

**РАЗДЕЛ 1**  
**ТРАДИЦИИ И ИННОВАЦИИ В ОБРАЗОВАНИИ ЛИЦ**  
**С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**ХУДОЖЕСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СТУДЕНТОВ**  
**С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В РОССИИ**

**Аль-Джазаери Мохаммед Кадхим**

*аспирант кафедры методологии образования ФГБОУ ВО «Саратовский  
национальный исследовательский государственный университет имени*

*Н.Г. Чернышевского», г. Саратов, Россия*

[mohammed.kadim2021@gmail.com](mailto:mohammed.kadim2021@gmail.com)

**Аннотация.** В статье обсуждается проблема художественного образования студентов с ограниченными возможностями здоровья. Говорится о лицах, которые имеют нарушения зрения (частичную или полную слепоту), нарушения опорно-двигательного аппарата. Отмечается необходимость использования нетрадиционных техник изобразительного искусства и современных технических средств. Приводятся примеры из опыта работы со студентами с данными нарушениями.

**Ключевые слова:** художественное образование, изобразительное искусство, студенты с нарушениями зрения, студенты с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нетрадиционные техники изобразительного искусства, современные технические средства.

**ART EDUCATION FOR STUDENTS**  
**WITH DISABILITIES IN RUSSIA**

**Al-Jazaeri Mohammed Kadhim**

[mohammed.kadim2021@gmail.com](mailto:mohammed.kadim2021@gmail.com)

**Abstract.** The article discusses the problem of art education for students with disabilities. We are talking about people who have visual impairments (partial or complete blindness), disorders of the musculoskeletal system. The necessity of using non-traditional techniques of fine arts and modern technical means is noted. Examples are given from the experience of working with students with these disorders.

**Keywords:** art education, visual arts, visually impaired students, students with musculoskeletal disorders, non-traditional fine art techniques, modern technical means.

Российское общество всегда уделяло особое внимание лицам с ограниченными возможностями здоровья. Это проявлялось и продолжает проявляться в помощи и сопровождении [1; 2]. В настоящее время к данной проблеме по-прежнему предъявляются высокие требования: люди с различными нарушениями получают адресную и точечную помощь [3].

Высшее образование тоже призвано помочь и поддержать людей с ограниченными возможностями здоровья. Для этого осуществляется их обучение [4]. Так, каждый студент с ограниченными возможностями может получить необходимое ему образование.

Обучение студентов с ограниченными возможностями здоровья является сложным и долгосрочным делом. Особенно это касается художественного образования, когда у обучающихся имеются нарушения зрения (частичная или полная слепота) и нарушения опорно-двигательного аппарата.

Однако распространенное мнение о том, что изобразительное искусство можно воспринимать исключительно визуально, развенчивают мемуары Иоганна Кенига, который потерял зрение в 12 лет, а в 21 год открыл галерею современного искусства, ставшую одной из самых влиятельных в современном Берлине [5]. Нарушения опорно-двигательного аппарата также нисколько не ограничивают человека.

Итак, студенты, имеющие способности к изобразительному искусству и частично потерявшие зрение, как правило, без особых затруднений осваивают теоретический учебный материал и применяют его на практике [6]. Опорой для них являются оптические приспособления: линзы Френеля, очки, монокуляры, обычные линзы, лупы настольные и карманные, стационарные видеоувеличители, а также телефоны, компьютеры и другие современные технические средства. Другое дело обстоит с теми, кто полностью ослеп и не имеет возможности видеть продукты своей практической деятельности. Они в области художественного образования относятся к категории «сложных» студентов. Студенты с нарушениями опорно-двигательного аппарата тоже причисляются к «сложным» [7].

Проблема работы с последними («сложными») студентами требует особого рассмотрения, подхода и использования нетрадиционных техник изобразительного искусства и адаптированных современных технических средств. Это связано с тем, что традиционные техники, применяемые при обучении студентов без нарушений или незначительными нарушениями, в данном случае не являются эффективными [8].

К нетрадиционным техникам изобразительного искусства можно отнести следующие: рисование (графика) с помощью шрифта Брайля (выдавливание «точек») [9], рисование (графика, скульптура) с помощью зрячего (примером служит студия Хохоновых PetroArt [10]), рисование с помощью подсказок и т.д. Помимо нетрадиционных техник изобразительного искусства сегодня существуют адаптированные под слепых телефоны и компьютеры, которые дают возможность с помощью звукового описания воспринимать окружающие предметы (работают по принципу запроса данных) и роботы, которые помогают рисовать или создавать скульптуры и т.д.

Отметим, что произведения незрячих – это не всегда живопись в традиционном ее понимании – акварели или картины маслом. Все техники основаны на одном центральном принципе – тактильного контроля, который

позволяет слепому видеть то, что он делает, с помощью сверхчувствительных подушечек пальцев. Кроме того, при работе незрячие активно используют специальные материалы: не просто мольберт, кисть, краски и лист бумаги, а целый набор различных приспособлений, куда входят и фольга, и пластилин, и шелковая ткань, и цветные мелки, и восковые карандаши, и пенопласт, и целлофан, и тонкая резина. Главная задача для человека, утратившего зрение, при создании картины или рисунка, скульптуры и т.д. — обрести так называемую «точку отсчета». Другими словами, научиться ориентироваться по холсту в процессе работы [10].

Теперь рассмотрим особенности студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Опорно-двигательный аппарат — функциональная совокупность структур (кости, суставы, скелетные мышцы, сухожилия), которая осуществляет регуляцию ориентации тела в пространстве, поддержание позы, мимики и других двигательных действий посредством нервной деятельности. Наряду с другими системами органов опорно-двигательный аппарат образует человеческое тело. Студенты с нарушениями опорно-двигательного аппарата отличаются отставанием в физическом развитии, задержкой двигательных способностей, навыков и умений. У них замедлены моторика речи и письма, нервная реакция, расстроена координация движений [11].

При обучении студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата в процессе получения художественного образования чаще всего применяются следующие нетрадиционные техники изобразительного искусства: рисование пальцами, рисование ладошками, опорное рисование или лепка (с помощью здорового студента) и т.д. Среди современных технических средств для обучения студентов с ограниченными возможностями здоровья применяются телефоны, планшеты, компьютеры.

Приведём примеры из опыта нашей работы со студентами с данными нарушениями. Данный опыт был получен в Ираке. Однако, отметим, что такая же работа со студентами ведётся и в России.

На занятиях со студентами, которые полностью не видят, мы рисовали с помощью шрифта Брайля. Обучающимся выдавались таблички с выпуклыми точками. Они продумывали рисунок и выдавливали точки так, что получался рисунок. Поясним, что для получения такого навыка изначально проводилась подготовительная работа, студенты обучались. Мы с ребятами обсуждали, как у нас будет выглядеть окружающие нас предметы, выдавливали их с помощью таблицы и запоминали. Рисунки у студентов получались своеобразные: маленькие и с особенными деталями. Все рисунки были интересными, они прорабатывались и доводились в следующий раз до нужного результата.

Студенты также рисовали с помощью зрячего. Они говорили, что хотят нарисовать в деталях. Здоровый студент их слушал, а затем помогал своей рукой в получении набросков, а затем полноценного рисунка. Зрячий не всегда водил руку незрячего своей рукой. Зачастую он озвучивал то, что нужно рисовать и куда вести руку, как её вести и т.д. Данная работа увлекательна и для самих студентов и для преподавателей. Каждый раз получается что-то интересное. У одних получается удачно, у других менее удачно, а у кого-то вообще не получается, но только сначала. Рисунки и картины обсуждались со студентами после их завершения. Отметим, что мы пробовали создавать бюсты, это тоже происходило с помощью зрячего. Он помогал выдавливать, убирать лишнее, чувствовать формы и т.д.

Со студентами с нарушениями опорно-двигательного аппарата, у которых имеются проблемы с движениями, мы рисовали пальцами и ладошками. Это связано с тем, что они не могут держать в руках кисточку. Либо могут, но руки дрожат. Рисование пальцами и ладошками позволяет развивать мелкую моторику. Рисунки, выполненные пальцами, получаются своеобразными и красочными. Рисунки, выполненные ладошками, зачастую не имеют точных контуров. Они размыты, не имеют чёткости. Однако большое начинается с малого. Любая картина, рисунок обсуждалась с ребятами перед началом работы и после её завершения. С каждым разом навык получения хорошего рисунка оттачивался, и рисунки удавались. Некоторым

ребятам после серии таких занятий стало проще держать кисть в руках. Важно только помнить, что студенты с нарушениями опорно-двигательного аппарата очень быстро устают, поэтому им требуется отдых через небольшие промежутки времени.

Работа, проводимая нами со студентами с ОВЗ, была сложной, кропотливой, но интересной и плодотворной. Необходимо и важно понимать, что люди с ограниченными возможностями практически не имеют ограничений. Они могут многое. Главное, научить их, помочь им и сопровождать на протяжении всего взаимодействия.

#### **Список использованных источников:**

1. Гончарова, В.Г. Комплексное сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях непрерывного инклюзивного образования монография / В. Г. Гончарова, В. Г. Подопригора, С. И. Гончарова. - Электрон, текстовые данные. - Красноярск : Сибирский федеральный университет, 2014-248 с.- <http://www.iprbookshop.ru/84218.html>
2. Саяпина Н.Н. Педагогическое сопровождение развития студентов высшего образования педагогической направленности // Образование. Наука. Инновации: Южное измерение. 2014. - №6 (38). С. 242 -247.
3. Крыжановская Л.М. Психологическая коррекция в условиях инклюзивного образования: пособие для психологов и педагогов / Л.М. Крыжановская. – М.: Гуманитарный изд. Центр ВЛАДОС, 2014. – 143 с. – (Библиотека психолога).
4. Психологическая помощь родителям в воспитании детей с нарушениями развития: пособие для педагогов-психологов / Е.А. Савина. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2008. – 223 с. – (Библиотека психолога).
5. Демьянчук, Р.В. Педагогическая психология инклюзивного образования / Р.В. Демьянчук / Инклюзивное образование: от педагогической теории к практике. Всероссийская научно- практическая конференция:

- материалы и доклады (СПб., 23-24 апр. 2015 г.) // ГБ ПОУ Охтинский колледж; [под общ. ред. И.С. Макарьева]. - СПб.: ГБ ПОУ Охтинский колледж, 2015. - 223 с.
6. Зырянова, С.И. О социализации детей с особыми образовательными потребностями / С.И. Зырянова // Дефектология. - 2015. - №6. - С. 43- 54.
  7. Крылова, Н.Б., Александрова, Е.А. Организация индивидуального образования в школе (теория и практика) / Н.Б. Крылова, Е.А. Александрова. - М.: Сентябрь, 2014. - 208 с.
  8. Леонгард, А.И., Самсонова, Е.Г., Иванова, Л.И. Нормализация условий воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования. Методическое пособие / А.И. Леонгард, Е.Г. Самсонова, Л.И. Иванова // Инклюзивное образование. Выпуск 7. - М.: МГППУ, 2011. - 175 с.
  9. Малофеев, Н.Н., Шматко, Н.Д. Интеграция и специальные образовательные учреждения: необходимость перемен / Н.Н. Малофеев, Н.Д. Шматко // Дефектология. - 2014. - № 2. - С. 52-55.
  10. Назарова, Н.М. Спецпедагогика / Н.М. Назарова. - СПб.: Речь, 2012. - 369 с.
  11. Нефедова, Е. Путь в страну «Инклюзия» / Е. Нефедова // Учитель. - 2011. - №4. - С. 69-71.