

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В РОССИИ



объединимся
ради детей

юнисеф 



ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В РОССИИ



Центральный
административный
округ г. Москвы



Московский городской
психолого-педагогический
университет



ОТКРЫВАЕМ
НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

Региональная общественная
организация инвалидов
"Перспектива"



Москва
2011

Содержание

4	Введение
7	Лист сокращений
9	РАЗДЕЛ 1. ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ — ПРИНЦИПЫ И ПРАВО
9	1.1. Что такое инклюзия в образовании
10	1.2. Социальный подход к пониманию инвалидности
12	1.3. Барьеры в образовании
12	1.4. Интеграция и инклюзия в образовании
15	1.5. Инклюзивное образование как реализация права
23	РАЗДЕЛ 2. РЕГИОНАЛЬНЫЕ МОДЕЛИ РАЗВИТИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
23	2.1. Развитие инклюзивных подходов в Пермском крае
27	2.2. Опыт Самарской области: от интеграции к инклюзии
34	2.3. Развитие инклюзивного образования в городе Томске
42	2.4. Республика Карелия: необходимость и реальность развития инклюзивного образования
47	2.5. Опыт поддержки развития инклюзивного образования в муниципальном образовании городского округа «Ухта» (Республика Коми)
50	РАЗДЕЛ 3. ТЕХНОЛОГИИ ОРГАНИЗАЦИИ И СОПРОВОЖДЕНИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
50	3.1. Ресурсные центры по инклюзивному образованию – примеры успешных технологий организации и сопровождения инклюзивного образовательного процесса
58	3.2. Междисциплинарное взаимодействие специалистов инклюзивного образования – важное условие эффективной практики сопровождения инклюзивного образовательного процесса
60	3.3. Психолого-медико-педагогическая комиссия (консилиум) ПМПК как инструмент междисциплинарного взаимодействия для организации и сопровождения инклюзивного образовательного процесса
66	3.4. Технологии проектной деятельности в практике организации инклюзивного образования (город Москва)
75	3.5. Вопросы кадрового обеспечения в организации и сопровождении инклюзивного образовательного процесса
84	РАЗДЕЛ 4. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
84	4.1. Развитие нового законодательства о социальном обслуживании детей с инвалидностью в системе образования Республики Карелия
86	4.2. Финансовое обеспечение обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных школах и классах (общего типа). Опыт Архангельской области
91	РАЗДЕЛ 5. УЧАСТИЕ СТРУКТУР ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В ПРОДВИЖЕНИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
91	5.1. Институт Уполномоченного по правам ребенка
92	5.2. Практика деятельности Уполномоченного по правам ребенка в Пермском крае
94	5.3. Республика Карелия: инициативы Уполномоченного по правам ребенка
98	5.4. Практика деятельности общественных организаций по развитию инклюзивного образования
102	Заключение
104	Глоссарий
107	Список приложений

Введение

Одним из основных положений Конвенции о правах ребенка (1989) является уважение и обеспечение государствами-участниками Конвенции всех прав, предусмотренных в Конвенции, за каждым ребенком 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.

В рамках содействия выполнению Конвенции Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) в партнерстве со всеми заинтересованными сторонами поддерживает программы, целью которых является преодоление дискриминации, стремление создать для детей условия, помогающие справиться с существующими социальными барьерами, реализовать себя в обществе и жить полноценной жизнью, исходя из наилучших интересов ребенка.

Поддержка программ по обеспечению социальной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья, их равного доступа к образовательным услугам в детских садах и общеобразовательных школах, наравне с их сверстниками, является одним из направлений деятельности ЮНИСЕФ в России. К настоящему времени во многих регионах страны в этом направлении уже накоплен хороший опыт работы государственных и общественных организаций. Знакомство с этим опытом, представленном в настоящем издании, будет, безусловно, интересным для руководителей и специалистов тех регионов России, где организация такого совместного или инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья вместе со своими сверстниками еще только начинается. Вместе с тем российский опыт реализации инклюзивных подходов в образовании будет полезным и для руководителей и специалистов образования других стран, заинтересованных в развитии своих национальных моделей инклюзивного образования.

Инклюзивное образование в России является одним из стратегических направлений реализации права каждого ребенка на образование, что закреплено в положениях

Конвенции о правах ребенка (1989) и другой Конвенции ООН, направленной на защиту и поощрение прав и достоинства лиц с инвалидностью, – Конвенции о правах инвалидов (2006), подписанной Российской Федерацией в 2008 году.

В Национальной образовательной инициативе «Наша новая школа» (2010), представленной Президентом Российской Федерации Д.А. Медведевым, инклюзивному подходу в образовании отводится особая роль: «Новая школа – это школа для всех. В любом среднем образовательном учреждении будет обеспечиваться успешная социализация детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Будут учитываться возрастные особенности школьников, по-разному организовано обучение на начальной, основной и старшей ступени».

Создание такой новой школы ставит перед политиками, законодателями, профессиональным педагогическим сообществом и средствами массовой информации задачу изменения привычных, складывавшихся десятки лет представлений о формах и содержании обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. При этом развитие инклюзивного образования не предполагает отказа от сложившейся системы специального образования. Речь идет о поиске путей развития новой школы таким образом, чтобы дети с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью смогли реализовать свое право обучаться по месту жительства, наравне со своими сверстниками, в условиях, которые учитывают их особые образовательные потребности.

Мы понимаем, что достижение социальной инклюзии и преодоление дискриминации не сводится только к обеспечению соответствующего образования. Не менее важным в этом процессе будет создание безбарьерной среды, программы поддерживаемого трудоустройства, работа по изменению общественного мнения. В этой книге более подробно будет рассмотрен образовательный компонент процесса социальной инклюзии.

Во многих российских регионах накоплен педагогический опыт, существует

региональное законодательство, разработаны методические рекомендации, способствующие тому, чтобы сделать обучение в российских школах более инклюзивным. Кроме того, разработаны нормативные положения с целью обоснования подходов в данной области.

В предлагаемом пособии представлен опыт семи регионов и городов Российской Федерации (Республика Карелия, Республика Коми и города Ухты, Пермский край, Архангельская область, Самарская область, город Москва, город Томск.) по организации инклюзивного образовательного процесса.

Опыт этих российских регионов свидетельствует о том, что в ныне существующих условиях при активной и заинтересованной образовательной и социальной политике возможно создание и развитие новой школы, поддержка инклюзивного образования. Но этот процесс может иметь более динамичный характер при развитии национального федерального законодательства в области образования. Существенную роль в активизации этого процесса могут играть информационно-просветительские кампании по продвижению инклюзивного образования.

Развитие инклюзивного образования невозможно без поддержки и участия общественных организаций, представляющих интересы и отстаивающих соблюдение прав детей с особыми образовательными потребностями, а также семей, в которых живут эти дети. Большое значение в этой деятельности играют родительские общественные организации, общественные организации инвалидов и институт уполномоченных по правам ребенка.

Авторы предлагаемого комплекта информационно-методических материалов – руководители образования, научные сотрудники, учителя, психологи, руководители образовательных учреждений, сотрудники общественных организаций – понимают, что развитие инклюзивного образования – это длительный и достаточно противоречивый процесс преобразований, направленный на раскрытие потенциала каждого ребенка, учет интересов каждого ребенка и его семьи, каждой школы в создании нового инклюзивного образовательного пространства. Инклюзивное образование не может быть построено само по себе. Это одно из направлений создания инклюзив-

ного общества, социально и политически развитого, безопасного, более гармоничного и устойчивого.

Участники разработки комплекта информационно-методических материалов:

Научные сотрудники и руководители Института проблем интегрированного (инклюзивного) образования и Городского ресурсного центра по развитию интегрированного (инклюзивного) образования Московского городского психолого-педагогического института;

Специалисты, администраторы, руководители Центрального окружного управления образования Департамента образования города Москвы, окружного ресурсного центра ГОУ Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Тверской», окружного методического центра, дошкольных и школьных образовательных учреждений Центрального и Юго-Восточного административных округов города Москвы;

Сотрудники региональной общественной организации инвалидов РООИ «Перспектива», город Москва.

А также:

Уполномоченный по правам ребенка в Пермском крае

Уполномоченный по правам ребенка в Республике Карелия

Министерство образования Республики Карелия

Министерство образования Архангельской области

Министерство образования Самарской области

Управление образования администрации муниципального образования городского округа «Ухта»

Городская психолого-медико-педагогическая комиссия города Томска
Ухтинская городская организация Комитетской республиканской организации «Всероссийское общество инвалидов» (УГО КРО ВОИ, город Ухта)

Архангельское региональное отделение общественной организации «Всероссийское общество глухих» (АРО ВОГ, город Архангельск)

Союз общественных объединений инвалидов Архангельской области «Гражданские инициативы»

Аннотация

Вам предоставляется комплект информационных материалов, организационно-методических рекомендаций и примеров передовой практики в сфере инклюзивного образования для руководителей и специалистов, содействующих проведению в жизнь одного из актуальных направлений образовательной политики.

В течение длительного периода времени государственные и общественные организации в России занимаются разработкой методик в области инклюзивного образования, стремясь тем самым сделать доступным для всех школьников получение качественного образования в образовательных учреждениях общего типа. Во многих российских регионах накоплен передовой опыт и ресурсы, разработаны методические рекомендации, нормативные положения, способствующие тому, чтобы сделать обучение в российских школах более инклюзивным, а также содействующие повышению осведомленности населения о значимости инклюзивного образования для всех членов сообщества.

В настоящем издании представлен обзор части накопленного опыта с целью содействия продвижению и распространению в России инклюзивных подходов в образовании.

Целевыми группами разработанного пакета материалов являются:

1. Руководители и специалисты региональных и муниципальных органов управления и учреждений образования;
2. Администраторы и педагоги общеобразовательных и специальных (коррекционных) дошкольных учреждений и школ;
3. Специалисты, проводящие оценку особых образовательных потребностей детей (например, специалисты психолого-медико-педагогических комиссий);
4. Представители общественных организаций, содействующих продвижению инклюзивного образования и защищающих права лиц с ограниченными возможностями здоровья (родительские группы и неправительственные организации, объединяющие лиц с ограниченными возможностями здоровья);
5. Уполномоченные по правам ребенка.

При подготовке материалов особое внимание уделено актуальным вопросам, связанным с действующим федеральным законодательством и другими нормативными документами, которые в настоящее время являются своего рода барьером для эффективного функционирования уже действующих на практике моделей и развития инклюзивного образования в целом.

В приложении к основному содержанию пакета материалов помещены уже действующие законодательные акты, другие нормативные документы, специально принятые в тех или иных регионах для обеспечения деятельности школ в режиме реализации инклюзивного подхода.

К разработке данного комплекта материалов и их обсуждению были привлечены ведущие специалисты государственных и общественных организаций, имеющих практический опыт работы в сфере инклюзивного образования. В рамках подготовки пакета материалов были проведены два межрегиональных круглых стола и две межрегиональные видеоконференции. Рабочая группа специалистов по разработке и обсуждению пакета материалов была сформирована по согласованию с Представительством Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в России.

Лист сокращений

ВОИ	.....	всероссийская организация инвалидов
ГОУ	.....	государственное образовательное учреждение
ДОУ	.....	дошкольное образовательное учреждение
ЗПР	.....	задержка психического развития
ЛФК	.....	лечебная физкультура
МОГО	.....	муниципальное образование городского округа
МОУ	.....	муниципальное образовательное учреждение
ОМЦ	.....	окружной методический центр
ОВЗ	.....	ограниченные возможности здоровья
ООП	.....	особые образовательные потребности
ОУ	.....	образовательное учреждение
ПМПК	.....	психолого-медико-педагогическая комиссия
ПМПк	.....	психолого-медико-педагогический консилиум образовательного учреждения
ПМСС-центр	.....	центр психолого-медико-социального сопровождения
ППМС-центр	.....	центр психолого-педагогического и медико-социального сопровождения
СКОУ	.....	специальное коррекционное образовательное учреждение
СКОШ	.....	специальная коррекционная общеобразовательная школа
СОШ	.....	средняя общеобразовательная школа
СРП	.....	служба ранней помощи
«Стрижи»	.....	«СТРеменение к Инклюзивной ЖИзни» (проект)
ЦОУО	.....	Центральное окружное управление образования Департамента образования города Москвы
ЦО	.....	центр образования
ЦППРиК	.....	центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции

Раздел 1

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ – ПРИНЦИПЫ И ПРАВО

В этом разделе:

- рассматриваются ключевые вопросы определения инклюзии в образовании с позиции международного права и практики;
- раскрываются главные принципы социального подхода к пониманию инвалидности («социальной модели»), которые лежат в основе концепции инклюзивного образования;
- формулируются основные принципы инклюзивного подхода в образовании и его отличие от форм интегрированного обучения;
- рассматриваются некоторые вопросы законодательного обеспечения инклюзивных подходов в образовании в российском и международном праве.

1.1. Что такое инклюзия в образовании

Современная система образования развитого демократического сообщества призвана соответствовать индивидуальным образовательным потребностям личности, в том числе:

- потребности в полноценном и разнообразном личностном становлении и развитии – с учетом индивидуальных склонностей, интересов, мотивов и способностей (личностная успешность);
- потребности в органичном вхождении личности в социальное окружение и плодотворном участии в жизни общества (социальная успешность);
- потребности в развитости у личности универсальных трудовых и практических умений, готовности к выбору профессии (профессиональная успешность).

Создание в школах возможностей для удовлетворения этих индивидуальных образовательных потребностей становится основой построения многих систем обучения во всем мире. Вместе с тем существуют группы детей, чьи образовательные потребности не только индивидуальны, но и обладают особыми чертами.

Особые образовательные потребности возникают у детей тогда, когда в процессе их обучения возникают трудности несоответствия возможностей детей общепринятым социальным ожиданиям, школьно-образовательным нормативам успешности, установленным в обществе нормам поведения и общения. Эти особые образовательные потребности ребенка требуют от шко-

лы предоставления дополнительных или особых материалов, программ или услуг.

Включение детей с особыми образовательными потребностями (детей с инвалидностью, детей с ограниченными возможностями здоровья, детей с особенностями развития) в образовательный процесс в школах общего типа по месту жительства – это сравнительно новый подход для российского образования. Такой подход терминологически связан с процессом, который называется инклюзия в образовании, и, соответственно, образование в русле этого подхода – инклюзивное образование.

Инклюзивное образование — это такая организация процесса обучения, при которой ВСЕ дети, независимо от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучаются по месту жительства вместе со своими сверстниками без инвалидности в одних и тех же общеобразовательных школах, — в таких школах общего типа, которые учитывают их особые образовательные потребности и оказывают своим ученикам необходимую специальную поддержку.

Инклюзивное обучение детей с особенностями развития совместно с их сверстниками – это обучение разных детей в одном классе, а не в специально выделенной группе (классе) при общеобразовательной школе.

1.2. Социальный подход к пониманию инвалидности¹

Инклюзивный подход в образовании стал утверждаться в связи с тем, что в современном обществе на смену «медицинской» модели, которая определяет инвалидность как нарушение здоровья и ограничивает поддержку людям с инвалидностью социальной защитой больных и неспособных, приходит «социальная» модель, которая утверждает:

- причина инвалидности находится не в самом заболевании как таковом;
- причина инвалидности – это существующие в обществе физические («архитектурные») и организационные («отношенческие») барьеры, стереотипы и предрассудки.

Социальный подход к пониманию инва-

¹ «Инклюзивное образование: право, принципы, практика». / Н.В. Борисова, С.А. Прушинский. Отв. ред.: М. Ю. Перфильева. // М.: Владимир, ООО «Транзит-ИКС», 2009

лидности закреплён в Конвенции о правах инвалидов (2006):

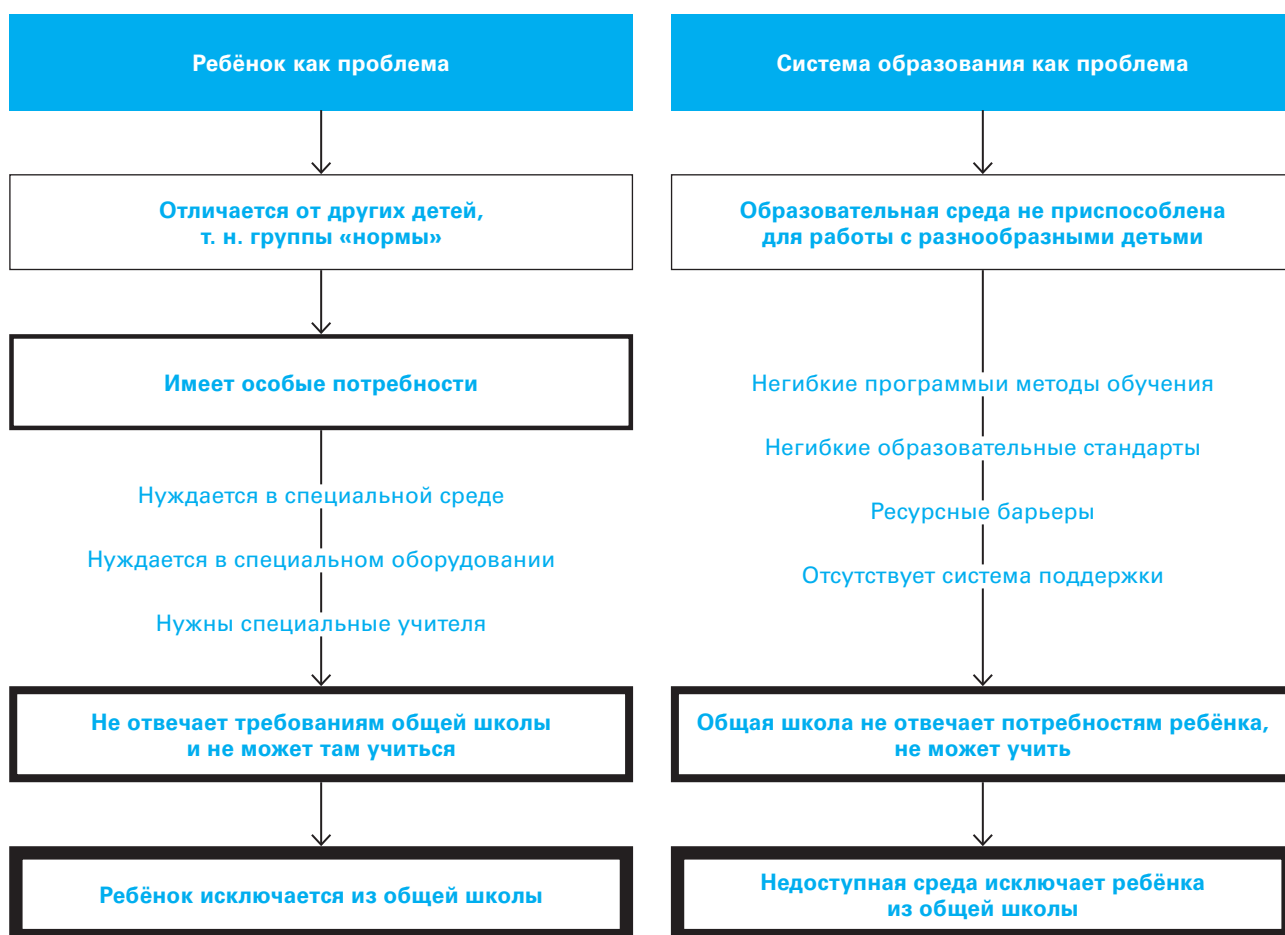
«Инвалидность является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими».

При социальной модели понимания инвалидности ребенок с инвалидностью или с другими особенностями развития не является «носителем проблемы», требующим специального обучения. Напротив, проблемы и барьеры в обучении такого ребенка создает общество и несовершенство общественной системы образования, которая не может соответствовать разнообразным потребностям всех учащихся

в условиях общей школы. Для успешного осуществления инклюзии учащихся с особыми образовательными потребностями в общеобразовательный процесс и реализации социального подхода требуются изменения самой системы образования. Общей системе образования необходимо стать более гибкой и способной к обеспечению равных прав и возможностей обучения всех детей – без дискриминации и пренебрежения. (см. Рис. 1.1).

Следуя принципам социальной модели, обществу необходимо преодолеть негативные установки в отношении детской инвалидности, изжить их и предоставить детям с инвалидностью равные возможности полноценного участия во всех сферах школьной и внешкольной активности в системе общего образования.

Рис 1.1 **Различные подходы в образовании: медицинский (ребенок как проблема) и социальный (система образования как проблема)²**



² ЮНЕСКО. «Руководство по инклюзии: обеспечение доступа к образованию для всех» / Перевод с англ.: С. Котова. Редакция: М. Перфильева. // Москва: Владимир, ООО «Транзит-ИКС», 2007

1.3. Барьеры в образовании

Для школы, выбравшей путь инклюзивной практики обучения, важно установить, что может быть конкретной причиной возникновения препятствий (барьеров) в обучении того или иного ученика с особыми образовательными потребностями. Очевидна значимость барьеров «архитектурного» окружения ученика – физическая недоступность окружающей среды (например, отсутствие пандусов и лифтов дома и в школе, недоступность транспорта между домом и школой, отсутствие звуковых светофоров на переходе через дорогу по пути в школу и т.д.). Перед школой со стандартным нормативным финансированием стоит финансовый барьер в случае необходимости дополнительных расходов на организацию специальной педагогической поддержки. Но еще более значимыми оказываются барьеры, возникающие в результате взаимоотношений учеников и социальных контекстов их бытия, – барьеры социальных отношений. Иначе их называют «отношенческими» или социальными барьерами.

Социальные барьеры не имеют внешне-го, «архитектурного» выражения, они не связаны непосредственно с материальными и финансовыми затратами. Их можно обнаружить как непосредственно в школе, так и в местном сообществе, в региональ-

ной и национальной социальной политике, в сложившейся системе законодательства. Примерами таких барьеров могут быть существующие профессиональные установки учителей общего и специального образования, негибкая система оценивания достижений учащихся, недостаточность существующей нормативно-правовой базы и т.д. Школы способны преодолеть многие барьеры самостоятельно, если будет достигнуто понимание того, что недостаток материальных ресурсов не является основным и единственным барьером на пути развития образовательной инклюзии.

Чтобы устранить барьеры на пути развития инклюзивного образования, необходимо:

- не только изменить физическую среду школы, города/села и транспорта для достижения «архитектурной» и «транспортной» доступности;
- не только увеличить финансирование для обеспечения специальной поддержки ученику с особыми образовательными потребностями;
- но и, в первую очередь, устранять социальные барьеры: постепенно и целенаправленно менять культуру, политику и практику работы общеобразовательных и специальных школ.

1.4. Интеграция и инклюзия в образовании

Важным этапом на пути формирования инклюзивного подхода в образовании является модель образовательной и социальной интеграции учащихся с особыми образовательными потребностями в систему общего образования. Суть постепенного перехода от концепции интеграции к концепции инклюзивной реорганизации школьной системы образно представлена на Рис. 1.2.

Сопоставив эти различные модели организации школьного обучения, можно сделать вывод о том, что при интеграционном подходе ребенок с особыми образовательными потребностями адаптируется к системе образования, которая при этом остается неизменной, а при инклюзивном подходе система образования проходит цикл преобразований и приобретает возможность адаптироваться к особым образовательным потребностям учащихся.

Интеграционный подход, который имеет свою длительную историю развития в России, Европе, Северной Америке, ряде других стран, достигается методом

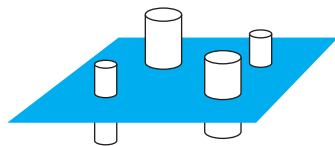
перенесения элементов специального образования в систему общего образования. К сожалению, при таком подходе только незначительная группа детей с инвалидностью, с ограниченными возможностями здоровья может быть полностью включена в среду общего образования. Основным ограничением интеграции стало то, что при этом не происходит изменений в организации системы общего образования, т.е. в программах, методиках, стратегиях обучения. Отсутствие таких организационных изменений при интеграции явилось основным барьером в широкой реализации политики и практики включения детей с инвалидностью в общеобразовательную среду. Переосмысление этого процесса привело к изменению концепции «особых образовательных потребностей» и появлению нового термина – «инклюзия».

Инклюзивный подход ставит вопрос таким образом, что барьеры и трудности в обучении, с которыми сталкиваются ученики с особыми образовательными потреб-

Рис. 1.2 **Различная организация системы образования: общее/специальное — интегрированное — инклюзивное³**

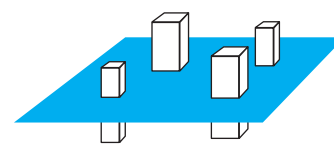
Стандартное образование

- «Обычный» ребенок
- Круглые колышки для круглых отверстий
- Обычные педагоги
- Обычные школы

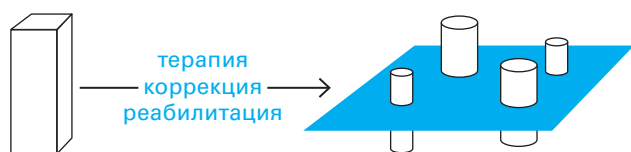


Специальное образование

- Особый ребёнок
- Квадратные колышки для квадратных отверстий
- Специальные педагоги
- Специальные школы



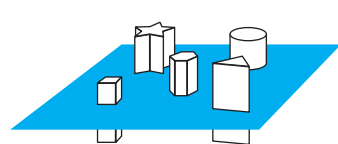
Интегрированное образование



- Адаптация ребёнка к требованиям системы
- Превращение квадратных колышков в круглые

- Система остается неизменной
- Ребёнок либо адаптируется к системе, либо становится для нее неприемлемым

Инклюзивное образование



- **Все дети разные**
- Все дети могут учиться
- Есть разные способности, различные этнические группы, разный рост, возраст, происхождение, пол
- **Адаптация системы к потребностям ребенка**

³ «Развитие инклюзивного образования: сборник материалов». / Составители: С. Прушинский, Ю. Симонова. // Москва: РООИ «Перспектива», 2007

ностями в общеобразовательных школах, происходят из-за существующей организации и практики учебного процесса, а также из-за устаревших негибких методов обучения. При инклюзивном подходе необходимо не адаптировать учеников с теми или иными трудностями в обучении к суще-

ствующим требованиям стандартной школы, а реформировать школы и искать иные педагогические подходы к обучению таким образом, чтобы было возможно наиболее полно учитывать особые образовательные потребности всех тех учащихся, у которых они возникают.

1.5. Инклюзивное образование как реализация права

Инклюзивное образование является одним из основных направлений реформы и трансформации системы специального образования во многих странах мира, цель которой – реализация права на образование без дискриминации. В основе трансформации системы специального образования в глобальном контексте и развития инклюзивных подходов в образовании лежат, прежде всего, важнейшие международные правовые акты – декларации и конвенции, заключаемые под эгидой Организации Объединенных Наций (ООН) и Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), касающиеся прав человека и недопустимости дискриминации по какой-либо причине:

- Всеобщая Декларация прав человека (ООН, 1948)
- Декларация прав ребенка (ООН, 1959)
- Конвенция о борьбе с дискриминацией в области образования (ЮНЕСКО, 1960)
- Декларация социального прогресса и развития (ООН, 1969)
- Декларация о правах умственно отсталых лиц (ООН, 1971)
- Декларация о правах инвалидов (ООН, 1975)
- Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (ООН, 1979)
- Санбергская декларация (ЮНЕСКО, Торремолинос, Испания, 1981)
- Всемирная программа действий в отношении инвалидов (ООН, 1982)
- Конвенция о правах ребенка (ООН, 1989)
- Всемирная декларация об образовании для всех – удовлетворение базовых образовательных потребностей (Всемирная конференция по образованию для всех, Джомтьен, Таиланд, 1990)

- Стандартные правила ООН по обеспечению равных возможностей для инвалидов (ООН, 1993)
- Саламанкская декларация о принципах, политике и практических действиях в сфере образования лиц с особыми потребностями (Всемирная конференция по образованию лиц с особыми потребностями, Саламанка, Испания, 1994)
- Гамбургская декларация об обучении взрослых (V Международная конференция по образованию взрослых, Гамбург, Германия, 1997)
- Дакарские Рамки действий. Образование для всех: выполнение наших общих обязательств (Всемирный форум по образованию, Дакар, Сенегал, 2000)
- Конвенция о правах инвалидов (ООН, 2006)

Эти международные правовые акты, как и современное российское законодательство утверждают право каждого индивидуума на образование и право получить такое образование, которое не дискриминирует его ни по какому из признаков – будь то половая, расовая, религиозная, культурно-этническая или языковая принадлежность, состояние здоровья, социальное происхождение, социально-экономическое положение, наличие статуса беженца, иммигранта, вынужденного переселенца и т.п.

Основные идеи и принципы инклюзивного образования как международной практики по реализации права на образование лиц с особыми потребностями были впервые наиболее полно сформулированы в Саламанкской декларации «О принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями» (1994). Более трехсот участни-

-
- 2010** В декабре 2010 года Государственная Дума Российской Федерации приступила к практической работе по изменению российского законодательства в целях приведения его в соответствие с Конвенцией о правах инвалидов – в рамках подготовки к ратификации Конвенции.
Установленные даты принятия необходимых изменений в целом ряде Законов Российской Федерации – с 1 января 2013 года и с 1 июля 2013 года.
-
- 2008** 24 сентября 2008 года Россия подписала Конвенцию о правах инвалидов.
Рекомендации Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 по созданию условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами в субъекте Российской Федерации:
«Действующее законодательство в настоящее время позволяет организовывать обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья в обычных ... образовательных учреждениях, ... не являющихся коррекционными, ... в одном классе с детьми, не имеющими нарушений развития».
-
- 2006** **Конвенция о правах инвалидов**
Основана на принципе замены соцобеспечения и благотворительности системой прав и свобод. В Преамбуле сформулирован социальный подход к пониманию инвалидности: «Инвалидность является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами».
В Статье 24 «Образование» зафиксированы понятие «инклюзивное образование» и обязательство государств-участников обеспечивать «инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни».
-
- 1994** **Саламанкская декларация о принципах, политике и практических действиях в сфере образования лиц с особыми потребностями**
Признаны «необходимость и безотлагательность обеспечения образования для детей, молодежи и взрослых с особыми образовательными потребностями в рамках обычной системы образования».
Заявлено:
• каждый ребенок имеет уникальные особенности, интересы, способности и учебные потребности;
• лица, имеющие особые потребности в области образования, должны иметь доступ к обучению в обычных школах, которые должны создать им условия на основе педагогических методов, ориентированных, в первую очередь, на детей с целью удовлетворения этих потребностей.
Обращение «ко всем правительствам»:
• принять в форме закона или политической декларации принцип инклюзивного образования.
Призыв к международному сообществу:
• одобрить подход, заключающийся в обучении в инклюзивных школах.
-
- 1993** **Стандартные правила ООН по обеспечению равных возможностей для инвалидов**
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 условия, при которых образование инвалидов будет являться неотъемлемой частью системы общего образования.
-
- 1992** **Закон Российской Федерации «Об образовании» от 12 июля 1992 г. № 3266–1**
В ст.52, п.1, за родителями закреплено «право выбирать формы получения образования, образовательные учреждения».
В ст.50, п.10, утверждается, что направление в специальные образовательные учреждения осуществляется «только с согласия родителей (законных представителей)».
-

⁴ Подробнее – см. Приложение № 1.1 «Правовые основы инклюзии в образовании»

-
- 1990** **СССР подписал и ратифицировал Конвенцию о правах ребенка**
Для Российской Федерации Конвенция вступила в силу 15 сентября 1990 года.
- Всемирная декларация об образовании для всех – удовлетворение базовых образовательных потребностей**
«Необходимо принять меры по обеспечению равного доступа к образованию для всех категорий инвалидов как неотъемлемой части системы образования».
-
- 1989** **Конвенция о правах ребенка**
Закреплено право всех детей на образование без какой-либо дискриминации: целью провозглашается «постепенное достижение осуществления этого права на основе равных возможностей».
-
- 1982** **Всемирная программа действий в отношении инвалидов**
Это первый документ ООН, в котором сформулированы основные принципы отношения к людям с инвалидностью:
«Создание равных возможностей означает процесс, с помощью которого такие общие системы общества, как ... доступ к образованию и ..., делаются доступными для всех.
... в значительной мере именно среда определяет влияние дефекта или инвалидности на повседневную жизнь человека.
... общества должны выявлять и устранять барьеры, препятствующие полному участию инвалидов. Так, обучение должно происходить, по возможности, в обычной школьной системе...»
-
- 1971** **Декларация о правах умственно отсталых лиц**
Заявлено право каждого человека с умственной отсталостью на «образование, обучение, восстановление трудоспособности и покровительство, которые позволят ему развивать свои способности и максимальные возможности».
-
- 1960** **Конвенция о борьбе с дискриминацией в области образования**
Выражение «дискриминация» определено как «всякое различие, исключение, ограничение или предпочтение».
К дискриминации отнесено также «создание или сохранение отдельных систем образования или учебных заведений для каких-либо лиц или группы лиц» в тех случаях, когда это не соответствует «выбору родителей или законных опекунов учащихся».
-
- 1959** **Декларация прав ребенка**
Принцип 1.
Ребенку должны принадлежать все указанные в настоящей Декларации права. Эти права должны признаваться за всеми детьми без всяких исключений и без различия или дискриминации...
Принцип 7.
Ребенок имеет право на получение образования... 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 личное суждение, а также сознание моральной и социальной ответственности и стать полезным членом общества.
-
- 1948** **Всеобщая декларация прав человека**
В Статье 26 закреплено право всех на обязательное бесплатное начальное образование, «доступное для всех на основе способностей каждого».
При этом:
«Образование должно быть направлено к полному развитию человеческой личности и к увеличению уважения к правам человека и основным свободам».
-

ков, представлявших 92 правительства и 25 международных организаций, заявили в Саламанкской декларации о необходимости «провести кардинальную реформу общеобразовательных учебных заведений», признавая «необходимость и безотлагательность обеспечения образования для детей, молодежи и взрослых с особыми образовательными потребностями в рамках обычной системы образования».

Мы считаем и торжественно заявляем о том, что:

- каждый ребенок имеет основное право на образование и должен иметь возможность получать и поддерживать приемлемый уровень знаний;
- каждый ребенок имеет уникальные особенности, интересы, способности и учебные потребности;
- необходимо разрабатывать системы образования и выполнять образовательные программы таким образом, чтобы принимать во внимание широкое разнообразие этих особенностей и потребностей;
- лица, имеющие особые потребности в области образования, должны иметь доступ к обучению в обычных школах, которые должны создать им условия на основе педагогических методов, ориентированных, в первую очередь, на детей с целью удовлетворения этих потребностей;
- обычные школы с такой инклюзивной ориентацией являются наиболее эффективным средством борьбы с дискриминационными воззрениями, создания благоприятной атмосферы в общинах, построения инклюзивного общества и обеспечения образования для всех; более того, они обеспечивают реальное образование для большинства детей и повышают эффективность и, в конечном счете, рентабельность системы образования.

Саламанкская декларация о принципах, политике и практических действиях в сфере образования лиц с особыми потребностями, принятая «Всемирной конференцией по образованию лиц с особыми потребностями: доступ и качество»

Саламанка, Испания, 7–10 июня 1994 г.

Инклюзивное образование по своей сути противодействует дискриминационным воззрениям на образование детей, принадлежащих к различным группам социальных меньшинств, и потому оказывается единственной возможной нормой всеобъемлющего выполнения антидискриминационных международных правовых актов (подробнее – см. *Приложение № 1.1 «Правовые основы инклюзии в образовании»*).

Возможность реализации инклюзивного подхода уже заложена в рамках действующего законодательства Российской Федерации в области образования.

Закон Российской Федерации от 10 июля 1992 г. №3266-1 «Об образовании» гарантирует получение образования всеми гражданами, независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным организациям (объединениям), возраста, состояния здоровья, социального, имущественного и должностного положения, наличия судимости (п.1 ст.5).

Действующий закон РФ «Об образовании» позволяет осуществлять образование детей с ограниченными особенностями здоровья:

- родители и законные представители ребенка наделены правом выбора как формы получения образования, так и образовательного учреждения по месту жительства семьи – согласно п.1 ст.52;
- по заключению психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), но только с согласия родителей (законных представителей), допускается направление детей с ограниченными возможностями здоровья в специальные (коррекционные) образовательные учреждения (классы, группы) – согласно п.10 ст.50.

Анализ состояния законодательства Российской Федерации в области образования свидетельствует, что инклюзивные подходы в образовании в современной России принципиально возможны и не запрещены, но практически трудно реализуемы: им препятствуют отсутствие необходимой нормативно-правовой базы и финансового обоснования, инерция мышления педагогов и родителей, обремененного прежними воззрениями и стереотипами.

Отдельные законодательные инициативы ряда регионов Российской Федерации в отношении образования лиц с ограниченными возможностями здоровья (Самарская область, Архангельская область, Республика Карелия, город Москва) являются достаточно эффективными в плане преодоления законодательной «инерции» федерального уровня и частично будут рассмотрены ниже, в соответствующих разделах данного издания.

13 декабря 2006 года Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций консенсусом одобрила Конвенцию о правах инвалидов, направленную на защиту и поощрение прав и достоинства лиц с инвалидностью.

Конвенция о правах инвалидов (ООН, 2006) является исключительно важным правовым документом: до принятия этой конвенции права людей с инвалидностью никогда не были закреплены в едином международно-правовом документе. Конвенция о правах инвалидов как первый документ о правах человека в новом тысячелетии несет концептуальные изменения по отношению к людям с инвалидностью, так как она основывается на принципе замены соцобеспечения и благотворительности системой прав и свобод.

Как международный документ Конвенция о правах инвалидов зафиксировала итог исторического развития международного права в области образования: от заявления во Всеобщей декларации прав человека (1948) о праве каждого человека на образование до обязательства государств, членов ООН, обеспечить реализацию этого права через инклюзивное образование (см. Приложение № 1.1 «Правовые основы инклюзии в образовании»).

Конвенция вступила в силу 3 мая 2008 года. К 2011 году Конвенцию подписали 147 государств, входящих в Организацию Объединенных Наций, из которых 99 стран уже ратифицировали этот международный документ.⁵ Российская Федерация подписала Конвенцию о правах инвалидов 24 сентября 2008 года.

В настоящее время в России идет подготовка к ратификации Конвенции:

Из Пояснительной записки к проекту Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов» от 8 декабря 2010 года:

«В соответствии со статьей 15 Конституции Российской Федерации, после ратификации Конвенция станет составной частью правовой системы Российской Федерации, а установленные ее положения – обязательными для применения. В связи с этим законодательство Российской Федерации должно быть приведено в соответствие с положениями Конвенции...»

Датой вступления в силу статей закона, не требующих для их реализации создания дополнительных правовых и других условий, предусматривается установить 1 июля 2012 года».

Установленные даты принятия необходимых изменений в целом ряде Законов Российской Федерации – с 1 января 2013 года и с 1 июля 2013 года.

Принципы Конвенции о правах инвалидов (ООН, 2006):

- уважение присущего человеку достоинства, его личной самостоятельности, включая свободу делать свой собственный выбор, и независимости;
- недискриминация;
- полное и эффективное вовлечение и включение в общество;
- уважение особенностей инвалидов и их принятие в качестве компонента людского многообразия и части человечества;
- равенство возможностей;
- доступность;
- равенство мужчин и женщин;
- уважение развивающихся способностей детей-инвалидов и уважение права детей-инвалидов сохранять свою индивидуальность.

⁵ По данным Организации Объединенных Наций на 1 апреля 2011 года

Каждая статья Конвенции направлена на защиту от дискриминации и на включение лиц с инвалидностью в общество.

Статья 24 Конвенции о правах инвалидов, посвященная образованию, прямо соотносит право лиц с инвалидностью на образование с обязанностью государства обеспечить реализацию этого права через «инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни». Это означает, что государства-участники Конвенции, руководствуясь принципом недискриминации, и на основе равенства возможностей обязаны обеспечить инклюзивную вертикаль образования для лиц с инвалидностью на всех уровнях, начиная с дошкольного возраста, непосредственно в школах, и далее в средних профессиональных и высших учебных заведениях. Эта же статья устанавливает достаточно строгие рамки обеспечения инклюзивного образования через предоставление доступа к бесплатному начальному и среднему образованию внутри системы общего образования и по месту жительства, а также разумное

приспособление среды и индивидуализированную поддержку учебного процесса.

Статья 24 Конвенции также предполагает, что при обучении и освоении жизненных и социализирующих навыков лицами с инвалидностью будут использоваться различные способы коммуникации, в том числе альтернативные, а само обучение будет проводиться с использованием наиболее подходящих для индивидуума языка, методов и способов общения и в среде, максимально обеспечивающей усвоение знаний и социальное развитие.

Практическая реализация положений Конвенции предполагает значительные усилия со стороны государственных и неправительственных организаций, педагогического сообщества, родителей. Но необходимость этих усилий и активных целенаправленных действий по развитию инклюзивных подходов в интересах обеспечения прав детей с инвалидностью на образование сейчас, как никогда, актуальны и очевидны.

Выводы

1. Инклюзивное образование является компонентом реализации социального подхода в понимании инвалидности и права на образование для лиц с инвалидностью, закрепленным во многих международных правовых документах.
2. В Российской Федерации инклюзивное образование, являясь одной из основных форм реализации права на образование для лиц с инвалидностью, должно стать законодательно закрепленным институтом, имеющим все необходимые компоненты, начиная от подготовки полного пакета документов нормативно-правовой базы, определения норм и принципов соответствующего финансирования, механизмов создания специальных условий и принципов адаптации образовательной среды в отношении детей, имеющих особые образовательные потребности.

«Из истории развития инклюзивных подходов в странах Западной Европы и СНГ» (см. Приложение № 1.2).

Раздел 2

РЕГИОНАЛЬНЫЕ МОДЕЛИ РАЗВИТИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

В данном разделе представлены материалы, отражающие практический опыт некоторых регионов Российской Федерации по развитию инклюзии в дошкольном и школьном образовании, а также практику поддержки развития инклюзивного образования со стороны государственных структур, местных органов власти, общественных организаций.

В каждом регионе Российской Федерации формируется своя модель новой инклюзивной образовательной системы. Включение опыта представленных в этом разделе регионов – Пермский край, Самарская область, город Томск, Республика Карелия, город Ухта (Республика Коми) – не связано с выбором приоритетных моделей. Этот опыт заслуживает внимания, в первую очередь, в силу демонстрации различных подходов к практическому решению вопросов инклюзивного образования. Опыт Москвы как региона, интенсивно развивающего инклюзивные подходы в образовании, представлен в Разделе 3.

Рассматриваемые региональные практики реализуются в переходный или трансформационный период, когда провозглашаемое развитие инклюзивного образования, находится пока еще большей частью внутри процессов образовательной интеграции, а не инклюзии. Но интеграционные подходы вносят важный вклад в дальнейшее развитие инклюзивных образовательных процессов в Российской Федерации.

Раздел ориентирован на руководителей системы образования различного уровня, педагогов и специалистов сопровождения школ и детских садов, родителей, активистов общественных организаций.

2.1. Развитие инклюзивных подходов в Пермском крае

Р.А. Кассина, заместитель министра образования Пермского края:

«По данным статистики, на территории Пермского края проживают 8569 детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет. В дневных общеобразовательных учреждениях обучается 2061 ребенок-инвалид, 558 детей обучаются по индивидуальным программам на дому. По всем учреждениям специального (коррекционного) образования Пермского края доля обучающихся инвалидов составляет 2070 детей – 27% [от общего числа учащихся этих школ]. Таким образом, общее количество детей-инвалидов в Пермском крае, получающих общее образование, составляет 4689 человек.

*В Пермском крае функционирует 67 учреждений общего специального (коррекционного) образования. Из них 49 (74%) – VIII вида. По данным на 01.09.2008, зарегистрировано 13684 ребенка с отклонениями в развитии. Из них 7 740 обучаются в учреждениях специального (коррекционного) образования (56%)».*⁶

В системе образования Пермского края в настоящее время существует несколько моделей обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ):

- дошкольное образовательное учреждение (компенсирующего, комбинированного, общеразвивающего видов);
- специальное (коррекционное) учреждение с дневным (школа) или круглосуточным пребыванием детей (интернат);
- специальные (коррекционные) классы в системе общего образования;
- совместное (интегрированное) обучение детей, различные формы индивидуального обучения.

Система образования Пермского края стремится к тому, чтобы каждый ребенок с особенностями развития имел возможность реализовать свое право на образова-

ние в любом типе образовательного учреждения и получить при этом необходимую ему специализированную поддержку.

Одним из показателей интенсивности развития интегрированного обучения детей является вовлечение в систему общего образования детей с интеллектуальными нарушениями. В 2002–2003 учебном году обучение детей с особенностями умственного развития в общеобразовательных школах обеспечивалось муниципальными органами Управлений образования на 25 территориях области. В 2008–2009 году уже 43 муниципальных района обучали детей данной категории в неспециализированных образовательных учреждениях.

Из 48 муниципальных районов Пермского края 12 не имеют собственных коррекционных школ и реализуют только интегрированные формы образования детей с ОВЗ.

В Пермском крае разработан и реализуется проект «Современное (коррекционное) образование», одним из направлений которого является инклюзивное образование.

Примеры моделей включения в образовательный процесс детей с ОВЗ

Инклюзивное образование

Модели инклюзивного образования реализуются на базе муниципального образовательного учреждения средняя общеобразовательная школа (МОУ СОШ) №73 города Перми и МОУ СОШ №14 города Березники при сопровождении Пермского государственного педагогического университета (ПГПУ⁷) и лаборатории специального образования Пермского областного института повышения квалификации работников образования (ПОИПКРО⁸).

В первые классы пермской школы №73 приняты по 1–2 ребенка с инвалидностью, которые обучаются со сверстниками при сопровождении психологов, тьюторов, дефектологов и других узких специалистов.

⁶ Газета «Здравствуй» – <http://hello.perm.ru/pub/paper/438.htm>

⁷ Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Пермский государственный педагогический университет»

⁸ Государственное образовательное учреждение дополнительного образования (повышения квалификации) специалистов «Пермский областной институт повышения квалификации работников образования»

В школе №14 города Березники реализуется иная модель включения.

На базе школы существуют:

- специальные классы для детей с ОВЗ,
- общеобразовательные классы, где обучаются дети с ОВЗ,
- совместное обучение детей с ОВЗ со сверстниками на части занятий.

В такой системе возможен переход ребенка на тот вид интеграции, который адекватен его состоянию. Ребенок не «загнан» в определенные рамки, что позволяет ему адаптироваться к окружающему миру в удобной для него среде.

На сегодняшний день еще рано говорить о результатах реализации указанных моделей, однако уже можно говорить о большей степени удовлетворенности образовательным процессом со стороны родителей, их повышенным интересом к школе и успехам ребенка.

В крае параллельно с созданием учреждений нового типа совершенствуются и ныне действующие, которые наделяются новыми функциями, что помогает выстраивать качественно новое взаимодействие специальных и общеобразовательных учебных заведений.

Группы кратковременного пребывания

В настоящее время в Пермском крае специальным дошкольным учреждениям разрешено открывать группы кратковременного пребывания для детей, не посещающих обычные детские сады или воспитывающихся дома.

В группах кратковременного пребывания проводится коррекционная работа с детьми, обучение родителей педагогическим технологиям сотрудничества со своим ребенком, приемам и методам его воспитания и обучения в условиях семьи, оказание психотерапевтической помощи семье. Основная форма коррекционной поддержки – индивидуальные занятия или занятия в малой группе (по 2–3 ребенка) при обязательном участии родителей. Группы работают в утренние часы и в вечернее время (а по возможности – и в выходные дни), с учетом потребностей родителей.

Комплектование таких групп осуществляется психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК). В группы принимаются дети с особенностями развития в возрасте от рождения до 7–8 лет, которые по разным

причинам не посещают специальные (коррекционные) образовательные дошкольные учреждения или воспитываются в общеобразовательных детских садах.

Коррекционные занятия с детьми проводит учитель-дефектолог. К работе привлекаются также педагог-психолог, музыкальный руководитель и воспитатель по физической культуре, медицинский и технический персонал данного учреждения.

Открытие групп кратковременного пребывания позволяет укрепить позиции самого специального образовательного учреждения, так как оно начинает оказывать поддержку большему контингенту детей. Повышается уровень профессиональной компетентности специалистов в силу необходимости освоения новых организационных форм поддержки, технологий воспитания и обучения детей раннего возраста, детей со сложной структурой нарушений, освоения технологий интенсивного обучения родителей.

От открытия групп кратковременного пребывания выигрывает и образовательное учреждение общего типа:

- интегрированные дети становятся более успешными, получая квалифицированную коррекционную поддержку;
- педагоги образовательных учреждений общего типа, получают консультации от специалистов группы кратковременного пребывания, что способствует более эффективной поддержке обучения ребенка с особенностями развития.

Образовательное учреждение комбинированного вида

В Пермском крае наиболее подходящими условиями для проведения целенаправленной работы по интеграции и инклюзии детей с особенностями развития располагают комбинированные образовательные учреждения, имеющие как обычные, так и специальные дошкольные группы и школьные классы.

В одном таком комплексе могут обучаться и воспитываться слышащие дети и дети с нарушениями слуха; в другом – дети с хорошим и нарушенным зрением, в третьем – типично развивающиеся и дети с задержкой психического развития и т.д.

При наличии в регионе положительных тенденций развития возможностей образования детей с ОВЗ анализ опыта обучения детей с особенностями развития в системе

общего образования выявил и целый ряд серьезных проблем осуществления включенного обучения.

Основные проблемы осуществления инклюзивного обучения

Муниципальными районами Пермского края выделены следующие проблемы:

- процедура инклюзивного обучения детей с ОВЗ не регламентирована нормативно-правовыми документами, отсутствует механизм реализации специальных образовательных условий обучения детей с ОВЗ в общеобразовательном классе на федеральном и региональном уровнях;
- проблема недостаточности материально-технической базы, финансового обеспечения (для оплаты труда узких специалистов, обеспечивающих коррекционный процесс в условиях подушевого финансирования; для организации групп продленного дня для учащихся с задержкой психического развития (ЗПР); на организацию горячего питания; обеспечение образовательной области «Трудовое обучение»);
- нехватка узких специалистов: – логопедов, психологов, дефектологов, специалистов лечебной физкультуры (ЛФК) – для сопровождения интегрированного обучения;
- проблема подготовки педагогов к работе с детьми с ОВЗ (невладение специальными методами, приемами, средствами обучения, недостаточный уровень курсовой подготовки, психологическая неготовность педагогов);
- недостаточная обеспеченность учебниками, учебно-методическими комплектами, методическими пособиями, программами для работы с детьми с ОВЗ;
- отсутствие необходимого нормативно-правового, методического обеспечения интегрированного обучения на федеральном, региональном уровнях (в т.ч. обучения в малокомплектных классах);
- медицинское сопровождение образовательного процесса (сложность оказания психотерапевтической помощи, обеспечения физиотерапевтического лечения);
- сложность обучения детей с особенностями умственного развития в условиях общеобразовательного класса;
- другие (несвоевременное выявление детей с ОВЗ, разработка индивидуальных коррекционно-развивающих программ, проблема толерантного отношения к детям с ОВЗ в общеобразовательной среде и др.).

2.2. Опыт Самарской области: от интеграции к инклюзии

Министерством образования и науки Самарской области, начиная с 2001 года, в сфере образования детей с ограниченными возможностями здоровья сформирована и реализуется образовательная политика, направленная на:

- обеспечение своевременного (возможно более раннего) выявления и коррекции отклоняющегося развития детей;
- формирование системы инклюзивного образования, что обеспечивает доступность образования детям с ограниченными возможностями здоровья, в том числе в школах по месту жительства.

Деятельность в рамках данной образовательной политики осуществлялась поэтапно.

Первый этап (2001–2004 годы) — формирование новой структуры системы

образования детей с ограниченными возможностями здоровья и детей с инвалидностью, расширение спектра специальных образовательных услуг и форм их предоставления (ранняя помощь, интегрированное и инклюзивное образование);

Первый этап поддержан Областной целевой программой развития региональной системы комплексной реабилитации детей и подростков с проблемами в развитии на 2001–2004 годы «Реабилитация», утвержденной Законом Самарской области № 44-ГД от 15.06.2001.

Второй этап (2005–2008 годы) — внедрение результатов 1-го этапа в широкую образовательную практику региона, обеспечение доступности новых форм специального образования.

Второй этап реформирования системы

специального образования реализован Областной целевой программой «Организация образовательных ресурсов Самарской области для интеграции детей и молодых людей с проблемами в развитии на 2005–2008 годы» (далее – Программа «Интеграция»), утвержденной Законом Самарской области № 140-ГД от 02.11.2004.

Практика создания службы ранней помощи образовательных округов

Первые шаги становления региональной системы ранней помощи во многом осуществлялись при поддержке специалистов Института коррекционной педагогики Российской Академии образования (ИКП РАО). Позднее, после создания ГНУ «Центр ранней диагностики и специальной помощи детям с выявленными отклонениями в развитии» Минобрнауки России (1999 год⁹), самарская модель развивалась при помощи и участии специалистов данного центра.

В рамках реализации программы «Реабилитация» создана областная Лаборато-

рия специальной помощи детям раннего и дошкольного возраста, которая находится в Центре специального образования Самарской области, и 13 территориальных служб ранней помощи (СРП) во всех образовательных округах Самарской области.

Основной целью службы ранней помощи является обеспечение возможно более ранней и полной интеграции ребенка с проблемами в развитии в социум через оказание специальной квалифицированной помощи ребенку и его семье.

Задачи, поставленные Министерством образования и науки Самарской области перед службами ранней помощи можно сформулировать следующим образом:

- выявление детей раннего возраста, нуждающихся в ранней специальной помощи;
- своевременная коррекция и профилактика отклонений в развитии ребенка раннего возраста;
- квалифицированная помощь семье ребенка раннего возраста;
- методическая помощь педагогам муниципальных дошкольных образователь-

Рис. 2.1 **Этапы оказания специальной помощи детям с ОВЗ**



⁹ Приказ Минобрнауки РФ от 18.10.1999 N 575 о создании Государственного научного учреждения «Центр ранней диагностики и специальной помощи детям с выявленными отклонениями в развитии» Министерства образования Российской Федерации»

ных учреждений в вопросах организации и проведения образовательной работы с детьми раннего возраста, имеющих ОВЗ.

Помощь детям раннего возраста с отклонениями в развитии осуществляется в несколько этапов (Рис. 2.1).

Неоценимую помощь в оказании специальной помощи семье, имеющей ребенка с особенностями развития, оказывают общественные организации родителей детей с инвалидностью, а также клубы молодой семьи, организованные в службах ранней помощи.

Организационные модели служб ранней помощи выстраивались с учетом:

- кадрового потенциала образовательных учреждений, на базе которых они созданы;
- существующей системы специальной по-

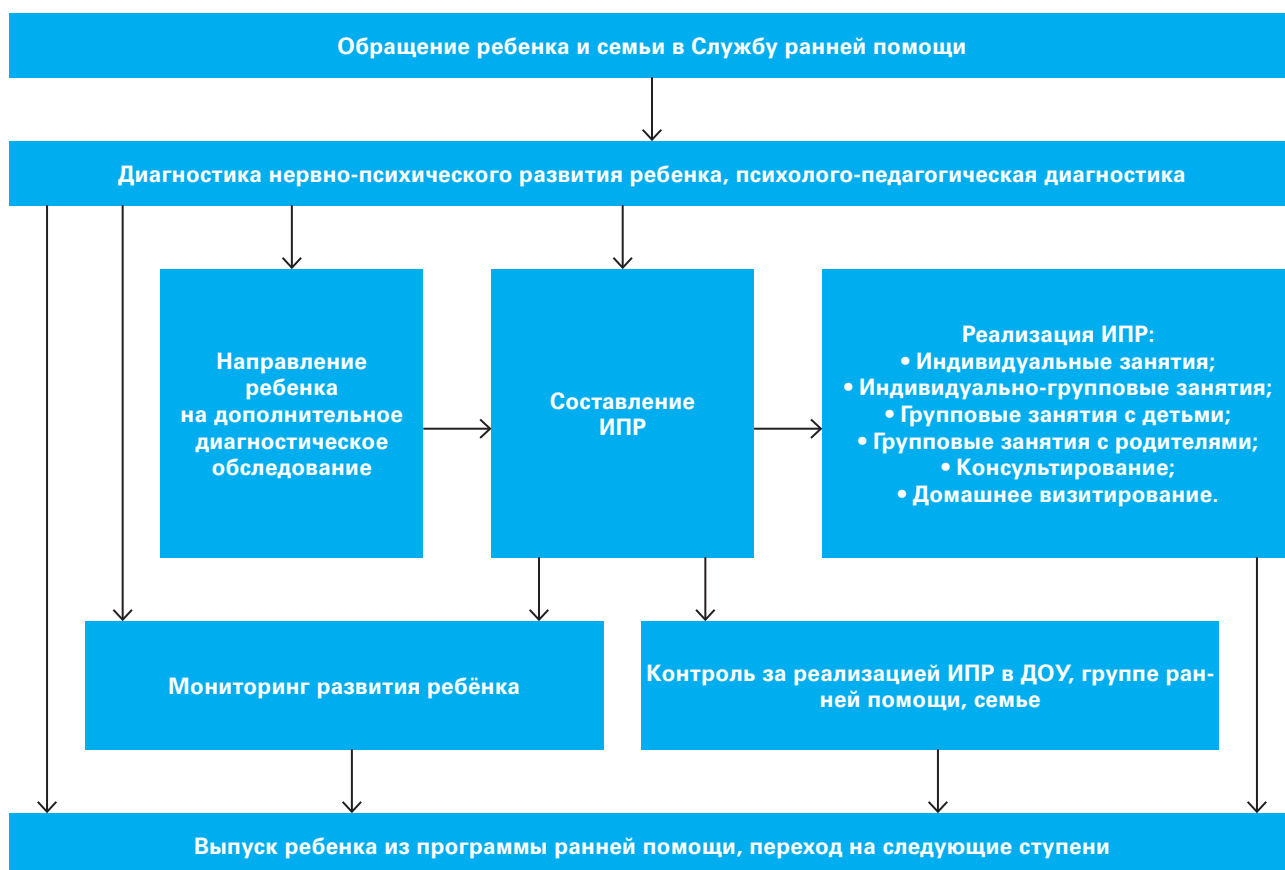
мощи ребенку, что способствует плавному включение ребенка в образовательную среду.

Службы открыты в структуре различных учреждений образования Самарской области: центра психолого-медико-социального сопровождения, центра диагностики и консультирования, ресурсного центра, дошкольного образовательного учреждения, специального (коррекционного) образовательного учреждения, детского дома-школы.

Областная лаборатория осуществляет организационную, координирующую деятельность в формировании региональной системы ранней специальной помощи ребенку и семье, программно-методическое, кадровое и информационное обеспечение системы, а также проводит диагностико-коррекционную работу с детьми раннего и дошкольного возраста, консультирует родителей.

В системе ранней помощи выработались определенные этапы оказания помощи ребенку и его семье (Рис. 2.2)

Рис. 2.2 **Этапы оказания помощи ребенку и семье в службе ранней помощи**



Формы оказания помощи ребенку и семье в службах ранней помощи:

- систематические совместные с родителями индивидуальные, индивидуально-групповые и групповые занятия; групповые и подгрупповые занятия с детьми;
- периодическое консультирование семьи по вопросам развития, воспитания и обучения ребенка раннего возраста, взаимодействия с ребенком, наблюдение за динамикой развития ребенка группы риска;
- групповая, тренинговая работа с родителями;
- домашнее визитирование.

Режим и форма занятий зависит от индивидуальных особенностей ребенка, тяжести и характера имеющихся у него нарушений, возможностей службы. Обычно занятия с ребенком и родителями проводятся один раз в неделю. В групповые занятия включаются дети с 1,5 лет.

К концу 2004 года сложилась базовая структура региональной системы ранней помощи ребенку и семье со следующими характеристиками:

- иерархичность: имеются центральное (управляющее и координирующее) звено – областная лаборатория ранней специальной помощи – и территориальные службы ранней помощи, местные структуры.

- разветвленность: службы ранней помощи имеются в каждом образовательном округе и охватывают своей деятельностью все муниципальные образования региона.
- межведомственный характер деятельности: создана концепция межведомственного взаимодействия в сфере ранней помощи ребенку и семье, где обозначены рамки деятельности различных ведомств в соответствии с компетенцией, а также принципы и механизмы взаимодействия.

В Самарской области действует областная межведомственная Комиссия по комплексной реабилитации детей и подростков с проблемами в развитии.¹⁰

Многолетняя практика работы Комиссии подтверждает безусловную эффективность такого механизма межведомственного взаимодействия.

Создание модели интеграции детей и молодых людей с особенностями развития в общество

Второй этап развития региональной системы ранней специальной помощи ребенку и семье поддерживался областной целевой программой «Интеграция».

Программа решила задачи расширения сети учреждений ранней помощи; раз-

Рис. 2.3 Структура ранней помощи ребенку и семье в системе образования Самарской области

2001–2004 г.г.

Региональный:
Областная лаборатория ранней помощи

Окружной:
Территориальные службы ранней помощи

2005–2008 г.г.

Муниципальный:
Консультационные пункты

Местный:
Группы ранней помощи, кратковременного пребывания, круглосуточного пребывания и др.

¹⁰ Утверждена Распоряжением Правительства Самарской области от 27 апреля 2005 г. №45-р «Об областной межведомственной комиссии по комплексной реабилитации детей и подростков с проблемами в развитии»

работки, апробации и обеспечения новых форм оказания услуг.

Организационная структура

Практически в каждом муниципальном образовании в рамках Программы «Интеграция» созданы консультационные пункты ранней помощи; группы ранней помощи; группы кратковременного пребывания. Все чаще практикуются выездные формы работы специалистов.

Региональная служба ранней специальной помощи ребенку и семье в Самарской области имеет следующий вид (Рис. 2.3).

Преимущества данной организационной структуры:

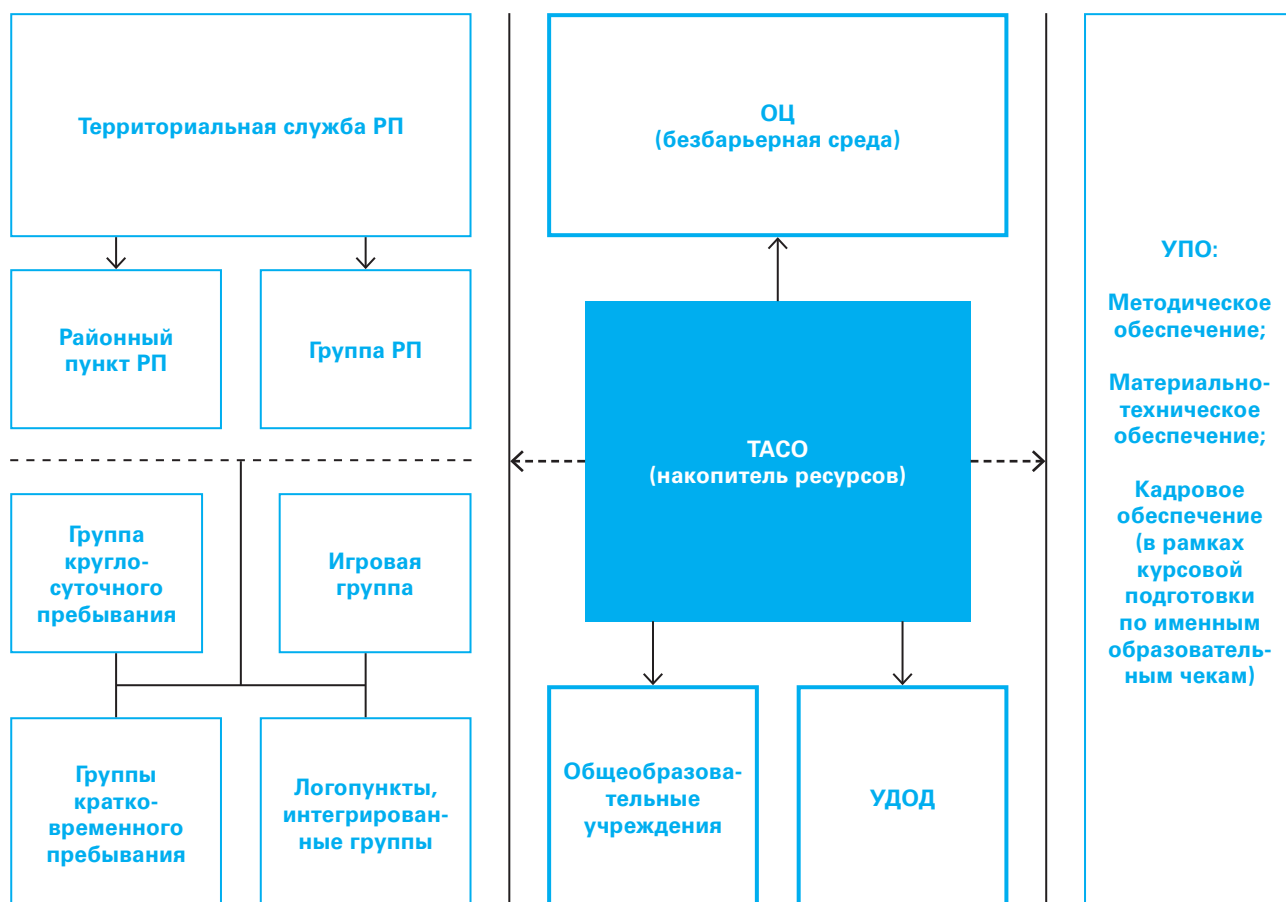
- большее число детей социальной и биологической групп риска получают специальную помощь на раннем этапе;
- ребенок с тяжелыми нарушениями развития остается в семье, поскольку и ребенок, и его семья получают поддержку по месту жительства;

- оказывается комплексная помощь родителям детей с особенностями развития в вопросах воспитания и обучения ребенка;
- расширилась возможность социальной адаптации ребенка и подготовки его к посещению ДОУ, в том числе для тех детей, которые ранее оставались в семье (не посещали ДОУ) или направлялись в учреждения интернатного типа (отрывались от семьи);
- интеграция в образовательные учреждения общего типа значительного числа детей с особенностями развития при максимальной реализации их реабилитационного потенциала.

Ресурсное обеспечение образовательной среды

Эффективность интегрированного образования обеспечивается созданием механизма ресурсного обеспечения (Рис. 2.4) образовательной среды, удовлетворяющей особые образовательные потребности ребенка.

Рис. 2.4 **Механизм ресурсного обеспечения системы специального образования в Самарской области**



В рамках Программы «Интеграция» созданы территориальные агентства специального образования (ТАСО) – своего рода накопители материально-технических, программно-методических, кадровых ресурсов.

ТАСО организованы на базе существующих образовательных учреждений и действуют в каждом образовательном округе Самарской области.

Их деятельность осуществляется в рамках финансирования основной деятельности и направлена на:

- координирование деятельности всех учреждений, реализующих образовательные программы различных уровней и направленностей в отношении детей с особенностями развития;
- осуществление методического сопровождения деятельности специалистов образовательных учреждений округа по организации образовательного маршрута детей с особыми нуждами;
- информирование по вопросам интеграции детей с особенностями развития Территориального управления образованием, Центра специального образования Самарской области, Министерства образования и науки Самарской области, образовательных учреждений и населения округа.

Обеспечение интегрированного образования ТАСО осуществляют по следующему алгоритму:

1. Родители ребенка с выявленными особенностями (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) обращаются в органы управления образованием для согласованного выбора образовательного учреждения.
2. Выданное направление является основанием для обеспечения образовательного учреждения необходимыми ресурсами: ТАСО предоставляет оборудование, аппаратуру, учебно-методический комплекс, адаптированный к данному виду нарушения, на период обучения и обеспечивает подготовку педагогов к работе с данным ребенком.
3. ТАСО обеспечивает сопровождение интегрированного ребенка специалистами соответствующего нарушению профиля в «амбулаторном» режиме или выездных формах. Для этого Программой «Интеграция» предусмотрено обеспечение

всех ТАСО легковыми автомобилями.

4. По окончании обучения оборудование возвращается в ТАСО.

В ТАСО сконцентрированы программно-методические, материально-технические (специальная техника, аппаратура, мебель и др.), кадровые ресурсы, которые направляются в то учреждение, где инклюзивно обучаются дети с ограниченными возможностями здоровья.

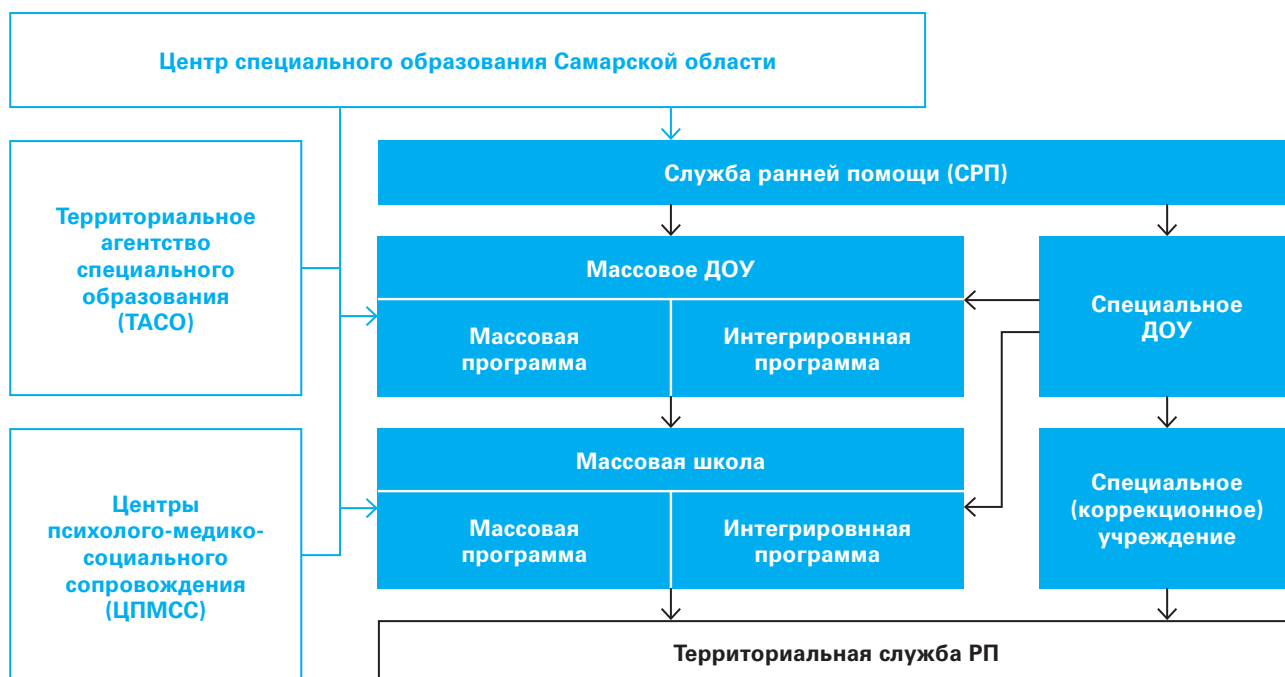
Наиболее экономичной и мобильной формой обеспечения образовательного процесса дорогостоящим оборудованием длительного пользования является адресное предоставление оборудования ребенку (семье) или образовательному учреждению на период обучения.

Результаты реализации первых этапов реорганизации системы специального образования

В настоящий момент в регионе сложилась новая модель специального образования, которая позволяет детям с ограниченными возможностями здоровья выстроить оптимальный образовательный маршрут с учетом особенностей ребенка (Рис. 2.5)

1. Создана базовая региональная система ранней специальной помощи ребенку и семье, включающая областную лабораторию и 13 территориальных служб.
2. Существенное развитие получила система специальной помощи детям дошкольного возраста.
3. Сформировано необходимое нормативно-правовое, программно-методическое обеспечение инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, что позволяет детям данной категории обучаться в школе по месту жительства, а не в интернате.
4. Создана возможность подготовки административного и педагогического персонала образовательных учреждений, работающих в инклюзивных классах: в 2003 году создан Центр специального образования Самарской области.
5. С целью оперативного и адресного обеспечения образовательных учреждений, осуществляющих инклюзивное образование, необходимыми ресурсами созда-

Рис. 2.5 **Коррекционно-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в Самарской области**



на система территориальных агентств специального образования (ТАСО).

6. Для обеспечения доступности зданий и помещений образовательных учреждений детям, ограниченным в передвижении, в 13 образовательных учреждениях области установлено соответствующее оборудование.

Достижения:

- снизилась доля школьников с негрубыми нарушениями развития в общем числе школьников с ограниченными возможностями здоровья (с 64% в 2001–2002

учебном году до 36% в 2009–2010 учебном году);

- 25% школьников с ограниченными возможностями здоровья обучается инклюзивно;
- снизился контингент специальных (коррекционных) образовательных учреждений (далее – СКОУ) с 5 828 чел. в 2001–2002 учебном году до 3897 чел. в 2009–2010 учебном году (снижение на 33%);
- число СКОУ также сократилось до 18 учреждений в 2009–2010 учебном году против 23 учреждений в 2001–2002 учебном году.

2.3. Развитие инклюзивного образования в городе Томске

Подготовка ребенка с ограниченными возможностями здоровья к обучению в общеобразовательных учреждениях

Устройство в общеобразовательное учреждение ребенка с особенностями развития не гарантирует ему овладение всеми знаниями, умениями и навыками общеобразовательной программы.

В Томске для успешного освоения детьми с особенностями развития программы в муниципальных образовательных учреждениях организована подготовка детей к обучению (см. *Приложение № 2*), которая включают в себя:

- обучение детей в детских садах и группах компенсирующего вида.
- По мере готовности дети переходят в детские сады общеразвивающего вида;

- коррекционные занятия с детьми с инвалидностью, не посещающими детские дошкольные учреждения по состоянию здоровья;
- занятия организуются в ДОУ по месту жительства и по индивидуальному графику с последующим включением детей (с учетом медицинских показателей) в образовательное учреждение;
- обучение в подготовительных и первых классах специальных (коррекционных) школ VIII вида детей из семей, находящихся в социально опасном положении, не посещавших детский сад;
- создание муниципальной системы работы с семьями, находящимися в социально опасном положении и имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья;
- обучение детей с тяжелыми нарушениями речи в начальных классах специальной (коррекционной) школы. Все дети после окончания этой школы поступают в общеобразовательную школу;
- обучение детей в учреждениях дополнительного образования.

Результаты подготовки ребенка с ограниченными возможностями здоровья к обучению в общеобразовательных учреждениях:

- успешное освоение общеобразовательной программы детьми с сенсорными, речевыми нарушениями, нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития;
- 83% детей из групп и садов компенсирующего вида в дальнейшем посещают общеобразовательную школу;
- за 4 года в подготовительных классах прошли обучение 273 ребенка с ограниченными возможностями здоровья из семей, находящихся в социально опасном положении. Из них 93% детей получают цензовое образование. 79% детей усваивают программу общеобразовательной школы в полном объеме. 14% детей имеют статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья», обучаются в общеобразовательных школах в системе инклюзивного образования по индивидуальным образовательным программам с психолого-медико-педагогическим сопровождением.

История Анжелы (из рассказа родителя)

Анжела родилась на два месяца раньше положенного срока. С первых дней наблюдалось отставание в развитии – низкая активность ребенка, замкнутость, неумение играть и правильно воспринимать игры сверстников и старших брата с сестрой, пугливость, раздражительность. Позднее к этому прибавились проблемы с речью, практически до 5 лет она ничего не говорила, общалась только жестами, мимикой и нечленораздельными звуками. При поступлении в подготовительный класс (при школе VIII вида), Анжела могла только выговаривать отдельные слова, вела себя неактивно и очень скованно, практически не принимала участия в играх детей.

Однако уже через месяц занятий со специалистами ГППК и педагогами школы стали заметны резкие изменения в ее поведении и развитии: Анжела начала с интересом разговаривать, активно участвовать в играх с детьми, рисовать и писать, учить простенькие стишки, готовить домашнее задание. В поведении наметилась раскованность, общительность. Дома с восторгом Анжела рассказывала, как дети готовятся к праздникам, в какие игры играют. Само собой разумеется, что таких результатов за такой короткий срок добиться невозможно без чуткого, внимательного, я бы сказал, родительского отношения к детям со стороны преподавателей, воспитателей, медицинского и обслуживающего персонала. Процесс обучения этих детей курируется специалистами ГППК.

Сейчас Анжела учится в 4 классе общеобразовательной школы по индивидуальной образовательной программе с учетом требований программы для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Проблемным пока остается процесс обучения детей с особенностями интеллектуального развития в общеобразовательных учреждениях, в частности, в старших классах. Для организации деятельности подготовительных классов была разработана специальная нормативно-правовая база (см. Приложение № 2.2).

Устройство в общеобразовательные учреждения детей с ограниченными возможностями здоровья

Организация обучения детей с ОВЗ в образовательных учреждениях общего типа, расположенных, как правило, по месту жительства ребенка и его родителей, позволяет избежать помещения детей на длительный срок в интернатное учреждение; сохранить возможность проживания и воспитания в семье; обеспечить постоянное общение с типично развивающимися детьми.

Все это способствует эффективному решению проблем социальной адаптации и интеграции в общество детей с инвалидностью и с особенностями развития.

В Томске, кроме реализации особых этапов устройства в общеобразовательные учреждения детей с ограниченными возможностями здоровья, важными организационно-педагогическими условиями стали следующие:

1. Создание муниципальной нормативно-правовой базы по комплексной психолого-медико-педагогической диагностике, позволяющей организовать коррекционно-развивающее обучение детей (см. Приложение № 2.3).

Данные документы позволили сформировать муниципальную систему выявления, отбора, устройства в образовательные учреждения, организацию психолого-медико-педагогического сопровождения, курирование осуществления образовательного процесса особых детей в общеобразовательных учреждениях.

Кроме того, эти правовые материалы позволили на уровне муниципалитета проводить исследовательскую работу по внедрению инклюзивного образования в образовательное пространство города Томска.

2. Расширение сети образовательных услуг для детей с ограниченными возможностями здоровья.

В Томске реализуются следующие образовательные услуги, которые предупреждают возникновение проблем развития ребенка, содействуют ребенку в его развитии, обучении, социализации:

- обучение детей с инвалидностью до-

школьного возраста в детских садах по индивидуальному графику, в соответствии с рекомендациями Городской психолого-медико-педагогической комиссии (ГПМПК);

- обучение детей с нарушениями речи, слуха, задержкой психического развития, с нарушениями умственного развития, ранним детским аутизмом в детских садах общеразвивающего вида, в логопедических пунктах для детей с тяжелыми нарушениями речи;
- обучение детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях с осуществлением психолого-медико-педагогического сопровождения;
- обучение детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях в рамках муниципальных и региональных экспериментальных площадок по инклюзивному образованию;
- обучение в общеобразовательных школах с индивидуальным подходом детей с нарушением письменной речи.

3. Создание в образовательном учреждении особой образовательной среды, которая включает:

- организацию коррекционно-развивающих занятий для детей с нарушениями речи с учителем-логопедом, педагогом-психологом согласно структуре дефекта;
- реализацию особой методики обучения: использование всех способов восприятия информации – аудиальных, визуальных, кинестетических с подключением тактильных ощущений.

Развитие и применение в муниципальных общеобразовательных учреждениях образовательных услуг для детей с особыми образовательными потребностями позволили этим детям успешно осваивать образовательное пространство общеобразовательной школы.

Эффективность подобных условий обучения детей с ОВЗ в общеобразовательном учреждении подтверждается тем, что только небольшая часть обучающихся (32 из 831 ребенка) перешли в систему специального образования.

Практика внедрения инклюзивных подходов в образовательном учреждении общего типа

В 2008–2010 гг. на базе МОУ СОШ № 54 функционировала региональная экспериментальная площадка «Создание модели инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья на базе общеобразовательной школы».

Стартовые условия. Описание школы

Школа находится в части города, которая прилегает к центральному рынку и традиционно заселяется семьями, находящимися в сложном социально-экономическом положении: у них низкий уровень образования и дохода, среди них много лиц, не имеющих профессии, полной семьи, собственного жилья, постоянной или даже временной работы. Отсутствие благоустройства в частных домах вынуждает местных жителей с высокими доходами покупать жилье в других микрорайонах, а свое неблагоустроенное жилье недорого сдавать иммигрантам из ближнего зарубежья, дети которых не знают русского языка. В 2009–2010 учебном году в школе обучалось 609 человек. Из них значительная часть учащихся – из малообеспеченных, неблагополучных, многодетных и неполных семей. Таким образом, количество обучающихся, которых можно отнести к группе риска, составляет 45% от общего количества учеников школы. Обучающихся с ограниченными возможностями здоровья – 145 человек (из них 7 – дети с инвалидностью).

В экспериментальный образовательный процесс были включены 290 учащихся с 1 по 9 класс. Из них 24 имели тяжелые нарушения психофизического развития: 7 человек с нервно-психическими заболеваниями, 7 учеников имеют нарушение опорно-двигательного аппарата, один из них с диагнозом ДЦП перемещается на ходунках с помощью сопровождающего, 3 ребенка имеют тяжелые нарушения речи и 7 слабовидящих детей.

Острота социально-психологической и культурно-языковой проблем привела к необходимости изменения организационно-педагогических условий обучения этих детей, т.к. в рамках традиционной классно-урочной системы осуществлять это эффективно было крайне затруднительно.

Психолого-медико-педагогическое сопровождение в школе обеспечивали педагог-психолог, учитель-логопед, медицинский работник. Образовательный процесс вели 35 педагогов. Организационную поддержку эксперимента осуществляла администрация школы совместно с психолого-медико-педагогическим школьным консилиумом, в рамках которого работал экспериментальный совет, принимающий решения по экстренным проблемам, возникающим в ходе эксперимента.

Активное участие в осуществлении целей эксперимента принимали родители детей с ограниченными возможностями здоровья, которые поддержали идею совместного обучения и были заинтересованы в повышении своего общего образовательного и культурного уровней.

Организационно-педагогические условия, созданные в МОУ СОШ № 54 для внедрения инклюзивного образования

1. Адаптивная образовательная среда, обеспечивающая полноценную интеграцию и личностную самореализацию детей с ограниченными возможностями здоровья:

- устранение архитектурных барьеров и ресурсное обеспечение: в рамках региональной экспериментальной площадки школе было передано специальное реабилитационное оборудование для коррекционных модулей, полученных по Федеральной целевой программе развития образования на 2006 – 2010 годы.
- разработка индивидуальных образовательных программ и планов:
 - изменение задания или теста, которое меняет стандартную процедуру его проведения, или изменение требований, предъявляемых к уровню знаний учащегося с ограниченными возможностями здоровья, изменение способов подачи информации;
 - предоставление учащимся с ограниченными возможностями здоровья особых условий по сравнению с их одноклассниками, в частности, изменение сроков сдачи, формы выполнения задания, его организации, способов представления результатов, изменения в организации урока.
- изменение методических приемов:
 - применение модифицированных ме-

- предъявление учебных заданий, предполагающих акцентирование внимания на их содержании, четкое разъяснение (часто повторяющееся, с выделением этапов выполнения);
- предъявление инструкций как в устной, так и в письменной форме;
- изменение дистанций по отношению к учащимся во время объяснения задания, демонстрации результата.
- поддержка администрацией школы мотивации педагогов к работе в инклюзивном образовательном пространстве: в т.ч. финансовое стимулирование, в результате чего педагоги школы были заинтересованы в привлечении детей с ограниченными возможностями здоровья.

2. Организация системы психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с особыми образовательными потребностями

Функции сопровождения возложены на психолого-медико-педагогический консилиум школы (ПМПк), который участвует в разработке индивидуальных образовательных программ, отслеживает динамику развития ребенка, оценивает успешность в освоении программ (см. *Приложение № 2.4*).

На каждого ученика, включенного в экспериментальную деятельность, был составлен психологический паспорт. Психологический паспорт содержит весь диагностический материал, протокол первичного обследования, характеристику ребенка, составляемую учителем, рекомендации для педагога и родителей, индивидуальный план психологических занятий, дневник динамического наблюдения.

3. Изменения методов и организационных форм обучения детей с ОВЗ

В педагогических технологиях, которые используются в инклюзивном образовательном процессе, наиболее эффективными являются следующие:

- проблемно-поисковый метод, основанный на интенсификации социального взаимодействия, позволил перейти от системы, в центре которой находится учитель, к системе, ориентированной на ребенка.

В этом случае организовано взаимодействие между учениками через создание гетерогенных групп внутри класса.

Круговое расположение учебных мест в группе, подбор стимулирующего раздаточного материала, выбор интересного задания для участников группы, применение индивидуальных критериев к заданию и оцениванию результатов учебной деятельности – основные пути технологии сотрудничества при использовании проблемно-поискового метода. Таким образом, качественно новая форма сотрудничества в инклюзивном классе – сотрудничество не только по линии «взрослый – ребенок», но и по линии «ребенок – ребенок». Это обеспечивает развитие и здорового ребенка, и ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

- поддержка взаимного уважения, толерантности, взаимопомощи в структуре урока; возможность учиться друг у друга, возможность помочь самим себе и другим людям.

Формы коррекционно-развивающей работы были организованы по признаку включения коррекционной помощи ребенку непосредственно в структуру урочных учебных занятий или включения ее в режим внеурочной деятельности. Организация учебной деятельности была основана на рекомендациях Г. Кумариной «Дидактические основы коррекционно-развивающего образования».

При таком подходе оценочная деятельность учителя предполагает не оценку результатов учебной работы ребенка, а оценку качества самой работы. Основанием для оценки процесса, а в последующем и результатов обучения детей, является критерий относительной успешности, т.е. сравнение сегодняшних достижений ребенка с теми, которые характеризовали его вчера.

- сотрудничество в процессе обучения – основной принцип построения инклюзивного образования, в котором каждый член школьного сообщества и родители несут ту или иную ответственность за успех общего дела.

Эффективной формой является совместная поэтапная работа специалистов и родителей в рамках школьного консилиума. Организационная форма сотрудничества закреплялась в индивидуальной программе обучения, в которой всеми специалистами школы

прописывались те реальные действия, которые осуществлялись каждым из них для достижения единой цели обучения и воспитания конкретного ребенка. Индивидуальная программа обучения утверждалась на заседании ПМПк школы, ее исполнение являлось обязательным для всех участников образовательного процесса, включая родителей.

4. Научно-методическая поддержка педагогов школы, которая осуществляется в следующих образовательных формах:

- курсы повышения квалификации: факультет повышения квалификации Томского государственного педагогического университета, используя ресурс городской ПМПк, провел бесплатное обучение педагогического коллектива (37 человек) по теме ««Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях» в объеме 72 часов на базе МОУ СОШ № 54 (см. Приложение № 2.5).
- обучающие семинары для педагогов и руководителей: как на базе школы, так и выездные в образовательных учреждениях города с целью освоения приемов и методов работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья. Например, семинары-практикумы по способам подачи информации с целью более успешного освоения ребенком индивидуальной образовательной программы.
- совместная разработка методических рекомендаций по вопросам организации коррекционно-развивающей работы с детьми с особыми образовательными потребностями.

В настоящее время методический банк данных диагностических и коррекционных методик в школе включает 40 пособий и рекомендаций. В соответствии с потребностями педагогов подготовлены следующие методические рекомендации:

- «Формирование в образовательном учреждении толерантного отношения к детям с особыми нуждами»;
- «Особенности работы педагогов с детьми с ограниченными возможностями здоровья»;
- «Организация интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья»;

- «Специфика работы педагога с детьми, имеющими задержку психического развития»;
- «Специфика работы педагога с детьми, имеющими нарушениями письменной речи».

- инструктивные совещания с учителями экспериментальных классов.

На совещаниях рассматривались вопросы организации психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья:

- сроки проведения диагностики педагогом-психологом, учителем-логопедом;
- оформление Дневника динамического наблюдения учителем-предметником;
- разработка индивидуальных образовательных программ школьников.
- индивидуальные и групповые консультации по темам:
 - приемы и методы конструктивного взаимодействия с ребенком;
 - как сформировать положительное отношение к школе;
 - возрастная психологическая характеристика.
- проблемно-творческие группы по отдельным образовательным направлениям. Например:
 - «Интерактивная доска как ресурс повышения эффективности образования»;
 - «Развитие критического мышления через чтение и письмо».
- психолого-педагогическая мастерская «Инклюзивные подходы в образовании», в рамках которой проведены заседания:
 - «Организация учебного процесса в классе, где обучаются дети с ограниченными возможностями здоровья»;
 - «Использование коррекционно-развивающего компонента в уроке при обучении детей с ограниченными возможностями здоровья».

Практика показала, что изменение организационно-педагогических условий обучения детей с ОВЗ в общеобразовательном учреждении возможно только при повышении квалификации и обучении на рабочем месте всего педагогического коллектива учреждения, включая администрацию и всех участников школьного сообщества.

5. Изменение отношения общественности к детям с ограниченными возможностями здоровья проводилась по следующим направлениям:

- проведение уроков толерантности.
Программа «Уроки доброты» проведена Томским региональным общественным движением «Доступное для инвалидов высшее образование» (ТРОД «ДИВО»). Программа занятий со школьниками направлена на разъяснение того, что инвалидность – это не медицинское понятие, не следствие травмы или заболевания, а следствие взаимодействия человека с окружающими его барьерами (архитектурными и отношенческими). В ходе занятий дети могут прочувствовать каждую ситуацию на своем личном опыте и поделиться своими эмоциями и чувствами с другими ребятами. Проводят такие занятия подготовленные ведущие из числа молодых инвалидов или студенты педагогического университета.
- организация конкурсов социальных проектов среди школьников по формированию толерантного отношения к детям с особыми потребностями, социально-добровольческих акций по сбору ресурсов для интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.
- организация тематических групповых и индивидуальных консультаций с родителями:
 - адаптация к обучению в школе (готовность детей и родителей к обучению в школе);
 - личностные особенности ребенка, влияющие на обучение (возрастная психологическая характеристики);
 - «Поговори со мной» (практические ре-

комендации по общению с ребенком, имеющим ограниченные возможности здоровья).

6. Результаты создания организационно-педагогических условий для инклюзивного образования в МУ СОШ № 54:

- разработано и внедрено в практику нормативно-правовое обеспечение реализации инклюзивного образования;
- разработана и апробирована комплексная диагностика нарушений психофизического развития детей дошкольного и младшего школьного возраста;
- обоснованы и экспериментально проверены этапы, содержание, формы и методы инклюзивных подходов в обучении детей с ограниченными возможностями здоровья.

Результаты реализации экспериментальной деятельности:

- снижение количества обучающихся, не успевающих по итогам учебного года;
- увеличение количества детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных школах и воспитывающихся в детских садах;
- изменение на позитивное отношение учителей к возможности совместного обучения в общеобразовательных школах детей с ограниченными возможностями здоровья, овладение педагогами новыми профессиональными умениями;
- принятие родительской общественностью идеи инклюзивного образования как новой концепции образования, обладающей позитивными ресурсами для всех детей, обучающихся в школе.

2.4. Республика Карелия: необходимость и реальность развития инклюзивного образования

На основе критического осмысления биологической (медицинской - прим. ред.) и социальной концепций понимания инвалидности и обобщения инновационного опыта специалистов образования, здравоохранения и социальной защиты в

Республике Карелия разработана и реализуется социальная модель реабилитации детей с инвалидностью в соответствии с индивидуальным планом реабилитации и с использованием финансового механизма подушевого финансового норматива,

утвержденного на законодательном уровне.

В Республике Карелия одновременно применяются три подхода в обучении детей с особыми образовательными потребностями:

1. Обучение детей с нарушениями речи, слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с задержкой психического развития в специальных (коррекционных) учреждениях I–VIII видов.
2. Интегрированное обучение детей в специальных классах (группах) в общеобразовательных учреждениях.
3. Инклюзивное обучение, когда дети с особыми образовательными потребностями обучаются в одном классе вместе с обычными детьми. Особенно это актуально в сельской местности, где на класс-комплект нет «специального контингента», а особые дети есть.

На территории Республики Карелия проживает около 6000 детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе 2413 детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 18 лет, что составляет 2 процента от общей численности детского населения Республики Карелия.

В муниципалитетах создана база данных о детях, имеющих ограниченные возможности здоровья, о потребностях специализированной помощи.

В 2010-2011 учебном году дети с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста от 3-х лет и старше посещали группы общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной направленностей.

Дети с ограниченными возможностями здоровья школьного возраста, кроме специальных (коррекционных) образовательных учреждений, классов и групп, обучались в условиях интегрированного

образования в специальных (коррекционных) классах общеобразовательных учреждений общего типа и инклюзивного подхода в образовании в массовых классах общеобразовательных учреждений.

Интегрированные и инклюзивные подходы в обучении детей с ограниченными возможностями здоровья дошкольного и школьного возраста в Республики Карелия представлены в диаграммах. (Рис. 2.6, 2.7)

В Республике Карелия в последние годы реализуются модели взаимодействия по предоставлению образовательных услуг детям с особыми образовательными потребностями. Эти услуги основаны на объединении кадровых, финансовых и материальных ресурсов образования, здравоохранения и социальной защиты по принципу договорных отношений. (Рис. 2.8)

Родители, как правило, выступают в роли активного участника как своевременного диагностирования, так и организации обучения и развития своего ребенка, становятся посредниками между различными специалистами и ведомствами. Чаще всего по их просьбе специалисты служб психолого-педагогического и медико-социального сопровождения определяют проблему в развитии каждого ребенка и его потенциальные возможности.

Анализ взаимодействия специалистов с детьми, родителями и педагогами очень важен для организации обучения ребенка в общей группе (классе) дошкольного или общеобразовательного учреждения общего типа. Не исключается и возможность организации специального (коррекционного) обучения, реализация интегративного инклюзивного подхода в обучении.

Важна разработка индивидуального маршрута и психолого-педагогического, и медико-социального сопровождения ребенка в процессе обучения. Наиболее

Рис. 2.6 Дошкольные образовательные учреждения

141
66,8%

Организовано интегрированное инклюзивное обучение детей с ОВЗ

70
33,2%

Не организовано

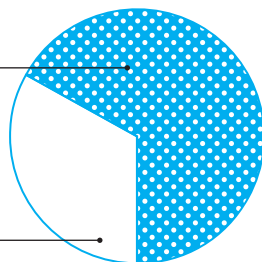


Рис. 2.7 Общеобразовательные учреждения

169
76,8%

Организовано интегрированное инклюзивное обучение детей с ОВЗ

51
23,2%

Не организовано

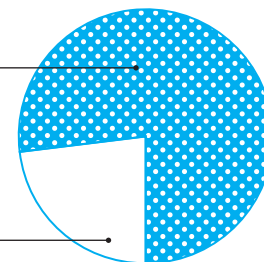


Рис. 2.8



оптимальный маршрут развития и сопровождения ребенка помогает ему и его семье чувствовать себя наиболее комфортно и защищенно, иметь все возможности для развития, саморазвития и самосовершенствования. Это главное, чем руководствуются все службы взаимодействия и партнерства.

В Республике Карелия 18 муниципальных образований. В 14-ти из них созданы центры для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, и в том числе четыре - информационных центра. При них детей принимают психолого-медико-педагогические комиссии с целью уточнения диагностики и определения образовательного маршрута, а также организации специальной, в том числе и коррекционной помощи ребенку, семье и специалистам.

Построение образования, в первую очередь, педагогического, задается самим человеком и обществом и понимается как

целостная система. Она выстраивается с учетом логики вхождения человека в мир новых знаний. Человеческая личность в ней становится центром образовательного процесса в целом.

Помощь оказывается всем без исключения: детям, родителям и специалистам.

Мультипрофессиональное взаимодействие

В Прионежском муниципальном районе апробируются две новые модели взаимодействия по обучению детей с особыми образовательными потребностями:

- воспитанники Государственного учреждения социальной защиты «Ладвинский дом-интернат для детей с тяжелыми умственными нарушениями системы социальной защиты» (далее дом-интернат) являются учениками обычной муниципальной сельской средней общеобразовательной школы п. Ладва (далее школа);

- в муниципальном учреждении социальной защиты «Прионежский реабилитационный центр детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья “Солнышко”» (далее – реабилитационный центр) действуют «Школа надомного обучения» и дошкольная группа «Особый ребенок».

Первая модель

Действует при сопровождении и методической поддержке ГОУ РК «Центр диагностики и консультирования» (далее ЦДК) на основе договора между школой и домом-интернатом. Учителя организуют обучение детей с глубокими нарушениями умственного развития по индивидуальным программам, социальные работники дома-интерната обеспечивают индивидуальное сопровождение ребенка в процессе обучения. Методическая поддержка специалистов ЦДК заключается в долгосрочном обучении, консультировании, сопровождении педагогов школы и социальных работников дома-интерната. Расписание уроков изначально дифференцировано на предметное и беспредметное обучение. Индивидуальная программа предметного обучения и развития составляется на основе программ специальных образовательных учреждений на учебную четверть и корректируется по итогам каждой четверти.

Для детей со сложной структурой нарушений, не обслуживающих себя самостоятельно, разработана программа беспредметного обучения. Для младших школьников оно предполагает знакомство с миром, развитие навыков коммуникации. Детей постарше учат ориентироваться в окружающей действительности, общаться и самим себя обслуживать. Включение детей в социальную жизнь школы происходит и через проведение спортивных и творческих мероприятий с участием всех детей школы. Практика сотрудничества показала, что социальный эффект от совместного общения детей очень высок.

Вторая модель

«Школа надомного обучения» и разновозрастная группа «Особый ребенок» также действуют на основе договорных отношений между Прионежским реабилитационным центром, ЦДК, средней общеобразовательной школой и детским садом с. Деревянное.

«Школа надомного обучения» работает на базе отделения дневного пребывания реабилитационного центра. Посещают школу дети с сохранным интеллектом, имеющие трудности в передвижении, а также дети с интеллектуальными нарушениями. Учебный план детально продуман: часть предметов, таких как русский язык, чтение, математика, информатика, английский язык, преподаются индивидуально, а такие предметы как география, биология – в группах по два человека. Уроки физкультуры, музыки, изобразительной деятельности и художественного труда проходят как групповые занятия для всех. Помимо предметов общеобразовательной программы, реализуются программы дополнительного образования по музыке и художественным ремеслам на основе договорных отношений с Детской музыкальной школой района и Республиканским центром молодежи. Уроки проходят во второй половине дня в реабилитационном центре в специально оборудованных учебных помещениях, где создана реабилитационная среда, предоставляются медицинские, бытовые (уход, присмотр, доставка), социальные и психолого-педагогические услуги.

Разновозрастную группу «Особый ребенок» посещают дети со сложной структурой нарушений. Детский сад обеспечивает индивидуальное сопровождение такого ребенка. В штатное расписание решением главы Прионежского муниципального района введены ставки младшего воспитателя (по 1 ставке на каждого ребенка). В группе «Особый ребенок» младшими воспитателями успешно работают мамы детей с инвалидностью. Реабилитационный центр предоставляет реабилитационное пространство, услуги психолога, логопеда, воспитателя, дефектолога, медсестры.

Апробация подобных моделей объединения финансовых, кадровых и организационных ресурсов учреждений различных ведомств на основе договорных отношений позволила разработать подушевой финансовый норматив для обеспечения доступности образования детей, которые ранее считались «необучаемыми» на законодательном уровне. Подробнее с этим можно ознакомиться в Разделе 4 настоящего издания «Финансовое обеспечение инклюзивного образования».

2.5. Опыт поддержки развития инклюзивного образования в муниципальном образовании городского округа «Ухта» (Республика Коми)

Развитие инклюзивного образования на территории муниципального образования городского округа (МОГО) «Ухта» поддерживается эффективным взаимодействием между госструктурами, органами власти и общественными организациями.

В городе создан и действует с января 2010 г. Координационный совет по инклюзивному образованию при руководителе администрации МОГО «Ухта».

По данным нескольких ведомств – здравоохранения, социальной защиты, образования, – сформирован единый реестр детей с инвалидностью города Ухты. Это позволило выявить группу детей, нуждающихся во включении в образовательное пространство.

Управление образования администрации МОГО «Ухта» обеспечивает деятельность ресурсного центра по работе с учащимися с ограниченными возможностями здоровья (см. Приложение № 2.7).

Сохранена и реализуется муниципальная программа «Социальная поддержка инвалидов», действует программа «Школа для всех», в рамках которых поддерживается, в том числе обучение и воспитание детей с инвалидностью, проведение занятий по пониманию инвалидности для школьного сообщества.

Механизмы поддержки развития инклюзивного образования:

I. Координационный совет при руководителе администрации МОГО «Ухта» (см. Приложение № 2.6)

В компетенцию Совета входит решение следующих вопросов:

- формирование обобщенного банка данных детей с инвалидностью, включая социальный, образовательный аспект, в т.ч. необходимость обеспечения доступности;
- обеспечение преемственности в вопросах организации обучения и воспитания детей с инвалидностью;
- создание архитектурной доступности дошкольных и школьных учреждений;

- реализация инклюзивного образования в системе дополнительного образования;
- привлечение учреждений культуры для социализации детей с инвалидностью;
- формирование позитивного общественного мнения по отношению к людям с инвалидностью, преодоление имеющихся в обществе стереотипов;
- поддержка и оценка эффективности и результативности действий служб и ведомств по работе с детьми с инвалидностью.

II. Муниципальная долгосрочная программа «Социальная поддержка инвалидов и обеспечение их среды жизнедеятельности» на 2011–2012 гг.

Объем финансирования программы – 11 млн. 660 тыс. 358 рублей.

В рамках программы реализуются мероприятия, направленные на:

- обеспечение беспрепятственного доступа людей с инвалидностью к объектам социальной инфраструктуры и к информации;
- организацию обучения и воспитания детей с инвалидностью;
- развитие физической культуры и спорта среди людей с инвалидностью;
- социокультурную реабилитацию людей с инвалидностью;
- поддержку организаций, учреждений и общественных объединений, занимающихся лечением, реабилитацией и обучением людей с инвалидностью.

III. Ресурсный центр по работе с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

(см. Приложение № 2.7)

Основные направления деятельности центра:

- создание материальной и информационной базы для непрерывного образования детей с ограниченными возможностями здоровья;
- проведение социально-психологической диагностики детей с ограниченными воз-

- возможностями здоровья; профессиональная ориентация детей с инвалидностью;
- аккумуляция передового опыта и эффективных технологий в области инклюзивного образования (как отечественного, так и зарубежного);
- организация работы по формированию
- толерантного самосознания всех участников образовательного процесса;
- повышение квалификации и профессиональной компетентности педагогов образовательных учреждений по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Выводы

Представленный в данном разделе актуальный региональный опыт поддержки и развития инклюзивных образовательных процессов позволяет сделать следующие выводы:

- образовательная инклюзия в дошкольном и школьном образовании на региональном уровне и в отдельных муниципальных образованиях развивается большей частью как трансформационный компонент внутри процессов интеграции;
- на уровне отдельных образовательных учреждений следует принимать меры по повышению мотивации школьного коллектива, организации сетевого взаимодействия, развитию сотрудничества с общественными организациями. Эти действия могут помочь в обеспечении основных «стартовых» задач развития инклюзивного образования при соблюдении прав ребенка и его родителей на свободный выбор места обучения, что позволит в будущем решить проблему социальной исключенности ребенка с особыми образовательными потребностями;
- наличие образовательной политики обучения детей с особенностями развития и ее поддержка в рамках целевых программ на уровне субъекта федерации и муниципалитетов обеспечивает доступность образования детям с ограниченными возможностями здоровья, в том числе в общеобразовательных школах по месту жительства, и поэтапно формирует систему инклюзивного образования;
- необходимо координирование деятельности всех учреждений, реализующих образовательные программы различных уровней и направленностей в отношении детей с особенностями развития;
- наличие необходимого нормативно-правового, программно-методического обеспечения инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья позволяет детям данной категории успешно обучаться в школе по месту жительства.

Раздел 3

ТЕХНОЛОГИИ ОРГАНИЗАЦИИ И СОПРОВОЖДЕНИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Этот раздел содержит организационно-методические материалы по следующим направлениям организации и сопровождения инклюзивного образования:

- *деятельность ресурсных центров различного типа как один из примеров технологии организации и сопровождения инклюзивных образовательных пространств;*
- *междисциплинарное взаимодействие специалистов в системе инклюзивного образования;*
- *психолого-медико-педагогическая комиссия (консилиум) как инструмент междисциплинарного взаимодействия для организации и сопровождения инклюзивного образовательного процесса;*
- *технологии проектной деятельности в практике организации инклюзивного образования;*
- *вопросы кадрового обеспечения.*

Данный раздел ориентирован на руководителей системы образования различного уровня, председателей региональных и муниципальных психолого-медико-педагогических комиссий (ПМПК), а также специалистов сопровождения, работающих в психолого-медико-педагогических консилиумах образовательных учреждений (ПМПк).

3.1. Ресурсные центры по инклюзивному образованию – примеры успешных технологий организации и сопровождения инклюзивного образовательного процесса

Ресурсная деятельность в образовании – это деятельность, направленная на реализацию и внедрение результатов экспериментальной и инновационной работы в общеобразовательную практику, для чего необходима концентрация ресурсов: кадровых, материально-технических, научно-методических – в специально созданном ресурсном центре.

Для работы по внедрению результатов инновационной работы в общеобразовательную практику при ресурсном центре создается сеть ресурсного центра, под которой понимается группа образовательных учреждений, осуществляющих трансляцию образцов новой образовательной практики по единой программе. Характерной чертой сети ресурсного центра является принципиально сетевой характер взаимодействия.

В инклюзивном образовании в качестве ресурсных центров могут выступать образовательные учреждения разного типа – как специальные (коррекционные) образовательные учреждения, так и учреждения системы общего образования.

Специальные коррекционные школы как ресурсные центры по инклюзивному образованию

(полный текст методических рекомендаций дан в *Приложении № 3.1*)

В современных условиях, безусловно, возникает необходимость трансформации модели специального образования. Специальное образование в России сегодня обязательно должно соответствовать нормам действующего международного права, российского законодательства, меняющимся запросам общества. В этой новой модели актуальным становится взаимодействие учреждений специального и общего образования для организации более эффективного и качественного сопровождения обучения детей в интегрированных /инклюзивных формах.

Например, в ряде регионов Российской Федерации (Республика Чувашия, Псков-

ская и Калининградская области) специальные (коррекционные) образовательные учреждения были определены ресурсными центрами по развитию инклюзивных процессов и по психолого-педагогической поддержке процесса обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в общеобразовательных школах.

В Псковской области проживает 80100 детей, из них в системе специального (коррекционного) образования обучаются 4807 детей с ОВЗ, что составляет почти 6 % от общего количества детей.

Для организации обучения детей с ОВЗ, в том числе с особенностями интеллектуального развития, в общеобразовательных учреждениях области была разработана разноуровневая модель взаимодействия систем образования, здравоохранения, социальной защиты населения по сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья, центром которой определялось специальное (коррекционное) образовательное учреждение, чаще всего – школа-интернат. Эта модель предполагает тесное взаимодействие регионального и муниципального уровней управления.

Приказом управления образования Псковской области была открыта экспериментальная площадка «Новые формы сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья», включающая проект «Доверие» в варианте сетевого взаимодействия 4 средних, 5 основных муниципальных общеобразовательных учреждений и одного дошкольного образовательного учреждения.

Основными задачами взаимодействия учреждений специального и общего образования стали:

- создание системы консультационных пунктов и сетевого сообщества на базе ресурсного центра – учреждения специального (коррекционного) образования;
- подготовка и реализация индивидуальных образовательных программ учащихся в соответствии с индивидуальными

потребностями каждого ребенка во всех школах района;

- повышение профессиональной компетентности педагогов, работающих с детьми с ОВЗ в общеобразовательных школах.

В Калининградской области приказом Министерства образования (от 13.05.2009 г. №462/1) утверждено положение «О ресурсном центре специального (коррекционного) образовательного учреждения» (см. Приложение № 3.2).

Основная цель такого ресурсного центра – формирование общего образовательного пространства, внутри которого возможно оказание дополнительной коррекционно-развивающей помощи в любом образовательном учреждении на основе сетевого взаимодействия образовательных учреждений различных типов. Ресурсными центрами были определены специальные (коррекционные) школы-интернаты различного профиля (для детей с нарушениями слуха, зрения, с интеллектуальными особенностями).

Задачи ресурсного центра:

- обеспечение сопровождения детей с ОВЗ по профилю ресурсной школы-интерната (зрение, слух, интеллектуальные проблемы) в общеобразовательных учреждениях;
- научно-методическая и консультационная поддержка общеобразовательных школ, реализующих интегрированное обучение детей с ОВЗ;
- обеспечение информационно-психологического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с особенностями развития.

В Республике Чувашия на сегодняшний момент насчитывается 15914 детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе 4840 детей с инвалидностью. Министерство образования республики активно создает новые формы оказания образовательных услуг для этой группы детей, в том числе в системе специального образования.

До последнего времени в Чувашии не было специальных (коррекционных) учреждений для обучения детей с тяжелыми нарушениями речи (V вид) и детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (VI вид). Решением Министерства образования

1 сентября 2010 года была открыта школа нового типа – «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа № 2», объединившая на одной территории классы разных видов.

Кроме того, в целях совершенствования системы общего и специального (коррекционного) образования и расширения спектра образовательных, в том числе специальных (коррекционных) услуг, в структуре новой школы предусмотрено открытие двух республиканских центров – центра сопровождения дистанционного образования (для детей с тяжелыми нарушениями речи) и ресурсного центра сопровождения инклюзивного образования – для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, обучающихся в системе общего образования.

Во всех перечисленных регионах сетевое взаимодействие общеобразовательных и специальных школ позволило разработать пилотные документы, регулирующие отношения участников сетей, например:

- договор между образовательными учреждениями разных типов;
- договор между образовательным учреждением и родителями ребенка с ОВЗ;
- индивидуальные образовательные планы и программы.

Модель деятельности территориального ресурсного центра развития инклюзивного образования (город Москва)

(полный текст методических рекомендаций дан в Приложении № 3.3.)

Данная модель ресурсной деятельности в области инклюзивного образования активно разрабатывается в Москве при непосредственном руководстве Департамента образования и Московского государственного психолого-педагогического университета.

Концептуальные основы деятельности территориального (городского) ресурсного центра

Образование детей с различными вариантами особых образовательных потребностей (дети с ограниченными возможностями здоровья – ОВЗ) для нашей страны является инновационным проектом. Это определяет насущную потребность и актуальность создания как общей методологии

продвижения инклюзивных процессов в образовании, так и конкретных разработок организационно-содержательных компонентов системы, технологий, методического, технического, информационного обеспечения и сопровождения.

Подобный дефицит может быть ликвидирован только посредством создания системы психолого-педагогического сопровождения инклюзивных процессов во всей инновационной сети образовательных учреждений, включенных в инклюзивную практику.

Данная система сопровождения состоит из:

- территориального (городского) ресурсного центра развития интегрированного (инклюзивного) образования;
- окружных ресурсных центров;
- служб психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования (на базе ОУ).

Городской ресурсный центр является структурным подразделением Института проблем интегрированного (инклюзивного) образования, созданного в Московском государственном психолого-педагогическом университете (МГППУ).

Обеспечение деятельности всех окружных ресурсных центров, являющихся, как правило, подразделениями ППМС-центров, регулируется различными структурами непосредственно Департамента образования города Москвы – окружными управлениями образования и окружными методическими центрами.

Основные направления деятельности территориального (городского) ресурсного центра

1. Координационно-организационная деятельность;
2. Разработки технологий психолого-педагогического сопровождения инклюзивных процессов в образовании, в том числе методическое сопровождение инклюзивных ОУ;
3. Мониторинг состояния и условий инклюзивной практики в ОУ города Москвы;
4. Разработка программ повышения профессиональной компетенции и повышения квалификации, участие в подготовке кадров для системы инклюзивного образования города Москвы.

Рассмотрим более подробно первые два важнейших направления деятельности территориального (городского) ресурсного центра:

Координационно-организационная деятельность территориального (городского) ресурсного центра

Основная цель этого аспекта деятельности территориального (городского) ресурсного центра заключается, в первую очередь, в координации деятельности окружных ресурсных центров или служб по развитию инклюзивного образования. Для достижения этой цели решаются следующие задачи:

1. Поддержка инициатив администрации и городских методических служб в направлении инклюзивного образования;
2. Координация взаимодействия между инклюзивными образовательными учреждениями всех округов города Москвы;
3. Сбор и анализ информации о мероприятиях регионального, территориального (городского, окружного) уровней, посвященных вопросам инклюзивного образования и информирование о них всех учреждений, включенных в инклюзивное образовательное пространство;
4. Сбор и анализ информации о состоянии дел на территории и информирование органов управления образованием города Москвы (статистические данные);
5. Участие в разработке содержания мониторинга эффективности психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса в инклюзивных образовательных учреждениях Москвы;
6. Организация и сопровождение деятельности базовых площадок по отработке психолого-педагогических технологий и методов работы с детьми с ОВЗ в инклюзивных образовательных учреждениях;
7. Участие в мероприятиях по подготовке и повышению профессиональной компетентности специалистов инклюзивных школ и детских садов;
8. Организация взаимодействия с общественными организациями, фондами, родительскими ассоциациями, заинтересованными в эффективном продвижении инклюзивного образования, участие в совместных мероприятиях.

Разработка технологий психолого-педагогического сопровождения инклюзивных процессов

в образовании, в том числе методическое сопровождение инклюзивных образовательных учреждений

Это направление деятельности территориального (городского) ресурсного центра следует осуществлять, руководствуясь следующими важнейшими концептуальными положениями:

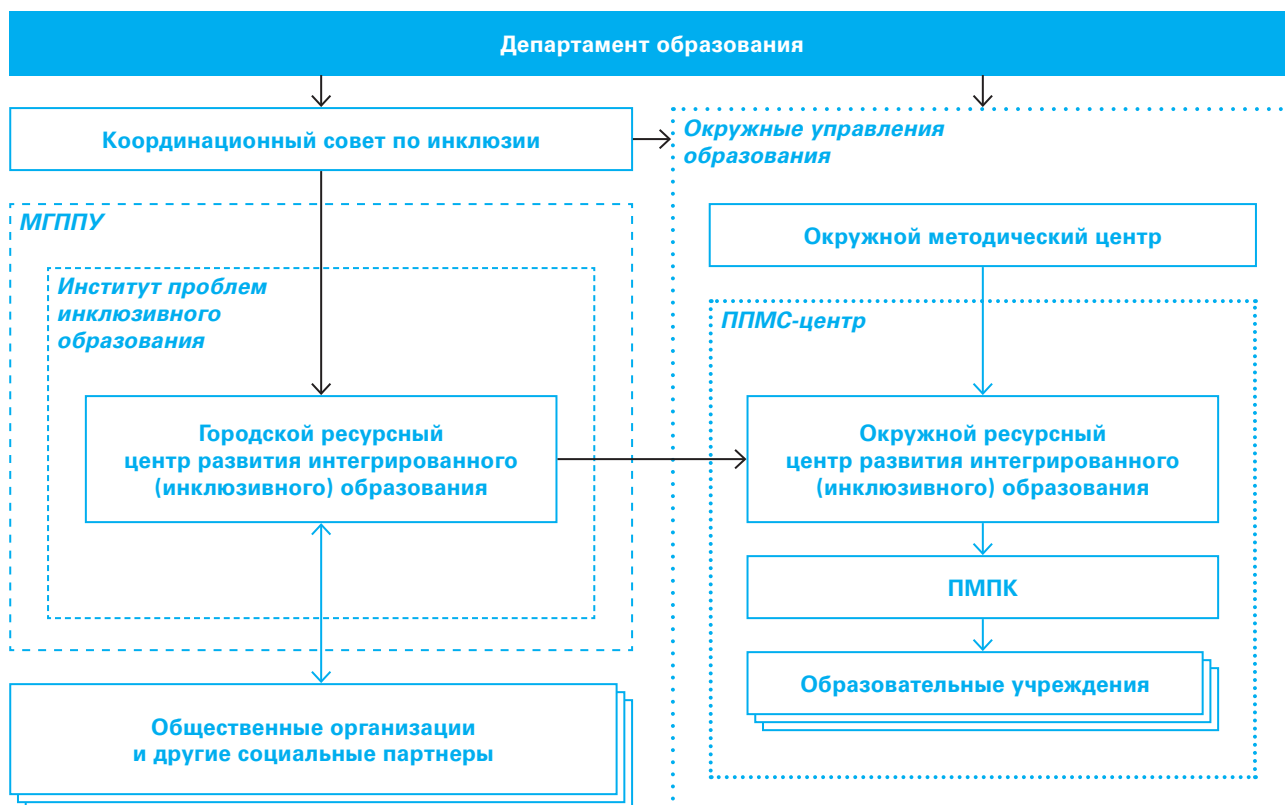
- Опора на философию инклюзии, ее приоритеты и принципы с учетом особенностей отечественной образовательной системы;
- Инклюзивное образование не заменяет и не подменяет систему специального образования, и в своей практике опирается на научно-методический и кадровый ресурс специального образования;
- Необходимо рассматривать эффективность инклюзивного образования не только с позиции ее «полезности» для ребенка с ОВЗ, но и с позиции качества получения образования другими детьми, находящимися рядом с включенным в общую деятельность ребенком;
- Имеющиеся образовательные программы и воспитательные технологии нуждаются в значительной модификации с выходом на разноуровневое построение, позволяющее во фронтальном режиме обеспечивать полноценное образование (и воспитание) различных категорий детей, с различными стартовыми и ресурсными возможностями, в то же время включенных в единое образовательное (инклюзивное) пространство;
- Это, в свою очередь, предъявляет особые требования к квалификации педагогов, их умению адаптировать программу к работе с конкретной группой детей, планировать участие всех учеников в образовательном процессе, понимать, каким образом следует работать вне традиционных рамок преподавания, и учитывать культурные особенности.

Окружные ресурсные центры обеспечивают непосредственное сопровождение деятельности образовательных учреждений, включенных в инклюзивное образовательное пространство округа. Достаточно эффективной в этом случае будет следующая последовательность шагов построения сопровождения данных образовательных учреждений.

Алгоритм последовательности шагов деятельности окружного ресурсного центра:

- 1 шаг:** определение команды специалистов, ответственных за это направление деятельности в окружном ресурсном центре, координаторов взаимодействия с дошкольными, школьными ОУ, в том числе с учреждениями специального образования данного округа Москвы.
- 2 шаг:** анализ ситуации в округе по образованию детей с ОВЗ, в том числе знакомство с образовательными учреждениями, уже реализующими интегрированное (инклюзивное) образование, и определение новых учреждений, готовых к вступлению в инклюзивное пространство в соответствии с разработанными критериями.
- 3 шаг:** определение потребностей ОУ для решения задач сопровождения инклюзивного образования (материальные и кадровые ресурсы, готовность специалистов к работе с различными категориями детей с ОВЗ и т.п.).
- 4 шаг:** заключение договоров о совместной деятельности.
- 5 шаг:** разработка плана совместных мероприятий в соответствии с анализом ситуации, в том числе определение потребностей ОУ в обучении, стажировке и повышении квалификации специалистов и администрации ОУ.
- 6 шаг:** организация деятельности территориальных ПМПК и школьных консилиумов для решения задач комплектации и разработки индивидуальных образовательных маршрутов для детей, включенных в инклюзивный процесс, в том числе проведение совместных консилиумов и консультаций.
- 7 шаг:** методическое и организационное сопровождение специалистов ОУ округа, реализующих инклюзивное образование: организация обучающих семинаров и тренингов, консультаций и рекомендаций для специалистов инклюзивных ОУ по проблемам организации психолого-педагогического сопровождения, в том числе и для специалистов ПМПК ОУ (обучение специалистов ПМПК ОУ на базовых площадках).
- 8 шаг:** анализ результатов развития инклюзивных процессов в ОУ образования, оценка его эффективности.

Рис. 3.2 **Схема взаимодействия городского ресурсного центра развития интегрированного (инклюзивного) образования с окружными ресурсными центрами и инклюзивными образовательными учреждениями города Москвы**



3.2. Междисциплинарное взаимодействие специалистов инклюзивного образования – важное условие эффективной практики сопровождения инклюзивного образовательного процесса

(полный текст методических рекомендаций дан в Приложении № 3.4.)

Инклюзивное образование оказывается принципиально невозможным без организации междисциплинарного взаимодействия специалистов, что является базовым компонентом формирования инклюзивной образовательной среды.

Такое командное взаимодействие определяется как: *межпрофессиональное сотрудничество, направленное на выработку и реализацию единой стратегии развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья и организацию поддержки его семье.*

Пять основных принципов командной работы:

- признание инклюзии как единой психолого-педагогической идеологии и стратегии;
- интерес специалиста к смежным дисциплинам, готовность к универсализации и новаторству, овладению новыми знаниями;
- уважение ко всем членам команды, взаимопонимание, искренность, готовность к взаимопомощи;
- равноправное участие всех членов

команды в образовательном процессе, ответственность за результаты общей работы;

- четкое распределение ролей членов команды, соблюдение приоритетности их участия в решении конкретных педагогических задач.

Только такой подход позволяет комплексно и эффективно решать проблемы ребенка и его семьи, оптимально используя ресурсы специалистов, участвующих в командной работе, на всех этапах психолого-педагогического сопровождения.

Пять параметров эффективности междисциплинарного взаимодействия:

- учет особенностей и уровня развития ребенка, его ресурсных возможностей;
- приоритетность задач адаптации и социализации;
- учет межличностных отношений между субъектами инклюзивной среды;
- адекватная последовательность «подключения» к работе с ребенком «нужного специалиста в нужный момент»;
- участие родителей в социализации и образовательной адаптации ребенка, их партнерское взаимодействие со специалистами.

Следует помнить, что целью междисциплинарного взаимодействия является поиск эффективных технологий и решений в области организации и сопровождения инклюзивного образовательного процесса. Рассмотрим основные аспекты такой командной работы.

Основные аспекты междисциплинарного сопровождения и условия их эффективного решения

1-й аспект: создание единой инклюзивной образовательной траектории – от детского сада до школы

Условия успешного решения:

- знание этапов и закономерностей нормативного развития на каждом из этапов;
- понимание психологических и педагогических задач каждого возраста, а не навязанных нормативов обучения;
- учет специфики психического развития «особых» детей, с опорой на понимание механизмов и причин этих особенностей;
- знание клинических проявлений того или иного варианта развития и возможно-

стей медикаментозной помощи;

- учет образовательных задач внутри каждой ступени образования;
- знание этапов и закономерностей развития взаимодействия в детском сообществе на различных возрастных этапах.

2-й аспект: последовательное «погружение» образовательного учреждения в формирование инклюзивного пространства

Успешность междисциплинарного сопровождения организационных «шагов» в этом направлении будет определяться:

- проведением различного рода тренингов, в том числе и тренингов командообразования; групповых дискуссий; фокус-групп; индивидуальных консультаций
- работой в профессиональных «мастерских»; группах взаимной поддержки
- анализом случаев.

3-й аспект: содержание процесса инклюзивного образования

Успешность действий междисциплинарного сопровождения в этом аспекте будет определяться:

- созданием эффективной команды специалистов, определяющей «содержательное поле» инклюзии;
- адекватной в отношении особенностей развития ребенка и существующей в ОУ образовательной среды комплектацией детских групп или классов;
- разработкой оптимальной последовательности и объема помощи особому ребенку;
- разумной модификацией образовательных программ, построением адекватной возможностям ребенка последовательности и глубины подачи программного материала;
- методической поддержкой и повышением квалификации педагогов, других специалистов для деятельности в условиях единой междисциплинарной команды;
- психотерапевтической работой с родителями и их ожиданиями.

Сопровождение инклюзивного процесса в регулярных образовательных учреждениях – дошкольных учреждениях и школах – является многоуровневой соподчиненной системой междисциплинарного взаимодействия учреждений, осуществляющих инклюзивную практику. Системообразующим

элементом этой системы является территориальный ресурсный центр по развитию инклюзивного образования, который создается, как правило, на базе существующих в округе (городе, регионе) ППМС-центров.

Ключевым инструментом междисциплинарного взаимодействия в рамках территориального ресурсного центра становится психолого-медико-педагогическая комиссия (консилиум).

3.3. Психолого-медико-педагогическая комиссия (консилиум) ПМПК как инструмент междисциплинарного взаимодействия для организации и сопровождения инклюзивного образовательного процесса

Одной из системообразующих технологий деятельности территориального ресурсного центра является деятельность ПМПК окружного ресурсного центра – так называемого «большого» ПМПК. Это поле для непосредственного осуществления междисциплинарного взаимодействия всех специалистов и разработки конкретных рекомендаций по технологии сопровождения инклюзивного образовательного процесса.

Технология деятельности ПМПК территориального (окружного) ресурсного центра в городе Москве

Основные задачи деятельности ПМПК ресурсного центра:

- оценка особенностей и уровня развития ребенка;
- оценка возможности быть включенным в образовательное учреждение, реализующее инклюзивное образование;
- определение условий, в том числе средовых, включения конкретного ребенка в среду обычных сверстников;
- выбор образовательного учреждения (структурного подразделения), реализующего инклюзивную практику;
- выбор оптимального объема включения в среду обычных сверстников (частичная интеграция, полная интеграция, инклюзивное обучение и воспитание, интеграция в рамках дополнительного образования и др.);
- определение срока, в том числе диагностического, пребывания ребенка на том или ином «уровне» инклюзии в данном образовательном учреждении.

Таким образом, ПМПК окружного ресурсного центра в процессе и по результатам работы с ребенком и его родителями (лицами их заменяющими) определяет:

Для детей дошкольного возраста

Тип, подразделение ДОУ

- Служба ранней помощи (СРП)
- Лекотека (с гибкой интеграцией в среду детей без инвалидности)
- Группа кратковременного пребывания «Особый ребенок» (с гибкой интеграцией в среду детей без инвалидности)
- Группа для детей со сложной структурой дефекта (с гибкой интеграцией в среду детей без инвалидности)
- Инклюзивная группа (группа комбинированного типа)

Условия пребывания

- Потребность в сопровождении (тьютор)
- Направленность коррекционной работы (логопед, психолог, дефектолог, специальный педагог, ЛФК, врач, и т.п.)
- Рекомендуемый режим пребывания, в том числе занятий и консультаций
- Дополнительная помощь специалистов сопровождения
- Дополнительное оборудование
- Срок повторного обращения на ПМПК ресурсного центра

Для детей школьного возраста

Тип школы

- СОШ, ГОУ Центр образования с инклюзивными классами
- ГОУ Школа здоровья с инклюзивными классами
- ГОУ Школа надомного обучения
- СКОШ (диагностический класс)
- СКОШ (интегрированный класс)
- Учреждения дополнительного образования

Условия пребывания

- Потребность в специальном оборудовании
- Потребность в сопровождении (тьютор)
- Рекомендуемая образовательная программа
- Направленность коррекционной работы (логопед, психолог, дефектолог, специальный педагог, ЛФК, врач, и т.п.)
- Рекомендуемый режим занятий и консультаций
- Дополнительная помощь специалистов
- Срок повторного обращения к специалистам ПМПк и /или обсуждения на ПМПк образовательного учреждения

Всю деятельность ПМПк можно рассматривать как ряд технологий, в целом определяющих эффективное сопровождение ребенка специалистами ресурсного центра.

Приведем пример одной из них – технологии первичного обследования ребенка на ПМПк.

Каждый этап этой деятельности ПМПк может быть технологично представлен в виде последовательности шагов.

1 шаг: инициаторы обращения записываются на конкретную дату проведения ПМПк по телефону или лично и получают информацию о необходимых документах. Если ребенок направляется специалистами ОУ, то в перечень документов в обязательном порядке включа-

ются заключения специалистов ПМПк ОУ.

2 шаг: в назначенное время родители с ребенком приходят на консультацию. Специалисты знакомятся с родителями (лицами их замещающими), выясняют характер проблем ребенка или характер его трудностей или жалоб и трудностей со стороны родителей или специалистов ОУ, выясняют точку зрения родителей на возникшие проблемы или ситуацию. Родителям разъясняются задачи ПМПк и ответственности сторон. Одновременно ведется наблюдение за поведением ребенка в свободной ситуации и ознакомление с имеющимися документами.

3 шаг: по мере освоения ребенка в помещении специалисты начинают с ним взаимодействовать. Целью контакта является оценка особенностей развития ребенка. Специалист, который установил контакт с ребенком, начинает его обследование. Остальные специалисты наблюдают за ходом обследования коллеги, по мере необходимости подключаются к процессу.

4 шаг: после того, как специалисты ПМПк провели обследование (индивидуально или коллегиально) и готовы к обсуждению результатов, родители и ребенок по просьбе секретаря выходят из кабинета. Происходит междисциплинарное обсуждение и оценка особенностей и уровня развития ребенка, на основе которых делается общий вывод о варианте отклоняющегося развития. Это позволяет оценить принципиальную возможность посещения ребенком образовательного учреждения, реализующего инклюзивное образование, и его тип. Принимается решение об условиях, необходимых для развития ребенка и для успешной адаптации в детской среде.

5 шаг: принимается решение (в соответствии с базой данных по ОУ), в каком типе образовательного учреждения может находиться данный ребенок, и номер образовательного учреждения, куда он будет направлен.

6 шаг: в протоколе отражается рекомендательная часть по созданию необходимых условий, необходимости сопровождения (тьютора), занятий специалистов, их режима, сроков проведения ПМПк в школе или детском саду и т.п.

7 шаг: родителям в доступной форме разъясняется, в какое ОУ может быть

направлен ребенок, необходимость посещения подразделения ОУ, какие условия должны соблюдаться для успешной адаптации ребенка. С родителями согласовывается программа обучения, коррекционные занятия специалистов, другие условия.

8 шаг: один из родителей (лицо его заменяющее) ставит свою подпись в протоколе ПМПК о том, что он ознакомлен и согласен (не согласен) с решением ПМПК и его рекомендациями.

9 шаг: каждый специалист заполняет свою часть протокола ПМПК, ставит свою подпись. При наличии особого мнения одного из специалистов он записывает его в протокол. Родителям выдается справка о том, что ребенок прошел ПМПК такого-то числа и направлен в соответствующее ОУ. Выписывается путевка.

10 шаг: копия протокола и путевка (со всеми подписями и печатью) передается координатору по инклюзивному образованию в соответствующее ОУ, о чем свидетельствует подпись координатора по инклюзии в ОУ в отдельном журнале.

11 шаг: в случае несогласия родителей с решением ПМПК и/или его рекомендациями документы ребенка возвращаются родителям, а дело, в том числе копия протокола ПМПК, передается в ПМПК вышестоящего уровня для разбора данного конфликтного случая.

В организационной модели развития инклюзивного образования через создание территориального ресурсного центра деятельность ПМПК не является единственным компонентом ресурсной деятельности и междисциплинарного взаимодействия. В этой модели качественно иную роль приобретает деятельность «малых» психолого-медико-педагогических консилиумов – консилиумов (ПМПк) образовательных учреждений, включенных в ресурсную сеть инклюзивного образования.

Деятельность такого консилиума имеет свои особые цели, задачи и алгоритм функционирования. Практика инновационной работы консилиумов в инклюзивных образовательных учреждениях Москвы показала свою высокую эффективность в организации инклюзивных образовательных процессов на уровне конкретного общеобразовательного учреждения – детского сада или школы.

Технология деятельности психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения (ПМПк)

Консилиум образовательного учреждения – постоянно действующий, скоординированный, объединенный общими целями коллектив специалистов, реализующий ту или иную стратегию сопровождения как включенного ребенка, так и инклюзивной образовательной среды в целом.

В состав консилиума образовательного учреждения входят, как правило, педагоги, психологи, учитель-логопед, учитель-дефектолог, врач, представители администрации школы или дошкольного учреждения.

Основные задачи деятельности «малого» консилиума – консилиума образовательного учреждения:

- выделение детей, нуждающихся в дополнительной специализированной помощи специалистов;
- разработка и индивидуализация образовательного маршрута (учебного плана) «внутри» стандартных программ воспитания и обучения;
- реализация коррекционно-развивающей деятельности и комплексного сопровождения ребенка с ОВЗ силами специалистов консилиума;
- оценка эффективности дополнительной специализированной помощи «особых» детей, координация взаимодействия специалистов по ее оказанию.

Этапы деятельности психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения (ПМПк):

Предварительный этап. Оценка начальных сведений о ребенке и его семье, которые попадают к специалисту, проводящему обследование первым.

Первый этап. Первичное обследование ребенка разными специалистами консилиумной команды: этап заканчивается составлением индивидуальных заключений специалистами консилиума.

Второй этап. Коллегиальное обсуждение специалистами полученных результатов, выработка единого представления о проблемах ребенка, особенностях развития ребенка, определение общего прогноза его дальнейшего развития и комплекса развивающе-

коррекционных мероприятий. В случае обсуждения проблем адаптации «особого» ребенка определяется не только стратегия сопровождения, какие специалисты и где (в ОУ, или в Ресурсном центре) могут оказать помощь ребенку, но и какими силами будет составлен индивидуальный учебный план.

Завершающей частью этого этапа работы консилиума является выработка решения по определению образовательного маршрута внутри школы или детского сада в соответствии с особенностями и возможностями ребенка, а также определение необходимых для его развития психологических коррекционных и развивающих программ. Здесь же обсуждается координация и последовательность дальнейшего взаимодействия специалистов друг с другом.

Третий этап. Реализация решений консилиума ОУ в плане развивающе-коррекционных мероприятий силами специалистов междисциплинарной команды учреждения. Завершающей частью этапа является динамическое (итоговое) обследование (оценка состояния ребенка после окончания цикла развивающе-коррекционной работы и комплексного сопровождения) и решение о дальнейшем образовательном маршруте ребенка.

Основным итогом деятельности «малого» консилиума является разработка стратегии и тактики сопровождения ребенка с ОВЗ и инклюзивной образовательной среды в целом в контексте индивидуализации образовательного маршрута ребенка в данном учреждении, а также переход от принципов работы «чем больше специалистов, тем лучше» и «все сразу вместе» к принципу «необходимый специалист - своевременно (когда в нем есть потребность)».

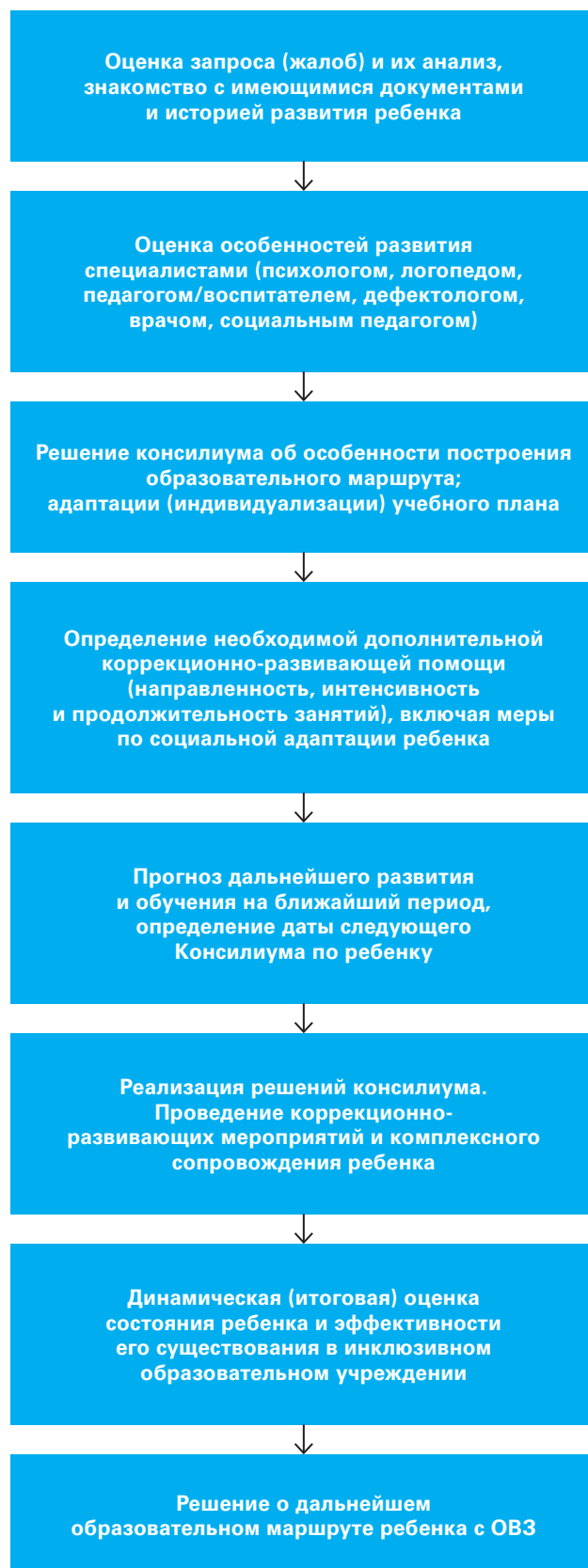
Этапы деятельности консилиума ОУ можно представить в виде следующей схемы (см. Рис. 3.3)

В соответствии с динамикой развития и обучения ребенка, запросами педагогов и / или родителей «малые» консилиумы бывают плановыми или внеплановыми.

Плановый Консилиум

- Уточнение стратегии и определение тактики психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.
- Выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута и дополнительных программ развиваю-

Рис. 3.3 **Этапы деятельности психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения**



щей или коррекционной и абилитационной работы.

- Динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

Внеплановый Консилиум

- Решение вопроса о принятии необходимых экстренных мер по выявившимся обстоятельствам.
- Изменение направления ранее проводимой коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности.
- Решение вопроса об изменении обра-

зовательного маршрута либо в рамках деятельности данного образовательного учреждения, либо иного типа учебного заведения (направление на повторное прохождение окружного ПМПК).

«Малый» консилиум работает в тесной взаимосвязи со специалистами окружного ресурсного центра и окружного ПМПК. При необходимости проводятся совместные заседания или иные мероприятия, позволяющие решать актуальные вопросы инклюзивной практики в конкретном образовательном учреждении.

3.4. Технологии проектной деятельности в практике организации инклюзивного образования (город Москва)

Одной из наиболее эффективных технологий развития инклюзивного образования в реальной практике является проектная работа. Условия отсутствия нормативной базы и общего понимания процесса, а также основных подходов к его реализации, требует авторской проектной позиции от руководителей образовательных систем и учреждений.

В разделе приводится опыт Москвы, где проектирование инклюзивной практики оказалось достаточно результативным. Эта работа стала основанием создания Закона города Москвы «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья» (см. Приложение № 3.9).

Проект по развитию инклюзивного образования «Стрижи» Центрального административного округа города Москвы

(см. Приложение № 3.5)

Начало: право на образование

Началом проекта «Стрижи» (Стремление к Инклюзивной Жизни) можно считать возникновение в 1993 году первого интегрированного детского сада на базе Центра лечебной педагогики в Москве. Эта негосударственная организация возникла по инициативе специалистов и родителей особых детей как единственная на тот момент альтернатива официальной системе

специального образования. Необходимость вовлечения детей с особенностями в реальную социальную среду своих сверстников способствовала воссозданию в условиях детского сада модели открытого общества, где каждый ребенок получал равные возможности для своего развития и обучения.

Детский сад сумел доказать свою жизнеспособность и эффективность в современном мегаполисе. Активная творческая позиция специалистов-педагогов, искренняя заинтересованность родителей, их совместное желание самостоятельно решить проблему качественного образования для каждого ребенка предопределили успех и популярность детского сада, который в 1996 году был передан на государственное обеспечение ЦАО и получил название «Наш дом» (ГБОУ № 1465 комбинированного вида).

Инициатива активного заинтересованного агента

Первый шаг может сделать любой заинтересованный агент: родительская ассоциация, негосударственная организация, общественный фонд, профессиональное сообщество. При этом важно не только инициировать процесс, но и принять ответственность за практическую реализацию деятельности по внедрению инклюзии.

Становление вертикали

Демократизация российского общества открыла дорогу к знанию о широких возможностях инклюзивного образования в европейских странах и его эффективности для детей с любыми образовательными потребностями – от «сверхвысоких» до «особых». В 1996 году в Москве возник прецедент: государственный инклюзивный детский сад №1465, в котором успешно сочеталась работа междисциплинарной команды специалистов, партнерская позиция родителей по отношению к педагогам и детям, а также грамотное администрирование. Родители, отдающие своего ребенка в инклюзивный детский сад, могли быть уверены, что их ребенок получит радость от общения и игры со сверстниками и взрослыми. В атмосфере принятия, созданной педагогами, слабый чувствовал себя значимым, а сильный учился помогать и чувствовать другого.

Со временем инклюзивный процесс увеличивал обороты: учреждение нуждалось в новых квалифицированных кадрах, кадры – в методической поддержке, родители – в информационной и психологической помощи, а дети – в разносторонней психолого-медико-педагогической диагностике и коррекции. Кроме того, становление инклюзии в Центральном административном округе Москвы (ЦАО) с возникновением первого инклюзивного дошкольного учреждения и ростом его воспитанников потребовало естественного продолжения: намечался очевидный путь от инклюзивного детского сада к школе нового, инклюзивного типа.

В 2002 году по инициативе Центрального окружного управления образования ЦАО города Москвы был создан Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Тверской», который стал действовать как партнер и ресурс для инклюзивного детского сада. Центр начал открывать педагогические гостиные и мастер-классы для педагогов, тренинги для родителей и оказывать комплексную коррекционно-развивающую и психолого-педагогическую помощь ребенку и его семье. Так совместными усилиями Центра «Тверской» и ДОУ № 1465 родился проект «СТРИЖИ» – «Стремление к инклюзивной жизни», – и обозначилась линия первой инклюзивной образовательной вертикали «Детский сад – ППМС-центр».

В 2004 году инклюзивную образовательную вертикаль дополнила первая школа

ГОУ СОШ № 142, и у детей – выпускников детского сада «Наш дом», воспитанных в условиях инклюзии, – появилась возможность продолжить обучение в близкой себе образовательной среде.

Департамент образования Москвы поддержал проект «СТРИЖИ», который стал базой городской экспериментальной площадки, получившей название «Апробация модели психолого-педагогического сопровождения инклюзивного процесса в образовательном учреждении».

С 2006 года при активной поддержке Центрального окружного управления образования начинается рост сети инклюзивных образовательных учреждений в округе, из которых в каждом районе выстраивается своя непрерывная образовательная вертикаль по апробированной модели «Детский сад – ресурсный центр – школа».

Образовательная вертикаль – это укрепленный ресурсным центром маршрут психолого-педагогического сопровождения ребенка с первых шагов в детском саду до школы. К настоящему моменту в системе инклюзивных образовательных учреждений ЦАО действуют 5 психолого-педагогических центров, 27 школ (из них 2 специальных (коррекционных) школы, 6 школ – центров образования), 36 детских садов и 7 учреждений дополнительного образования.

Инклюзивная образовательная вертикаль – построение взаимодействия между образовательными учреждениями разных уровней, типов и видов, при котором обеспечивается выбор и предсказуемость индивидуального образовательного маршрута для ребенка с ограниченными возможностями здоровья, строится взаимодополняемая система психолого-педагогического сопровождения образования ребенка и его семьи (с рождения до профессионального самоопределения).

Рождение профессионального сообщества

Рост системы инклюзивного образования на специфической, российской почве, где исторически высока ценность академического высшего образования, вызвала к жизни новое профессиональное сообще-

ство, ориентированное на т.н. компетентностный подход в обучении детей с особыми образовательными потребностями. Как единый координационный и экспертно-диспетчерский центр в округе начинает действовать Окружной совет по инклюзии, созданный при участии специалистов Центра «Тверской», окружного методического центра и Управления образования Центрального округа.

Для специалистов инклюзивных ОУ организуются международные стажировки (Израиль, Англия, Норвегия), укрепляется социальное партнерство с общественными организациями, медицинскими и образовательными центрами разного уровня.

В 2008 году Центр «Тверской» совместно с Центральным окружным управлением образования города Москвы (ЦОУО) выпускает первый номер информационно-методического журнала «СТРИЖИ», ставший своеобразной площадкой для общения педагогов, родителей и представителей окружного управления образования.

Параллельно развитие инклюзивного образования в округе позволило определить минимальный набор условий для успешного вхождения уже существующего образовательного учреждения в инклюзивное поле: активная позиция лидера, принимающего идеологию инклюзии; специально подготовленная развивающая и доступная ребенку среда; обученная междисциплинарная команда высококвалифицированных специалистов; адекватное нормативно-правовое обеспечение.

Особо стоит подчеркнуть важность принятия идеологии инклюзии руководителем или лидером инклюзивного процесса: изменение устоявшихся норм не всеми воспринимается легко. На арене школ и детских садов, в среде педагогов и родителей до сих пор не утихают споры об актуальности инклюзии.

Шесть стартовых условий:

- **принимающая атмосфера, особая культура школьного сообщества**
- **креативная позиция лидера**
- **доступная развивающая среда**
- **подготовленная команда специалистов**
- **нормативно-правовое обеспечение**
- **открытое взаимодействие с социумом**

Развитие проекта

Постепенно в инклюзивном пространстве округа определились наиболее функциональные его звенья – Центр «Тверской», детский сад № 288 (образовавшийся из ДОУ № 1465) и школы: ЦО № 1447, ЦО № 1429, СОШ № 518, а также коррекционная школа № 532. Информационно-методическое обеспечение инклюзивного образования осуществляется окружным методическим центром, а управление и нормативно-правовое обеспечение – Центральным окружным управлением образования. Как результат к 2009 году из названных учреждений сформировалось т.н. «ресурсное ядро» инклюзивного образования.

ЦППРиК «Тверской» изначально принимал на себя миссию психолого-педагогического сопровождения и информационно-методического обеспечения инклюзивного процесса в округе. На протяжении всего существования Центра на его базе проходят окружные ПМПК, определяющие образовательный путь ребенка с особыми возможностями здоровья, организовываются стажировки и тренинги для педагогов, издаются тематические учебно-методические материалы, оказывается психологическая поддержка семьям, проводятся коррекционно-развивающие занятия с детьми. В 2010 году ЦППРиК «Тверской» присвоен официальный статус Ресурсного центра по инклюзивному образованию в ЦАО.

К работе над реализацией инклюзии и разработки ее концепции в звене среднего образования привлеклись наиболее активные школы-участники сети. Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа № 532 реализует тему «Ресурс коррекционной школы для инклюзивного образовательного учреждения», центры образования № 1429 и № 1447 – «Управление инклюзивной школой» и «Методические рекомендации учителю инклюзивной школы», ГОУ СОШ № 518 занимается развитием и распространением идеологии «Школы без барьеров».

Ведущую позицию в разработке инклюзивных технологий для дошкольной ступени образования занимает ГОУ ДОУ № 288, на базе которого создан городской ресурсный центр по инклюзивному дошкольному образованию «Детский сад для всех». В фокусе его внимания вопросы создания специальной среды, отработки механизмов

управления дошкольным учреждением и, конечно, коррекционно-развивающей составляющей образования.

Трудно недооценить роль Центрального окружного управления образования (ЦОУО) и окружного методического центра (ОМЦ) в инклюзивной жизни округа. ЦОУО берет на себя ответственность в стратегическом планировании развития инклюзии в округе, ее нормативно-правового обеспечения, а ОМЦ – комплексной информационно-методической поддержкой специалистов и учреждений. Устоявшиеся эффективные процедуры управления инклюзивным процессом в учреждении и его структуры фиксировались в соответствующих нормативно-правовых документах (см. Приложение № 3.6, 3.7).

Ресурсное ядро – группа образовательных учреждений, имеющих наиболее успешный опыт в развитии инклюзивной культуры, политики и практики и являющихся ресурсом для других учреждений в округе.

Важнейшим результатом проекта «Стрижи» стала концептуальная отработка модели непрерывной образовательной вертикали как механизма продвижения инклюзивного образования на всех уровнях в рамках сообщества Центрального административного округа Москвы.

Принципы создания непрерывной образовательной вертикали

Комплексность/непрерывность

Ребенок, попавший в инклюзивную среду в раннем возрасте, должен находиться в обществе сверстников на каждом этапе своего взросления.

Психолого-педагогическое сопровождение образования и развития ребенка – комплексный процесс, затрагивающий все сферы его жизнедеятельности.

Шаговая доступность

В каждом районе округа должна быть своя инклюзивная образовательная вертикаль «Детский сад – ресурсный центр – школа».

Единство целей

Все инклюзивные учреждения должны иметь общую стратегию развития и адек-

ватное, сопрягаемое по уровням, методическое обеспечение.

Преимственность

Все инклюзивные учреждения должны быть открыты к сотрудничеству и обмену опытом, как внутри своей вертикали, так и в каждой ступени образования; информация о развитии ребенка должна следовать за ним по всем ступеням образовательной вертикали.

Профессиональная компетентность

Должен быть отработан эффективный механизм подготовки, переподготовки и методического сопровождения всех педагогов и специалистов, участвующих в инклюзивном образовании.

Для эффективной организации работы по включению учреждений в инклюзивную образовательную вертикаль, формированию системы повышения профессиональной компетентности специалистов школ и детских садов, реализующих инклюзивную практику, ко всем учреждениям округа, включенным в проект, был применен уровневый подход (см. Таблицу 3.1).

Стратегия деятельности администрации и педагогического коллектива образовательных учреждений разных уровней соответствует этапам включения образовательного учреждения в проект – подготовительный, адаптационный, полного включения.

Содержание деятельности участников проекта и основные стратегии работы в инклюзивной образовательной вертикали

Центральное окружное управление образования

- управляет процессом инклюзивного образования;
- проектирует процесс развития инклюзивного образования в округе;
- определяет темпы и стратегию развития инклюзивной образовательной вертикали по районам;
- обеспечивает нормативно-правовую базу для развития сети инклюзивных образовательных учреждений в округе путем разработки и внедрения локальных нормативных актов;
- обеспечивает материально-техническую базу для развития «безбарьерной»,

Таблица 3.1

Этапы включения образовательного учреждения в проект	Уровень	Критерии соответствия уровню
Подготовительный	Первый	• Время участия в проекте – до одного года, подготовка к участию на уровне формирования мотивации; • в родительском и педагогическом коллективе формируются разнонаправленные мнения, нет единого подхода к становлению инклюзивных процессов в ОУ; • отсутствие сплоченной команды специалистов; • идет сбор информации; • формальное следование стратегии и тактике инклюзивного образования, заданной органами управления образования.
Адаптационный	Второй	• Постепенно формируется инклюзивная культура, меняется атмосфера учреждения; • формируется междисциплинарная команда, специалисты проходят обучение, есть активная рабочая группа сотрудников, заинтересованных в развитии инклюзивной практики в ОУ; • ведется просветительская работа в среде педагогов и родителей; • собственные технологии сопровождения «особого» ребенка не разработаны, но принимается к использованию опыт других образовательных учреждений; • инклюзивная практика фрагментарна (небольшой опыт включения «особых» детей); • средний уровень «внутренней» и «внешней» активности администрации ОУ и его сотрудников в направлении развития инклюзивного образования (периодическое участие в организованных «внешними» учреждениями мероприятиях).
Этап полного включения	Третий «Ресурсное ядро»	• Активная позиция лидера (директора) по отношению к развитию инклюзивных процессов в ОУ; • определена стратегия развития, есть четкий план действий администрации и педагогического коллектива по направлению развития инклюзивной практики; • междисциплинарная команда специалистов, поддерживающих идеологию инклюзии; • разработаны психолого-педагогические технологии сопровождения детей с особыми образовательными потребностями; • создана доступная среда; • успешный практический опыт включения детей с особенностями развития в среду нормативно развивающихся сверстников; используются различные формы включения; • высокий уровень «внутренней» и «внешней» активности администрации ОУ и его сотрудников в направлении развития инклюзивного образования; • участие в проекте не менее 3 лет.

коррекционно-развивающей среды в ОУ округа;

- определяет стратегию финансирования развития сети инклюзивных образовательных учреждений.

Окружной совет по развитию инклюзивного образования

(см. Приложение № 3.7)

В состав Окружного совета по развитию инклюзивного образования округа входят представители всех учреждений – участников проекта: Центрального окружного управления образования, окружного методического центра, окружного ресурсного центра, центров психолого-педагогической реабилитации и коррекции, детских садов, школ, общественных организаций.

Председателем Совета является руководитель Центрального окружного управления образования.

Окружной совет по развитию инклюзивного образования:

- обсуждает и принимает коллегиальное решение по ключевым вопросам, связанным с реализацией стратегии Управления образования по развитию инклюзивной культуры, политики, практики в округе (организация системы взаимодействия ОУ в рамках инклюзивной образовательной вертикали; информационное и методическое обеспечение проекта);
- разрабатывает и предлагает к рассмотрению руководству ЦОУО локальные нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность ОУ округа, включенных в проект (Положение об инклюзивном классе, Положение о диагностическом классе, форма договора с родителями, приказы и распоряжения об обеспечении специалистов ОУ, реализующих инклюзивную практику, возможностями для повышения профессиональной компетентности);
- на основе анализа ситуации в округе принимает участие в проектировании и планировании деятельности в рамках проекта;
- разрабатывает стратегию привлечения ресурсов для наиболее эффективной работы в рамках проекта (взаимодействие с общественными организациями, родительскими ассоциациями, ВУЗами, учреждениями социальной защиты, медицинскими учреждениями и т.д.).

При Окружном совете создана междисциплинарная согласительная комиссия, на которой обсуждаются наиболее проблемные (конфликтные) ситуации, возникающие в процессе обучения и психолого-педагогического сопровождения «особых» детей в общеобразовательных учреждениях. По результатам обсуждения выносятся конкретные решения, разрабатываются практические рекомендации, способствующие изменению проблемной ситуации, разрешению конфликта.

Окружной методический центр

Методический центр помогает планировать, адаптировать и реализовывать в общеобразовательных заведениях учебные программы для детей с трудностями в обучении:

- методисты окружного методического центра (ОМЦ) оказывают помощь учителям в определении соответствующего уровня сложности рабочих программ по предметам, помогают проводить оценку достижений учащихся с ограниченными возможностями здоровья;
- специалисты ОМЦ ведут разработку критериев эффективности инклюзивных процессов, их мониторинг.

Окружной ресурсный центр по развитию инклюзивного образования ГОУ ЦППРиК

«Тверской» (см. Приложение № 3.8)

- осуществляет методические, информационные, координационные и контролирующие функции в работе с инклюзивными учреждениями округа;
- принимает участие в проектировании инклюзивного процесса в округе совместно с окружным управлением образования и окружным методическим центром;
- осуществляет комплексное сопровождение и поддержку субъектов образовательного процесса (детей, педагогов и родителей) и структурных единиц (учреждений и служб, включенных в проект) и всей инклюзивной системы в округе;
- комплектует инклюзивные образовательные учреждения округа через службу ПМПК.

Образовательные учреждения

Основная цель администрации и педагогического коллектива инклюзивной

школы и детского сада – создание такой организационно-образовательной системы, которая будет максимально способствовать развитию каждого из ее участников.

Задачи:

- интеграция и направление профессиональных усилий на внедрение инклюзивной практики, развитие творческого потенциала педагогического коллектива;
- совершенствование структурной организации и координационных механизмов;
- развитие принимающей образовательной среды;
- адаптация содержания образования;
- гибкость в организации образовательного процесса;
- психолого-педагогическое сопровождение и поддержка всех субъектов образовательного процесса;
- адаптация всех участников образовательного процесса к меняющимся социальным условиям.

Возможные направления деятельности администрации и педагогического коллектива образовательного учреждения на различных этапах включения в проект.

Подготовительный этап

- руководитель образовательного учреждения обсуждает необходимость и возможность включения ОУ в работу по развитию инклюзивного образования с администрацией и коллективом ОУ. Вместе с администрацией оценивает возможности и дефициты, существующие в образовательном учреждении;
- сотрудники ОУ проходят обучение (курсы повышения квалификации по инклюзивному образованию, включаются в систему повышения профессиональной компетенции в окружном ресурсном центре по развитию инклюзивного образования – педагогические мастерские, студии, обучающие семинары и т.д.);
- организуется просвещение и подготовка родительского и детского коллектива – родительские собрания, консультации, тренинги для родителей, учащихся;
- формируется междисциплинарная команда специалистов образовательного учреждения, поддерживающих идеи инклюзии, заинтересованных в реализации этих идей в своей профессиональной деятельности;

- осуществляется подготовка материальной базы – установка дополнительных приспособлений для детей с ОВЗ (оборудование пандусов, лифтов, туалетов, игровых зон, кабинетов специалистов и т.д.);
- устанавливается сотрудничество с учреждениями, имеющими опыт в инклюзивном образовании, общественными организациями и другими социальными партнерами.

Адаптационный этап

- осуществляется включение в образовательный процесс одного или нескольких детей с ОВЗ;
- ведется работа по объединению сотрудников в междисциплинарную команду – тренинги командного взаимодействия, методические объединения;
- начинает действовать ПМПк (если такого не было в ОУ), или в содержание деятельности ПМПк добавляется работа по определению и реализации индивидуальных образовательных маршрутов (индивидуальных программ развития) для детей с ОВЗ;
- заключаются соглашения о сотрудничестве с окружным ресурсным центром и (или) ППМС-центром, находящемся в непосредственной территориальной близости от ОУ;
- сотрудники ОУ активно включаются в работу по повышению профессиональной компетенции в области обучения и воспитания детей с ОВЗ;
- апробируются имеющиеся или разрабатываются новые организационные и содержательные технологии обучения и воспитания детей с ОВЗ в условиях единой образовательной среды;
- ведется работа по разработке или апробации имеющейся документации сопровождения «особого» ребенка в ОУ;
- осуществляется оценка и переоценка имеющихся ресурсов в ОУ, поиск дополнительных ресурсов как в самом учреждении, так и вне его;
- ведется работа с родителями и учащимися по формированию отношений сотрудничества, взаимопомощи между «особыми» и «обычными» детьми (тренинги, воспитательные мероприятия). Организуется «Школа для родителей» или «Родительский клуб», специалисты ОУ ведут консультирование родителей.

Этап полного включения в проект

- в образовательном учреждении создаются все условия, способствующие наиболее полной адаптации и социализации «особых» и «обычных» детей;
- администрация учреждения во главе с руководителем поддерживает инклюзивную культуру, определяет стратегию развития образовательного учреждения в данном направлении;
- педагогический коллектив готов к приему детей с ОВЗ, действует междисциплинарная команда специалистов психолого-педагогического сопровождения;
- разработаны и используются технологии психолого-педагогического сопровождения всех участников образовательного процесса;
- поддерживается доступная развивающая образовательная среда;
- ведется активная работа по методическому сопровождению обучения и воспитания детей с ОВЗ: разрабатываются и апробируются дидактические материалы, адаптируется содержание образовательных программ, разрабатываются и апробируются инновационные формы, методы, технологии работы педагогов;

- результаты инновационной деятельности коллектива публикуются в печатных и интернет-изданиях;
- коллектив ОУ принимает активное участие в деятельности профессионального сообщества педагогов, реализующих инклюзивную практику, сотрудники обмениваются опытом как в рамках методических объединений в ОУ, так и вне его (участвуя в межшкольных методических объединениях, мероприятиях, организованных городским и (или) окружным ресурсным центром по развитию инклюзивного образования, по собственной инициативе повышают профессиональную компетентность).

Успешность проекта «Стрижи», участие в нем с первых этапов проектной деятельности специалистов и руководителей окружного управления образования позволило придать проектной деятельности устойчивый системный характер. Результатом выполнения проекта стало создание условий для институционализации проектной деятельности и появление территориальной целостной модели инклюзивного образовательного сообщества.

3.4. Технологии проектной деятельности в практике организации инклюзивного образования (город Москва)

Изменение потребностей родителей как социального заказчика образовательных услуг, включение российского образования в международные процессы, развитие интеграционных механизмов в образовании формируют новые требования к квалификации, профессиональной подготовке, в первую очередь, педагогов и психологов, других специалистов образования, включая управленческий корпус. Все это расширяет и усложняет профессиональную деятельность специалистов педагогической направленности, требует от них владения новыми компетенциями, знания смежных отраслей педагогики, в том числе специальной педагогики и психологии, высокой компетентности в сфере педагогики и общего образования, социальной педагогики и психологии. В этих условиях становится

особенно важным создание системы повышения профессиональной квалификации всех участников инклюзивного образовательного процесса.

Кадровое обеспечение системы психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования

Развитие интеграционных процессов в образовании повышает требования и к профессиональной компетентности и пластичности педагога, психолога, администратора в условиях инклюзивной практики, формирует у него потребность в навыках работы в междисциплинарной группе (команде) специалистов.

Все это требует новых подходов и нового содержания, в первую очередь, программ

повышения квалификации специалистов города.

В связи с этим в рамках деятельности городского ресурсного центра Институтом проблем интегрированного (инклюзивного) образования – ИПИО МГППУ – начата разработка и реализация программ подготовки специалистов к работе в условиях интегрированного (инклюзивного) образования детей с ОВЗ в различных образовательных учреждениях города.

В рамках единой программы «Психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образования» разработаны 4 направления повышения квалификации специалистов, организованные по модульному принципу (72 часа):

1-е направление: деятельность специалиста сопровождения ресурсного центра по сопровождению инклюзивного образования в составе территориального ресурсного центра и территориального ПМПК;

2-е направление: особенности управленческой деятельности по организации психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования;

3-е направление: технологии психолого-педагогического сопровождения в инклюзивном образовательном учреждении;

4-е направление: педагогические технологии в работе с детьми с ОВЗ в инклюзивном образовательном учреждении.

Состав групп слушателей по каждому из направлений программ повышения квалификации формируется из предложений окружных ресурсных центров. Направление на обучение согласовывается с окружным управлением образования.

Создание профессионального сообщества педагогов инклюзивных образовательных учреждений

Цель создания сообщества

Десятилетний опыт развития инклюзивного образования в Центральном административном округе Москвы доказывает, что инклюзивные процессы в образовании приводят не только к нормализации жизни детей с ограниченными возможностями здоровья, но и к большей успешности их сверстников за счет повышения профессионального мастерства педагогов. Основное изменение касается принципиально иного подхода к образованию: не ребенок приспособляется к существующим в образовательном учреждении условиям и нормам,

а, наоборот, вся система образования подстраивается под потребности и возможности конкретного ребенка.

Участники продвижения инклюзивных практик отмечают, что потребность в инклюзивном образовании в современном обществе возрастает с каждым днем. Намечалась тенденция перехода от единичных очагов успешного опыта введения инклюзивного подхода в образовании к созданию территориальных систем инклюзивных образовательных вертикалей.

При этом обострилось противоречие между всевозрастающей потребностью образовательных учреждений в специалистах, готовых принять идеи, философию инклюзивного образования, способных быстро приспосабливаться к меняющимся условиям профессиональной деятельности, умеющих работать в команде, и несовершенством существующей системы повышения квалификации педагогических кадров.

К сожалению, к тому моменту академическая школа была готова предложить курсы повышения квалификации, которые знакомили слушателей с типологией дефекта, с традиционными методиками преподавания, рассчитанными на разделение детей по видам нарушений развития. При этом основные затруднения педагоги инклюзивных классов испытывали как раз в недостаточности навыка дифференциации учебных планов, программ, недостаточности информации о методических подходах к организации инклюзивного обучения.

Необходимо было принимать адекватные организационные меры в экстремально короткие сроки.

Одним из таких организационных решений было создание профессионального сообщества педагогов инклюзивных образовательных учреждений.

Главной целью существования таких сообществ является профессиональное общение с коллегами и единомышленниками, в ходе которого за счет постоянного обмена знаниями между участниками обеспечивается их личностное и профессиональное совершенствование.

Профессиональное сообщество отличается наличием общей разделяемой участниками практики, используемой в повседневной профессиональной деятельности. Члены сообщества объединены совместной активностью (от бесед в обеденный перерыв до решения сложных проблем в

специально отведенное время) и знаниями, приобретенными в результате участия в этой активности.

При описании деятельности профессиональных сообществ следует выделять три ключевых характеристики:

1. Предмет сообщества – совместная инициатива, понимаемая и разделяемая его членами;
2. Способ функционирования – многочисленные встречи, объединяющие членов в социальную группу;
3. Результат, выработанный сообществом, – разделяемые членами совместные ресурсы (употребляемый словарь, стиль общения, повседневная практика и т.п.).

Таким образом, профессиональное сообщество специалистов инклюзивных образовательных учреждений – объединение педагогов разных специальностей, с разным опытом работы, с различным уровнем профессиональной компетентности, реализующих идеи инклюзивного образования в своей повседневной педагогической практике (см. Приложение № 3.6).

Цели сообщества включают в себя:

- содействие профессиональному росту, развитию исследовательской деятельности педагогов;
- создание условий для включения максимального их числа в обсуждение проблем инклюзивного образования;
- осуществление профессионального обмена педагогическим опытом.

Условия эффективного взаимодействия специалистов образовательных учреждений округа в рамках сообщества

Организация специальных мероприятий в рамках профессионального сообщества на базе окружного ресурсного центра по инклюзивному образованию помогает педагогам:

- принять философию инклюзии;
- научиться наблюдать за ребенком, отмечая изменения в его поведении и обучении;
- проявить страхи и развенчать предрассудки, связанные с обучением детей с ограниченными возможностями здоровья;
- выявить ресурсы для организации эффективной работы;
- поставить цели для мотивированного

восполнения пробелов в профессиональных знаниях;

- осуществить реальное междисциплинарное сотрудничество как внутри своего педагогического коллектива, так и во всех внешних структурах.

Для эффективного развития профессионального сообщества педагогов инклюзивного образования специалисты окружного ресурсного центра:

- анализируют запрос, выявляя наиболее острые проблемы и недостаточность профессионального и личностного ресурса специалистов ОУ;
- являются инициаторами взаимодействия специалистов учреждений как в «образовательной вертикали», так и «горизонтальной», поддерживая инициативу педагогов в обсуждении различных проблем;
- координируют взаимодействие педагогов, предлагая различные его формы: групповые и индивидуальные;
- обладают достаточным методическим ресурсом, готовым к использованию коллегами (включая и собственный успешный профессиональный опыт, и проанализированный опыт инклюзивного образования в зарубежных странах и регионах России);
- оценивают эффективность взаимодействия в профессиональном сообществе и корректируют его деятельность.

По результатам деятельности в рамках профессионального сообщества нами были выделены следующие условия, необходимые для его развития:

- единое образовательное пространство;
- единые профессиональные интересы;
- атмосфера принятия и поддержки всех участников сообщества;
- поддержка инициативы педагогов в поиске и апробации технологий психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса инклюзивных ОУ;
- свобода в выборе форм взаимодействия;
- постоянное изучение запроса, поиск «болевых точек».

Специфика профессионального сообщества педагогов инклюзивных образовательных учреждений

Обладая всеми характеристиками, свойственными профессиональным сообществам специалистов в сфере образования,

объединение педагогов инклюзивных школ и детских садов имеет свою специфику:

- междисциплинарный подход – взаимодействие педагогов различных специальностей в решении профессиональных задач, связанных с адаптацией образовательной системы к индивидуальным особенностям и потребностям ребенка с нарушениями физического или психического здоровья;
- общение специалистов различных ступеней образовательной вертикали (взаимодействие специалистов центров, ДОУ, школ, СКОШ, совместное «ведение» ребенка от младенчества до школы);
- исследовательский подход в решении профессиональных задач – совместный поиск и апробация новых психолого-педагогических технологий, приемов, форм сопровождения «особого» ребенка в ОУ.

Формы взаимодействия членов сообщества в рамках инклюзивного образовательного пространства:

- групповые обучающие и практические семинары;
- тренинги командного взаимодействия «Команда. Энергия. Результат»;
- профессиональные студии;
- педагогические мастерские;
- выездные конференции и семинары, посвященные проблемам инклюзивного образования;
- проведение совместных консилиумов междисциплинарной командой специалистов ПМПК ресурсного центра и образовательного учреждения);
- индивидуальное (организационное и методическое) консультирование;
- взаимопосещение;
- супервизия специалистами ресурсного центра работы специалистов ОУ по их запросу;
- оказание индивидуальной психологической помощи.

Показатели эффективности деятельности профессионального сообщества специалистов инклюзивных образовательных учреждений

Профессиональное педагогическое сообщество специалистов инклюзивных образовательных учреждений в самом начале своего пути и становления. Отклики от педагогов организаторы и координаторы

получают при непосредственном общении, а также через участие в опросах.

Основными показателями эффективности деятельности данного сообщества, по нашему мнению, являются:

- вовлечение большего числа педагогов инклюзивных ОУ в такую форму профессионального взаимодействия;
- выход на иной уровень профессионального междисциплинарного взаимодействия – разговор «на одном языке»;
- разработка и внедрение пакета психолого-педагогических технологий сопровождения процесса инклюзии;
- оптимальное использование ресурсов для профессионального и личностного роста каждого члена сообщества (ресурсные центры, специальные (коррекционные) школы, высшая школа, общественные организации).

Целенаправленное использование технологий организации и сопровождения инклюзивного образовательного процесса, создание комплексных территориальных моделей развития инклюзивного образования, формирование компетентного профессионального сообщества, определенная устойчивость инклюзивных практик, делает актуальным вопрос оценки эффективности совместных усилий всех участников продвижения инклюзивного образования.

Основные показатели эффективности использования технологий организации и сопровождения деятельности образовательного учреждения по реализации инклюзивной политики и практики

На эффективность деятельности образовательного учреждения в направлении развития инклюзивной политики и практики влияет множество факторов, в том числе и эффективная работа всей междисциплинарной команды педагогов и администрации, а также деятельность координаторов по инклюзии. Перечислим основные, на наш взгляд, показатели эффективности данной работы.

Учреждение успешно реализует инклюзивную практику, если:

все дети, включенные в образовательный процесс,

- показывают положительную динамику в развитии (особенно в развитии со-

- специальных навыков);
- адаптированы и приняты детской группой, с желанием посещают образовательное учреждение;
- получают помощь и поддержку в овладении образовательной программой.

родители детей с ОВЗ

- понимают как перспективу развития их ребенка, так и актуальные задачи и ответственность, стоящие перед ними в процессе включения ребенка в образовательную среду;
- полноценно участвуют в процессе обучения и развития своих детей;
- проинформированы и поддерживают режим пребывания ребенка в образовательном учреждении;
- включены в систему психолого-педагогического сопровождения ребенка.

родители всех детей, посещающих инклюзивный класс,

- занимают активную позицию сотрудничества и поддержки по отношению к семье «особого ребенка», учителю, специалистам психолого-педагогического сопровождения.

педагоги

- принимают политику администрации образовательного учреждения по инклюзивному образованию;
- реализуют инклюзивную практику, используя как уже имеющийся профессиональный опыт и знания, так и инновационные подходы к обучению, принимают участие в разработке и реализации индивидуальных образовательных планов (индивидуальных планов или программ развития в дошкольных образовательных учреждениях);
- эффективно взаимодействуют с родителями, координатором по инклюзии, специалистами психолого-педагогического сопровождения;
- имеют положительную мотивацию в осуществлении своей профессиональной деятельности;
- имеют информацию о возможных ресурсах как внутри образовательного учреждения, так и вне его (в окружном ресурсном центре по развитию инклюзивного образования, окружном методическом центре, общественных

организациях) и активно их используют в профессиональной деятельности.

специалисты психолого-педагогического сопровождения

- участвуют в реализации инклюзивных подходов для задач социальной адаптации и развития детей с ОВЗ и их одноклассников, используя при этом наиболее эффективные инновационные технологии психолого-педагогического сопровождения;
- действуют в междисциплинарной команде, опираясь в планировании и реализации своей профессиональной деятельности на коллегиальные решения и подходы;
- эффективно взаимодействуют с родителями, педагогами (воспитателями и учителями);
- администрация и специалисты сопровождения имеют информацию о возможных ресурсах как внутри образовательного учреждения, так и вне его (в окружном ресурсном центре по развитию инклюзивного образования, окружном методическом центре, общественных организациях) и активно их используют в профессиональной деятельности.

руководители образовательных учреждений

- создают условия для развития и поддержки инклюзивной культуры, формирования инклюзивных ценностей и соответствующей атмосферы учреждения;
- занимают лидерскую позицию в формировании инклюзивной политики (стратегии) и тактики, развитии инклюзивной практики в педагогическом коллективе;
- понимают важность оказания поддержки сотрудникам, отвечающим за координацию работы, связанной с особыми образовательными потребностями.

представители администрации образовательного учреждения

- понимают свою роль по отношению к детям с ОВЗ и их родителям, связанную с их основным функционалом;

- взаимодействуют с координатором по инклюзии по вопросам, связанным с эффективной организацией образовательного процесса;
- совместно с другими членами коллектива реализуют инклюзивную образовательную политику;
- разрабатывают и реализуют систему мониторинга деятельности образовательного учреждения в направлении инклюзивного образования;
- владеют информацией о достижениях детей с ОВЗ, инновационной работе педагогического коллектива в деле развития инклюзивной практики.

координаторы по инклюзивному образованию в окружном управлении образования, окружном ресурсном центре, окружном методическом центре, ППМС-центрах

- своевременно получают информацию (статистическую и качественную) о детях с ОВЗ;
- своевременно и оперативно получают запрос на ту или иную (организационную, методическую) поддержку педагогического коллектива образовательного учреждения, потребность в психолого-педагогическом сопровождении детей и (или) их родителей.

Выводы

Представленный в данном разделе актуальный российский опыт разработки организации и сопровождения инклюзивных образовательных процессов позволяет сделать следующие выводы:

- одной из наиболее эффективных технологий в организации и продвижении инклюзивного образования является создание ресурсных центров. В качестве носителя информационных, методических и человеческих ресурсов такие центры успешно объединяют вокруг себя всех участников инклюзивной ресурсной сети. Ресурсным центром может стать как специальная (коррекционная) школа, так и образовательное учреждение системы общего образования;
- в проектировании инклюзивного образовательного пространства следует принять во внимание модель создания территориального (городского) ресурсного центра и окружных ресурсных центров по развитию инклюзивного образования, разработанную в городе Москве;
- основой осуществления качественного психолого-педагогического сопровождения в инклюзивном образовании является междисциплинарная деятельность психолого-медико-педагогической комиссии (консилиума) нового типа. Особенностью деятельности такой комиссии будет «инклюзивная» направленность, то есть деятельность, при которой задачей ПМПК станет подбор такой образовательной траектории, при которой включение ребенка в инклюзивный образовательный процесс при учете всех возможностей будет максимально полным и эффективным;
- в инклюзивных школах и детских садах необходимо развивать деятельность «малых» консилиумов, которые позволяют координировать работу по включению ребенка с особыми образовательными потребностями в учебно-воспитательный процесс на уровне учреждения и оперативно решать возникающие в ходе этого процесса проблемы и задачи;
- развитие инклюзивного образования может стать успешным проектом местного управления образования и нескольких образовательных учреждений;
- вопросы кадрового обеспечения требуют создания нового направления повышения профессиональной квалификации;
- в организации и сопровождении инклюзивных образовательных процессов усиливается роль профессионального педагогического сообщества;
- эффективность применения технологий организации и формирующейся инклюзивной практики в образовательном учреждении может быть отражена в определенных «маркерах» или показателях.

Раздел 4

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Инклюзивное образование требует разработки новых механизмов финансового обеспечения общего образования. Финансирование может быть организовано в рамках действующих механизмов, рекомендованных МОН– Инструктивное письмо Министерства образования и науки РФ от 29 июня 2006 г. № АФ – 157 /02 «Методические рекомендации по определению нормативов бюджетного финансирования основных общеобразовательных программ» – методика включает повышающий коэффициент для детей с ОВЗ и предусматривает расчет в зависимости от типа образовательных программ. Нормативно-подушевое финансирование в основной части регионов Российской Федерации рассчитывается в соответствии с типом образовательного учреждения. –Принцип «деньги следуют за учеником» пока не нашел конкретных механизмов своей реализации в практической работе большинства школ. Инклюзивное образование детей с особыми образовательными потребностями, детей с инвалидностью требует дополнительных финансовых вложений

В этом разделе представлен опыт Архангельской области и Республики Карелия по финансовой поддержке обучения детей с инвалидностью в общеобразовательных учреждениях.

4.1. Развитие нового законодательства о социальном обслуживании детей с инвалидностью в системе образования Республики Карелия

Рабочая группа при Администрации Главы Республики Карелия разработала норматив на обеспечение реабилитационных услуг в системе образования для детей со сложными формами нарушения развития. Данный норматив утвержден на законодательном уровне с целью обеспечения реабилитационной среды в общеобразовательной школе.

Закон Республики Карелия от 23.01.2008 №1168-ЗРК «О внесении изменений в некоторые законодательные акты Республики Карелия в части обеспечения социальной поддержки и социального обслуживания детей-инвалидов со сложной структурой нарушений, не обслуживающих себя самостоятельно, обучающихся и воспитываемых в муниципальных дошкольных и общеобразовательных учреждениях» (далее – Закон №1168-ЗРК) можно считать уникальным, так как благодаря ему возможно обеспечение права на образование детей с тяжелыми формами заболеваний.

Данный закон вступил в силу с 1 июля 2008 года и внес ряд изменений в Законы Республики Карелия – «Об образовании» от 29 апреля 2005 года № 874-ЗРК, «О межбюджетных отношениях в Республике Карелия» от 1 ноября 2005 года №915-ЗРК, «О бюджете Республики Карелия на 2008 год» от 13 декабря 2007 года №1140-ЗРК..

Финансовое обеспечение прав детей с инвалидностью (в том числе по региональному законодательству – детей с инвалидностью со сложной структурой нарушений, не обслуживающих себя самостоятельно) на воспитание и обучение в образовательных учреждениях по программам дошкольного образования и общеобразовательным программам в соответствии с федеральным законодательством относится к расходным обязательствам Республики Карелия. Объем расходов определяется для каждого муниципального образования, исходя из числа детей данной категории, объема предоставляемых социальных услуг и разрабатываемых финансовых нормативов.

Согласно этим изменениям осуществля-

ется целевое выделение средств на детей с наиболее сложными потребностями.

На исполнение вышеуказанных государственных полномочий органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Республики Карелия финансовые средства в бюджете Республики Карелия предусмотрены в полном объеме.

В соответствии с Законом Республики Карелия «О бюджете Республики Карелия на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годов» от 15 декабря 2010 года №1452-ЗРК определены межбюджетные трансферты. Кроме того, предусмотрены нормативы формирования бюджетных ассигнований на исполнение расходных обязательств муниципальных районов и городских округов для расчета общего объема субвенций на 2011 год и поправочные коэффициенты к ним.

Так, в 2011 году к действующим финансовым нормативам подушевого финансирования на образовательную услугу дополнительно устанавливаются:

- 125893 рубля в год на каждого ребенка с инвалидностью со сложной структурой нарушений, не обслуживающих себя самостоятельно, воспитываемых и обучающихся в муниципальных дошкольных или общеобразовательных учреждениях по основной общеобразовательной программе дошкольного образования;
- из них: 81% – оплата труда лиц, осуществляющих сопровождение, индивидуальный уход за детьми, и оплата труда специалистов-дефектологов; 16% – компенсация родителям на проезд ребенка до места обучения и обратно; 3% – материальные затраты учреждений, связанные с приобретением специальных средств и оборудования;
- 21800 рублей на одного ребенка данной категории, обучающегося и воспитываемого в муниципальном общеобразовательном учреждении по основной общеобразовательной программе начального, основного общего, среднего (полного) общего образования;

- 69750 рублей в год на одну социальную услугу по сопровождению ребенка с инвалидностью данной категории, обучающегося и воспитываемого в муниципальном общеобразовательном учреждении по основной общеобразовательной программе дошкольного, начального образования, общего, среднего (полного) общего образования.

Во исполнение Законам №1168-ЗРК приняты Постановления Правительства Республики Карелия:

- *«О распределении субсидий бюджетам муниципальных районов и городских округов на оснащение муниципальных дошкольных образовательных учреждений специальным оборудованием для детей-инвалидов дошкольного возраста, имеющих сложную структуру нарушения, на 2008 г.» от 22 марта 2008 года №70-П.*
На эти цели направлено по 100 тысяч рублей на одного ребенка. Во исполнение данного Постановления между Министерством образования Республики Карелия и главами муниципальных образований заключены соглашения об оснащении муниципальных дошкольных образовательных учреждений специальным оборудованием.
- *«Об установлении размера компенсации затрат родителей на проезд до места учебы и обратно ребенка-инвалида со сложной структурой нарушений, не обслуживающего себя самостоятельно, обучающегося и воспитываемого в муниципальном дошкольном или общеобразовательном учреждении» от 15 сентября 2008 года №191-П.*
Размер компенсации на 1 ребенка в месяц – 1880 рублей.

Министерством образования Республики Карелия внесены предложения о необходимости внесения поправок в Закон Республики Карелия «Об образовании» от 29 апреля 2005 года № 874-ЗРК и в Постановление Правительства Республики Карелия от 15 сентября 2008 года № 191-П. Данные поправки говорят об установлении компенсации затрат родителей на проезд ребенка-инвалида со сложной структурой нарушений, не обслуживающего себя самостоятельно, обучающегося в государственном или муниципальном специальном (коррекционном) общеобра-

зовательном учреждении, к месту обучения и обратно.

В рамках реализации данного закона в 2008 году Педиатрическим бюро Медико-социальной экспертизы Республики Карелия установлен статус «ребенок-инвалид со сложной структурой нарушений, не обслуживающий себя самостоятельно» 251 ребенку, из них 103 ребенка дошкольного возраста и 148 детей школьного возраста.

С 1 сентября 2009 года интегрировано в учреждения образования 124 ребенка с инвалидностью со сложной структурой нарушений, с особыми образовательными потребностями (49% от общего количества данной категории детей), в учреждения социального обслуживания принято 27 социальных работников для сопровождения детей в общеобразовательной школе.

Размеры нормативов на финансовое обеспечение государственных гарантий прав граждан в сфере образования в общеобразовательных учреждениях республики, в том числе на обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей с инвалидностью, ежегодно индексируются в соответствии с законами республики Карелия в сторону увеличения.

4.2. Финансовое обеспечение обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных школах и классах (общего типа). Опыт Архангельской области

Проблема инклюзивного образования в Архангельской области обсуждается по инициативе общественных организаций с 2004 года.

В 2006 году в рамках проекта Департаментом образования мэрии города Архангельска проведен анализ бюджетных расходов на обучение детей, имеющих инвалидность. Результаты его были опубликованы в Общественном докладе о положении детей с инвалидностью в городе Архангельске в 2007 году.

Для проведения сравнительного анализа затрат на обучение детей, имеющих инвалидность, были использованы данные трех муниципальных общеобразовательных учреждений города Архангельска. В одной из школ дети с инвалидностью обучались в обычных классах, в другой – в специальных (коррекционных) классах, в третьей – в условиях специальной (коррекционной) школы-интерната. Расходы на одного обучающегося ребенка во второй школе по сравнению с первой превышали в 2 раза, а в третьей – в 10 раз.

Значительная разница содержания ребенка в специальной (коррекционной) школе-интернате по сравнению с обычной общеобразовательной школой объясняется дополнительными расходами на содержание данной категории детей, с учетом времени пребывания в учреждении (дополнительное питание детей, обеспечение мягким инвентарем, материальными запасами и т.д.).

Вышеуказанные расходы не требуются в обычной общеобразовательной школе, но инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья требует дополнительных финансовых вложений:

- необходима система сопровождения ребенка с инвалидностью как во время урока, так и на перемене (например, помощника учителя, логопеда и т.д.);
- с учетом сохранности интеллекта и особенности восприятия преподаваемого

материала нужны дополнительные занятия педагога с данным ребенком во внеурочное время;

- для успешного обучения ребенка с инвалидностью необходимо соответствующее повышение квалификации самого педагога, работающего с данной категорией детей;
- требуется специальное методическое обеспечение учителя, а при необходимости – и специальные учебники и учебные пособия для самого ученика.

Основным выводом проведенного анализа явилось заключение о том, что **муниципальным общеобразовательным школам в рамках существовавшего в то время финансирования на организацию учебного процесса невозможно обеспечить необходимый подход к обучению детей с инвалидностью с учетом вышеперечисленных факторов.**

Для обеспечения коррекционно-развивающей работы для детей, имеющих инвалидность, в муниципальных общеобразовательных школах было предложено несколько вариантов:

1. Пересмотреть коэффициенты расчета в сторону их увеличения в предложенной области методике расчета субвенции на реализацию общеобразовательных программ. Например, определить индивидуальный, более высокий коэффициент удорожания стоимости педагогической услуги на учебно-вспомогательный и обслуживающий персонал;
2. Разработать отдельные нормативы финансовых затрат для расчета субвенций бюджетам муниципальных образований с учетом необходимых расходов на реализацию основных общеобразовательных программ в общеобразовательных учреждениях, обучающихся в том числе и детей, имеющих инвалидность;
3. Применить нормативы финансовых за-

трат на реализацию основных общеобразовательных программ в коррекционных классах при обучении ребенка, имеющего инвалидность, в обычном классе общеобразовательной школы с учетом нормативной наполняемости классов для данной категории детей.

В результате совместной работы двух финансовых служб – Департамента образования мэрии города Архангельска и Управления образования Администрации Архангельской области – появилась отдельная методика расчета субвенций местным бюджетам муниципальных районов и городских округов Архангельской области на организацию предоставления детям с инвалидностью не только бесплатного начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования по основным общеобразовательным программам в муниципальных образовательных учреждениях, но и дошкольного образования. В методике расчета за основу была взята модель финансовых затрат, предусматривающая при расчете субвенций на обучение детей с инвалидностью коэффициенты удорожания стоимости педагогической услуги.

Например, коэффициент удорожания стоимости педагогической услуги (3,4) в зависимости от наличия специальных (коррекционных) образовательных программ рассчитывается, исходя из численности детей общеобразовательных учреждений начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования по основным общеобразовательным программам.

Кроме того, на каждой ступени общего образования введены повышающие коэффициенты удорожания стоимости педагогической услуги за работу в специальном (коррекционном) классе (1,2) и на учебно-вспомогательный и обслуживающий персонал – 2. При этом применена нормативная численность обучающихся детей с инвалидностью в одном классе: в общеобразовательных классах в городских учреждениях – 25 чел., в сельских учреждениях – 14 чел., в специальных (коррекционных) классах для слабослышащих и поздноослепших, для имеющих тяжелые нарушения речи, для имеющих задержку психического развития, для умственно отсталых – 12 чел., в специальных (коррекционных) классах для сла-

бослышащих и позднооглохших с легким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха, для имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, для детей с серьезными интеллектуальными нарушениями – 10 чел., в специальных (коррекционных) классах для глухих, для слабослышащих и позднооглохших с глубоким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха, – 6 чел.

Таким образом, норматив подушевого финансирования, применяемый для общеобразовательной школы, предусматривает существенное увеличение средств на обеспечение образовательного процесса для детей с особенностями развития, требующими специальных условий обучения, например, проведение дополнительных коррекционно-развивающих занятий или предоставление услуг сопровождающего.

Что касается нормативов финансовых затрат на организацию предоставления детям с инвалидностью бесплатного дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, то здесь были учтены следующие моменты:

- применена наполняемость специальных (коррекционных) групп, установленная соответствующими типовыми положениями об образовательных учреждениях;
- введен коэффициент удорожания стоимости педагогической услуги на учебно-вспомогательный и обслуживающий персонал – 2;
- при расчете расходов на ежемесячные выплаты на приобретение книгоиздательской продукции педагогическим работникам учитывается повышенное количество педагогических ставок в расчете на одну группу (при продолжительности пребывания ребенка с инвалидностью 12 часов в день на одну специальную (коррекционную) группу – 3,0, в то время как при расчете на одну общеразвивающую группу – 2,0).

В 2007 году в связи с изменениями в федеральном законодательстве термин «дети-инвалиды» в областном законе был заменен термином «дети с ограниченными возможностями здоровья» (см. Приложение № 4.1).

Достоинства и риски применения данной методики приведены в Таблице 4.1.

Таблица 4.1

Достоинства методики:	Риски:
• обеспечивает обучение детей с особенностями развития в условиях образовательного учреждения общего типа по месту жительства, что способствует интеграции и успешной социализации; • позволяет приобретать дополнительно специальное учебное оборудование, спортивное оборудование, книгоиздательскую продукцию, необходимую для детей с ограниченными возможностями здоровья (например, учебники для слабовидящих детей); • позволяет привлекать специалистов в области специальной педагогики (тифлопедагога, сурдопедагога, логопеда) для занятий с детьми в общеобразовательных школах общего типа; • дает возможность школе самостоятельно, в определенных бюджетных законодательством нормах, принимать решения о направлениях расходования средств для обеспечения специальных условий обучения.	• использование дополнительных средств требует от руководителей образовательных учреждений определенной компетентности в сфере обучения (воспитания) детей с ограниченными возможностями здоровья; • эффективность использования дополнительных средств в значительной мере зависит от количества детей с ограниченными возможностями здоровья в учреждении. Объем выделенных средств не так значим, если в классе (школе) обучается лишь один-два ребенка с особыми образовательными потребностями; • коэффициенты удорожания стоимости педагогической услуги являются одинаковыми независимо от индивидуальных особенностей и потребностей обучающихся. Поэтому не исключена вероятность того, что администрация школы будет более охотно принимать детей, дополнительные затраты на обучение которых сравнительно невелики, чем тех, для которых требуются значительные расходы на создание необходимой образовательной среды.

После принятия бюджета на соответствующий финансовый год Департаментом образования мэрии города Архангельска, на основании данных о комплектовании учреждений – как школ, так и учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, – каждому образовательному учреждению выделяются бюджетные ассигнования на обучение воспитанников и обучающихся, в том числе и на детей с ограниченными возможностями здоровья.

Целевое использование средств происходит на стадии предварительного и текущего контроля при осуществлении платежей за счет данных средств.

Для сведения, расходы областного бюджета на обучение 500 воспитанников и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья города Архангельска составили:

- в 2008 году – 29,4 миллиона рублей;
- в 2009 году – 40,0 миллионов рублей;

- в 2010 году – 40,4 миллиона рублей.

За счет данных средств осуществляется не только оплата труда педагогического персонала и работников системы сопровождения, но и приобретение материального обеспечения всего учебного процесса данной категории детей. Закупаются оборудование и материалы для уроков труда, специальная литература, учебники и т.д. Отдельные педагоги муниципальных общеобразовательных школ города Архангельска повышают свою квалификацию по данному направлению работы. Особенно это актуально для педагогов двух школ города Архангельска, где обучаются незрячие и слабовидящие, поздноослепшие дети и дети с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Практические результаты от дополнительных субвенций из регионального бюджета на обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных школах наблюдаются на примере МОУ СОШ № 5 города Архангельска – см. Приложение № 4.1.

Выводы

Одним из факторов, способствующих развитию образовательной и социальной инклюзии детей с особыми потребностями, детей с ОВЗ, детей с инвалидностью, должна стать новая модель финансирования школ. Республика Карелия, Архангельская область приняли нормативы, которые являются частью подобной модели.

Рабочая группа при Администрации Главы Республики Карелия также предложила разработать кластерную модель поддержки детей с особыми потребностями, которая заключается в следующем:

- постепенная реорганизация специальных школ в ресурсные центры, финансовые средства и кадровый состав которых можно использовать на развитие ресурсного обеспечения детей с особыми потребностями, обучающимися в общеобразовательных школах, включая систему социальной поддержки и сопровождения;
- делегирование большей части финансовых средств непосредственно школам, перенаправление потоков финансирования центров ПМСС и центров реабилитации детей с инвалидностью в общеобразовательные учреждения.

Раздел 5

УЧАСТИЕ СТРУКТУР ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В ПРОДВИЖЕНИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Раздел содержит примеры деятельности службы Уполномоченных по правам ребенка Пермского края и Республики Карелия по обеспечению прав на получение образования наиболее уязвимой группы детей – детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья. В разделе кратко представлена деятельность Национальной коалиции «За образование для всех», участники которой в 26 регионах России (на начало 2011 г.) занимаются развитием инклюзии в образовании и в обществе.

5.1. Институт Уполномоченного по правам ребенка

На протяжении последних десятилетий в мировой практике вырабатывается дополнительный механизм, позволяющий обеспечить целенаправленную и приоритетную защиту прав ребенка: как каждого конкретного ребенка при нарушении его прав, так и детей в целом. Таким механизмом является институт Уполномоченного по правам ребенка. По информации Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ), во многих странах службы Уполномоченных по правам ребенка на национальном и региональном уровнях выполняют функции независимого механизма обеспечения прав детей.

Эксперты ЮНИСЕФ определяют Уполномоченного по правам ребенка (омбудсмена) и его службу как независимый, законодательно учрежденный орган, созданный в целях отстаивания прав и интересов детей.¹¹

Согласно принятым стандартам Европейской сети детских омбудсменов, исходящих из так называемых «Парижских принципов»¹², Уполномоченный по правам ребенка должен иметь **возможность заниматься не только частными случаями, но и**

системными вопросами защиты прав детей.

Это подразумевает, что он должен иметь возможность обращаться в государственные органы с ходатайствами, предложениями, рекомендациями:

- по вопросам защиты и восстановления прав конкретных детей, отдельных групп детей и детей в целом;
- по вопросам изменения законодательства, административной и судебной практики;
- по вопросам принятия необходимых решений, совершения каких-то действий, или, наоборот, воздержания от них и многого другого.

Понимая, что основной задачей Уполномоченного по правам ребенка является все же защита и восстановление нарушенных прав детей, а также принимая во внимание ограниченность ресурсов (небольшой аппарат, недостаточность финансирования, отсутствие собственного опыта и др.), важно определить место и роль института Уполномоченного по правам ребенка в продвижении и развитии инклюзивного образования.

5.2. Практика деятельности Уполномоченного по правам ребенка в Пермском крае

Деятельность Уполномоченного по правам ребенка при продвижении идей инклюзивного образования может состояться в следующих направлениях:

- анализ региональных нормативных правовых актов, правоприменительной практики, локальных и региональных образовательных практик инклюзивного образования;
- внесение предложений по совершенствованию государственной политики и изменению регионального законодательства;

- инициирование законопроектов;
- распространение идей инклюзивного образования в органах государственной власти и органах местного самоуправления.

Практика №1

Участие в законодательной деятельности

При разработке и принятии Закона Пермского края от 2 марта 2010 г. №587-ПК «О регулировании отдельных вопросов в

¹¹ Институт Уполномоченного по правам ребенка в России. Информационно-методическое издание. // М.: 2005. С.122

¹² <http://www.un.org/russian/documen/convents/paris.htm>

сфере образования Пермского края» активную позицию заняли Уполномоченный по правам человека в Пермском крае Т.И. Марголина и Уполномоченный по правам ребенка П.В. Миков. В результате длительных дискуссий в рабочей группе Законодательного Собрания Пермского края, встреч с разработчиками Закона (Министерство образования Пермского края) в качестве одного из приоритетных направлений развития системы образования Пермского края предусмотрено «создание условий для успешной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе путем инклюзивного образования».

- Ориентация педагогического сообщества на идеи и принципы инклюзивного образования (участие в обучающих семинарах, курсах повышения квалификации, организация и проведение специальных тренингов; организация и проведение общественных дискуссий, круглых столов, симпозиумов, конференций; научное, методическое сопровождение, поддержка, консультирование по проблемам инклюзивного образования и т.д.).
- Содействие оформлению общественных инициатив в сфере инклюзивного образования.
- Стимулирование и поддержка интереса общественности к задачам инклюзивного образования, содействие изменению общественных представлений об образовании лиц со специальными образовательными потребностями, в том числе с помощью СМИ и электронных средств коммуникации (издание периодических бюллетеней, газет, журналов; публикации в СМИ, в Интернет-ресурсах и др.).

Практика №2

Подготовка специальных докладов

Проблемы развития инклюзивного образования в регионе обязательно отражаются в ежегодных специальных докладах Уполномоченного по правам ребенка в Пермском крае «О соблюдении прав и законных интересов детей в Пермском крае». Учитывая, что доклад Уполномоченного направляется во все органы государственной власти и местного самоуправления, публикуется в официальном бюллетене (Законодательное Собрание Пермского края) и в средствах массовой информации, к проблеме развития инклюзивного образования удастся привлечь широкие круги.

- Содействие организации и проведению независимых общественных экспертиз и общественного контроля доступности образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Практика №3

Общественный контроль общеобразовательных учреждений

В 2008 году Уполномоченный по правам ребенка в соответствии с Распоряжением губернатора края от 09.10.2007 №132-р «Об эксперименте по повышению эффективности взаимодействия органов исполнительной власти и гражданского общества на территории Пермского края» совместно с инициативной группой в период с 17 по 25 мая 2008 года провел общественный контроль общеобразовательных учреждений города Перми. В группу наблюдателей вошли представители управляющих советов общеобразовательных учреждений, инициативные родители, студенты Пермского государственного педагогического университета.

Выводы общественных наблюдателей были неутешительны: в школах не созданы условия для развития инклюзивного образования – детям с нарушениями передвижения невозможно попасть в общеобразовательное учреждение.

Во всех школах, попавших в выборку общественного контроля, отсутствуют: пандусы, специальные подъемники внутри образовательных учреждений; разноуровневые перила (поручни), что затрудняет передвижения по этажам школ и является серьезной угрозой для здоровья не только детей с нарушениями передвижения, но и учащихся начальной школы.

Выводы и рекомендации общественных наблюдателей были представлены в Заключении, направленном в адрес Правительства Пермского края, Законодательного Собрания Пермского края, Администрации города Перми.

- Содействие в создании экспериментальных площадок для реализации и отработки моделей инклюзивного образования и др.

Не отрицая пользы от собственных действий Уполномоченного по правам ребенка по продвижению и содействию развитию инклюзивного образования, все же необходимо признать, что существенно более результативной могла бы стать координирующая роль Уполномоченного, его содей-

ствие уже ведущейся в субъекте федерации работе по развитию инклюзивного образования. Как правило, эта работа осуществляется как силами отдельных педагогических коллективов, так и активистами общественных объединений. К сожалению, эта деятельность часто не только не встречает

помощи со стороны региональной власти, но и порой вызывает определенное противодействие. В такой ситуации особенно велика роль Уполномоченного по правам ребенка, который может оказать как организационную, так и иную помощь энтузиастам инклюзивного образования.

5.3. Республика Карелия: инициативы Уполномоченного по правам ребенка

По данным федерального регистра, в Республике Карелия по состоянию на 1 января 2010 года проживает 2 359 детей с инвалидностью. В 2009 году по сравнению с 2008 годом число детей с инвалидностью увеличилось на 4%. Вместе с тем доля детей с инвалидностью в возрасте до 18 лет в общей численности сохраняется на прежнем уровне и в 2009 году составила 1,9%, что ниже российского и мирового уровней (2,5%).

Из опыта проведения родительской конференции

Согласно опросу родителей, проведенному Службой Уполномоченного по правам ребенка в Республике Карелия, выявлены причины, по которым родителям сложно самостоятельно справиться с защитой прав и интересов своих детей, в частности, детей с особенностями развития, детей с инвалидностью.

Причины эти следующие:

- недостаточная информированность;
- дефицит времени;
- оказание поздней помощи, неверие в возможность участия;
- недостаточность услуг и знаний.

Обсуждению выхода из создавшегося положения проходило на родительской конференции «Дети должны учиться вместе», проведение которой было поддержано Уполномоченным по правам ребенка.

Интерес участников конференции вызвала тема обеспечения доступа к образованию детей с инвалидностью, детей с особыми образовательными потребностями через развитие инклюзивного образования.

Родители предложили несколько направлений деятельности по развитию образовательной и социальной инклюзии, которые

необходимо осуществлять в партнерстве с властью:

- укрепление системного подхода в развитии инклюзивного образования;
- развитие нормативно-организационной основы инклюзивного образования;
- развитие и укрепление знаний и навыков по инклюзивному образованию среди администрации школ, педагогов, специалистов ПМПК силами общественности;
- формирование и развитие поддержки инклюзии со стороны школьного сообщества, включая учеников, родителей учеников с инвалидностью и родителей других учеников;
- формирование в обществе положительного отношения к развитию инклюзивного образования и его поддержки.

В резолюции родительской конференции «Дети должны учиться вместе» общественные организации и органы исполнительной власти предложили создать постоянно действующую Переговорную площадку при поддержке Уполномоченного по правам ребенка в Республике Карелия.

Создание Переговорной площадки «Мы – вместе»

В январе 2010 года подписано соглашение о создании Переговорной площадки «Мы – вместе» по реализации Конвенции о правах ребенка между Уполномоченным по правам ребенка в Республике Карелия, министерствами Республики Карелия – образования, здравоохранения и социального развития – и Карельской региональной общественной организацией «Ассоциация общественных организаций инвалидов Карелии».

Идею Переговорной площадки одобрила и поддержала Межрегиональная обще-

ственная организация «Ассоциация в поддержку детей и взрослых с отклонениями и нарушениями в психическом и физическом развитии», в которую входят 34 общественные организации.

Участники Переговорной площадки: представители органов местного самоуправления, органов исполнительной власти Республики Карелия, Карельской региональной общественной организации «Ассоциация общественных организаций инвалидов Карелии», руководители учреждений образования, здравоохранения и социальной защиты.

Координатором действий Переговорной площадки является Уполномоченный по правам ребенка в Республике Карелия.

В январе 2010 г. на круглом столе «Гражданское общество – детям-инвалидам» был представлен план мероприятий Переговорной площадки, где ключевыми событиями стали ежегодные родительские конференции, проведение информационных кампаний «Дети должны учиться вместе», общественное участие в разработке программы «Доступная среда».

Практика №1

Диалоговое совещание в рамках Переговорной площадки.

Диалоговое совещание (март 2010 г.) состоялось в Министерстве здравоохранения и социального развития Республики Карелия. Тема совещания: «Раннее вмешательство и ранняя помощь детям-инвалидам». В рамках Переговорной площадки выступили представители общественных организаций и представители Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия, ключевые специалисты по данному вопросу.

По итогам проведения совещания участники переговорной площадки договорились:

руководителям профильных НКО:

- провести информационные встречи с персоналом роддомов, перинатальных центров, отделений патологий детских больниц республики с участием специалистов образовательных учреждений и родителей по вопросам развития и социализации детей с различными видами нарушений развития;
- подготовить для учреждений здравоохранения необходимые информационные материалы для рожениц и членов их

семей по осуществлению психолого-педагогической поддержки в адресных случаях.

Министерству здравоохранения и социального развития Республики Карелии:

- обеспечить финансирование для тиражирования информационных материалов;
- содействовать оборудованию информационных стендов во всех учреждениях системы здравоохранения.

руководителям центров ПМСС:

- организовать постоянное консультирование родителей по вопросам реабилитации и сопровождения детей с инвалидностью.

Уполномоченному по правам ребенка в Республике Карелия:

- подготовить круглый стол по вопросу создания центра (отделения) ранней помощи семьям с ребенком с врожденными или приобретенными нарушениями развития.

Практика №2

Переговорная площадка «Создание службы сопровождения семьи и ребенка»

Данная площадка (июнь 2010 г.) была неким подведением итогов организации предыдущих встреч. Здесь присутствовали руководители социальных и медицинских учреждений, оказывающие помощь детям с инвалидностью. В ряде городов России созданы службы сопровождения семьи. В различных городах – различный опыт. Представители общественных организаций познакомили участников встречи с опытом создания служб в разных регионах, предлагая совместно выработать свою модель. Результатом встречи стала договоренность о разработке и подписании межведомственного соглашения о взаимодействии учреждений и ведомств по вопросам оказания помощи семьям и детям.

Подводя итоги Переговорной площадки, председатель КРОО «Поможем нашим детям» Т.Б. Васильева сказала: «На наш взгляд, проведение переговорных площадок при поддержке Уполномоченного по правам ребенка в Республике Карелия имеет большую практическую ценность. Общественные организации имеют возможность поэтапного решения проблем своих целевых групп, оказания им качественных услуг, улучшения положения семей с детьми».

В рамках Переговорной площадки наметились дальнейшие шаги навстречу социальной интеграции:

1. Участие в разработке и обсуждении программы по обеспечению стандарта доступности общественной инфраструктуры в 2010 г. – Федеральная программа «Доступная среда»; разработка механизмов общественного мониторинга и контроля реализации программы;
2. Обсуждение механизма, обеспечивающего координацию между различными учреждениями и организациями, участвующими в процессе реабилитации и оказания услуг детям с инвалидностью;
3. Участие в информационных кампаниях «Равные возможности в XXI веке», «Город Петрозаводск, доброжелательный к детям!» и др.;
4. Информационное обеспечение Переговорной площадки на сайтах общественных организаций, Уполномоченного по правам ребенка в Республике Карелия, Министерства образования и Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия.

Практика №3

Совместные проекты по взаимодействию в защите прав детей

В Медвежьегорском районе реализуется проект «Круг заботы. Взаимодействие специалистов и близких в защите прав детей». Проект осуществляется совместно Службой Уполномоченного по правам ребенка в Республике Карелия и Министерством образования Республики Карелия. Пилотной площадкой является Комплексный центр социального обслуживания населения Медвежьегорского района (функционирует с 2000 года), в структуре которого имеется подразделение – отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.

В Медвежьегорском районе проживает и имеет право на услуги 131 семья с детьми, имеющими инвалидность, из них 97 живут в городских поселениях, 34 – в сельской местности. Из общего количества семей – 48 неполных и 4 многодетных семьи. Средний возраст родителей – 30 лет, 50% из них имеют среднее специальное или начальное профессиональное образование. Родители участвуют в управлении учреждением, входят в Совет учреждения, совместно со специалистами организуют родительскую

школу, сотрудничают с Карельской региональной общественной организацией родителей, имеющих детей с инвалидностью «Особая семья». В отделении реабилитации обслуживаются 134 ребенка с особыми потребностями, большинство из которых с нарушениями интеллектуального развития.

Выявление детей для прохождения курса реабилитации на дневном отделении проходит в два этапа:

- выявление (диагностика) и оценка потребностей (проблем) ребенка и семьи: посещение семьи, составление акта обследования, заполнение социального семейного паспорта;
- проведение совещания специалистов и близких, комплексная оценка и оценка потребности в реабилитации, составление социально-педагогического маршрута в индивидуальном плане реабилитации ребенка, привлечение ресурсов социальной сети, распределение ответственности и сроков мероприятий, обсуждение принятых решений и подписание протокола совещания.

Курсом реабилитации на дневном отделении ежегодно охвачено 30 детей. В ходе комплексной работы отмечается общая положительная динамика в развитии детей с ограниченными возможностями здоровья: успешное обучение навыкам самообслуживания, активизация собственной инициативы в быту; развитие моторики, речи (повышение речевой активности, увеличение словарного запаса), произвольного внимания, коммуникативных (социальных) навыков; улучшение эмоционального состояния детей, снижение уровня тревожности; усвоение норм поведения в общественных местах, – что позволяет успешно адаптироваться в образовательных учреждениях, в т.ч. и детям со сложной структурой нарушений, не обслуживающих себя самостоятельно.

В Медвежьегорском районе, в детском саду №3 города Медвежьегорска, в Великогубской, Шалговаарской, Сосновской средних школах, образовательные услуги в соответствии с индивидуальным планом реабилитации (ИПР) предоставляются детям инвалидностью, не обслуживающими себя самостоятельно.

Обеспечение обучения и сопровождение происходит в соответствии с Законом о социальном обслуживании детей в образовательных учреждениях (ЗПК №1168).

Персональные сопровождающие обеспечивают социальную поддержку и обслуживание детей с особыми потребностями в образовательных учреждениях. В отделении реабилитации имеется документация на каждого ребенка (социальный паспорт семьи, индивидуальные планы реабилитации). (Подробнее – см. Приложение № 5.1).

Данная модель предполагает взаимосвязи и преемственность деятельности всех учреждений, оказывающих помощь детям и подросткам с ограниченными возможностями здоровья с момента их рождения.

Об эффективности целенаправленной работы по улучшению положения детей с инвалидностью можно отметить следующие тенденции:

- сохранение доли детей с инвалидностью в возрасте до 18 лет в общей численности детей на уровне 1,9%, что ниже

русского и мирового уровней (2,5%);

- увеличение числа детей с инвалидностью, имеющих сложную структуру нарушений, не обслуживающих себя самостоятельно и интегрированных в учреждения образования – с 31% в 2008 году до 49% в 2009 году;
- предоставление социальных услуг 84% семей, имеющих детей с инвалидностью, что значительно превышает установленный плановый показатель по Российской Федерации (25%).

Вместе с тем процесс социальной интеграции детей с инвалидностью идет медленно. Семьям, воспитывающим детей с инвалидностью, требуется целенаправленная профессиональная помощь и общественное содействие, помогающие наилучшим образом обеспечить права детей с инвалидностью и взрослых членов таких семей.

5.4. Практика деятельности общественных организаций по развитию инклюзивного образования

Развитие инклюзивного образования в регионах чаще всего осуществляется в партнерстве государственных структур и неправительственных организаций.

Инициаторами включения детей с особенностями развития в процесс обучения в системе образовательных учреждений общего типа выступают объединения родителей детей с инвалидностью, организации, отстаивающие права и интересы людей с ограниченными возможностями здоровья, объединения профессионалов (педагогов, психологов), оказывающих услуги по реабилитации и обучению детей.

С 2005 года по инициативе Региональной общественной организации инвалидов «Перспектива» (город Москва) создана и действует неформальная Национальная Коалиция «За образование для всех», которая объединяет общественные организации людей с инвалидностью, а также родителей детей с особыми потребностями из 26 регионов России. Помимо Москвы, общественные организации, входящие в Коалицию, работают в следующих российских городах (на начало 2011 г.): Архан-

гельск, Владикавказ, Владимир, Волгоград, Воронеж, Горно-Алтайск, Грозный, Екатеринбург, Казань, Калининград, Красноярск, Майкоп, Махачкала, Назрань, Нижний Новгород, Петрозаводск и Сортавала, Ростов-на-Дону, Самара, Санкт-Петербург, Ставрополь, Томск, Улан-Удэ, Ухта и Сыктывкар, Хабаровск, Якутск. Деятельность Коалиции направлена на обеспечение доступа к качественному образованию детей с особыми образовательными потребностями, детей с инвалидностью, на развитие инклюзивных подходов в образовании. Подробнее о деятельности Национальной Коалиции «За образование для всех» см. на сайте <http://www.perspektiva-inva.ru>.

Инициативы общественных объединений по развитию инклюзии в образовании направлены на:

- осуществление обучающих тренингов по пониманию инвалидности и принятию разнообразия среди школьников;
- поддержку и обучение педагогического сообщества (семинары, тренинги, стажировки), в том числе в рамках курсового обучения и переподготовки педагогов;

- организацию консультаций, видеоконференций с привлечением отечественных и зарубежных практиков для педагогов, специалистов, социальных работников, родителей;
- просвещение местного сообщества в вопросах обеспечения равного доступа к образованию для всех, инклюзивного образования и формирования инклюзивного общества;
- активное влияние на политику учреждений образования, что позволило на региональном и местном уровнях принять документы, поддерживающие обучение детей с инвалидностью и с особенностями развития в общеобразовательных школах и ДОУ;
- защиту прав и юридическую поддержку родителей детей с инвалидностью и с особенностями развития для обеспечения права их детей на образование;
- распространение успешных практик и моделей развития инклюзивного образования.

Особенно важна роль общественных объединений в контроле над включением международных правовых норм в национальную правовую систему. Это, в частности, ст. 24 «Образование» Конвенции о правах инвалидов, в которой говорится, что «в целях реализации права [на образование] без дискриминации и на основе равенства возможностей государства-участники обеспечивают инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни».

Практика №1

Национальная Коалиция «За образование для всех»

Из электронной рассылки участников Коалиции:

«С 1 декабря 2010 на сайте <http://www.zakonoproekt2010.ru/#law/edu> можно ознакомиться с законопроектом «Об образовании в Российской Федерации». Там же происходит общественное обсуждение законопроекта с внесением своих предложений и замечаний до 1 февраля 2011 года. Предлагаю силами нашей Коалиции включиться в обсуждение по законопроекту. Ежедневно (с декабря по февраль) каждой организации, входящей в Коалицию, вносить поправки в статьи законопроекта: тем самым мы можем создать критическую

массу при общественном обсуждении, и, соответственно, разработчики законопроекта будут вынуждены обратить на данные поправки свое внимание».

Юристами общественных организаций РООИ «Перспектива» (город Москва), НРООИ «Инватур» (город Нижний Новгород) и СООИК «Ассоциация “Десница”» (город Самара) был сформирован пакет поправок в федеральный законопроект «Об образовании в Российской Федерации», направленных на законодательное обеспечение внедрения инклюзивных подходов в российском образовании.

Эти поправки были внесены на сайт всенародного обсуждения законопроекта силами сотрудников общественных организаций из Архангельска, Волгограда, Воронежа, Калининграда, Москвы, Нижнего Новгорода, Самары, Томска, Улан-Удэ и Якутска.

Практика №2

Деятельность общественной организации в городе Ухта (Республика Коми)

Лидирующая роль в продвижении инклюзивных подходов в образовании принадлежит Ухтинской городской организации Коми республиканской организации Всероссийского общества инвалидов (УГО КРО ВОИ). В городе налажено взаимодействие между структурами и общественными организациями. Так, УГО КРО ВОИ удалось объединить усилия нескольких ведомств для решения задач по развитию инклюзивного образования и обеспечения доступа к образованию детей с особыми образовательными потребностями, детей с ограниченными возможностями здоровья и детей с инвалидностью.

При участии общественной организации в городе созданы и действуют:

- Координационный совет по инклюзивному образованию при руководителе администрации МОГО «Ухта»;
- ресурсный центр по инклюзивному образованию на базе УГО КРО ВОИ;
- реестр детей с инвалидностью города Ухты, объединивший данные по различным ведомствам: образования, здравоохранения, социальной защиты;
- реализуется муниципальная программа «Социальная поддержка инвалидов», куда вошли блоки «Воспитание и образование детей с инвалидностью», действует программа «Школа для всех». В план работы управления образования

города включены занятия по пониманию инвалидности для школьников, которые проводят молодые люди с инвалидностью – члены УГО КРО ВОИ.

Из интервью Маргариты Колпашиковой, председателя УГО КРО ВОИ, председателя Общественной палаты Республики Коми¹³:

«Самая больная тема всех родителей, чьи дети – инвалиды, – это психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК). С появлением организации «Особое детство» (Республика Коми) родители начали приглашать на заседания ПМПК ее председателя с целью защиты интересов ребенка. Безусловно, членам комиссии совсем не хочется видеть на своих заседаниях посторонних людей, которые будут вмешиваться в их работу и подвергать сомнению вынесенные вердикты. Поэтому они отказываются работать в их присутствии. Чтобы исключить подобные инциденты, нужно заранее написать письмо в ПМПК и сообщить, что на заседании комиссии будет присутствовать представитель общественной организации инвалидов. Тогда и отказать будет невозможно: оснований нет. И еще один важный момент: родители ребенка могут воевать и скандалить, а человек, представляющий интересы большой группы людей, должен быть дипломатом. Воевать иногда надо, можно судиться, можно писать в прокуратуру, но выяснение отношений должно

быть на достойном уровне. Мы, люди, защищающие права многих граждан, не должны быть персонami нон грата».

Практика #3

Деятельность Союза общественных объединений инвалидов

Архангельской области

В октябре 2006 года общественные организации инвалидов Архангельской области направили обращения в областной департамент образования, депутатам областного Собрания и в прокуратуру Архангельской области, в которых выразили свою озабоченность тем, как решается вопрос о финансировании расходов на обучение детей с инвалидностью в школах города Архангельска и Архангельской области на 2007 год.

В результате местной прокуратурой в адрес администрации области и департамента образования было направлено представление об устранении нарушений законодательства в сфере образования детей с инвалидностью. С учетом предложений, внесенных Союзом общественных объединений инвалидов и рабочей группой, были разработаны и внесены поправки в областной закон «Об образовании». Депутаты поддержали предложенные поправки и закрепили повышающий коэффициент 3,4 на выделение субвенции из областного бюджета на образование детей с инвалидностью в муниципальных школах.

Выводы

Представленная в разделе практика поддержки структурами гражданского общества инклюзивного образования показывает, что:

- институт Уполномоченных по правам ребенка может и должен играть значительную роль при развитии инклюзивных подходов в образовании, тем самым обеспечивая законные права детей с инвалидностью на получение образования в школах и детских садах по месту жительства вместе со своими сверстниками;
- развитие инклюзивного образования в регионах эффективнее осуществлять в партнерстве государственных структур и неправительственных организаций;
- особенно важна роль общественных объединений и Уполномоченных по правам ребенка в осуществлении контроля включения международных правовых норм в национальную правовую систему, регулирующую получение образования детьми с особыми образовательными потребностями, детьми с ограниченными возможностями здоровья, детьми с инвалидностью;
- успешной практике развития и продвижения инклюзивного образования способствует создание и объединенная деятельность ассоциаций и коалиций общественных организаций, в которые вовлекаются родительские группы и объединения, организации лиц с инвалидностью.

¹³ <http://www.uhta24.ru/novost/?id=1275>

Заключение

Инклюзивное образование как часть системы образования позволяет полнее удовлетворять права детей на образование, социальное развитие и достойную жизнь.

При этом не существует инклюзивных школ как нового типа школ – существуют школы, реализующие практику инклюзивного образования.

Образовательное учреждение, в котором применяются инклюзивные подходы, должно стать нормой, знаком современного уровня развития образовательной системы. Но это не означает, что система специального (коррекционного) образования должна быть упразднена. Данная система обеспечивает детям с ограниченными возможностями здоровья и их родителям право выбора образовательного учреждения. Кроме того, огромный потенциал системы специального образования является важным информационным и методическим ресурсом для системы общего образования, переходящей на принципы инклюзии.

24 сентября 2008 года Российская Федерация подписала Конвенцию о правах инвалидов, и тем самым взяла на себя обязательства по выполнению ст. 24 «Образование», в которой говорится, что реали-

зацию права на образование без дискриминации и на основе равенства возможностей государства-участники обеспечивают через «инклюзивное образование на всех уровнях».

После ратификации Конвенции инклюзивное образование в Российской Федерации должно стать законодательно закрепленным институтом, имеющим все необходимые компоненты, такие как определение механизма финансирования и создания необходимых условий, определение принципов адаптации образовательной среды для детей, имеющих особые образовательные потребности.

Данное обстоятельство ставит перед всеми участниками образовательного процесса трудные и ответственные задачи по построению не только инклюзивного образования, но и нового общественного уклада – инклюзивного общества, основанного на принципах гуманизма и свободного выбора.

Сегодня уже понятно, что социальная инклюзия – это магистральная линия развития нашего общества. Согласно ст.7, п.1 Конституции Российской Федерации, Россия – «социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспе-

чивающих достойную жизнь и свободное развитие человека».

Внедрение инклюзивных подходов не может быть отдельной попыткой решения «проблемы инклюзивного образования», ориентированного только на детей с инвалидностью, – это часть более общей проблемы неравенства в образовании «Проблема инклюзивного образования» не может быть решена локально: невозможно создать хорошие условия для детей с инвалидностью и не создать богатой и разнообразной образовательной среды для других детей.

Поэтому инклюзивное образование предоставляет большие возможности и открывает новые перспективы для социального развития общества – процесса, актуального во всем мире. Развивая инклюзивные подходы в образовании, учителя, специалисты, руководители систем образования имеют хороший шанс для творческого взаимодействия, профессионального общения и совместного анализа результатов и достижений. Создается прекрасная возможность для обмена мнениями, выработки оригинальных концепций и идей, что является очень ценным для профессионального развития.

Поскольку огромная работа по реализации инклюзивных подходов в образовании

начата в России относительно недавно, опыт показывает, что у всех, кто работает над задачей развития инклюзивного образовательного пространства, есть немалое количество вопросов.

Вот некоторые из них:

- Каким образом при построении инклюзивного образовательного процесса создать условия наилучшего благоприятствования для каждого ребенка?
- Как наилучшим образом учесть и использовать в инклюзивной практике накопленный опыт системы специального образования? Развитие инклюзивных процессов не должно отрицательно влиять на развитие ребенка, раскрытие его потенциала и возможностей социальной адаптации, ухудшать качество жизни семьи, воспитывающей ребенка с особыми образовательными потребностями.
- Как изменения механизма финансирования общей школы, процессы оптимизации могут влиять на формирование инклюзивной политики общеобразовательного учреждения?

Надеемся, что совместный поиск ответов на данные вопросы поможет дальнейшей реализации и воплощению идей и принципов инклюзии в образовании, построению инклюзивного общества.

Глоссарий

Инклюзивное образование – это такая организация процесса обучения, при которой ВСЕ дети, независимо от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучаются по месту жительства вместе со своими сверстниками без инвалидности в одних и тех же общеобразовательных школах, – в таких школах общего типа, которые учитывают их особые образовательные потребности и оказывают своим ученикам специальную поддержку. Инклюзивное обучение детей с особенностями развития совместно с их сверстниками – это обучение разных детей в одном классе, а не в специально выделенной группе (классе) при общеобразовательной школе.

Из Закона города Москвы № 16 от 28.04.2011г. «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья в городе Москве» (см. Приложение № 3.9):

«Инклюзивное образование – совместное обучение (воспитание), включая организацию совместных учебных занятий, досуга, различных видов дополнительного образования, лиц с ограниченными возможностями здоровья и лиц, не имеющих таких ограничений».

Школы, реализующие практику инклюзивного образования – это школы, в деятельности которых и в организации процесса обучения учитываются особые образовательные потребности детей различных групп, в частности, детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью. Инклюзивные школы помогают всем детям развиваться и находить свое место в обществе, превращая в жизнь установку, что все дети способны учиться.

Ограничение возможностей здоровья – любая утрата психической, физиологической или анатомической структуры или функции либо отклонение от них, влекущее полное или частичное ограничение способности или возможности осуществлять бытовую, социальную, профессиональную или иную деятельность способом и в объеме, которые считаются

нормальными для человека при прочих равных возрастных, социальных и иных факторах. В зависимости от степени возможности компенсации или восстановления ограничения возможностей здоровья может быть временным или постоянным.

Ранняя помощь – семейно-ориентированная комплексная психолого-педагогическая и медико-социальная помощь детям младенческого и раннего детского возраста, у которых выявлены нарушения в развитии различных функций либо отклонения от них, а также риски их возникновения в более старшем возрасте, и находящимся в кризисных ситуациях семьям, воспитывающим таких детей.

Специальные условия обучения (воспитания) – специальные образовательные программы и методы обучения, учебники, учебные пособия, дидактические и наглядные материалы, технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования (включая специальные), средства коммуникации и связи, сурдоперевод при реализации образовательных программ, адаптация образовательных учреждений и прилегающих к ним территорий для свободного доступа всех категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья, а также педагогические, психолого-педагогические, медицинские, социальные и иные услуги, обеспечивающие адаптивную среду образования и безбарьерную среду жизнедеятельности, без которых освоение образовательных программ лицами с ограниченными возможностями здоровья невозможно (затруднено).

Дети с особыми образовательными потребностями – это дети, нуждающиеся в получении специальной психолого-педагогической помощи и организации особых условий при их воспитании и обучении.

Психолого-медико-педагогическое сопровождение – особый вид помощи ребенку, его родителям, педагогам в решении сложных проблем, связанных с его обучением и воспитанием, лечением, социализацией, со становлением

подрастающего человека как личности. Психолого-медико-педагогическое сопровождение предлагает широкий спектр долгосрочных мер комплексной помощи, осуществляемой в процессе согласованной работы специалистов разного профиля: учителей, дефектологов, логопедов, психологов, медиков, социальных педагогов.

Социальная защита – в широком смысле – деятельность государства по воплощению в жизнь целей и приоритетных задач социальной политики по реализации совокупности законодательно закрепленных экономических, правовых и социальных гарантий, обеспечивающих каждому члену общества соблюдение важнейших социальных прав. Социальная защита – в узком смысле – комплекс целенаправленных конкретных мероприятий экономического, правового и организационного характера для поддержки наиболее уязвимых слоев населения.

Общеобразовательное учреждение реализует общеобразовательные программы различных уровней. В зависимости от уровня реализуемых общеобразовательных программ различают следующие виды общеобразовательных учреждений: начальные, основные, средние полные общеобразовательные школы, в том числе с углубленным изучением отдельных предметов, лицеи, гимназии.

Специальные (коррекционные) образовательные учреждения – это учреждения, создаваемые для глухих, слабослышащих и позднооглохших, слепых, слабовидящих и поздноослепших детей, детей с тяжелыми нарушениями речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, для умственно отсталых и других детей с отклонениями в развитии.

Специальные условия обучения (воспитания) – специальные образовательные программы, методы развития и обучения, учебники, учебные пособия, дидактические и наглядные материалы, индивидуальные технические средства развития и обучения, а также психолого-педагогические, медицинские, соци-

альные, транспортные и иные услуги, необходимые лицам с ограниченными возможностями здоровья для получения образования в соответствии с их способностями и психофизическими возможностями в целях развития социальной адаптации и интеграции их в обществе, приобретения навыков самообслуживания, подготовки к трудовой, в том числе профессиональной, деятельности и самостоятельной жизни.

Специальная помощь – система психолого-педагогических и медико-социальных мер, направленных на подготовку лиц с ограниченными возможностями здоровья к обучению (воспитанию), и/или сопровождение этих лиц и их родителей (законных представителей) в процессе обучения (воспитания), а также обеспечивающих лицам с ограниченными возможностями здоровья специальные условия обучения (воспитания).

Индивидуальный учебный план – утвержденный в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и государственными федеральными требованиями план освоения лицом с ограниченными возможностями здоровья образовательной программы, включающий сроки и график обучения для данного лица, а также условия аттестации.

Обучение на дому – форма организации образовательного процесса для освоения общеобразовательных программ лицом с ограниченными возможностями здоровья, по состоянию здоровья временно или постоянно не посещающим общеобразовательное учреждение, специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

Список приложений

Раздел 1. Инклюзивное образование – принципы и право

Приложение № 1.1. *Правовые основы инклюзии в образовании*

Приложение № 1.2. *Из истории развития инклюзивных подходов в странах Западной Европы и СНГ*

Стандарты обеспеченности жителей города Санкт-Петербурга социальными услугами (III. Стандарты обеспеченности социальными услугами детей-инвалидов).

ПОСТАНОВЛЕНИЕ города Санкт-Петербурга от 22 июля 2008 года №875 «Об отдельных мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга «О государственных стандартах социального обслуживания населения Санкт-Петербурга».

Анкета «Оценка качества жизни ребенка с особенностями развития», город Санкт-Петербург.

Раздел 2. Региональные модели развития инклюзивного образования в Российской Федерации

Приложение № 2.1. Приказ №563 от 5.12.2003 г. «Об утверждении примерного договора о совместной деятельности по обучению детей с отклонениями в развитии в ООУ» Департамента образования города Томска.

Приложение № 2.2. Приказ №1169 от 3.10.2008 г. «Об организации региональной экспериментальной площадки по инклюзивному образованию» Департамента общего образования Томской области.

Приложение № 2.3. Приказ «Об организации психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в МДОУ города Томска» Департамента образования города Томска.

Приложение № 2.4. Индивидуальная образовательная программа на 2009-2010 учебный год ученика 1-го класса (город Томск).

Приложение № 2.5. Учебная программа курсов повышения квалификации «ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ» (48 часов) (город Томск).

Приложение № 2.6. Постановление №1169 от 9.06.2009 «О создании Координационного совета по инклюзивному образованию при руководителе администрации МОГО «Ухта», город Ухта, Республика Коми.

Приложение № 2.7. Постановление №1165 от 21.05.2010 «О присвоении статуса ресурсного центра по работе с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья муниципальному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 16», город Ухта, Республика Коми.

Приказ №201-к от 6.06.2001 г. «О назначении кураторов в ООУ» Департамента образования города Томска.

Положение о логопедическом пункте дошкольного образовательного учреждения (город Томск).

Заявка о создании экспериментальной площадки по обучению детей с ограниченными возможностями здоровья (город Томск).

Инструктивно-методическое письмо «О едином подходе к обучению детей с нарушениями письменной речи и оцениванию их работ по русскому языку» (город Томск).

Раздел 3. Технологии организации и сопровождения инклюзивного образовательного процесса

Приложение № 3.1. Методические рекомендации по связи СКОУ и ОУ в вопросах сопровождения включенного ученика.

Приложение № 3.2. Приказ Министерства образования Калининградской области «Об инновационной деятельности государственных областных специальных (коррекционных) образовательных учреждений».

Приложение № 3.3. Модель деятельности территориального ресурсного центра развития интегрированного (инклюзивного) образования

Приложение № 3.4. Методические рекомендации «Междисциплинарное взаимодействие специалистов инклюзивного образования

Приложение № 3.5. Концепция развития инклюзивного образования в Центральном административном округе города Москвы.

Приложение № 3.6. ПОЛОЖЕНИЕ о Сообществе специалистов инклюзивных дошкольных учреждений ЦОУО ДО города Москвы.

Приложение № 3.7. Положение об окружном совете по инклюзии в ЦАО Москвы.

Приложение № 3.8. Проект Положения о деятельности государственного образовательного учреждения ЦАО Москвы в режиме окружного ресурсного центра по инклюзивному образованию.

Приложение № 3.9. Закон города Москвы № 16 от 28.04.2010 «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья»

Локальные нормативные акты, регламентирующие деятельность ГОУ ЦО №1429, реализующего инклюзивное образование (ЦАО Москвы).

Положение об организации деятельности инклюзивной группы государственного образовательного учреждения, реализующего общеобразовательные программы дошкольного образования.

ПОЛОЖЕНИЕ о диагностическом классе в специальном (коррекционном) образовательном учреждении VIII вида.

Раздел 4. Финансовое обеспечение инклюзивного образования

Приложение № 4.1. Областной закон №409-20-03 от 27.09.2007 г. «О внесении изменений и дополнений в отдельные областные законы в сфере образования» (Архангельская область).

Инклюзивное образование в России

© Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ), 2011 г.

Дизайн и верстка:
Дмитрий Горнов (BBDO),
Владимир Павликов (BBDO)

Фотографии:
Алена Свирид,
Андрей Мучник,
Анна Кочинева

Отпечатано в типографии ООО «БЭСТ-принт»
107023, Москва,
ул. Электрозаводская, д. 21
Тел./факс: (495) 925-3032

ISBN 978-5-903263-32-5
Тираж: 1000 экз.

Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) – международная организация, помогающая детям более чем в 160 странах мира. В России ЮНИСЕФ работает в таких направлениях, как защита прав детей, содействие развитию молодежи и ее активному участию в общественной жизни, формирование инклюзивного общества, в котором каждый ребенок имеет право на развитие и участие в процессе принятия решений, непосредственно влияющих на его жизнь.

За дополнительной информацией
можно обратиться:
Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ)
125009 Москва, Российская Федерация
Леонтьевский пер., д. 9
moscow@unicef.org
www.unicef.ru

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575812

Владелец Палицына Наталья Геннадьевна

Действителен с 01.12.2021 по 01.12.2022