

**BULLETIN OF NATIONAL ACADEMY OF SCIENCES  
OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN**  
ISSN 1991-3494  
Volume 5, Number 5(2014), 128 – 136

UDC 364.694-053.2

## **SOCIAL INTEGRATED POLICY ON PROBLEMS OF INFANT DISABILITY: THE INTERNATIONAL EXPERIENCE**

**L. Nurkatova, G. Nurumova**

lyazko@mail.ru, nurumovagulden@mail.ru

The Academy of Public administration under the President of the Republic of Kazakhstan, Astana

**Key words:** children's disability, social policy, social integration.

**Abstract.** The article considers the international experience of social protection and support for children with disabilities, the historical background to the protection of the rights of persons with disabilities. The authors identify the experience of developed countries in Western Europe, the United States and Canada, as well as Russia and Kazakhstan related to the common past of the USSR.

УДК 364.694-053.2

## **СОЦИАЛЬНО-ИНТЕГРИРОВАННАЯ ПОЛИТИКА В ОТНОШЕНИИ ПРОБЛЕМ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ: ОПЫТ ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАН**

**Л.Т. Нуркатова, Г.Н. Нурумова**

Академия государственного управления при Президенте Республики Казахстан, г. Астана

**Ключевые слова:** детская инвалидность, социальная политика, социальная интеграция.

**Аннотация.** В статье рассматривается международный опыт социальной защиты и поддержки детей с инвалидностью, исторические предпосылки к защите прав лиц с инвалидностью. Авторы выделяют опыт развитых стран Западной Европы, США и Канады, а также России как связанной с Казахстаном общим прошлым в составе СССР.

Проблема инвалидности всегда существовала во всех странах мира. Но везде по-разному относились к этой проблеме и по-разному решали определенные задачи, связанные с ней.

Во многих странах до появления государственных основ регулирования социальной защиты детей с инвалидностью психически и физически нетипичные дети считались приближенными к Богу, на которых снизошла его благодать и назывались «детьми Бога». Данное отношение к инвалидности детей сохранилось и в современное время в некоторых странах. Например, в Израиле ребенок, страдающий синдромом Дауна, воспринимается в обществе как посланник Бога [1]. Жалость к нетипичным детям в то время не принимала другие формы, кроме привлечения пожертвований на детей. Затем, в конце XIX - начале XX в., сформировались концепции социальной адаптации и реабилитации человека с инвалидностью, в основу которых легли идеи о социальной полезности человека. Эти концепции формировались под влиянием философии личностной ценности А.Мессера, Г.Риккерта и В.Штерна.

С середины XX века в мире наблюдается подъем демократического и национально-освободительного движения, следствием чего явилось очередное «потепление» социального отношения к лицам, имеющим инвалидность [1]. Последствия Второй мировой войны, концлагерей и геноцида повлияли на все сферы жизни человека, в том числе и на общественное мнение по поводу различия между людьми, общество стало по-другому смотреть на

индивидуальность и самобытность людей. Главными социальными ценностями были признаны - Жизнь, Свобода, Достоинство, Права человека.

Первым серьезным шагом для объединения усилий различных государств в деле поддержания и укрепления мира на планете, развития международного сотрудничества в послевоенное время стало учреждение в 1945 г. Организации Объединенных Наций (ООН), а также принятие в 1948 г. Всеобщей Декларации прав человека ООН, которая закрепила новое миропонимание. Статья 1 Декларации гласит: «Все люди рождаются свободными и равными в своем достоинстве и правах. Они наделены разумом и совестью и должны поступать по отношению друг к другу в духе братства». Основная мысль заключается в том, что нельзя дискриминировать человека по какой-либо причине и все члены мирового сообщества равны друг перед другом, соответственно, согласно данной Декларации, дети обладают всеми правами человека. Хотя, нельзя говорить о том, что до этого времени в мировом сообществе не предпринимались попытки обращения внимания человечества на проблемы лиц с ограниченными возможностями, в том числе и детей с инвалидностью. Так, в начале XX в. в рамках Лиги Наций начал подниматься вопрос о правах детей. В 1913 г. была создана Международная ассоциация защиты детства, а в 1923 г. — принята первая Декларация о правах ребенка, в которой предпринимались попытки разработать условия для того, чтобы дети были полноценно развиты.

Появился новый взгляд на инвалидность: дети с инвалидностью теперь имеют равные со всеми людьми права, но они не имеют таких же возможностей их обеспечения и реализации. Поэтому они нуждаются в особой социальной, психолого-педагогической и экономической поддержке.

В современных развитых странах система социальной защиты существенно отличается от развивающихся стран. Потому что уже в начале 20 века, в развитых странах, в частности, в Западной Европе принимались государственные меры по включению инвалидов в общество, и среда для инвалидов была доступной.

С середины XX в. в обществе развиваются различные модели социальной помощи детям с инвалидностью, реализуется процесс социальной интеграции детей с инвалидностью, так называемый *mainstreaming*. Общество стало серьезно задумываться над проблемой образования детей в зависимости от их особенностей.

Первой страной, которая включила в свое законодательство положение о равенстве инвалидов стала Канада. В Конституции данной страны есть следующее положение: «Каждый индивидуум равен перед законом без всякой дискриминации, в том числе по признаку расы, религии, возраста, национальности, пола, умственных или физических недостатков».

Согласно Декларации прав ребенка, принятой Генеральной Ассамблеей ООН в 1959 году, ребенку законом и другими средствами должны быть предоставлены возможности и благоприятные условия, позволяющие ему развиваться физически, умственно, нравственно, духовно, здоровым и нормальным путем, в условиях свободы и достоинства и обеспечена специальная защита.

Еще одним основополагающим международным документом является Конвенция о правах ребенка, принятая Генеральной Ассамблеей ООН в 1989 году. Согласно Конвенции дети имеют право на жизнь, право на равенство перед законом, право на юридическую защиту, право на развитие, право на здоровье, право на выбор места жительства, право на воссоединение со своей семьей, на выражение мнения, на информацию, на свободу объединения, право на доступ к достоверной информации, право на личную жизнь, право на образование.

За рубежом к середине XX в. начал формироваться новый взгляд на инвалидность, в соответствии с которым считалось, что инвалиды могут интегрироваться в общество, только если для них будут созданы благоприятные социокультурные условия [2]. Общество и государство, в целом, должны интегрировать нетипичных людей во всевозможные социокультурные отношения, а не изолировать их. Таким образом, развивается институт социальной работы.

В развитых странах мира все государственные органы и ведомства, общественные и благотворительные организации реализуют программы по социальной защите детей-инвалидов.

В странах Западной Европы и США со второй четверти XIX в. начинают открываться различные образовательные учреждения для детей с инвалидностью, это: частные школы, приюты,

детские сады, училища. В этих учреждениях основной задачей было устранение недостатков интеллекта, эмоционально-волевой сферы и моторики у детей с особыми образовательными потребностями, подготовка детей к производительному труду. В реализации этих целей использовали средства медицины и педагогики [3].

Впервые о необходимости включения детей с особыми образовательными потребностями в рамки традиционного процесса образования (обычные школы) заговорили в тридцатые годы XX в. в западных, скандинавских странах. Однако тогда отнеслись с недоверием к этой идее, и она не получила широкой социальной поддержки. Лишь в 1950 г. ЭКОСОС принимает резолюцию «Социальная реадaptация физически дефективных», в которой в центре внимания стояла проблема актуализации защиты прав инвалидов.

В Европе в то время появляется концепция Ф.Вуда «Handicap», то есть «cup-in-hand» - «чашкой для милостыни в руке». Концепция была построена на постулате: «Любой человек, оказавшийся в социально невыгодном положении, то есть встречающий на жизненном пути какие-либо препятствия, мешающие ему нормально функционировать оказывается инвалидом» [1].

В конце 1980-х годов ВОЗ одобрила концепцию Ф.Вуда «Handicap» и использовала ее основные постулаты при составлении «Международной классификации Handicap, номенклатуры недостаточностей, неспособностей социально невыгодных ситуаций».

Поэтому за рубежом уже в 40-е гг. XX в. начала рассматриваться проблема интегрированного образования детей с особыми образовательными потребностями. Первыми государствами, в которых начинался этот процесс, стали Бельгия, Дания, Швеция, Германия.

С середины 60-х гг. в США также стало развиваться интегрированное обучение детей с отклонениями в развитии. Были приняты различные нормативные документы, которые закрепляют право лиц с отклонениями в развитии на социальную и образовательную интеграцию (смотрите таблицу).

Таблица – Законодательные акты развитых стран, закрепляющие права инвалидов на образовательную интеграцию

№	Год принятия документа	Название документа	Страна принятия документа
	1955	Закон о специальном образовании	Швеция
	1970	Закон о специальном образовании	Бельгия
	1971	Закон о социальном обеспечении	Италия
	1975	Закон об образовании для всех дефективных детей	США
	1980	Закон о Народной школе	Дания
	1981	Акт об образовании	Англия
	1990	Закон об образовании индивидов с аномалиями	США

Таким образом, в современных развитых странах, в особенности в западной Европе, наиболее оптимальной для развития личности ребенка-инвалида формой образования рассматривается интегрированное обучение.

На Западе наблюдается кардинальная реконструкция системы специального образования, специализированные образовательные учреждения становятся открытыми, многие из них упраздняются в целях интеграции детей с инвалидностью в средние общеобразовательные учреждения[4].

Особенностью становления интегрированного обучения в западных странах была инициатива «снизу». Власть не регламентировала движение множества отдельных инициатив. Так, в Италии идеи интеграции продвигало общественное движение «Демократическая психиатрия», в скандинавских странах - «колыбели интеграции». В США интеграция инвалидов в обучение развивалась социал-демократическим движением. В целом потребовалось около 20 лет, чтобы развитые страны освоили нравственно и закрепили практически феномен интеграции. Только после этого он стал законодательно закреплён: в январе 1980 г. Дания издает Закон о реформе образования, где предусматривает реализацию принципа нормализации. Этот принцип был разработан в 1976 г. Д.Найри и А.Майкелсен и основывался на необходимости помещения неполноценных людей в условия, максимально приближенные к нормальным условиям жизни общества[5].

Таким образом, в конце XX века в законодательстве ряда развитых стран уделяется большое внимание всеобщему равенству, недопустимости любых форм дискриминации, праву любого человека на социальную интеграцию и фиксируется обязанность всех государств оказывать ему помощь в этом процессе. Эти законодательные акты изменяют подходы к социальной защите инвалидов на уровне мирового сообщества. В развитых странах особое внимание уделяется образованию детей с умственными и физическими отклонениями [6]. Меняется отношение к выбору наиболее подходящих для обучения детей с инвалидностью образовательных учреждений. Специальные школы и школы-интернаты, которые когда-то считались наиболее подходящими для развития детей с особыми образовательными потребностями теперь рассматриваются в качестве сегрегационных учреждений. Считается, что обучение в специализированных образовательных учреждениях ограничивает возможности полной жизнедеятельности ребенка на всю его дальнейшую жизнь, более того, оно делает невозможным его полноценную социальную интеграцию и адаптацию.

В Германии особое внимание на уровне законодательства уделяется образованию детей-инвалидов, так как реабилитация и последующее трудоустройство инвалидов экономически выгоднее, чем постоянное обеспечение их пенсиями и пособиями. Существует практика подготовки детей с инвалидностью дошкольного возраста к обучению совместно со здоровыми сверстниками. Там есть специальные детские сады, где их готовят к посещению общих детских садов. Таким образом, реализуется интегрированное образование детей-инвалидов. Но также, наряду с общими образовательными учреждениями, в Германии действуют специализированные государственные, общественные и, часто, религиозные организации.

Большинство детей-инвалидов в Германии обучаются в обычных школах (как правило, начальных) и детских домах, потому что считается, что в процессе совместного обучения у здоровых детей развивается чувство социальной справедливости, а дети-инвалиды учатся жить в мире так называемых нормальных людей. Дети, которые по различным причинам не в состоянии заниматься в общеобразовательной школе, обеспечиваются особым обучением, где используется вспомогательная техника.

В Германии существуют различные виды жилья для разных категорий людей с умственными и физическими недостатками, обеспечивающие достойные условия проживания. Инвалиды и сопровождающие их лица пользуются транспортными льготами.

Существуют законы «О выравнивании услуг по реабилитации», «О социальной помощи», которые регламентируют права детей-инвалидов на реабилитацию посредством механизмов страхования.

Социальное обеспечение предполагает несколько различных видов помощи ребенку-инвалиду. Родителям на детей-инвалидов выплачиваются такие же пособия, как и для остальных детей. Также, они, вместе с этим пособием, получают государственную помощь за уход и воспитание детей-инвалидов. Это прописано в Кодексе о социальном обеспечении. Кроме того, они имеют право на государственную помощь в осуществлении физической и интеллектуальной реабилитации детей с инвалидностью.

Таким образом, в Германии реализацию социальной защиты детей-инвалидов обеспечивает государство. Детям с инвалидностью предоставляется право на физическое развитие, которое реализуется в Германии через предоставление медицинского обслуживания и реабилитации, причем реабилитация начинается с раннего возраста. Дети с инвалидностью в Германии имеют право на духовное, умственное развитие, они реализуют это право в специализированных школах, специальных детских садах и в досуговых учреждениях, с учетом тенденции создания интегративных общих школ. Также, неотъемлемое право детей с ограниченными возможностями здоровья на социальное обеспечение реализуется путем предоставления родителям пособий и социальных услуг. Необходимо отметить, что принципы, подобные принципам немецкой модели оказания социальной помощи детям с инвалидностью широко используются и в других странах Европы.

В Великобритании проблема инвалидности существует на законодательном уровне с 1944 г. Основным нормативным документом является Акт «О дискриминации инвалидов», который возлагает серьезные обязанности по отношению к инвалидам на общество.

Государство всячески старается способствовать развитию тесных взаимоотношений детей с инвалидностью с их семьями. На практике, тем не менее, около половины всех детей с инвалидностью проживает в государственных учреждениях, не поддерживая связи с родителями. Специализированные государственные учреждения обязаны сообщать органам социального обеспечения о случаях проживания детей в них более чем три месяца непрерывно.

Дети-инвалиды в Англии получают бесплатное медицинское обслуживание. Работают также государственные реабилитационные учреждения.

Несмотря на законодательное регулирование отношений в сфере образования, которое предусматривает необходимость обучения детей с инвалидностью в общеобразовательных учреждениях, данная категория детей обучается преимущественно в специализированных государственных и частных школах. Принцип интегрированного обучения детей с особыми образовательными потребностями закреплен в законодательстве, но еще мало применяется на практике.

Таким образом, в английском праве существует правило проживания детей с инвалидностью в семьях. Преобладает принцип реабилитации детей с инвалидностью в специальных учреждениях и школах. Социальное обеспечение состоит из услуг, сокращающих негативные результаты инвалидности.

Ребенок с инвалидностью в США имеет право на полноценное образование в государственной школе, это регулируется Актом об образовании детей-инвалидов. Так, ни одному ребенку-инвалиду не может быть отказано в приеме в государственную школу по причине инвалидности. В школах имеются специальные программы обучения и учитываются права родителей по обучению детей-инвалидов.

Дети с инвалидностью, помимо права на образование, имеют право на медицинскую реабилитацию. Она предусмотрена специальной федеральной программой под названием «Medicaid» (федеральная система медицинской помощи неимущим).

В отношении права детей-инвалидов на доступную среду в Акте «Об устранении архитектурных барьеров» узаконена необходимость приспособления к пользованию детьми-инвалидами общественных зданий. Детям-инвалидам в США предусмотрено обеспечение доступности транспортных средств, оборудования и коммуникаций, в том числе остановок и подъездных путей. Все эти вопросы регулируются специальным нормативным Актом «Правила транспортного обслуживания инвалидов», принятым в 1990 г. Кроме того, в нем определен порядок организации обслуживания инвалидов на транспорте.

В США широко используются адаптационные технические устройства при реализации инвалидами своих потребностей: покупок в магазине, посещения библиотеки. Адаптационные технические устройства предоставляются специальными нормативными правовыми актами.

В Канаде существует программа содействия по трудоустройству инвалидов, которая предусматривает возможность получения детьми и подростками специального или высшего образования, а также получения опыта работы для последующего трудоустройства.

Программа «Социальное развитие в партнерстве» предоставляет организационную и финансовую помощь различным организациям, осуществляющим специальные проекты по работе с инвалидами. Это могут быть учебные заведения, социальные советы, неправительственные организации и агентства.

Семьи, воспитывающие детей-инвалидов, получают социальные выплаты от государства. Большинство социальных программ, касающихся инвалидов, регулируются местными органами власти (субъектами канадской федерации - провинциями). После 1996 года Федеральное и провинциальные правительства своим коллективным приоритетным направлением провозгласили вопросы обеспечения инвалидов в Канаде.

В 1998 году правительство Канады совместно с правительствами провинций и территорий подписали план «Вместе. Канадский подход к проблемам инвалидов». В данном плане отражены главные направления долгосрочной политики в области социальной защиты инвалидов, в том числе и детей. Итак, социальная политика по защите прав детей-инвалидов в Канаде строится на базе трех идей:

- 1) дети с инвалидностью являются полноценными членами канадского общества;

2) дети с инвалидностью имеют право на полноценное участие во всех сферах жизни общества;

3) необходимо создавать условия для превращения инвалидов в максимально независимых членов общества.

Вне зависимости от характера принимаемых программ дети-инвалиды становятся их участниками, а не полностью зависимыми, пассивными получателями государственных дотаций.

Итак, в государствах Западной Европы и Северной Америки созданы и постоянно модернизируются технические условия безбарьерной градостроительной и архитектурной среды для инвалидов, все виды транспорта приспособляются и оборудуются для удобства различных категорий пассажиров. Инфраструктура и инженерные коммуникации строятся по универсальному дизайну, безопасному для всего населения, включая людей с ограниченными возможностями. В системах образования многих западных стран внедрено инклюзивное образование [7]. Таким образом, детям с инвалидностью гарантируется не только равенство прав, но, прежде всего, равенство возможностей и условий для реализации закрепленных законом прав и реализации их интеллектуального и социального потенциала.

Сопоставление систем социальной защиты детей-инвалидов Казахстана и России по целому ряду направлений позволяет выявить много общего, что связано с общим прошлым двух стран в составе СССР.

Сейчас в Российской Федерации, также как и в Республике Казахстан, имеется проблема роста численности детей-инвалидов. Решение проблем их интеграции в общественную жизнь является одной из самых актуальных государственных задач. В историческом контексте социальной защиты детей-инвалидов в России можно наблюдать как постепенно происходит поворот от культуры полезности к культуре достоинства.

Так, в 1920 г. в Москве был проведен первый Всесоюзный съезд деятелей по борьбе с детской дефективностью, беспризорностью и преступностью, целью которого было определение перспектив в развитии социальной помощи детям-инвалидам, совершенствование учебно-воспитательного процесса в специальных учреждениях. После съезда начинают формироваться государственная система коррекционного обучения и воспитания детей с инвалидностью, а также методологические основы специального образования. Это было связано не только с потребностью в образованных людях, но и обеспокоенностью общества относительно возможности организации контроля за социальным поведением людей с инвалидностью. Возникает идея о том, что государству выгоднее открывать специальные образовательные учреждения для детей с инвалидностью, чем потом открывать для них тюрьмы. Ребенок с ограниченными возможностями воспринимался как человек, который в будущем будет полезен для общества, способный своим трудом обеспечивать собственное существование.

Примерно в это же время в СССР начинает развиваться дефектологическая наука, которая в последующем стала частью общей педагогики.

В 1930 году был принят закон о всеобщем начальном обучении, включающий аспекты образования детей с нарушениями в развитии. С принятием данного законодательного акта начали функционировать специализированные образовательные учреждения для детей-инвалидов.

Отличительной особенностью советской системы специального образования от европейской стало тоталитарное становление системы специального образования. В СССР, данная проблема не обсуждалась с общественностью и осуществлялась в контексте становления диктатуры пролетариата, причем слабо была развита нормативно-правовая база относительно инвалидности. В сфере образования детей-инвалидов преимущественно преобладали закрытые, образовательные учреждения интернатного типа. Долгое время отношение к детям с инвалидностью носит патерналистский характер, то есть существует ограничительно-покровительственная позиция общества и государства по отношению к детям с ограниченными возможностями здоровья [8].

Но вслед за европейскими государствами государственная социально-интегрированная политика бывших советских республик начинает трансформироваться в сторону признания прав детей-инвалидов на государственную заботу и помощь, на образование.

В 1992 г. в России, помимо ратифицированных международных нормативно-правовых документов, был принят закон «Об образовании», который закрепил принципы адекватной государственной социальной политики в области образования [9].

Начинает прогрессивно развиваться законодательное обеспечение прав детей с инвалидностью и создаются различные системы социально-реабилитационных учреждений. В 1995 г. (с изм. в 2003 г.) был рассмотрен проект Закона Российской Федерации «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)» [10].

Немаловажным критерием оценки государственной социальной политики в области защиты прав детей-инвалидов является отсутствие пространственно-средового барьера, т.е. доступность для ребенка физической среды (жилье, транспорт, образование, культура, информация и каналы коммуникации). В связи с этим был принят Закон «О мерах по формированию доступной для инвалидов среды жизнедеятельности». Также в России действуют стандартные правила, учитывающие потребности инвалидов при строительстве жилья, устройстве социальной инфраструктуры, реализуется Федеральная целевая программа «Формирование доступной для инвалидов среды жизнедеятельности». Вместе с тем российские села, где проживает примерно 15-20% инвалидов, характеризуются слабой доступностью для них среды жизнедеятельности [11].

Жилищная политика в отношении детей-инвалидов занимает важное место в общей системе защиты этой категории. Ее специфика заключается в том, что она затрагивает вопросы доступной для детей-инвалидов среды жизнедеятельности. Жилищная политика Российской Федерации в отношении детей-инвалидов регулируется следующими законодательными актами: закон «О социальной защите инвалидов РФ» от 24.11.1995 N 181-ФЗ, Постановление Правительства РФ «О предоставлении льгот инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг» от 27 июля 1996 года N 901 и др.

Таким образом, в Российской Федерации существующее законодательство о социальной защите инвалидов регулирует предоставление значительного количества прав, льгот и компенсаций: пенсионные льготы, жилищные льготы, транспортные льготы, воспитание и обучение, льготы по медицинскому, санаторно-курортному и протезно-ортопедическому обслуживанию.

В Республике Казахстан проблема детской инвалидности становится все более актуальной вследствие того, что в структуре казахстанского общества, как и во многих странах мира, наблюдается устойчивое увеличение числа детей с отклонениями в развитии, инвалидностью.

В Казахстане наблюдается ежегодное увеличение численности детей с инвалидностью. Если в 2011 году в республике насчитывалось 54 495 нетипичных детей [12], то к 2014 году их число возросло до 69111 человек. Это свидетельствует о масштабности проблемы инвалидности среди детей и означает необходимость принятия на уровне государства комплекса мер по формированию системы социальной защиты и социальной интеграции детей с инвалидностью.

За годы независимости казахстанская модель социальной политики в отношении детей с инвалидностью претерпела ряд изменений. Выпущено более 130 нормативных правовых актов в интересах детей с ограниченными возможностями. Выплачиваются Государственные социальные пособия, в том числе введенное с 2010 года социальное пособие лицам, воспитывающим детей инвалидов, специальные государственные пособия и социальные выплаты из Государственного фонда социального страхования и страховых компаний. Бесплатно, по показаниям, предоставляются технические вспомогательные (компенсаторные) средства, услуги индивидуального помощника образовательные и иные социальные услуги. Однако только каждый пятый инвалид протезирован по новой современной технологии с использованием модульных протезов. Дети с особыми потребностями ежегодно получают специальные социальные услуги. Гарантированные государством социальные услуги предоставляются гражданам бесплатно, а дополнительные услуги - на условиях частичной и полной оплаты [13]. Создана возможность выбора формы социального обслуживания - в условиях стационара (традиционные МСУ), полустационара (дневные отделения), ухода на дому. При этом одной из основных задач является не увеличение домов-интернатов, а создание условий для нахождения человека, особенно детей-инвалидов, дома, в привычной среде. Предоставление специальных социальных услуг, осуществляется по единым стандартам. Со времени принятия в

2009 году ЗРК «О специальных социальных услугах» разработаны и активно внедряются стандарт оказания специальных социальных услуг в условиях стационара; полустационара; на дому и в условиях временного пребывания[14].

Относительно недавно в образовательной системе возник вопрос инклюзивного образования для детей с разными возможностями и способностями усваивать стандартную образовательную программу. Переход к инклюзивному образованию в современном контексте как общий вектор развития согласован с тем, что Казахстан ратифицировал Конвенцию ООН по правам детей, и подписал Конвенцию ООН по правам инвалидов. Кроме того, Законодательством Республики Казахстан в соответствии с основополагающими международными документами в области прав человека предусматривается принцип равных прав на образование для всех детей республики.

Таким образом, изучение международного опыта социально-интегрированной политики разных стран в отношении детей-инвалидов, позволяет выявить ее положительные стороны с целью обмена опытом и конструирования своей казахстанской модели социально-интегрированной политики в отношении нетипичных детей.

## ЛИТЕРАТУРА

- [1] Зайцев Д.В. Социальная интеграция детей-инвалидов в современной России. - Саратов: Научная книга, 2003. - 255 с.;
- [2] Айшпервуд М.М. Полноценная жизнь инвалида. Пер. с англ. М., 1991;
- [3] Сарыбаева И.С., Сұлтанова А.М. Әлеуметтік терапия және оны жүзеге асыру әдістері//по материалам II Форума молодых социологов Казахстана (в рамках V Конгресса социологов Казахстана «Стратегия «Казахстан-2050»: социальное развитие общества» и V Конгресса социологов тюркоязычных стран «Национальные стратегии развития тюркоязычных стран»). –Алматы, 2014.-600 с., 264-274;
- [4] Уорд А.Д. Новый взгляд. Задержка в психическом развитии: правовое регулирование. Тарту, 1995, с. 151;
- [5] Обучение детей с проблемами в развитии в разных странах мира: Хрестоматия / Сост. Л.М.Шипицына. СПб.: Турусел, 1997. 256с.;
- [6] Абдирайымова Г.С. Социальная работа с молодежью: учебное пособие для студентов гуманитарных вузов. – Алматы: Казак Университеті, 2003. – 109 с.;
- [7] Aron L. and P.Loprest, 2012. Disability and the Education System // Future of Children 22(1): 97-122;
- [8] Специальная педагогика / Под ред. Н.М. Назаровой. М.: Академия, 2000;
- [9] Закон Российской Федерации «Об образовании» // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. 1992. № 30. Ст. 1797, ст. 14, п. 1; Собрание законодательства Российской Федерации. 1996. № 3. Ст. 150;
- [10] Закон РФ от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Проект Закона Российской Федерации «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)» // Дефектология. 1995. № 1. С. 3-9;
- [11] Ярская-Смирнова Е.Р., Наберушкина Э.К. Социальная работа с инвалидами. Учеб.пособие. Саратов: Сарат. гос. техн. ун-т, 2003. 220с.;
- [12] Программа Министерства труда и социальной защиты РК «Государственная поддержка детей-инвалидов», Алматы 2012;
- [13] Нуркагова Л.Т., Шонбаева А.Н., Нурумова Г.Н. Новые подходы для улучшения показателей качества образования и равного доступа для молодых людей с ограниченными возможностями (краткие итоги социологических исследований ВУЗов). Соясат-policy. 2013. №7.
- [14] Табергенова А.Социальная защита инвалидов. От изоляции к равенству. – Режим доступа [www.enbek.gov.kz](http://www.enbek.gov.kz). (5 февраля 2014г.);

## REFERENCES

- [1] Zajcev D.V. Social'naja integracija detej-invalidov v sovremennoj Rossii. - Saratov: Nauchnaja kniga, 2003. - 255 s.;
- [2] Ajshervud M.M. Polnocennaja zhizn' invalida. Per. s angl. M., 1991;
- [3] Sarybaeva I.S., Syltanova A.M. Әлеуметтік терапия және оны жүзеге асыру әдістері//по материалам II Форума молодых социологов Казахстана (в рамках V Конгресса социологов Казахстана «Стратегия «Kazakhstan-2050»: social'noe razvitie obshhestva») i V Kongressa sociologov tjurkojazychnyh stran «Nacional'nye strategii razvitija tjurkojazychnyh stran»). – Алматы, 2014.-600 с., 264-274;
- [4] Uord A.D. Novyj vzgljad. Zaderzhka v psichieskom razvitii: pravovoe regulirovanie. Tartu, 1995, s. 151;
- [5] Obuchenie detej s problemami v razvitii v raznyh stranah mira: Hrestomatija / Sost. L.M.Shipicyna. SPb.: Turusel, 1997. 256s.;
- [6] Abdirajymova G.S. Social'naja rabota s molodezh'ju: uchebnoe posobie dlja studentov gumanitarnyh vuzov. –Алматы: Kazak Universiteti, 2003. – 109 s.;
- [7] Aron L. and P.Loprest, 2012. Disability and the Education System // Future of Children 22(1): 97-122;
- [8] Special'naja pedagogika / Pod red. N.M. Nazarovoj. M.: Akademiya, 2000;



- [9] Zakon Rossijskoj Federacii «Ob obrazovanii» // Vedomosti S#ezda narodnyh deputatov Rossijskoj Federacii i Verhovnogo Soveta Rossijskoj Federacii. 1992. № 30. St. 1797, st. 14, p. 1; Sobranie zakonodatel'stva Rossijskoj Federacii. 1996. № 3. St. 150;
- [10] Zakon RF ot 24.11.1995 №181-FZ «O social'noj zashhite invalidov v Rossijskoj Federacii»; Proekt Zakona Rossijskoj Federacii «Ob obrazovanii lic s ogranichennymi vozmozhnostjami zdorov'ja (special'nom obrazovanii)» // Defektologija. 1995. № 1. S. 3-9;
- [11] Jarskaja-Smirnova E.R., Naberushkina Je.K. Social'naja rabota s invalidami. Ucheb.posobie. Saratov: Sarat. gos. tehn. un-t, 2003. 220s.;
- [12] Programma Ministerstva truda i social'noj zashhity RK «Gosudarstvennaja podderzhka detej-invalidov», Almaty 2012;
- [13] Nurkatova L.T., Shonbaeva A.N., Nurumova G.N. Novye podhody dlja uluchshenija pokazatelej kachestva obrazovanija i ravnogo dostupa dlja molodyh ljudej s ogranichennymi vozmozhnostjami (kratkie itogi sociologicheskikh issledovanij VUZov). Sojasat-policy. 2013. №7.
- [14] Tabergenova A.Social'naja zashhita invalidov. Ot izoljicii k ravenstvu. – Rezhim dostupa [www.enbek.gov.kz](http://www.enbek.gov.kz). (5 fevralja 2014g.);

**Кемтар балалардың мәселелеріне қатысты әлеуметтік-интеграцияланған саясат:  
шет елдердің тәжірибесі**

**Л.Т. Нұрқатова, Г.Н. Нұрымова**

Қазақстан Республикасы Президентінің жанындағы Мемлекеттік басқару академиясы, Астана қаласы

**Тірек сөздер:** кемтар балалар, әлеуметтік саясат, әлеуметтік шоғырлану.

**Андағна.** Мақалада кемтар баларды әлеуметтік қорғау және қолдаудың халықаралық тәжірибесі, кемтар тұлғалардың құқығын қорғаудың тарихи алғышарттары қарастырылған. Авторлар Батыс Еуропаның дамыған елдерінің, АҚШ және Канаданың, сондай-ақ өткенде СССР-дің құрамында Қазақстанмен байланысы бар Ресейдің тәжірибесін ерекше атап өтуде.