

## «Ограниченные возможности» дополнительного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в Москве

**Аржаных Е.В.,**

*руководитель Центра прикладных психолого-педагогических исследований, ГБОУ ВПО МГППУ, Москва, Россия, ArzhanyhEV@mgppu.ru*

**Гуркина О.А.,**

*научный сотрудник Центра прикладных психолого-педагогических исследований, ГБОУ ВПО МГППУ, Москва, Россия, GurkinaOA@mgppu.ru*

Рассматривается один из наиболее значимых аспектов социальной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью – обеспечение доступности дополнительного образования, которое зачастую является единственным институтом социализации детей с инвалидностью. На основе данных исследований (фокус-групповые дискуссии и анкетный опрос родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью; 1078 человек) анализируются ограничения в доступности дополнительного образования для этой категории детей по различным критериям (организационный, финансовый, информационный и др.). Оценка охвата детей программами дополнительного образования позволяет сделать вывод, что с увеличением возраста детей снижаются возможности получения услуг дополнительного образования. Наиболее депривированной группой в системе дополнительного образования являются дети с нарушениями интеллектуального развития.

**Ключевые слова:** доступность дополнительного образования, дети с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, факторы доступности образования.

### Для цитаты:

Аржаных Е.В., Гуркина О.А. «Ограниченные возможности» дополнительного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в Москве [Электронный ресурс] // Психологическая наука и образование psyedu.ru. 2015. Том 7. №3. С. 51–60. doi: 10.17759/psyedu.2015070306

### For citation:

Arzhanyh E.V., Gurkina O.A. "Disabilities" of Additional Education for Children with Disabilities in Moscow [Elektronnyi resurs]. *Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie PSYEDU.ru* [Psychological Science and Education PSYEDU.ru], 2015, vol. 7, no. 3, pp. 51– 60. doi: 10.17759/psyedu.2015070306. (In Russ., abstr. in Engl.)

В последние несколько лет активного развития инклюзивного подхода в сфере общего и высшего образования сектор дополнительного образования оставался в тени. В Москве, по официальным данным, в специальных группах дополнительного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в 2012 г.

обучалось 5000 детей [4], что составляет всего 16 % от числа всех детей с серьезными нарушениями здоровья, проживающих в Москве [5]<sup>1</sup>.

При этом дополнительное образование более приспособлено для создания доступной образовательной среды, чем общее, что обусловлено самой его спецификой [2]:

- меньшая, чем в основном образовании, наполняемость группы;
- практико ориентированный характер обучения;
- ориентация образовательного процесса не на «среднего ученика», а на личные запросы каждого ребенка;
- отсутствие формальных ограничивающих условий: привязка к расписанию, классному помещению, фиксированные сроки освоения программы;
- возможность ребенку максимально сконцентрироваться на любимом деле;
- отсутствие жесткой регламентации образовательного процесса, связанной с необходимостью выполнения государственных образовательных стандартов.

По мнению экспертов [1], именно в учреждении дополнительного образования может быть создана такая образовательная среда, которая вовлекает детей с ограниченными возможностями здоровья в активное социокультурное пространство, где каждый ребенок имеет возможность и средства для самовыражения и, следовательно, приобретения социального опыта. Нельзя недооценивать и существенный потенциал дополнительного образования в профессиональной ориентации лиц с ОВЗ, а также в их подготовке к последующему профессиональному обучению [3]. Все же несмотря на возможности дополнительного образования не только по обучению детей с ОВЗ, но и по их социальной интеграции и адаптации достаточно велики, существуют определенные ограничения, затрудняющие доступ данной группы детей к дополнительному образованию.

Прояснить ситуацию в сфере доступности дополнительного образования для детей с ОВЗ позволяют данные исследований Лаборатории мониторинговых исследований Московского городского психолого-педагогического университета. Проведенный в апреле-июне 2014 г. совместно с Центром диагностики и консультирования «Надежда» социологический опрос родителей детей с ОВЗ и инвалидностью был дополнен материалами дискуссионных фокус-групп. В анкетном опросе приняли участие 1078 респондентов: 340 родителей детей дошкольного возраста и 738 родителей детей школьного возраста. Превалирующей группой респондентов являются родители детей, имеющих соматические заболевания, – 22 % от общего числа респондентов, родители детей, имеющих нарушения интеллектуальной деятельности, – 21 %. Нарушения функций опорно-двигательного аппарата имеют 17 % детей, нарушения слуха – 15 %, тяжелые нарушения речи – 13 %, нарушения зрения – 12 % от общего числа респондентов.

В двух фокус-группах приняли участие 17 родителей детей, имеющих различные нарушения здоровья.

По данным опроса, почти половина московских дошкольников с ОВЗ никогда не посещали занятия дополнительного образования (кружки, секции, студии), а 17 %, хотя и

---

<sup>1</sup> Статистика по численности детей с особыми образовательными потребностями в Москве в открытых источниках данных отсутствует.

имеют такой опыт, но в настоящее время не включены в систему дополнительного образования (рис. 1).

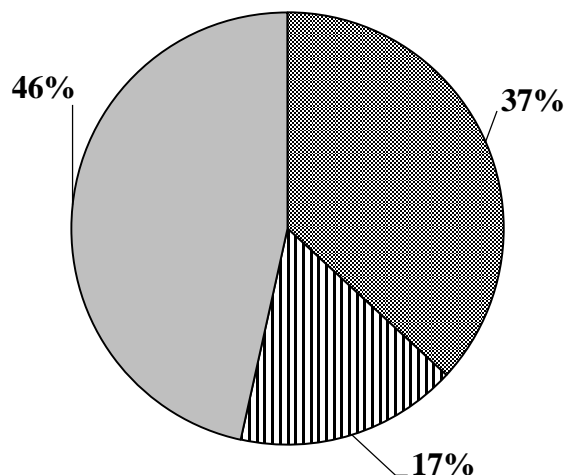


Рис. 1. Посещение ребенком в дошкольном возрасте кружков, секций, студий дополнительного образования детей (родители дошкольников; % к числу ответивших; N=331): ■ – «да, посещает сейчас»; ▨ – «нет, но посещал раньше»; □ – «не посещал никогда»

Вопрос: «Посещает (посещал) ли ваш ребенок кружки, секции, студии дополнительного образования детей?»

Сегодняшние школьники в дошкольном возрасте менее активно посещали дополнительные занятия – их них лишь 44 % посещали кружки, секции, студии дополнительного образования детей, когда были дошкольниками (рис. 2).

При этом можно проследить зависимость активности посещения дополнительных занятий от возраста школьника – чем старше учащиеся, тем ниже среди них доля тех, кто посещал различные кружки, секции и студии в дошкольном возрасте. Соответствующие показатели для учащихся I–IV, V–IX и X–XI (XII) классов составляют 51 %, 43 % и 33 %. Таким образом, включенность дошкольников с ОВЗ в систему дополнительного образования постепенно возрастает.

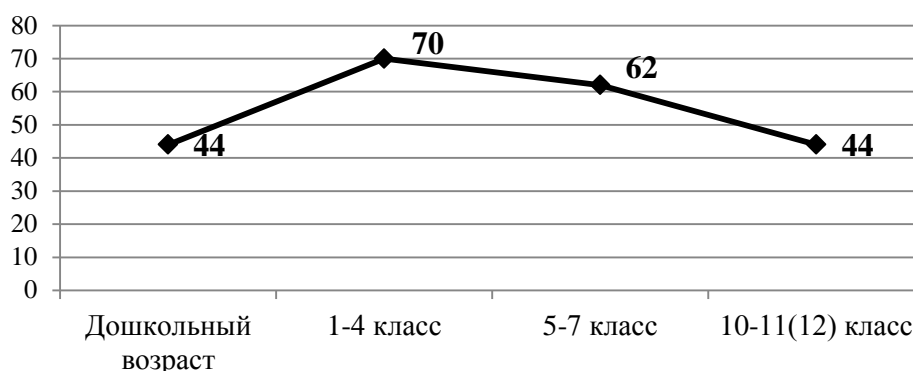


Рис. 2. Посещение ребенком кружков, секций, студий дополнительного образования детей (родители школьников; % к числу ответивших)

Вопрос: **«Посещает (посещал) ли ваш ребенок кружки, секции, студии дополнительного образования детей в дошкольном возрасте?»**

Начиная с поступления ребенка в школу его вовлеченность в систему дополнительного образования увеличивается – доля детей, посещающих занятия в системе дополнительного образования в I–IV классах, достигает 70 % (рис. 2). Это связано, в первую очередь, с тем, что в коррекционных школах (школах-интернатах), где проходит обучение большинства детей с ОВЗ и инвалидностью, традиционно большое внимание уделяется дополнительному образованию учащихся. Как правило, в таких образовательных организациях присутствуют разнообразные программы как спортивно-оздоровительной, так и художественно-эстетической направленности, что способствует вовлечению в систему дополнительного образования значительной доли учащихся.

Этот показатель остается достаточно высоким и во время обучения детей в V–IX классах – 62 %, достигая наименьшего значения у учащихся X–XI (XII) классов – 44 %.

Снижение вероятности поступления на дополнительные занятия с увеличением возраста ребенка отмечается и родителями, принявшими участие в фокус-групповых дискуссиях:

«Если ограничения заметны слабо, ребенка берут и в музыкальную школу, и куда угодно, лишь бы не сильно выделялся. Но чем старше становится ребенок, чем больше его проблема заметна, годам к 10–12 он вылетает отовсюду. Независимо от способностей. Среди детей с ограничениями есть способные дети, но они выглядят не так..... Их не представишь как картинку. Некоторые педагоги гордятся, что у них есть дети с ОВЗ, ставят их наравне со всеми, но этого так мало, практически нет».

«Чем старше ребенок, тем тяжелее ему найти какие-то занятия... Ребенок в садике инклюзивном неплохо плавал, тренер говорил, что есть успехи. Решили во Дворец отдать на плавание, причем тренера предупредили, что ребенок особенный. Отзанимался месяц, потом тренер сказал: “ Не буду с вашим ребенком заниматься: он у вас избалованный”. И всё. И я даже не знаю, куда обратиться, чтобы не стали говорить, что он избалованный, а что проблема у него такая».

Тип нарушения здоровья ребенка также накладывает определенные ограничения на возможность получения дополнительного образования. Распределение ответов в зависимости от характера нарушений здоровья ребенка показывает, что наименее активно включены в систему дополнительного образования дети, имеющие нарушения интеллектуальной деятельности. Причем эта закономерность наблюдается во всех возрастных группах (табл.). Достаточно проблемной группой в плане получения дополнительного образования являются дошкольники с нарушениями слуха – только 30 % из них посещают занятия в кружках, секциях, студиях дополнительного образования.

Таблица

**Посещение ребенком кружков, секций, студий дополнительного образования детей  
(родители школьников; % к числу ответивших)<sup>2</sup>**

Возрастной период	Нарушения слуха	Нарушения зрения	Тяжелые нарушения речи	Нарушения функций опорно-двигательного аппарата	Нарушения интеллектуальной деятельности	Другие нарушения, в том числе соматические заболевания
Дошкольный возраст	30,0	51,5	53,3	53,3	22,7	59,3
I–IV классы	81,7	84,8	73,9	65,9	43,0	80,0
V–IX классы	79,2	87,9	65,0	60,0	34,7	68,6

Необходимость получения дополнительного образования детьми с тяжелыми нарушениями в ряде случаев ставится под сомнение даже и педагогами, и членами психолого-медико-педагогических комиссий, готовящих рекомендации по организации обучения таких детей:

«Когда мы пришли в коррекционную школу, я услышала, что есть театральный кружок. Я подошла к педагогу – учительнице начальных классов, она сказала, что мы берем только детей, которых потом можно на различные конкурсы отправить, в “Надежду” – побеждать, первые места занимать. А если более сложные дети, хотя он контактный, общительный и говорящий, сразу сказали, что нет. То же самое в бассейне. Даже на человека не посмотрели».

«Считается, что нашим детям это не нужно, это лишнее. В основном все направлено на реабилитацию, и то не так просто туда попасть».

<sup>2</sup> Количественный анализ по нозологиям включенности в систему дополнительного образования учащихся X–XI (XII) классов затруднен из-за недостаточной численности респондентов в отдельных группах.

«Непосредственно, когда по дополнительному образованию приехали на комиссию, спросили: “А зачем вам это надо?”. В большинстве случаев, когда родитель настаивает на дополнительном образовании, прогресс есть, есть динамика. Но, к сожалению, люди, занимающиеся это проблемой, как в роддоме: отказывайся от ребенка, отказывайся от образования. Мне кажется, у каждого ребенка есть право и на дополнительное образование тоже».

Более трети (36 %) родителей дошкольников и пятая часть (21 %) родителей детей школьного возраста отметили «ограничения здоровья ребенка» в качестве основного барьера на пути к дополнительному образованию. Родители детей школьного возраста также ссылаются на такие индивидуальные факторы, как «отсутствие желания у ребенка» посещать дополнительные занятия (20 %) или их «опасения в отношении перегрузки ребенка» (18 %).

### Барьеры в сфере доступности дополнительного образования

Организационная и территориальная доступность. Если причины, обусловленные сугубо индивидуальными особенностями, плохо поддаются корректировке, то объективные барьеры доступности дополнительного образования – как раз то, на что нужно обращать внимание и что можно совершенствовать. Так, немаловажной проблемой, по мнению родителей дошкольников, является отсутствие подходящих кружков и секций в близко расположенных учреждениях дополнительного образования (22 %), неудобное расписание занятий (21 %). Данную точку зрения разделяют 14 % и 7 % родителей школьников соответственно.

Низкий уровень территориальной доступности учреждений дополнительного образования, в которых могут заниматься дети с ОВЗ и инвалидностью, является одним из важнейших факторов, ограничивающих включенность таких детей в систему дополнительного образования. Многие родители, принимавшие участие в групповых дискуссиях, оценили территориальную доступность как «слабую», указывая на отсутствие в шаговой доступности от места проживания учреждений, ориентированных на детей с ОВЗ (или предоставляющих им услуги дополнительного образования):

«Все наши занятия от 40 минут до часа 15 минут в одну сторону. Самое близкое – это школа в 40 минутах езды».

«В музыкальную школу ездим раз в неделю, потому что ездить далеко, чаще просто не сможем».

«Дети приезжают и из области, и по полтора часа едут, и по два».

Родители отмечали, что проблемы территориальной доступности усугубляются с увеличением возраста ребенка.

**Финансовая доступность.** Существенным барьером для родителей детей с ОВЗ и инвалидностью является финансовая недоступность занятий в системе дополнительного образования. Почти пятая доля (17 %) родителей дошкольников отметили, что плата за интересующие занятия слишком высока.

Неудовлетворенность этой группы респондентов финансовой доступностью дополнительного образования обусловлена двумя причинами: 1) ребенку с инвалидностью зачастую предлагают не групповые, а индивидуальные занятия, которые в свою очередь осуществляются только на платной основе; 2) большинство занятий для детей дошкольного

возраста также ведутся на платной основе. Высокая плата является препятствием для посещения занятий лишь для 8 % родителей школьников, т. е. для данной группы участников опроса этот ограничивающий фактор не является значимым. Тем не менее проблема остается актуальной в свете широкого спектра других расходов, связанных с медицинской реабилитацией, покупкой оборудования и т. д.

Это было озвучено родителями на фокус-групповых дискуссиях:

«Статья дохода на ребенка-инвалида и лица, осуществляющего за ним уход (ЛОУ), на сегодняшний день составляет около 30 тысяч. Вычитаем оплату коммунальных услуг, медицинскую реабилитацию (притом, что многие медицинские процедуры осуществляет непосредственно ЛОУ), питание, расходы на одежду – и остается практически НИЧТО на оплату дополнительного образования. Платное дополнительное образование для ребенка-инвалида считаю маловозможным».

Практически все родители, принимавшие участие в групповых дискуссиях, признали, что им приходилось отказываться от некоторых дополнительных занятий для своих детей из-за финансовых ограничений. Это обусловлено и тем, что стоимость занятий в системе дополнительного образования для детей этой категории в несколько раз превышает стоимость аналогичных занятий для детей, не имеющих ограничений по здоровью.

Востребованность же занятий в системе дополнительного образования для дошкольников, не посещающих в настоящее время такие занятия, очень высока – 83 % родителей хотели бы, чтобы их дети занимались в кружках, секциях, студиях дополнительного образования детей. Среди родителей детей школьного возраста такую потребность выразили 70 % респондентов.

**Кадровая доступность.** Среди факторов, затрудняющих доступ детям с инвалидностью и ОВЗ к дополнительному образованию, также отмечалось неудовлетворительное кадровое обеспечение данного сектора.

В ходе групповых дискуссий представители родительского сообщества обращали внимание, что у большинства педагогов дополнительного образования отсутствует необходимое образование и специальная подготовка для работы с детьми с ОВЗ и инвалидностью:

«Ситуация 50 на 50. Те, кто ориентирован на наших детей, имеют уровень подготовки очень хороший, т. е. в специализированных школах и центрах. Там просто молиться на людей надо. Но с нашими детьми могут немногие заниматься».

«Не готовы педагоги. Только специальные педагоги, которые сознательно шли на работу с нашими детьми. Там уровень подготовки очень высокий».

К этому прибавляется отсутствие желания у педагогов дополнительного образования работать с детьми с ОВЗ. По мнению экспертов, одно является следствием другого: «Педагог дополнительного образования чаще всего не имеет специальной подготовки в области коррекционной педагогики и специальной психологии, не имеет профессионального опыта в работе с “особыми” детьми. Все это рождает неуверенность и нежелание включать в группу или творческий коллектив ребенка с ограниченными возможностями здоровья» [1].

**Информационная доступность.** Родители также обращали внимание на слабое информационное обеспечение сферы дополнительного образования детей с ОВЗ и инвалидностью. Так, зачастую единственным источником информации выступает общение

внутри родительского сообщества: информация распространяется между родителями и редко выходит за рамки данного круга. Даже в поисках сведений о дополнительных занятиях в сети Интернет родители преимущественно обращаются к проверенным источникам – форумам, где сосредоточены представители семей, имеющих детей со схожими нарушениями здоровья.

Характеризуя информационную доступность дополнительного образования для детей с ОВЗ, родители указывали, что «информация на практике малодоступна», «об этом довольно мало говорят». Затрудняет поиск информации и отсутствие единой базы данных, включающей организации дополнительного образования, которая была бы ориентирована на детей с ОВЗ и из которой родители могли бы получить сведения об интересующих их занятиях, выбрать те из них, куда наиболее удобно добираться.

### **Меры и предложения по повышению доступности ДО для детей с особенностями развития**

Для изменения данной ситуации родители в ходе дискуссий предложили ряд мер, направленных на повышения доступности дополнительного образования для детей с ОВЗ и инвалидностью:

1. Организационные:
  - разработка широкого спектра программ дополнительного образования, ориентированных на развитие способностей и выявление нераскрытых возможностей детей с ОВЗ с заболеваниями различных нозологий (спортивные занятия – командные виды спорта, плавание и др.; театральные занятия; занятия, направленные на развитие мелкой моторики; занятия с животными – канистерапия, иппотерапия и т. п.; туризм, спортивное ориентирование);
  - обеспечение возможности участия детей с ОВЗ в групповых занятиях в системе дополнительного образования;
  - проведение психологических консультаций для родителей детей с ОВЗ относительно возможности участия детей с ОВЗ в образовательных программах дополнительного образования;
  - проведение по программам дополнительного образования совместных занятий детей и родителей.
2. Информационные:
  - создание обновляемой в режиме реального времени информационной системы, предоставляющей сведения об организациях (как государственных, так и негосударственных), в которых могут получить дополнительное образование дети с заболеваниями различных нозологий (по всем районам г. Москвы).
3. Финансовые:
  - обеспечение возможности бесплатного участия детей с ОВЗ в образовательных программах в системе дополнительного образования (в том числе и индивидуальных занятий);
  - возможность оплаты занятий в системе дополнительного образования из материнского капитала.

Таким образом, сложившуюся ситуацию с доступностью дополнительного образования для детей с особенностями развития в Москве можно описать как «ограниченные возможности». При достаточно высокой включенности детей младшего и среднего школьного возраста, почти в половине случаев исключенными остаются дошкольники и старшие школьники. Особенно не развито направление по



дополнительному образованию детей с нарушениями интеллекта, а сегмент дополнительного образования – для детей с нарушениями слуха дошкольного возраста.

Возможности по внешкольным обучению и развитию ограничиваются не только особенностями детей, но и внешними барьерами, среди которых основными являются недоступность организаций дополнительного образования, высокая стоимость индивидуальных занятий (которые зачастую являются единственно возможными), отсутствие организаций.

Авторы статьи полагают, что одно из возможных комплексных решений – это включение детей с ОВЗ в уже существующие учреждения и группы дополнительного образования, что одновременно повысит социализирующий и развивающий компоненты обучения.

## Литература

1. Алехина С.В. Инклюзия – реальность дополнительного образования [Электронный ресурс]// Дополнительное образование детей Москвы от А до Я. 2013. Т. 2. № 1. URL: <http://додмск.рф> (дата обращения 25.11.2014).
2. Алехина С.В., Ананьев И.В. Доступность образовательной среды в сфере дополнительного образования [Электронный ресурс] // Инклюзивное образование: практика, исследования, методология: Сб. материалов II Международной научно-практической конференции / Отв. ред. С.В. Алехина. М.: МГППУ, 2013. URL: <http://edu-open.ru/Default.aspx?tabid=462> (дата обращения 15.07.2015).
3. Галеева Г.Н. О роли сознательного выбора деятельности творческого характера в дополнительном образовании подростком с ОВЗ для профессиональной ориентации // Теория и практика общественного развития. 2014. № 13. С. 97–99.
4. Государственные бюджетные образовательные учреждения дополнительного образования города Москвы. М: Департамент образования г. Москвы, 2012. Количество страниц?
5. Здравоохранение в России. 2013: Стат. сб. / Росстат. М., 2012. [Электронный ресурс]// URL: [http://www.gks.ru/bgd/regl/b13\\_34/Main.htm](http://www.gks.ru/bgd/regl/b13_34/Main.htm) (дата обращения 12.07.2015).

## "Disabilities" of Additional Education for Children with Disabilities in Moscow

**Arzhanyh E.V.,**

*Head of Center of applied psychological and educational research, Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia, ArzhanyhEV@mgppu.ru*

**Gurkina O.A.,**

*Research Associate, Center of applied psychological and educational research, Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia GurkinaOA@mgppu.ru*

---

One of the most significant aspects of social integration of children with special needs is the availability of additional education, which is often the only way to socialize these children. Based on our studies (focus group discussions and a questionnaire survey of 1078 parents of children with special needs) we analyzed the limitations of additional education availability for these children according to various criteria (organizational, financial, informational, etc.). Evaluation of the number of children covered by the additional education program leads to the conclusion that the older children are, the harder they get the educational service. The most deprived group are children with intellectual disabilities.

**Keywords:** additional education availability, children with disabilities and special needs, education availability factors.

---

## References

1. Alekhina S.V. Inklyuziya – real'nost' dopolnitel'nogo obrazovaniya [Elektronnyi resurs] [Inclusion - the reality of additional education]. Dopolnitel'noe obrazovanie detej Moskvy ot A do Ja [Additional education of children of Moscow from A to Z], 2013. Vol. 2, no. 1. Available at: <http://dodmsk.rf> (Accessed 25.11.2014).
2. Alekhina S.V., Anan'ev I.V. Dostupnost' obrazovatel'noi sredy v sfere dopolnitel'nogo obrazovaniya [Elektronnyi resurs] [The availability of the educational environment in the sphere of additional education]. In Alekhina S.V. (ed.) *Inklyuzivnoe obrazovanie: praktika, issledovaniya, metodologiya*: Sb. materialov Vtoroi Mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii (Moskva, 26–28 iyuniya 2013 g.) [*Inclusive education: practice, research methodology*. Proceedings of the Second International Scientific and Practical Conference]. Moscow: Publ. MGPPU, 2013. Available at: <http://edu-open.ru/Default.aspx?tabid=462> (Accessed 15.07.2015).
3. Galeeva G.N. O roli soznatel'nogo vybora deyatel'nosti tvorcheskogo kharaktera v dopolnitel'nom obrazovanii podrostkom s OVZ dlya professional'noi orientatsii [On the role of conscious choice of creative activity of nature in an additional education of teenagers with HIA for professional orientation]. *Teoriya i praktika obshchestvennogo razvitiya* [*Theory and practice of social development*], 2014, no. 13, pp. 97-99.
4. Gosudarstvennye byudzhetnye obrazovatel'nye uchrezhdeniya dopolnitel'nogo obrazovaniya goroda Moskvy [State educational organizations of additional education]. Moscow: Departament obrazovaniya g. Moskvy, 2012.
5. Zdravookhranenie v Rossii. 2013: Stat.sb./Rosstat. [Elektronnyi resurs]. [Public health in Russia]. Moscow, 2012. Available at: [http://www.gks.ru/bgd/regl/b13\\_34/Main.htm](http://www.gks.ru/bgd/regl/b13_34/Main.htm) (Accessed 12.07.2015).