

Кому: Управлению образования Акмолинской области
Саядова И.Н. – главный специалист Аппарата акима Урюпинского сельского округа Аккольского района Акмолинской области
Дата: 20.11.2025 г.

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА

Тема: Проблемы и перспективы развития системы инклюзивного образования.

Ключевые слова: инклюзивное образование, дети с особыми образовательными потребностями, расстройство аутистического спектра (РАС), аутизм, социализация, тьютор, специалист-дефектолог, логопед.

Введение

Инклюзивное образование — это неотъемлемое условие справедливого и равноправного общества. Только при обеспечении каждому ребёнку, включая детей с особыми образовательными потребностями (ООП), доступа к качественному обучению возможно развитие сильного человеческого капитала и построение устойчивого, цивилизованного государства. Это общая стратегическая задача государства и общества — обеспечить равные возможности для всех детей без исключения.

Ежегодно во всем мире растет число детей, рожденных с особенностями развития и как следствие - для таких детей нужны особые условия образования. Для оказания эффективной помощи с использованием научно доказанных методов коррекции аутизма в 2020 году впервые в Казахстане разработали отечественную специальную развивающую программу для детей с аутизмом. Она направлена на общение, социальное взаимодействие и социализацию ребенка с аутизмом.

Программа развивающей работы включает в себя четыре программы: для детей раннего и дошкольного возраста с легкими, умеренными аутистическими или тяжелыми аутистическими расстройствами; для детей предшкольного и школьного возраста с легкими и умеренными аутистическими расстройствами; по вовлечению родителей в развивающую работу с ребенком.

Программа построена с учетом специфических принципов развивающей работы с детьми с аутизмом: принцип дозирования психической нагрузки в работе с ребенком и интегративный и последовательный подход. Потому что наибольших результатов в коррекции аутизма можно добиться, применяя несколько методов одновременно.

Из рисунка № 1 видно, что среди детей от 0 до 17 лет с 2020 года по 2025 год число детей с особыми образовательными потребностями

увеличилось с 94 тыс. детей до 117 тыс. детей. Среди них дети с заболеваниями расстройства аутистического спектра, количество которых с 2020 года выросло с 3568 до 14500 детей. [1]

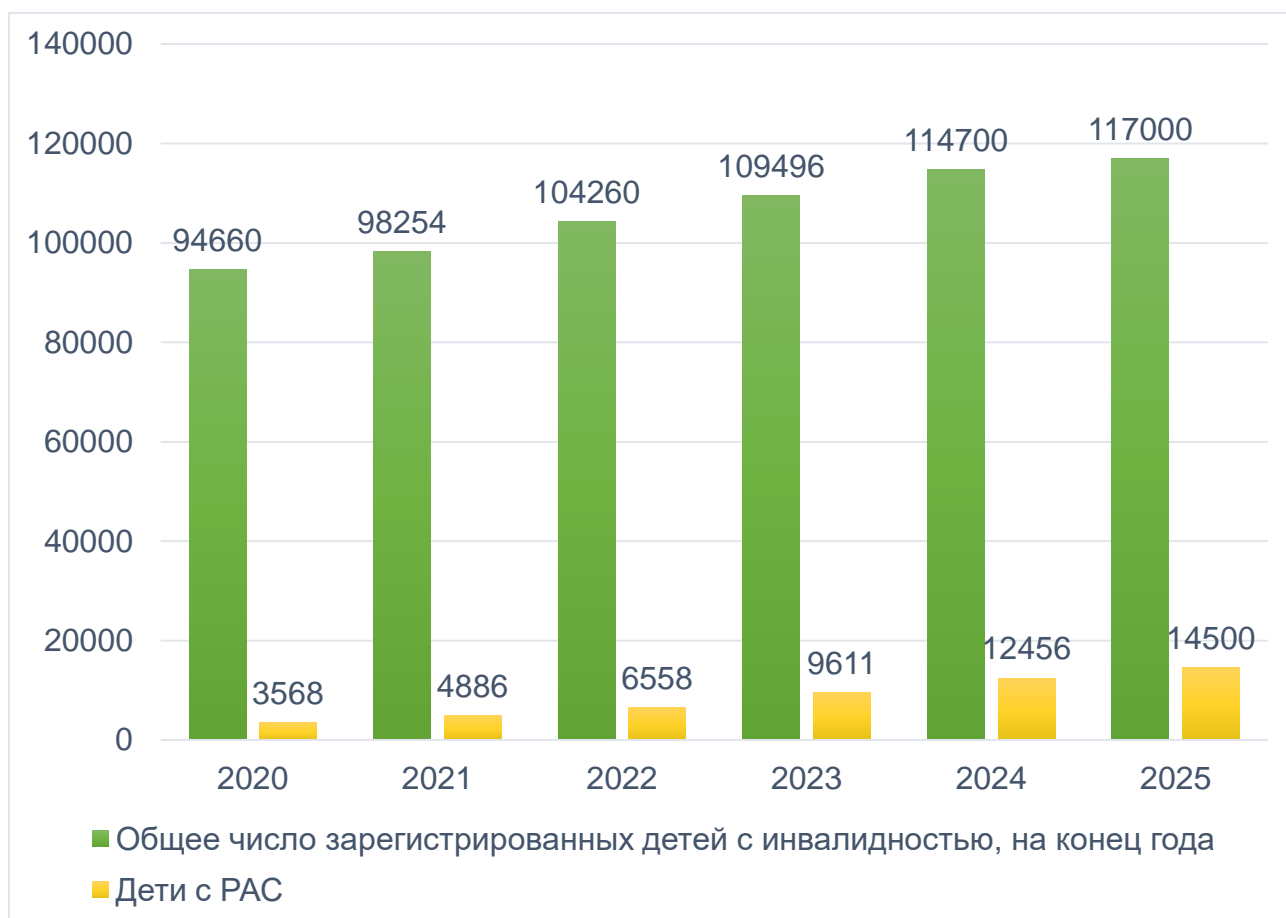


Рисунок №1. Численность детей с инвалидностью от 0 до 17 лет

По Акмолинской области их число составляет 762 человека (таблица №1). [2]

Таблица №1 Региональное распределение лиц с диагнозами F84.0-F84.5 "Расстройства аутистического спектра" в возрасте от 0 до 17 лет в РК по состоянию на 1 марта 2025 года

Регион	Абс. число
Акмолинская область	762
Актюбинская область	465
Алматинская область	1093
Атырауская область	562
Восточно-Казахстанская область	697
Жамбылская область	635
Западно-Казахстанская область	423
Карагандинская область	437
Костанайская область	816

Кызылординская область	172
Мангистауская область	445
Область Абай	244
Область Жетысу	265
Область Улытау	100
Павлодарская область	699
Северо-Казахстанская область	400
Туркестанская область	365
г. Алматы	1093
г. Астана	3021
г. Шымкент	660
Республика Казахстан	12807

По словам Зауре Джангельдиновой - заведующей отделом реабилитации Национального научно-практического центра развития специального и инклюзивного образования, с 2020 года количество детей с аутизмом в Казахстане выросло в два раза и с возрастом только увеличивается. И одна из причин в том, что у нас большая проблема с ранним выявлением и оказанием ранней психолого-педагогической помощи не только детям с аутизмом, а всем детям с особыми образовательными потребностями. [3]

Также можно выделить еще несколько проблем: отсутствие грамотных специалистов в государственных медицинских организациях, отсутствие бесплатных лекарств, недоступность платных лекарств (стоимость); недостаток квалифицированных кадров; отсутствие инфраструктуры; отсутствие адаптивных программ; социальные и поведенческие барьеры: общество морально не готово принять в свой социум детей с РАС, озлобленность общества и непонимание особенностей детей с аутизмом; финансирование и материальная база; проблемы ранней диагностики; недостаток реабилитационных центров; недостаток Центров психического здоровья с достаточной укомплектованностью и современным оборудованием для полноценного обследования ребенка; наибольшая оснащенность инклюзией в городских школах, хотя условия создавались равные и для городских и для сельских школ.

Инклюзивным образованием меньше всего охвачены сельские школы: нет преподавателей-ассистентов, нет учителей дефектологов и логопедов. Как следствие – отток населения в регионы с более благоприятной средой, образовательной системой, медицинской помощью. В школах созданы условия, но обучать особенных детей из-за отсутствия учителей некому. В отдаленных селах нет работы, люди вынуждены семьями переезжать в более благополучные регионы.

Некоторые дети переводятся на домашнее обучение после обучения в школе в силу своего поведения и остаются без общения со

своими сверстниками, учебная программа сводится к 2-х часовым занятиям 4 раза в неделю, не происходит социализация ребенка в обществе. У многих родителей нет возможности возить ребенка на дополнительные кружки или в бассейн для развития своего ребенка.

Также существует проблема малой вместимости Центров психического здоровья, из-за чего увеличивается срок ожидания очереди на обследование ребенка, установление своевременно диагноза, лечение, коррекция поведения, определение программ обучения и т.д.

Выводы: Родители должны самостоятельно делать выбор, понимая и принимая все риски. Альтернативу надомному обучению они видят только в школе. И этот факт говорит о том, что инклюзивное образование очень востребовано.

Не каждая семья будет согласна на переезд в сельскую местность из города по причине созданных в городе лучших условий для проживания, высокого заработка, карьерного роста, созданных для развития лучших условий.

Общество морально ещё не готово принять в свой социум детей с РАС. Озлобленность общества и непонимание особенностей детей с аутизмом, приводит к негативным эмоциональным и поведенческим реакциям.

Предложения по развитию охваченности инклюзией сельских детей с ООП:

- Доступность разного вида услуг, возможность обучения ребенка не по месту регистрации, доступность коррекционных центров независимо от места жительства.
- В сельской местности сохранить существующие малокомплектные школы, реорганизовав или перестроив их работу под дополнительные занятия с особенными детьми.
- Привлечение учителей в сельскую местность – возрастет спрос на жилье, эффективнее будет работать программа «С дипломом в село», востребованность специалистов: дефектологов, психологов, логопедов, тьюторов, ассистентов учителей. Предлагается организовать курсы тьюторов, которые могут пройти родители, люди, которые ищут работу, но нет времени тратить 5 лет на обучение в силу возраста, неработающие учителя и т.д..
- В районных центрах создать центры психологической поддержки детей с РАС и их родителей.

Список использованных источников:

1. Число детей с аутизмом бьет рекорды: трехкратный рост за пять лет // <https://arbatmedia.kz/news-kz/v-kazaxstane-rastyot-kolicestvo-detei-s-autizmom-2936>], [<https://inbusiness.kz/ru/news/chislo-detej-s-autizmom-bet-rekordy-trehkratnyj-rost-za-pyat-let>] (Дата обращения 17.11.2025 г.)
2. Статья И. Кусаиновой «Число детей с аутизмом бьет рекорды: трехкратный рост за пять лет» // <https://www.inbusiness.kz/ru/news/chislo-detej-s-autizmom-bet-rekordy-trehkratnyj-rost-za-pyat-let> (Дата обращения 17.11.2025 г.)
3. zakon.kz статья «В Казахстане растет число детей с аутизмом»// <https://mail.kz/ru/news/kz-news/v-kazahstane-rastet-chislo-detei-s-autizmom> (Дата обращения 19.11.2025 г.)