

Министерство образования и науки Челябинской области
Государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Челябинский институт переподготовки и повышения квалификации
работников образования»

Государственное бюджетное образовательное учреждение
для детей, нуждающихся в психолого-педагогической
и медико-социальной помощи
«Областной центр диагностики и консультирования»

Управление образовательной организацией в условиях реализации инклюзивного образования

Методические рекомендации

Челябинск
ЧИППКРО
2015

УДК 376
ББК 74.5
У66

*Печатается по решению Ученого совета
ГБУ ДПО ЧИППКРО*

Авторы-составители:

А. В. Бреславская, П. М. Вельдер, Н. В. Войниленко,
Н. Ю. Кийкова, О. Н. Кондакова, О. Б. Конева, Н. Е. Лунгу,
М. М. Меркулова, Е. В. Рыбина, Е. М. Филюнина,
В. В. Шаевич

*Под общей редакцией
кандидата филологических наук, доцента
Т. О. Бобиной*

У66 **Управление образовательной организацией в условиях реализации инклюзивного образования : методические рекомендации / под ред. Т. О. Бобиной. – Челябинск : ЧИППКРО, 2015. – 92 с.**

ISBN 978-5-503-00223-2

В пособии представлены теоретические и практические материалы по организации инклюзивного образования: вопросы нормативного и организационного обеспечения инклюзии, модели социально-образовательной интеграции, аспекты подготовки адаптированной образовательной программы, индивидуального образовательного маршрута, программы коррекционно-развивающей работы. Рассмотрены особенности организации работы специалистов службы сопровождения в образовательной организации в условиях инклюзивного обучения детей с особыми образовательными потребностями.

Пособие рекомендовано в помощь руководителям, педагогическим работникам, специалистам служб сопровождения инклюзивных образовательных организаций при проектировании и реализации адаптированной образовательной программы.

УДК 376
ББК 74.5

Содержание

РАЗДЕЛ 1.

Нормативно-целевые основы деятельности руководителя инклюзивного образовательного учреждения

| | |
|--|----|
| Цели и задачи образовательной организации в условиях ФГОС начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья..... | 5 |
| Компетенции инклюзивной образовательной организации | 11 |
| Локальные акты образовательной организации по организации обучения детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов..... | 14 |
| Проектирование маршрутов развития профессиональной культуры педагогических работников в области инклюзивного образования (базовое педагогическое образование) | 18 |

РАЗДЕЛ 2.

Организационно-педагогическое обеспечение процесса инклюзии

| | |
|---|----|
| Управление качеством инклюзивного образования | 22 |
| Сетевые формы осуществления инклюзивной образовательной деятельности | 28 |
| Формы реализации государственно-общественного управления в инклюзивной образовательной организации | 40 |
| Организация методической работы по подготовке АОП в условиях реализации ФГОС начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья..... | 45 |

РАЗДЕЛ 3.

Психолого-консультационное сопровождение инклюзивного образования

| | |
|--|----|
| Психолого-педагогические аспекты сопровождения семей, имеющих детей с ограниченными возможностями..... | 54 |
| Организация комплексного сопровождения детей с особыми образовательными потребностями в коррекционно-развивающем процессе..... | 64 |

РАЗДЕЛ 4.

Социально-культурное обеспечение процесса инклюзии

| | |
|--|----|
| Адаптивная образовательная среда | 76 |
| Создание специальных условий для самореализации, самоопределения и социализации, свободного развития способностей детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов в образовательной организации | 83 |
| Заключение | 90 |

РАЗДЕЛ 1.

Нормативно-целевые основы деятельности руководителя инклюзивного образовательного учреждения

Цели и задачи образовательной организации в условиях ФГОС начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

В настоящее время в отечественном образовательном пространстве в рамках изменяющегося законодательства, вступления в силу «Закона об образовании в РФ» № 273-ФЗ от 29.12.2012 осуществляется масштабная реализация инновационных подходов к обучению и воспитанию детей с особыми образовательными потребностями. Инклюзивное образование предоставляет возможность каждому ребенку реализовать свои потребности в развитии и равные права в получении адекватного своему уровню развития образования независимо от социального положения, национальной или конфессиональной принадлежности, физических и умственных способностей.

Инклюзивное образование позволяет оказывать системную комплексную помощь в социализации ребенка с особыми образовательными потребностями. Ресурс образовательного и социального развития связан не только с возможностями ребенка и его семьи, но, в первую очередь, с возможностями и ресурсами самой образовательной среды, включающей в себя различные субъекты. Включение ребенка с особыми образовательными потребностями в массовую образовательную среду значительно усиливает потенциал развития и самоопределения такого ребенка в условиях современного образования. Возможности образовательной среды в условиях реализации инклюзивного образования несравнимо выше возможностей традиционного психолого-педагогического сопровождения (психокоррекционного, психотерапевтического) детей с особыми образовательными потребностями, детей-инвалидов и их семей.

Инклюзия – это вовлечение в процесс каждого обучающегося с помощью образовательной программы, которая соответствует его способностям, удовлетворение индивидуальных образовательных потребностей, обеспечение специальных условий.

Социальная природа любого ребенка, в том числе и с особенностями психофизического развития, имеет замечательную особенность, состоящую в неукротимой потребности в подражании. Таким образом, «восхождение» ребенка к себе происходит только в условиях тесного контакта с людьми, личностные качества которых играют роль связующего звена между ребенком и миром. В докладе Международной комиссии по образованию XXI века, представленном в ЮНЕСКО, одной из основополагающих целей образования считается научение жить вместе. Поэтому деятельность всех специалистов, взаимодействующих с ребенком, должна быть направлена на то, чтобы дети с особенностями психофизического развития и дети с «нормативным» развитием научились общаться в коллективе, не отторгали друг друга, а помогали и сочувствовали друг другу, чтобы и одна и другая категории детей чувствовали себя в стенах образовательной организации комфортно и уверенно.

Законодательство Российской Федерации, в соответствии с основополагающими международными документами в области образования, предусматривает принцип равных прав на образование для детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов. Эти гарантии закреплены во многих законодательных актах Российской Федерации. В субъектах РФ разрабатываются нормативные документы, региональные целевые программы, направленные на поиск новых, эффективных форм оказания коррекционной психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям с особыми образовательными потребностями в условиях перехода к инклюзивному образованию и внедрению федерального государственного образовательного стандарта для детей с ОВЗ.

В соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка (1989), Конвенцией о правах инвалидов (2006), каждый ребенок имеет право на получение образования. Инклюзивное образование – единственный признанный в мире инструмент реализации этого права детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов. В Конвенции о правах инвалидов положения ста-

тьи 24 соотносят непосредственно 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 (подписана Российской Федерацией в 2008 году), 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. В данной статье Конвенции инклюзивное образование признается не только как основное и главное средство реализации права на образование лиц с инвалидностью, но и подчеркивается антидискриминационный, развивающий и личностно ориентированный, гуманистический характер такого образования.

В Концепции «Наша новая школа» (2010 г.) инклюзивному образованию отводится особая роль: «Новая школа – это школа для всех. В любой школе будет обеспечиваться успешная социализация детей с особыми образовательными потребностями, детей-инвалидов, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В каждом образовательном учреждении должна быть создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить полноценную интеграцию детей-инвалидов».

В соответствии с государственной программой Российской Федерации «Доступная среда» на 2011–2015 годы к 2016 году доля образовательных организаций, в которых создана безбарьерная среда, позволяющая обеспечить совместное обучение детей с особыми образовательными потребностями, детей-инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития, в общем количестве образовательных организаций должна составить не менее 20%.

Нормативно-правовое обеспечение реализации инклюзивного образования:

1. Конституция Российской Федерации.
2. Конвенция о правах ребенка, 1989 г.
3. Конвенция о правах инвалидов, 2006 г.
4. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» – Закон Российской Федерации от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ с дополнениями и изменениями.

5. «О порядке и условиях признания лица инвалидом» – Постановление правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95 (в ред. Постановления Правительства РФ от 07.04.2008 № 247).

6. «Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы». Приложения № 2 и № 3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.08.2008 № 379н.

7. «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» – Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ 22 августа 2005 г. № 535).

8. «Об образовании в Российской Федерации» – Закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ.

9. «Об организации работы с обучающимися, имеющими сложный дефект» – Письмо Минобразования РФ от 03.04.2003 № 27/2722-6.

10. «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии» – Приказ Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 года № 1082.

11. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения) – Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6).

12. «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами» – Письмо Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 № АФ-150/06.

13. «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» – Приказ Министерства образования и науки РФ от 06 октября 2009 года № 373.

14. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа» от 04 февраля 2010 года, Пр-271.

15. Приказ Министерства образования и науки РФ № ИР-535/07 от 07.06.2013 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей».

16. Приказ МОиН РФ № 1015 от 30.08.2013 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по ос-

новным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

17. Письмо Рособнадзора от 08.04.2014 № 02-206 «Методические рекомендации по организации и проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в форме основного государственного экзамена и единого государственного экзамена для лиц с ограниченными возможностями здоровья».

18. Письмо Минобрнауки России от 09 апреля 2014 г. № НТ-392/07 «Об итоговой аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

19. Приказ от 26 декабря 2013 г. № 1400 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования».

20. Приказ МОиН РФ от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

21. Приказ МОиН РФ от 19.12.2014 № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)».

Развитие инклюзивных форм обучения детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов должно осуществляться постепенно, на основе планирования и реализации системы последовательных мер, обеспечивающих соблюдение перечисленных требований к организации этой деятельности. Подробнее о создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами говорится в письме Минобрнауки России № АФ 150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами» от 18.04.2008.

В качестве основной задачи в области реализации прав на образование детей с особыми образовательными потребностями рассматривается создание условий для получения образования всеми детьми с особыми образовательными потребностями с учетом их психофизических особенностей. Обязательным условием является соблюдение гарантированных законодательством

прав родителей (законных представителей) детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов выбирать формы получения детьми образования, образовательные организации, защищать законные права и интересы детей, включая обязательное согласование с родителями вопроса о направлении (переводе) детей с особыми образовательными потребностями в образовательные учреждения (классы, группы) для обучения по адаптированной образовательной программе. Категории обучающихся, воспитанников, направляемых в указанные образовательные организации, а также содержащихся на полном государственном обеспечении, определяются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти. Дети с особыми образовательными потребностями направляются в указанные образовательные организации органами, осуществляющими управление в сфере образования, только с согласия родителей (законных представителей) по заключению психолого-медико-педагогической комиссии.

Одним из основных условий социализации детей с особыми образовательными потребностями является обеспечение в дальнейшем их общественно полезной занятости, что обуславливает необходимость получения ими конкурентоспособных профессий.

Для реализации их права на получение среднего профессионального и высшего профессионального образования следует обеспечивать возможности для сдачи ими единого государственного экзамена в условиях, соответствующих особенностям физического развития и состоянию здоровья таких выпускников.

Итоговая аттестация лиц этой категории может проводиться по их желанию в форме и условиях, учитывающих состояние здоровья и особенности психофизического развития, или в форме основного государственного экзамена или единого государственного экзамена. Соответственно и поступать в высшее или среднее специальное учебное заведение такие абитуриенты будут по своему желанию: по результатам ОГЭ, ЕГЭ или по результатам вступительных испытаний, форму которых вузы и ссузы будут определять самостоятельно исходя из особенностей развития и состояния здоровья поступающих. Еще одно важное направление деятельности связано с совершенствованием системы требований к содержанию образования детей с особыми образовательными потребностями. В 2014 г. по заказу

Минобрнауки России в рамках Федеральной целевой программы развития образования разработан федеральный государственный образовательный стандарт для обучающихся с ОВЗ.

Важным документом, определяющим условия обучения детей с особыми образовательными потребностями, нормативные параметры здоровьесбережения, является Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 29.12. 2010 № 189 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях 2.4.2.2821-10». В соответствии с данными СанПиН, часы, отводимые на коррекционные индивидуальные и групповые занятия, должны входить в максимально допустимую недельную нагрузку.

В решении вопросов образования детей с особыми образовательными потребностями чрезвычайно важно организовать взаимодействие органов и учреждений системы образования, социальной защиты населения, здравоохранения, федеральной службы медико-социальной экспертизы.

Безусловно, нельзя игнорировать роль, которую сегодня играют в этой деятельности неправительственные, в т. ч. общественные организации, организации родителей детей-инвалидов. Многие из них готовы и могут оказать реальную помощь в разработке моделей работы по обучению, воспитанию и реабилитации детей с особыми образовательными потребностями, реализации мероприятий, направленных на социализацию воспитанников коррекционных учреждений. Важной задачей остается организация конструктивного сотрудничества в решении этих проблем.

В соответствии с обозначенными приоритетами государственной политики в рассматриваемой сфере обеспечивается совершенствование нормативно-правовой базы, регламентирующей вопросы образования детей-инвалидов.

Компетенции инклюзивной образовательной организации

Образовательная организация обладает автономией (самостоятельностью) в осуществлении образовательной, научной, административной, финансово-экономической деятельности, разработке и принятии локальных нормативных актов в соответствии с Феде-

ральным законом «Об образовании», иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и уставом образовательной организации (ст. 28 ФЗ «Об образовании в РФ»).

Образовательные организации самостоятельно определяют содержание образования, учебно-методическое обеспечение, образовательные технологии по реализуемым ими образовательным программам.

К компетенции образовательной организации при реализации инклюзивного образования детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов относятся:

- разработка и принятие локальных нормативных актов образовательной организации;

- материально-техническое обеспечение образовательной деятельности, оборудование помещений в соответствии с федеральными и региональными нормами и требованиями, в том числе в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами общего образования и ФГОС для обучающихся с ОВЗ;

- установление штатного расписания, если иное не установлено нормативными правовыми актами Российской Федерации;

- разработка и утверждение образовательных программ образовательной организации;

- разработка и утверждение программы развития образовательной организации по согласованию с учредителем;

- прием обучающихся в образовательную организацию;

- определение перечня учебников в соответствии с утвержденным федеральным перечнем учебников, рекомендованных к использованию при реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования организациями, осуществляющими образовательную деятельность, а также учебных пособий, допущенных к использованию при реализации указанных образовательных программ данными организациями;

- использование и совершенствование методов обучения и воспитания, образовательных технологий, электронного обучения с использованием дистанционных технологий;

- создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья, организации питания обучающихся и работников образовательной организации.

Образовательная организация принимает локальные нормативные акты, содержащие нормы, регулирующие образовательные отношения в пределах своей компетенции в соответствии с законодательством Российской Федерации в порядке, установленном ее уставом (ФЗ «Об образовании в РФ», с. 30).

Образовательная организация самостоятельно разрабатывает и принимает локальные нормативные акты по основным вопросам организации и осуществления образовательной деятельности, в том числе регламентирующие правила приема обучающихся, режим занятий обучающихся, формы, периодичность и порядок текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, порядок и основания для перевода, отчисления и восстановления обучающихся, порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, в том числе и в части обучения детей с особыми образовательными потребностями.

При принятии локальных нормативных актов, затрагивающих права обучающихся и работников образовательной организации, учитывается мнение советов обучающихся, родителей, представительных органов обучающихся, а также в порядке и в случаях, которые предусмотрены трудовым законодательством, представительных органов работников (при наличии таких органов).

Нормы локальных нормативных актов, ухудшающие положение обучающихся или работников образовательной организации по сравнению с установленным законодательством об образовании, трудовым законодательством либо принятые с нарушением установленного порядка, не применяются и подлежат отмене образовательной организацией.

Анализ содержания статьи 30 «Локальные нормативные акты...» «Закона об образовании в РФ» позволяет сделать вывод, что закон закрепляет право руководителя образовательной организации самостоятельно формировать нормативное поле и возлагает ответственность (административную, дисциплинарную) за разработку и ее соответствие действующему законодательству.

При этом руководитель образовательной организации при определении перечня локальных нормативных актов по основным вопросам организации и осуществлении образовательной

деятельности руководствуется письмом Минобрнауки России от 01.04.2013 № ИР-170/17 «О Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации». Перечень, порядок разработки и принятия локальных нормативных актов определяется образовательной организацией самостоятельно.

Функция локального акта – детализация, конкретизация, восполнение и дополнение общей правовой нормы применительно к условиям образовательной организации, с учетом имеющихся особенностей, специфики учебного и воспитательного процессов, в том числе и в части организации обучения детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов.

Локальные акты образовательной организации по организации обучения детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов

Локальные нормативные акты образовательной организации могут издаваться в разных формах, и эти формы руководитель организации определяет самостоятельно. Это могут быть постановления, приказы, положения, правила, распоряжения, инструкции, методики, стандарты, регламенты и др.

Постановление – локальный нормативный правовой акт, который принимается по решению коллегиального органа управления образовательной организации.

Приказ – правовой локальный нормативный или индивидуальный акт, который издается единолично руководителем образовательной организации для решения основных и оперативных вопросов по основной и неосновной деятельности. Приказ вступает в силу с момента его подписания руководителем образовательной организации, если в тексте не указан другой срок. Подписанный приказ подлежит регистрации в порядке, установленном образовательной организацией.

Распоряжение – распорядительный, локальный, нормативный или индивидуальный правовой акт, который издается руководящим работником образовательной организации (например, заместителем руководителя, руководителем структурного под-

разделения) по вопросам информационно-методического и организационного характера, входящим в его компетенцию.

Положение – нормативный правовой локальный акт, который устанавливает правовое положение (права, обязанности, ответственность) органа управления образовательной организации, структурного подразделения или основные правила реализации полномочий образовательной организации (например, положение о реализации инклюзивной практики при обучении детей с особыми образовательными потребностями).

Решение – правовой локальный акт, принимаемый общим собранием участников образовательного процесса, позволяющий реализовать право на участие в управлении делами образовательной организации.

Инструкция – локальный нормативный правовой акт, который устанавливает порядок и способ выполнения чего-либо (например, должностная инструкция, инструкция по делопроизводству, инструкция по технике безопасности, по противопожарной безопасности и др.).

Правила – локальный нормативный правовой акт, который регламентирует организационные, хозяйственные, административные, распорядительные, дисциплинарные и иные специальные вопросы деятельности образовательной организации и участников образовательного, воспитательного процесса.

В части организации обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов, в образовательной организации необходимо в Уставе предусмотреть основные положения, такие как: прием данной категории детей только на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), обучение по адаптированной образовательной программе, создание специальных образовательных условий, заключение договора с родителями, организация сетевого взаимодействия и др.

Учащийся с особыми образовательными потребностями – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные ПМПК и препятствующие получению образования без создания специальных условий (п. 16 ст. 2 «Закона об образовании в РФ»). Федеральными государственными органами, органами власти РФ и органами местного самоуправления создаются необходимые условия для:

- получения без дискриминации качественного образования;
- коррекции нарушений развития и социальной адаптации;
- оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения.

Эти условия должны в максимальной степени способствовать получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию обучающихся с особыми образовательными потребностями, в том числе посредством организации инклюзивного образования.

Важно помнить, что статус ребенка-инвалида и ребенка с особыми образовательными потребностями не обязательно будут у одного лица. Согласно Федеральному закону от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалид – лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. Процедура (порядок, условия, орган) признания человека инвалидом и лицом с особыми образовательными потребностями различна, различны и цели установления такого статуса. Оба термина упоминаются в текстах Законов, но инвалидам и обучающимся с особыми образовательными потребностями предоставляются разные меры государственной поддержки.

Примерный перечень локальных актов, регламентирующих деятельность образовательной организации в части обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями, в том числе и детей-инвалидов, включает в себя:

- положение о реализации инклюзивной практики в образовательном учреждении (об особенностях организации обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями и др.)

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) с Приложением (приказ о создании ПМПк, приказ о составе ПМПк на начало нового учебного года, должностные обязанности членов ПМПк и др.)

- положение об организации психолого-педагогического, медицинского и социального сопровождения ребенка с особыми образовательными потребностями и ребенка-инвалида в

учебном процессе, в т. ч. на основании договора о сетевом взаимодействии с ППМС-центром (договор о сотрудничестве), с лечебно-профилактическими учреждениями, учреждениями здравоохранения, учреждениями социального обеспечения;

- договор с родителями детей с особыми образовательными потребностями;

- положение о разработке и реализации адаптированной образовательной программы;

- положение о разработке и реализации индивидуального учебного плана, который обеспечивает освоение адаптированной образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей психофизического состояния и образовательных потребностей конкретного обучающегося и др.

Все локальные нормативные акты образовательной организации в части обучения детей с особыми образовательными потребностями целесообразно утверждать через издание приказа, так как они имеют прямое или косвенное отношение к участникам образовательного процесса и требует обязательного ознакомления с ними.

В приказе об утверждении локального акта необходимо отразить:

- дату введения локального нормативного акта в действие;
- указание об ознакомлении работников с локальным нормативным актом и сроки для этого;

- фамилии и должности лиц, ответственных за соблюдение локального нормативного акта.

Локальные акты образовательной организации не могут противоречить его уставу и действующему законодательству. Закон требует указать в уставе перечень нормативных локальных актов, регламентирующих деятельность образовательной организации. В него должны входить должностные инструкции, определяющие обязанности работников образовательного учреждения, правила внутреннего распорядка, правила поведения обучающихся и положения, охватывающие все стороны деятельности образовательного учреждения (в том числе в части обучения детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов).

Проектирование маршрутов развития профессиональной культуры педагогических работников в области инклюзивного образования (базовое педагогическое образование)

| Виды профессиональной деятельности | Обновляемые профессиональные компетенции | Содержание курса повышения квалификации | Формы развития | Технологии развития |
|--|---|--|--|---|
| <i>В области педагогической деятельности</i> | | | | |
| Изучение возможностей, потребностей, достижений обучающихся в области образования и проектирование на основе полученных результатов индивидуальных маршрутов их обучения, воспитания, развития | Способность применять современные методы диагностирования достижений обучающихся и воспитанников, осуществлять педагогическое сопровождение процессов социализации и профессионального самоопределения обучающихся, подготовки их к сознательному выбору профессии (ПК-3) | Содержательные и процессуальные характеристики организации образовательного процесса по адаптированным программам. Технологии проектирования индивидуальных образовательных программ для детей с ОВЗ в условиях введения ФГОС НОО | Обучение по образовательным программам в очной, дистанционной, очно-дистанционной форме. Модульно-накопительная система | Использование потенциала ресурсных центров сопровождения развития инклюзивного образования, содержания государственной программы «Доступная среда на 2011–2015 гг.» |
| Организация взаимодействия с общественными и образовательными организациями, | Способность к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитатель- | Инновационный опыт ресурсных центров по организации и сопровождению | Модульно-накопительная система. Стажировка. | Сетевое взаимодействие с организациями, реализующими |

| Виды профессиональной деятельности | Обновляемые профессиональные компетенции | Содержание курса повышения квалификации | Формы развития | Технологии развития |
|--|--|--|---|---|
| детскими коллективами и родителями | ном процессе и внеурочной деятельности (ПК-7) | инклюзивного образования | Самостоятельная работа | научно-прикладные проекты |
| Использование возможностей образовательной среды, в том числе с применением информационных технологий | Способность применять современные методики и технологии, в том числе и информационные (ПК– 2) | Использование информационно-коммуникационных технологий в коррекционно-развивающей деятельности педагогических работников | Модульно-накопительная система | Информационно-коммуникативные технологии. Тьюторское сопровождение |
| Осуществление профессионального самообразования и личностного роста, проектирование дальнейшего образовательного маршрута и профессиональной карьеры | Способность использовать систематизированные теоретические и практические знания гуманитарных, социальных и экономических наук при решении социальных и профессиональных задач (ОПК-2) | Развитие методической компетентности педагогов образовательной организации. Содействие психологической безопасности инклюзивной образовательной организации | Заочное обучение. Консультации. Самообразование. Использование ресурсов сайта ГБУ ДПО ЧИППКРО | Информационно-коммуникативные технологии. Системы самодиагностики, саморазвития |
| <i>В области коррекционно-педагогической и диагностико-консультативной деятельности</i> | | | | |
| Построение и корректировка индивиду- | Способность к рациональному выбору | Развитие дефектологической компетентно- | Образовательная про- | Использование потенциала ор- |

| Виды профессиональной деятельности | Обновляемые профессиональные компетенции | Содержание курса повышения квалификации | Формы развития | Технологии развития |
|---|---|---|--|--|
| альной программы развития, образования и коррекционной работы на основе психолого-педагогической диагностики лиц с ограниченными возможностями здоровья | и реализации коррекционно-образовательных программ на основе лично ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ (ПК-1) | сти педагогов. Содержательные и процессуальные характеристики организации образовательного процесса по адаптированным программам | грамма (очно, дистанционно, очно-дистанционно). Модульно-накопительная система | ганизаций, участвующих в апробации ФГОС для детей ОВЗ, содержания государственной программы «Доступная среда на 2011–2015 гг.» |
| Осуществление психолого-педагогического сопровождения процессов социализации и профессионального самоопределения лиц с ограниченными возможностями здоровья | Способностью к осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в условиях специальных и общеобразовательных учреждений с целью реализации интегративных моделей образования (ПК-3) | Организация, содержание специального образования в начальной школе. Использование ИКТ в коррекционно-развивающей деятельности педагогических работников | Модульно-накопительная система. Стажировка Самостоятельная работа | Сетевое взаимодействие с организациями, реализующими психолого-педагогического сопровождение детей |

| Виды профессиональной деятельности | Обновляемые профессиональные компетенции | Содержание курса повышения квалификации | Формы развития | Технологии развития |
|---|--|--|--|--|
| изучение особенностей психофизического развития и образовательных возможностей лиц с ОВЗ; консультирование детей, членов их семей и педагогов | способностью осуществлять динамическое наблюдение за ходом коррекционно-развивающего воздействия с целью оценки его эффективности (ПК-7) | Организация деятельности ПМПк. Коррекционно-диагностическое сопровождение и поддержка детей с задержкой психического развития | Дистанционное, заочное обучение. Консультации. Самообразование | Практико-ориентированные семинары, стажировки, использование опыта центров ППМС |
| Выбор и обоснование образовательной программы, учебно-методического обеспечения; планирование коррекционно-развивающей работы | Способностью организовывать и осуществлять психолого-педагогическое обследование для выбора индивидуальной образовательной траектории (ПК-5) | Современные подходы к организации логопедической помощи детям. Социокультурная поддержка и реабилитация детей с отклоняющимся от норм поведением | Модульно-накопительная система. Самостоятельная работа. Использование ресурсов сайта ЧИППКРО | Технологии дифференцированного обучения. Тьюторское сопровождение. Системы самодиагностики, саморазвития |

РАЗДЕЛ 2.

Организационно-педагогическое обеспечение процесса инклюзии

Управление качеством инклюзивного образования

В управлении инклюзивным образованием руководитель нацелен на создание условий для обеспечения его качества. Управленческое содействие инклюзивному процессу заключается в осуществлении мотивирующей, развивающей, диагностической, корректирующей, оценочной, информационной, прогностической функций на уровне механизмов формирования содержательной, методической и организационной готовности специалистов осуществлять инклюзивное образование, анализировать и давать оценку его результатам.

Также действия руководителя нацелены на разработку и апробацию пакета управленческих, методических, дидактических материалов, обеспечивающих управление качеством начального общего образования, включающего в себя мониторинговый инструментарий и организационную систему оценивания результативной, процессуальной и системной составляющих качества образования. В управлении инклюзивным образованием важно учитывать основные принципы системы менеджмента качества образования.

1. Оценивание качества образовательной системы инклюзивного образования должно быть комплексным, включающим различные способы сбора персонифицированных и неперсонифицированных данных.

2. Объектами оценивания являются процессуально-результативная (направление развития участников образования; предметные, метапредметные и личностные результаты) и системная (качество распределения и использования ресурсов; затраты на образование и его обеспечение; организация питания, досуга; косвенные эффекты деятельности) составляющие образовательной системы.

3. В качестве внутренних и внешних форм оценивания качества образования можно использовать разные средства (диагно-

стограммы, экспертные листы, матрицы самооценок, индивидуальных достижений и другое).

4. Возможность использования для внешней оценки альтернативных технологий, комбинированных процедур диагностирования уровня качества образования.

5. Выбор критериальной основы, адекватной требованиям стандарта к результатам образования и задачам, регламентированным образовательной программой.

В связи с этим в содержание основных управленческих функций, касающихся оценки качества инклюзивного образования, необходимо внести дополнения. Диагностическая функция руководителя предполагает анализ образовательных результатов и материально-технических условий, обеспечивающих их. Поэтому необходимо проанализировать сущность избранных критериев и соответствующих им показателей, а также изучить возможности совершенствования имеющегося контрольно-измерительного инструментария для оценки уровня образованности обучающихся, воспитанников, оценки личностных, предметных, метапредметных результатов, социальных и других компетенций.

Необходимость осуществления новых совместных отношений в управлении качеством образования на основе оценочных процедур привносит изменения в координирующие и регламентирующие функции, осуществляемые руководителем. В связи с этим подготовлена нормативно-целевая, научно-методическая, содержательно-аналитическая база, обеспечивающая участников необходимыми источниками для проектирования системы оценивания их функции.

Важнейшее внимание уделено «ревизии» содержания и форм взаимодействия управления в школе-интернате. В связи с выявленными проблемами в уровне профессиональной компетентности работников учреждения была сформирована группа экспертов-методистов для оказания своевременной оценки и поддержки творческих усилий специалистов. В целом согласование позиций администрации школы по вопросам формирования системы оценивания, организация работы экспертов и процесса апробации спроектированных материалов для своевременного внесения корректив обеспечили создание пакета методических материалов оценивания.

Актуализируются функции целеполагания руководителя, конкретизации подцелей в проектировании методологических и методических основ обеспечения контрольно-оценочных процессов, функции согласования конструктивного взаимодействия в опытно-поисковой деятельности. Для этого руководителем планируется проведение теоретических, проблемно-проектных семинаров-практикумов, методических консультаций по вопросам оценивания качества образования в образовательном учреждении, обновления инструментального обеспечения оценивания планируемых достижений обучающихся.

Оценочная функция руководителя предполагает оценку эффективности принимаемых решений, результатов деятельности временной экспертной группы по организационному проектированию, уточнение средств реализации.

Мотивирующая функция руководителя реализуется во всех управленческих ситуациях: своевременной и точной постановке целей проектирования инклюзивной образовательной среды, поиске форм и способов участия обучающихся (воспитанников) и их родителей в разработке принципов и критериев оценивания; поиске способов сочетания традиционных систем оценивания образования с системами оценки специального (коррекционного) образования; введении в образовательный процесс методик развития рефлексивных умений и систем самостоятельной оценки личных достижений учащимися и их родителями; отборе мер, побуждающих участников образования к достижению принятых решений; в обсуждении зависимости объема стимулирующей части оплаты труда от результативности деятельности; организации совместной деятельности по проектированию работ и технических заданий; оснащении рабочих мест работников, участвующих в управлении качеством на основе оценки предоставляемых образовательных услуг.

Развивающая функция руководителя инклюзивного образовательного учреждения предполагает развитие форм взаимодействия между всеми участниками образования: от хаотично распределенных к совместным формам взаимодействия с учетом изучения общих потребностей и задач. Руководитель совместно с сотрудниками планирует развитие необходимых способностей, поощряет открытые коммуникации; развивает орга-

низационную культуру, базирующуюся на принципах групповой и совместной работы.

Осуществление функции систематизации и анализа актуальной поступающей информации, сведений о специальных средствах оценивания возможных вариантов решений поставленной управленческой задачи, о механизмах достижения цели, об особенностях субъектов на всех уровнях может быть делегировано руководителем заместителям либо административным и методическим работникам (руководителям лабораторий, руководителям методических объединений) при условии обеспечения их необходимыми ресурсами.

В учреждении обеспечивается систематизация информации по актуальным вопросам руководящих и педагогических работников, создается и поддерживается база данных по вопросам оценивания качества образования. Опыт работы обобщается в публикациях, методических пособиях, посвященным вопросам моделирования оценки качества образования в инклюзивном образовательном учреждении, практики формирования личностных, предметных и метапредметных умений, инструментального обеспечения воспитательной работы. Результаты реализации инклюзивной деятельности обсуждаются на сайте школы. Сайт организации обеспечивает взаимодействие с родительской общественностью.

Задача определения интегрированного показателя оценивания качества образовательной системы по причине множественности элементов, составляющих саму систему, многофакторна и специфична в связи с особенностями каждого образовательного учреждения (особые потребности детей, численность персонала, возраст организации, реализуемые цели и соответствующие им образовательные технологии).

Качество образования определяется совокупностью показателей, характеризующих различные аспекты деятельности образовательного учреждения (содержание образования, формы и методы обучения, материально-техническая база, кадровый состав), сгруппированных в результативную, процессуальную составляющие (компоненты). Управляя количественными и качественными характеристиками данных объектов, можно достигать конкретных признаков качества образовательной системы.

Результативная составляющая в оценивании качества образовательной системы может включать, например, комплекс компетенций, характеризующих способность младшего школьника распознавать отношения в окружающем мире, понимать общечеловеческие ценности, формулировать и решать жизненные задачи, оценивать результаты.

В качестве модулей критериальной оценки можно избрать:

1) ключевые компетенции (предметные компетенции) – наличие у учащихся знаний, умений и способностей, обеспечивающих успешность освоения образовательных программ начальной школы, способность применять знания на практике, способность к обучению, способность адаптироваться к новым ситуациям, способность генерировать идеи; стремление к успеху, способность к анализу и синтезу, самоконтролю и самообразованию;

2) общественно-значимые компетенции (надпредметные знания, умения) – способность учащихся решать личностные и социально-значимые задачи, в том числе: способность учащихся брать на себя ответственность, участвовать в совместном принятии решений, быть лидером, сотрудничать; владеть навыками устного и письменного общения, критичного осмысления происходящего, владеть современными информационными технологиями,

3) уровень развития особых образовательных потребностей (речевое, интеллектуальное, психическое развитие) обучающихся.

Процессуальная составляющая в оценивании образовательной системы может включать, например, сведения о количественно-качественном уровне компетентности педагогов, уровне учебно-методической обеспеченности образовательного процесса или другие сведения.

Системная составляющая включает показатели качества управления образовательной системой на уровне принятия решений (эффективность принятых управленческих решений за установленный период времени, скорость реализации управленческих решений, принятых на разных уровнях, характер адаптации к воздействию внешних или внутренних факторов, наличие стратегических альтернатив); качества распределения и использования ресурсов; затрат на образование и его обеспе-

чение; качества отсроченных (косвенных) эффектов деятельности учреждения.

Литература

1. Гаргай, В. Распределение стимулирующей части фонда оплаты: критерий качества труда / В. Гаргай // Народное образование. – 2009. – № 4. – С. 31–37.

2. Иванов, С. А. Мониторинг и статистика в образовании : учеб.-метод. комплект для подготовки тьюторов / С. А. Иванов, С. А. Писарева, Е. В. Пискунова, О. Э. Крутова. – М. : АПК и ППРО, 2007. – 128 с.

3. Прохоров, Ю. К. Управление качеством : учебное пособие / Ю. К. Прохоров. – СПб. : СПбГУИТМО. – 2007. – 144 с.

4. Скворцова, Г. И. Рекомендации по внутришкольному управлению качеством образования / Г. И. Скворцова // Справочник зам. директора школы. – 2009. – № 2. – С. 4–20.

5. Тарасова, Т. Н. Критерии эффективности системы управления предприятием / Т. Н. Тарасова // Вестник Сибирского государственного аэрокосмического университета им. М. Ф. Решетнева. – 2008. – № 8. – С. 147–151.

Большое значение для руководителя инклюзивного образовательного учреждения имеет характер реализации прогностической функции. Необходимо разработать программу поэтапного изменения организационной структуры школы в соответствии с планируемым качеством образовательных услуг; выбрать инструменты реструктуризации управления, соответствующих особенностям состояния учреждения; разработать перспективный план мероприятий по реструктуризации управления, план учебной, коррекционно-развивающей, воспитательной, оздоровительной, методической научно-методической работы, план повышения квалификации руководящих и педагогических работников, осуществлять адаптацию проекта к внутренней и внешней среде образовательного учреждения.

Программа развития деятельности школы корректируется с учетом модели оценивания образовательной системы инклюзивного образовательного учреждения. Значимым является расширение метапредметных направлений в повышении качества образования: разнообразие содержания, форм и методов

воспитательных действий, осуществление профилактических инициатив по сохранению здоровья, действий профориентационной направленности и другое.

Таким образом, важнейшей содержательной и методологической основой реализуемых управленческих функций становится субъектно-преобразующая технология управления, позволяющая на основе организации коллективной мыследеятельности, актуализации субъектного потенциала участников образования приобщить педагогов, специалистов, родителей обучающихся к решению задач повышения качества образования и его оценки.

Сетевые формы осуществления инклюзивной образовательной деятельности

Целью инклюзивного обучения детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов является создание оптимальных психолого-педагогических, медицинских и социальных условий для усвоения детьми соответствующих адаптированных основных общеобразовательных программ, оказание коррекционной помощи по преодолению отклонений в развитии, формирование у всех участников образовательного процесса адекватного отношения к проблеме детей с особыми образовательными потребностями, успешная социальная адаптация учащихся.

В соответствии с целями образовательной и коррекционной деятельности решаются следующие *задачи*:

- охрана и укрепление физического и нервно-психического здоровья детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов;
- постепенное повышение мотивации детей с особыми образовательными потребностями на основе их личной заинтересованности и через осознанное отношение к позитивной деятельности;
- организация системы эффективного психолого-педагогического, медицинского и социального сопровождения процесса инклюзивного образования во взаимодействии диагностико-консультативного, коррекционно-развивающего, лечебно-профилактического, социально-трудового, досугового направлений деятельности;

- социально-трудовая адаптация обучающихся с особыми образовательными потребностями;
- создание единой психологически комфортной образовательной среды для детей, имеющих разные стартовые возможности;
- мониторинг эффективности процессов коррекции, адаптации и социализации детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов на этапе школьного обучения;
- развитие эмоционально-личностной сферы детей в разных видах деятельности.

В ходе образовательного инклюзивного процесса решаются следующие блоки задач: диагностический, образовательный, воспитательный, коррекционно-развивающий и оздоровительный.

В *диагностическом блоке* ведущей является организация комплексного медико-психолого-педагогического изучения ребенка с особыми образовательными потребностями в целях уточнения диагноза и разработки адаптированной образовательной программы или специальной индивидуальной программы развития ребенка. При этом изучение проводится как в ходе диагностического обследования специалистами ПМП консилиума, так и при динамическом наблюдении за развитием школьника, осуществляемом в ходе образовательного, коррекционно-воспитательного процесса, отражающимся в материалах школьного консилиума и портфолио учащихся.

Блок воспитательных задач направлен на решение вопросов социализации, повышения самостоятельности и автономии ребенка с особыми образовательными потребностями и его семьи, становления нравственных ориентиров в деятельности и поведении обучающихся, а также воспитание у них положительных личностных качеств.

Блок оздоровительных задач определяет условия, необходимые для защиты, сохранения и укрепления здоровья каждого обучающегося с особыми образовательными потребностями. В нем определяются задачи формирования у детей с особыми образовательными потребностями представлений о здоровом образе жизни и конкретных способах укрепления своего здоровья. В рамках данного блока планируются все возможные воспитательные и образовательные мероприятия, направленные на обучение детей приемам и навыкам, значимым для их жизне-

деятельности и здоровья как важнейшего условия жизненного благополучия.

В этом же блоке осуществляется весь комплекс лечебно-профилактических мероприятий, необходимых для детей с особыми образовательными потребностями. Врач-педиатр формирует соматический статус ребенка через выявление его физических особенностей (соответствие физического развития возрастным нормам, состояние органов зрения, слуха, костно-мышечной системы, переносимость физических нагрузок, характеристика заболеваемости за последний год), определяет факторы риска нарушения развития (наличие в прошлом и на данный момент заболеваний, травм, которые могли сказаться на развитии ребенка, факторы риска по основным функциональным системам, наличие хронических заболеваний).

Необходимым направлением работы в данном блоке является просветительская работа с родителями детей с особыми образовательными потребностями.

Блок образовательных задач направлен на обучение детей способам усвоения общественного опыта, развитие их познавательной активности, формирование всех видов деятельности, характерных для каждого возрастного периода. Важной задачей образовательного блока является формирование предметных, метапредметных и личностных результатов обучения, формирование универсальных учебных действий, подготовка детей к социальному взаимодействию, которая ведется с учетом индивидуальных особенностей и возможностей каждого ребенка.

Одной из основных функций федерального государственного образовательного стандарта общего образования является реализация права каждого ребенка, в том числе и ребенка с особыми образовательными потребностями, на полноценное образование, отвечающее его потребностям и в полной мере использующее возможности его развития.

Взаимодействие ПМПК и школьного консилиума

Одним из основных механизмов реализации коррекционно-развивающей программы является комплексное сопровождение детей с особыми образовательными потребностями специалистами различного профиля. Среди традиционных форм организованного взаимодействия между специалистами образователь-

ной организации являются консилиумы и службы психолого-педагогического сопровождения, которые предоставляют комплексную помощь ребенку, его семье, образовательной организации в решении вопросов, связанных с адаптацией, социализацией, воспитанием и развитием обучающегося.

Территориальные Центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (центральная, городские и районные ПМПК), в соответствии со ст. 42 «Закона об образовании в Российской Федерации», оказывают помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, по вопросам реализации основных общеобразовательных программ, обучения и воспитания обучающихся. Специалисты ПМПК, на основании запроса образовательного учреждения, осуществляют психолого-педагогическое сопровождение реализации основных общеобразовательных программ; оказывают методическую помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, включая помощь в разработке образовательных программ, индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и воспитания обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, выявлении и устранении потенциальных препятствий к обучению.

Известно, что ранняя диагностико-развивающая деятельность обеспечивает повышение уровня эффективности и результативности коррекционно-развивающего процесса. В условиях инклюзивного образовательного процесса актуальна задача объединения усилий ПМП комиссии и ПМП консилиума образовательной организации с целью эффективного сопровождения детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов. Несмотря на схожесть этих двух аббревиатур, они являются совершенно разными по составу, организации, задачам и осуществляемой деятельности, образовательными структурами.

Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) создается в целях установления права детей с особыми образовательными потребностями на специальное образование, выявления уровня развития ребенка, его способностей и возможностей, определения в соответствии с этим программы обучения, а также для консультирования родителей (законных представи-

телей), педагогов и других заинтересованных лиц по всем вопросам, связанным с физической и (или) психической недостаточностью детей.

ПМПк – школьный психолого-медико-педагогический консилиум – необходимое звено в системе диагностико-консультативной работы: осуществляет диагностику учащихся и консультирование родителей и педагога, организует помощь и педагогическую поддержку детям с трудностями в обучении, готовит документы на ПМПк.

Общей целью для обеих образовательных структур является оказание помощи детям с проблемами в развитии и обучении, что позволяет каждому ребенку освоить содержание образовательной программы. Коллегиальное заключение ПМПк с рекомендациями выдается законным представителям ребенка по окончании процедуры обследования. Рекомендации отражены в коллегиальном заключении, которое выдается родителям (законным представителям) по итогам обследования ребенка.

В связи со ст. 9 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02.07.1992 № 3185-1 («сведения ... о состоянии психического здоровья являются врачебной тайной, охраняемой законом») психиатрический шифр в соответствии с МКБ-10 не выносится в коллегиальное заключение. Протокол, который ведется в ходе обследования специалистами ПМПк, является рабочей документацией и архивируется в ПМПк.

Структура коллегиального заключения специалистов ПМПк

1. Наименование и данные о ПМПк в соответствии с Уставом.
2. Паспортные данные ребенка.
3. Заключение (обоснованные выводы) о наличии либо отсутствии:
 - у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии отклонений в поведении;
 - необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.
4. Рекомендации:
 - по определению формы получения образования;
 - определению образовательной программы, которую ребенок может освоить;

– определению форм и методов психолого-медико-педагогической помощи;

– созданию специальных условий для получения образования.

В соответствии с п. 8 Приказа МОиН России от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» «...информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается».

Согласно ст. 20 Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006, ПМПК выдает коллегиальное заключение по итогам диагностического обследования ребенка субъекту персональных данных (несовершеннолетнему с 14 лет), либо его законным представителям. Дубликат заключения по результатам обследования может быть предоставлен третьим лицам только при наличии письменного согласия на это родителей / законных представителей ребенка.

Протокол и коллегиальное заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования (Положение о ПМПК № 30242 от 23.10.2013).

На этапе формирования индивидуальных образовательных маршрутов, учебных и индивидуальных коррекционно-развивающих программ важно иметь полную картину о структуре дефекта ребенка, его потенциальных возможностях, познавательных интересах, о прогнозе дальнейшего развития ребенка. Для решения подобных вопросов, необходимо установить тесное взаимодействие со специалистами ПМПК, в заключении и рекомендациях которых будет отмечено: заключение педагога-психолога, учителя-логопеда, рекомендуемая программа обучения и воспитания ребенка, форма оказания психолого-педагогической помощи, основные направления коррекционно-развивающей деятельности, сроки контрольного обследова-

дования на ПМПк с целью отслеживания динамики развития, определения адекватности реализуемой программы.

Для более эффективной организации учебно-воспитательного процесса детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов в образовательной организации должно быть организовано комплексное сопровождение ребенка, которое осуществляется через деятельность школьного консилиума. При организации работы ПМПк нами было рассмотрено множество вариантов, скомпоновав которые, определена система работы, наиболее подходящая к условиям инклюзивной образовательной организации.

Определен постоянный состав консилиума: завуч, учитель начальных классов, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, врач-педиатр, социальный педагог, приглашенные учителя-предметники.

Первым и важным звеном ПМПк является учитель, который представляет первичные и основные сведения о детях класса, имеющих проблемы в обучении. Он осуществляет сбор информации от педагогов-предметников, систематизирует собственные наблюдения за учебной деятельностью и поведением ребенка, отражая это в педагогической характеристике. Кроме того, предоставляемая характеристика может содержать:

1. Количественные показатели учебной деятельности (успеваемость по основным предметам, возможные причины низкой или неровной успеваемости, с точки зрения педагогов).

2. Качественные характеристики учебной деятельности (виды заданий, вызывающие наибольшие затруднения, трудности и особенности, проявляющиеся при устных и письменных ответах на уроке, при выполнении творческих заданий, трудоемкой работы, усвоении нового материала, а также предполагаемые причины этих трудностей).

3. Показатели поведения и общения в учебных ситуациях (описание и оценка поведения, учебной активности; индивидуальные особенности и трудности, возникающие в процессе общения с педагогами и со сверстниками).

4. Показатели эмоционального состояния в учебных ситуациях (описание наиболее присущего эмоционального состояния на уроке, а также ситуаций, вызывающих различные эмоциональные трудности (плач, раздражение, агрессию, испуг).

Врач-педиатр также дает рекомендации (по согласованию с врачами узких специальностей) по поддержанию здоровья ребенка (возможно, ребенку противопоказана какая-то нагрузка или необходимо делать дополнительные динамические паузы, оказать физиотерапевтическую поддержку и т. д.).

Важным для ПМПк является психологическое обследование обучающихся, имеющих проблемы в развитии и обучении. Предоставляя результаты диагностической деятельности (наблюдения, результаты беседы с родителями, педагогами, результаты опросов, обследования самих школьников), проводимой только с письменного согласия родителей ребенка, педагог-психолог выделяет сферы психической жизни ребенка, в которой обнаружены определенные нарушения или отклонения от возрастной нормы, описываются конкретные проявления этих нарушений (нарушение формирования отдельных функций, характеристики личностной сферы, проявляющиеся в отклонениях в поведении, асоциальных проявлениях и др.).

По возможности и необходимости указываются причины существующих нарушений, перечисляются адекватные, с точки зрения психолога, формы сопровождения.

Логопедическое обследование предполагает, прежде всего, выявление речевых расстройств. В заключении, предоставляемом на заседании ПМПк, отражаются наиболее распространенные нарушения: артикуляционного аппарата; недоразвитие фонетико-фонематического строя речи; недоразвитие лексико-грамматического строя речи и его проявления (бедность словаря, аграмматизмы, трудности словообразования, трудности чтения (дислексия) и письма (дисграфия)). Кроме того, отражается уровень развития познавательной деятельности, а также рекомендации по коррекции выявленных нарушений.

Учитель-дефектолог также выявляет динамику развития ребенка, определяет «зону ближайшего развития», индивидуальные пути коррекции поведения, выявляет потенциальные возможности ребенка, разрабатывает индивидуальные (комплексные) программы коррекционного воздействия.

Социальный педагог, как постоянный член ПМПк, осуществляет сопровождение детей и дает информацию, позволяющую прояснить:

1. Социальный статус ребенка (сведения о родителях, типе семьи, стиле воспитания в семье, взаимоотношениях родителей и детей в семье, материальном состоянии семьи).

2. Отношение семьи к школе (поддерживают тесную связь или поддерживают контракты эпизодически).

3. Особенности и недостатки семейного воспитания, а также их возможные причины.

Проведение плановых заседаний ПМПк осуществляется 2–3 раз в год, а методические совещания для педагогов с участием специалистов 3–4 раза в год.

На заседании ПМПк обсуждаются обобщенные аналитические материалы каждого обследования. В них информация о ребенке и его семье представляется в форме, не нарушающей их права на конфиденциальность, формулируется доступным и понятным педагогу и медику языком. Порядок изложения информации не имеет принципиального значения. Прежде всего, выслушивается специалист, который направил ребенка на консилиум. Обмен информацией между участниками и взаимный ответ на вопросы служит основой для заполнения первой важной графы заключения консилиума, касающейся описания актуального психолого-медико-педагогического состояния ребенка.

Кроме обозначенных плановых консилиумов, проводятся внеплановые консилиумы, целью которых является рассмотрение вопросов обучения и воспитания ребенка в контексте соответствия условий, форм оказания образовательных услуг возможностям ребенка.

Работа консилиума заканчивается заполнением итогового документа – заключения консилиума, в котором предусматриваются ответы на следующие вопросы:

– Каков психологический, педагогический и медицинский статус ребенка на момент обследования?

– Какими особенностями и проблемами характеризуется его развитие в целом на момент обследования?

– Каким содержанием должна быть наполнена индивидуальная стратегия его сопровождения в процессе обучения и воспитания?

– В каких формах и в какие сроки в сопровождении ребенка с особыми образовательными потребностями примут участие

педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, врач-педиатр, классный руководитель, учителя-предметники?

– Предусматривается ли и какая по содержанию консультативная работа участников консилиума с педагогическим коллективом или отдельными учителями, родителями ребенка и администрацией образовательной организации?

– Предполагается ли социально-диспетчерская деятельность?

В дальнейшем ведется карта развития ребенка, в которой отслеживаются этапы сопровождения.

Для полноценной работы ПМПк в образовательной организации должна вестись документация, позволяющая отследить все этапы работы консилиума:

1. Приказ о создании ПМПк в образовательной организации.
2. План работы ПМПк.
3. Договоры о взаимодействии с вышестоящими психолого-медико-педагогическими комиссиями (ТПМПк) и родителями.
4. Журнал записи и учета детей, прошедших ПМПк, с отметками о движении документации и направлениях ребенка в ТПМПк или во внешние организации.
5. Протоколы заседаний ПМПк образовательной организации.

Специальная индивидуальная программа, разработанная и составленная на основании данных ПМПк и ПМПк образовательной организации, является внутренним документом образовательной организации, фиксирующим проводимые диагностические, образовательные и коррекционно-развивающие мероприятия, их эффективность в отношении ребенка с особыми образовательными потребностями, характер изменений в индивидуальном обучении, общем и физическом развитии.

Решением работы ПМПк (как планового, так и внепланового) может быть представление ребенка на ТПМПк для рассмотрения вопроса об изменении программы обучения и воспитания. Целесообразность внепланового обследования на ТПМПк должна подкрепляться данными представленных характеристик с указанием причин направления, а также результатов коррекционно-развивающей работы специалистов службы сопровождения с констатацией особенностей динамики развития ребенка.

Данная форма взаимодействия ТПМПК и ПМПк образовательной организации является организационной, позволяющей разработать и спланировать психолого-педагогическое сопровождение учащихся, ученических групп и параллелей в процессе обучения и воспитания, объединяет информацию, которой владеют педагоги, врач-педиатр, психолог, социальный педагог, об отдельном ребенке, группе, параллели. На основе целостного видения ученика разрабатывается и реализовывается общая линия его дальнейшего обучения и развития.

Таким образом, внутришкольный консилиум координирует и объединяет усилия специалистов ТПМПК и родителей детей с особыми образовательными потребностями, направленные на решение вопросов обучения, развития, воспитания и адаптации детей с особыми образовательными потребностями, на создание оптимальной модели оказания комплексной помощи обучающимся в условиях инклюзии. ПМПк – это постоянно действующий диагностический, коррекционный, консультативный, просветительский орган образовательной организации, защищающий интересы детей в образовательном пространстве образовательной организации.

В условиях ресурсных центров развития инклюзивного образования накоплен опыт медицинского сопровождения учебно-педагогического процесса обучения для детей с целью улучшения усвоения учащимися с ОВЗ адаптированных образовательных программ.

Основными задачами медицинского сопровождения ребенка являются:

- внимательное наблюдение за ребенком и всестороннее его обследование;
- содействие в организации консультаций всех необходимых узких специалистов;
- регулярное наблюдение ребенка у специалистов (например, психиатра и невролога);
- коррекция выявленных нарушений;
- плановая лечебно-оздоровительная работа с детьми;
- помощь и поддержка родителей в организации жизненного пространства ребенка и привитии ему бытовых навыков;
- воспитание и обучение родителей по всем вопросам, касающимся здоровья ребенка.

Важно соблюдать нормы к санитарно-гигиеническим и профилактическим условиям охраны здоровья, в которых осуществляется образование детей с особыми образовательными потребностями: организация горячего питания школьников, правильно составленное расписание учебных занятий, длительность уроков и перемен, основных и дополнительных каникул, температурный режим, условия освещения и проветривания, регулярные медицинские осмотры школьников у врача-педиатра и специалистов сопровождения (офтальмолог, невролог, ортопед, оториноларинголог, психиатр и другие) с целью изучения общего самочувствия, уточнения группы здоровья.

Результаты медицинского осмотра школьников обсуждаются на медико-педагогических консилиумах, по результатам которого в отношении каждого ребенка принимается решение об особых направлениях в развитии, планируются оздоровительные мероприятия.

В течение учебного года особое внимание необходимо уделять лечебно-охранительному режиму, предусмотреть ограниченное количество уроков у первоклассников в начале учебного года с постепенным их увеличением в течение 2–3 недель, прогулки и игры на свежем воздухе, сбалансированное по ингредиентам питание, оздоровительные витаминные комплексы: седативный фиточай, витамины группы В для укрепления нервной системы (В₁, В₂, В₆, В₁₂), нейромультивит, пентовит, физиотерапевтическое и медикаментозное лечение.

Особое внимание следует уделить работе с родителями школьников с особыми образовательными потребностями. Тесный контакт с медицинскими работниками позволяет родителям получать правильные медицинские знания о развитии своих детей, необходимости ежегодных профилактических осмотров и лабораторных обследований детей.

Литература

1. Гилберг, К., Питерс Т. Аутизм: медицинские и педагогические аспекты.
2. Питерс, Т. Аутизм: От теоретического понимания к педагогическому воздействию. – СПб. : Институт специальной педагогики и психологии, 1999.

3. Аутичный ребенок – проблемы в быту : методические рекомендации по обучению социально-бытовым навыкам аутичных детей и подростков. – М. : Общество помощи аутичным детям «Добро», 1998.
4. Бейкер, Брюс Л. Путь к независимости, 1997.
5. Каган, В. Е. Аутизм у детей. – Л. : Медицина, 1981.
6. Янушко, Е. А. Синдром раннего детского аутизма. – Теревинф, 2011.
7. Шрамм, Р. Детский аутизм и АВА. – ООО «Рама Паблишинг», 2013.
8. Справочник по физиотерапии / под ред. проф. А. Н. Обросова. – М. : Медицина, 1976.
9. Руководство по физиотерапии и физиопрофилактике детских заболеваний / под ред. А. Н. Обросова, Т. В. Карачевцевой. – М. : Медицина, 1987.
10. Справочник по физиотерапии / под ред. В. М. Боголюбова.
11. Справочник по физиотерапии / под ред. проф. В. Г. Ясногородского. – М. : Медицина, 1992.

Формы реализации государственно-общественного управления в инклюзивной образовательной организации

В российской системе образования все активнее используются механизмы социального партнерства, которые призваны решать серьезные проблемы, связанные с обеспечением эффективного функционирования образования как специфической сферы открытого типа. Но существующие формы общественно-го участия, в частности, различные (совещательные, благотворительные), а не управленческие функции, имеют незначительное влияние на принятие ключевых управленческих решений в деятельности образовательного учреждения.

Происходит постепенная переориентация образовательного процесса современной школы с обучающих технологий на формирование субъектной позиции всех участников образовательного процесса, что, безусловно, требует новых форм управления образовательным учреждением.

Стратегия модернизации образования предусматривает активное участие общественности в реализации всех основных направлений образовательной сферы. Так, предполагается создание государственно-общественной системы обеспечения реальной обязательной основной общего образования. Планируется осуществление эффективно-государственной экспертизы и контроля качества учебной литературы.

Одной из главных тем внимательного обсуждения общественности является совместное с государственными структурами управление развитием образования. И это, в силу современных социальных требований к системе образования, обусловлено, необходимо. Образование выходит из рамок ведомственной принадлежности, становится сферой непосредственных интересов различных групп, общественных структур. Они проявляют объективную потребность во влиянии на нее.

Создание в школах различных моделей государственно-общественного управления должно способствовать реализации этого процесса на уровне образовательных учреждений. Управляющие советы, Попечительские Советы, Советы школы, Общешкольный родительский комитет, Методический Совет, Совет профилактики, Совет по здоровью, Ученическое собрание, Совет выпускников, участники других социальных групп могут взять на себя определенные управленческие функции и влиять на выработку и реализацию стратегии жизнедеятельности школы, стать органом стратегического управления на муниципальном и региональном уровнях.

Принципиально изменились социальные условия, в которых сегодня работают образовательные учреждения. В частности, активно идет возобновление деятельности детских и молодежных общественных объединений, более пристальное внимание уделяется вопросам использования традиционных технологий. Прежде всего, это связано с необходимостью участия представителей ученического самоуправления, детских и молодежных общественных организаций в составе органов государственно-общественного управления.

Учет общественного спроса на образование является одним из главных условий внебюджетного финансирования образования. Ориентация на реальные потребности конкретных потребителей образовательных услуг создает основу для привлече-

ния дополнительных финансовых и иных ресурсов. Многие организации, фонды, родители заинтересованы в содействии и поддержке процессов развития образования и конкретных образовательных учреждений в разных формах.

Существующие нормативно-правовые предпосылки позволяют в полной мере регулировать государственно-общественные отношения в образовании. Поэтому необходимо уделить особое внимание упорядочению форм и методов организации основного образования, дополнительных образовательных услуг.

В соответствии с этим целью государственно-общественного управления образованием является обеспечение оптимального сочетания государственных и общественных начал в интересах осуществления творческих взаимоотношений между людьми и социумом. В числе основных задач выделены следующие: реализация законодательно определенных прав педагогических работников, учащихся и их родителей на участие в управлении образовательным учреждением; демократизация государственного управления образованием; удовлетворение потребностей и интересов участников образовательного процесса; развитие согласительных механизмов по решению общих задач.

Содержание государственно-общественного управления составляет деятельность его субъектов по двум направлениям: обеспечение функционирования образовательной сферы: участие в подготовке, принятии и реализации нормативно-правовой базы; взаимодействие государственных органов и общественных объединений и организаций, способствующих гармонизации, гуманизации и гражданско-правовому закреплению разнообразных организационных и организационно-правовых форм взаимоотношений участников образовательного процесса; привлечение в образование сил и средств юридических и физических лиц; развитие системы образования; разработка и реализация соответствующих программ, в том числе направленных на его модернизацию; совершенствование содержания, форм и методов образовательной деятельности; подготовка, принятие и введение в действие нормативных документов по мерам стимулирования деятельности учреждений образования и органов управления ими.

К функциям таких органов соуправления могут быть отнесены:

– участие общественности в процесс разработки, принятия и реализации решений на всех уровнях управления образованием;

– организация общественного обсуждения готовящихся и принятых законодательных и нормативно-правовых актов в сфере образования, проектов и программ развития образования, бюджетных и внебюджетных расходов на образование и т. д.;

– обеспечение общественного контроля за соблюдением действующего законодательства, прав личности обучающихся, родителей, педагогов, качества и условий образования, а также использованием финансовых и материальных ресурсов;

– проведение профессионально-общественных экспертиз образовательных учреждений и других учреждений образовательного ведомства;

– привлечение общественности к изысканию дополнительных средств на нужды образования, к оценке рациональности использования выделяемых ресурсов;

– использование возможностей средств массовой информации для повышения ценности образования в общественном сознании.

Одним из современных механизмов реализации взаимодействия между организацией и общественностью является использование веб-сайта. В рамках дошкольного образовательного учреждения это позволяет организовать совместную деятельность педагогов, родителей, специалистов и формировать активную жизненную позицию родителей в воспитании детей и управлении этим процессом.

Комплекс необходимых и достаточных организационно-педагогических условий обеспечивает достижение эффективного результата рассматриваемого процесса. Данный компонент включает в себя следующие этапы: 1) выявление уровня педагогической компетентности родителей воспитанников; 2) определение круга тем, интересующих родителей при воспитании детей; 3) выбор инициативной группы педагогов и специалистов для сбора материала, необходимого для размещения на веб-сайте ДООУ; 4) создание веб-сайта ДООУ; 5) обучение работников ДООУ работе с веб-сайтом; 6) привлечение внимания родителей к возможности и необходимости сотрудничать посредством веб-сайта.

Используются методы активизации родителей, направленные на возникновение интереса к обсуждаемому материалу, ас-

социаций с собственным опытом, желания родителей активно участвовать в обсуждении задач. А также методы, имеющие активизирующий характер: 1) вопросы к родителям, с целью выяснения круга интересующих тем, а также определения уровня педагогической компетенции; 2) постановка дискуссионных вопросов; 3) предложение родителям различных форм взаимодействия, в том числе и через веб-сайт ДООУ.

Используются четыре основные формы взаимодействия ДООУ с семьей: 1) знакомство с семьей; 2) информирование родителей; 3) образование родителей; 4) совместная деятельность.

При оценивании результата используются мотивационно-целостный и действенно-рефлексивный критерии. Показателями мотивационно-целостного критерия выбраны: осознание ценности единой программы воспитания и развития в ДООУ и семье; мотивы к взаимодействию через веб-сайт (экономия времени, возможность ознакомиться с информацией в удобное время, возможность задать вопрос любому специалисту и получить ответ не посещая детский сад); показателями действенно-рефлекторного: умение рационально использовать время, умение взаимодействовать с использованием современных технологий, умение самостоятельного поиска интересующей информации на сайте ДООУ, умение общаться с ребенком.

Такая форма взаимодействия приобщает родителей к обсуждению разных вопросов, задач и привлекает родительскую общественность к активному участию в жизни образовательного учреждения как среды для образования и отдыха, формирования мировоззрения и нравственности детей.

Литература

1. Беспалько, В. П. Слагаемые педагогической технологии. – М. : Просвещение, 1989. – 192 с.

2. Войниленко, Н. В. Оценочно-функциональная модель управления специальным (коррекционным) образовательным учреждением : дис. ... канд. пед. наук. – Екатеринбург, 2012. – 165 с.

3. Минина, А. В. Компетентность современных родителей в воспитании самостоятельности у дошкольников / А. В. Минина // Дискуссия. – 2014. – № 1. – С. 131–138.

Организация методической работы по подготовке АОП в условиях реализации ФГОС начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Содержание общего образования и условия организации обучения учащихся с особыми образовательными потребностями определяется адаптированной образовательной программой (далее – АОП), а для детей-инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Нормативными основаниями для разработки адаптированной образовательной программы являются Федеральный Закон № 273 «Об образовании в РФ» от 29.12.2012, Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

В образовательную организацию на обучение по АОП зачисляются дети только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ст. 55 ФЗ № 273).

Общее образование обучающихся с особыми образовательными потребностями осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися.

Адаптированная основная образовательная программа (далее – АООП) – образовательная программа, адаптированная для обучения определенных категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с инвалидностью, т. е. образовательная программа специальных (коррекционных) образовательных учреждений I–VIII видов (Комментарии к ФЗ № 273).

Адаптированная образовательная программа – образовательная программа, адаптированная для обучения ребенка с ОВЗ (в том числе с инвалидностью), разрабатывается на базе основной общеобразовательной программы, с учетом адаптированной основной образовательной программы и в соответст-

вии с психофизическими особенностями и особыми образовательными потребностями категории лиц с ОВЗ, к которой относится ребенок (например, лиц с нарушениями зрения – слепых, слабовидящих; лиц с нарушением слуха – глухих, слабослышащих и т. д.) (Комментарии к ФЗ № 273)

При этом адаптированию и модификации подлежат программы учебных предметов; учебники и рабочие тетради; электронные средства и формы организации обучения; формы организации учебного процесса; способы учебной работы с учащимися, имеющими особые образовательные потребности (способы организации коллективной учебной деятельности, способы коммуникации, способы предъявления и выполнения заданий, способы работы с текстовыми материалами, формы и способы контроля и оценки знаний, компетенций и мн. др.).

Структура и содержание разделов АОП

Титульный лист:

- Наименование образовательного учреждения.
- Гриф согласования программы (с указанием даты проведения и номера протокола заседания методического объединения).
- Гриф утверждения программы директором образовательной организации (с указанием даты и номера приказа).
- Название адаптированной образовательной программы без указания категории лиц с ОВЗ.
- Ф. И. О. педагога(ов), разработавшего(их) и реализующего(их) программу (возможно указание стажа работы, категории).
- Параллель/класс, в которых изучается Программа.
- Год составления программы.
- Эксперт (по решению педагога или руководства ОУ).

Целевой раздел:

1. Пояснительная записка

- Название, автор и год издания программы (примерной, авторской), на основе которой составлена Адаптированная образовательная программа.
- Цель и задачи АОП.
- Краткая психолого-педагогическая характеристика обучающихся с особыми образовательными потребностями, с описанием особенностей их психофизического развития.
- Принципы: как общедидактические, так и «специальные» принципы (принципы специальной педагогики).

– Особенности класса, в котором будет реализована данная АОП. Если педагогу известно об индивидуальных особенностях конкретного учащегося/учащихся, то это также указывается.

– Перечень учебно-методического и программного обеспечения, используемого для достижения планируемых результатов освоения программы и выполнения задач АОП.

– Количество учебных часов, на которое рассчитана АОП.

– Обоснования варьирования, если имеет место перераспределение количества часов, отводимых на изучение определенных разделов и тем, изменение последовательности изучения тем и др.

– Характерные для АОП формы организации деятельности обучающихся с особыми образовательными потребностями.

– Специфические для АОП формы контроля освоения обучающимися с особыми образовательными потребностями содержания (текущего, промежуточного, итогового).

2. Планируемые результаты освоения обучающимися АОП

1) формирование универсальных учебных действий, личностные и метапредметные результаты;

2) предметные результаты освоения учебных дисциплин (академические достижения);

3) личностные результаты обучения по каждому направлению (освоение жизненной компетенции).

3. Система оценки достижения планируемых результатов освоения АОП

1) описание направлений и целей оценочной деятельности, объекта и содержания оценки, критериев, процедур и состава инструментария оценивания, форм представления результатов, условий и границ применения системы оценки;

2) требования к предметным, метапредметным и личностным результатам на данной ступени образования;

3) требования к использованию знаний и умений на практике;

4) требования к активности и самостоятельности применения знаний и умений на практике;

5) специальные требования к развитию жизненной компетенции;

6) формы проведения аттестации (промежуточной и итоговой).

7) система контрольно-измерительных материалов (тестовые материалы, тексты контрольных работ, вопросы для промежу-

точной и итоговой аттестации, включает критерии оценки проверочных работ).

Содержательный раздел

Раскрывает содержание АОП по трем блокам: образовательный, коррекционный и воспитательный. Проектирование каждого из трех блоков должно идти с учетом развития предметных, метапредметных и личностных результатов освоения обучающимися АОП:

– *образовательный компонент* АОП – раскрывается содержание образования по годам обучения, ожидаемые результаты предметных достижений, формы оценивания предметных достижений обучающихся с особыми образовательными потребностями;

– *коррекционный компонент* – излагает направления коррекционной работы с обучающимся (обучающимися), ее приемы, методы и формы. В коррекционном блоке должна быть предусмотрена деятельность учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога.

– *воспитательный компонент* – содержит описание приемов, методов и форм работы, реализуемых в урочное и внеурочное время.

Содержание каждого блока ориентировано на ФГОС основного общего образования, проектируется с учетом развития предметных, метапредметных и личностных умений обучающихся с особыми образовательными потребностями.

Программа формирования универсальных учебных действий

1) связь универсальных учебных действий с содержанием учебных предметов;

2) характеристики личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных универсальных учебных действий обучающихся;

3) типовые задачи формирования личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных универсальных учебных действий.

Программы отдельных учебных предметов

1) общие положения (характеристика учебного предмета; описание места учебного предмета в учебном плане; описание ценностных ориентиров содержания учебного предмета; личностные, метапредметные и предметные результаты освоения конкретного учебного предмета);

2) содержание учебного предмета; тематическое планирование с определением основных видов учебной деятельности обучающихся;

3) описание материально-технического обеспечения образовательного процесса.

Программа духовно-нравственного развития

1) цель, задачи, основные направления работы по духовно-нравственному воспитанию и развитию обучающихся;

2) планируемые результаты духовно-нравственного развития и воспитания (социальных компетенций, моделей поведения);

3) формы организации системы воспитательных мероприятий, позволяющих обучающимся осваивать и на практике использовать полученные знания;

4) содержание системы урочной, внеурочной и внешкольной деятельности, учитывающей историко-культурную, этническую и региональную специфику.

Программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни

1) цели, задачи, планируемые результаты работы образовательной организации по формированию экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни;

2) основные направления и перечень организационных форм работы по формированию экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни.

Программа коррекционной работы

1) перечень, содержание и план реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, их интеграцию в образовательном учреждении и освоение ими АООП;

2) система комплексного психолого-педагогического, медицинского и социального сопровождения детей с особыми образовательными потребностями в условиях образовательного процесса;

3) описание специальных условий обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями (в т. ч. безбарьерной среды, использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, технических средств обучения коллективного и индивидуального

пользования, предоставление услуг тьютора, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий и т. д.);

4) модели и технологии реализации коррекционной работы в образовательной организации;

5) планируемые результаты коррекционной работы.

Организационный раздел:

Учебный план

1) базисный учебный план;

2) рабочий учебный план образовательной организации;

3) пояснительная записка к рабочему учебному плану.

Программа внеурочной деятельности

1) общие положения, цели, задачи внеурочной деятельности;

2) основное содержание и организационно-методические условия внеурочной деятельности;

3) цели, задачи и содержание отдельных направлений внеурочной деятельности школы;

4) программы курсов внеурочной деятельности, реализуемых в образовательной организации.

Система условий реализации АОП

1) описание условий и ресурсов образовательной организации;

2) обоснование необходимых изменений в имеющихся условиях в соответствии с целями АОП образовательной организации, с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и требованиями ФГОС;

3) механизмы достижения необходимых изменений в системе условий;

4) регламент (дорожная карта) создания необходимой системы условий;

5) система оценки условий реализации АОП для обучающихся с особыми образовательными потребностями.

В АОП прописываются требования к результатам освоения программы – описание планируемых результатов освоения образовательной программы. Результаты оцениваются по завершению каждой из ступеней школьного образования и отвечают на вопросы:

– что ребенок должен знать и уметь на данной ступени образования;

– что из полученных знаний и умений он может и должен применять на практике;

– насколько активно, свободно и творчески он их применяет.

Согласно ФГОС второго поколения в требованиях к результатам освоения основных общеобразовательных программ большое внимание уделяется не только формированию у учащихся предметных, но и метапредметных (освоенные обучающимися универсальные учебные действия – УУД), личностных результатов обучения. УУД выступают инвариантной основой образовательного и воспитательного процесса. УУД создают возможность самостоятельного успешного усвоения новых знаний, умений и компетентностей, включая организацию усвоения, т. е. умения учиться.

Функции универсальных учебных действий:

– обеспечение возможностей обучающегося с особыми образовательными потребностями самостоятельно осуществлять деятельность учения, ставить учебные цели, искать и использовать необходимые средства и способы их достижения, контролировать и оценивать процесс и результаты деятельности;

– создание условий для гармоничного развития личности ребенка с особыми образовательными потребностями и ее самореализации на основе готовности к непрерывному образованию; обеспечение успешного усвоения знаний, формирования умений, навыков и компетентностей в любой предметной области.

УУД должны быть положены в основу выбора и структурирования содержания, приемов, методов и форм обучения детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов, а также построения целостного образовательно-воспитательного процесса.

В обязательной части АООП реализуются образовательные программы начального, основного общего образования, что обеспечивает единство образовательного пространства Российской Федерации, гарантирует овладение выпускниками образовательной организации государственным образовательным стандартом содержания образования обучающихся и обеспечивает возможность продолжения образования в любом регионе страны.

Часть, формируемая участниками образовательного процесса, обеспечивает реализацию индивидуальных потребностей обучающихся и представлена:

– обязательными занятиями по выбору учащихся, предназначенными для изучения предметов, обозначенных в образова-

тельных областях (для более глубокого изучения их содержания либо для достижения обязательного минимума содержания образования), на введение новых учебных предметов, на проведение факультативных занятий, предпрофессиональной подготовки учащихся. Данный компонент реализуется с учетом национальных, региональных и школьных особенностей и традиций, личных интересов и склонностей обучающихся;

– коррекционными курсами, предназначенными для реализации задач образования обучающихся с особыми образовательными потребностями с учетом целей деятельности образовательной организации.

Для каждого обучающегося, исходя из психофизических особенностей, составляется индивидуальный учебный план.

Под *индивидуальным учебным планом* понимается – учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (ст. 2 ФЗ РФ «Об образовании в РФ»).

В индивидуальном учебном плане указываются темы, которые изучаются в ознакомительной форме, темы, которые не изучаются вовсе, либо недостаточно усвоенные темы, требующие реализации индивидуальной программы по восполнению пробелов в структуре личностных, предметных и метапредметных результатов обучения.

На основании индивидуального учебного плана для каждого обучающегося составляется индивидуальное расписание учебно-коррекционных занятий. В индивидуальном расписании (индивидуальный образовательный маршрут) указываются учебные предметы, внеурочные и дополнительные занятия, для удобства родителей – время, номер кабинета и Ф. И. О. специалиста, работающего с ребенком.

На этапе разработки индивидуального учебного плана, АОП для обучающихся с особыми образовательными потребностями, важно иметь полную картину о структуре дефекта ребенка, его потенциальных возможностях, познавательных интересах, о прогнозе дальнейшего развития ребенка и, как следствие, уровня усвоения программного материала и формирования УУД. Для решения подобных вопросов необходимо установить тесное взаимодействие психолого-медико-педагогического конси-

лиума (ПМПк) образовательной организации и всех специалистов психолого-медико-педагогической комиссии той территории, где проживает ребенок (территориальной ПМПк).

Таким образом, индивидуальный учебный план, разработанный с учетом психофизических особенностей и потребностей обучающихся с особыми образовательными потребностями, планирование внеурочной деятельности и дополнительного образования являются определяющими в реализации АОП, которая в свою очередь, обеспечивает комплексное психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся, что позволит им в дальнейшем более успешно социализироваться в обществе, а педагогу строить свою работу, учитывая особенности развития каждого ребенка.

Условия освоения основных образовательных программ обучающимися, в том числе, детьми с особыми образовательными потребностями:

- учет индивидуальных возрастных, психологических и физиологических особенностей обучающихся;
- обеспечение преемственности программ дошкольного, начального общего, основного и среднего общего образования;
- значение видов деятельности и форм общения для определения целей образования и путей их достижения;
- обогащение форм взаимодействия со сверстниками и взрослыми в познавательной деятельности;
- обеспечение коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с особыми образовательными потребностями и оказание им помощи в освоении основных образовательных программ;
- оценка динамики учебных и внеучебных достижений обучающихся;
- возможность для беспрепятственного доступа обучающихся с особыми образовательными потребностями к объектам инфраструктуры образовательной организации.

Описанные выше условия освоения основных образовательных программ обеспечивают получение качественного образования детьми с особыми образовательными потребностями в соответствии со своими возможностями и индивидуальными потребностями наравне с другими сверстниками в образовательных организациях.

РАЗДЕЛ 3.

Психолого-консультационное сопровождение инклюзивного образования

Психолого-педагогические аспекты сопровождения семей, имеющих детей с ограниченными возможностями

Семья – микросоциум, в котором не только протекает жизнь ребенка, но и формируются его нравственные качества, отношения к людям, представления о характере межличностных связей. В психолого-педагогической литературе при описании проблем «ребенка-инвалида», все чаще используются понятия «особый ребенок», «ребенок с ограниченными возможностями», «ребенок с особыми нуждами». Это свидетельствует о том, что больного ребенка воспринимают как человека, которому с самого раннего детства пришлось столкнуться с труднейшими проблемами и который нуждается в особой поддержке и помощи. Именно семья должна стать развивающей средой для такого ребенка. Современный подход к семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, рассматривает ее как реабилитационную структуру, изначально обладающую потенциальными возможностями к созданию благоприятных условий для развития и воспитания ребенка [7]. Здоровый психологический климат служит гарантией его гармоничного развития и позволяет полнее раскрыть потенциальные возможности. Во многом это зависит от принятия родителями информации о заболевании ребенка, выбора стиля и тактики его воспитания, адекватного восприятия заболевания на всех этапах развития ребенка и сохранения уважительных отношений между всеми членами семьи.

С момента постановки диагноза жизнь в семье изменяется коренным образом. В нашей стране инвалидность ребенка воспринимается родителями как личная трагедия. Впервые узнав о заболевании ребенка, которое приводит не только к физическим, но часто и к психическим отклонениям, родители оказываются глубоко потрясенными и длительное время находятся в «шоковом» состоянии. Они живут в условиях хронической пси-

хотравмирующей ситуации, постоянного эмоционального напряжения и волнующих вопросов: «Почему мой ребенок не может быть таким же, как и другие дети? Как справиться с угнетенностью, страхом, разочарованием, связанными с заболеванием малыша? Можно ли его вылечить?» [2].

В практике консультирования родителей очень часто встречаешься с ситуациями, когда сначала родители отторгают саму мысль о возможности серьезного заболевания, потом, что их ребенок не такой, как все. Зачастую они склонны обвинять друг друга и близких родственников в плохой наследственности, неправильном поведении. Отрицание физического дефекта или заболевания сменяется переживанием вины. Родители испытывают одновременно любовь к своему малышу и чувство рухнувшей гордости за него [3].

Изучение личностных особенностей родителей детей с ограниченными возможностями развития и разработка конкретных форм психолого-педагогической и психокоррекционной помощи этим лицам позволяют оказать им содействие в преодолении сложностей социального приспособления и нахождения «социальной ниши» как для себя, так и для своих детей. Экстравертированные матери, как правило, винят в случившемся себя. Они впадают в отчаяние и проявляют депрессивные реакции. Настроение их преисполнено печалью, а в сознании доминирует мысль о случившемся горе. С течением времени матери становятся более замкнутыми, теряют интерес к окружающим людям, прежние привязанности. В эмоциональной сфере отмечается обидчивость, раздражительность, несдержанность аффектов, слабодушие и слезливость при разговорах о детях. Интровертированные матери, напротив, склонны обвинять медицинский персонал в недосмотре, некачественной работе и т. д. Они неадекватно воспринимают болезнь ребенка, считая, что она вполне излечима, – так проявляется механизм психологической защиты от травмирующих переживаний [4].

С годами настроение матерей претерпевает значительные изменения, появляются приступы отчаяния. Изменяются и их личностные особенности. Неуверенность, застенчивость сменяются упорством, теплота привязанности к близким замещается суховатостью и педантизмом, доброта – некоторым бессердечием.

В большинстве случаев из-за различных физических, эмоциональных и социальных нагрузок, обусловленных нарушениями развития у детей, матери страдают и переживают гораздо сильнее и острее, чем отцы. У некоторых из них возникают суицидальные мысли.

Негативные тенденции в психическом состоянии родителей (матерей) характеризуются невротической симптоматикой: высоким уровнем тревожности, неуверенностью в собственных силах, сниженным фоном настроения, низкой активностью, обидчивостью, ранимостью, подавленностью. Нередко отмечается неадекватность поведения – агрессивность, раздражительность, несдержанность, ворчливость, недоброжелательность, настороженность. Часто встречаются соматические нарушения – вегетативные дистонии, повышенная подверженность простудным заболеваниям, функциональные нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта [5].

Обвинения родителями себя и других в случившемся, агрессивные проявления и периоды упадка жизненных сил перемежаются повседневными заботами о ребенке. Никакое описание заболевания ребенка не дает полного представления о тех переживаниях и трудностях, с которыми сталкиваются родители, воспитывая своего малыша и обеспечивая его необходимым лечением. Понимание того, что процесс лечения и специального обучения (в связи с физическими или интеллектуальными нарушениями) будет длительным, приходит не сразу. Осознание этого факта – сильнейший стресс для родителей и других членов семьи (бабушек и дедушек, братьев и сестер), который переживается на протяжении всей жизни и нередко проявляется в изоляции семьи от общества (сужается круг знакомых, ограничивается общение с родственниками). Проблемы и заботы, связанные с заболеванием ребенка, становятся преградой для полноценной жизни каждого члена семьи. Зачастую семья оказывается своеобразной замкнутой микросредой со специфической деформированной системой отношений между родственниками.

Часто семья оказывается не в состоянии принять сложившуюся ситуацию. Родители испытывают страх за будущее своего ребенка. Перспектива собственного будущего (планы родителей по поводу учебы, работы, друзей) связывается с возможными изменениями состояния здоровья ребенка. Нередко боль-

ной ребенок становится причиной семейных конфликтов и разводов родителей.

Как правило, с ребенком остается мать. В неполной семье формируется замкнутая система «ребенок – родитель», которая функционирует как единое целое. Эффективность реабилитационных мероприятий (медицинских, психологических, психотерапевтических и др.) во многом зависит от участия и матери, и ребенка. Стресс матери-одиночки мешает адекватно воспринимать и правильно оценивать всю ситуацию развития ребенка-инвалида, его скрытые ресурсы и возможности их реализации. Оставшись наедине с больным ребенком, без поддержки супруга, мать пытается компенсировать отсутствие отца повышенным вниманием и заботой о своем малыше.

Сплоченность всех членов семьи, уважительное отношение друг к другу, наличие общих целей и единой системы ценностей, желание максимально проявить и реализовать собственные возможности, помочь в этом своим близким – все это позволяет прогнозировать наиболее оптимальный и эффективный путь построения активной жизненной позиции больного ребенка.

Гармоничное развитие ребенка во многом зависит от стиля воспитания, которого придерживаются родители. В семьях с детьми, страдающими детским церебральным параличом, преобладающим типом воспитания является гиперопека. Она проявляется в чрезмерном внимании родителей, в стремлении предупредить желания больного («кумир семьи»). Часто связь больного ребенка с матерью приобретает симбиотический характер. В таких семьях родители вынуждены снижать свою трудовую и социальную активность, чтобы проводить больше времени с ребенком, во всем помогать ему, «максимально» лечить. Это приводит к тому, что и ребенок сосредоточивает все внимание на заболевании и собственных болезненных ощущениях. Наличие заболевания оправдывает и усиливает заботу родителей, особенно матерей. Неуверенность и обеспокоенность матери провоцирует у ребенка страх, который подчеркивает и усугубляет его состояние. Так возникает порочный круг, который не может быть разорван без внешнего вмешательства. Складывается «невротическая» структура семьи. Госпитализация или поступление в специальное образовательное учреждение (детский сад, интернат) являются мощнейшим стрессор-

ным фактором для ребенка, симбиотически привязанного к матери. Эмоциональные переживания разлуки вызывают негативное поведение, отражаются на всем ходе психического развития ребенка.

В ряде случаев родители, стараясь оградить ребенка от неприятных переживаний, игнорируют речевые и двигательные дефекты своего малыша, приучая и его к этому. И если дошкольники не всегда осознают трудности, вызванные заболеванием, то уже в младшем школьном возрасте дети сталкиваются с проблемами. В школе часто обнаруживается их несостоятельность в том или ином плане, они периодически испытывают из-за своих дефектов неудовольствие, обиду и т. д. У детей более старшего возраста нередко возникает депривация, развиваются страхи, депрессия, дисфория.

По мере взросления сына или дочери гиперопека (гиперпротекция) усиливается. Родители стараются удовлетворять все запросы ребенка и не наказывать его. Кроме того, увеличивается их страх за ребенка. Родители продолжают видеть в нем малыша, даже когда он повзрослел и пришло время пересмотреть детско-родительские отношения, расширить сферу самостоятельности.

В отдельных случаях прослеживается противоположная тенденция – материнская позиция трансформируется по мере взросления ребенка от принятия до отвержения. «Если в первые три года жизни ребенка за счет защитного переживания дефекта и неполного представления о нем материнская позиция представляла собой принятие, то с течением времени, чаще всего в период дошкольного детства больного, она перестраивается в сторону отвержения» [6]. Возможно, это связано с объективацией представлений о структуре дефекта, перспективах социального развития больного и с изменением эмоционального отношения к нему.

Таким образом, кроме «симбиотического единства» при анализе детско-родительских отношений можно выделить и «эмоциональную изоляцию», которая проявляется в виде явного или скрытого отвержения больного ребенка в семье. Он постоянно ощущает себя помехой для родителей. В случае скрытого эмоционального отвержения родители понимают свое негативное отношение к ребенку и пытаются компенсировать его подчерк-

нутой заботой. Отсутствие тесного эмоционального контакта с ребенком иногда сопровождается повышенными требованиями родителей к педагогическому и медицинскому персоналу. Нередко эмоциональное отвержение проявляется в том, что родители стесняются кому-либо представлять своего ребенка. Некоторые воспринимают его дефект как свидетельство собственной неполноценности. Неуверенность в себе, в своих родительских возможностях пагубно сказывается на всем общении с ребенком. Часто родители скрывают малыша от посторонних глаз, гуляют с ним вечером, когда менее заметны физические недостатки, потому что окружающие откровенно демонстрируют жалость и удивление. Получается, что ребенок оказывается в ситуации, усугубленной психологической депривацией, которая замедляет его развитие, приводит к эмоциональной и личностной задержке, формированию пассивной жизненной позиции. Пропадает свойственная детскому возрасту непосредственность, эмоциональная яркость, живость. Вместо этого появляется взрослая рассудительность с оглядкой на чужое мнение, робость, страх перед общением с людьми, установлением дружеских контактов, неуверенность, пассивность.

В семьях, где кроме ребенка с ограниченными возможностями есть и другие, обычные дети, у родителей возникают особые трудности. Им приходится использовать различающиеся методы воспитания и поведения по отношению к здоровым и больным детям. Из опыта известно, что отношение обычного ребенка к своему брату или сестре, имеющему какие-либо нарушения, в огромной степени зависит от установки родителей. Если их поведение разумно и ясно, то именно в здоровых детях они найдут старательных помощников. А неосознанные и неразрешенные конфликты по поводу больного ребенка могут подействовать на других детей негативно. Чаще всего к больному брату или сестре дети относятся не агрессивно, а скорее отстраненно. Иногда их поведение регрессирует, у них бывают эмоциональные срывы, складываются невротические состояния.

Если ребенок с ограниченными возможностями единственный в семье, то и в этом случае возникают сложности.

Итак, можно выделить два основных типа отношений родителей к больному ребенку – это максимальная самоотдача, когда жизнь семьи строится в полном соответствии с потребно-

стями ребенка, и отстраненность родителей, полная или частичная передача ответственности за него государственным учебным и медицинским учреждениям.

Многие родители придают главное значение медицинским воздействиям, а последовательный процесс воспитания зачастую подменяют отдельными повелительными указаниями и назидательными беседами [1].

Тяжелое заболевание ребенка обедняет личную жизнь родителей, как правило, ограничивает их профессиональную деятельность. Матери (чаще, чем отцы) вынуждены бросить работу, перейти на неполный рабочий день или работать не по специальности. У родителей больных детей практически не остается свободного времени; они редко посещают театры и музеи; домашний досуг также сведен к минимуму.

Повседневные заботы сопряжены с разочарованиями и неудачами. Даже испытывая к своему ребенку истинную любовь, родители не всегда могут ее проявить. Часто отношения между ними и больным ребенком основаны на переживаниях вчерашнего дня и на ожидании неприятностей в будущем. Отсутствие контакта с ребенком в ситуации «здесь и теперь» осложняет эмоциональное взаимопонимание.

Необходимо отметить, что родители очень тяжело переживают наличие физического или интеллектуального дефекта у ребенка. По мере взросления малыша расширяются представления матери о последствиях заболевания. Родители испытывают беспокойство и неуверенность в том, что могут оказать необходимую своему ребенку. Более того, многие из них переживают момент безысходности и ощущения неэффективности всех тех педагогических и медицинских мероприятий, на которые уходит много сил, времени и средств. Сложность ситуации усугубляется тем, что «эффект в развитии», достижения ребенка подготавливаются длительно, постепенно, скрытно от внешнего наблюдения, и это ослабляет уверенность в том, что путь выбран правильно.

Развитие и воспитание больного ребенка требуют большей информированности родителей о заболевании, причинах болезни, последствиях и потенциальных возможностях как самого ребенка, так и родителей. Семье необходима социальная и психологическая помощь, которая должна осуществляться одновременно в нескольких направлениях.

Диагностическая и консультационная работа с семьей, воспитывающей ребенка с особыми образовательными потребностями, предполагает системный подход, включающий определение как основных целей, задач, принципов изучения семьи ребенка с особыми образовательными потребностями, так и направлений ее психологической диагностики.

Основная цель работы психолога с семьей, имеющей детей с особыми образовательными потребностями, – выявление причин, препятствующих адекватному развитию ребенка с особыми образовательными потребностями и нарушающих гармоничную внутрисемейную жизнедеятельность. Во время психологической работы с семьями решаются следующие задачи:

- определение степени соответствия условий, в которых растет и воспитывается ребенок дома, требованиям его возрастного развития;

- выявление внутрисемейных факторов как способствующих, так и препятствующих гармоничному развитию ребенка с особыми образовательными потребностями в семье;

- определение неадекватных моделей воспитания и деструктивных форм общения в семье;

- определение направлений гармонизации внутрисемейного климата;

- определение направлений социализации как детей с особыми образовательными потребностями, так и их семей.

Перечисленные группы задач проектируются и реализуются в процессе психологического сопровождения родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями детей. В Челябинске в Центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Центрального района реализуется комплексный подход к осуществлению психологической помощи семьям с детьми с особыми образовательными потребностями. Это в свою очередь позволяет через оптимизацию внутрисемейной атмосферы, гармонизацию межличностных, супружеских, родительско-детских и детско-родительских отношений решать проблемы дифференцированной и адресной помощи проблемному ребенку. В разработку и реализацию процесса сопровождения вовлекается спектр специалистов: педагоги, врачи, дефектологи и психологи.

Выделим основные направления психолого-педагогического сопровождения семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья:

Первое – это создание родительских клубов, обществ родителей детей с ограниченными возможностями. Здесь они могут расширить круг общения, узнать о жизни других семей с аналогичными проблемами, найти не жалость, а поддержку и понимание. Необходимо заметить, что такие клубы очень популярны в странах Европы.

Второе – информационное обеспечение подобных семей: выпуск специализированных журналов или отдельных статей в уже зарекомендовавших себя медицинских или образовательных изданиях. Родителям нужны практические советы по уходу за больными детьми, объяснения и рекомендации специалистов по решению повседневных проблем, связанных с процессом воспитания ребенка, знакомство с опытом тех, кто смог преодолеть трудности и создать доброжелательные отношения в семье.

Третье – помощь в поиске источников поддержки семьи (материальной, социальной, медицинской, образовательной, духовной).

Четвертое – определение своего стиля «борьбы» как первого шага к пониманию своих скрытых резервов. Осознать используемый семьей способ реагирования, коррекции или выбрать другой, более подходящий, часто помогает только специалист. Возможны переоценка проблемы с целью уменьшения стресса; сравнение с жизнью других семей и нахождение каких-то преимуществ в своем положении; духовные поиски высшего смысла в сложившейся ситуации; поиск поддержки среди друзей и знакомых, консультации специалистов – психологов, врачей, юристов, социальных работников и т. д. Необходима психологическая помощь в определении адекватного способа преодоления трудностей на каждом этапе развития семьи и развития ребенка.

Пятое – психолого-педагогическая поддержка. Она должна быть строго дифференцированной и максимально приближенной к решенности, в которой живет семья больного ребенка. В процессе консультаций необходимо сообщать родителям, какие трудности могут возникать на разных этапах его жизни. Нужно развивать у ребенка навыки самообслуживания, вклю-

чать его в жизнедеятельность семьи, воспитывать «бытовую самостоятельность» с учетом физической или интеллектуальной состоятельности. По мере взросления ребенка родителям необходимо проявлять чуткость и гибкость в предоставлении простора для детской инициативы. Поэтому психологические консультации должны проводиться регулярно с целью обсуждения отдельных случаев и выработки стратегии и тактики поведения родителей в трудных ситуациях.

Еще одно очень важное направление психологической помощи касается проблемы восприятия физического дефекта ребенка родителями и окружающими людьми. Часто родители концентрируют внимание именно на дефекте, поврежденном органе и стремятся все свои усилия направить на его компенсацию или возможное лечение. При этом теряется целый пласт социальных отношений, который мог бы сыграть значительную роль в интеграции ребенка в общество. Родители должны расставить приоритеты в стратегии воспитания ребенка: либо погрузиться в борьбу с заболеванием, чтобы лишь потом, когда-нибудь, в будущем сын или дочь могли войти в общество, либо помогать ребенку уже сегодня жить в нем, развивать чувство собственного достоинства, мужество.

Необходимо научить родителей воспринимать собственного ребенка с ограниченными возможностями как человека со скрытыми возможностями. Специалисты должны помочь родителям составить адекватное представление о потенциальных возможностях больного ребенка, раскрыть его перспективы, построить научно обоснованную систему занятий.

Работа с семьей становится, таким образом, одним из важнейших направлений в системе медико-социального и психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями детей.

Литература

1. Бондаренко, Г. И. Социально-эстетическая абилитация аномальных детей // Дефектология. – 1998. – № 3. – С. 34–36.
2. Вишневский, В. А. О динамике психогенных депрессивных расстройств, вызванных рождением в семье больного ребенка // Журнал невропатологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 1984. – Вып. 4. – С. 563–567.

3. Конева, О. Б. Неблагополучная семья и девиантное поведение: социально-психологические признаки // Вестник ЮУрГУ. Серия «Психология». – Челябинск : Изд-во ЮУрГУ, 2010. – Вып. 9. – № 17 (193). – С. 85–91.

4. Конева, О. Б. Социально-психологическая дезадаптация личности // Вестник ВАК ГОУ ВПО ЧелГУ. Сер. Философия. Социология. Культурология. – 2012. – № 19 (273). – Вып. 26. – С. 75–79.

5. Нефедова, И. В., Скворцов И. А., Ночевка Л. А., Дедов Н. П. Личностные особенности и динамика психоэмоционального состояния матерей при лечении ребенка с психоневрологической инвалидностью // Исцеление : альманах – М., 1995. – Вып. 2.

6. Романова, О. Л. Психологическое исследование особенностей материнской позиции женщин, дети которых страдают церебральным параличом // Журнал невропатологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2008. – Вып. 9. – С. 109–114.

7. Ткачева, В. В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование. – М. : Национальный книжный центр, 2014. – С. 7–10.

Организация комплексного сопровождения детей с особыми образовательными потребностями в коррекционно-развивающем процессе

Коррекционная часть АООП направлена на создание системы комплексной помощи детям с особыми образовательными потребностями в освоении основных образовательных программ, коррекцию недостатков в физическом, психическом развитии обучающихся, их социальную адаптацию, а также на обеспечение условий для реализации основных образовательных программ. Коррекционная часть предусматривает создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с особыми образовательными потребностями посредством индивидуализации образовательного процесса.

Программа коррекционной работы (далее – ПКР) должна обеспечивать выявление и удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с особыми образователь-

ными потребностями при освоении ими основных образовательных программ в образовательной организации. ПКР реализует комплексное индивидуально ориентированное психолого-педагогическое, медицинское и социальное сопровождение в условиях образовательного процесса детей с особыми образовательными потребностями с учетом состояния здоровья и особенностей психофизического развития и в соответствии с рекомендациями ПМПК. ПКР определяет специальные условия воспитания, обучения детей с особыми образовательными потребностями, условия создания безбарьерной среды жизнедеятельности и учебной деятельности, условия использования специальных учебных и дидактических пособий, условия соблюдения допустимого уровня нагрузки, определяемого с привлечением медицинских работников, условия проведения групповых и индивидуальных коррекционных занятий, условия предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь.

Направленность ПКР образовательной организации должна быть отражена во всех разделах основных образовательных АООП, таких как «Пояснительная записка»; «Планируемые результаты»; «Учебный план», «Программа развития универсальных учебных действий»; «Программа формирования культуры здорового и безопасного образа жизни»; «Программа духовно-нравственного развития, воспитания», и учтена по всем направлениям организации внеурочной деятельности для детей с особыми образовательными потребностями.

Программа коррекционной работы составляется с учетом возможности образовательной организации проводить индивидуальное сопровождение детей, имеющих различные проблемы в воспитании, развитии и обучении.

Выделим особые потребности, свойственные детям с особыми образовательными потребностями:

- раннее начало комплексной коррекционно-развивающей работы (сразу же после выявления проблемы или ряда проблем);

- использование специальных методов, приемов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных технологий), обеспечивающих доступность образовательной среды для ребенка с особыми образовательными потребностями.

ми, как необходимого инструмента реализации освоения основных образовательных программ;

- индивидуализация и дифференциация обучения с учетом состояния и особенностей коммуникации, восприятия, двигательного и познавательного развития детей с особыми образовательными потребностями;

- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды;

- введение, при необходимости, в содержание обучения ребенка с особыми образовательными потребностями специальных разделов, не присутствующих в программах образования нормативно развивающихся сверстников;

- организация работы по социализации детей с использованием методов дополнительного образования, соответствующих интересам детей и обеспечивающих их личностный рост.

Обучение учащихся с особыми образовательными потребностями имеет коррекционно-развивающую направленность. Программа коррекционной работы образовательной организации, в соответствии с ФГОС общего образования, должна быть направлена на создание системы комплексной помощи детям с особыми образовательными потребностями в освоении АООП, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся, их социальную адаптацию.

Содержание и организация коррекционной работы направлена, во-первых, на развитие компенсаторных механизмов становления психики и деятельности проблемного ребенка, коммуникативных и социальных навыков, а во-вторых, на преодоление и предупреждение у обучающихся вторичных отклонений в развитии их познавательной сферы, поведении и личностных ориентирах.

Формы же реализации программы коррекционно-развивающего образования могут быть вариативными. Они определяются применительно к каждому ребенку, исходя из степени готовности его к школьному обучению или глубины обнаруженных в процессе обучения предпосылок, признаков адаптационных нарушений. При разработке коррекционно-развивающей программы учитываются сведения, предоставляемые службами сопровождения различного уровня (ЦППМК, ТППМК, психолого-медико-педагогического консилиума (ППМК) образовательного

учреждения). Так как целью ПМПК является организация помощи детям с отклонениями в развитии на основе проведения комплексного диагностического обследования и определения специальных условий для получения ими образования, важное значение при составлении специальной индивидуальной коррекционной программы также имеют заключение и рекомендации узких специалистов. Специалисты ПМПК, изучив особенности развития детей с особыми образовательными потребностями посредством проведения специализированных психодиагностических процедур, обучающего эксперимента, бесед с ребенком, его родителями (законными представителями), составляют на каждого ребенка с особыми образовательными потребностями развернутые заключения, характеристики, разрабатывают рекомендательные блоки, в которых определяются цели и задачи его дальнейшего развития, лежащие в области зоны ближайшего развития. Именно они в дальнейшем и отражаются в индивидуальном образовательном маршруте ребенка (ИОМ).

Каждый специалист службы сопровождения составляет по своему направлению план коррекционной работы с ребенком. ИОМ является обобщенным программным документом, в соответствии с которым строится вся коррекционная деятельность с ребенком с особыми образовательными потребностями. ИОМ – это движение ребенка в образовательном пространстве, создаваемом для ребенка и его семьи при осуществлении образовательного и психолого-педагогического сопровождения в образовательной организации.

ИОМ отражает принцип согласованного индивидуального и дифференцированного подхода к каждому ребенку дошкольного и школьного возраста с особенностями психофизического развития. В ИОМ определяется необходимая психологическая, педагогическая, логопедическая, медицинская, социальная коррекция, определяются направления коррекционного воздействия в системе дополнительного образования. В маршрут вносятся информация о формах проведения занятий как специалистами службы сопровождения, так и учителем класса, воспитателем группы дошкольного учреждения.

Выбор того или иного ИОМ определяется комплексом факторов:

- возраст ребенка;
- состояние здоровья;

- уровень готовности к освоению образовательной программы;
- особенности, интересы и потребности ребенка и его семьи в достижении необходимого образовательного результата;
- возможности образовательной организации удовлетворить специальные и особые образовательные потребности детей;
- возможности и желание семьи взаимодействовать со специалистами и продолжать занятия дома.

При составлении ИОМ необходимо учесть информацию:

- о предельно допустимых нормах учебной нагрузки;
- об основных образовательных программах;
- о дополнительных коррекционно-развивающих программах;
- о содержании психолого-педагогической коррекции;
- об организационных условиях включения различных категорий детей с особыми образовательными потребностями в образовательное пространство;
- рекомендации ПМПК;
- базисные учебные планы.

Вся стратегия оказания коррекционной помощи ребенку с особыми образовательными потребностями обсуждается с родителями, согласовывается с ними. Основная задача специалиста – предоставить семье спектр существующих возможностей обучения и развития ребенка с ОВЗ, с особыми образовательными потребностями и помочь сделать ей выбор.

ИОМ составляется на учебный год, но в него могут вноситься коррективы после проведения промежуточных диагностических процедур или ухудшения состояния здоровья ребенка.

Индивидуальный образовательный маршрут

на _____ учебный год

Ф. И. О. ребенка _____

Заключение ПМПК: _____

Рекомендации ПМПК: _____

| Виды помощи | Количество часов в неделю | Время проведения | Направление работы | Форма проведения занятий (индивидуальная, групповая, фронтальная) |
|------------------------|---------------------------|------------------|--------------------|---|
| Психологическая помощь | | | | |

| Виды помощи | Количество часов в неделю | Время проведения | Направление работы | Форма проведения занятий (индивидуальная, групповая, фронтальная) |
|---|---------------------------|------------------|--------------------|--|
| (Ф. И. О. педагога-психолога) | | | | |
| Дефектологическая помощь (Ф. И. О. учителя-дефектолога) | | | | |
| Логопедическая помощь (Ф. И. О. учителя-логопеда) | | | | |
| Общеразвивающая и учебная подготовка (Ф. И. О. педагога) | | | | |
| ЛФК (Ф. И. О. инструктора ЛФК) | | | | |
| Все виды оказываемой помощи... | | | | |

| | Используемые технологии | УМК |
|--------------------------------------|-------------------------|-----|
| Психологическая помощь | | |
| Дефектологическая помощь | | |
| Логопедическая помощь | | |
| Общеразвивающая и учебная подготовка | | |
| ЛФК | | |
| Все виды оказываемой помощи... | | |

Разработка ПКР, как и АОП, выполняется педагогическими работниками образовательной организации коллегиально. Коррекционно-развивающая работа осуществляется всеми специалистами в тесной взаимосвязи друг с другом, на основе распределенной, по согласованию, профессиональной деятельности.

ПКР, как и любая другая программа, по истечении времени будет нуждаться в анализе существующих проблем ее реализации в образовательной организации, коррекции и доработке.

Реализация ПКР осуществляется учителями-предметниками, педагогами-психологами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами, социальными педагогами, педагогами дополнительного образования и, при необходимости, медицинскими работниками. Образовательная организация при отсутствии данных специалистов должна быть включена в систему сетевого взаимодействия организаций образования различного уровня с целью восполнения недостающих ресурсов и получения ребенком с особыми образовательными потребностями и специалистами образовательной организации своевременной квалифицированной консультативной помощи.

Система совместной работы сетевых педагогов становится насущно необходимой в свете внедрения федеральных образовательных стандартов дошкольного, начального, основного и общего образования, апробации федерального государственного образовательного стандарта для детей с особыми образовательными потребностями.

Идея инклюзивного образования предъявляет особые требования к профессиональной и личностной подготовке специалистов, взаимодействующих с ребенком с особыми образовательными потребностями. Каждый учитель и каждый специалист, сопровождающий такого ребенка, должен:

- иметь представление и понимание того, что такое инклюзивное образование, в чем его отличие от традиционных форм образования;
- обладать знаниями о психологических закономерностях и особенностях возрастного и личностного развития детей в условиях инклюзивной образовательной среды;
- знать методы психологического и дидактического проектирования учебного процесса;
- уметь реализовать различные способы педагогического взаимодействия между всеми субъектами образовательной среды (с учениками по отдельности и в группе, с родителями, коллегами-учителями, специалистами, руководством).

Каждый специалист службы сопровождения должен отчетливо осознавать, что от качественного обеспечения условий со-

вместного обучения зависит качество жизнедеятельности ребенка с особыми образовательными потребностями, качество его развития и адекватное его возможностям качество усвоения знаний, успешность формирования социальных умений и навыков, а также качество жизнедеятельности обычных учеников класса, воспитанников дошкольного учреждения.

Психокоррекционные занятия проводит педагог-психолог, определяющий факторы, препятствующие развитию личности обучающихся, воспитанников, и принимает меры по оказанию им различных видов психологической помощи. Формы занятий индивидуальные и групповые.

В целях коррекции отклонений в развитии обучающихся с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов, ликвидации пробелов в знаниях проводятся индивидуальные и групповые коррекционные занятия. Занятия проводит как учитель-дефектолог, так и учитель, осуществляющий работу, направленную на максимальную коррекцию недостатков в развитии у обучающихся, восстановление нарушенных функций. Учитель-дефектолог работает в тесном контакте с учителями, воспитателями и другими педагогическими работниками, посещает занятия и уроки (Приказ № 761н от 26.08.2010 «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования»).

Учитывая особенности речевого развития детей, в коррекционно-развивающую область могут быть включены занятия по развитию речи и развитию навыков вербальной коммуникации. Для учащихся, которые имеют специфические речевые нарушения, организуются занятия по логопедии. Формы занятий индивидуальные и групповые. Индивидуально-групповые коррекционные логопедические занятия оказываются за пределами максимальной нагрузки обучающихся. Однако указанное количество недельных часов (1 час), отводимых на эти занятия в каждом классе, входит в нагрузку не каждого отдельно обучающегося соответствующего класса, а учителя-логопеда.

Специфика организации учебно-воспитательной и коррекционной работы с детьми, имеющими нарушения развития, обуславливает необходимость специальной подготовки педаго-

гического коллектива образовательной организации, обеспечивающего инклюзивное образование. Педагогические работники образовательной организации должны знать основы коррекционной педагогики и специальной психологии, иметь четкое представление об особенностях психофизического развития детей с особыми образовательными потребностями, методиках и технологиях организации образовательного и реабилитационного процесса для таких детей.

В ходе образовательной деятельности педагоги образовательной организации должны стремиться дать всем учащимся возможность полноценной социальной жизни, активного участия в коллективе, тем самым обеспечить наиболее полное взаимодействие и заботу друг о друге как членах сообщества.

Можно выделить следующие формы коррекционной помощи детям с особыми образовательными потребностями и детям-инвалидам:

– групповые (от 3 до 7 человек) или индивидуальные внеурочные занятия со специалистами службы сопровождения (логопедом, дефектологом, психологом), направленные на коррекцию дефицитных функций, обеспечивающих учебную деятельность;

– групповые (от 3 до 7 человек) или индивидуальные внеурочные занятия по учебным предметам со специалистом по коррекционной работе, дефектологом, учителями-предметниками;

– групповые коррекционно-развивающие, лечебно-оздоровительные, внеурочные виды деятельности (кружки, студии), предусматривающие развитие дефицитных функций детей, укрепление их здоровья неспецифическими методами.

Принципиально важно, чтобы совокупная учебная нагрузка школьника, включенного в ПКР, не выходила за рамки санитарно-гигиенических норм, определенных для детей соответствующего возраста.

Коррекционно-развивающая программа включает в себя пять модулей: концептуальный, диагностико-консультативный, коррекционно-развивающий, лечебно-профилактический, социально-педагогический.

Концептуальный модуль раскрывает сущность медико-психолого-педагогического сопровождения, его цели, задачи, содержание и формы организации субъектов сопровождения.

Диагностико-консультативный модуль включает в себя своевременное выявление детей, нуждающихся в коррекционной помощи специалистов, предусматривает определение причин, спровоцировавших появление тех или иных проблем в развитии ребенка, изучение ребенка различными специалистами (педагогами, психологами, медицинскими работниками, учителями-дефектологами, учителями-логопедами). Данное направление предусматривает изучение динамики его развития в процессе коррекционной работы, выступает инструментом контроля эффективности проводимых комплексных мероприятий.

Консультативное направление способствует непрерывности сопровождения детей с особыми образовательными потребностями и их семей относительно реализации дифференцированных психолого-педагогических условий воспитания, развития, обучения, коррекции, социализации.

Коррекционно-развивающий модуль – специально организованная комплексная помощь детям с особыми образовательными потребностями в освоении содержания образования. Коррекционно-развивающая деятельность обеспечивает коррекцию недостатков в физическом и психическом развитии детей с особыми образовательными потребностями в условиях образовательной организации, выполняет отслеживание причин их возникновения и проявления, осуществляет мониторинг динамики достижений обучающихся в процессе воспитания и обучения в каждом конкретном случае.

Лечебно-профилактический модуль предполагает проведение лечебно-профилактических мероприятий; соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима дня, питания ребенка, осуществление индивидуальных лечебно-профилактических действий.

Социально-педагогический модуль нацелен на повышение уровня профессионального образования педагогов; организацию социально-педагогической помощи детям и их родителям. Кроме того, большое внимание должно уделяться следующим направлениям коррекционной работы: информационно-просветительское, профилактическое, координационное и экспертное.

Информационно-просветительское направление – расширение образовательного пространства окружающего социума и информирование всех участников образовательных отношений

об особенностях образовательного процесса для определенной категории учащихся с особыми образовательными потребностями.

Профилактическое направление – организация образовательной среды, обеспечение предупреждения возникновения проблем, связанных с трудностями освоения основных образовательных программ.

Координационное направление – организация деятельности педагогов, педагогов-психологов, учителей-логопедов, медицинских работников, сотрудников администрации, родителей (законных представителей) и обеспечение функционирования в образовательной организации ПМПк, наделенного особыми организационными полномочиями и несущего вместе с администрацией образовательной организации коллегиальную ответственность за реализацию ПКР. Организация работы специалистов предполагает также обучение родителей отдельным психолого-педагогическим приемам, повышающим эффективность взаимодействия с ребенком, стимулирующим его активность в повседневной жизни, укрепляющим его веру в собственные возможности.

Основополагающим принципом организации инклюзивного обучения является принцип коррекции отношений. На первый план выдвигаются социальные задачи по конструированию позитивных отношений, т. к. именно позитивные отношения являются ресурсом успешной учебной интеграции. Таким образом, социальная интеграция детей с особыми образовательными потребностями является первичной по отношению к образовательной. Следует помнить, что формирование позитивных отношений требует времени, терпения и глубокого понимания проблемы.

Социальная интеграция преследует две основные задачи:

1. Создать условия, которые позволяют каждому ребенку с особыми образовательными потребностями реализовать себя, быть уверенным в себе и жить в тесном контакте с другими людьми.

2. Помочь окружающим адекватно воспринимать детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов, обеспечивать им равные со здоровыми детьми возможности.

Методологической базой инклюзии детей является принцип равных прав и возможностей в получении образования.

Необходимым условием успешной интеграции также является реализация принципа сопровождения, который рассматривается нами как помощь и поддержка всех участников педагогического процесса: учащихся с особыми образовательными потребностями, педагогов, специалистов службы сопровождения, родителей (законных представителей) учащихся. Оказание помощи и поддержки направлено, в конечном счете, не только на овладение обучающимися с особыми образовательными потребностями программным материалом, но, прежде всего, на развитие активности и формирование самостоятельности как личностного образования. Поэтому особой заботой инклюзивного образования являются не только задачи обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии, но, главным образом, задачи подготовки их к относительно самостоятельному в практическом плане образу жизни. Позитивные отношения, позитивный социально-психологический климат класса, микроклимат урока создают атмосферу защищенности, сплоченности и способствуют развитию активности, уверенности и, в конечном счете, самостоятельности.

Таким образом, в условиях образовательной интеграции большое внимание уделяется адекватному обустройству образовательного пространства, преодолению прогнозируемого на первых порах когнитивного и поведенческого кризиса, обогащению социокультурного опыта.

Как мы видим, инклюзивное образование решает комплексные социально значимые задачи, нацеленные на создание условий для успешного включения ребенка с особыми образовательными потребностями и ребенка-инвалида в общество, формирование у него адекватных способов вхождения в социум и обеспечение ребенка объемом представлений, академических знаний и жизненных компетенций, необходимых для дальнейшего воспитания и обучения.

РАЗДЕЛ 4.

Социально-культурное обеспечение процесса инклюзии

Адаптивная образовательная среда

Необходимым условием организации успешного обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями в образовательной организации является создание адаптивной среды, позволяющей обеспечить их полноценную интеграцию и личностную самореализацию в процессе учебы.

В образовательной организации должны быть созданы надлежащие внутренние и внешние условия. К внутренним условиям относится психологическая готовность педагогического коллектива к работе в новых условиях инклюзии с особой категорией детей, имеющих нарушения физического и/или психического развития.

К внешним условиям относят создание безбарьерной доступной среды, комфортной для ребенка с особыми образовательными потребностями: материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа ребенка с недостатками развития в здания и помещения образовательной организации и их пребывания и обучения в этом учреждении (включая пандусы, специальные лифты, специально оборудованные учебные места, специализированное учебное, реабилитационное, медицинское оборудование и т. д.).

При этом неукоснительно должно соблюдаться уважение развивающихся способностей детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов и уважение их права сохранять свою индивидуальность. Конвенция о правах инвалидов подчеркивает, что государства-участники контролируют, чтобы инвалиды не исключались по причине инвалидности из системы общего образования, а дети-инвалиды – из системы бесплатного и обязательного начального образования или основного среднего образования. Чтобы дети-инвалиды могли это право реализовать, в образовательных организациях для них должны быть созданы особые условия.

В конце марта 2011 года Правительство РФ утвердило государственную программу «Доступная среда», которая направлена на создание равных возможностей для инвалидов во всех сферах жизни.

Одним из соисполнителей Программы является Министерство образования и науки Российской Федерации. Программа планирует реализовать комплекс мероприятий по созданию в обычных образовательных учреждениях универсальной безбарьерной среды, позволяющей обеспечить полноценную интеграцию детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов. Целью создания безбарьерной школьной среды является включение инвалидов в систему общего образования – в систему бесплатного обязательного начального и среднего образования, т. е. предполагает создание инклюзивного пространства. При этом к образовательным учреждениям, реализующим в своей работе модели инклюзивного образования, должны предъявляться требования наличия: специальных образовательных программ, разработанных в соответствии с рекомендациям ПМПК или с учетом индивидуальной программы реабилитации инвалидов, коррекционных методов, технических средств, специально подготовленных педагогов, а также медицинского обслуживания, социальных и иных условий, без которых невозможно (затруднено) освоение общеобразовательных программ детьми с особыми образовательными потребностями и детьми-инвалидами.

Для достижения поставленной цели в образовательных организациях, реализующих инклюзивное образование, необходимо решение следующих задач:

- разработка локальных нормативных правовых актов, регламентирующих организацию совместного обучения детей-инвалидов и детей, не имеющих нарушений развития, положение о категориях обучающихся, воспитанников, обучающихся по адаптированным образовательным программам и т. д.;

- разработка положений для организации комплексной коррекционной помощи в нужном объеме детям с особыми образовательными потребностями и детям-инвалидам;

- обеспечение детям с особыми образовательными потребностями и детям-инвалидам требуемой поддержки для реализации их эффективного обучения внутри системы общего образования;

- оснащение учебной организации, при необходимости, специальным оборудованием для обучения инвалидов по зрению, слуху, опорно-двигательному аппарату (далее – НОДА) и др.;
- оснащение оборудованием и организация мест оказания коррекционной помощи детям-инвалидам в обычных образовательных учреждениях;
- повышение эффективности кадрового и информационно-методического обеспечения деятельности по организации инклюзивного образования детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов;
- подготовка педагогов общеобразовательной организации и учителей-дефектологов к работе в новых условиях инклюзивного обучения;
- проведение мероприятий по подготовке и повышению квалификации специалистов системы образования для обучения детей-инвалидов с использованием дистанционных образовательных технологий;
- создание материально-технической базы в общеобразовательной организации с целью обеспечения в ней условий для воспитания и обучения детей-инвалидов;
- разработка универсального дизайна помещений для занятий с учетом инклюзивного образования;
- создание банка данных о «лучших практиках» введения инклюзивного и специального образования для распространения этого опыта во всех регионах Российской Федерации;
- создание модели надомного обучения детей с особыми образовательными потребностями в случае полного отсутствия возможности посещения школ (модель дистанционного обучения);
- сочетание процесса получения образования с мероприятиями медико-социальной реабилитации детей-инвалидов;
- обеспечение для детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов равного с другими детьми доступа к участию в играх, проведении досуга и отдыха, в спортивных мероприятиях, включая мероприятия в рамках школьной системы;
- проведение мероприятий по подготовке переводчиков жестового языка для обслуживания инвалидов по слуху (при необходимости);

– содействие освоению азбуки Брайля, альтернативных шрифтов и альтернативных методов, способов и форматов общения, а также навыков ориентации и мобильности, поддержка со стороны сверстников и помощь старших (при необходимости);

– обучение жестовому языку (при необходимости);

– проведение постоянно действующих семинаров для специалистов учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты населения, службы занятости, в том числе, конференций и семинаров по тематике «Профессиональная реабилитация инвалидов».

Необходимо запланировать обучающие мероприятия для специалистов психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций по вопросам реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида в части получения детьми-инвалидами образования в обычных образовательных учреждениях.

Учебный процесс также необходимо приспособлять для нужд обучающихся с особыми образовательными потребностями. С целью обеспечения им беспрепятственного доступа в помещения, необходимо проводить оснащение образовательных организаций специальным, в том числе учебным, реабилитационным, компьютерным оборудованием и автотранспортом для организации коррекционной работы и обучения инвалидов по зрению, слуху, с НОДА и нарушением интеллекта. Требование к обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры, в т. ч. к школам, закреплено в действующих нормативных актах. В частности, согласно ч. 1 ст. 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» Правительство РФ, органы исполнительной власти субъектов РФ, органы местного самоуправления и организации, независимо от организационно-правовых форм, должны создавать условия инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников) для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры: жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям, спортивным сооружениям, местам отдыха, культурно-зрелищным и другим учреждениям.

За уклонение от исполнения требований к созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры должностные и юридические лица несут административную ответственность в соответствии с законодательством РФ. В настоящее время такая ответственность установлена ст. 9.13 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ.

Очевидно, что для детей-инвалидов с разными физическими и сенсорными возможностями требуются разные приспособления и оборудование, для того чтобы они могли посещать обычные школы по месту жительства. Для учащихся с нарушением опорно-двигательного аппарата вход в здание школы необходимо оборудовать пандусом с перилами с двух сторон. Поручни пандусов следует располагать на высоте 0,7 и 0,9 м. Ширина пандуса при одностороннем движении должна быть 0,9–1 м в свету между перил, максимальный уклон пандуса – 8%. При перепаде высот пола на путях движения 0,2 м и менее допускается увеличивать уклон пандуса до 10%.

Следует иметь в виду, что в нормативных документах уклон определяется в процентах (или как соотношение высоты подъема на длину пандуса по горизонтали), а не в градусах. 8% (1:12,5) соответствует 5°. Иными словами, если длина пандуса в 12,5 раза больше высоты крыльца, то уклон пандуса должен составлять 8%. Советы по оборудованию зданий и помещений для инвалидов с НОДА, зрения и слуха содержатся в Методических рекомендациях, нацеленных на устранение наиболее часто встречающихся барьеров на пути следования инвалидов и других маломобильных групп населения при посещении административных зданий и служебных помещений, установленных письмом Минздравсоцразвития России от 11.04.2012 № 30-7/10/2-3602.

При благоустройстве территории школы необходимо от ближайшей остановки и парковки до крыльца здания организовать безбарьерный пешеходный путь. Для инвалидов по зрению должны быть предусмотрены предупреждающие и направляющие тактильные полосы. Встречающиеся на пути высокие бордюры в местах пересечения тротуара с проезжей частью нужно понизить до одного уровня с дорогой, ступеньки или перепады высот – выровнять либо продублировать пологим пандусом.

Ступеньки наружного крыльца лестницы должны иметь высоту 0,12 м и ширину 0,4 м.

Дверь в здание школы должна открываться в сторону, противоположную от пандуса. Ширина рабочего полотна двустворчатой двери должна быть не менее 0,9 м. Один из турникетов на входе необходимо сделать без «вертушки» и шириной не менее 0,9 м для свободного прохода учащихся с НОДА, в т. ч. на инвалидных колясках.

В самом здании нужно организовать движение, учитывая, что:

- ширина пути при движении кресла-коляски в одном направлении должна быть не менее 1,5 м, при встречном движении – не менее 1,8 м;

- ширина прохода в помещение с оборудованием и мебелью должна быть не менее 1,2 м;

- конструктивные элементы внутри здания и устройства, размещаемые в габаритах путей движения на стенах и других вертикальных поверхностях, должны иметь закругленные края и не должны выступать более чем на 0,1 м на высоте от 0,7 м до 2 м от уровня пола;

- ковровые покрытия на путях движения необходимо плотно закрепить, особенно на стыках полотен и по границе разнородных покрытий;

- двери в помещения не должны иметь порогов и перепадов высот; нижнюю часть дверных полотен на высоту не менее 0,3 м от уровня пола необходимо защитить противоударной полосой от повреждения инвалидной коляской;

- прозрачные двери и ограждения должны быть из ударопрочного материала.

Лестницы внутри здания должны иметь закругленные, надежно закрепленные поручни, непрерывные по всей длине, а конструкция поручней – исключать возможность травмирования людей. Завершающие части поручня должны быть длиннее лестничного марша или наклонной части пандуса на 0,3 м. Если в школе больше одного этажа, здание необходимо оборудовать лифтом или подъемником.

Мебель и оборудование в классах нужно размещать с учетом досягаемости для инвалидов на колясках. Под столами и другими поверхностями должно быть свободное пространство на

высоту около 0,65–0,7 м, чтобы они могли подъехать к ним вплотную. Проходы между рядами парт должны быть не менее 0,9 м. Доску желательно повесить чуть ниже обычного. Чтобы определить приемлемый уровень для колясочников, можно сесть на обычный стул и попробовать из этого положения дотянуться до доски. Перед доской должно быть достаточно места, чтобы ребенок на коляске или костылях свободно перемещался.

Мобильные подъемники или подъемные платформы не обеспечивают полной свободы перемещения, поэтому если в школе нет лифта, желательно оборудовать доступный туалет на каждом этаже.

Для слабовидящих учащихся, чтобы им было легче ориентироваться в здании, на отдельные конструктивные элементы и мебель должна быть нанесена маркировка. Так, например, для предупреждения о начале лестничного марша нижнюю и верхнюю ступени следует выделить контрастным (желтым или белым) цветом. На прозрачных полотнах дверей нужно сделать яркую контрастную маркировку высотой не менее 0,1 м и шириной не менее 0,2 м, расположенную на уровне не ниже 1,2 м и не выше 1,5 м от поверхности пути. Рабочее полотно двери необходимо выделить с помощью контрастной надписи, таблички или рисунка.

Важная визуальная информация в здании и помещениях школы должна быть выполнена крупным (высота прописных букв не менее 7,5 см) рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне). Для незрячих учащихся ее необходимо продублировать шрифтом Брайля.

Мебель в классах также должна быть хорошо различного контрастного цвета.

Для учащихся с нарушением слуха доступность школьной среды достигается за счет использования специальных световых сигналов, дублирующих звуковые: предупреждающих о начале и конце урока, о пожарной тревоге и т. п. То, что учащийся не может услышать, он должен иметь возможность увидеть и прочитать.

Разумеется, не каждая школа сегодня может выполнить все указанные выше рекомендации, однако к этому необходимо стремиться. Не будем забывать, что физическая доступность образовательных учреждений нужна не только учащимся, но и

их родственникам (бабушкам, дедушкам, родителям с ограниченной мобильностью и т. д.), а также пожилым педагогам.

Все мероприятия программы по безбарьерной школе не отменяют коррекционного образования. Цель данной Программы – расширить возможности для детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов обучаться в обычных школах. Это значит, что обеспечение доступности образовательных организаций должно стать приоритетным направлением государственной политики. При совместном обучении детей-инвалидов и детей с нормативным развитием формируется здоровое отношение к проблемам инвалидности с самого раннего возраста, и это двунаправленный процесс. Инвалидам, получившим образование в обычной образовательной организации, гораздо проще адаптироваться к взрослой жизни, а у здоровых детей есть возможность научиться пониманию, участию, элементарной доброте по отношению к ближнему.

Создание специальных условий для самореализации, самоопределения и социализации, свободного развития способностей детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов в образовательной организации

Создание инклюзивной образовательной среды, направленной на развитие личности ребенка с особыми образовательными потребностями, ребенка-инвалида и признающей его уникальность, неповторимость и право на качественное образование опирается на модернизацию образовательной системы образовательной организации. Ведущим принципом инклюзивной образовательной среды является ее готовность приспособляться к индивидуальным потребностям различных категорий детей за счет собственного гибкого реструктурирования, учета особых образовательных потребностей каждого включаемого ребенка.

Инклюзивная образовательная среда характеризуется системой ценностного отношения к обучению, воспитанию и личностному развитию любого ребенка, в том числе и ребенка с осо-

быми образовательными потребностями, совокупностью ресурсов (средств, внутренних и внешних условий) для организации их образования в массовых общеобразовательных организациях и направленностью на индивидуальные образовательные потребности обучающихся.

Создание всеобъемлющих условий для получения образования всеми детьми с учетом их психофизических особенностей следует рассматривать в качестве основной задачи в области реализации права на образование детей с особыми образовательными потребностями.

Под специальными условиями для получения образования обучающимися с особыми образовательными потребностями в законе «Об образовании в Российской Федерации» понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с особыми образовательными потребностями.

Значительное разнообразие особых образовательных потребностей детей с особыми образовательными потребностями определяет и значительную вариативность специальных образовательных условий, распределенных по различным ресурсным сферам: материально-техническое обеспечение, включая и архитектурные условия, кадровое, информационное, программно-методическое и т. п.).

Специальные образовательные условия, необходимые для детей с особыми образовательными потребностями всех категорий, подразделяются на следующие направления: организационное обеспечение, психолого-педагогическое и кадровое обеспечение.

Организационное обеспечение

Организационное обеспечение включает в себя создание нормативно-правовой базы инклюзивного образования в обра-

зовательной организации, организации сетевого взаимодействия с внешними организациями, организация питания и медицинского обслуживания, необходимого для поддержки ребенка с особыми образовательными потребностями в образовательном процессе, финансовое обеспечение, информационное обеспечение, материально-техническое обеспечение.

Нормативно-правовая база:

- нормативно-правовая база федерального уровня;
- нормативно-правовая база регионального уровня;
- разработка локальных актов, обеспечивающих эффективное образование для всех;
- договор с родителями (фиксирует права и обязанности всех субъектов инклюзивного пространства, правовые механизмы изменения образовательного маршрута);
- локальный акт, отражающий порядок обучения по АОП и ИУП.

Организация медицинского обслуживания и питания

Для определенных категорий детей важным является организация питания и медицинского сопровождения.

Здоровьесбережение выступает как одна из задач образовательного процесса, поэтому медицинское сопровождение обучающихся с особыми образовательными потребностями является обязательным условием создания специальных образовательных условий. Основным направлением медицинского сопровождения является диагностика заболеваний органов слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата и других соматических заболеваний, что обуславливает необходимость диспансеризации школьников и организацию в образовательных учреждениях системы профилактических мероприятий. Диагностические, профилактические или реабилитационные могут быть организованы как на базе образовательной организации, так и по договору с медицинскими организациями.

Некоторым детям требуется особое питание. В школе необходимо предусмотреть возможность организации питания пищей, принесенной из дома, организация особого места для питания и специальных приспособлений для приема пищи.

Финансовое обеспечение

Финансово-экономические условия должны обеспечивать образовательной организации возможность исполнения требо-

ваний, включенных в рекомендации ПМПК и разработанной на основе этих рекомендаций АОП, в том числе оплаты специалистов, реализующих сопровождение, обучение и воспитание ребенка с особыми образовательными потребностями. Финансово-экономические условия должны обеспечивать достижения планируемых в ИОП результатов.

Информационное обеспечение

Информационно-образовательная среда образовательной организации должна включать в себя совокупность технологических средств (компьютеры, базы данных, коммуникационные каналы, программные продукты, созданные с учетом особых образовательных потребностей детей с особыми образовательными потребностями, включая формирование жизненной компетенции, социализации и др.); культурные и организационные формы информационного взаимодействия с учетом особых образовательных потребностей детей с особыми образовательными потребностями, компетентность участников образовательного процесса в решении развивающих и коррекционных задач обучения детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов с применением информационно-коммуникационных технологий (ИКТ), а также наличие служб поддержки применения ИКТ.

Группы специальных условий:

- Нормативно-правовые.
- Кадровые.
- Административно-организационные.
- Психолого-педагогические.
- Материально-технические.

Кадровые условия:

– Укомплектованность компетентными в понимании особых образовательных потребностей детей с особыми образовательными потребностями работниками.

– Уровень квалификации работников ОО в области образования детей с особыми образовательными потребностями.

– Непрерывность профессионального развития педагогических работников ОО в сфере коррекционной (специальной) педагогики, специальной и клинической психологии.

Административно-организационные условия:

– Создание педагогических и материально-технических условий для реализации образовательных услуг.

– Обеспечение эффективной работы и взаимодействия специалистов (координация режима работы, распределение функциональных обязанностей, планирование работы).

– Обеспечение повышения квалификации специалистов.

– Обеспечение контроля за качеством оказываемых образовательных услуг.

– Привлечение дополнительных специалистов из образовательных организаций.

Психолого-педагогические условия:

– Использование специальных технологий, методов, приемов, форм организации учебной работы.

– Разработка и реализация индивидуальной образовательной программы и др.

Материально-технические условия:

– Соблюдение санитарно-гигиенических норм (водоснабжение, канализация, освещение, воздушно-тепловой режим и т. д. + санитарно-бытовые условия).

– Возможность для беспрепятственного доступа к объектам инфраструктуры образовательной организации.

– Пожарная и электробезопасность с учетом потребностей детей с особыми образовательными потребностями, адекватно оборудованное пространство, рабочее место и т. д.

Материально-техническое обеспечение образовательного процесса детей с особыми образовательными потребностями должно отвечать не только общим, но и особым образовательным потребностям детей каждой категории. В структуре материально-технического обеспечения выделяются требования:

– к организации пространства, в котором обучается ребенок с особыми образовательными потребностями;

– организации временного режима обучения;

– организации рабочего места ребенка с особыми образовательными потребностями;

– техническим средствам обеспечения комфортного доступа ребенка с особыми образовательными потребностями к образованию (ассистирующие средства и технологии);

– техническим средствам обучения для каждой категории детей с особыми образовательными потребностями (включая специализированные компьютерные инструменты обучения,

ориентированные на удовлетворение особых образовательных потребностей);

– специальным учебникам, рабочим тетрадям и дидактическим материалам, отвечающим особым образовательным потребностям детей.

Требования к материально-техническому обеспечению образовательной организации должны быть ориентированы не только на обучающихся, но и на всех участников образовательного процесса. Это обусловлено необходимостью индивидуализации процесса образования детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов. Специфика условий данной группы состоит в том, что все вовлеченные в процесс образования взрослые должны иметь неограниченный доступ к оргтехнике, где можно осуществлять подготовку необходимых индивидуализированных материалов для процесса обучения детей с особыми образовательными потребностями должна быть обеспечена материально-техническая поддержка процесса координации и взаимодействия специалистов различного профиля и родителей, вовлеченных в процесс образования.

Алгоритм создания специальных образовательных условий

Процесс выявления детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий, определение данных условий и их создание может быть организовано следующим образом:

1. Ребенок с особыми образовательными потребностями проходит комплексное диагностическое обследование на ПМПк в целях своевременного выявления особенностей в психофизическом развитии и/или отклонений в поведении ребенка. ПМПк готовит по результатам обследования рекомендации по программе обучения и воспитания ребенка и созданию специальных образовательных условий специальных образовательных условий, а также подтверждает. Уточняет или изменяет ранее данные рекомендации.

2. ПМПк образовательной организации определяет характер, продолжительность и эффективность создания специальных образовательных условий, составляет коллегиальное заключение ПМПк. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных пред-

ставителей) ребенка в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются с их согласия.

3. Педагоги совместно составляют ПКР, представляют ее для обсуждения и согласования Управляющему Совету образовательной организации и далее – реализуют.

4. Важным условием является тесное взаимодействие специалистов образовательной организации, обеспечивающее системное сопровождение детей с особыми образовательными потребностями специалистами различного профиля в образовательном процессе.

5. В системе образования должны быть созданы условия для сетевого взаимодействия специалистов различных учреждений общеобразовательных, специальных (коррекционных), научных учреждений и ресурсных центров по проблемам инклюзивного образования детей с особыми образовательными потребностями и детей-инвалидов.

Таким образом, при создании специальных условий реализации образовательного процесса для ребенка с особыми образовательными потребностями проявляется общая спецификация образовательных условий, которая систематически модифицируется, индивидуализируется в соответствии с возможностями и особенностями ребенка. Разрабатываемые таким образом специальные образовательные условия должны быть включены в адаптированную образовательную программу в качестве одного из ее компонентов. Кроме того, важно, чтобы в процессе оценки эффективности реализации АОП было уделено место оценке качества и полноты создания для данного ребенка с особыми образовательными потребностями условий полноценного включения в образовательный процесс в соответствии с его индивидуальными особенностями и возможностями.

Заключение

Актуальность внедрения инклюзивного образования в педагогическую практику в настоящее время не вызывает ни у кого сомнений. Она обусловлена усилением в обществе гуманистических тенденций, признанием права лиц с особыми образовательными потребностями и инвалидов на совместное существование с остальными членами социума; пониманием эффективности индивидуального подхода в обучении не только к детям с особыми образовательными потребностями, но и к их развивающимся сверстникам.

Ребенок с нарушениями в развитии, ребенок-инвалид, наряду с общими для всех детей образовательными потребностями, имеет особые, удовлетворить которые можно только в условиях особым образом организованного инклюзивного образовательного процесса; он нуждается в комплексной реабилитации, сочетающей психолого-педагогическую, медицинскую и социальную индивидуализированную помощь. Удовлетворение особых образовательных потребностей ребенка с особыми образовательными потребностями – это одно из базовых условий его психического здоровья и развития.

Инклюзивное обучение основывается на концепции нормализации, в основе которой лежит идея о том, что жизнь и быт детей с особыми образовательными потребностями должны быть как можно более приближенными к условиям и стилю жизни общества, в котором они живут. Это означает следующее:

- ребенок с особыми образовательными потребностями имеет общие для всех потребности, главная из которых – потребность в любви и стимулирующей его развитие обстановке;
- ребенок должен вести жизнь, в максимальной степени приближающуюся к жизни других людей;
- учиться могут все дети, а значит, всем им, какими бы тяжелыми ни были нарушения развития, должна предоставляться возможность получения образования.

Общеобразовательная школа сегодня должна осуществлять те функции, которые исконно являлись прерогативой специаль-

ной школы: гарантировать детям с особенностями психофизического развития физическую и социально-психологическую безопасность, обеспечивать их специальными дидактическими средствами, создавать условия для их личностного развития и реализации своих возможностей, для введения ребенка в культуру государства, региона, семьи.

Учебное издание

**Управление образовательной организацией
в условиях реализации инклюзивного образования**

Методические рекомендации

Ответственный редактор: И. М. Никитина
Технический редактор: Н. А. Лазариди

Подписано в печать 17.12.2015. Формат 60×84^{1/16}
Усл. печ. л. 5,35. Тираж 100 экз. Заказ № 126

ГБУ ДПО «Челябинский институт
переподготовки и повышения квалификации
работников образования»
454091, г. Челябинск, ул. Красноармейская, д. 88

Отпечатано
в ГБУ ДПО «Челябинский институт
переподготовки и повышения квалификации
работников образования»
454091, г. Челябинск, ул. Красноармейская, д. 88