

## ДВУХКОМПОНЕНТНАЯ ИНКЛЮЗИВНАЯ МОДЕЛЬ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРАВ НА ОБРАЗОВАНИЕ ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНЫМ УРОВНЕМ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

ЕКЖАНОВА Е. А.  
Москва, ЦППРиК «Ясенево»

Интеграционные процессы все полнее охватывают различные категории детей с отклоняющимся развитием. И если раньше в наших образовательных учреждениях преобладала спонтанная (неконтролируемая) интеграция детей, затем интеграция на уровне одного образовательного учреждения, то сейчас мы вплотную

подошли к организации различных моделей интегрированного или инклюзивного обучения, функционирующих на муниципальном, окружном, городском и/или региональном уровне.

При этом под *социально-образовательной интеграцией* мы понимаем особую педагогическую систему, ха-

---

рактически всеми свойствами этих систем (открытость, гибкость, динамичность и др.), которая:

- принимает на себя ответственность за процесс и результаты совместного обучения, воспитания и развития детей с разным уровнем и темпом психофизического развития;

- имеет адекватную потребностям, возможностям и способностям воспитанников и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предметно-развивающую, материально-техническую и образовательно-воспитательную среду;

- обеспечивается совместной мультидисциплинарной деятельностью команды специалистов, тесно взаимодействующих как с родителями, так и со специалистами иного профиля, заинтересованными в максимально эффективной социальной и образовательной адаптации воспитанников и обучающихся;

- имеет мощную организационную и методическую поддержку со стороны органов образования и структур, отвечающих за профессиональное становление и повышение квалификации специалистов, включенных в интеграционные процессы, и тех, кто контактирует с интегрированными детьми и их семьями.

Ребенок, проживающий на территории конкретного образовательного пространства, должен иметь возможность получить разноплановые образовательные услуги по своему месту жительства, а с другой стороны, перечень этих услуг должен быть четко определен и согласован на межведомственном уровне. На законодательном уровне важно закрепить технологию следования этих услуг за ребенком, независимо от типа и вида образовательного или иного учреждения, выбранного родителями ребенка.

Теория и практика позволяют выделить специфичные этапы, учет которых значим для организации социально-образовательной интеграции: *период раннего детства, дошкольное образование, школьное обучение и профессионально-трудовая адаптация*. Эти этапы различаются между собой целями, задачами, приоритетами совместной деятельности родителей и специалистов, изменением функционала ведущих специалистов, являющихся кураторами социально-образовательной интеграции, требованиями к организации охранительно-педагогической и предметно-развивающей среды, особенностями необходимых и достаточных социальных «сетей взаимодействия».

Основными *принципами* функционирования окружной модели инклюзивного/интегрированного образования являются:

- приоритет интересов ребенка с ОВЗ во всех сферах его жизнедеятельности и социального взаимодействия;

- учет запросов и потребностей детей с различным темпом психофизического развития;

- соблюдение прав на образование детей с нормативным темпом развития;

- преемственность в образовательной вертикали и горизонтали;

- системный подход в содержательном, методическом и административном обеспечении инклюзивных/интегративных процессов в округе;

- выстраивание системы обучения и воспитания ребенка с ОВЗ с учетом преемственных образовательных маршрутов;

- «открытость» и проницаемость границ разных систем обучения и воспитания (общеобразовательная модель, специальное образование, инклюзивное/интегрированное образование, социальная реабилитация, реабилитация средствами дополнительного образования, комбинированные модели и т.д.);

- муниципальная либо территориальная общность преемственных образовательных маршрутов с перспективой создания учреждений «шаговой доступности» для детей с ОВЗ;

- выработка единых методологических подходов к созданию и функционированию реабилитационного пространства округа;

- постоянный контроль за возникающими рисками личной или социальной дезадаптации и дисгармонии в детской и взрослой среде.

Концепция инклюзивного/интегрированного образования в округе базируется на двухмерной модели с учетом потребностей и специфики детского контингента. С одной стороны, во всех ОУ создаются условия, разрабатывается содержание и методика психолого-педагогического сопровождения детей с неярко выраженными отклонениями развития (дети с дефицитом внимания и гиперактивностью, легкие сенсорные расстройства, недостатки в речевой и когнитивной сфере, эмоционально-волевая лабильность). С другой стороны, планируется возвращать и совершенствовать «точки бифуркации» для детей с умственной недостаточностью, тяжелыми нарушениями речи, выраженными двигательными и сенсорными нарушениями, со сложной структурой дефекта, которым необходимы особые условия материально-технического, педагогического, методического и кадрового обеспечения. Эти условия будут созданы в многоуровневых педагогических комплексах, приближенных территориально и взаимодействующих вертикально, включающих службы ранней помощи, лекотеки, группы кратковременного пребывания, дошкольные и школьные учреждения, ППМС-центры. Тесная взаимосвязь в деятельности этих учреждений позволит обучать и воспитывать ребенка, сопровождая его на всем протяжении образовательной вертикали.

Основными *условиями* функционирования окружной модели инклюзивного образования являются:

- внесение обоснованных изменений в организацию учебно-воспитательного процесса образовательных учреждений (ОУ), реализующих различные модели инклюзивного/интегрированного образования;

- разработка вариативных методик и технологий, обеспечивающих усвоение программного материала, адекватного возможностям и потребностям детей с разным темпом психофизического развития;

- создание условий для обновления программно-методических и дидактических материалов, используемых в работе с детьми с ОВЗ, выстроенных с учетом личностно-ориентированных подходов и перспектив последующей социализации детей в обществе;

- улучшение и адаптация имеющегося материально-технического, коррекционно-развивающего, социокультурного, кадрового обеспечения в учреждениях, которые входят в преемственную вертикаль для детей с выраженными отклонениями в развитии;

---

- системная профилактическая и психологическая работа с нормально развивающимися детьми и их семьями;

- целенаправленная подготовка и переподготовка педагогических кадров и специалистов, контактирующих с детьми;

- внесение изменений в нормативно-правовое обеспечение деятельности учреждений, функционирующих в инклюзивном режиме.

В завершение остановимся на *критериях эффективности* интегрированного обучения для детей с ОВЗ, которые необходимо четко отслеживать и учитывать. Среди них отметим:

- успешность овладения рекомендованной образовательной программой;

- отсутствие пропусков занятий без уважительной причины;

- заметную динамику в психическом развитии и обучаемости;

- участие родителей в сопровождении детей с ОВЗ;
- участие детей и подростков в коллективных видах деятельности.

Системные изменения ожидают все учреждения образования: адресный анализ родительского запроса и социального заказа, активизация деятельности консилиумов, внесение в учебно-воспитательный процесс новых форм и видов работы, овладение коррекционными технологиями, повышение общего культурного и этико-нравственного фона существования учреждений, большая открытость и гибкость их функционирования.

Чтобы разрабатываемая модель начала активно функционировать, необходимо внести *системные изменения* в деятельность окружной методической службы, особенно в координацию работы школьных психологов и логопедов, отладить взаимодействие с педиатрической сетью детских поликлиник и роддомов.