалистами из числа педагогических работников для освоения им образовательной программы, причем помимо педагога по общим дисциплинам к ним относятся: логопед, инструктор ЛФК, массажист — этот факт разъяснен **Письмом Минобробразования РФ № 15/РО–2751**. Письмо является ответом на конкретный запрос, поэтому приведем

ЕГО ПОЛНОСТЬЮ:

Управление реабилитационной работы и специального образования Минобразования России сообщает, что в соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании» (ст. 40, п. 8):

«Родителям (законным представителям), осуществляющим воспитание и образование несовершеннолетнего ребенка в семье, выплачиваются дополнительные денежные средства в размере затрат на образование каждого ребенка на соответствующем этапе образования в государственном или муниципальном образовательном учреждении, определяемых государственными (в том числе ведомственными) и местными нормативами финансирования. Выплаты производятся за счет средств учредителей государственных и муниципальных образовательных учреждений соответствующих типов и видов до получения ребенком среднего (полного) общего или начального профессионального образования либо до достижения им возраста, определенного законодательством Российской Федерации в качестве предельного для выплат социального пособия на детей. Сумма указанных выплат не включается в облагаемый подоходным налогом доход граждан».

Это значит, что кроме часов, отведенных учебным планом обучения на дому образовательным дисциплинам, образовательное учреждение, к которому прикреплен Ваш ребенок, должно выплачивать заработную плату за почасовую нагрузку также учителю-логопеду, инструктору ЛФК и массажисту (если последний имеется в штатном расписании учреждения), работающим еженедельно по 2–3 часа каждый, но не более 6 часов в целом в неделю на коррекцию общего физического и речевого развития.

Пункт 8 упомянутого выше Постановления Правительства РФ № 861 от 18 июля 1996 г. гласит:

...8. Родителям (законным представителям), имеющим детей-инвалидов, осуществляющим воспитание и обучение их на дому самостоятельно, органами управления образованием компенсируются затраты в размерах определяемых государственными и местными нормативами финансирования затрат на обучение или воспитание в государственном или муниципальном образовательном учреждении соответствующего типа и вида.

Проблема указанной компенсации в том, что четко не установлен ее размер в денежном выражении. Государственный норматив финансирования образовательных учреждений, о котором говорится в Постановлении, должен ежегодно утверждаться федеральным законом (ст. 40 Закона «Об образовании»), но Федеральное Собрание пока ни разу не выполнило своей обязанности. На местном уровне такие нормативы зачастую также не утверждаются, в связи с чем размер компенсации определяется органами управления образованием исходя из реальных (фактических) затрат на обучение одного ребенка-инвалида в образова-

тельном учреждении.

Важно помнить, что помимо компенсации затрат «на обучение или воспитание в государственном или муниципальном образовательном учреждении соответствующего типа и вида» родители ребенка-инвалида имеют право на получение еще одной компенсации — на осуществление индивидуальной программы реабилитации — ИТР (см. раздел III. «Дошкольное детство»).

V. Предпрофессиональная подготовка и выбор профессии

Российская реальность такова, что многие дети с нарушениями психического развития, вырастая и будучи вполне способными к производительному труду, так и не могут влиться в обычную жизнь. Это вызвано тем, что в России сегодня практически полностью отсутствуют мастерские для детей-инвалидов с серьезными нарушениями психического развития. Однако законодательная база, обязывающая государство обеспечить обучение таких детей посильной для них профессиональной деятельности и их дальнейшее трудоустройство, вполне определена следующими документами:

— **Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (принят Государственной Думой 3 июля 1998 года; одобрен Советом Федерации 9 июля 1998 года):**

... *Статья 8.*

1. Государственные минимальные социальные стандарты основных показателей качества жизни детей включают в себя установленный минимальный объем социальных услуг по:

гарантированному обеспечению детям по достижении ими возраста 15 лет права на профессиональную ориентацию, выбор сферы деятельности, трудоустройство, охрану труда, оплату труда в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

... *Статья 11. Защита прав и законных интересов детей в сфере профессиональной ориентации, профессиональной подготовки и занятости*

1. В соответствии с законодательством Российской Федерации федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляют мероприятия по обеспечению профессиональной ориентации, профессиональной подготовки детей, достигших возраста 14 лет.

... *Статья 50.*

22. Государство обеспечивает создание механизма социальной защиты детей и подростков, квотирование рабочих мест на предприятиях для трудоустройства... детей с отклонениями в развитии и поведении; разрабатывает и осуществляет

целевые программы по обеспечению защиты прав, охраны жизни и здоровья детей, защиты детей от всех форм дискриминации.

— **Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 г. № 181–ФЗ:**

Статья 19. Государство гарантирует инвалидам необходимые условия для получения образования и профессиональной подготовки.

Общее образование инвалидов осуществляется бесплатно как в общеобразовательных учреждениях, оборудованных при необходимости специальными техническими средствами, так и в специальных образовательных учреждениях и регулируется законодательством Российской Федерации, законодательством субъектов Российской Федерации.

Государство обеспечивает инвалидам получение основного общего, среднего (полного) общего образования, начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Профессиональное образование инвалидов в образовательных учреждениях различных типов и уровней осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством субъектов Российской Федерации.

Для инвалидов, нуждающихся в специальных условиях для получения профессионального образования, создаются специальные профессиональные образовательные учреждения различных типов и видов или соответствующие условия в профессиональных образовательных учреждениях общего типа.

Профессиональная подготовка и профессиональное образование инвалидов в специальных профессиональных образовательных учреждениях для инвалидов осуществляется в соответствии с государственными образовательными стандартами на основе образовательных программ, адаптированных для обучения инвалидов.

Организация образовательного процесса в специальных профессиональных образовательных учреждениях для инвалидов регламентируется нормативными правовыми актами, организационно-методическими материалами соответствующих министерств и иных федеральных органов исполнительной власти.

Государственные органы управления образованием обеспечивают учащихся бесплатно или на льготных условиях специальными учебными пособиями и литературой, а также обеспечивают учащимся возможность пользования услугами сурдопереводчиков.

Статья 20. Обеспечение занятости инвалидов

Инвалидам предоставляются гарантии трудовой занятости федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации путем проведения следующих специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда:

1) осуществления льготной финансово-кредитной политики в отношении специализированных предприятий, применяющих труд инвалидов, предприятий, учреждений, организаций общественных объединений инвалидов;

2) установления в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов;

3) резервирования рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов;

4) стимулирования создания предприятиями, учреждениями, организациями

дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов;

5) создания инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов;

6) создания условий для предпринимательской деятельности инвалидов;

7) организации обучения инвалидов новым профессиям.

В ситуации реального отсутствия в России адекватного профессионального обучения подростков с серьезными нарушениями развития о дальнейшей судьбе «особого» ребенка надо начинать думать задолго до наступления подросткового возраста. Родителям и общественности приходится пока выполнять обязанности государства — браться за организацию таких мастерских. При этом вполне реально требовать создания такой мастерской в рамках государственной системы: во исполнение «Закона об образовании» уже созданы типовые и примерные положения, регламентирующие деятельность таких учреждений. Поэтому надо стараться «пробивать» создание таких мастерских как в органах соцзащиты, так и в органах образования. При этом родители должны быть готовы взять на себя организационное и кадровое обеспечение таких мастерских, в то время как юридическую сторону должно обеспечить государство:

— **Закон РФ «Об образовании» от 25 октября 1991 г. в редакции Федерального закона РФ от 13 января 1996 г., № 12–ФЗ:**

...Статья 20.

1. Профессиональные образовательные программы, в том числе для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и инвалидов, реализуются в образовательных учреждениях профессионального образования, в том числе в специальных (коррекционных) для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

— **Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (утверждено Постановлением Правительства РФ № 288 от 12 марта 1997 г.):**

1. ...Для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии создаются следующие специальные (коррекционные) образовательные учреждения:

...— коррекционные учреждения начального профессионального образования...

19. Трудовое обучение в коррекционном учреждении осуществляется... с учетом индивидуальных особенностей психофизического развития, здоровья, возможностей, а также интересов воспитанников и их родителей...

20. Для организации трудового обучения мастерские коррекционного учреждения обеспечиваются необходимым оборудованием и инструментом со специальными приспособлениями предупреждающими травматизм и позволяющими преодолеть сенсорные и двигательные нарушения, имеющиеся у воспитанников.

— Примерное положение о реабилитационном учреждении (утверждено в марте 1998 г. Министерством труда и социального развития РФ, Минздравом РФ и Министерством общего и профессионального образования РФ во исполнение п. 2 Распоряжения Правительства РФ № 210–р от 19 февраля 1996 г.):

...2. Основными задачами учреждений являются: ...осуществление профессиональной реабилитации инвалидов, включающей: профессиональную ориентацию, профессиональное обучение, профессионально-производственную адаптацию...

11. ...В состав учреждений может входить учебно-воспитательный комплекс с подразделениями, обеспечивающими процесс общего и профессионального обучения, а также структуры профессионально-производственной адаптации и содействия трудоустройству инвалидов...

22. ...Учреждения, осуществляющие профессиональное обучение инвалидов, обеспечивают соблюдение прав граждан на образование, установленных Конституцией и законодательством РФ, гласность и открытость работы приемной комиссии...

Перечисленные выше законодательные акты и комментарии к ним позволяют наметить пути легитимного преодоления зазора между развитым законодательством, декларирующим права «особого» ребенка на развитие и образование, и реальным отсутствием практики его реализации. Этот зазор столь велик, что его правильнее было бы назвать «пропастью»; наличие такой огромной области нереализованных прав свидетельствует об острой социальной напряженности, существующей вокруг положения «особого» ребенка в обществе. Если достаточно быстро не разрешить это противоречие — общество очень скоро подойдет к взрывному порогу.

Инициатива снятия существующей в России социальной напряженности в этой области пока еще прочно принадлежит общественности, а не государству. И для того, чтобы эта инициатива оказалась плодотворной и общественная активность не пропала даром, — необходимо четко представлять пути достиже-

ния поставленной цели и трудности, которые нас на этом пути подстерегают.

Понятно, что **инерция**, свойственная чиновничьему аппарату, заставит его сопротивляться требованиям общественности, и это сопротивление может оказаться довольно значительным; чтобы успешно пройти этот путь, надо запастись терпением. Прежде всего, не следует ни в коем случае поддаваться утверждениям типа «никогда ничего подобного не было, ничего не знаю»: чиновник, помимо стремления ничего не менять, действительно может быть не в курсе современного законодательства, обновляющегося в наше время довольно динамично. Поэтому, «просветив» чиновника, необходимо продемонстрировать серьезность намерений, обращаясь, в случае отказа, в следующие по рангу более высокие (без ограничений!) инстанции. Очевидно, что требования и предложения необходимо всегда оформлять в письменном виде и обязательно оставлять себе зарегистрированную копию обращения.

Конечно, такая схема «мирного» решения вопроса реализации прав «особого» ребенка на развитие и образование является предпочтительной. Мы надеемся, что со временем именно она станет ведущей, и количество инстанций, где придется доказывать, что детям действительно принадлежит то, что им принадлежит по праву, уменьшится и в идеале сведется к низшей инстанции (когда-нибудь это и доказывать не придется). Но, как известно, чиновничье-бюрократический аппарат без боя не сдастся; а это требует от общественности (в лице родителей, специалистов, социальных работников, правозащитников, просто неравнодушных людей) рассмотрения вариантов «применения силы».

В случае, когда ребенка в силу отказа на разных стадиях бюрократической системы так никуда и не взяли, родители имеют полное право на основании закона получить деньги, выделяемые бюджетом на образование одного ребенка, через суд. Обычно эта сумма соответствует затратам на обучение одного ребенка в том детском учреждении, куда ребенка отказались принять.

VI. Об объективных трудностях, препятствующих осуществлению в России интеграции «особого» ребенка в социум

Для того, чтобы «особого» ребенка оставляли на воспитание в семье, необходимо существование развитой инфраструктуры помощи такой семье. Необходимы специалисты, которые будут по-

могать семье воспитывать такого ребенка, которые не дадут семье сойти с нормальной социальной колеи. На примере нашего Центра лечебной педагогики мы видим: наличие помощи специалистов, даже при плохом материальном положении семьи (ведь мама, не имеющая поддержки от родственников, не может работать, воспитывая такого ребенка) зачастую является существенным для семьи фактором в вопросе: сдавать ребенка в интернат или оставить в семье. Вот если нет никакой перспективы, если непонятно, какие специалисты будут помогать, непонятно, попадет ли ребенок в какой-нибудь детский сад, будет ли для него хоть какая-нибудь школа, как сложится его жизнь, когда он вырастет (типичная ситуация сейчас), — тогда достаточно легко удается убедить родителей сдать ребенка. Но если вдруг оказывается, что есть специалисты, которые будут заниматься с ребенком, есть перспектива попадания в школу, есть жизненные перспективы у семьи — то в большинстве случаев ребенок останется в семье.

Сегодня в России в целом **отсутствуют квалифицированные кадры**, готовые работать с такими детьми; не создана система их подготовки. Конечно, в соответствии с нуждами общества в ответ на социальный заказ появились негосударственные организации, которые пока что закрывают эти государственные «бреши», пытаются помогать таким семьям. Но совершенно очевидно, что негосударственные организации не могут дать всей необходимой помощи. Это должно стать целой государственной системой, вырасти в развитую инфраструктуру, включающую раннюю помощь, квалифицированное сопровождение «особого» ребенка в дошкольном и школьном возрасте, различные внешкольные формы его социализации, предпрофессиональное обучение и дальнейшее обеспечение посильной для него работой. Нужны также учреждения, в которые можно ребенка на некоторое время отдать в «хорошую» обстановку. Ведь семья все время с этим ребенком, она нуждается в отдыхе на несколько часов, иногда, возможно, на несколько дней (если семья должна куда-то съездить) — понятно, что семье нужна какая-то свобода.

Но сегодня в России **нет никакого экономического механизма, который поддерживал бы всю эту инфраструктуру**. И поэтому никакой инфраструктуры помощи для семей, воспитывающих такого ребенка, у нас пока что вообще не существует. Более того: семьи детей с нарушенным развитием, отважившиеся воспитывать ребенка дома, «наказываются» полным отсутствием института поддержки. Ведь для таких детей нет ни детских садов,

ни школ, и поэтому они лишены даже тех финансовых средств, которые расходуются на здорового ребенка через детский сад, школу, профессиональное образование. Подчеркнем: **финансовые средства на воспитание и обучение каждого ребенка предусмотрены в бюджете (выделяются государством!), но до «особого» ребенка они просто не доходят.** О том, как доставить эти средства по назначению, пойдет речь в следующем разделе.

VII. Что позволит изменить ситуацию коренным образом (об экономической основе интеграции «особого» ребенка)

Сегодняшняя ситуация в России, характеризующаяся, в частности, катастрофическим положением «особого» ребенка, вместе с тем имеет принципиальную особенность: мы живем во время перемен, когда возможны и вполне реальны прогрессивные изменения и реформы.

В каком направлении, мы считаем, должны происходить эти изменения? Что надо сделать для того, чтобы возникла необходимая инфраструктура и появились квалифицированные специалисты, которые будут ее обслуживать?

Это достигается введением экономического и организационного механизмов, которые позволят максимально эффективно использовать бюджетные средства, выделяемые на воспитание и обучение ребенка с нарушениями развития.

Экономический механизм

Те огромные финансовые потоки, которые идут сегодня в систему поддержания интернатов (никаких дополнительных средств!), мы предлагаем **«привязать» к ребенку**, разделив на два примерно равных потока. *Первый поток* — социальную часть, или пенсию — семья получает для того, чтобы накормить и одеть ребенка. Тогда такая семья сможет, наконец, «свести концы с концами» и избавиться от «материальной» необходимости сдавать ребенка в интернат.

Второй поток — **реабилитационно-образовательный полис** (возможные названия: сертификат, ваучер, именное финансовое обязательство, и др.) — основной инструмент, реально позволяющий осуществить преобразования. Средства по полису должны поступать на индивидуальный счет ребенка, минуя промежуточные инстанции. Эту часть родители не смогут использовать по

своему усмотрению, но смогут направить в организацию, которая реально будет заниматься воспитанием, образованием и реабилитацией их ребенка. Выбор такой организации должен оставаться за родителями.

Размер *финансового наполнения* полиса должен быть напрямую связан с тяжестью состояния ребенка и, соответственно, объемом усилий, которые потребуются затратить на реабилитацию и обучение ребенка (см. с. 61, *Организационный механизм*).

Реализация этой идеи позволит:

1. *«Доставить по адресу» деньги, предусмотренные в бюджете на образование, но сегодня реально не достигающие до детей-инвалидов в семьях.* Тогда родители **не будут вынуждены** сдавать своих детей в интернаты. Более того, многих детей, которых родители отдали в интернат из-за безвыходного положения, но не отказались от них, — заберут обратно, поскольку появится реальная возможность содержать ребенка (достаточная пенсия) и не бросать при этом работу, так как ребенок будет посещать учреждение, куда семья направит полис, и где развитием, образованием и реабилитацией ребенка будут заниматься специалисты, которым родители доверяют;

2. *Родителям решать, какая организация наиболее эффективно может помочь конкретному ребенку.* По нашему мнению, в большинстве случаев выбор не падет на интернаты и предпочтение будет отдано семейному содержанию. Естественным образом возникнет финансирование реабилитационных организаций различных форм, что в свою очередь позволит:

3. *Создать реальный рынок и инфраструктуру таких услуг.* Государству не придется решать вопрос о финансировании тех или иных организаций и заботиться об их эффективности: созданная система будет обладать способностью к саморазвитию и саморегуляции. **Естественным образом** возникнет финансирование реабилитационных организаций различных форм. Для поддержания жизнеспособности организаций возникнет потребность в квалифицированных кадрах, и реабилитационные организации будут заинтересованы в их подготовке. Те же организации, которые не смогут оказывать услуги на должном уровне, будут **естественным образом** лишены финансирования — родители просто не отдадут туда полис своего ребенка.

«Привязывание» денег к ребенку — универсальный механизм, действие которого не заканчивается ранним и школьным возрастом. Если этот механизм распространить на дальнейшую социа-

лизацию таких подростков, появятся и организации, занимающиеся их дальнейшей профессионализацией и трудоустройством, а также учреждения, способные приютить «особого» ребенка на несколько часов или дней.

Организационный механизм

Принципиально важно: определением величины финансового наполнения полиса должна заниматься та же инстанция, которая определяет образовательный уровень ребенка.

Для этого должен быть создан межведомственный *экспертный орган* (по сути, интегрировавший в себе функции теперешних ВТЭК и ПМПК), который будет принимать решение о праве несовершеннолетнего на получение Реабилитационно-образовательного полиса. Экспертный орган определяет тяжесть состояния ребенка, с которой жестко связано финансовое наполнение полиса (обусловленное объемом и набором реабилитационно-образовательных услуг, в которых нуждается ребенок). Чем более тяжелым оценивается состояние ребенка, тем больше усилий потребуются на его образование и реабилитацию, и тем выше должно быть финансовое наполнение полиса, которое обеспечивает оплату этих услуг. Диапазон, в котором будет меняться финансовое наполнение полиса, естественно ограничить сверху расходами на обеспечение услуг для ребенка в интернате (это — максимальные расходы, связанные с гигантскими затратами на эксплуатацию помещений, оплату персонала интернатов и пр.), а снизу — расходами на обучение ребенка в массовой школе (минимальная поддержка — минимальные расходы).

Одновременно экспертный орган выдает ребенку направление в государственное учреждение, в котором ему будут оказываться реабилитационно-образовательные услуги в соответствии с тяжестью его состояния. В частности, определяется тот тип образовательного учреждения, где ребенок должен *обучаться*, и это решение экспертного органа является обязательным для соответствующего *государственного образовательного учреждения*.

Такое функционирование экспертного органа исключит необоснованный отказ в приеме ребенка в государственное образовательное учреждение, поскольку решение экспертного органа будет обязательным для этого учреждения. Это приведет к значительному расширению доступа к образованию детей с нарушениями развития и как следствие — постепенному повышению

их образовательного потенциала, увеличению перспектив трудоспособности и независимости. Вместе с тем, ответственность экспертного органа за распределяемые средства побудит его не запрещать ребенку обучаться в учреждении более высокого уровня (как это повсеместно происходит сейчас с ПМПК!), а, наоборот, стимулировать образовательные учреждения браться за обучение более сложных детей, что требует повышения квалификации специалистов и качества предоставляемых учреждением услуг.

Так, например, если экспертный орган выносит заключение о том, что ребенок с нарушениями развития не может обучаться в общеобразовательной школе, а лишь во вспомогательной, то он обязан наделить ребенка полисом с более высоким финансовым наполнением, чем при обучении его в массовой школе. Вместе с тем, родители свободны направить этот полис не в государственную вспомогательную школу, а в иное учреждение с уровнем обучения не ниже, чем в заключении экспертного органа (например, в частную школу, готовую обучать этого ребенка по массовой программе).

И тогда, если экспертный орган вынесет заключение о том, что единственное учреждение, в котором ребенок может получить помощь — это интернат (как это очень часто происходит сегодня), то семья получит полис с максимальным финансовым наполнением. Эти средства позволят обеспечить ребенку реабилитационно-образовательные услуги в существующих негосударственных организациях (естественно, имеющих соответствующие лицензии и, в отличие от интернатных учреждений, занимающихся не содержанием, а обучением и реабилитацией таких детей).

Экономические и организационные меры, несомненно, значительно уменьшат приток детей в интернаты и выведут часть их оттуда. Но таких мер еще не достаточно для того, чтобы улучшить положение тех детей, которые сегодня находятся в интернатах. Для реального улучшения положения этих детей экономический рычаг полиса обязательно должен быть дополнен определенными законодательными изменениями, касающимися «опекунства» и системы контроля.

Очевидно, что контролировать целевое использование средств по полису значительно легче, чем при существующем механизме распределения; соответственно, злоупотреблять выделенными деньгами гораздо труднее.

Заключение

Естественно, что наряду с «преодолением» существующей системы с целью интеграции конкретного «особого» ребенка необходимо заботиться о его будущем и лоббировать изложенные идеи на различных уровнях власти. Можно показать на опыте существующих уже сегодня негосударственных организаций, что семья плюс работа специалистов — наиболее эффективный подход для развития ребенка и возвращения его в нормальный для него социум.

Мы считаем, что ситуация будет меняться не когда-нибудь, а просто в ближайшее время, и уже начала меняться. Волна перемен в этой области нарастает. В некоторых городах и регионах она дошла уже до глав администраций, и ряд мер по стимулированию воспитания ребенка в семье осуществляется уже на муниципальных уровнях — так происходит, например, в Санкт-Петербурге, Самаре, Новгороде. Но для того, чтобы положение «особого» ребенка и возможность его интеграции имели прочные гарантии и не зависели от отдельного «добротного дяди», понимающего проблему, и от чиновников, через которых идут сегодня огромные финансовые потоки и которым невыгодно поэтому что-либо менять, — необходимо коренное изменение финансового механизма, базирующегося на описанной выше схеме.

Опыт Центра показал, что не бывает детей, у которых нельзя было бы в той или иной мере скомпенсировать имеющиеся нарушения развития. Потенциал развития ребенка настолько велик, что нередко дети, приходящие к нам с клеймом «необучаемые», после серьезной реабилитационной работы поступают и учатся в обычных школах. Так как предлагаемая реформа позволит максимально развить личностный потенциал, большинство детей окажутся способными к общественно полезному труду.

Государство будет лишь поддерживать семью, а не взвалит на свои плечи все бремя забот об этих детях (оплата аренды и эксплуатации огромных помещений, питание, материальное снабжение, заработная плата многочисленного персонала и пр.). Реформа предотвратит социальную и профессиональную депривацию родителей; семья с больным ребенком не станет изгоем, а останется надежной ячейкой общества.

Реформа приведет к тому, что система образования повернется навстречу ребенку с проблемами и будет настроена не на

сегрегацию и вытеснение каждого ребенка, требующего дополнительных усилий, а на принятие каждого ребенка и решение соответствующих педагогических и организационных проблем, на обеспечение возможно более полной интеграции детей с нарушениями развития в общеобразовательную систему и в общество в целом. В перспективе следует говорить о постепенном построении в России единого для всех детей интегративного образовательного пространства, естественным элементом и составляющим звеном которого должно стать реабилитационное пространство.

Литература

1. *Поленина С. В., Корбут Л. В.* Международные конвенции и декларации о правах женщин и детей. Сборник универсальных и региональных международных документов. «ИЦ-Гарант». — М.: 1997. — с. 264.
2. Закон о защите детства (Законодательство Российской Федерации о защите прав ребенка): Сборник-справочник. — М.: 1999. — с. 352.
3. Правовые аспекты социальной защиты семей с детьми-инвалидами. Составители: *Н. С. Агапова, М. А. Бялик.* Служба гражданских социально-правовых консультаций (СГСПК). — М.: 1998. — с. 111.
4. *Кожевникова Е. В.* и др. России нужен Закон о раннем вмешательстве. Информация для политиков, врачей, педагогов, психологов, родителей младенцев и будущих родителей. — СПб: Ин-т раннего вмешательства, 1996. — с. 34.
5. О положении детей-инвалидов в России: чрезвычайная ситуация и направления неотложной реформы. — М.: Центр лечебной педагогики, 1998. — с. 16.
6. Социальная защита детей-инвалидов и их родителей. Комментарии к законодательству, действующему на 01.07.99 г. — Владимир: Владимирская областная общественная организация «Ассоциация родителей детей-инвалидов «СВЕТ», 1999. — с. 80.

Дименштейн Роман Павлович — педагог Центра лечебной педагогики (117311, Москва, ул. Строителей, 176); эл. почта: ccrmain@online.ru

Ларикова Ирина Викторовна — педагог Центра лечебной педагогики (117311, Москва, ул. Строителей, 176); эл. почта: ccrmain@online.ru