ПРОБЛЕМЫ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В КЫРГЫЗСТАНЕ

ПЛАН ВЕБИНАРА :

1. ЧТО ТАКОЕ ИНКЛЮЗИЯ? ПОНЯТИЯ
2. ПРАВОВАЯ БАЗА ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
3. СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ПО КЫРГЫЗСТАНУ
4. ДОСТУП ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ К ОБРАЗОВАНИЮ В КЫРГЫЗСТАНЕ
5. ПРОБЛЕМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
6. ВЫЗОВЫ. РЕКОМЕНДАЦИИ

ЧТО ТАКОЕ ИНКЛЮЗИЯ?

Что такое инклюзия?

Инклюзи́я означает полное вовлечение ребенка с особыми образовательными потребностями в жизнь школы.

Какие бывают ограничения в возможностях здоровья?

Физические, психические, сенсорные нарушения из-за которых человек не в состоянии вести обычный образ жизни. Речь может идти и о постоянных дефектах, которые невозможно устранить, и о временных, которые на определенный срок «выбивают» ребенка из

ОСНОВНАЯ ИДЕЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

- Сам ребенок с ограниченными возможностями должен готовиться к включению в системы общего образования.
- Сама система общего образования должна быть к включению любого ребенка.

ОСОБЫЕ ДЕТИ

Инвалид-

физическое лицо, которое имеет нарушение здоровья со **стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями,** последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Обучающийся с ОВЗ

- физическое лицо, имеющее **недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической** комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий

ОГРАНИЧЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ)

- нарушения зрения
- нарушения слуха
- нарушения опорно- двигательного аппарата (ОДА)
- нарушения эмоционально-волевой сферы (СДВГ,РАС)
- нарушения речи
- нарушения интеллекта (умственная отсталость - УО)
- Задержка психического развития (ЗПР)

- Разнообразие категорий детей с ОВЗ
- Наличие или отсутствие инвалидности
- Вариативность специальных образовательных условий

ОСОБЕННОСТЕЙ ДЕТЕЙ С ОВЗ

- **Замедление** темпа возрастного развития;
- **нарушение** работы с информацией (снижение способности к приему, переработке, хранению и использованию информации);
- **трудности** словесного обозначения предметов, явлений, понятий и др.;
- **замедление** процесса формирования понятий;
- **Деформация** социальной ситуации развития, системы отношений с ближайшим окружением.

ОБЩИЕ МЕТОДЫ И ПРИЕМЫ ДЛЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СО ВСЕМИ КАТЕГОРИЯМИ ДЕТЕЙ С ОВЗ

- Рациональная дозировка;
- Дробление большого задания на этапы;
- Последовательное выполнение этапов задания;
- Осуществление повторности на всех этапах занятия;
- Обеспечение процесса современными аудио-визуальными техническими средствами;

- предоставление дополнительного времени для завершения задания;
- близость к учащимся во время объяснения задания;
- максимальная опора на чувственный опыт ребенка;
- максимальная опора на практическую деятельность;
- Опора на сохранные возможности ребенка.

ДЕТИ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

- **Нарушение слуха-** снижение способности обнаруживать и понимать звуки.
- Существуют два вида нарушения слуха:
- **Глухота** (глухие дети) – нарушение слуха, при котором невозможно восприятие речи;
- **Тугоухость** (слабослышащие дети) – более легкая степень нарушения слуха, при котором восприятие речи затруднено.

Образовательные потребности ребенка с нарушением слуха

- Потребность в постоянном использовании слуховых аппаратов;
- Потребность в обучении детей слухозрительному восприятию речи;
- Потребность в развитии и использовании слухового восприятия в различных коммуникативных ситуациях;
- Потребность в развитии всех сторон речи(импрессивная и экспрессивная речь) и форм речи (устная и письменная речь);
- Потребность в постоянном стимулировании познавательной активности школьников, побуждении интереса к себе, окружающим предметам и социальному миру;

Образовательные потребности ребенка с нарушением слуха

- Потребность в применении специальных методов, приемов обучения, способствующих усвоению знаний, умений и навыков, ориентированных на включение всех сохранных анализаторов;
- Потребность в организации эффективной здоровьесберегающей среды для сохранения здоровья и компенсации индивидуальных недостатков развития детей;
- Потребность в обязательном включении родителей в процесс реабилитации средствами образования и их подготовка силами специалистов.

МЕТОДЫ И ПРИЕМЫ ДЛЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕБЕНКОМ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

- Дозированная подача материала;
- Постановка цели перед каждым видом деятельности;
- Закрепление всего материала, пройденного на занятии;
- Смена видов деятельности учащихся, опора на различные анализаторы;
- Развитие процессов анализа, синтеза.

ДЕТИ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ

- **Нарушения зрения** - психофизическое нарушение, проявляющееся в ограничении зрительного восприятия или его отсутствии.
- **Слепые дети** – с полным отсутствием зрительных ощущений или сохранившимся светоощущением и остаточного зрения (до 0,04) на лучше видящем глазу с коррекцией очками.
- **Слабовидящие дети** – дети со значительным снижением зрения, имеющие остроту зрения на лучше видящем глазу (с использованием очковой коррекции) 0,05-0,2 или выше, при значительном нарушении других зрительных функций(цвето- и светоощущений, периферическое и бинокулярное зрение).

ОСОБЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

- Учет зрительных возможностей и состояния основных зрительных функций;
- Учет течения заболевания органа зрения;
- Своевременное и систематическое лечение, подбор оптических средств коррекции, динамическое наблюдение за состоянием зрения;
- Строгая регламентация зрительной работы;
- Организация гимнастики для глаз в процессе урока;
- Правильное чередование в школьном расписании предметов, требующих большого зрительного напряжения с уроками физкультуры, труда и пения.

МЕТОДЫ И ПРИЕМЫ ДЛЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕБЕНКОМ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

- Правильная посадка в классе;
- Оценка зрительных возможностей;
- Использование подходящих фонов для работы;
- Использование контуров для работы над формой.

ДЕТИ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО- ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (ОДА)

- Разработать тактику помощи детям с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата
- На основе знаний о конкретном нарушении, имеющемся у ребенка.
- И понимании компенсаторных возможностей, на которые можно будет опираться при обучении и воспитании.

КАТЕГОРИИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (ОДА)

- Дети с заболеваниями нервной системы, а именно:
- с детским церебральным параличом;
- с последствиями полиомиелита;
- с прогрессирующим и нервно- мышечными заболеваниями (миопатия, рассеянный склероз и др).

- 2.Дети с приобретенными недоразвитиями или деформациями опорно- двигательного аппарата, а именно:
- Травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей;
- Полиартрит; заболевания скелета (туберкулез, опухолей костей, остеомиелит);
- Системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ

- Это группа двигательных нарушений, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны центральной нервной системы за функционированием мышц.
- Это не неспособность двигаться вообще, а неспособность произвольно управлять процессом мышечного движения.

ОСОБЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО - ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

- **Раннее выявление нарушений и максимально раннее начало комплексного сопровождения ребенка** с учетом особенностей психофизического развития;
- Регламентация деятельности с учетом медицинских рекомендаций **(соблюдение ортопедического режима**);
- Особая организация образовательной среды, характеризующаяся доступностью образовательных и воспитательных мероприятий;
- Адресная помощь по коррекции в первую очередь двигательных нарушений;
- Предоставление услуг тьютора.

ДЕТИ С НАРУШЕНИЯМИ ЭМОЦИОНАЛЬНО- ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ

- Основной особенностью таких детей является нарушение или задержка в развитии высших социализированных форм поведения.
- При этом деятельность, не опосредованная социальным взаимодействием (игра, конструирование, фантазирование, решение интеллектуальных задач в одиночестве и т.п.) может протекать на высоком уровне.

Категории детей с расстройствами эмоционально – волевой сферы

К ним относятся дети, имеющие следующие нарушения:

- расстройства аутистического спектра;
- эмоциональное расстройство, связанное с ранней разлукой с матерью;
- фобическое тревожное расстройство детского возраста.

РАССТРОЙСТВА АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА(РАС)

- Спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии и коммуникациях, жестко ограниченных интересов, часто повторяющихся поведенческих актов (цель которых заключается в сопротивлении переменам и сохранении неизменным привычного жизненного уклада, однообразной знакомой еды, одежды, игрушек, окружающей обстановке, маршрутов прогулок и т.п.)
- Умственное развитие детей с РАС может быть нормальным, ускоренным или резко задержанным.

Особые образовательные потребности детей с расстройствами аутистического спектра

- Потребность в дозировании введения в его жизнь новизны и трудностей;
- Потребность в особенно четкой и упорядоченной временно- пространственной структуре образовательной среды, поддерживающей учебную деятельность ребенка;
- Потребность в специальной отработке форм адекватного учебного поведения ребенка, навыков коммуникации и взаимодействия с учителем;
- Потребность в сопровождении тьютора при наличии поведенческих нарушений;
- Потребность в постоянной помощи ребенку на уроке в осмыслении усваиваемых знаний и умений, не допускающем их механического использования для аутостимуляции:

Особые образовательные потребности детей с расстройствами аутистического спектра

- Потребность в периоде индивидуализированной «подготовка» к школьному обучению:
- Потребность в индивидуально дозированном введении в ситуацию обучению в группе детей;
- Потребность в специальной работе педагога по установлением в развитию эмоционального контакта с ребенком, позволяющего оказать ему помощь в осмыслении происходящего.
- Потребность в психологическом сопровождении, оптимизирующем взаимодействие ребенка с педагогами и соучениками;
- Потребность в создании условий обучения, обеспечивающих сенсорный и эмоциональный комфорт ребенка:

МЕТОДЫ И ПРИЕМЫ ДЛЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕБЕНКОМ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

- Доносить информацию через схемы, наглядные картинки;
- Избегать переутомления;
- Четко организовывать пространство;
- Подписывать предметы, которыми пользуется ребенок;
- Обращаться к ребенку по имени;
- Обучать навыкам самообслуживания и бытовой ориентировки;
- Осваивать деятельность частями, этапами, затем объединять в целое;
- Использовать подкрепление правильного действия поощрением, объятием, стимулом);
- Создать единый алгоритм взаимодействия.

Особые образовательные потребности детей с расстройствами аутистического спектра

- Потребность в индивидуализации программы обучения, в том числе для использования в социальном развитии ребенка существующих у него избирательных способностей(в составлении индивидуальной образовательной программы по разным предметным областям);
- Потребность в проведении индивидуальных и групповых занятий с психологом, а при необходимости с дефектологом и логопедом
- Потребность в организации занятий, способствующих формированию представлений об окружающем, отработке средств коммуникации социально - бытовых

В настоящее время основой для установления диагноза является феноменологическая психологическая характеристика, определяющая взаимосвязь между различными наблюдениями и явлений

- Многие признаки СДВГ проявляются лишь время от времени.
- Согласно действующем критериям диагностики, СДВГ можно диагностировать начиная с позднего дошкольного или школьного возраста, поскольку для выполнения требований постановки диагноза необходима оценка поведения ребенка как минимум в двух условиях обстановки(например, дома и в школе).
- Наличие нарушений обучения и социальных функций выступает в качестве необходимого критерия для установления диагноза СДВГ.

Группы детей, подверженных риску маргинализации и изоляции:
Дети, оказавшиеся в зонах конфликтов
Дети, живущие в условиях нищеты
Дети – жертвы злоупотреблений (работающие дети)
Дети беспризорные
Дети, мигранты;
Дети со способностями (сверходаренные)
Дети, принадлежащие к группам этнических (религиозных) меньшинств;
Дети из семей беженцев или перемещенных лиц
Дети, ставшие сиротами после смерти родителей ВИЧ/СПИДА
Дети, труд которых используется для оказания домашних услуг.
Дети, которые растут в неблагоприятной среде;

Правовая база инклюзивного образования:

- Всеобщая декларация прав человека (1948),
- Конвенция о правах ребенка (1989),
- Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей (1990),
- Стандартные правила по созданию равных возможностей для людей с инвалидностью (1993)

Правовая база инклюзивного образования:

- Декларация о развитии включающего образования, принятая в Саламанке (1994),
- Закон «Об образовании в Кыргызской Республике» .
- Закон КР « О правах и гарантиях лиц с ограниченными возможностями здоровья»
- Закон КР « О гарантированных государственных минимальных социальных стандартах»

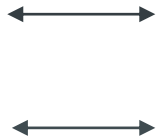
Правовая база инклюзивного образования:

- Закон Кыргызской Республики «О ратификации Конвенции ООН о правах инвалидов, принятой Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций 13 декабря 2006 года и подписанной 21 сентября 2011 года». Закон принят 7 февраля 2019 года.
- Концепцией развития инклюзивного образования в КР на 2019-2023 годы утверждены Программа развития инклюзивного образования в КР на 2019-2023 годы и План мероприятий по реализации Программы развития инклюзивного образования в КР на 2019-2023 годы

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ПО КЫРГЫЗСТАНУ

В Кыргызстане официально числится **31 тысяча**

детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 18 лет



При этом только пятая часть детей с инвалидностью охвачены системой образования – **6 362 из 31 000 за 2019**

ДОСТУП ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ К ОБРАЗОВАНИЮ В КЫРГЫЗСТАНЕ.

Обращение родителей напрямую в образовательную организацию.

Поступление в школу:

1. Согласно законодательству осуществляет ПМПК
2. В некоторых случаях используется малый педсовет
3. Специальная дошкольная организация (детский сад): 14 специальных дошкольных образовательных организаций(ДОО)
4. Специальная школа-интернат: 18 образовательных организаций – 14 школ- интернат
5. Специальные образовательные учреждения - 4 школы (дневные).
6. Коррекционный класс при общеобразовательной школе: 6 школы 290 детей.
7. Коррекционные классы в Иссык-Кульской области - 30 детей (обучения в условиях массовой школы).
8. Программа дошкольной подготовки "Наристе": в возрасте 5,5 – 6 лет.
9. Ресурсный центр инклюзивного образования: 3 центра при поддержке ОФ "Евразия"
   Реабилитационные/дневные центры - 55 центров.
10. Надомное обучение: больше 1000 детей.

Охват около 6362 тысяча детей.

ПРОБЛЕМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

- Инклюзивное образование в Кыргызстане пока носит фрагментарный (пилотный) характер и имеет ряд недостатков;
- необходимость создания и совершенствования нормативно-правовой базы;
- Инклюзивное образование носит декларативный характер: отсутствие четкого и отлаженного механизма его реализации;
- Слабое взаимодействие между министерствами: МТСР, МОиН и МЗ имеют разные данные по детям с инвалидностью и не решают вопрос комплексно и адресно, все услуги носят заявительный характер;
- Отсутствие закона «Об инклюзивном образовании»
- Ориентир государственной образовательной политики на специальное образование;
- Возможности ОМСУ в поддержке семей и детей с ОВЗ не используются

ПРОБЛЕМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

- На уровне школы;
- Отсутствие четкого понимания, что такое инклюзивное образование, поэтому в школу не всех детей с инвалидностью принимают (избирательный подход) и учителя не владеют методикой обучения детей с инвалидностью за исключением пилотных;
- В школах не создана инклюзивная среда, нет национальных принятых индикаторов «инклюзивной школы»;
- Не хватает специалистов в области специальной педагогики, логопедов, психологов, социальных педагогов (специальное образование сокращают, инклюзивное – еще не внедрено полноценно);
- Не готовность инфраструктуры школ (охватываются только пилотные школы)
- Не введен институт тьюторства, и других видов педагогического сопровождения (ассистент, помощник учителя и т.д.);
- Нет гибких стандартов оценивания учеников с ОВЗ и инвалидностью;

Проблемы реализации инклюзивного образования

- На уровне сообщества;
- Многие родители не осведомлены о том, что ребенок имеет право на образование (что есть разные формы обучения);
- Местное сообщество практически не помогает школе включить детей с инвалидностью (например, обеспечением транспорта, доступности инфраструктуры, дополнительных ресурсов);
- Слабо организована работа ПМПК и МСЭК (не везде есть, нехватка кадров и медицинская модель);
- Нет сбора четких данных о потребностях детей с инвалидностью, их выявления на местах (отсутствие комплексного механизма);
- Не развита система реабилитационных услуг на местах;
- Очень низкая осведомленность общества о детской

Вызовы:

НАДО НАЧИНАТЬ С РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ И РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА – ЭТО ПУТЬ К БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ИНКЛЮЗИИ, А ЗАТЕМ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОМПЛЕКСНЫЙ И АДРЕСНЫЕ ПОДХОДЫ.

РЕКОМЕНДАЦИИ:

- Принятие Закона об инклюзивном образовании в Кыргызской Республике;
- Выработать четкие механизм/концепцию включения детей с инвалидностью в образовательный процесс: образовательные стандарты, гибкое оценивание, индикаторы инклюзивной школы, утвержденная методика работы с детьми с особыми образовательными потребностями;
- Пересмотреть систему повышения квалификации учителей, включив специальное и инклюзивное образование как обязательный компонент;
- Усилить потенциал ПМПК в выявлении, диагностике и методическому сопровождению;
- Повышение осведомленности в обществе о детской инвалидности через все возможные пути (масс- медиа, семинары, тренинги, конференции, публичные кампании и т.д.)

Практические советы по применению инклюзии

Включать их в те же активности, хотя ставить разные задачи

Принимать учеников с инвалидностью «как любых других ребят в классе»

Вовлекать учеников в групповые формы работы

Использовать активные формы обучения

Очень важно понять:

При создании инклюзивных школ, школ нового типа, дети привыкают к тому, что мир – разнообразен, что люди в нем – разные, что каждый человек имеет право на жизнь, воспитание, обучение, развитие.

СПИКЕРЫ:

- **Добаев К.Д** - доктор педагогических наук, профессор, Директор Центра педагогического и профессионального образования КАО
- **Абакирова А.Р.** – дефектолог, научный сотрудник КАО.

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ:

- e-mail : abakirova.71@mail.ru
- Мобильный телефон, WhatsApp : 0507 764 039

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !