

**Специальный доклад
Уполномоченного по правам человека Свердловской области**

ВНЕ ЗОНЫ ДОСТУПА

**О состоянии и проблемах реализации права на образование
детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми
инвалидами на территории Свердловской области**

Поводом для изучения вопроса о состоянии и возможностях реализации детьми с ограниченными возможностями здоровья права на образование на территории Свердловской области послужили обращения родителей таких детей, других участников образовательного процесса, знакомство с работой областных специальных (коррекционных) образовательных учреждений.

В предлагаемом докладе изложен анализ декларированных в области норм, регулирующих реализацию права на образование указанной выше категории населения и реальное положение дел.

При подготовке доклада использованы материалы из официальной статистики Министерства общего и профессионального образования Свердловской области, обращения граждан и ответы на запросы Уполномоченного по правам ребенка, материалы, предоставленные Институтом специального образования Уральского государственного педагогического университета (УрГПУ), а также материалы, полученные при посещении образовательных учреждений, в том числе специальных (коррекционных), а также учреждений подведомственных Министерству социальной защиты населения Свердловской области.

«Каждая девочка и каждый мальчик рождаются свободными и равными в своем достоинстве и своих правах; поэтому необходимо покончить с дискриминацией в отношении детей во всех формах...Мы примем все меры для обеспечения того, чтобы дети-инвалиды и дети с особыми потребностями в полной мере и на равной основе пользовались всеми правами человека и основными свободами, включая доступ к медицинскому обслуживанию, образованию и отдыху, для обеспечения признания достоинства этих детей, содействия их самостоятельности и облегчения их активного участия в жизни общества».

*United Nations General Assembly, A World Fit for Children, A/RES/S-27/2
(paragraphs 7(3) and 21), United Nations, New York, 11 October 2002*

ПРАВО НА ОБРАЗОВАНИЕ принадлежит всем детям, включая детей с ограниченными возможностями здоровья, независимо от причин вызвавших эти ограничения. Международные акты по правам человека, конвенции о правах ребенка и о правах инвалидов предусматривают обязанность государства признавать право на образование, в том числе принимать все необходимые меры для его получения детьми-инвалидами наравне с другими детьми. Конституция и законодательство Российской Федерации закрепляют право ребенка, имеющего ограниченные возможности здоровья, на получение образования и реабилитацию в условиях максимально возможной социальной интеграции. Конституция Российской Федерации гарантирует КАЖДОМУ общедоступность и бесплатность получения основного общего и среднего образования, а также высшего образования на конкурсной основе.

«Доступность обучения», в трактовке Педагогического энциклопедического словаря, звучит как соответствие содержания, объема изучаемого материала, методов и организационных форм обучения возрастным и индивидуальным особенностям учащихся, имеющимся у них знаниям и представлениям, условиям обучения. Именно на достижение этого оптимального соответствия должны быть направлены усилия руководящих и педагогических работников всех образовательных учреждений, а также усилия других ведомств, в сфере внимания которых находится обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья.

В Свердловской области на протяжении многих лет ведется целенаправленная работа по совершенствованию системы образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Одним из последних проектов в этом направлении является проект «Доступное образование каждому», в 2010 году он вступил в проектировочную фазу. Реализация этого проекта рассчитана до 2015 года. Необходимость разработки и осуществления проекта не вызывает сомнения и обусловлена следующими факторами:

- **одним из главных условий успешной интеграции в общество, достижения эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов является получение ими образования в объеме, адекватном их возможностям;**

- гарантии права детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на получение образования закреплены в Конституции Российской Федерации, в федеральных законах «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «Об основных гарантиях прав ребенка в

Российской Федерации». Гарантии гражданам при реализации права на образование конкретизированы в статье 5 Закона Российской Федерации «Об образовании», в которой установлено, что лицам с отклонениями в развитии, государство создает условия не только для получения образования, но и для коррекции существующих у них отклонений и последующей социальной адаптации.

Таким образом, **безусловно обоснованным является право любого ребенка на получение образования, отвечающего его потребностям, в том числе специальным образовательным потребностям**, что влечет за собой необходимость структурно-функциональной, содержательной и технологической модернизации условий получения образования для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов. Обеспечение этого права рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики в области образования, демографического и социально-экономического развития Свердловской области.

Целью вышеуказанного проекта является **обеспечение доступных психолого-педагогических условий для качественного образования детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) особыми образовательными потребностями**. Дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды, в том числе, реализуют свое право на образование, как через учреждения образования, так и через учреждения социальной защиты населения и общественные организации. При этом не могут оставаться в стороне учреждения медико-социальной экспертизы, здравоохранения, труда и занятости.

Реабилитация, социализация, воспитание и обучение, доступность социальной среды являются вопросами неразрывно связанными между собой. Решение их возможно только при наличии комплексного и системного подхода. Поэтому при разработке и реализации данного проекта необходимо предусмотреть эффективный механизм межведомственного взаимодействия, способствующий осуществлению указанной выше цели.

Таким механизмом мог бы стать межведомственный координационный орган. Без него вопросы инвалидности будут, как и прежде, рассматриваться и решаться только в узко ведомственном аспекте, могут остаться скрытыми за другими проблемами и быть упущены из виду.

Согласно статистическим данным, численность детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, на территории Свердловской области относительно стабильна и составляет ежегодно 3,6 - 3,9 % от общей численности обучающихся образовательных учреждений.

На 1 июня 2010 года во всех типах и видах образовательных учреждений области обучалось более 14 тысяч детей с ограниченными возможностями здоровья, что и составило 3,9% от общей численности всех обучающихся. При этом 8923 ребенка с ограниченными возможностями здоровья обучается в специальных (коррекционных) школах и в специальных (коррекционных) классах при дневных общеобразовательных учреждениях.

Всего в 623 коррекционных классах дневных общеобразовательных школ обучается 5862 ребенка: в 119 классах для детей с умственной отсталостью обучается 813 человек, в 488 классах для детей с задержкой психического развития обучается 4873 ребенка и в 16 классах обучается 176 детей, имеющих физические недостатки. В двух учреждениях санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении, одновременно получают образование 360 детей.

Система специального (коррекционного) образования, созданная на территории области, обладает богатейшим опытом работы с детьми имеющими ограниченные возможности здоровья и детьми-инвалидами.

• В отличие от многих регионов России в Свердловской области представлены все виды коррекционных образовательных учреждений:

- образовательные учреждения I вида (для глухих детей) – 3%;
- образовательные учреждения II вида (для слабослышащих детей) – 4%;
- образовательные учреждения III вида (для слепых детей) – 1%;
- образовательные учреждения IV вида (для слабовидящих детей) – 3%;
- образовательные учреждения V вида (для детей с тяжелыми нарушениями речи) – 3%;
- образовательные учреждения VI вида (для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата) – 1%;
- образовательные учреждения VII вида (для детей с задержкой психического развития) – 22%;
- образовательные учреждения VIII вида (для детей с умственной отсталостью) – 64%.

Сеть специальных (коррекционных) образовательных учреждений за последнее время сократилась на 7 единиц. Всего на сегодняшний день в области функционирует 63 специальных (коррекционных) школы и школы-интерната. Для сравнения: в 2003 году их было 78. Закрытие и перепрофилирование специальных школ и школ-интернатов вызвано демографическими проблемами и оптимизацией сети образовательных учреждений. Но возникают варианты, требующие межведомственного взаимодействия и принятия решений на уровне Правительства области. Это касается государственного специального (коррекционного) бюджетного общеобразовательного учреждения

Свердловской области школы-интернат № 17 (ранее известной, как школа «Особый ребенок») для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, имеющей ведомственное подчинение Министерству здравоохранения Свердловской области. До сих пор окончательно не решен вопрос о дальнейшем существовании этого образовательного учреждения.

- **В области создана наиболее оптимальная на сегодняшний день региональная модель специального (коррекционного) образования**, где наряду с областными государственными бюджетными специальными (коррекционными) образовательными учреждениями имеется система интегрированного образования детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование в муниципальных общеобразовательных учреждениях в специальных (коррекционных) классах. Но, к сожалению, доля этих классов в муниципальных общеобразовательных учреждениях с каждым годом неуклонно сокращается.

Разработан ряд региональных нормативных правовых актов, регламентирующих получение образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами. Нормотворческая деятельность в этом направлении в обязательном порядке должна быть продолжена. Это обусловлено, в том числе, изменениями социально-экономической ситуации, появлением и применением новых форм получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами. **Развитию областной нормативно-правовой базы во многом мешают отсутствие ряда нормативных правовых актов федерального уровня и противоречия в действующем законодательстве.** До конца не отработаны механизмы реализации существующих законов, регламентирующих эту сферу и исполнение норм, связанных с реабилитацией и образованием детей-инвалидов, отсутствует нормативно-правовое регулирование интегрированного (инклюзивного) образования и ранней коррекционно-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии.

Нормативные документы ориентированы в основном на помощь детям с минимальными нарушениями здоровья и психики, детей же с более тяжелыми формами инвалидности они не касаются. Значительное количество детей с проблемами здоровья не учитывается как подлежащее обучению и сразу «выпадает» из поля зрения специалистов. Для них не обеспечена непрерывность образования. Такой ребёнок не может полностью раскрыть свой потенциал и полноценно участвовать в жизни общества, по мере взросления его изоляция сохраняется навсегда. Как правило, таким детям не доступны возможности дошкольного, начального и среднего образования,

получения профессии. Они испытывают значительные трудности при реализации права на получение дополнительного образования.

Для реализации политики, направленной на максимальное создание условий для интеграции детей-инвалидов в жизнь общества, требуется объединение усилий здравоохранения, образования, культуры, службы занятости и других ведомств. В этой связи настоятельно необходимо принятие Федерального закона «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья» и соответствующих нормативных актов на региональном уровне.

- **На территории области действуют 4 центра психолого-медико-социального сопровождения детей, которые оказывают диагностическую и консультативную помощь родителям (законным представителям), а также педагогам и специалистам школ и других учреждений, работающих с этой категорией детей. К 2015 году планируется увеличить их количество до восьми. Это во многом позволит расширить охват нуждающихся в своевременной и квалифицированной психолого-медико-педагогической и социальной помощи и сможет существенно поддержать становление и развитие инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.**

- **Вопросы, связанные с определением образовательной программы адекватной психофизическим и интеллектуальным возможностям ребенка с ограниченными возможностями здоровья и индивидуального реабилитационного маршрута, решаются исходя из потребностей и индивидуальных особенностей развития ребенка при непосредственном участии его родителей (законных представителей). Обязательным условием при этом является соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, на выбор формы получения образования, образовательного учреждения или класса.**

В области созданы и функционируют 1 центральная и 14 территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (ПМПК). Они осуществляют психолого-медико-педагогическое обследование детей, выдают рекомендации по дальнейшему образованию в соответствии с психофизическими и интеллектуальными возможностями ребенка, проводят индивидуальные консультации для родителей (законных представителей) детей, обратившихся на комиссию, а также для педагогов и специалистов образовательных учреждений системы общего и специального (коррекционного) образования, а также учреждений системы социальной защиты населения.

Таблица 1.

**Сводные данные по работе областных психолого-медико-педагогических комиссий Свердловской области за 2008-2009 учебный год
(по состоянию на 1 сентября 2009 года)**

Общее количество впервые обследованных детей		Виды рекомендованных программ																	
		Для УО детей		Для детей с ЗПР		Для слабослышащих детей		Для глухих детей		Для слабоумных детей		Для незрячих детей		Для детей с нарушениями ОДА		Для детей со сколиозом		Для детей с тяжелыми нарушениями речи	
		Дошкольники	Школьники	Дошкольники	Школьники	Дошкольники	Школьники	Дошкольники	Школьники	Дошкольники	Школьники	Дошкольники	Школьники	Дошкольники	Школьники	Дошкольники	Школьники	Дошкольники	Школьники
ОПМПК в муниципальных образованиях																			
3570	2992	124	903	203	1226	16	34	4	17	3	55	7	11	38	91	0	39	171	149
ОПМПК при Свердловской ОКПБ																			
610	610	83	254	25	185	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60	3
Всего первично обследованных детей																			
4180	3602	207	1157	228	1411	16	34	4	17	3	55	7	11	38	91	0	39	171	149

Таблица 2.

Сведения о детях, повторно прошедших обследование в 2008-2009 учебном году

Областные психолого-медико-педагогические комиссии	Общее количество обследованных повторно	Количество рекомендаций оставленных без изменений	Количество измененных рекомендаций		
			УО	ЗПР	Норма
ОПМПК в муниципальных образованиях	1037	729	170	54	72
ОПМПК при Свердловской ОКПБ	210	10	163	34	3
Всего по области	1247	739	333	88	75

Состав и порядок работы областных психолого-медико-педагогических комиссий ежегодно утверждается приказом Министерства общего и профессионального образования Свердловской области.

Профессиональный состав центральной комиссии (всего 90 специалистов) в 2010 году имеет существенный крен в сторону медицинских специалистов – 58% (врачи психиатры – 28%; медицинские психологи – 20%; врачи других специальностей – 10%). На долю специалистов педагогических специальностей (педагоги-дефектологи, логопеды, социальные педагоги) приходится всего 29% общего состава комиссии. Это несколько противоречит одному из основных направлений деятельности ПМПК – определению образовательного маршрута, адекватного психофизическим и интеллектуальным возможностям ребенка.

Также вызывает некоторое недоумение распределение сфер деятельности Центральной и Территориальных областных ПМПК. Из приложения к приказу Министерства общего и профессионального образования Свердловской области «Об утверждении состава и порядка работы центральной и территориальных областных психолого-медико-педагогических комиссий Свердловской области» № 285-И от 12.08.2010 г. следует, что проводить обследование детей школьного возраста с речевыми нарушениями имеют право только 2 комиссии из 15. Это Центральная комиссия и Территориальная областная ПМПК при ГБОУ СО «Нижнетагильская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат». Чем обусловлено такое недоверие к остальным Территориальным ПМПК не понятно. Помимо этого такое положение создает значительные неудобства для школьников, имеющих речевые дефекты, и их родителей.

- Освидетельствование для определения категории «ребенок-инвалид» проводится Федеральным государственным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Свердловской области» (МСЭ). Одна из его основных функций - разработка индивидуальной программы реабилитации (ИПР), которая направлена на выработку способности инвалида к бытовой и профессиональной деятельности, компенсацию функции общения, достижение мотивации к интеллектуальному и физическому развитию, реализацию возможности получения полного общего и профессионального образования.

По результатам обследований специалистами ПМПК и МСЭ при выявлении отклонений в развитии рекомендуется обучение по специальным (коррекционным) образовательным программам. Выполнение этих рекомендаций не носит обязательный характер для родителей (законных представителей). Далеко не все родители прислушиваются к этим рекомендациям. Для того чтобы убедить их это сделать, необходима комплексная разъяснительная, просветительская работа педагогов, медиков, социальных работников, их постоянное взаимодействие.

Выборочный анализ личных дел учащихся показал, что рекомендации ПМПК не учитываются и не выполняются и на административном уровне, особенно когда необходим диагностический

период и повторное обследование через определенный промежуток времени. Очень часто это происходит из-за недостатка или полного отсутствия инфраструктуры коррекционных образовательных учреждений и классов особенно в отдаленных и сельских территориях. В этих случаях все рекомендации выносятся чисто формально, никем не контролируются, а дети продолжают учиться в тех же условиях, что и раньше. При этом администрациями образовательных учреждений, как правило, не предпринимается никаких действий для организации работы по их выполнению. Обязанность контроля выполнения рекомендаций на административном уровне ни за кем не закреплена.

Сам факт наличия в образовательном учреждении ребенка с ограниченными возможностями здоровья или ребенка-инвалида, должен становиться основанием для принятия всех необходимых мер для организации образовательной среды, адекватной его возможностям. Тем более если это подкреплено наличием заключения ПМПК, и (или) Индивидуальной программой реабилитации (ИПР) ребенка-инвалида. На это должны планироваться и выделяться материальные ресурсы и финансовые средства и это должно быть нормативно закреплено.

- В специальных (коррекционных) образовательных учреждениях и классах на протяжении всего периода обучения проводится комплексное психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в том числе. **Эффективность работы образовательных учреждений с этой категорией детей напрямую зависит от специальной подготовки работающих в них педагогов.** В штатные расписания государственных специальных (коррекционных) образовательных учреждений включены педагогические работники, имеющие специальное (дефектологическое) образование: учителя-логопеды, тифло-, сурдо-, олигофренопедагоги, педагоги-психологи, социальные педагоги. На сегодняшний день их численность составляет в среднем около 25% от численности всех педагогических работников специальных (коррекционных) учреждений области. **Однако это соотношение значительно отличается в городских и сельских районах.**

Отмечается тенденция роста численности молодых специалистов (выпускников Института специального образования УрГПУ), трудоустроившихся в областные специальные (коррекционные) учреждения. По данным, предоставленным в Институте специального образования, в 2009 году 73,7% выпускников дневного отделения и 88% выпускников заочного отделения трудоустроились в сфере специального образования или в смежных областях – в учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения. Но, в то же

время, стоит отметить, что подготовкой и переподготовкой специалистов-дефектологов, особенно на коммерческой основе, и с выездом преподавателей непосредственно в территории, более активно занимаются наши соседи (Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ и Ямало-Ненецкий округ).

В рамках соглашения, заключенного Министерством общего и профессионального образования Свердловской области с Институтом специального образования Уральского государственного педагогического университета, работа по подготовке, переподготовке, повышению квалификации педагогических работников, специалистов специального (коррекционного) образования проводится и непосредственно в муниципальных образованиях. Один из последних проектов института - открытие филиалов кафедр на базе специальных (коррекционных) образовательных учреждений области, где отрабатываются методики обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (№№ 73, 111, Верхнепышминская школа-интернат им. С.А. Мартиросяна). Усилилось взаимодействие института с Министерством социальной защиты населения Свердловской области: проводятся курсы повышения квалификации специалистов служб соцзащиты, по заказу Министерства издаются комплекты учебной и методической литературы, студенты участвуют в общественных мероприятиях Министерства в качестве волонтеров.

- **Современные методы диагностики позволяют выявить большинство отклонений в развитии ребенка (хотя бы на уровне группы риска) уже в возрасте до трех лет. Применяемые во всем мире программы коррекционно-педагогической помощи детям раннего возраста позволяют существенно улучшить развитие ребенка и тем самым оказать решающее влияние на всю его дальнейшую жизнь.**

Более половины детей, прошедших через систему качественной дошкольной коррекционно-педагогической помощи, могут обучаться в образовательных учреждениях общего назначения, а не в специальных (коррекционных) школах или классах, затраты на обучение в которых значительно выше. Поэтому одним из основных направлений реформирования системы специального образования Коллегия Минобразования России своим решением от 9 февраля 1999 года определила «создание на основе учреждений детского здравоохранения и психолого-медико-педагогических комиссий (консультаций) единой государственной системы раннего выявления отклонений в развитии, раннего вмешательства и консультирования семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии; развитие системы

коррекционно-педагогической работы с детьми раннего возраста в дошкольных образовательных учреждениях».

Несмотря на это, единая система раннего выявления отклонений в развитии детей и ранней коррекционно-педагогической помощи до настоящего времени не создана, и только немногие дети с ограниченными возможностями здоровья, включая детей-инвалидов, получают квалифицированную коррекционно-педагогическую помощь в раннем возрасте. Хотя согласно Письму Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2008 г. № АФ-150/06 **приоритетным направлением в области реализации права на образование является организация коррекционной работы на максимально раннем этапе, для подготовки ребенка к обучению в общеобразовательном учреждении.**

Органам государственной власти субъектов РФ рекомендовано обеспечить развитие сети учреждений, осуществляющих деятельность по ранней диагностике и коррекции нарушений развития у детей, а также оказанию психологической, педагогической, социальной, медицинской, правовой помощи семьям, имеющим таких детей, по месту жительства, а также информирование населения об этих учреждениях и оказываемых ими услугах.

По состоянию на 1 января 2010 года для детей дошкольного возраста, имеющих различные отклонения в развитии, функционируют 320 дошкольных образовательных учреждений компенсирующего и комбинированного видов, из них для детей:

- с нарушением слуха – 4;
- с нарушением речи – 242;
- с нарушением зрения – 27;
- с нарушением интеллекта – 17;
- с нарушением опорно-двигательного аппарата – 19;
- с туберкулезной интоксикацией – 17;
- других профилей – 50.

Как положительную тенденцию последних лет можно отметить расширение форм организации оказания услуг для детей-инвалидов дошкольного возраста за счет оказания кратковременных услуг, как на базе детских садов, так и на дому. Финансирование расходов закладывается в соответствии с учебным планом и индивидуальной программой развития детей. Специалисты ДООУ осуществляют с детьми коррекцию имеющихся у них недостатков в развитии и проводят подготовку к учёбе в школе. **Однако, в силу установленных критериев, возможность посещения таких занятий имеют дети только с незначительными отклонениями, а работа с «тяжёлыми» так и остаётся уделом родителей и общественных организаций.**

К сожалению, имеющиеся на сегодняшний день ресурсы не покрывают всех потребностей этой возрастной группы детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов. Существующий дефицит мест в дошкольных образовательных учреждениях, в том числе и специализированных, не способствует учёту индивидуальных особенностей детей с различными патологиями развития. Примером такого отношения может служить отказ Управления образования г. Каменска-Уральского продлить ребенку-инвалиду, имеющему серьезную степень недоношенности и другие отклонения в развитии, пребывание в компенсирующей группе детского сада для того, чтобы ребёнок мог в большей степени физиологически и психологически быть подготовлен к обучению в школе. При этом не были приняты во внимание особое мнение территориальной ПМПК, настоятельные рекомендации медиков и личное обращение Уполномоченного по правам ребенка.

В почте Уполномоченного есть ряд обращений, из которых следует, что имеют место случаи несоблюдения работодателями трудового законодательства в отношении родителей детей-инвалидов. В частности, отказы в корректировке рабочего графика родителей, дети-инвалиды которых посещают специализированные дошкольные учреждения.

Несогласованность действий медицинских учреждений, социальных служб, отсутствие единых баз данных, правовая безграмотность и безответственность родителей (законных представителей) зачастую приводят к тому, что дети-инвалиды, имеющие серьезные отклонения в развитии, не получают реальной помощи не только в раннем дошкольном возрасте, но и на более поздних этапах развития. Например, учащаяся К. 1995 г.р. впервые зачислена в подготовительный класс специального (коррекционного) образовательного учреждения в 2009 году. Лишь в 2008 году ей была установлена инвалидность, хотя девочка не слышит с момента рождения. А учащийся Г. 1998 г.р., имеющий тяжелое нарушение слуха, зачислен в 2009 году в это же образовательное учреждение, не умея читать и писать, до этого год обучался в общеобразовательной школе.

Такие случаи, к сожалению, не единичны. Они являются результатом таких факторов, как отсутствие единого банка данных детей-инвалидов (каждое ведомство учитывает только тех, с кем работает), отсутствие координации в работе, социального сопровождения семей. **В учреждениях образования и социальной защиты населения нет системы, направленной на «отслеживание» каждого конкретного ребёнка. Помощь органов соцзащиты носит разовый характер, инициатором которой часто выступают сами родители.**

- В соответствии со статьей 29 Закона Российской Федерации от 10.07.1992 г. № 33266-1 «Об образовании» с 1 сентября 2007 года Министерством общего и профессионального образования Свердловской области реализуется конституционное право умственно отсталых детей, проживающих в детских домах-интернатах системы социальной защиты населения Свердловской области и находящихся на длительном лечении в учреждениях системы здравоохранения, на бесплатное и общедоступное образование. Образовательный процесс осуществляют три государственных образовательных учреждения специального (коррекционного) образования - организаторы образовательного процесса, либо непосредственно в детских домах-интернатах (для детей с тяжелой умственной отсталостью), либо в условиях школ с организацией подвоза детей. Численность обучающихся в 2009-2010 учебном году составила 360 детей (для сравнения, в 2007 году - 180 детей). Для обучения этих категорий детей разработаны и подготовлены к печати учебно-методические комплексы и дидактические материалы «Путешествие по сказкам», «Математика».

При непосредственном посещении детских домов-интернатов была выявлена проблема обучения детей инвалидов, которые помимо тяжелой интеллектуальной недостаточности имеют сенсорные нарушения (большую степень слабовидения и слепоту, сильную тугоухость и глухоту). **Для работы с этими детьми необходимо на договорной основе привлекать для оказания консультативной и методической помощи специалистов тифлопедагогов и сурдопедагогов.**

- **За период с 2000 года почти в 2 раза возросла доля детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, обучающихся в общеобразовательных школах и школах-интернатах в обычных массовых классах** (соответственно с 2831 человека в 2000 году до 5539 человек в 2009 году). Эти показатели отражают не только общий уровень ухудшения здоровья детского населения, отмечаемый во всей Российской Федерации, но и процессы интеграции в сфере образования, которые должны изначально базироваться на принципах его гуманизации. Одной из составляющих гуманизации образовательного процесса является создание условий, способствующих интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной среде. В этом отношении дела обстоят далеко не так благополучно, как бы этого хотелось. Под лозунгом «гуманизации образования» произошла массовая интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду, но гуманизации в полном смысле понимания этого слова не произошло.

Создание инклюзивной образовательной среды часто носит декларативный характер. Считанные единицы образовательных учреждений, начиная от дошкольных и заканчивая вузами, могут похвастаться обустройством «безбарьерной» образовательной среды, отвечающей потребностям детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Здесь речь идет не только о пандусах, угол подъема которых должен соответствовать возможностям инвалида-колясочника подняться по нему без посторонней помощи, но и о лифтах, специальных подъемных устройствах, специально оборудованных туалетных комнатах, коридорах и дверных проемах, позволяющих передвигаться на коляске, и т.п. В той же степени проблематично на сегодняшний день обеспечение в условиях обычной школы техническими средствами обучения детей, имеющих серьезные нарушения зрения и слуха. Даже в специальных (коррекционных) школах этого профиля испытывается осязаемый дефицит учебной и художественной литературы, напечатанной по специальным методикам, рельефных наглядных пособий.

Звукоусиливающая аппаратура, установленная в учебных кабинетах или очень старая (20-30-летней давности), или низкого качества, закупленная по результатам торгов у производителей, предложивших наиболее низкую цену. Приобретение качественных слуховых аппаратов, кохлеарное протезирование достаточно дорого и, в основном, ложится на плечи родителей. Логопедическая помощь для детей, имеющих речевые нарушения, становится все менее доступной в школьных стенах, из-за волны сокращений этих специалистов в «массовых» школах в рамках «оптимизации расходов в образовательной сфере».

Значительная часть трудностей обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в системе общего образования связана с неумением, а иногда и с отсутствием желания работать с такими детьми у педагогов «массовой» школы. Взаимодействие ряда факторов, таких как демографическая ситуация, декларативная гуманизация образовательного пространства, подушевое финансирование в образовании, оплата классного руководства, напрямую зависящая от количества учеников в классе и другие, привело к тому, что в последние несколько лет набор детей в специальные (коррекционные) школы и классы для детей с умственной отсталостью (особенно в первые-вторые классы) резко сократился. И это не значит, что детей с нарушениями интеллектуального развития стало меньше. Процентное соотношение их к количеству нормально развивающихся детей остается примерно на одном уровне.

Родители (законные представители) таких детей, пользуясь своим конституционным правом, закрепленным в законе «Об образовании», вопреки рекомендациям психолого-медико-педагогических комиссий, отдают их в

общеобразовательные классы обычных школ. При этом родители руководствуются самыми разнообразными мотивами: от простого непонимания и неосведомленности до прямой агрессии «...мой ребенок нормальный, это вы (педагоги) хотите сделать его дураком». Интересы самого ребенка в данном случае в расчёт не берутся.

С одной стороны, казалось бы, происходит интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду. Но в реальности все обстоит далеко не так, как бы хотелось. В условиях современного первого класса с нормативной наполняемостью 25 человек у редкого педагога, как правило, не имеющего специальной подготовки, хватит сил и желания работать индивидуально с таким учеником ежедневно, на каждом уроке в ущерб остальным детям класса. При отсутствии индивидуальной работы и дифференцированных заданий, ситуация «неуспешности» у таких детей нарастает как снежный ком. Ребенок очень быстро теряет интерес к учебе и стремится найти ту нишу, в которой он будет успешен, или хотя бы не хуже всех. В сегодняшней общеобразовательной школе нет тех механизмов, которые могли бы помочь ему в этом.

За последние два года с целью «оптимизации расходов» из школ ушли под сокращение логопеды, психологи, социальные педагоги, педагоги дополнительного образования, то есть те специалисты, которые собственно и должны поддерживать механизм «интеграции», «инклюзии». Неуклонно сокращается количество специальных (коррекционных) классов при общеобразовательных школах. Педагоги массовой школы, получившие в университете 20-часовой курс азов дефектологии на уровне «что как называется», не могут оказать в данном случае квалифицированную помощь. Но и в этой ситуации взрослые участники образовательного процесса не стремятся создать или передать ребёнку в образовательную среду, где ему будут созданы условия, адекватные его возможностям.

В погоне за сохранностью нормативной наполняемости класса (от которой напрямую зависит величина зарплаты и вознаграждения за классное руководство) педагоги и администрация школы обращают внимание на «неуспешность» ребенка лишь на уровне перехода его в 5 класс. Переход на предметную систему преподавания еще больше усугубляет проблемы таких детей. И вот теперь все усилия педагогов становятся направлены на то, чтобы доказать ребёнку и родителям, что нужно идти учиться по другой программе и в другую школу. Но время в значительной степени уже упущено. Ребенок приобрел стойкий опыт неуспешности и негативного отношения к процессу получения знаний.

Дальнейшее обучение таких детей даже в условиях специальных (коррекционных) образовательных учреждений сопряжено с большими трудностями педагогического, психологического и организационного характера. Достоверность этой ситуации можно подтвердить на примере результатов работы только одной из областных ПМПК в период с июня 2009 по сентябрь 2010 года. В таблице приведены наиболее яркие **примеры, когда детям на уровне младшей школы уже был поставлен диагноз и рекомендовано обучение по специальной (коррекционной) программе, но эта рекомендация была игнорирована родителями, а педагоги не сделали ничего для того, чтобы создать условия, адекватные возможностям данных детей, и они продолжали обучаться по обычной общеобразовательной программе, в условиях обычного класса, без какой бы то ни было помощи со стороны педагогов (всего таких случаев за обозначенный период – 41).**

Таблица 3.

Шифр имени ребенка	Возраст (лет)	Класс массовой школы, из которого направлен на ПМПК	Входящий диагноз, поставленный ПМПК в начальной школе		Диагноз при повторном обращении в ПМПК	
Д.	15	5	Умеренная отсталость	умственная	Умеренная отсталость	умственная
Ш.	14	5	Легкая отсталость	умственная	Легкая отсталость	умственная
К.	16	7	Легкая отсталость	умственная	Задержка развития	психического
Б.	16	7	Легкая отсталость	умственная	Задержка развития	психического
Н.	14	5	Задержка развития	психического	Задержка развития	психического
К.	15	7	Легкая отсталость	умственная	Легкая отсталость	умственная
К.	13	4	Легкая отсталость	умственная	Легкая отсталость	умственная
Б.	11	4	Легкая отсталость	умственная	Легкая отсталость	умственная
К.	13	4	Легкая отсталость	умственная	Легкая отсталость	умственная
Ж.	18	7	Задержка развития	психического	Задержка развития	психического
С.	14	7	Задержка развития	психического	Задержка развития	психического
К.	13	6	Легкая отсталость	умственная	Легкая отсталость	умственная
М.	12	4	Легкая отсталость	умственная	Легкая отсталость	умственная
Г.	15	7	Задержка	психического	Задержка	психического

			развития	развития
К.	15	8	Легкая умственная отсталость	Задержка психического развития
К.	13	5	Легкая умственная отсталость	Легкая умственная отсталость
П.	14	6	Легкая умственная отсталость	Легкая умственная отсталость
А.	12	4	Легкая умственная отсталость	Легкая умственная отсталость
Б.	16	7	-	Задержка психического развития
Б.	12	5	-	Легкая умственная отсталость

Вопрос об организации интегрированного образования неоднократно поднимался в официальных документах, в частности в Постановлении Государственной Думы от 20 мая 1999 года № 3993-П ГД, в решении Коллегии Минобразования России и распоряжении Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2001 года № 1756-р «Об утверждении Концепции модернизации российского образования на период до 2010 года». Вместе с тем федеральные органы государственной власти до сих пор не обеспечили создания законодательной, нормативной и методической базы интегрированного образования и не организовали подготовку кадров в этой области. Необходимы положения по определению статуса образовательных учреждений и различных центров, работающих с такими детьми, порядок обучения в них и их материально-технического обеспечения.

Особенности обучения детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в системе общего образования требуют внесения существенных изменений в учебные планы средних специальных и высших профессиональных образовательных учреждений педагогического профиля, прежде всего, факультетов дошкольного воспитания и учителей начальных классов. Те небольшие курсы, которые сейчас существуют, способны дать лишь отдаленное представление о тех проблемах, с которыми могут столкнуться молодые педагоги при осуществлении интегрированного, инклюзивного образования. Они не дают им никаких реальных инструментов, которые могли бы им помочь эффективно и профессионально включать в общий образовательный процесс детей с ограниченными возможностями здоровья.

Существенным фактором, препятствующим интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду, является непонимание, нежелание отдельных родителей, бабушек и дедушек, чтобы такие дети обучались в одном классе с их нормально развивающимися сыновьями, дочерьми и внуками. Зачастую это нежелание

сопряжено с прямой агрессией по отношению к особым детям и их родителям. К большому сожалению, в почте Уполномоченного немало обращений такого рода.

Как пример приведем ситуацию, которая возникла в одной из школ города Екатеринбурга, когда родители объединились в «борьбе» против детей, переведенных в их класс после закрытия малокомплектной школы для детей с тяжелыми и хроническими заболеваниями. По их мнению, эти дети замедляли темп усвоения учебного материала, чрезмерно отвлекая на себя внимание учителя. Ни классный руководитель, ни администрация школы не смогли, а может, не захотели своевременно найти выход из создавшейся ситуации и организовать обучение в этом классе таким образом, чтобы помочь детям с ограниченными возможностями здоровья усваивать учебный материал в нужном темпе и в объеме адекватном их возможностям. Своевременно не была проведена соответствующая разъяснительная работа с родителями остальных учащихся. Для разрешения конфликта потребовалось вмешательство начальника районного отдела образования.

Таким образом, **применение инклюзивного обучения сталкивается не только с объективными трудностями организации и создания так называемой «безбарьерной среды», но и с препятствиями субъективного характера, заключающимися в распространенных стереотипах и предрассудках, в том числе, в отказе учителей, школьников и их родителей принять эту форму обучения.** Очень часто ребёнок, которого зачисляют в специальное (коррекционное) образовательное учреждение, при оказании ему специальной поддержки в рамках индивидуальной программы, организации образовательной среды и создании специальных дополнительных условий для получения образования, может вполне удовлетворительно учиться в обычной школе. Но для этого действительно **необходимо создавать такие условия обучения, когда разнообразие является нормой, а не исключением.** Детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам, в том числе, **должна быть обеспечена возможность** учиться в обычных школах, училищах, колледжах и вузах, равноправного участия в жизни коллективов сверстников.

- **Одной из достаточно распространенных форм обучения, используемых для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами, не имеющими физической возможности обучаться в условиях класса, является индивидуальное обучение на дому.** В 2010 году количество таких учащихся составило 2667 человек, из них 1683 – дети с сохранным интеллектом. Образование по специальным (коррекционным) программам получают 1889 детей.

На индивидуальное обучение на дому обычно выводят ребёнка, состояние здоровья которого не позволяет обучаться в общих или специальных образовательных учреждениях в составе класса (группы) без специально созданных условий. Такое решение принимается, по заключению врачебных клиничко-экспертных комиссий (КЭК) и с согласия родителей (законных представителей). Сам процесс индивидуального обучения осуществляется, как правило, учителями школ по месту жительства, если это не требует применения специальных (коррекционных) методик и средств обучения. Однако многие родители не удовлетворены укороченными программами преподавания, отсутствием некоторых предметов в индивидуальном учебном плане.

Отмечается немало случаев, когда занятия по разным причинам длительное время не проводятся. С детьми, находящимися на индивидуальном обучении, не работают психологи и логопеды. Исходя из этой ситуации, родители делают правильный вывод о том, что равнодоступность получения образования декларируется, но не обеспечивается.

Решение этой проблемы возможно на уровне ужесточения ведомственного контроля качества образования «надомников», организации специальной подготовки педагогов, большей индивидуализации учебных программ, расширения перечня изучаемых предметов (в том числе по выбору). Индивидуальный учебный план такого ребенка должен коллегиально обсуждаться и в обязательном порядке согласовываться с родителями (законными представителями) обучающегося.

Еще одним **негативным моментом индивидуального обучения на дому является вынужденная изоляция ребенка от социума, особенно детского, которая далеко не всегда оправдана** и, как правило, существенно замедляет социальное развитие данной категории обучающихся. Начиная с 2005-2006 учебного года в общеобразовательных учебных заведениях и, в особенности, в специальных (коррекционных), отмечался рост численности детей, обучающихся индивидуально на дому. Это было связано с поступлением в образовательные учреждения детей, имеющих множественные и сочетанные нарушения развития. Соотношение детей, обучающихся индивидуально на дому к общему количеству контингента обучающихся к 2007-2008 учебному году составляло от 15 до 25%. В отдельных образовательных учреждениях эта ситуация сохраняется и по сей день. Другие образовательные учреждения для решения вопроса социально-трудовой адаптации этой категории учащихся пошли по пути создания классов для детей, имеющих сложные дефекты. Нормативная наполняемость таких классов до 5 человек.

Положительным опытом работы в данном направлении может послужить деятельность ГБОУ СО «Специальной (коррекционной) школы № 73», в

которой, начиная с 2007-2008 учебного года, открыты и успешно функционируют эти классы. Открытие классов для детей со сложными нарушениями позволило частично решить проблему социальной интеграции в общество детей-инвалидов через предоставление им возможности обучаться в условиях школы. Опыт работы в этом направлении показал значительный рост социальной зрелости обучающихся, имеющих сложные и сочетанные нарушения развития, позволил решить вопросы профессионально-трудовой ориентации и социально-бытовой адаптации и, что не менее важно, позволил сократить количество детей, обучающихся индивидуально на дому до 5% от общей численности обучающихся в школе. Динамику этого процесса можно проследить в следующей таблице:

Таблица 4.

Количество обучающихся индивидуально на дому по годам обучения

2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011
31	36	48	20	18	9

За указанный период не отмечено случаев обратного изменения формы обучения с обучения в классе на обучение индивидуально на дому, родители отмечают значительный рост социальной зрелости своих детей. Школа готова расширить категорию детей со сложными дефектами развития, имеющих возможность обучаться в условиях класса, но для этого необходимо провести ряд организационных, учебно-методических и материально-технических мероприятий для создания оптимальных условий для обучения более сложных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья, с двигательными и сенсорными нарушениями.

Одной из наиболее перспективных форм получения образования детьми инвалидами, не имеющими физической возможности посещения образовательных учреждений, на сегодняшний день является дистанционное образование.

Наличие в области достаточных ресурсных возможностей (обученные кадры, специализированное компьютерное оборудование, система психолого-медико-педагогического сопровождения) даёт возможность внедрения и успешного применения этой новой формы организации образовательного процесса, связанной с использованием современных информационных и телекоммуникационных технологий.

Для этого в 2009 - 2010 году сделано:

- разработаны соответствующие нормативные правовые основания (постановление Правительства Свердловской области от 9.10.2009 г. № 1175-ПП «О финансировании расходов на организацию дистанционного образования

детей-инвалидов в Свердловской области»; Соглашение между Федеральным агентством по образованию и Правительством Свердловской области от 11.11.2009 г. № 0969/40 «О предоставлении субсидий из федерального бюджета Свердловской области на организацию дистанционного образования»);

- организовано обследование образовательных возможностей детей-инвалидов, уровня сформированности навыков работы с компьютером, жилищных условий семей. При обследовании выявлено 269 детей, из них 219 детей с нарушениями двигательного аппарата (преимущественно детский церебральный паралич – ДЦП), 43 ребенка имеют нарушения зрительного анализатора и 7 серьезные нарушения слуха. По месту проживания дети распределились следующим образом:

- г. Екатеринбург – 20 человек;
- г. Ирбит – 46 человек;
- г. Каменск-Уральский – 17 человек;
- г. Ревда – 35 человек;
- г. Серов – 46 человек;
- г. Красноуфимск – 35 человек;
- другие территории – 70 человек.

- установлено специализированное компьютерное оборудование и произведен монтаж структурированной кабельной системы для обеспечения доступа в Интернет рабочих мест педагогов областной Школы дистанционного образования, расположенной в Центре психолого-медико-социального сопровождения «Ресурс».

Всего на организацию дистанционного образования детей израсходовано в 2009 и будет израсходовано в 2010 годах более 10 миллионов рублей из федерального бюджета и свыше 13 миллионов рублей из областного бюджета.

Динамика внедрения этого проекта по прогнозам Министерства общего и профессионального образования Свердловской области выглядит следующим образом:

- в декабре 2009 года организовано обучение 19 детей;
- в 2010 году планируется организовать обучение еще 56 детей;
- к 2012 году дистанционно планируется обучать 120 детей.

При всей несомненной перспективности и прогрессивности данной формы обучения детей-инвалидов необходимо постоянно помнить о преодолении изоляции их от общества, о создании дополнительных условий для непосредственного живого общения со сверстниками, для активного участия в общественной жизни. Осуществить это возможно только при тесном взаимодействии, учреждений образования, социальной защиты

населения и общественных организаций, занимающиеся проблемами инвалидов.

• Опыт работы некоторых образовательных, муниципальных и общественных организаций показывает, что **дети-инвалиды способны и имеют огромное желание заниматься в драматических и танцевальных кружках, в спортивных секциях, участвовать в конкурсах и олимпиадах, реализовывать себя в живописи, музыке и прикладном искусстве.** При этом дети, имеющие возможности развития за пределами семьи и образовательных учреждений, испытывают меньшее чувство неполноценности, психологического дискомфорта и впоследствии легче интегрируются в общество. Таким образом, существует настоятельная необходимость ориентировать государственную систему дополнительного образования на работу с детьми-инвалидами в гораздо большей степени, чем это происходит сегодня.

Современная система дополнительного образования в большей степени ориентирована на развитие творческого потенциала здоровых детей, оставляя без внимания потребности детей-инвалидов заниматься в кружках и спортивных секциях, участвовать в конкурсах и олимпиадах. А именно **в результате такой деятельности они испытывают меньшее чувство неполноценности, психологического дискомфорта, впоследствии легче интегрируются в общество.**

В качестве одного из ведущих средств реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, в Свердловской области реализуются мероприятия физкультурно-спортивной направленности. Развитие этого направления, придание ему массового характера, регулярное освещение этих событий в средствах массовой информации позволяет **формировать в обществе толерантное отношение к детям с недостатками в физическом и психическом развитии.** С 2001 года в области началось развитие благотворительной программы «Специальная Олимпиада – Уральский вариант». На 1 июня 2010 года в Специальном Олимпийском движении принимают участие свыше трех тысяч детей с ограниченными возможностями здоровья, среди которых есть чемпионы России, победители Всемирных летних и зимних Специальных Олимпийских игр. Особая роль в организации и развитии специального олимпийского движения в Свердловской области принадлежит Региональной общественной организации «Детский инвалидный спортивно-оздоровительный центр» под руководством Ольги Яковлевны Бойко, которая на протяжении многих лет организует и направляет эту работу.

В других направлениях работы системы дополнительного образования дела обстоят значительно хуже. **Сокращение ставок педагогов**

дополнительного образования в общеобразовательных учреждениях и в специальных (коррекционных) в том числе, приводит к значительному уменьшению возможностей детей-инвалидов реализовывать имеющийся у них потенциал в области изобразительного, прикладного искусства, музыки, танца, театральной деятельности. Те достижения, которые на сегодня демонстрируют дети с ограниченными возможностями здоровья, во многом базируются на энтузиазме и альтруизме школьных педагогов, которые занимаются этим в свое свободное время и приобретают необходимые материалы за свой счет. В последнее время **сократилось количество мероприятий, в которых принимают участие дети с ограниченными возможностями здоровья.**

До сих пор наблюдается разобщенность, возникшая при переходе специальных (коррекционных) образовательных учреждений в региональное подчинение в 2006 году. Государственные специальные (коррекционные) образовательные учреждения перестали приглашать для участия в мероприятиях, проводящихся на муниципальном уровне. **Учреждения дополнительного образования далеко не всегда готовы, могут и хотят принять детей с проблемами в развитии.** Особую роль здесь играет менталитет и стереотип отношения к таким детям, сформировавшийся в нашем обществе. Его **необходимо менять**, но делать это нужно постепенно, все больше и больше демонстрируя возможности таких детей посредством конкурсов, выставок, фестивалей, привлекая к участию в них нормально развивающихся детей и особенно их родителей.

- В 2009 году выпускникам с ограниченными возможностями здоровья было предоставлено право выбора формы государственной (итоговой) аттестации: ЕГЭ или традиционная форма.

В форме ЕГЭ на сдачу государственной (итоговой) аттестации заявили 330 выпускников специальных (коррекционных) школ. Общее количество выпускников с ограниченными возможностями здоровья, выбравших традиционную форму итоговой аттестации, составило 680 человек. Основным условием проведения ЕГЭ для выпускников с ограниченными возможностями здоровья (с учетом их физиологических особенностей) в Пунктах его проведения на территории Свердловской области, было исключение возможности любых факторов угрожающих их здоровью.

В 2010 году 250 выпускников 9-х классов учреждений специального (коррекционного) образования (69%) для глухих и слабослышащих, слепых и слабовидящих, детей с тяжелыми нарушениями речи, нарушениями опорно-двигательного аппарата продолжили обучение в 11 и 12 классах учреждений специального (коррекционного) образования, 10 и 11 классах

общеобразовательных школ и учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования. 85 выпускников (23%) специальных (коррекционных) образовательных учреждений начали трудовую деятельность, не требующую использования квалифицированного труда.

На сегодня в учреждениях начального профессионального образования обучается 976 учащихся с ограниченными возможностями здоровья, из них 450 человек имеют инвалидность.

В Сысертском социально-экономическом техникуме «Родник» (Центр реабилитации инвалидов) реализуются программы начального и среднего профессионального образования: «Экономика и бухгалтерский учет», «Коммерция» (в торговле), «Прикладная информатика».

В трех учреждениях начального профессионального образования Свердловской области реализуются программы для граждан с ограниченными возможностями здоровья по четырем образовательным программам для глухих и слабослышащих подростков. В 23-х учреждениях начального профессионального образования ведется обучение по 74 образовательным программам для выпускников специальных (коррекционных) образовательных учреждений с интеллектуальной недостаточностью.

Также весьма актуальна для лиц с ограниченными возможностями здоровья проблема доступности высшего образования. Абитуриенты-инвалиды сталкиваются с трудностями при поступлении в вузы, студенты, относящиеся к категории лиц с особыми образовательными потребностями, нередко испытывают сложности в связи с отсутствием специально созданных условий, облегчающих получение высшего образования. Доступность высшего профессионального образования предполагает реализацию мероприятий нормативно-правового, социального, психолого-педагогического, организационного, информационно-просветительского характера и требует участия различных структур власти, общества и образовательных учреждений.

В Свердловской области руководство высших образовательных учреждений уделяет этим вопросам большое внимание. Одним из положительных примеров можно назвать создание Центра психолого-педагогического сопровождения профессионального образования инвалидов Уральского государственного педагогического университета, который существует с 2002 года. Центр осуществляет мероприятия по обеспечению условий доступности высшего образования для инвалидов и интеграции студентов данной категории в учебный процесс. Основной задачей Центра является организационно-методическая работа по психологическому, педагогическому, социальному и информационному сопровождению учебного

процесса студентов-инвалидов в период их обучения в университете. Аналогичные структуры существуют и в других вузах.

Решение проблем обучения инвалидов в средних специальных и высших учебных заведениях, впрочем, как и в любых других образовательных учреждениях связано со значительными финансовыми затратами на установку пандусов, приспособление помещений, проходов для свободного перемещения таких учащихся и студентов. Зачастую учебные заведения, работающие на включение людей с ограниченными возможностями здоровья в образовательный процесс, осуществляют переоборудование помещений за счет внебюджетного финансирования.

- **Актуальной и очень острой на сегодняшний день остается проблема трудоустройства выпускников специальных (коррекционных) школ, а также детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов - выпускников учреждений начального профессионального образования.** Очень часто они оказываются не востребованными на рынке труда. Существующая экономическая ситуация ещё больше осложнила устройство на работу лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

Как показывает зарубежный опыт, люди с инвалидностью, при соответствующей профориентационной работе и разработке специальных программ дистанционного обучения, могут выполнять большое количество видов работ, не требующих высокой квалификации. Для инвалидов возможность трудоустроиться служит не только средством самообеспечения, но и средством утверждения личности, социальной адаптации и интеграции в общество. Добиться этого только путём социальных выплат невозможно. Поэтому большая часть детей-инвалидов по-прежнему не чувствуют себя полноценными членами общества, которым Конституцией РФ гарантировано право на обучение и на труд. **Необходимы более активные действия по принятию мер экономического стимулирования предприятий предоставляющих работу лицам, имеющим инвалидность и целенаправленная работа в этом направлении службы занятости.**

Несмотря на ратификацию нашим государством Конвенции о правах ребенка и других международных актов, дети с ограниченными возможностями здоровья и их семьи по-прежнему сталкиваются с ежедневными проблемами, затрудняющими реализацию их прав, в том числе и на образование.

Изучение ситуации и обстоятельств, связанных с возможностями получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами на территории области показало, что в этом направлении на

постоянной основе проводится определенная работа, однако при ее осуществлении наблюдается серьезная межведомственная разобщенность.

В Конвенции о правах ребенка, Конвенции о правах инвалидов и других международных документах в статьях, посвященных образованию, в качестве цели прослеживается четкая приверженность принципу инклюзивного образования.

Базовым принципом интегрированного образования, определенным ЮНЕСКО, является прием в обычные школы «всех детей, несмотря на их физические, интеллектуальные, социальные, эмоциональные, языковые или другие способности» и «создание соответствующих условий их обучения на основе педагогических методов, ориентированных, в первую очередь, на потребности детей».

В статье 24 Конвенции о правах инвалидов указываются конкретные потребности детей с серьезными и сложными сенсорными нарушениями в доступе к определенным средствам поддержки обучения, таким как язык жестов, азбука Брайля и вспомогательные средства для людей со слабым зрением. Для других детей с ограниченными возможностями также могут потребоваться изменения в учебном плане, стиле обучения и организации классной комнаты.

Поддержка всех детей с ограниченными возможностями должна организовываться индивидуально и обеспечиваться ресурсами, как в плане времени, так и укомплектованности персоналом. Несомненно, родители и сами дети должны совместно участвовать в определении характера и интенсивности такой поддержки и способов ее сокращения по мере возрастания уверенности и компетентности, как ребенка, так и учителя.

Изучение положения дел, мнений специалистов, родителей детей-инвалидов в процессе подготовки доклада, позволяет сформулировать некоторые рекомендации, выполнение которых возможно могло бы изменить ситуацию в лучшую сторону:

I. Правительству Свердловской области:

1. Сформировать межведомственный координационный орган и принять специальную программу по безусловному обеспечению права на образование всех детей с ограниченными возможностями здоровья, направленную на совершенствование системы комплексной реабилитации детей-инвалидов.

2. Рекомендовать областной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при изучении деятельности образовательных учреждений обращать особое внимание на защиту прав детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, в том числе на выявление случаев нарушения прав этих детей на образование.

3. Обеспечить информационную поддержку деятельности государственных органов, муниципальных учреждений и общественных организаций, обеспечивающих возможность реализации детьми с ограниченными возможностями здоровья права на образование.

4. Вести постоянную работу со средствами массовой информации по формированию в обществе позитивного отношения к лицам с ограниченными возможностями здоровья. Создать «грантовую систему» для СМИ в целях реализации социальной направленности публикуемых ими материалов.

5. Решить вопрос существования и ведомственной подчиненности государственного специального (коррекционного) бюджетного общеобразовательного учреждения Свердловской области школы-интерната № 17 (школа «Особый ребенок»). Особое значение при этом имеет сохранение возможности медицинской реабилитации учащихся этой школы на постоянной основе и в необходимом для них объеме.

II. Министерству общего и профессионального образования Свердловской области:

1. Принять меры к созданию единого областного банка данных о детях-инвалидах (совместно с Министерством здравоохранения Свердловской области и Министерством социальной защиты населения Свердловской области).

2. Продолжить работу по созданию и совершенствованию нормативно-правовой базы образовательных учреждений общего, специального (коррекционного), начального профессионального образования, работающих с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и детьми-инвалидами.

3. При тесном взаимодействии с органами местного самоуправления, активизировать работу по созданию в общеобразовательных учреждениях условий для осуществления инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. Рассмотреть возможность соответствующей подготовки и переподготовки педагогических кадров в рамках программ Института регионального образования при непосредственном участии Института специального образования УрГПУ.

4. Составлять ежегодный аналитический доклад о соблюдении прав на образование детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов. В том числе о развитии инклюзивного образования, о проблемах при его реализации и перспективах их устранения.

5. Усилить ведомственный контроль над деятельностью педагогов, осуществляющих индивидуальное обучение на дому, систематизировать их кадровый подбор и организовать специальное обучение.

III. Министерству социальной защиты населения Свердловской области:

1. Организовать (совместно с Министерством общего и профессионального образования Свердловской области) информирование каждой семьи, имеющей детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, о возможностях реализации их права на образование и получение реабилитационных услуг.

2. Продолжить работу по повышению квалификации педагогов домов-интернатов для умственно отсталых детей, используя для этого возможности образовательных учреждений.

3. Организовать работу территориальных органов социальной защиты населения во взаимодействии с медицинскими учреждениями на местах таким образом, чтобы исключить возможность «выпадения» из поля зрения детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, начиная с самых ранних этапов их развития, предусмотреть персональную ответственность и действенный контроль проведения этой работы.

4. Продолжить работу по укомплектованию социальных учреждений логопедами, психологами и дефектологами. При необходимости организовать привлечение узких специалистов для консультационной и методической работы на договорной основе.

5. В работе учреждений социальной защиты населения, работающих с детьми, особое внимание уделять интеграции детей-инвалидов в общество. Шире привлекать их к участию в областных и местных мероприятиях (концерты, выставки, конкурсы и пр.), где бы в полной мере могли быть реализованы их творческие способности и удовлетворены потребности в общении.

IV. Министерству культуры и туризма Свердловской области, Министерству по физической культуре и спорту Свердловской области, Департаменту по делам молодежи:

1. Активизировать работу по привлечению детей, имеющих ограниченные возможности здоровья и детей-инвалидов, в том числе, к участию в массовых мероприятиях, создавая при этом необходимые условия для осуществления этого участия.

V. Федеральному государственному учреждению «Главное бюро МСЭ по Свердловской области:

1. Рекомендовать вести информационно-просветительскую работу с родителями детей-инвалидов по вопросам их образования и психолого-педагогической реабилитации.

VI. Органам местного самоуправления:

1. Рассмотреть вопрос о реализации на территории муниципального образования, детьми-инвалидами права на образование с участием заинтересованных ведомств, учреждений, организаций.

2. Обеспечить условия (кадровые, учебно-методические, технологические, финансовые) образования детей-инвалидов в форме дистанционного обучения в муниципальных общеобразовательных учреждениях в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 5 июля 2010 года № 1027-ПП «О финансировании расходов на организацию дистанционного образования детей-инвалидов в Свердловской области в 2010 году».

3. Муниципальным органам управления образованием, образовательным учреждениям обеспечить выполнение рекомендаций, выданных ПМПК каждому конкретному ребенку, при необходимости принимать все меры для разъяснения родителям (законным представителям) возможных и предпочтительных форм получения образования их ребенком в соответствии с выданными рекомендациями; определить образовательные учреждения, где возможно и необходимо осуществлять инклюзивное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

4. Муниципальным органам управления образованием, совместно с учреждениями здравоохранения и социальной защиты населения, обеспечить формирование (обновление) единого банка данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, проживающих на их территории, по каждому учреждению дошкольного и общего образования и не посещающих образовательные учреждения.

VII. Департаменту государственной службы занятости населения по Свердловской области, совместно с Министерством общего и профессионального образования и Министерством социальной защиты населения:

1. Принять меры к соблюдению трудового законодательства в отношении родителей, имеющих детей-инвалидов.

2. Обеспечить проведение профориентационной работы среди детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов с целью выбора направления профессиональной подготовки, адекватного их возможностям.

3. Обеспечить приоритетное трудоустройство лиц из числа детей-инвалидов – выпускников учреждений начального профессионального образования.

VIII. Областным детским некоммерческим организациям:

1. Организовать (при наличии - расширить) консультирование родителей детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов

об учреждениях и специалистах, которые профессионально занимаются решением проблем получения образования данной категорией детского населения и об имеющихся методиках воспитания и обучения таких детей.

2. Продолжить работу по участию в конкурсах социально значимых проектов и программ, с целью получения грантов для организации работы по реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

**Уполномоченный по правам человека
Свердловской области
Т.Г. Мерзлякова**

октябрь 2010 года