



Доступная среда для людей с ОВЗ в образовательных учреждениях

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ

ИМЯ ФАМИЛИЯ _____

ОРГАНИЗАЦИЯ _____

Добровольчество -
мир технологий!!!

Содержание

Юридические документы для организации инклюзивного обучения.....	2
Саламанская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями (извлечение)	
Конвенция о правах инвалидов (Извлечения)	2
Письмо МО РФ от 26.04.01 № 29/1524-6 «Концепция интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями)».....	5
Рекомендации по созданию условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами в субъекте Российской Федерации	9
К теории инклюзивного обучения	10
Опыт внедрения инклюзивного обучения в регионах России	15
Особый закон для «особых» детей	15
Инклюзивное обучение в Нижнем Новгороде	16
Инклюзивное образование в России (материалы Милосердие.Ру)	20
Материалы по организации инклюзивного обучения	22
Психологическая помощь при инклюзивном обучении	22
Локальные нормативные акты, регламентирующие деятельность ГОУ ЦО № 1429, реализующего инклюзивное образование (г. Москва)	25
Проект Положения о деятельности государственного образовательного учреждения ЦАО Москвы в режиме Окружного Ресурсного центра по инклюзивному образованию ..	
.....	26
Междисциплинарное взаимодействие специалистов инклюзивного образования (в сокращении) Авторы: М.М.Семаго, Н.Я. Семаго.....	28

Раздел 1. Юридические документы для организации инклюзивного обучения

Саламанская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями 1994

Признает «необходимость и безотлагательность обеспечения образования для детей, молодежи и взрослых с особыми образовательными потребностями в рамках обычной системы образования»:

- каждый ребенок имеет уникальные особенности, интересы, способности и учебные потребности
- лица, имеющие особые потребности в области образования, должны иметь доступ к обучению в обычных школах, которые должны создать им условия на основе педагогических методов, ориентированных в первую очередь на детей с целью удовлетворения этих потребностей
- принять в форме закона или политической декларации принцип инклюзивного образования

2. Конвенция о правах инвалидов (Извлечения)

Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей Организацией Объединенных Наций 24 января 2007 г.

Статья 2

Определения

Для целей настоящей Конвенции:

«общение» включает использование языков, текстов, азбуки Брайля, тактильного общения, крупного шрифта, доступных мультимедийных средств, равно как печатных материалов, аудиосредств, обычного языка, чтецов, а также усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, включая доступную информационно-коммуникационную технологию;

«язык» включает речевые и жестовые языки и другие формы неречевых языков;

«дискриминация по признаку инвалидности» означает любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью или результатом которого является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех прав человека и основных свобод в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области. Она включает все формы дискриминации, в том числе отказ в разумном приспособлении;

«разумное приспособление» означает внесение, когда это нужно в конкретном случае, необходимых и подходящих модификаций и коррективов, не становящихся несоразмерным или неоправданным бременем, в целях обеспечения реализации или осуществления инвалидами наравне с другими всех прав человека и основных свобод;

«универсальный дизайн» означает дизайн предметов, обстановок, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к пользованию для всех людей без необходимости адаптации или специального дизайна.

«Универсальный дизайн» не исключает ассистивные устройства для конкретных групп инвалидов, где это необходимо.

Статья 8

Просветительно-воспитательная работа

1. Государства-участники обязуются принимать безотлагательные, эффективные и надлежащие меры к тому, чтобы:

- а) повышать просвещенность всего общества, в том числе на уровне семьи, в вопросах инвалидности и укреплять уважение прав и достоинства инвалидов;
- б) вести борьбу со стереотипами, предрассудками и вредными обычаями в отношении инвалидов, в том числе на почве половой принадлежности и возраста, во всех сферах жизни;
- с) пропагандировать потенциал и вклад инвалидов.

2. Принимаемые с этой целью меры включают:

- а) развертывание и ведение эффективных общественно-просветительных кампаний, призванных:
 - i) воспитывать восприимчивость к правам инвалидов;
 - ii) поощрять позитивные представления об инвалидах и более глубокое понимание их обществом;
 - iii) содействовать признанию навыков, достоинств и способностей инвалидов, а также их вклада на рабочем месте и на рынке труда;
- б) воспитание на всех уровнях системы образования, в том числе у всех детей начиная с раннего возраста, уважительного отношения к правам инвалидов;
- с) побуждение всех органов массовой информации к такому изображению инвалидов, которое согласуется с целью настоящей Конвенции;
- д) продвижение воспитательно-ознакомительных программ, посвященных инвалидам и их правам.

Статья 9

Доступность

1. Чтобы наделить инвалидов возможностью вести независимый образ жизни и всесторонне участвовать во всех аспектах жизни, государства-участники принимают надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах. Эти меры, которые включают выявление и устранение препятствий и барьеров, мешающих доступности, должны распространяться, в частности:

- а) на здания, дороги, транспорт и другие внутренние и внешние объекты, включая школы, жилые дома, медицинские учреждения и рабочие места;
- б) на информационные, коммуникационные и другие службы, включая электронные службы и экстренные службы.

2. Государства-участники принимают также надлежащие меры к тому, чтобы:

- а) разрабатывать минимальные стандарты и руководящие ориентиры, предусматривающие доступность объектов и услуг, открытых или предоставляемых для населения, вводить их в действие и следить за их соблюдением;
- б) обеспечивать, чтобы частные предприятия, которые предлагают объекты и услуги, открытые или предоставляемые для населения, учитывали все аспекты доступности для инвалидов;
- с) организовывать для всех вовлеченных сторон инструктаж по проблемам доступности, с которыми сталкиваются инвалиды;
- д) оснащать здания и другие объекты, открытые для населения, знаками, выполненными азбукой Брайля и в легко читаемой и понятной форме;

- е) предоставлять различные виды услуг помощников и посредников, в том числе проводников, чтецов и профессиональных сурдопереводчиков, для облегчения доступности зданий и других объектов, открытых для населения;
- ф) развивать другие надлежащие формы оказания инвалидам помощи и поддержки, обеспечивающие им доступ к информации;
- g) поощрять доступ инвалидов к новым информационно-коммуникационным технологиям и системам, включая Интернет;
- h) поощрять проектирование, разработку, производство и распространение изначально доступных информационно-коммуникационных технологий и систем, так чтобы доступность этих технологий и систем достигалась при минимальных затратах.

Статья 21

Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации

Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды могли пользоваться правом на свободу выражения мнения и убеждений, включая свободу искать, получать и распространять информацию и идеи наравне с другими, пользуясь по своему выбору всеми формами общения, определяемыми в статье 2 настоящей Конвенции, включая:

- а) снабжение инвалидов информацией, предназначенной для широкой публики, в доступных форматах и с использованием технологий, учитывающих разные формы инвалидности, своевременно и без дополнительной платы;
- б) принятие и содействие использованию в официальных сношениях: жестовых языков, азбуки Брайля, усиливающих и альтернативных способов общения и всех других доступных способов, методов и форматов общения по выбору инвалидов;
- с) активное побуждение частных предприятий, оказывающих услуги широкой публике, в том числе через Интернет, к предоставлению информации и услуг в доступных и пригодных для инвалидов форматах;
- д) побуждение средств массовой информации, в том числе предоставляющих информацию через Интернет, к превращению своих услуг в доступные для инвалидов;
- е) признание и поощрение использования жестовых языков.

Статья 24

Образование

1. Государства-участники признают право инвалидов на образование. В целях реализации этого права без дискриминации и на основе равенства возможностей государства-участники обеспечивают инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни, стремясь при этом:

- а) к полному развитию человеческого потенциала, а также чувства достоинства и самоуважения и к усилению уважения прав человека, основных свобод и человеческого многообразия;
- б) к развитию личности, талантов и творчества инвалидов, а также их умственных и физических способностей в самом полном объеме;
- с) к наделению инвалидов возможностью эффективно участвовать в жизни свободного общества.

2. При реализации этого права государства-участники обеспечивают, чтобы:

- а) инвалиды не исключались по причине инвалидности из системы общего образования, а дети-инвалиды — из системы бесплатного и обязательного начального образования или среднего образования;

- b) инвалиды имели наравне с другими доступ к инклюзивному, качественному и бесплатному начальному образованию и среднему образованию в местах своего проживания;
- c) обеспечивалось разумное приспособление, учитывающее индивидуальные потребности;
- d) инвалиды получали внутри системы общего образования требуемую поддержку для облегчения их эффективного обучения;
- e) в обстановке, максимально способствующей освоению знаний и социальному развитию, сообразно с целью полной охваченности принимались эффективные меры по организации индивидуализированной поддержки.

3. Государства-участники наделяют инвалидов возможностью осваивать жизненные и социализационные навыки, чтобы облегчить их полное и равное участие в процессе образования и в качестве членов местного сообщества. Государства-участники принимают в этом направлении надлежащие меры, в том числе:

- a) содействуют освоению азбуки Брайля, альтернативных шрифтов, усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, а также навыков ориентации и мобильности и способствуют поддержке со стороны сверстников и наставничеству;
- b) содействуют освоению жестового языка и поощрению языковой самобытности глухих;
- c) обеспечивают, чтобы обучение лиц, в частности детей, которые являются слепыми, глухими или слепоглухими, осуществлялось с помощью наиболее подходящих для индивида языков и методов и способов общения и в обстановке, которая максимальным образом способствует освоению знаний и социальному развитию.

4. Чтобы содействовать обеспечению реализации этого права, государства-участники принимают надлежащие меры для привлечения на работу учителей, в том числе учителей-инвалидов, владеющих жестовым языком и/или азбукой Брайля, и для обучения специалистов и персонала, работающих на всех уровнях системы образования. Такое обучение охватывает просвещение в вопросах инвалидности и использование подходящих усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, учебных методик и материалов для оказания поддержки инвалидам.

5. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды могли иметь доступ к общему высшему образованию, профессиональному обучению, образованию для взрослых и обучению в течение всей жизни без дискриминации и наравне с другими. С этой целью государства-участники обеспечивают, чтобы для инвалидов обеспечивалось разумное приспособление.

Статья 26

Абилитация и реабилитация

1. Государства-участники принимают, в том числе при поддержке со стороны других инвалидов, эффективные и надлежащие меры к тому, чтобы наделить инвалидов возможностью для достижения и сохранения максимальной независимости, полных физических, умственных, социальных и профессиональных способностей и полного включения и вовлечения во все аспекты жизни. С этой целью государства-участники организуют, укрепляют и расширяют комплексные абилитационные и реабилитационные услуги и программы, особенно в сфере здравоохранения, занятости, образования и социального обслуживания, таким образом, чтобы эти услуги и программы:

- a) начинали реализовываться как можно раньше и были основаны на многопрофильной оценке нужд и сильных сторон индивида;
- b) способствовали вовлечению и включению в местное сообщество и во все аспекты жизни общества, имели добровольный характер и были доступны для инвалидов как можно ближе к местам их непосредственного проживания, в том числе в сельских районах.

2. Государства-участники поощряют развитие начального и последующего обучения специалистов и персонала, работающих в сфере абилитационных и реабилитационных услуг.

3. Государства-участники поощряют наличие, знание и использование относящихся к абилитации и реабилитации ассистивных устройств и технологий, предназначенных для инвалидов.

3. Письмо МО РФ от 26.04.01 № 29/1524-6 «Концепция интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями)».

Выражая приверженность положениям и нормам международного гуманитарного права, а также российского законодательства, провозглашающим право каждого ребенка, в том числе имеющего умственный или физический недостаток, на получение образования, отмечая заинтересованность ряда государственных структур России федерального, муниципального, районного уровней в решении проблемы интеграции детей-инвалидов в среду здоровых детей, признавая эффективность деятельности родительских ассоциаций и неправительственных организаций в осуществлении права детей-инвалидов на образование в условиях обычной школы, опираясь на данные многолетних отечественных и зарубежных исследований и позитивную положительную отечественную и зарубежную практику интегрированного обучения детей-инвалидов в обычных детских садах и школах, участники международной научно-практической конференции по проблемам интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (с особыми образовательными потребностями), собравшиеся 29-31 января 2001 г. В Москве, приняли следующую Концепцию включения лиц с ограниченными возможностями здоровья разных категорий в образовательное пространство образовательных учреждений общего типа дошкольных учреждений, школ, средних специальных и высших учебных заведений.

1. Каждый человек, независимо от состояния здоровья, наличия физического или умственного недостатка, имеет право на получение образования, качество которого не отличается от качества образования, получаемого здоровыми людьми.

2. Реализация идеи интеграции как одной из ведущих тенденций современного этапа в развитии отечественной системы специального образования (коррекционной помощи, абилитации и реабилитации и др.) не означает ни в коей мере необходимости свертывания системы дифференцированного обучения разных категорий детей. Эффективная интеграция возможна лишь в условиях постоянного совершенствования систем массового и специального образования. В этой области принципиально важна продуманная государственная политика, не допускающая «перекосов» и «перегибов». Необходимо взвешенное сочетание принципов интеграции и профессионального воздействия в специально организованных условиях.

3. Наиболее важными периодами развития детей-инвалидов являются младенческий, ранний и дошкольный возрасты, особенно младенческий, ранний. Данные периоды жизни детей-инвалидов требуют от государства и общества и семьи повышенного внимания, т.к. именно в это время имеется уникальная возможность преодолеть последствия того или иного сенсорного или интеллектуального нарушения и избежать формирования особой позиции в среде здоровых путем нормализации жизни ребенка в семье и включения родителей в процесс (ре)абилитации. Необходимо достроить систему специального образования для детей-инвалидов и детей с отклонениями в развитии, дополнив ее недостающим звеном – ранним выявлением (с периода

новорожденности) и ранней (с первых дней жизни) комплексной медико-психолого-педагогической коррекционной помощью.

4. Медицинские, социальные и образовательные учреждения должны обеспечивать родителей всей полнотой информации о различных путях медицинской и психолого-педагогической (ре)абилитации.

5. Работа с семьей начинается с момента обнаружения у ребенка того или иного физического или интеллектуального нарушения и осуществляется специалистами центров раннего вмешательства, лечебной педагогики, абилитационных и реабилитационных, медико-педагогических, сурдологических центров, сурдологопедических отделений детских поликлиник, включая группы кратковременного пребывания при специальных дошкольных учреждениях.

6. С раннего возраста специалисты помогают родителям включать детей с умственными и физическими недостатками в пространство общения здоровых детей и налаживать взаимоотношения родителей. Специалисты привлекают родителей в качестве полноценных партнеров при составлении индивидуальной программы (ре)абилитации.

7. Все дети с момента выявления отклонения в развитии должны быть обеспечены необходимыми техническими средствами:

8. манежами, массажерами, современными средствами звукоусиления (в том числе цифровыми слуховыми аппаратами) и т.д.

9. В раннем и дошкольном возрасте по желанию родителей осуществляется включение детей с умственными и физическими недостатками в дошкольные образовательные учреждения общего типа по месту жительства. До включения каждого ребенка в учреждение специалисты проводят подготовительную работу с педагогическим коллективом и родителями здоровых детей.

10. Форма и степень участия специалиста в поддержке определяется в каждом отдельном случае, исходя из особенностей нарушения и личности ребенка.

11. Роль родителей в процессе (ре)абилитации качественно изменяется: они включаются в жизнь детского коллектива группы, коллектива педагогов и родителей и приобретают возможность получать более полную информацию о своем ребенке и участвовать в принятии решения о выборе оптимальной модели интеграции. Родителям следует предоставлять право присутствовать на всех групповых занятиях воспитателей и на индивидуальных занятиях специалистов.

12. Одним из путей налаживания качественно нового взаимодействия между специальным и массовым образованием является создание и развитие принципиально новых образовательных учреждений – учреждений комбинированного типа, включающих в себя дошкольные группы или классы как для нормально развивающихся детей, так и для детей с определенным нарушением развития. Именно в этих учреждениях могут быть созданы наиболее адекватные условия для проведения целенаправленной работы по интеграции каждого ребенка в социокультурную среду, независимо от степени отклонения, на основе реализации различных моделей (полная, частичная, постоянная и временная интеграция, смешанные группы и др.).

13. Все нуждающиеся дети обеспечиваются современным оборудованием и техническими средствами для обучения в дошкольных и школьных образовательных учреждениях:

14. инвалидными колясками, специально оборудованными местами для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, устройствами для чтения, необходимыми слабовидящим детям, современными средствами звукоусиления (в том числе цифровыми аппаратами) и радиосистемами (радиоаппаратурой) для детей с нарушением слуха и т.д. Образовательные учреждения должны быть оборудованы пандусами и/или лифтами.

15. Все дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья школьного возраста имеют право на обучение в общеобразовательных школах по месту жительства. При этом, как правило, в более благоприятных условиях оказываются те дети, которые переходят в школу вместе со своими сверстниками из детского сада.

16. Каждому ребенку должно быть предоставлено право развиваться в своем персональном темпе. В зависимости от степени выраженности умственной или физической недостаточности дети с особыми потребностями получают образование в полном или неполном объеме программы общеобразовательной школы.

17. Все дети с ограниченными возможностями здоровья должны получать дополнительную помощь на индивидуальных занятиях со специалистами в соответствии с их проблемами. Часть детей с особыми потребностями пользуется поддержкой специалиста на уроках.

18. Родители принимают активное участие в процессе (ре)абилитации детей. Они имеют право присутствовать на всех уроках и на индивидуальных занятиях специалистов; принимают участие в подготовке и проведении всех внеклассных и внешкольных мероприятий.

19. Помимо интегрированного образования одного ребенка с ограниченными возможностями здоровья в обычном классе, используется форма группового обучения детей-инвалидов одной категории в спецклассе массовой общеобразовательной школы. В этом случае спецкласс обеспечивается необходимым оборудованием для полноценного осуществления общеобразовательного процесса. Следует предусмотреть систематическое участие детей из специальных классов в проведении общешкольных праздников, совместных уроков (рисования, труда, ритмики, физкультуры, домоводства и др.), экскурсий, походов и т.д.

20. Эффективное интегрированное обучение возможно лишь при условии специальной подготовки и переподготовки кадров педагогов общеобразовательных и специальных (коррекционных) учреждений. Целью такой подготовки является овладение педагогами массовых школ и детских садов основными методами воспитания и обучения детей с физическими и умственными недостатками, что обеспечит возможность их полноценного образования. Учителя-дефектологи должны быть специально подготовлены к оказанию коррекционной помощи в условиях интегрированного обучения.

21. Часть таких специалистов уже успешно работает в центрах раннего вмешательства, абилитации, реабилитации, лечебной педагогики, сурдопедагогических и медико-педагогических центрах и сурдологопедических кабинетах детских поликлиник, а также в спецгруппах и спецклассах детских садов общего и комбинированного типа и массовых общеобразовательных школ. Они могут стать (а некоторые уже стали) консультантами воспитателей и учителей общеобразовательных учреждений. Других специалистов, в том числе и учителей-дефектологов специальных учреждений и специалистов психолого-медико-педагогических консультаций (ПМПК) специальных школ, необходимо готовить через систему профессиональной подготовки и переподготовки кадров.

22. Интегрированное обучение предполагает право получения лицами с ограниченными возможностями здоровья профессионального образования (на всех уровнях, включая и высшее) в общеобразовательном пространстве. При этом реализуются как образовательные профессиональные программы (в соответствии с государственным стандартом), так и реабилитационные мероприятия (компенсация ограничений жизнедеятельности).

23. Введение в широкую практику интегрированного образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется постепенно, по мере

подготовки квалифицированных кадров и изменения отношения общества к детям-инвалидам.

24. Интегрированное обучение строится на основе Закона РФ «Об образовании». Базовым правовым документом для реализации программы интегрированного обучения должен стать Закон РФ «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)», который пока существует на уровне проекта. Однако и принятие этого Закона не решает всех аспектов проблемы правовой регуляции процесса интегрированного обучения. Сохраняется необходимость разработки подзаконных актов, направленных на:

- определение статуса интегрированного ребенка, в том числе обеспечение его специальным образовательным полисом, позволяющим получать коррекционную помощь в объеме, гарантированном в специальном учреждении;
- определение статуса общеобразовательных детских учреждений, принимающих интегрированного ребенка, и различных центров, осуществляющих абилитацию, реабилитацию и интеграцию лиц с особыми образовательными потребностями, независимо от форм собственности;
- внесение дополнений в статус специальных учреждений за счет оказания коррекционной помощи интегрированным детям;
- внесение изменений в нормативные документы, регулирующие материально-техническое обеспечение массовых общеобразовательных учреждений в целях создания в них соответствующих условий для воспитания и обучения детей-инвалидов и детей с отклонениями в развитии.

25. Учитывая новизну, социальную значимость, сложность, комплексность проблем, решаемых в рамках интегрированного образования, необходимо предусмотреть проведение фундаментальных и прикладных научных исследований междисциплинарного характера. Особое внимание следует уделять созданию программ обучения родителей.

26. Реализация интегрированного обучения требует согласованных и безотлагательных действий со стороны Министерств образования, здравоохранения, труда и социальной защиты.

27. Для внедрения концепции интегрированного обучения в повседневной практике необходимо формирование адекватного отношения общества к лицам с ограниченными возможностями здоровья. С этой целью важно объединение усилий широких слоев общественности, СМИ, благотворительных, неправительственных, религиозных организаций, коммерческих структур и др.

28. Особая роль принадлежит объединениям родителей и объединениям самих лиц с физическими и умственными недостатками. Эти организации имеют право участвовать в принятии решений, касающихся всех аспектов деятельности по интегрированному образованию. Органы исполнительной власти и местного самоуправления должны оказывать всестороннюю поддержку деятельности этих общественных формирований.

4. Рекомендации по созданию условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами в субъекте Российской Федерации *(Рекомендательное письмо Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2008 года руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации)*

В целях реализации положений указанных законодательных актов органами государственной власти субъектов Российской Федерации должны быть приняты исчерпывающие меры организационно-правового характера, обеспечивающие решение

вопросов организации предоставления образования детям с ограниченными возможностями здоровья, отнесенных к их компетенции.

Действующее законодательство в настоящее время позволяет организовывать обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья в обычных дошкольных образовательных учреждениях, общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального профессионального образования, других образовательных учреждениях, не являющихся коррекционными (далее – образовательные учреждения общего типа).

Существуют различные модели интеграции. Первая, более распространенная в России, предполагает обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в специальных (коррекционных) классах при образовательных учреждениях общего типа.

.....

Другим вариантом интегрированного образования является обучение детей с ограниченными возможностями в одном классе с детьми, не имеющими нарушений развития.

Развитие интегрированного образования следует рассматривать как одно из наиболее важных и перспективных направлений совершенствования системы образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Организация обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях общего типа, расположенных, как правило, по месту жительства ребенка и его родителей, позволяет избежать помещения детей на длительный срок в интернатное учреждение, создать условия для их проживания и воспитания в семье, обеспечить их постоянное общение с нормально развивающимися детьми и, таким образом, способствует эффективному решению проблем их социальной адаптации и интеграции в общество.

Раздел 2. К теории инклюзивного обучения

Последняя редакция федерального закона США «Об образовании людей с ограниченными возможностями здоровья» поддерживает практику инклюзии. Новый закон об образовании ратует за включение детей с ограниченными возможностями в образовательную среду, за прохождение ими общеобразовательной программы. Он поощряет преподавателей и специалистов разных профилей работать вместе на благо учащихся с особенностями развития. Заключение консультативной комиссии, которое прилагалось к новому закону при передаче в Конгресс США, следующим образом объяснило цели и задачи законодателей: инклюзия есть «принятие каждого ребенка и гибкость в подходах к обучению».

Новая общеобразовательная программа должна предполагать создание условий и внесение изменений, необходимых для успешного ее освоения детьми с особыми потребностями.

Факты, говорящие в пользу инклюзивного образования

Инклюзивное образование так или иначе делает акцент на персонализации процесса обучения. Необходимо **избегать**:

- объяснения заданий, которые следует выполнить во время урока, в форме лекций;
- пассивности учащихся;
- излишней строгости при установлении тишины в классе во время занятия;
- заполнения занятий следующими видами деятельности: работа с упражнениями, в которых нужно вставить пропущенное слово/предложение, работа с учебными тетрадями и другие виды так называемой «сидячей работы»;
- чрезмерной направленности на чтение текстов из учебника;
- объяснения нового материала в большом объеме в один прием;
- излишней концентрации на фактах и деталях;
- стресса, связанного с оцениванием;
- разделения школьников в группы «по способностям»;
- частого использования стимулирующих методик;
- стандартизированного тестирования.

В процессе обучения **нужно**:

- применять экспериментальные, стимулирующие активность методы обучения;
- применять активные методы обучения, включая дискуссии, общение;
- уделять больше внимания на усвоение ключевых понятий того или иного предмета;
- применять способы поэтапного усвоения нового материала;
- уделять больше времени чтению художественной литературы;
- давать учащимся понять, что они ответственны за выполнение заданий;
- предоставлять учащимся большую свободу выбора;
- внедрять принципы демократических отношений в школе;
- уделять больше внимания эмоциональным потребностям и изменяющейся манере поведения каждого учащегося;
- использовать объединяющие виды деятельности, которые содействуют сплочению класса;
- исходить из индивидуальных потребностей учащихся, применяя индивидуализированных видов деятельности, но не делить класс на группы, например, исходя из способностей учеников;
- оказывать специализированную помощь учащимся с особыми потребностями, которые обучаются в общеобразовательной школе;

- привлекать к сотрудничеству преподавателей, родителей, администрацию школы и другие заинтересованные организации и общественность;
- опираться на оценку преподавателем успехов учащихся, включая оценку прогресса в обучении.

Инклюзивные школы – это школы, в которых процесс обучения и условия работы учитывают потребности всех детей, школы, воплощающие лучшее в образовании. Инклюзивные школы помогают детям развиваться и находить свое место в обществе, претворяя в жизнь установку, что все дети способны учиться. Инклюзивные школы – это такие школы, в которых: «...каждый приобщен, принят, оказывает поддержку и поддерживается сверстниками и другими членами школьной общины в процессе удовлетворения своих образовательных потребностей» (Stainback & Stainback, 1990).

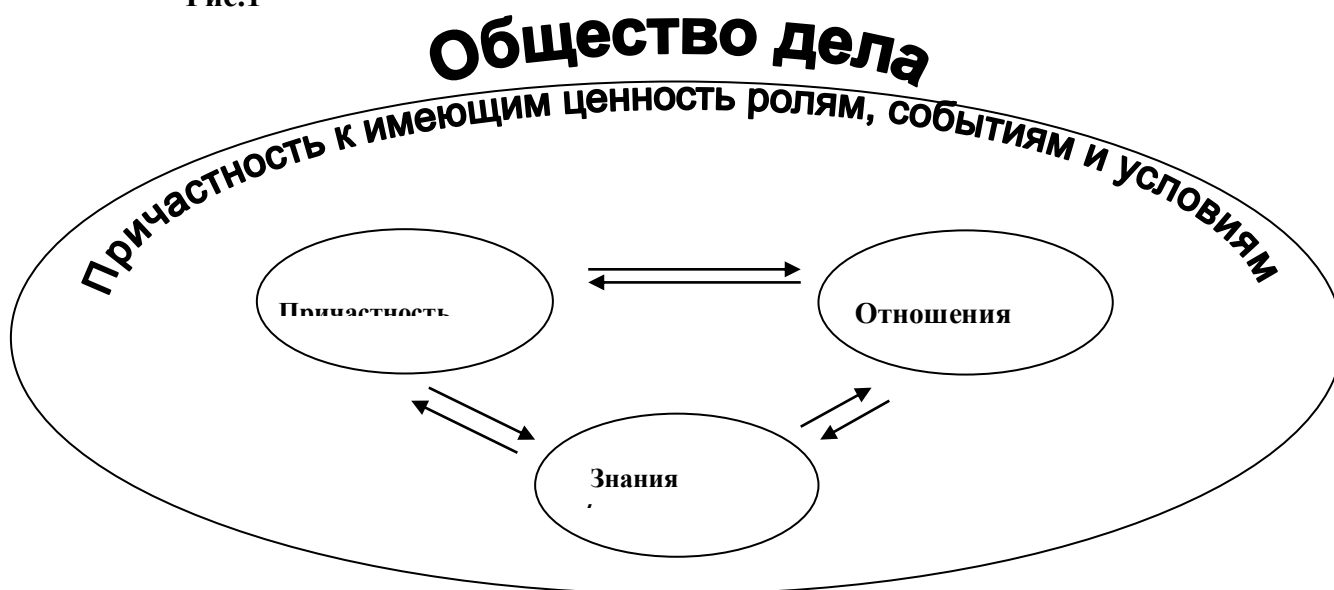
Новый несокращенный универсальный словарь Вебстера (Webster's New Unabridged Universal Dictionary, 1994) определяет инклюзию (включение) как «процесс, при котором что-либо включается, то есть вовлекается, охватывается, или входит в состав, как часть целого».

Отделение раннего детства Совета по делам особенных детей (1993) определяет инклюзию как «...ценность, которая обеспечивает право всех детей вне зависимости от их способностей принимать активное участие в жизни общества в существующих в данный момент условиях».

Allen и Schwartz утверждают: «Инклюзия – это не образ действия или выбор учреждения. Суть ее заключается в причастности к обществу – группе друзей, соседей или одноклассников».

Модель инклюзивного обучения показывает взаимосвязь и влияние всех сфер (причастности, отношений, знаний/навыков) друг на друга. Помимо достаточно распространенной концепции, что изменения в сфере знаний/умений влияют на отношения и степень причастности, схема также показывает, что изменения в сфере отношений влияют на изменения в сферах знаний/умений и причастности, а изменения в сфере причастности оказывают воздействие на отношения и знания/умения. Для понимания схемы нужно уяснить, что подразумевается под терминами «причастность», «отношения» и «знания/навыки», о каждом из которых говорится ниже.

Рис.1



Причастность

Возвращаясь к определениям инклюзии, мы видим, что в каждом из них упор делается на приобщение к какой-либо группе и участию в совместных действиях с другими, то есть на причастность к жизни этой группы. Понятие причастности фокусируется на том, насколько ребенок принят и активен в группе, а также на его включенности в социальную структуру группы.

Отношения

В то время как понятие причастности охватывает взаимодействие ребенка с группой сверстников, в области отношений внимание уделяется связям с отдельными детьми. В отличие от традиционных дискуссий по поводу общественных отношений, где количество контактов и ответных реакций чаще всего может быть учтено, цель изучения сферы отношений – в оценке более сложной системы взаимодействия. Понятие отношений охватывает широкий ряд моделей поведения и сложных межличностных взаимодействий. Ребенок может завязывать отношения в любом окружении, а котором он проводит время. Отношения можно систематизировать: игровые/приятельские (например, дети, играющие вместе в свободное время); оказание помощи (ребенок, оказывающий поддержку сверстнику); принятие помощи (ребенок, получающий поддержку от товарища), групповые (двое детей, которые общаются, шагая рядом, пока класс переходит в другую комнату, но, возможно, которые не стали бы контактировать в ситуации свободного выбора); конфликтные (спор детей о правилах игры или в попытке договориться об использовании одной вещи).

Знания/навыки

Знания/навыки – самый традиционный из трех параметров оценки значения инклюзивного образования и наиболее знакомый школьным психологам и педагогам. При этом его легче всего измерить. Поэтому данное понятие требует меньше объяснений, чем два предыдущих. Мы исходим из концепции включения в эту область коммуникационных, учебных, мыслительных, двигательных и тому подобных приспособительных навыков. Они входят в область традиционного школьного образования – обучение чтению, письму и счету. Тем не менее, существуют разногласия по поводу того, как измерить достижения в этой области.

Четыре особенности инклюзивных школ, которые явно идут на пользу всем детям:

1. Хорошая оснащенность оборудованием и наглядными пособиями;
2. Возможность участия в программах репетиторства – в качестве репетитора или ученика;
3. Меньшие размеры классов;
4. Наличие врачей (например, специалиста по лечебной физкультуре) и специалистов по проблемам обучения, которые помогают педагогам общего образования приспособить их методы преподавания к особенностям отдельных учеников.

Рис.2
Круги инклюзии



Раздел 3. Опыт внедрения инклюзивного обучения в регионах России

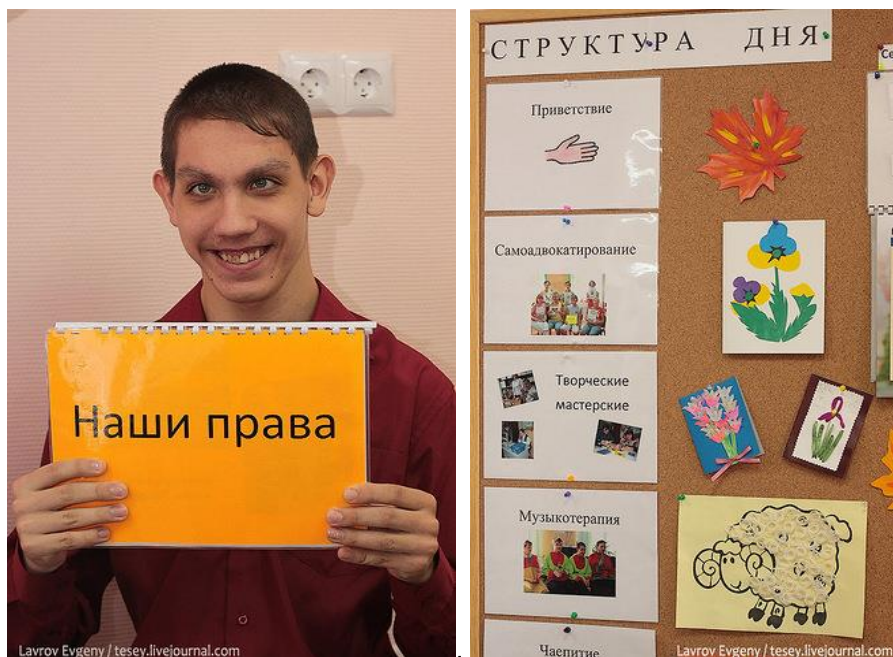
1. Особый закон для «особых» детей



Опережая федеральных законодателей, столица собирается принять закон «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья в городе Москве». Проект нового закона, как мы уже писали, этим летом был рассмотрен на заседании столичного правительства, а в сентябре – одобрен мэром. А теперь – поступил на рассмотрение в Мосгордуму. Ключевая идея нового закона – обеспечить детям с особыми нуждами и их родителям свободу в выборе того, где и как получать образование.



В ноябре в Нижнем открыли новый Центр реабилитации «Верас» для детей страдающих ДЦП, аутизмом, эпилепсией, синдромом Дауна и другими умственными заболеваниями. Благодаря инициативе общественной организации «Верас» местные власти выделили небольшое помещение для этого центра (а вот сделать ремонт, купить мебель, оборудование и оплатить коммунальные услуги помогли спонсоры).



В инклюзивном образовании очень важно не только материальное обеспечение, но и (что может быть намного важнее) – специальное обучение педагогов и психологов. Чтобы внедрить эксклюзивные программы в жизнь нужно хорошо обученные и подготовленные люди. Сейчас этим в нашей стране активно занимается международный детский фонд ООН «Unisef» совместно с IKEA. Например в Нижнем Новгороде такое обучение проходят более 50-ти педагогов.



Инклюзивное образование в России

«С первого класса я учусь в обычной школе. Сначала ребята спрашивали, что со мной, немного побаивались, но потом они привыкли и перестали обращать на это внимание. Я для них такой же обыкновенный ученик. Мне очень нравится учиться. Школа – возможность не только получать знания, но еще и общаться. Раньше в школе не было лифта, но сейчас для меня установили подъемник, и я могу спокойно учиться дальше. Не надо бояться различий между нами и обыкновенными учениками», - рассказал о себе 11-летний Кирилл Дроздов на состоявшейся 7 июня в РИА «Новости» пресс-конференции «Инклюзивное образование в Москве. Итоги 2009-2010 года». Прикованный к инвалидной коляске, Кирилл только что на одних пятачках закончил пятый класс московской инклюзивной школы № 1161.

Менеджер по развитию инклюзивного образования Российской общественной организации инвалидов «Перспектива» **Юлия Симонова** – инвалид-колясочник с 1993 года. Когда случилась беда, она тоже училась в 5 классе, но даже мечтать не могла о том, чтобы продолжить обучение в своей школе. Не было тогда в России инклюзивного образования, и до 10 класса Юлия обучалась на дому, почти не общалась со сверстниками. Но по предметам успевала так хорошо, что выиграла конкурс по международному обмену и в 10 классе уехала на год в США. Там она училась в обычной школе, где каждая бытовая мелочь была предусмотрена для удобства инвалидов, занималась в кружках, у нее появились друзья. Год в Америке пролетел незаметно. С тех пор Юлия убеждена, что дети должны учиться вместе, и уже 10 лет работает в РООИ «Перспектива», продвигая проекты инклюзивного образования. Главная идея проекта – изменить отношение общества к инвалидам. Менять его надо с детства, и для этого в школах проводятся уроки доброты. Но в инклюзивных школах специальные уроки не нужны. Опыт показывает, что совместное обучение – лучший урок, который дети усваивают легко и естественно.

О важности совместного обучения говорила и Анастасия Даунис. Ее старшая дочь, 11-летняя Даша, учится в 3 классе 1961 московской школы. У Даши и еще одного ребенка из ее класса синдром Дауна, также в их классе учатся двое детей с ДЦП. По некоторым предметам (математике, чтению) эти дети требуют индивидуального подхода, на рисовании, музыке и физкультуре могут заниматься вместе с одноклассниками. «Я вижу, что Даше нравится учиться», - сказала Анастасия.

Режиссер фильма «Быть вместе, опыт развития инклюзивного образования» Владимир Герчиков участвовал в пресс-конференции. Он считает, что быть вместе – только начало. В идеале надо учиться понимать друг друга. Примеры школ, о которых снят фильм, убеждают, что это возможно. Но пока это все же единичные явления. «До отношения к совместному обучению обычных детей с инвалидами как к норме нам еще далеко», - считает уполномоченный по правам ребенка в городе Москве Евгений Бунимович. Он рассказал, что недавно участвовал в ток-шоу, посвященном инклюзивному образованию. «А если я не хочу, чтобы мой ребенок учился в таком классе?» - спросила его одна из звезд шоу-бизнеса. «Ваше право, но если вы воспитаете ребенка, считающего, что не надо видеть чужую боль и знать о ней, в первую очередь он не захочет видеть вас, когда вы будете нуждаться в помощи и участии», - ответил ей Бунимович.

Совместное с инвалидами обучение приучает детей к состраданию и неравнодушию. Инклюзивное образование ставит ребром вопрос об индивидуальном подходе, который на самом деле необходим не только детям-инвалидам, но каждому школьнику. Именно такой подход практикуется в Московском городском психолого-педагогическом университете. Об этом рассказал ректор МГППУ Виталий Рубцов. За 14 лет университет окончили 33 слепых и слабовидящих человека, 40 таких же студентов

обучаются там сегодня. Для специального обучения выбрали именно эту категорию, так как психолого-педагогические исследования показали, что многие незрячие и слабовидящие люди обладают уникальной памятью и могут очень быстро перерабатывать информацию. Большинство слепых выпускников МГППУ работает на телефонах доверия, и Рубцов убежден, что это высококласные специалисты. Но проблемами их трудоустройства в университете начинают заниматься со второго курса. Обучение людей с ограниченными возможностями неотделимо от реабилитации, то есть требует от руководства вуза особой ответственности. Немногие преподаватели способны работать с такими студентами. Проблема кадров в образовании инвалидов едва ли не самая острая. Поэтому Виталий Рубцов считает, что процесс интеграции инвалидов в систему образования не может быть быстрым.

Леонид ВИНОГРАДОВ Дата публикации: 08.06.2010

Раздел 4. Материалы по организации инклюзивного обучения

1. Психологическая помощь при инклюзивном обучении¹

Инклюзивное образование, или образование для всех, заняло центральное место в системе защиты прав человека. Инклюзия детей с инвалидностью в процесс обучения в обычных школах является полной противоположностью сегрегированному обучению таких детей в специальных школах. Однако термин «инклюзивное образование» распространяется не только на детей с инвалидностью; он относится ко всем детям, независимо от их пола, расовой принадлежности, языка, вероисповедания или проблем со здоровьем, если они сталкиваются с барьерами в процессе обучения или участия в общественной жизни. Инклюзия означает право принадлежать к большинству. Это означает, что все дети (инвалиды и не инвалиды) учатся вместе в обычных школах, колледжах, университетах при наличии соответствующей системы поддержки.

Понимание процесса инклюзии

Инклюзия рассматривается как процесс признания и реагирования на разнообразие потребностей всех обучающихся, который предполагает активное участие обучающихся в процессе получения знаний, в культурной и общественной жизни

Правовая основа инклюзии



¹ Материалы сайта Психологического центра ТУРРИОН

Система психологического сопровождения ребенка

В соответствии с целями и задачами инклюзивного обучения формируется индивидуальная программа сопровождения ребенка с особыми потребностями развития, которая включает 4 базовых модуля (подпрограмм), ориентированных на решение проблем семьи, педагогического состава, одноклассников и самого ребенка. Принципиальным в рассматриваемом подходе является комплексное, гибкое и оперативное решение проблем, возникающих при инклюзивном обучении.



В процессе реализации указанных программ используются различные стратегии и методы психологической помощи: диагностика, консультирование, тренинг. Кроме этого используются игровые методы,

- методы ролевого моделирования,
- методы семейной терапии,
- методы поведенческой терапии,
- специальные обучающие методы («tribes»),
- метод создание видеофильма и т.д.

Проводится мониторинг эмоционального состояния и адаптации ребенка.

Целостное и планомерное осуществление сопровождения возможно при условии заключения трехстороннего «договора» между сопровождающими ребенка специалистами, родителями и школьной администрацией.

2. Локальные нормативные акты, регламентирующие деятельность ГОУ ЦО № 1429, реализующего инклюзивное образование.

Вид документа и название	Содержание документа
Приказ об организации работы в инклюзивных классах	- Об организации работы классов, реализующих программу инклюзивного образования - О назначении ответственного по взаимодействию с окружным ресурсным центром ЦППРК «Тверской». - О регулярном проведении «Уроков Доброты» - об особом внимании к развитию толерантных установок у детей и родительской общественности ОУ
Приказ об утверждении плана работы по реализации интегративного (инклюзивного) образования	- Об утверждении плана мероприятий по реализации интегративного (инклюзивного) образования
Приказ о работе городского Ресурсного Центра «Управление инклюзивной школой»	- Об использовании потенциала Ресурсного центра. - Об утверждении плана работы Ресурсного центра - О составлении графика консультаций РЦ ОУ с целью оказания консультативной помощи специалистам включенных в инклюзивное пространство города. - О сохранении схемы получения и передачи информации по установленной форме.
Приказ об организации работы ППК	- О создании ППК - Об утверждении состава ППК - Об утверждении графика работы ППК - Об утверждении плана работы ППК
Приказ о направлении педагогов на курсы повышения квалификации по инклюзивному образованию	- О направлении педагогов на курсы повышения квалификации по инклюзивному образованию.
Приказ об организации психолого-педагогического сопровождения процесса интегративного (инклюзивного) образования	- Об организации психолого-педагогического сопровождения процесса интегративного (инклюзивного) образования
Распоряжение об организации комфортной и безбарьерной среды	- О проведении необходимых мероприятий об организации комфортной безбарьерной среды для лиц с ОВЗ

3. Проект Положения о деятельности государственного образовательного учреждения ЦАО Москвы в режиме Окружного Ресурсного центра по инклюзивному образованию

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет цель, условия, порядок организации, финансирование деятельности государственного образовательного учреждения в режиме ресурсного центра по инклюзии (далее – РЦИ).

1.2. Настоящее Положение распространяется на государственные образовательные учреждения любого типа и вида, за исключением учреждений начального и среднего профессионального образования, не распространяется на негосударственные образовательные учреждения.

1.3. РЦИ может стать образовательное учреждение, достигшее общезначимых результатов в области развития инклюзивных процессов, инновационных по своей сущности, обладающее потенциалом для организации деятельности по научно обоснованному сопровождению инклюзивного процесса в образовательных учреждениях, ознакомлению педагогической общественности с опытом своей работы.

1.4. Признание образовательного учреждения ресурсным центром по инклюзии не приводит к изменению организационно-правовой формы, типа и вида образовательного учреждения и в его уставе не фиксируется. РЦИ может являться структурным подразделением ГОУ. Деятельность подразделения РЦИ основана на комплексном подходе и осуществляется командой специалистов базового ГОУ.

1.5 РЦИ может являться базой повышения квалификации работников образования и выдавать документы о повышении квалификации в соответствии с лицензией .

Основные цели и задачи

1.1 Основной целью деятельности подразделения РЦИ является координация усилий инклюзивных образовательных учреждений по реализации концепции развития инклюзивного образования, психолого-педагогической и медико-социальной поддержке и сопровождении детей с ОВЗ (в возрасте от 2 месяцев до 18 лет) и их семей.

1.2 Основные задачи:

- Проектирование инклюзивного процесса в Округе совместно с ЦОУО и ОМЦ
- Комплексное сопровождение и поддержка субъектов образовательного процесса (детей, педагогов и родителей) и структурных единиц (учреждений и служб, включенных в проект) и всей инклюзивной системы в округе.
- Осуществление методических, информационных и координационных функций в работе с инклюзивными учреждениями округа
- Разработка пакета условий для организации инклюзивного образования в государственном образовательном учреждении (В соответствии с инструктивным письмом МИНОБРНАУКИ РФ от 18.04.2008 № АФ-150/06 «О СОЗДАНИИ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ»).
- Аккумуляция передового опыта и эффективных технологий в области инклюзивного образования (как отечественного, так и зарубежного)
- Разработка, апробация и внедрение технологий психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования
- Разработку методических рекомендаций и пособий, по психолого-педагогическому сопровождению инклюзивного образования
- Разработка критериев эффективности инклюзивных процессов, технологий мониторинга

- Организация работы по формированию толерантного самосознания всех субъектов образовательного процесса
- Координация деятельности между инклюзивными учреждениями и семьей ребенка с ОВЗ (через ПМПК центра)
- Повышение квалификации и профессиональной компетентности специалистов инклюзивных ОУ
- Реализация типовых и адаптированных коррекционных образовательных программ, в том числе и авторских
- Привлечение социальных партнеров для эффективного продвижения инклюзивного образования

Основные направления деятельности Ресурсного центра:

- Раннее выявление детей с проблемами психического развития и адаптации в сотрудничестве с учреждениями здравоохранения и социальной защиты.
- Совершенствование работы Психолого-медико-педагогической комиссии, определяющей актуальный уровень развития и образовательный маршрут детей с ОВЗ.
- Методическое обеспечение инклюзивного процесса (совместно с Окружным методическим центром и ВУЗами)
- Ведение базы данных по инклюзивным учреждениям Округа
- Информационная поддержка инклюзивного образования в Округе (периодические издания, сайты, СМИ)
- Создание системы подготовки кадров: обучающие семинары, профессиональные мастерские и тренинги для специалистов инклюзивных ОУ
- Формирование системы позитивных партнерских отношений с родителями
- Взаимодействие со средствами массовой информации, общественными организациями, родительскими ассоциациями

2. Организация деятельности РЦИ

2.1. Организация на базе образовательного учреждения, в частности ППМС – Центра, Ресурсного центра по инклюзии осуществляется при наличии:

- сложившейся системы инновационной работы педагогического коллектива образовательного учреждения по сопровождению процессов инклюзии в ГОУ округа и совершенствованию региональной образовательной системы для всех категорий детей;
- инновационного педагогического опыта и конкретных технологий работы, комплекса учебно-методических материалов, являющихся достоянием педагогического коллектива образовательного учреждения;
- опыта трансляции разработанных технологий;
- кадрового состава, готового к реализации научно-методических функций как ведущих для ресурсного центра;
- материально-технической базы, соответствующей содержательному направлению, реализуемому РЦИ;
- согласования с ЦОУО (за исключением учреждений городского подчинения), если образовательное учреждение претендует на работу в режиме Ресурсного центра по инклюзии городского уровня.

2.3. Порядок придания статуса Ресурсного центра по инклюзии образовательному учреждению происходит следующим образом :

- оформление заявки в ЦОУО (в соответствии с п.2.4. настоящего Положения) с обоснованием перевода в режим ресурсного центра по инклюзии
- издания приказа учредителя о придании статуса РЦИ базовому ГОУ

2.4. Заявка на деятельность образовательного учреждения в режиме ресурсного центра должна содержать:

- наименование и местонахождение образовательного учреждения (юридический адрес, контактные телефоны);
- описание содержательного направления деятельности в сфере инклюзивного образования, реализацию которого может обеспечить образовательное учреждение: его актуальности, значимости для развития региональной системы образования (может быть указано несколько направлений);
- программу работы по распространению опыта образовательного учреждения, включающую индивидуальные и групповые стажировки работников образования, проведение семинаров, круглых столов, конкретизированную в календарном плане работы, согласованную с окружным методическим центром;
- обоснование, при необходимости, объемов финансирования и его источников.

2.5. Прекращение деятельности РЦИ.

2.5.1. Деятельность РЦИ может быть прекращена до истечения установленного срока в случае ненадлежащего исполнения принятых на себя методических функций, зафиксированных в программе работы, недостаточной востребованности педагогической общественностью реализуемого содержательного направления, по другим обоснованным причинам.

2.5.2. Основанием для прекращения деятельности РЦИ является приказ ЦОУО

3. Финансирование деятельности РЦИ

3.1. В РЦИ в пределах фонда оплаты труда, выделяемого учреждению по согласованию с учредителем (или субъектом, которому делегированы его полномочия), вводится ставка заместителя руководителя образовательного учреждения. Допускается введение индивидуального штатного расписания на срок работы в режиме Ресурсного центра при наличии согласования с ЦОУО и возможностями финансирования дополнительных штатных единиц.

3.2. Основанием для введения ставки заместителя руководителя образовательного учреждения является приказ ЦОУО об утверждении образовательного учреждения Ресурсным центром.

3.3. Научный руководитель (консультант) может быть принят на работу на договорной основе, при этом оплата труда научного руководителя (консультанта) может производиться, в том числе, и из привлеченных внебюджетных средств.

4. Междисциплинарное взаимодействие специалистов инклюзивного образования (в сокращении) Авторы Канд. психол. наук, доцент, М.М.Семаго, канд. психол. наук, доцент Н.Я. Семаго

1. Основные аспекты междисциплинарного сопровождения.

Работа по включению детей с выраженными особенностями в развитии (расстройства аутистического спектра, ДЦП, синдромальные нарушения, нарушения зрения и т.п.) в образовательное пространство ДОУ и школ может рассматриваться как бы с трех сторон. Для каждой из этих сторон или плоскостей существуют свои специфические задачи междисциплинарного сопровождения.

Первый аспект: собственно создание единой инклюзивной образовательной «вертикали» в возрастном ее смысле. От включения (интегрирования) «особого» ребенка и его семьи в группы раннего сопровождения (как правило, на базе ППМС-центров, ДОУ и др.) - через систему дошкольных образовательных учреждений, имеющих в своем составе, как интегративные группы, так и группы «Особый ребенок» - к интегративным классам СОШ, а, в идеале, и интегративным группам в учреждениях среднего специального образования. Логика сопровождения в этом случае должна (в четкой зависимости от возраста детей) учитывать и опираться на следующее:

- знание *этапов и закономерностей* нормативного онтогенеза в различные возрастные периоды;
- понимание *психологических и педагогических задач* каждого конкретного возраста, а не навязанных социумом нормативов обучения;
- *специфику* психического развития детей с различными вариантами дизонтогенеза, с опорой на понимание *механизмов и причин* возникновения этих особенностей;
- знание *клинических* проявлений того или иного варианта психического дизонтогенеза и возможностей медикаментозной курации;
- учет различных *образовательных задач*, внутри каждой ступени образования.
- знание этапов и закономерностей развития *взаимодействия* в детском сообществе в различные возрастные периоды.

В этой плоскости необходима опора на знания методиста образовательного учреждения, педагога и дефектолога, психолога, врача, логопеда, физиолога и даже гигиениста.

Второй аспект развития междисциплинарного взаимодействия, стоящее перед командой сопровождения - задачи организационные – определение последовательности шагов по организации собственно интегративного пространства обучения, воспитания и жизни детей в конкретном образовательном учреждении.

С точки зрения сопровождения «погружения» того или иного образовательного учреждения в интегративное поле, формирование междисциплинарной команды специалистов, действующих в единой стратегии, предупреждения или «купирования» эмоциональных срывов, (преодоления естественных для такой непростой задачи как внедрение интеграции – разногласий) - здесь сопровождение организационных шагов может быть реализовано с использованием социально-психологических практик:

- различного рода тренингов, в том числе, и тренингов командообразования;
- проведения групповых дискуссий;
- проведения фокус-групп;
- работы в профессиональных «мастерских»;
- работы в Баллинтовских группах;
- проведения индивидуальных консультаций
- анализа кейс-случаев.

Очевидно, что среди организационных параметров должны быть описаны и те изменения внутри самого пространства учреждения, без которых практически невозможно реализация интеграции. Здесь имеется в виду создание комфортной и безбарьерной среды – это не только пандусы и лифты, компьютеры и специальные приспособления для детей с двигательными нарушениями, но и игровые «домики» и иные интимные уголки, где ребенок «перегрузившись», мог бы отдохнуть и придти в равновесие и т.п. С нашей точки зрения это важный шаг, который должен быть сделан и тут участие врача, специального педагога, гигиениста необходимо. Все эти изменения способствуют решению задач интеграции в ее временном аспекте, то есть тем последовательным шагам, которые могут обеспечить меньшее количество неудач и ошибок.

Третий аспект – это собственно содержательные аспекты самого процесса инклюзивного воспитания и обучения детей (в широком смысле образования детей). Очевидно, что эта третья сторона в большинстве случаев считается самой главной. Для этой «плоскости» существуют свои задачи сопровождения.

Среди первой из них стоит задача *создания команды* специалистов различного профиля – педагогов, дефектолога, психолога, логопеда, психиатра, методиста и др. Именно эта команда специалистов чаще всего определяет содержательное поле инклюзии.

Одной из важнейших содержательных задач можно считать задачу комплектации детской группы или класса: какие дети, с какими дефицитами и проблемами и в каком соотношении могут быть интегрированы без риска для нарушения адаптации всех детей или некоторых детей группы (класса). Это задачи деятельности ПМПК.

Среди содержательных задач, которые должны быть решены именно специалистами разного профиля – задача выбора оптимальной последовательности и объема помощи особому ребенку. Понятно, что ребенку с синдромом Дауна, или расстройствами аутистического спектра необходима помощь и дефектолога, и психолога, и психиатра, и кинезотерапевта, но самым важным является определение именно последовательности «подключения» в помощь ребенку того или иного специалиста, и определение его «дозы», подбор тех приемов и методов, с помощью которых поддержка может быть адекватна. Здесь необходима опора на приоритеты инклюзии. В противном случае ресурсы ребенка очень быстро истощаются.

Другая содержательная задача – методическая поддержка педагогов и повышение квалификации педагогов и других специалистов для деятельности в условиях единой междисциплинарной команды.

Отдельная методическая работа заключается в секвестировании образовательных программ и построении адекватной *возможностям ребенка* последовательности и глубины подачи программного материала по каждой отдельной компетенции или предмету, индивидуализации развивающих или учебных планов, в работе с особыми детьми. Обоснование необходимости таких мер с точки зрения особенностей каждого ребенка и приоритетов интеграции – природосообразности обучения и адаптированности ребенка и его семьи.

Совершенно необходимой является и специальным образом построенная терапевтическая работа с родителями, в частности с родительскими ожиданиями. Причем, такую работу ведет не только психолог, но и врач.

Среди содержательных задач в работе с участниками образовательного процесса, в частности в школе – работа со старшеклассниками по формированию толерантного самосознания. Эту работу может проводить психолог старшего звена, имеющий опыт проведения групповых тренингов.

Подобное «трехаспектное» (трехстороннее), видение позволяет очертить ту «точку», «объем», место, которое занимает то или иное образовательное учреждение в пространстве интеграции, и, соответственно, очертить те задачи осуществления междисциплинарного взаимодействия, которые необходимо решить.

Нам кажется очевидным, что только сопровождение инклюзивного образования междисциплинарной командой профессионалов – педагогов, дефектологов, логопедов, врачей, психологов и др., принимающих *философию инклюзии* и ее задачи позволит сделать этот процесс максимально адаптивным и пластичным. А положения, соображения и технологии, не есть раз и навсегда законченная вещь, они должны иметь тенденцию к развитию, дальнейшему осмыслению и совершенствованию по мере самой работы, накоплению опыта и дальнейшего распространения инклюзии, по мере расширения и преобразования интегративного образовательного поля.

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]