

СВОЙ СРЕДИ ЧУЖИХ

МОСКОВСКОЕ ПРАВИТЕЛЬСТВО МЕНЯЕТ ПРИОРИТЕТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ. ЕСЛИ РАНЬШЕ БОЛЬШОЙ УКЛОН ДЕЛАЛСЯ НА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УЧЕБНЫЕ ЗАВЕДЕНИЯ, ТО ТЕПЕРЬ СТОЛИЧНОЕ ПРАВИТЕЛЬСТВО СОЗДАЕТ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДЕТСАДАХ И ШКОЛАХ.

ВАСИЛИЙ АНДРЕЕВ



ВАЖНЫЕ ОСОБЕННОСТИ Важнейшая роль в том, чтобы такие дети сели за парты рядом со своими здоровыми сверстниками, отводится инклюзивному образованию, которое активно внедряют и развивают городские власти. Инклюзия — это не сегмент и не форма образования, а характеристика самой образовательной среды, системная трансформация всех ее уровней, позволяющая обеспечить совместный образовательный процесс для здоровых детей и детей с ограниченными возможностями, а также детей-инвалидов.

Система инклюзивного образования позволяет обучать детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в массовых детских садах и общеобразовательных школах. Так называемая инклюзия исключает любую дискриминацию, создавая для детей с особенностями комфортные условия, которые, как минимум, включают в себя индивидуальный учебный план, психологическое сопровождение и программу коррекционной работы. Данный комплекс мер подразумевает как техническое оснащение образовательных учреждений, так и разработку специальных учебных курсов для педагогов и обычных учащихся, направленных на развитие их взаимодействия с инвалидами, а также специальных программ, способствующих облегчению процесса адаптации детей с ограниченными возможностями в общеобразовательном учреждении.

По данным департамента образования Москвы, по состоянию на октябрь 2011 года в городе насчитывалось 94 детских сада и 96 школ, работающих по программе инклюзии. По данным столичной мэрии, за последний год количество учреждений, дающих инклюзивное образование, увеличилось в три раза. В настоящее время в каждом районе города есть такие учреждения.

«Инклюзивное образование должно быть основано на принципе территориальной доступности. Многие образовательные учреждения не готовы к этому прежде всего архитектурно (отсутствуют пандусы и лифты), — говорит

Светлана Алехина, директор Института проблем инклюзивного образования Московского городского психолого-педагогического университета (МГППУ). — Другая не менее важная проблема — ситуация с нормативами и финансированием инклюзии». Инклюзивное образование более затратное, чем обыкновенное, и финансирование ребенка с инвалидностью обходится государству значительно дороже. Задачи по увеличению финансирования ставит перед собой департамент образования Москвы. Пока они не решены окончательно, директора школ и детских садов очень осторожно принимают детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, потому что опасаются больших денежных трат и объема ответственности по выполнению нормативов и регламентов. «Если бы объем финансирования был достаточным, они бы были смелее», — говорит госпожа Алехина.

ДОБАВИТЬ СМЕЛОСТИ На прошедшем в ноябре заседании координационного совета по делам инвалидов мэр Сергей Собянин заявил, что надо, где это возможно, обучать детей с ограниченными возможностями в обычных школах. По его словам, школы с программами инклюзивного образования появятся в каждом столичном районе. В целях мотивации с 1 января норматив финансирования для обычных школ, где будут учиться дети с ограниченными возможностями здоровья, будет в два-три раза выше обычного норматива финансирования. По данным столичного департамента образования, в этом

году на работы по формированию комфортной безбарьерной среды для инвалидов было выделено более 600 млн рублей. Эти средства пошли, в частности, на оснащение школ специализированным оборудованием — бегущей строкой, звуковыми и говорящими устройствами, телескопическими пандусами.

В 2011 году в столичных образовательных учреждениях воспитывалось и обучалось более 50 тыс. детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе больше 20 тыс. детей-инвалидов. В структуре МГППУ начал действовать Городской ресурсный центр по развитию интегрированного (инклюзивного) образования. По данным чиновников, детские сады будут посещать 43 тыс. детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе более 3 тыс. детей-инвалидов.

С финансированием и оборудованием школ и детских садов для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами все ясно и цели достижимы, а вот как решать психологические проблемы в этой сфере, пока не понятно. Восприятие инклюзивного образования нашим обществом скорее сдержанно отрицательное. «Проблема здесь, наверное, не в негативном отношении к инвалидам, а скорее в недостатке информации и, как следствие, распространенности стереотипов. Успешные случаи обучения ребенка с инвалидностью в обычной школе можно пересчитать по пальцам», — говорит координатор образовательных программ общественной организации инвалидов «Перспектива» Павел Обиух.

ПО ДАННЫМ СТОЛИЧНОЙ МЭРИИ, ЗА ПОСЛЕДНИЙ ГОД КОЛИЧЕСТВО УЧРЕЖДЕНИЙ, ДАЮЩИХ ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, В КОТОРЫХ НАРАВЕ СО ЗДОРОВЫМИ УЧЕНИКАМИ УЧАТСЯ ДЕТИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ И ДЕТИ-ИНВАЛИДЫ, УВЕЛИЧИЛОСЬ ВТРОЕ

Важнейший вопрос инклюзии — вопрос кадров. Учитель, не имеющий специальной подготовки, не может работать с детьми с ограниченными возможностями здоровья. «Поэтому надо давать педагогам необходимые знания, а также проводить тренинги по снятию психологических барьеров. Ведь нельзя сказать, что педагоги не знают, как учить, скорее они не знают, как вести себя с необычными детьми, и побаиваются их. Можно ли поставить двойку аутисту или сделать строгое замечание шизофренику? То есть надо создавать безбарьерную среду не только через систему повышения квалификации, но и через снятие психологических барьеров», — рассуждает госпожа Алехина.

Остается проблема отношений и непосредственно в детском сообществе, и в кругу родителей, которые зачастую оказываются против того, чтобы их дети учились вместе с инвалидами. Отношения между детьми также большое поле работы для психологов.

Чтобы сдвинуться с мертвой точки и уйти от психологического неприятия, по мнению экспертов, надо прежде всего понять, что инклюзия — это не сегмент и не форма образования, а характеристика самой образовательной среды, системная трансформация всех ее уровней, позволяющая обеспечить образовательный процесс детям с ограниченными возможностями здоровья. Важно начинать включать инвалидов в общий образовательный процесс как можно раньше, с детского сада. Маленькие дети более пластичны и восприимчивы, им легче понять и принять ребенка с ограниченными возможностями в свой круг общения. ■

ИНКЛЮЗИЯ — ЭТО НЕ СЕГМЕНТ И НЕ ФОРМА ОБРАЗОВАНИЯ, А ХАРАКТЕРИСТИКА САМОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

«ВПЕРВЫЕ В РОССИЙСКОЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЙ ПРАКТИКЕ ЗАГОВОРИЛИ ОБ ОБРАЗОВАНИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ»

Евгений Бунимович, уполномоченный по правам ребенка в Москве:

— В Москве заметен существенный прогресс в создании условий обучения детей с ограниченными возможностями и детей-инвалидов в связи с принятием местного закона об образовании детей с ограниченными возможностями здоровья. Впервые в российской законодательной практике заговорили об образовании детей-инвалидов. На федеральном уровне в законодательстве пока такого нет. Это позволило нам совсем иначе вести диалог с исполнительной властью. Если раньше включение детей в массовый образовательный процесс было скорее добровольной инициативой, то теперь это обязанность. Это наше достижение, но за ним стоит много проблем: материальных, организационных, психологических. Их невозможно решить за один день. Это долгий процесс.

Хочу отметить, что опыт Москвы очень важен для региональных представителей, которым важно воочию увидеть, как и по каким алгоритмам внедряется инклюзивное образование, нежели постоянно слышать о богатом зарубежном опыте.

Инклюзия меняет атмосферу детских садов и школ в лучшую сторону для обычных воспитанников, что очень важно для нашего общества. Но инклюзия не есть панацея. Надо продолжать развивать спецшколы и дистанционное образование, и этот выбор за детей должны делать как родители, так и врачи. А общество должно помочь им принять правильное решение.

Записал ВАСИЛИЙ АНДРЕЕВ

